



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD: CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE: PSICOLOGÍA EDUCATIVA**  
**EN LA MODALIDAD DE ESTUDIOS: PRESENCIAL**

**Informe final del Trabajo de Graduación o Titulación previo a la  
obtención del Título de Psicóloga Educativa y Orientadora  
Vocacional.**

**TEMA:**

---

**“EL CONFLICTO EMOCIONAL Y SU REPERCUSIÓN EN LAS  
REACCIONES PSICOLÓGICAS DE LOS JUBILADOS EN EL CENTRO  
ESTUPIÑAN LATACUNGA DE LA CIUDAD DE LATACUNGA,  
PROVINCIA DE COTOPAXI PERIODO 2010 - 2011”**

---

**Autora: Myrian Paulina Lloacana Troya**

**Tutor: Dr. Danilo Villena**

**Ambato - Ecuador**

**2010 – 2011**

# **APROBACIÓN DEL TUTOR**

## **CERTIFICA:**

Yo, Dr. M.S.c Danilo Enrique Villena Chávez CC.1800341388 en mi calidad de Tutor del Trabajo de Graduación o Titulación, sobre el tema:

“EL CONFLICTO EMOCIONAL Y SU REPERCUSIÓN EN LAS REACCIONES PSICOLÓGICAS DE LOS JUBILADOS EN EL CENTRO ESTUPIÑAN LATACUNGA DE LA CIUDAD DE LATACUNGA, PROVINCIA DE COTOPAXI” desarrollado por la egresada Lloacana Troya Myrian Paulina considero que dicho Informe Investigativo, reúne lo requisitos, técnicos, científicos y reglamentarios, por lo que autorizo la presentación del mismo ante el Organismo pertinente, para que sea sometido a evaluación por parte de la Comisión calificadora designada por el H. Consejo Directivo.

Ambato 03 de Junio del 2011

.....  
TUTOR

**Dr. M.S.c Danilo Enrique Villena Chávez**

# **AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

Dejo constancia de que el presente informe es el resultado de la investigación es de mi autoría, quien basándome en la experiencia profesional, en los estudios realizados durante la carrera, revisión bibliográfica y de campo, ha llegado a las conclusiones y recomendaciones descritas en la investigación. Las ideas, opiniones y comentarios específicos en este informe, son de exclusiva responsabilidad de su autor.

.....

**AUTORA**

**Myrian Paulina LLoacana Troya**

**CI. 050323937-8**

# **AL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS HUMANA Y DE LA EDUCACIÓN**

La comisión de estudio y calificación del informe de Trabajo de Graduación o Titulación, sobre el tema:

“EL CONFLICTO EMOCIONAL Y SU REPERCUSIÓN EN LAS REACCIONES PSICOLÓGICAS DE LOS JUBILADOS EN EL CENTRO ESTUPIÑAN LATACUNGA DE LA CIUDAD DE LATACUNGA, PROVINCIA DE COTOPAXI” presentada por la Sta. Lloacana Troya Myrian Paulina egresada de la carrera de Psicología Educativa y Orientación Vocacional promoción Marzo 2010- Agosto 2010, una vez revisada y calificada la investigación, se APRUEBA en razón de que cumple con los principios básicos técnicos y científicos de investigación y reglamentarios.

Por lo tanto se autoriza la presentación ante los organismos pertinente.

## **LA COMISIÓN**

.....

Ing. Víctor Monge  
MIEMBRO

.....

Dr. Víctor Hugo Abril  
MIEMBRO

## DEDICATORIA

*Dedico este trabajo a las personas más importantes de vida: mis padres Ángel Lloacana y Fanny Troya, mi esposo Darío Gallardo mi hija Dinara Gallardo a mis hermanos Darwin Lloacana, Fanny Lloacana, Israel Lloacana, mis suegros Gustavo Gallardo y Martha Granja. Porque han sido mis motores principales para ir logrando una a una las metas que me he propuesto.*

**Myrian Lloacana**

# AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a mi Dios por haberme bendecido con unos padres maravillosos y hermanos, lo más grande que me regalo una gran compañía como esposo y una luz que ilumino mi vida mi preciosa hija, por ser en todo momento, los principales pilares de mis éxitos. Gracias a su sensible sacrificio por darme todo cuanto he necesitado.

Un especial agradecimiento a la Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación de la Universidad Técnica de Ambato y su cuerpo docente, quienes han sido guías en mi formación académica, especialmente a mi Tutor de tesis, el Dr. Danilo Villena Chávez, por su incondicional apoyo e importantes aportes durante estos meses de trabajo.

Mi gratitud al personal administrativo del Centro Estupiñan Latacunga quien me abrió las puertas sin ninguna reserva.

Mi agradecimiento sincero a dos personas que me brindaron su apoyo incondicional y cariño mis suegros: Sr. Gustavo Gallardo y Sra. Martha Granja.

Myrian Lloacana

## PÁGINAS PRELIMINARES

Portada.....	I
Aprobación del autor.....	II
Autoría de la Investigación.....	III
Al consejo directivo de la facultad de Ciencias Humanas y de la educación.....	IV
Dedicatoria.....	V
Agradecimiento.....	VI
Índice general de contenidos .....	VII
Índice de cuadros y gráficos ilustraciones.....	VIII
Resumen Ejecutivo .....	IX
Introducción.....	XII

## INDICE GENERAL DE CONTENIDOS

### CAPITULO I

<b>1 EL PROBLEMA.....</b>	<b>1</b>
1.1 Tema de investigación.....	1
1.2 Planteamiento del problema.....	1
1.2.1 Contextualización.....	1
1.2.2 Análisis crítico.....	5
1.2.3 Prognosis.....	7
1.2.4 Formulación del problema.....	7
1.2.5 Interrogantes.....	8
1.2.6 Delimitación del objeto de investigación.....	8
1.3 Justificación.....	9
1.4 Objetivos.....	10

### CAPITULO II

<b>2 MARCO TEORICO.....</b>	<b>11</b>
-----------------------------	-----------

2.1 Antecedentes investigativos.....	11
2.2 Fundamentos filosófica.....	13
2.2.1 Fundamentación Ontológica.....	13
2.2.2 Fundamentación Sociológico.....	13
2.3 Fundamentación Legal.....	14
2.4 Categorías fundamentales.....	17
2.4.1 Conflicto emocional.....	17
2.4.2 Reacciones psicológicas.....	39
2.5 Hipótesis.....	56
2.6 Señalamiento de variables.....	56
 <b>CAPITULO III</b>	
<b>3 METODOLOGÍA.....</b>	<b>57</b>
3.1 Modalidad básica de la información.....	57
3.2 Nivel o tipo investigación.....	57
3.3 Población y muestra.....	58
3.4 Operacionalización de variables.....	59
3.4.1 Variable independiente: Conflicto emocional.....	59
3.4.2 Variable dependiente: Reacciones psicológicas.....	60
3.5 Plan de recolección de información.....	61
3.6 Plan de procesamiento y análisis de información.....	62
 <b>CAPITULO IV</b>	
<b>4 ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....</b>	<b>63</b>
4.3 verificación de hipótesis.....	78
 <b>CAPITULO V</b>	
<b>5 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>79</b>
5.1 Conclusiones.....	79
5.2 Recomendaciones.....	80



## **CAPITULO VI**

<b>6 PROPUESTA.....</b>	<b>82</b>
6.1 Datos informativos.....	82
6.2 Antecedentes.....	83
6.3 Justificación.....	83
6.4 Objetivos.....	84
6.5 Análisis de la factibilidad.....	84
6.6 Fundamentación.....	85
6.6.1 Conflicto emocional.....	85
6.6.2 Reacciones Psicológicas.....	88
6.7 Metodología modelo operativo.....	92
6.7.1 Matriz de modelo operativo.....	92
6.7.2 Descripción de propuesta.....	94
6.8 Administración.....	96
6.8.1 Recursos Materiales.....	96
6.8.2 recursos Humanos.....	97
6.8.3 Recursos económicos.....	98
6.9 Previsión de evaluación.....	99
<b>C. MATERIALES DE REFERENCIA.....</b>	<b>99</b>
Bibliografía.....	100
Anexos.....	102

## **INDICE DE CUADROS**

Cuadro 1 variable independiente.....	59
Cuadro 2 variable dependiente.....	60
Cuadro 3 Plan de recolección de información.....	61
Pregunta 1 Cuadro 1 A personal administrativo.....	63
Pregunta 2 Cuadro 2 A personal administrativo.....	64

Pregunta 3 Cuadro 3 A personal administrativo.....	66
Pregunta 4 Cuadro 4 A personal administrativo.....	67
Pregunta 5 Cuadro 5 A personal administrativo.....	69
Pregunta 6 Cuadro 6 A personal administrativo.....	70
Pregunta 7 Cuadro 7 A personal administrativo.....	72
Pregunta 8 Cuadro 8 A personal administrativo.....	73
Pregunta 9 Cuadro 9 A personal administrativo.....	75
Pregunta 10 Cuadro 10 A personal administrativo.....	76

### **INDICE DE GRÁFICOS**

Gráfico 1 Pregunta 1 A personal administrativo.....	63
Gráfico 2 Pregunta 2 A personal administrativo.....	65
Gráfico 3 Pregunta 3 A personal administrativo.....	66
Gráfico 4 Pregunta 4 A personal administrativo.....	68
Gráfico 5 Pregunta 5 A personal administrativo.....	69
Gráfico 6 Pregunta 6 A personal administrativo.....	71
Gráfico 7 Pregunta 7 A personal administrativo.....	72
Gráfico 8 Pregunta 8 A personal administrativo.....	74
Gráfico 9 Pregunta 9 A personal administrativo.....	75
Gráfico 10 Pregunta 10 A personal administrativo.....	77

### **INDICE DE ILUSTRACIONES**

Ilustración 1 árbol de problemas.....	6
Ilustración 2 Categorías Fundamentales.....	17

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN  
CARRERA DE: PSICOLOGÍA EDUCATIVA  
EN LA MODALIDAD DE ESTUDIOS: PRESENCIAL  
RESUMEN EJECUTIVO

TEMA: “EL CONFLICTO EMOCIONAL Y SU REPERCUSIÓN EN LAS REACCIONES PSICOLÓGICAS DE LOS JUBILADOS EN EL CENTRO ESTUPIÑAN LATACUNGA DE LA CIUDAD DE LATACUNGA, PROVINCIA DE COTOPAXI PERIODO NOVIEMBRE 2010 - MARZO 2011”.

AUTORA: Lloacana Troya Myrian Paulina

TUTOR: Dr. Msc. Danilo Villena

Lo que denominamos hoy “Tercera Edad” constituye una etapa de la vida cada vez más larga, las situaciones psicosociales y la propia personalidad del anciano pueden evolucionar, esto ocurre en función de su estado de salud, autonomía y cambios que pueden afectarlo, de ahí que no podemos encasillar al anciano dentro de determinados prototipos o clasificaciones. El proceso de “desligamiento” en virtud del cual el individuo abandona actividades o rompe lazos sociales de convivencia de manera voluntaria o forzado por el rechazo que percibe, no se da en todas las personas ni por las mismas causas, para muchos este desligamiento es un mecanismo de defensa una forma de buscar una situación más segura y cómoda de acuerdo a su autoestima. Existen personas mayores a los que el hecho de envejecer los motiva a descubrir nuevos roles en la vida, mantener los ya obtenidos y no perder su “status” social. Toda persona posee un comportamiento condicionado por diversos factores y en el caso particular de esta etapa, dichos comportamientos están estrechamente vinculados a su capacidad de adaptación, su salud, recursos económicos y apoyo familiar y social que reciba.

## INTRODUCCIÓN

En el presente proyecto se basa en la posible transformación de un problema en el primer capítulo encontramos a nivel nacional que existen muchos adultos mayores sin ninguna protección a si también podemos decir que a nivel cantonal la tasa de adultos mayores que son abandonados por sus familiares es por eso que ellos presentan conflictos en su personalidad, mediante la investigación realizada en el centro se puede decir que si existen adultos mayores que presentan problemas y alteraciones en su comportamiento tales como, la soledad, el miedo, agresiones, frustración, aislamiento y a esta problemática se busca solución. En el capítulo dos el propósito fundamental es referirme a la orientación para los jubilados, radicalmente de contribuir a mejorar el proceso de adaptación a nuevos reto en la vida del adulto mayor en el centro.

En el capítulo tres la presente investigación se basa en los ejes bibliográficos y de campo como sustento de lo investigado, mediante la investigación socio económica de la ciudad se denoto un segmentó poco tomado en cuenta y de gran impacto social como el olvido a esta parte de la sociedad, adultos mayores; de interés prioritario diseñar, el Manual para brindar una mejor atención al adulto mayor. Se trabajó con una población representativa que albergue los parámetros que se investigó. En el capítulo cuatro se determino los siguientes aspectos del adulto mayor que dado los resultados podemos encontrar que si presentan conflictos emocionales y reacciones psicológicas, en capítulo cuatro se verifica la hipótesis la cual manifiesta que el conflicto emocional incide negativamente en las reacciones psicológicas de los jubilados. En el capítulo cinco se concluyó que de los resultados de las encuestas realizadas al personal administrativo del Centro Estupiñan Latacunga si hay trastorno que enfrenta el jubilado.

La propuesta de esta investigación es sin duda alguna para brindar una buena orientación a los adultos mayores así también realizar una contextualización de talleres que vayan en relación con sus necesidades, para que de esta manera se pretende solucionar la problemática.

## **CAPÍTULO I**

### **1 EL PROBLEMA**

#### **1.1 Tema de Investigación**

“EL CONFLICTO EMOCIONAL Y SU REPERCUSIÓN EN LAS REACCIONES PSICOLÓGICAS DE LOS JUBILADOS EN EL CENTRO ESTUPIÑAN LATACUNGA, DE LA CIUDAD DE LATACUNGA, PROVINCIA DE COTOPAXI, PERÍODO 2010-2011”

#### **1.2 Planteamiento del Problema**

##### **1.2.1 Contextualización**

#### **MACRO.**

En el Ecuador según datos y proyecciones del Instituto nacional de estadísticas y Censos (INEC), actualmente existen 987.279 personas adultas mayores, que representan el 7.27 por ciento del total de la población con un alto índice de pobreza extrema.

El Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social reporta que sólo el 25.5 por ciento de los adultos mayores en el país recibe una pensión, lo que ubica al 75 por ciento en el desamparo, porque la mayoría no tiene apoyo familiar.

En el Distrito Federal hay 769 mil adultos mayores, de los cuales 16 por ciento vive en pobreza y, en caso de abandono, no tienen donde albergarse. Los esfuerzos de las autoridades capitalinas y delegacionales se centran en apoyos financieros a los adultos mayores como las pensiones o en talleres ocupacionales, sin embargo no ofrecen opciones para la población mayor sin un techo bajo el cual vivía. Nivel nacional existen 145 centros de atención al adulto mayor que mejoran sus servicios. Estos centros se ubican en 20 provincias del país y atienden a personas adultas mayores en condiciones de vulnerabilidad y abandono. En conjunto alcanzan una cobertura de 14 066 personas, de las cuales 8471 son mujeres y 5595 hombres. En el país, una de cada tres personas de la tercera edad tiene algún tipo de enfermedad crónica. Las más frecuentes son las cardíacas, cáncer, enfermedades cerebrovasculares, pulmonares, diabetes, hipertensión arterial y deterioro cognitivo. “El 70% de las muertes están relacionadas con este tipo de enfermedades”.

Estos centros trabajan en conjunto con el MIES, para llevar adelante proyectos de atención gerontológica y los mismos se ubican en las provincias de Azuay, Bolívar, Cañar, Carchi, Chimborazo, Cotopaxi, Esmeraldas, Guayas, Imbabura, Loja, Manabí, Morona Santiago, Napo, Orellana, Pastaza, Pichincha, Sucumbíos, Zamora Chinchipe, Tungurahua y Galápagos.

Se presta atención diurna, comunitaria y residencia en base a los servicios de prevención y promoción de salud, atención médica, nutricional, alimentaria, educativa, terapia física, ocupacional y recreativa, la promoción y difusión de derechos, así como trabajo junto a la familia.

## **MESO.**

A nivel de la Provincia de Cotopaxi los jubilados no todos poseen las mismas condiciones de bienestar económico ni psicológico, ya que muchos de ellos se pasan sin ninguna actividad.

Es por esa razón que los adultos mayores llegan a poseer conflictos emocionales y las reacciones psicológicas.

Alrededor de la provincia de Cotopaxi existen otros cantones como pujili en donde existe un centro para adultos mayores, no hay muchos adultos por la infraestructura que no permite habitar mas adultos no cuentan con espacios recreativos y otras diferentes actividades que los adultos mayores requieren.

En el cantón la Maná también existe un centro para adultos mayores en este sector también requiere de la ayuda y colaboración de las familias de los adultos mayores, la familia muchas veces lo abandonan a su suerte y dejan que el centro se haga cargo de todo que no debería ser así por lo menos requiere de su visita unas 2 veces por mes.



Estos centros de todo el cantón Cotopaxi no cuenta con la ayuda necesaria del gobierno local ni provincial mucho menos se acuerda el presidente de la república.

## **MICRO.**

En el Centro Estupiñan Latacunga los adultos mayores presentan algunos conflictos emocionales y reacciones psicológicas que afectan al desenvolvimiento de mismos. Los adultos mayores se niegan a cumplir con sus obligaciones, provocando el mal estar del personal que colabora en el centro estupiñan Latacunga , pero no son todos los adultos mayores que se portan así, manifiestan los adultos mayores que falta espacio para realizar sus actividades personales y grupales, también en donde ellos duermen no poseen privacidad todos duermen en un solo cuarto, los adultos mayores que tienen algún tipo de discapacidad lo mantienen alejados de los demás en cuartos separados para que no puedan agredir a los otros adultos mayores, cuando se dirigen al comedor para servirse el alimento, no asumen el papel de comportarse son algunos adultos mayores que llaman la atención de los otros, que están alimentándose, para el personal encargado del servicio del alimento les dificulta mantener el orden y la compostura.

Cuando van a realizar las diferentes actividades los adultos mayores protestan algunos de ellos que no les agrada esa actividad y prefieren quedarse solos en el cuarto o en el patio vagando por el contrario los otros adultos mayores se dirigen a realizar las actividades muy contentos y sin protestar.

Este centro cuenta con la ayuda de algunos estudiantes de la universidad técnica de Ambato quienes realizan sus pasantías con gran rigor y paciencia, las pocas horas de rehabilitación los adultos mayores se quedan satisfechos porque dicen que estos estudiantes lo realizan con todo su amor y vocación. Aunque muchas veces los adultos mayores se quedan tristes porque ya no hay quien les entretenga ni brinden su ayuda.

### **1.2.2 Análisis Crítico**

Hoy en día podemos observar como muchos adultos mayores sufren las necesidades de no ser comprendidos y valorados por sus experiencias son marginados, aislados, abandonados, de la sociedad por ser adulto mayor dicen que no deben tener los mismos derechos de una mejor atención, de no ser dignos de poseer un buen psicólogo para que les ayude a orientar su realidad que tienen que vivir cada día.

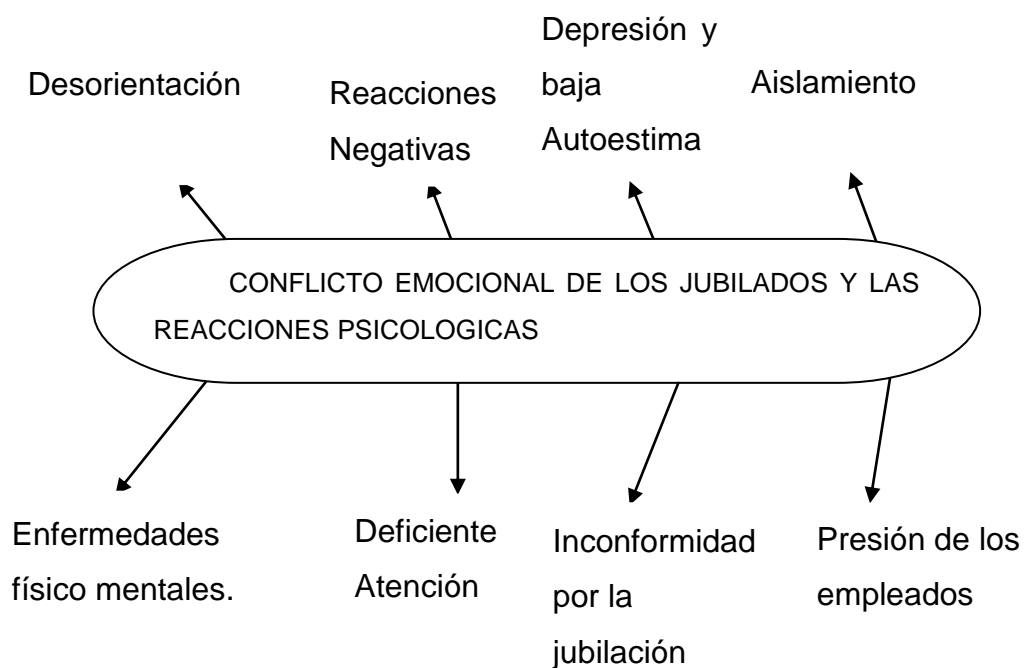
Llevándolos a decaer en un cuadro de depresión y baja autoestima, que les causará a tomar decisiones irremediables como el abandono de la familia o la muerte misma.

Por lo que el desinterés de no dejar que los adultos mayores den a conocer todo lo que ellos poseen de sus propia vidas, por el contrario les encierran en su propio mundo alejado de la luz de la vida, provocando en ellos reacciones negativas como el repudio, la ira, el descontrol de su personalidad, que empiezan a gritar, agredir, lanzar objetos con desesperación, llegando a provocar al personal del Centro Estupiñan

Latacunga. Tomando medidas drásticas, como medicarles fármacos fuertes, los mismos que les causa efectos secundarios como dormirse tranquilidad que puedan volver en si y no se lastimen su cuerpo ni a otros adultos mayores.

## EFFECTOS

Ilustración 3 árbol de problemas



## CAUSAS

### **1.2.3 Prognosis**

Si no buscamos una solución a los conflictos emocionales que se presentan en el centro de Centro Estupiñan Latacunga, se darán los desacuerdos tanto en el administrativo, de servicios, voluntarios y especialmente en lo principal los adultos mayores, por eso es necesario tratar de cambiar los hábitos que mantienen en el Centro Estupiñan Latacunga.

Los adultos mayores al no observar ningún cambio positivo los mismos podrían tomar dediciones en contra de las autoridades, llegando a provocar malas reacciones en contra de todo el centro, como gritando, cerrando el total acceso al mismo realizando huelgas, que no les exijan a cumplir lo que ellos no les gusta realizar, que dejen escoger lo que les conviene como hay algunos adultos mayores que les gusta leer , crear recitaciones, contar cuentos y son pocos a los que les gusta realizar manualidades. No descansaran hasta que busquen soluciones que mejoren la estabilidad de vida de cada uno de ellos.

### **1.2.3 Formulación del Problema**

Como repercute el conflicto emocional en las reacciones psicológicas de los jubilados del Centro Estupiña Latacunga

#### **1.2.4 Interrogantes**

¿A qué se debe la depresión y baja autoestima de los jubilados?

¿Qué enfermedades físico mentales provoca el abandono de la familia del adulto mayor?

¿Tiene los jubilados un bajo nivel emocional de vida?

#### **1.2.5 Delimitación del Objeto de Investigación**

##### **Espacial**

La presente investigación se llevará a cabo en el Centro Estupiñan Latacunga ubicado en las calles Napo y Juan Abel Echeverría del Cantón Latacunga Provincia de Cotopaxi.

##### **Temporal**

La investigación se realizara a partir del 07 de Noviembre 2010- hasta el 06 de Marzo del 2011.

## **Unidad de Observación**

Las unidades a las que se investigará son:

Adultos Mayores 61

Hijas de la caridad 6

### **1.3 Justificación**

La realidad de los adultos mayores en la mayoría de países latinoamericanos es crítica, pues es un sector olvidado por los gobiernos, razones por las que gran parte de la población prefiere continuar laborando en sus lugares de trabajo y no acceden a una jubilación digna.

Lo que me motivo a realizar la investigación fue observar las necesidades de los adultos mayores del centro Estupiñan Latacunga puesto que después de su jubilación no tiene ningún tipo de actividades que les permita continuar con un modo de vida apropiado para su edad.

Las necesidades que presenta el centro Estupiñan Latacunga a ello es necesario conocer más a fondo sobre las alteraciones que sufren algunos adultos mayores y sus reacciones negativas de comportamiento, que es donde surgen los graves entendimientos en los adultos mayores y su personalidad.

Al investigar el problema estaremos en la capacidad de colaborar en el centro estupiñan Latacunga dando a conocer la realidad que pasan a diario cada adulto mayor. En conjunto con las autoridades del centro Estupiñan Latacunga buscar un método apropiado para llegar a concientizar una orientación en beneficio de los adultos mayores.

#### **1.4 Objetivos**

##### **General**

Determinar la repercusión del conflicto emocional en las reacciones psicológicas de los jubilados.

##### **Específicos**

Conocer la causa del conflicto emocional de los jubilados.

Analizar las reacciones psicológicas que se presenta en los jubilados

Proponer una alternativa para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores del Centro Estupiñan Latacunga.

Elaborar un manual de actividades en beneficio a las necesidades que requieran los adultos mayores.

## **CAPÍTULO II**

### **2 MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 Antecedentes Investigativos**

En la Universidad Técnica de Ambato se ha buscado tesis iguales o similares al trabajo investigativo, no se ha encontrado investigaciones relacionadas con el tema planteado.

A demás es responsabilidad nuestra como entes productivos de la sociedad preocuparnos por lo que afecta el equilibrio tanto social como emocional de quienes han contribuido a nuestras vida tanto profesionalmente como en otros aspectos de nuestra vidas, con la experiencia que han podido recopilar a lo largo de los años.

Con la elaboración de la presente investigación podremos ayudar a los adultos mayores para que no se sientan productivos, sino, al contrario que tienen todavía mucho que ofrecer a la sociedad y que se den cuenta de que por el hecho de tener canas no es que ya estén caducos.

En la vida del ser humano se presentan diferentes etapas de su existencia bien definidas durante el desarrollo. La infancia es la primera, en la cual se da el primer contacto con el mundo y la sociedad en donde las personas le dan enseñanzas básicas para una formación personal.



Durante la adolescencia el individuo se identifica con inquietud y rebeldía, ante las reglas establecidas en su afán de cambiar el mundo a su manera, mientras su cuerpo se identifica y madura con su sexualidad. Durante la juventud, se desarrolla su personalidad, al término de esta etapa se alcanzan logros de estabilidad social y personal.

Durante la madurez, que es la siguiente etapa de el ser humano, se inicia a vivir con las bases del pasado, una familia y paz precisas. Durante la tercera edad, así la última etapa del ser humano, el individuo empieza a sufrir los estragos físicos de su edad, comenzando por perder agilidades, en fin pierde gran parte de sus habilidades físicas e intelectuales.

Cuando la persona envejece sus sentidos: vista, oído, olfato, gusto, y tacto, tienden a disminuir. ¿Cómo afectan estos cambios en su conducta? (¿Cómo estoy cambiando?, William Spear, 1989, pp. 95 - 96) La atención del anciano requiere de mayores conocimientos y también de varias habilidades por parte de los que las atienden como el gerontólogo, enfermeras, etc.

Uno de los principales objetivos es la atención del anciano, tiene que ver con la respuesta del anciano hacia el proceso de enfermedad o invalidez que el papel de los técnicos está dirigido a la valoración del estado de salud - enfermedad, el diagnóstico y actividades que deben realizar. El mundo del anciano está muy relacionado al proceso de pérdidas la cual impacta y ocasiona al anciano un estado de crisis. En la etapa adulta las pérdidas se compensan a través de nuevas adquisiciones

ya sean materiales o sociales, las cuales en la vejez no es posible compensar.

## **2.2 Fundamentación Filosófica**

La presente investigación se fundamenta en el paradigma crítico propositivo; crítico, porque se pretende un análisis del problema y en base a nuestra posición analítica al no estar de acuerdo con el trato y las actividades que se da en el centro de adultos mayores, pretendemos cambiarlo: y, propositivo porque ofreceremos buscar una alternativa de solución al problema planteado.

:

### **2.2.1 Fundamentación Ontológica**

En la actualidad encontramos que los adultos mayores no se encuentran estables emocionalmente, debido a que han sufrido despidos o jubilaciones que ellos no quieren, y por este motivo sienten que no sirven o ya no son tan eficientes en las actividades que realizaban creando reacciones psicológicas que afectan a su personalidad.

### **2.2.2 Fundamentación Sociológico**

En la vida del adulto mayor existe un proceso de transición entre la vida laboral y la de jubilado; la vida laboral implica compartir con los

compañeros de trabajo y las obligaciones familiares, lo cual en cierta forma , hacía que ellos estuvieran ocupados desempeñando un rol importante dentro del núcleo familiar y social. Los tipos de recreación artística, cultural, deportiva y pedagógica tienen por finalidad principal el mantenimiento, desarrollo y recuperación de habilidades diversas; servir de estímulo de la creatividad y posibilitar experiencias que contribuyan al bienestar y autoestima de los participantes. Por otra parte, estas actividades propician el establecimiento de relaciones interpersonales y la integración social de los sujetos, con independencia de sus favorables efectos sobre la salud y el bienestar psicológico.

### **2.3 Fundamentación Legal**

El instrumento legal que viene a llenar un vacío existente en la protección de los adultos mayores en nuestro país, está contemplado en la Constitución Política de la República del Ecuador, en el Capítulo Tercero; Sección Primera, de Adultas y adultos mayores:

Art. 36.- Las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia. Se considerarán personas adultas mayores aquellas personas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad.

Art. 37.- El Estado garantizará a las personas adultas mayores los siguientes derechos:

1. La atención gratuita y especializada de salud, así como el acceso gratuito a medicinas.
2. El trabajo remunerado, en función de sus capacidades, para lo cual tomará en cuenta sus limitaciones.
3. La jubilación universal.
4. Rebajas en los servicios públicos y en servicios privados de transporte y espectáculos.
5. Exenciones en el régimen tributario.
6. Exoneración del pago por costos notariales y registrales, de acuerdo con la ley.
7. El acceso a una vivienda que asegure una vida digna, con respeto a su opinión y consentimiento.

Art. 38.- El Estado establecerá políticas públicas y programas de atención a las personas adultas mayores, que tendrán en cuenta las diferencias específicas entre áreas urbanas y rurales, las inequidades de género, la etnia, la cultura y las diferencias propias de las personas, comunidades, pueblos y nacionalidades; asimismo, fomentará el mayor grado posible de autonomía personal y participación en la definición y ejecución de estas políticas.

En particular, el Estado tomará medidas de:

1. Atención en centros especializados que garanticen su nutrición, salud, educación y cuidado diario, en un marco de protección integral de derechos. Se crearán centros de acogida para albergar a quienes no puedan ser atendidos por sus familiares o quienes carezcan de un lugar donde residir de forma permanente.
2. Protección especial contra cualquier tipo de explotación laboral o económica. El Estado ejecutará políticas destinadas a fomentar la

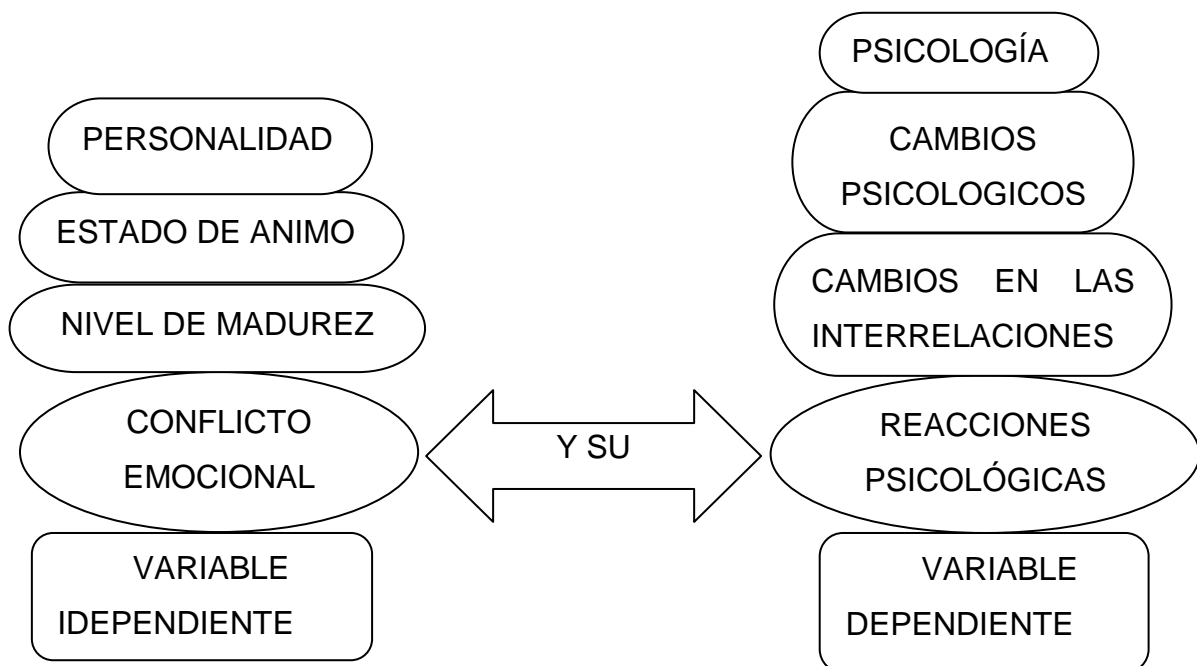
participación y el trabajo de las personas adultas mayores en entidades públicas y privadas para que contribuyan con su experiencia, y desarrollará programas de capacitación laboral, en función de su vocación y sus aspiraciones.

3. Desarrollo de programas y políticas destinadas a fomentar su autonomía personal, disminuir su dependencia y conseguir su plena integración social.
4. Protección y atención contra todo tipo de violencia, maltrato, explotación sexual o de cualquier otra índole, o negligencia que provoque tales situaciones.
5. Desarrollo de programas destinados a fomentar la realización de actividades recreativas y espirituales.
6. Atención preferente en casos de desastres, conflictos armados y todo tipo de emergencias.
7. Creación de regímenes especiales para el cumplimiento de medidas privativas de libertad. En caso de condena a pena privativa" de libertad, siempre que no se apliquen otras medidas alternativas, cumplirán su sentencia en centros adecuados para el efecto, y en caso de prisión preventiva se someterán a arresto domiciliario.
8. Protección, cuidado y asistencia especial cuando sufran enfermedades crónicas o degenerativas.
9. Adecuada asistencia económica y psicológica que garantice su estabilidad física y mental.

La ley sancionará el abandono de las personas adultas mayores por parte de sus familiares o las Instituciones establecidas para su protección.

## 2.4 Categorías Fundamentales

Ilustración 4 Categorías Fundamentales



### 2.4.1 Conflicto Emocional

“El conflicto emocional presenta reacciones negativas de carácter psicológico que trasciende la precaución debido a los problemas a la poca relación interpersonales, carácter, temperamento. Disciplina que se ha considerado como "conflictiva", y que se desarrolla bajo la premisa de la autonomía del paciente se hace imprescindible ante los dilemas del final de la vida. Los adelantos en la tecnología puestos a disposición de la asistencia médica hacen que se puedan mantener las funciones vitales durante periodos prolongados de tiempo en pacientes con muerte

cerebral, estados vegetativos persistentes o enfermedades terminales. El respeto a la dignidad del enfermo con la aplicación de medidas sencillas con el menor riesgo, costo y molestias posibles, evita el encarnizamiento terapéutico, que permite una muerte con dignidad, estos pacientes pueden tratarse en hospitalización, cuartos aislados y aún en su domicilio. Las instituciones de salud deben perfeccionar la atención al adulto mayor, consideramos que la atención diferenciada al anciano, incluyendo el ingreso a las unidades de Terapia, debe ser seriamente revisada con el objetivo de obtener la verdadera geriatrización de las instituciones de salud. ”

MADRID GARCÍA, A. J. & GARCÉS DE LOS FAYOS RUIZ, E.J. (2000)

El conflicto emocional presenta reacciones negativas que pueden afectar a nivel psicológico llegando a tener una mala relación interpersonal con los miembros que le rodea al adulto mayor.

### **Tipos de Conflictos Emocionales**

“Parte del proceso social en el cual dos o más personas o grupos se enfrentan unos con otros en razón de tener intereses, objetivos, valores o modalidades diferentes o exactamente iguales, donde cada uno quiere la posesión, el control o poder total.”(ibíd.)

#### **Conflicto intra-personal**

“La persona se siente ante dos o más estímulos que provocan respuestas imposibles de realizar por su incompatibilidad en una misma

situación La persona siente que lo que piensa no concuerda con lo que siente o hace (incoherencia).” (ibíd.)

### **Conflicto interpersonal**

“Confrontación entre dos personas.

Hace parte de la vida social

Puede ser un medio para resolver diferencias y mejorar la relación para deteriorar la relación

Entonces, el conflicto puede ser:

Directo o indirecto,

Abierto o encubierto

Evolutivo o involutivo” (ibíd.)

### **Conflicto no es igual a violencia**

“La violencia no es propia de la vida, el conflicto si

La violencia es un recurso destructivo para manejar el conflicto intrapersonal o interpersonal, La violencia surge cuando el conflicto no se enfrenta por otros medios, como el autocontrol, la verbalización, el diálogo, la negociación, la omisión, la resistencia, o la pasividad inclusive.” (ibíd.)

Parte de un proceso que no siempre se puede estar de acuerdo todas las personas y esto dificulta para tomar decisiones llegando a una incompatibilidad de respuestas que pueden ser directos o indirectos abierto o encubierto.



## **Nivel de madurez**

“El Diccionario de la Real Academia Española (DRAE) define la madurez como el "buen juicio o prudencia con que el hombre se gobierna". Algo parecido significa el término madurez psicológica para la mayoría de la gente.: "autonomía", "conductas apropiadas a las circunstancias", "ponderación y equilibrio", "estabilidad", "responsabilidad", "cercanía afectiva", "claridad en objetivos y propósitos", "dominio de sí", etc. Con todo conviene, antes de nada, distinguir las diferentes formas de entender la madurez que se tienen desde otros puntos de vista distintos al psicológico. -Madurez es la habilidad de controlar la ira y resolver las discrepancias sin violencia o destrucción. Madurez es paciencia; es la voluntad de posponer el placer inmediato a favor de un beneficio a largo plazo. Madurez es perseverancia; es la habilidad de sacar un proyecto o una situación adelante, a pesar de fuerte oposición y retrocesos decepcionantes. Madurez es la capacidad de encarar disgustos y frustraciones, incomodidades y derrotas, sin queja ni abatimiento. Madurez es humildad; es ser suficientemente grande para decir me equivoqué; y cuando se está en lo correcto, la persona madura, no necesita la satisfacción de decir: "Te lo dije". Madurez es la capacidad de tomar una decisión y sostenerla; los inmaduros pasan sus vidas explorando posibilidades, para al fin no hacer nada. Madurez significa confiabilidad; mantener la propia palabra, superar la crisis; los inmaduros son maestros de la excusa, son los confusos y desorganizados, sus vidas son una mezcla de promesas rotas, amigos perdidos, negocios sin terminar y buenas intenciones que nunca se convierten en realidad. Madurez es el arte de vivir en paz con lo que es imposible cambiar.”

ZACARÉS JJ, SERRA A CERVERA S, ZAPATA R, LAHORTIGA F

## **Madurez social**

“Desde el punto de vista social (más o menos coloquial) el término madurez se asocia a determinados rendimientos que se consideran "marcadores" del paso de la adolescencia al mundo adulto: tener y mantener un empleo, independencia económica, formar una familia propia, etc.” (ibíd.)

## **Madurez legal**

“El concepto de madurez legal presupone que casi todas las personas que alcanzan un determinado límite de edad "legal" pueden asumir la responsabilidad inherente a ciertas actividades. Así, se estipulan las exigencias de edad mínima requeridas por las leyes para poder realizar diversas conductas y derechos "adultos": Ser contratado laboralmente (edad laboral), conducir un automóvil, tomar bebidas alcohólicas, votar, contraer matrimonio, abrir un negocio público, obtener el permiso de armas de fuego, edad penal, etc.” (ibíd.)

“Como todos sabemos llegar a ser un adulto no depende sólo del paso del tiempo. No es una cuestión de edad, puesto que todos conocemos personas con edad adulta pero que siguen siendo niños en la mayoría de sus comportamientos, y en el caso contrario también conocemos niños que han madurado prematuramente, por las circunstancias que les han tocado vivir, y que siguen comportamientos de adulto.” (ibíd.)

“Existen una serie de características que distinguen a un adulto de un niño. Fundamentalmente se trata de una cuestión de responsabilidad. El adulto es plenamente responsable de todos sus actos, de sus decisiones tanto erróneas como acertadas. El adulto no debe tener miedo de sus fantasmas, de sus deseos, de sus sueños, de sus poderes, de su personalidad o de su propia sexualidad.” (ibíd.)

### **Madurez`**

“Es la etapa en la que el crecimiento ha finalizado, el cuerpo ha alcanzado su máximo desarrollo y la mente a adquirido todas sus capacidades. La madurez es una etapa muy larga, ya que abarca desde la juventud hasta que comienza la ancianidad, y existen otras muchas diferencias de pensamiento y de forma física entre adultos y los jóvenes.” (ibíd.)

“Desde el punto de vista psicológico la maduración es un proceso dinámico cuya importancia en psicología evolutiva radica en el vínculo de relación que establece entre los mecanismos genéticos hereditarios y las influencias del ambiente. Cada estadio evolutivo infantil se corresponde con un grado determinado de maduración neuro-psíquica y supone la adquisición de nuevas pautas de conducta. La incidencia, adecuada o no, de los factores culturales y educativos condicionará en parte del financiamiento de dichas pautas y su proyección hacia estadios superiores, o las derivará hacia normas patológicas de comportamiento.” (ibíd.)

## **Vejez.**

“Es el estado caracterizado por la pérdida de la capacidad del individuo a la adaptación a factores que influyen sobre él. La frontera de la vejez es un límite convencional que se suele establecer en los 65 años.”

ARANGUREN JL. (1992)

“Desde el punto de vista fisiológico la teoría más acertada actualmente sobre la causa del envejecimiento es la de la determinación o programación genética, más verosímil que la de las mutaciones causadas por el envejecimiento. Los signos del envejecimiento son, entre otros: la merma de la agudeza visual, la disminución de la actividad funcional de los órganos y trastornos psíquicos (pérdida de memoria y de las facultades intelectuales). Estas modificaciones suponen una baja general del rendimiento del organismo y de su capacidad para resistir sobrecargas funcionales o adaptarse a cambios de las condiciones del medio. En la actualidad la vejez presenta características propias. No es posible definirla de una vez por todas: los viejos son los que cada sociedad considera como tales. Ha habido épocas en que la vejez empezaba a los 40 años, y épocas en la que no se iniciaba hasta los 70 años o, incluso, en que no se consideraba viejo a nadie, como ocurre actualmente en EE.UU. por considerarse ese término injurioso (al igual como se rehúye la palabra muerte). Por ello tiende a utilizarse el de “tercera edad”. Ésta se prolonga actualmente de manera considerable debido a la farmacología y la higiene. Comienza de manera difusa tras la jubilación, aunque ésta, al adelantarse progresivamente, alcanza a muchas personas en pleno periodo de madurez de sus fuerzas físicas y mentales. Tampoco al ser abuelo supone necesariamente la entrada a la vejez, como solía ocurrir antes, pues un apersona puede ser abuela a los 45 años, o antes. Hay

quien distingue, por otra parte, entre la vejez o último periodo de la vida, y senectud, o etapa de decrepitud e inutilidad. Ahora bien, aunque en las sociedades desarrolladas hoy en día los hombres pueden llevar una vida más digna, la vejez está en una situación precaria. Existe una preocupación creciente por los niños, pero la sociedad se desentiende de la suerte de los ancianos. Siguiendo la tradición. A los viejos se les respeta, pero, solamente, se les va desposeyendo de sus bienes, de su autoridad, de su poder.” (ibíd.)

Llegando a un cierto nivel de madurez se presentan diferentes cambios de conducta y equilibrio emocional junto con ellas vienen los cambios de madurez social, madurez legal, la vejez donde el adulto mayor presentara diferentes etapas de su vida.

## **Estado de ánimo**

### **Qué son los trastornos del estado de ánimo**

“Los trastornos del estado de ánimo, a veces llamados trastornos afectivos, son una categoría en los problemas de la salud mental que incluye todos los tipos de depresión y el trastorno bipolar. Durante la década de los ochenta, los profesionales de la salud mental comenzaron a reconocer los síntomas de los trastornos del estado de ánimo en niños y adolescentes, así como también en adultos. Sin embargo, los niños y adolescentes no necesariamente experimentan ni exhiben los mismos síntomas que los adultos. Es más difícil diagnosticar los trastornos del estado de ánimo en los niños debido a que ellos no siempre son capaces de expresar sus sentimientos. Hoy en día, los médicos e investigadores

creen que los trastornos del estado de ánimo en niños y adolescentes siguen siendo uno de los problemas de la salud mental que se diagnostica con menos frecuencia. Los adolescentes que se ven afectados por este tipo de trastorno son más propensos a sufrir otros (algunos de los más frecuentes son los trastornos de la ansiedad, la conducta perturbadora y los trastornos por abuso de sustancias) que pueden persistir mucho después de haber solucionado los episodios de depresión iniciales.”

MASSON - 1995

### **Cuáles son las causas de los trastornos del estado de ánimo**

“Aún se desconoce la causa exacta de los trastornos del estado de ánimo en adolescentes. Existen sustancias químicas en el cerebro responsable de los estados de ánimo positivos. Otras, llamadas neurotransmisores, regulan aquellas sustancias que afectan el estado de ánimo. Es muy probable que la depresión (y otros trastornos del estado de ánimo) se produzca debido a un desequilibrio químico en el cerebro. Ciertos acontecimientos en la vida de una persona, como por ejemplo, los cambios no deseados, pueden también contribuir a que se produzca este desequilibrio.” (ibíd.)

“Los trastornos afectivos suelen presentarse en un mismo grupo familiar y se consideran herencia multifactorial. La expresión herencia multifactorial significa que existen "muchos factores" involucrados que, generalmente, son tanto genéticos como ambientales. Los factores que producen el rasgo o condición generalmente son tanto genéticos y ambientales, con la participación de una combinación de genes de ambos padres. En lo referido a los rasgos multifactoriales, a menudo uno de los

sexos (el masculino o el femenino) se ve afectado con mayor frecuencia que el otro. Parece haber un umbral de expresión diferente, lo que significa que uno de los sexos tiene mayor probabilidad de evidenciar el problema que el otro.” (ibíd.)

Los diferentes trastornos del ánimo y causas de las mismas pueden ser producidos por diferentes factores que pudo cambiar la vida estable del adulto mayor como el más conocido puede ser la falta de afectividad, la comunicación.

### **A quiénes afectan los trastornos del estado de ánimo**

“Cualquier persona puede sentirse triste o deprimida a veces. Sin embargo, los trastornos del estado de ánimo son más intensos y más difíciles de controlar que estos sentimientos de tristeza normales. Los hijos de alguien que sufre un trastorno del estado de ánimo tienen mayores posibilidades de desarrollar también un trastorno de este tipo. No obstante, se debe también tener en cuenta que el estrés y ciertos acontecimientos en la vida pueden exponer o potenciar los sentimientos de tristeza o depresión y hacerlos más difícil de controlar.” (ibíd.)

“A veces, los problemas cotidianos pueden desencadenar un episodio de depresión. Existen determinadas situaciones como por ejemplo, un divorcio, la muerte de un ser querido, el fin de una relación afectiva o los problemas académicos, donde la presión puede resultar difícil de sobrellevar. Como consecuencia de esto y el estrés, un adolescente puede experimentar ciertos sentimientos de tristeza o

depresión o, si padece un trastorno del estado de ánimo, es posible que le sea más difícil controlarlo.” (ibíd.)

“La posibilidad de padecer depresión en las mujeres en la población general es casi el doble (12 por ciento) que en los hombres (6.6 por ciento). Una vez que una persona de la familia recibe el diagnóstico, aumenta la probabilidad de que los hermanos y los hijos reciban un diagnóstico similar. También los familiares de personas depresivas corren un riesgo mayor de sufrir un trastorno bipolar (síndrome maníaco depresivo). La probabilidad de que los hermanos o hijos de una persona depresiva sufran también un trastorno bipolar es del 0,3 al 2 por ciento.”(ibíd.)

“La probabilidad de sufrir el síndrome maníaco depresivo (o trastorno bipolar) en los hombres y mujeres de la población general es de alrededor del 2.6 por ciento. Una vez que una persona de la familia recibe el diagnóstico, aumenta la probabilidad de que los hermanos y los hijos reciban un diagnóstico similar. También los familiares de personas maníaco depresivas corren un riesgo mayor de sufrir depresión. La probabilidad de que los hermanos o hijos de una persona con este síndrome sufran de depresión es del 6 al 28 por ciento.” (ibíd.)

Este trastorno puede afectar a personas de cualquier edad pero los más afectados pueden ser los adultos y los niños porque son los más susceptibles a los problemas que existen en los deferentes hogares ya sea por divorcios abandonos maltrato pudiendo causar hasta la muerte.



## **¿Cuáles son los diferentes tipos de trastornos del estado de ánimo?**

”A continuación se enumeran los tipos de trastornos del estado de ánimo que sufren con mayor frecuencia niños y adolescentes:”  
LÓPEZ MASÓ, IVONNE Y RODRÍGUEZ HERNÁNDEZ, HEYDI. (1999)

### **Depresión grave**

“Estado de ánimo deprimido o irritable o una pérdida de interés o de placer considerables por las actividades habituales que perdura, junto con otros signos, durante al menos dos semanas.” (ibíd.)

### **Trastorno distintico (distimia)**

“Estado de ánimo crónico deprimido o irritable de bajo grado que perdura por lo menos durante un año.” (ibíd.)

### **Trastorno bipolar (síndrome maníaco depresivo)**

“Episodios maníacos (período de euforia) generalmente intercalados con períodos de depresión.” (ibíd.)

## **Trastorno del estado de ánimo debido a un cuadro clínico general**

“Muchas enfermedades (entre ellas, el cáncer, las lesiones, las infecciones y las enfermedades crónicas) pueden desencadenar síntomas de depresión.” (ibíd.)

Los diferentes o tipos de trastornos son más conocidos en niños y adolescentes la depresión grave, la distimia, trastorno bipolar y cada uno de ellos tienen diferente efecto don se puede detectar al realizar un cuadro clínico general para dar un tratamiento.

## **Trastorno del estado de ánimo producido por sustancias**

“Síntomas de depresión debidos a los efectos de la medicación u otras formas de tratamiento, abuso de drogas o exposición a toxinas.” (ibíd.)

## **Cuáles son los síntomas de los trastornos del estado de ánimo**

“Según la edad y el tipo de trastorno del estado de ánimo que presentan, los adolescentes pueden evidenciar síntomas de depresión diferentes. A continuación se enumeran los síntomas más comunes de un trastorno del estado de ánimo. Sin embargo, cada niño y cada adolescente puede experimentarlos de una forma diferente. Los síntomas pueden incluir:

Sentimientos persistentes de tristeza  
Sentimiento de desesperanza o desamparo  
Baja autoestima  
Sensación de ineptitud  
Culpabilidad excesiva  
Deseos de morir  
Pérdida de interés en actividades habituales o que antes disfrutaban  
Dificultades en las relaciones afectivas  
Alteraciones del sueño (por ejemplo, insomnio o hipersomnias)  
Cambios en el apetito o el peso  
Disminución de la energía  
Dificultad para concentrarse  
Disminución de la capacidad de tomar decisiones  
Pensamientos suicidas o intentos de suicidio  
Molestias físicas frecuentes (por ejemplo, dolores de cabeza, dolores de estómago o fatiga)  
Intentos o amenazas de escaparse del hogar  
Hipersensibilidad ante el fracaso o el rechazo  
Irritabilidad, hostilidad, agresión”  
MASSON - 1995

“Con la presencia de un trastorno del estado de ánimo, estos sentimientos se potencian y se presentan de forma más intensa que los estados de ánimo que se consideran normales en los adolescentes. También es motivo de preocupación que estos sentimientos persistan o que interfieran con el interés del adolescente de estar con sus amigos o de participar en las actividades cotidianas del hogar o de la escuela. Todo

adolescente que expresa algún tipo de idea suicida debe ser sometido a una evaluación inmediatamente.” (ibíd.)

“Entre otros de los signos de un potencial trastorno del estado de ánimo en un adolescente se incluyen los siguientes:

Dificultad para obtener logros en la escuela

Enojo constante

Conducta rebelde

Problemas con la familia

Dificultades con amigos y parientes.”(ibíd.)

Trastorno del ánimo pueden ser producidas por diferentes sustancias tóxicas, fármacos, consumidos por los adolescentes puede llegar a causar depresión, la baja autoestima, sentimientos de desesperación, dificultades en las relaciones afectivas.

### **Cómo se diagnostican los trastornos del estado de ánimo**

“Los trastornos del estado de ánimo son cuadros clínicos reales, no son algo que el adolescente simplemente vaya a "superar". Un psiquiatra u otro profesional de la salud mental normalmente diagnostican los trastornos del estado de ánimo a partir de una evaluación psiquiátrica completa. También resulta beneficioso evaluar a la familia del adolescente, de ser posible, y contar con toda la información que sus maestros y demás personas encargadas de su cuidado pudieran suministrar.” (ibíd.)

## **Tratamiento para los trastornos del estado de ánimo:**

“El tratamiento específico para los trastornos del estado de ánimo será determinado por el médico de su hijo adolescente basándose en lo siguiente:

La edad de su hijo, su estado general de salud y sus antecedentes médicos

La gravedad de los síntomas de su hijo

El tipo de trastorno del estado de ánimo

La tolerancia de su hijo a determinados medicamentos o terapias

Las expectativas para la evolución del trastorno

Su opinión o preferencia” (ibíd.)

“Es importante saber que los trastornos del estado de ánimo pueden a menudo tratarse eficazmente. El tratamiento siempre debe basarse en una evaluación integral del adolescente y de la familia y puede incluir, solo o en combinación, lo siguiente: Medicamentos (especialmente cuando se los combina con psicoterapia, resultan efectivos para el tratamiento de los trastornos del estado de ánimo en niños y adolescentes) Psicoterapia para el adolescente (generalmente, terapia cognitiva conductual o interpersonal), orientada a modificar la visión distorsionada que tiene el adolescente de sí mismo y de su entorno, a intentar superar las relaciones complicadas y a identificar los factores de estrés de su entorno para que aprenda a evitarlos. Terapia familiar Consultas en la escuela del adolescente. Los padres desempeñan un papel fundamental de apoyo en cualquier proceso de tratamiento.” (ibíd.)

Para poder diagnosticar cada trastorno diferente que presenta la persona se realiza varias entrevistas con el paciente y con los familiares

para poder detectar el porqué y una vez conocida la causa se puede dar una mejor terapia junto con ella una medicación para la estabilidad de su persona y con los que le rodea.

### **Cómo prevenir los trastornos del estado de ánimo**

“Aún se desconocen las medidas preventivas que permitan reducir la incidencia de los trastornos del estado de ánimo en los adolescentes. Sin embargo, la detección e intervención precoces pueden reducir la gravedad de los síntomas, estimular el crecimiento y el desarrollo normal y mejorar la calidad de vida de los adolescentes que tienen trastornos del estado de ánimo. Capacidad de reconocer y evaluar los cambios en el estado de ánimo del adulto mayor, para asimismo lograr un equilibrio de éstos y un mayor autoconocimiento de modo de potenciar aquellos estados más placenteros y disminuir los que nos desagraden. Asimismo se reivindica el concepto de Adulto Mayor o Vejez.” (ibíd.)

Para poder prevenir estos trastornos debemos tomar conciencia y dar una mejor vida a nuestros hijos desde el vientre y después que nacen brindar todo el amor de padres porque solo así podremos reducir el cuadro de muertes en adolescentes y adultos mayores.

### **Personalidad**

“La personalidad es un concepto que se puede tratar desde una perspectiva Antropológica y Sociológica. "La psicología de la personalidad estudia las características psicológicas que identifican a un individuo o a

un colectivo de individuos, su génesis, estructura, funcionalidad y evolución, desde su origen hasta su desaparición."

KRASOIEVITCH, M (1995). PELECHANO, 1996

“La psicología de la personalidad es una de las áreas de estudio más ambiciosas y más antiguas, que trata de:  
Describir y explicar las diferencias individuales.  
Sintetizar en una dimensión integrada de persona total los muchos procesos que influyen la interacción de un individuo con el medio: biológico.” (ibíd.)

“Las personas reaccionamos ante situaciones objetivamente idénticas, de forma completamente distinta, diferencias individuales que explican desde la variable de la personalidad, habiendo otras variables más así mismo importantes.” (ibíd.)

La psicología de la personalidad estudia las características que identifican a un individuo influyen la interacción de un individuo con el medio biológico. Hay diferentes personas que reaccionan de forma completamente distinta y no pueden comunicarse con la demás personas.

### **Definición de personalidad:**

“Personalidad es el modo habitual de ser, pensar, sentir y actuar, es nuestro modo actual de ser. Sería: cómo me muestro, cómo me ven los demás. Es el auto concepto: "Como me veo a mi mismo". Personalidad son los patrones característicos y distintivos de pensamientos de emoción

y de forma de actuar o motivación a actuar que definen nuestro estilo personal. Se puede describir la personalidad de una persona, pero ello no nos va a indicar como se va a comportar la persona. La personalidad es el reflejo de lo habitual, no de lo excepcional.” (ibíd.)

“Personalidad es lo que uno hace de cara al exterior. Hay una de cara al exterior, cómo nos ven los demás y otra interior que es cómo nos vemos nosotros, la única manera de saber de ella es preguntándonos a nosotros mismos. Se puede decir que "Personalidad" es el lugar donde quedan reflejadas todas las manifestaciones de comportamientos, actitudes, sentimientos, pensamientos de una persona, es la suma, la totalidad o conjunción de estos factores. Personalidad cubre todo lo conocido y desconocido de una persona, lo consciente y el contenido inconsciente y como tal, la personalidad no es un concepto estático sino dinámico, sometido a todos los cambios posibles en la estructura de la persona que se den. Si la personalidad es la globalidad de todo esto, no podemos conocer a las personas por lo que vemos, por lo que a veces lo reducimos a lo que esa persona tiene como más dominante y habitual, de sus comportamientos dominantes de su personalidad. Acabamos conociéndonos sobre la base de las conductas y actitudes más dominantes y frecuentes.” (ibíd.)

La personalidad es como yo pienso, siento, y actuó, como me veo a mi mismo, como muestro la cara al exterior y esto cubre todo lo conocido y lo desconocido también nunca se termina de conocer a la otra persona siempre vamos encontrar cosas nuevas en cada persona.



## **La personalidad tiene que ver con la:**

“Salud positiva.

Ausencia de salud negativa.

Relaciones con la morbilidad.

Relaciones con las enfermedades crónicas.

Longevidad.” (ibíd.)

“Aspectos nucleares y dimensiones básicas de la personalidad. Hay tres estructuras dimensionales que se necesita definir para conocer la personalidad. Unas son básicas y otras no son tan básicas, por último están los rasgos superficiales, completando así la personalidad del individuo.” (ibíd.)

En la personalidad pueden presentar diferentes factores como superficiales, básicas, no básicas.

## **Estudio de la personalidad.**

“En el estudio de la personalidad descarta un autor, Sigmon Freud, que fue de los primeros al que se le debe el haber formulado y profundizado en su total dimensión; que es y cómo se comprende la personalidad.” (ibíd.)

“S. Freud comenzó a través de su experiencia clínica, donde veía casos problemas disfrazados diferentes que tenían una base común,

como se concebía la personalidad. Habló de tres instancias dentro de ella, que no se podría estudiar sin tenerlas en cuenta. Apreciaba en sus pacientes que una cosa era lo manifestado, otra lo sentido y otra lo que debía manifestar. Estas tres instancias son:” (ibíd.)

“YO. Persona que se manifiesta y por tanto responde a la realidad. L aparte de la persona que se adapta a su realidad con lo que hacemos o manifestamos. Es la parte de la personalidad más conocida pues es conocida y observable, es la parte más material, es la imagen ante los demás de mi forma de expresión.” (ibíd.)

“SÚPER YO. Parte de la personalidad que corresponde a aquellas exigencias del medio, de la sociedad en que vive, de tipo moral y social. Sería la conciencia moral que todos tenemos en nuestra persona. Es donde están recogidas todas las normas de funcionamiento de la moral correcta de ser y actuar. Son todos los criterios ético-morales de nuestro sentir y ser persona. Puede o no ser consciente.” (ibíd.)

“ELLO. Aquella parte de la personalidad donde se registran o se encuentran las fuerzas pulsacionales (De impulso) de la persona, es decir, los impulsos, por tanto son inconscientes (Deseo de...). Es la parte más profunda de nuestra personalidad que obedece a impulsos que no controlamos.” (ibíd.)

“El “YO” es consciente, el “SUPERYÓ” es menos consciente y el “ELLO” es a nivel inconsciente. Si esto es así se ve que hay un manejo, yo controlo algunas partes, y las que no controlo no están dormidas sino

que ejercen una presión. No se puede reducir la situación a un punto de vista desde lo que soy o manifiesto.” (ibíd.)

“Algunas veces se dan neurosis o histerias porque alguna instancia tiene mayor fuerza y necesita empujar sobre las demás produciéndose un conflicto. Se suelen dar conflictos ambivalentes. En el concepto y análisis de la personalidad, ésta se mueve por instancias y éstas no están separadas sino que hacen presión sobre la persona, y si en la sociedad hay mayor movilidad o no. Además de esta teoría, que desarrolló Freud para explicar la personalidad, también hay otras.” (ibíd.)

Dentro de la personalidad encontramos diferentes manifestaciones de personalidad como es yo, súper yo, ello, el yo. Estas manifiestan de diferente manera y cada una tiene su propio estilo de vida.

### **Teoría morfo fisiológica.**

“Muy conocida dentro de las teorías clásicas que intentan explicar la personalidad. Esta teoría trata de ver si existe relación entre la morfología o constitución y los rasgos, aspectos o formas de ser de su personalidad. Se pensaba que había relación, pero se demostró que no era cierto. Ésta teoría atribuía la existencia de tres tipos morfológicos, tipología de Kretschmer: Tipo morfológico pícnico: Personas de constitución ancha, el típico gordito, persona con tendencia a ser gruesa. Se pensaba que esta morfología de una personalidad tranquila, apacible, extrovertida, comunicativa. La morfología con menos problemas, pues no hay tendencia a los desequilibrios. Tipo morfológico asténico: Es contrario al tipo morfológico pícnico y sujeto por rasgos morfológicos contrarios a

éste. Sus rasgos de personalidad serían de tipo introvertido, irritable, muy impulsivo, nervioso... etc. Tendría tendencia a guardar sus emociones, a la soledad y aislamiento y con dificultad en la relación con los demás este es el más conflictivo, presenta más problemas a nivel adaptativo, en la relación con los otros y más susceptibles a trastornos Neuróticos de personalidad etc. Debido sobre todo a la introversión.” (ibíd.)

“Tipo morfológico atlético: Sería el término medio entre los dos, mas en línea del equilibrio morfológico. Facciones externas de cierta potencia. Es el modelo, pues sería la estructura más equilibrada de las tres. Los rasgos de personalidad serían; realista, extrovertido, flexibilidad en el análisis y toma de decisiones... en definitiva bastante adaptado y realista. No conllevaría trastornos debido a este equilibrio.” (ibíd.)

La teoría trata de ver si existe relación entre la morfología o constitución de los rasgos y formas de su personalidad que puede ser realista, extrovertido, flexible en la toma de decisiones

#### **2.4.1 Reacciones Psicológicas**

“La mayoría de las desfavorable de cambio nivel fisiológico y anatómico, producto del paso del tiempo y que concluye invariablemente con la muerte. Reacciones negativas que puede sufrir el anciano ante la angustia y frustración provocadas por las pérdidas son la depresión y regresión. La depresión no es necesariamente un síntoma de envejecimiento pero se relaciona con el ámbito social estrecho en que vive el anciano, el cual lo conduce al aislamiento. Esto no se debe necesariamente a que el anciano viva solo, sino a que se le dificulta

entablar nuevas relaciones significativas y algunas veces se presenta una rigurosa resistencia a abordar nuevas amistades.”

GARCÍA RODRÍGUEZ, C. (1991).

### **Pérdidas psicológicas.**

“Estas pérdidas se sufren a consecuencia de efectos secativo que sobre la persona genera todas las pérdidas ya mencionadas, entre ellas tenemos: Pérdida o disminución de autoestima y autoestima.

Pérdida o cambio en el continuó Independencia - Interdependencia - dependencia. Pérdida o disminución en la sensación de bienestar con uno mismo. Pérdida en el manejo decisiones o control sobre su vida. Pérdida o disminución en la capacidad mental.” (ibíd.)

“Entre los problemas que comúnmente generan muchas pérdidas tenemos: depresión, comportamiento autodestructivo, reacciones paranoides, cuadros hipocondriacos, síndrome orgánico cerebral, insomnio, ansiedad, etc. En la atención del anciano existen cambios; atender al anciano sano o enfermo, requiere de nosotros y de nuestra práctica profesional. “(ibíd.)

“Partiendo de que la atención del anciano a largo plazo por estar este limitado; la máxima utilización de las capacidades físicas, psicológicas y sociales, existen: el apoyo a la persona, familiares y amigos hacia un proceso de buena suerte.” (ibíd.)

La capacidad del adulto mayor depende de la afectividad de la familia para que no caiga en un cuadro de desesperación o abandono.

### **Consecuencias psicológicas del anciano con su familia**

“A consecuencia del aumento de vida hay un número mayor de ancianos en edad de ser pensionados y por lo tanto no productivos y con ingresos a veces insuficientes. Esto explica el derrumbe psicológico del comportamiento del anciano que se observa con mucha frecuencia en los Jubilados que pierden Interés por la Vida y también por su posición económica y social. En las familias del pasado, el anciano vivía en el núcleo familiar, varias generaciones, era respetado y atendido por sus hijos y nietos., también realizaban pequeñas labores domésticas; por lo contrario, en la sociedad moderna, el anciano se encuentra aislado y marginado.” (ibíd.)

“Tenemos una comparación de tipo de familias las del pasado y la moderan, con las que el anciano convive y convivía: Familia pasada Núcleo familiar único, con todas las generaciones y el anciano en la cima de la pirámide.” (ibíd.)

“Asistencia a los ancianos de las familias.  
Respeto a los ancianos y a su experiencia  
Empleo de los ancianos en labores domésticas.  
Familia moderna  
Fragmentación del núcleo familiar.

Aislamiento de los ancianos; no son tolerados por los jóvenes (Incompatibilidad, hábitos, etc.) Dificultades económicas sociales y psicológicas del anciano aislado y marginado. Este hecho contribuye a la tendencia de los hijos a formar grupos familiares autosuficientes con fragmentación del núcleo familiar y en población rural, la inclinación de tipo de vida de vida urbana; pero sobre todo son entes las incompatibles entre la vieja y la nueva generaciones presiones entre la vieja y la nueva generación, la incompatibilidad de caracteres y las costumbres diferentes por las que se han creado el termino molesto de anciano para definir este estado. Otros factores más explican así mismo porque en la actualidad son mayores las necesidades de asistencia al anciano, no solo son médicos sino también psicológicos, sociales y económicos.” (ibíd.)

### **Cambios en las interrelaciones psicológicas**

“Numerosos estudios han descrito la influencia de las buenas relaciones familiares en la salud de los individuos y en particular de los ancianos. Se realizó un estudio descriptivo y transversal para valorar la interrelación de la familia con el adulto mayor institucionalizado en el hogar “Noel Fernández Pérez” de Vertientes, Camagüey, durante el año 2003. De un universo de 120 ancianos que habitaban en la institución, se seleccionaron al azar 50 como muestra de estudio. Se diseñó y aplicó un cuestionario que recogió los datos de interés. Se encontró que el 70 % reciben visitas, la mayoría con frecuencia mensual o cada 2 ó 3 meses, los menos la reciben semanal. Si bien el impedimento físico obstaculizó la visita de muchos ancianos a sus familiares, la mayoría consideró que sus relaciones eran buenas. Sólo el 6 % de los ancianos institucionalizados no tenía familia, el 50 % tenía 10 familiares y más que los podían visitar y el resto, entre 1 y 9 parientes. Un grupo considerable de ancianos calificó de

regular la comunicación de la familia con los trabajadores del hogar. Se puede concluir que la interrelación de la familia con el adulto mayor institucionalizado en el mencionado hogar pudiera ser mejor, sólo una minoría no tiene familia y la mitad de la muestra tiene una cantidad importante de familiares que los pueden visitar, sin embargo, un bajo porcentaje de ancianos recibió visitas semanales; a pesar de esto, consideran que sus relaciones intrafamiliares son buenas. Trastornos de la interrelaciones psicológicas, los trastornos cognitivos, Patologías Psicosomáticas menores.”

MONCHIETTI, A.; KRZEMIEN, D. (2000)

### **Reacciones neuróticas y depresivas Trastornos hipocondríacos**

“Con relación a los trastornos cognitivos debemos decir que los más frecuentes y generalmente más precoces son los “fallos en la memoria”, siendo la memoria a corto plazo la que crea más problemas en la vida cotidiana del anciano, aunque este aspecto en ocasiones se considera un síntoma trivial en los ancianos, si aparece acompañado de otros signos o síntomas o su evolución es rápida debe ser explorada para descartar síndromes demenciales de mayor complejidad.”

KAPLANN, HAROLD Y SANDOK, BENJAMIN. (1989).

“En cuanto a las patologías psicosomáticas que aparecen en esta etapa de la vida, debemos considerar que tales síndromes al igual que en otras edades se desencadenan, parcial o totalmente por factores psíquicos y se traducen en úlceras gastroduodenales, asma y reumatismos psicógenos. Los síndromes anginosos aparecen de modo más frecuente en los ancianos perfeccionistas.” (ibíd.)



“La multipatología del anciano suele justificar por sí misma sus quejas y muchas veces la adjetivación psicósomática de un síndrome es una forma de manifestar el clínico su evaluación de la personalidad pre mórbido del paciente.” (ibíd.)

“Como en cualquier otra edad el anciano neurótico presenta una serie de quejas o formas de conducta que constituyen un mecanismo de defensa, cuyo origen puede ser las dificultades personales íntimas que trata de esconder o enmascarar que le provocan una creciente ansiedad y que puede a su vez utilizar para encontrar ayuda o algún beneficio propio. Su desencadenamiento depende de modificaciones psicológicas y orgánicas a los que están más predispuestas ciertas personalidades por factores genéticos o condicionados por sucesos o eventos del mundo exterior de fuerte impacto para ellos, como cambio en el status, entorno, duelos, separaciones, jubilación, etc, pueden incluso coincidir varios motivos pero la personalidad anterior del individuo es decisiva.” (ibíd.)

“Enseñanza del auto validismo Cursos de preparación para la jubilación remover participación en la Cátedra del Adulto Mayor. Atención especializada a familiares de ancianos que permitan facilitar las normas de convivencia efectiva y a “cuidadores” con el propósito de elevar la calidad de vida familiar.” (ibíd.)

Nos enseña el cuidado que debemos tener con nuestros adultos mayores en cuanto a la pérdida de memoria y las diferentes enfermedades que ataca y así dejando caer en un cuadro de depresión y baja autoestima en su personalidad.

## **Cambios psicológicos**

“A medida que se envejece, se puede dificultar la vida activa por a tres factores principales: Invalidez progresiva producida por el proceso normal de envejecimiento fuera de toda relación con procesos patológicos. Acentuación de los efectos de las enfermedades crónicas. Problemas psicológicos y sociales debidos generalmente a situaciones familiares y económicas asociadas con la senectud.”

QUINTERO DANAUY, G

“Empezamos a envejecer antes de nacer y seguimos haciéndolo a lo largo de toda la vida. El envejecimiento es un proceso natural que se debe recibir con beneplácito. La esperanza de vida ha aumentado en forma muy pronunciada desde el fin del siglo XX a escala mundial. Actualmente hay en el mundo aproximadamente 600 millones de adultos mayores y se estima que para el año 2020 serán 1,000 millones.” (ibíd.)

“Sabemos que hay dos tipos de envejecimiento: el que se podría llamar natural, provocado por el mero transcurrir del tiempo, ese tiempo que se extiende desde que nacemos hasta que morimos y que desde él vamos produciendo cambios; y el denominado socio-génico provocado por las condiciones socio-culturales-económico-políticas que ubican o insertan a cada persona en un lugar determinado de la cadena etaria.” (ibíd.)

Los cambios que se da en la vida adulta, que se extiende desde que nacemos hasta que morimos vamos produciendo cambios, socio-

genético, provocados por las condiciones socio-culturales-económicas-políticas, que insertan a cada persona.

### **Rasgos psicológicos**

“Se manifiestan rasgos que habían estado ocultos tras los mecanismos de una actividad creadora o de defensa, en ambos sexos, y la personalidad se vuelve frágil, vulnerable por los agentes físicos y por el medio social; las resistencias son menos enérgicas y los sentimientos pueden centrarse en el temor.” (ibíd.)

“El esfuerzo del organismo es mayor para mantener el equilibrio, además internamente se puede sentir angustia de no ser capaz de realizar los esfuerzos impuestos por la vida, de no poder soportarlos de no recuperar el equilibrio; en consecuencia, los rasgos de conducta y carácter pueden manifestarse negativamente.” (ibíd.)

Los rasgos se pueden manifestar de acuerdo a los mecanismos de defensa en ambos sexos, y su personalidad se volverá frágil, vulnerable por los agentes físicos y por el medio social, donde se puede observar la conducta y el propio carácter de cada persona.

## **Algunas manifestaciones negativas son:**

### **Aislamiento**

“Se adopta actitud de ausencia con todo lo que sucede alrededor, solamente se adentra en la situación cuando algo afecta a sus intereses personales.” (ibíd.)

### **A pegamiento a sus bienes**

“Conserva todo, en la postura permanente de retener, ese comportamiento en el fondo es una regresión a etapas infantiles, entrando así los mecanismos emotivos de la autoridad, poder, dominio, sentir que se es; es tratar de mantener la propia identidad; una explicación de por qué algunos padres no son capaces de compartir con sus hijos aún cuando sea conveniente. La fuerza del deseo de poseer es más fuerte que la lógica”. (ibíd.)

Muchos adultos mayores presentan comportamientos de regresión de su infancia, dejando entrar los mecanismos de autoridad, poder, dominio, es tratar de mantener su propia identidad.

## **Refugio en el pasado**

“Al disminuir el proceso fisiológico y ser menor la memoria de fijación y aumentar la de evocación, la vida se llena de recuerdos; es forma de revalorizar el pasado en el presente, el protagonista se siente joven al revisar hechos que le permiten acaparar la atención de los demás.” (ibíd.)

La vida es un libro de recuerdos donde muchas veces no queremos salir de ese libro, y nos pasamos recordando cosas que no se puede regresar el tiempo es por eso que debemos vivir el presente y no dejarnos atrapar por el pasado porque solo así seremos felices.

## **Reducción de sus intereses**

“La vida le enseñó a ser realista y esto unido a la dificultad de asumir la complejidad de las nuevas opciones posibles, hacen que se limite el mundo al ámbito de lo que puede controlar; al tiempo que disminuye la capacidad de agresión, conserva los intereses que puede manejar y que suponen una fuente de satisfacción.” (ibíd.)

En el mundo actual que se vive debemos ser muy realista, mantener los ojos bien abiertos a los cambios que se dan a cada instante, tampoco podemos aferrarnos a una sola cosa ya que nada es eterno en esta vida.

## **Negarse al cambio**

“Al enfrentarse con los esfuerzos de adaptación, aparece un temor consciente de rechazo al cambio y traslado a una nueva situación, lo que lleva a una depresión profunda porque los mecanismos de defensa para sobreponerse son limitados, a la vez que así limita aún más.” (ibíd.)

Si tratamos de no aceptar los cambios que se presentan en nuestra vida es porque no queremos dar paso a nuevas oportunidades que se presentan en nuestro diario vivir.

## **Agresividad y hostilidad**

“Cuando se presenta la necesidad de reacomodar a las personas y cosas, aparece como recurso y puede ser la única posibilidad de refugio para mantener intocable y estable el “yo”.” (ibíd.)

“Tres emociones presiden la vida del ser humano: el miedo, la cólera y la ternura; que en cada etapa de la vida adquieren diferentes matices, que se modifican en función del objetivo de la tendencia de cada una en el momento concreto. En la infancia es egocéntrica, en la adolescencia es social y en la madurez es práctica. Lo importante para el equilibrio interno es armonizar la fuerza de la emoción con la compensación de la tendencia para una canalización adecuada.” (ibíd.)

## **Miedo**

“Como emoción es algo que se impone al adulto mayor, sin necesidad de planteamientos racionales que den explicación lógica a lo que siente, miedo a todo lo que pueda dañar la integridad física, tras años de lucha profesional para conseguir una estabilidad económica. Esto explica la previsión, ahorra cuanto puede, para protegerse a sí mismo o a su descendencia; además desea conservar el prestigio.” (ibíd.)

“El adulto mayor teme que le quede poco tiempo: debe crear, debe proyectar realidades, ha de trascender y dejar huella; suele aparecer el temor al daño físico, como hipocondría que le hace estar atento a cualquier trastorno, teme excederse y no resistir un ritmo fatigante y reaparecen los temores adolescentes de hacer el ridículo, se afecta en su narcisismo, el daño emotivo que se acerca le agobia y su reacción resulta dramática, no-menos real. La previsión en este terreno, sólo puede lograrse si otros contenidos más hondos le han dado plenitud y conciencia del propio valor.” (ibíd.)

Toda persona en el transcurso de su vida cotidiana tiene el afán de buscar el bienestar y progreso propio y con ello al de su entorno familiar, posteriormente si las circunstancias lo permiten ir cumpliendo estas finalidades de cierta manera pensando en los tiempos venideros y de envejecimiento, aquí aparece el temor o miedo a lo incierto a una realidad venidera producto de experiencias y vivencias que dentro de sí lo atormentan pensando en que sus miedos se hagan realidad

## **Cólera**

“Emoción básica, poco estudiada y muy mal tratada, adentra sus raíces en el conjunto de las emociones que la filosofía tradicional ha denominado virtudes o pulsiones irascibles que se vinculan a la agresividad. En el adulto mayor la cólera aparece cuando el mundo “lógico y ordenado”, que se ha construido tras años de lucha, se ve alterado por “algo” que no encaja; cólera difícil de controlar porque nace en capas hondas del ser humano. Lo que la desata es aquello que le resulta ilógico, inesperado y carente de sentido, no es el dato objetivo lo que le molesta, sino el torbellino emotivo que remueve tal dato. La emotividad queda como desamparada, con peligro de desencadenar –otra vez- la agresión física o la verbal, porque son los modos aprendidos.” (ibíd.)

“Es la explicación a conductas de crisis agresivas, protestas colectivas verbales, en una sociedad afectivamente mediocre y emotivamente envejecida; la cólera del adulto mayor se acrecienta ante su propio sentimiento de impotencia, frente a la gran máquina que impide sus sueños. No encuentra la salida en la creatividad y la originalidad, entonces vivirá en permanente cólera.” (ibíd.)

Las experiencias diarias sean estas en sus diferentes manifestaciones pueden lograr en nosotros muchas actitudes frente a ellas, dependiendo de nuestra madurez y experiencia, en un adulto mayor donde la sociedad no le da la importancia y atención necesaria, el cólera puede ser un pan de cada día, y el mismo de no ser correctamente



tratado y entendido puede acrecentarse en conductas agresivas, negativas, etc.

## **Ternura**

“Es la emoción más compleja y en la edad adulta de hace práctica, identificando lo práctico con lo pragmático, lo rentable, que da beneficio o reporta una ventaja sin ser “interesada”, es más sosegada, agridulce, como dar sin apenas esperar, lo que no le quita emotividad.” (ibíd.)

Los adultos mayores nos dan su amor sin esperar nada a cambio, es único y fiel, producto de sus vivencias, personalidad, amor, entusiasmo, ver la vida de una manera distinta.

## **Psicología de las Actitudes**

“Una actitud es una forma de respuesta, a alguien o a algo aprendida y relativamente permanente. El término "actitud" ha sido definido como "reacción afectiva positiva o negativa hacia un objeto o proposición abstracto o concreto denotado". Las actitudes son aprendidas. En consecuencia pueden ser diferenciadas de los motivos biosociales como el hambre, la sed y el sexo, que no son aprendidas. Las actitudes tienden a permanecer bastantes estables con el tiempo. Estas son dirigidas siempre hacia un objeto o idea particular.”

LOREDO, G. I. Y CABRERO, J. H. (2001).

“Las actitudes raras veces son asunto individual; generalmente son tomadas de grupos a los que debemos nuestra mayor simpatía. Las actitudes se componen de 3 elementos: lo que piensa (componente cognitivo), lo que siente (componente emocional) y su tendencia a manifestar los pensamientos y emociones (componente conductual). Las emociones están relacionadas con las actitudes de una persona frente a determinada situación, cosa o persona. Entendemos por actitud una tendencia, disposición o inclinación para actuar en determinada manera. Ahora bien, en la actitud (preámbulo para ejercer una conducta), podemos encontrar varios elementos, entre los que descollarán los pensamientos y las emociones. Por ejemplo, en el estudio de una carrera, si la actitud es favorable, encontraremos pensamientos positivos referentes a ella; así como, emociones de simpatía y agrado por esos estudios. Las emociones son así ingredientes normales en las actitudes.” (ibíd.)

“Todos tenemos determinadas "actitudes" ante los objetos que conocemos, y formamos actitudes nuevas ante los objetos que para nosotros son también nuevos. Podemos experimentar sentimientos positivos o negativos hacia los alimentos congelados, etc.” (ibíd.)

“Una vez formada, es muy difícil que se modifique una actitud, ello depende en gran medida del hecho de que muchas creencias, convicciones y juicios se remiten a la familia de origen. En efecto, las actitudes pueden haberse formado desde los primeros años de vida y haberse reforzado después. Otras actitudes se aprenden de la sociedad, como es el caso de la actitud negativa ante el robo y el homicidio; por último otros dependen directamente del individuo.” (ibíd.)

“Pese a todo, hay veces que las actitudes pueden modificarse, lo cual obedece a diversos motivos. Por ejemplo, una persona puede cambiar de grupo social y asimilar las actitudes de éste. Lo que en mayor grado puede cambiar una actitud es la información que se tiene acerca del objeto. Existen diferentes tipos de actitudes que a continuación se mencionaran:” (ibíd.)

Las actitudes nacen ante la necesidad de expresar nuestras sensaciones internas del momento o los factores externos que nos invaden día a día en nuestro desarrollo cotidiano y que interactúan en nuestros sentidos motivados por nuestro cerebro quien procesa la información mediante estímulos que expresamos con nuestras posiciones y comportamientos mediante las actitudes.

### **Actitud emotiva**

“Cuando dos personas se tratan con afecto, se toca el estrato emocional Ambas. Esta se basa en el conocimiento interno de la otra persona. El cariño, el enamoramiento y el amor son emociones de mayor intimidad, Que van unidas a una actitud de benevolencia.” (ibíd.)

Dentro de la actitud emotiva podemos ver como las personas dan su amor o cariño sin espera de recompensa, sin dañar sus sentimientos, emociones, son dos personas que van de una sola mano a la felicidad.

### **Actitud desinteresada**

“Esta no se preocupa, ni exclusiva ni primordialmente, por el propio beneficio, Sino que tiene su centro de enfoque en la otra persona y que no la considera Como un medio o instrumento, sino como un fin. Está compuesta por 4 cualidades: Apertura, Disponibilidad, Solicitud y aceptación.” (ibíd.)

Una actitud desinteresada no está buscando el beneficio propio sino que da paso a otra persona que exponga sus criterios y necesidades.

### **Actitud manipuladora**

“Solo ve al otro como un medio, de manera que la atención que se le otorga. Tiene como meta la búsqueda de un beneficio propio.” (ibíd.)

La manipulación utiliza a la otra persona para su propio beneficio sin importarle las necesidades, y los sentimientos de la otra persona.

### **Actitud interesada**

“Puede considerarse como la consecuencia natural de una situación de Indigencia del sujeto: cuando una persona experimenta necesidades, Ineludibles, busca todos los medios posibles para satisfacerlas; ello, Ve también en las demás personas un recurso para lograrlo.” (ibíd.)

La actitud experimenta necesidades de el sujeto para logra medios posibles y satisfacer sus necesidades personales.

### **Actitud integradora**

“La comunicación de sujeto a sujeto, además de comprender el mundo interior del interlocutor y de buscar su propio bien, intenta la unificación o Integración de las dos personas.” (ibíd.)

Con una buena comunicación entre sujeto y sujeto se puede llegar a formar buenos criterios en beneficio de su bienestar personal.

## **2.5 Hipótesis**

Los conflictos emocionales inciden negativamente en las reacciones psicológicas de los jubilados del Centro Estupiñan Latacunga.

## **2.6 Señalamiento de Variables**

**Variable Independiente:** Conflicto emocional

**Variable Dependiente:** Reacciones psicológicas

## CAPÍTULO III

### 3 Metodología

#### 3.1 Modalidad Básica de la Investigación

**Bibliográfica;** porque al iniciar una investigación se debe comenzar a explorar fuentes de información como documentación, en libros, revistas, tesis ya aprobadas etc. que sea útil para su tema, que complemente su formación académica y las expectativas creadas que ayudaran al graduando aprender en forma más o menos amplia el trabajo propuesto para este centro del adulto mayor y de esta manera obtener grandes resultados para el futuro del mismo.

**Campo;** puesto que se hará uso de los respectivos instrumentos que nos ayudaran a la recolección de la información, como son, las entrevistas, que serán llenadas por las personas que están relacionadas con los hechos en el proceso de investigación, aparte de que se realizara una observación más cercana de los hechos.

#### 3.2 Nivel o tipo de investigación

##### **Explorativa**

El cual me permitido buscar un problema para ser investigado para poder llegar a dar una posible solución para el futuro.

## **Descriptiva**

Este tema me ha permitido tomar conciencia en relación a las personas adultas mayores los mismos que por razones de las leyes o situaciones de la vida se ven obligadas dejar lo que más les gusta realizar en su Campo profesional.

## **Correlación**

Ya que se realiza una relación entre la variable independiente y la variable dependiente, se trata de identificar si hay significancia entre variable independiente y variable dependiente lo cual está asociado en el presente trabajo con el estudio del conflicto emocional que enfrentan los jubilados y adultos mayores, lo cual incide en el comportamiento de los mismos dentro de la sociedad.

### **3.3 Población y Muestra**

Se trabajara con la siguiente población;

Adultos Mayores 61

Hijas de la caridad 6

### 3.4 Operacionalización de Variables

#### 3.4.1 Variable Independiente: Conflicto Emocional

**Cuadro 1 Variable Independiente**

CONTEXTUALIZACIÓN	CATEGORÍAS	INDICADORES	ÍTEMS	TÉCNICAS O INSTRUMENTOS
<p>El conflicto emocional presenta el temor en los adultos mayores por ya no ser reconocidos como entes productivos para la sociedad entera.</p> <p>Provocando el aislamiento, el miedo, el temor de ya no poder seguir sirviendo en el campo profesional.</p>	<p>Temor</p> <p>Temperamento</p> <p>Carácter</p>	<p>Aislamiento</p> <p>Colérico</p> <p>Introvertido</p>	<p>¿Le hace falta una buena orientación para no sentirse aislado de la sociedad?</p> <p>¿Los adultos mayores han presentado algún conflicto desfavorable para el centro?</p> <p>¿El adulto se cierra en su mundo?</p>	<p>Ficha de Encuesta</p> <p>Ficha de Observación</p>



### 3.4.2 Variable Dependiente: Reacciones psicológicas

**Cuadro 2 Variable Dependiente**

CONTEXTUALIZACIÓN	CATEGORÍAS	INDICADORES	ÍTEMS	TÉCNICAS O INSTRUMENTOS
<p>Son los comportamiento que se presenta en los seres humanos de carácter positivo o negativa, y que de acuerdo al problema presente se refiere a los estados de sufrir frustración el anciano ante la angustia y frustración provocadas por las pérdidas de sus seres queridos necesariamente un síntoma de envejecimiento pero se relaciona con el ámbito social estrecho en que vive el anciano, el cual lo conduce al aislamiento. .</p>	<p>Sufrimiento</p> <p>Miedo</p> <p>El comportamiento</p>	<p>Refugio</p> <p>Depresión</p> <p>Afecto</p>	<p>¿Los adultos mayores han sufrido depresión por el abandono de su familia?</p> <p>¿Se siente emocionalmente estable?</p> <p>¿Es eficiente con sus obligaciones diarias?</p>	<p>Ficha de Encuesta</p> <p>Ficha de Observación</p>

### 3.5 Plan de recolección de Información

**Cuadro 3 Plan de Recolección de Información**

<b>PREGUNTAS BÁSICAS</b>	<b>EXPLICACIÓN</b>
¿PARA QUE?	Para poder llegar a los objetivos propuestos Mediante esta investigación realizada.
¿QUIÉN?	Directora Sor Narcisa Adultos Mayores 61 Hijas de la caridad 6
¿CUÁNDO?	EGRESADA en Psicología Educativa Lloacana Troya Myrian Paulina
¿DÓNDE?	Noviembre –Marzo 2011
¿CÓMO?	Universidad Técnica de Ambato Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación en el Centro Integral Estupiñan Latacunga
¿CON QUÉ?	Mediante Técnicas y Metodologías Adecuadas
	Mediante ENCUESTAS

### **3.6 Plan de Procesamiento y Análisis de Información**

3.6.1 La información recolectada estará sujeta a un plan de procesamiento que consta de algunos puntos básicos.

3.6.2 Revisión crítica de la información recolectada a sido una depuración de datos defectuosos o no pertinentes

3.6.3 Ordenar los datos en cuadros o en gráficos, los cuales estará en concordancia con cada uno de las hipótesis y variables.

3.6.4 Reajuste de la información de los cuadros estadísticos, intentando alcanzar resultados significativos en relación a los resultados

3.6.5 Examinar los resultados relacionándolos entre objetivos e hipótesis.

3.6.6 Interpretar los datos

3.6.7 Comprobar hipótesis.

3.6.8 Alcanzamos y proponemos las conclusiones y recomendaciones.

## CAPÍTULO IV

### 4 Análisis e Interpretación de Resultados

#### ENCUESTAS A PERSONAL ADMINISTRATIVO

##### Pregunta 1:

¿Los jubilados de este centro han presentado conflicto emocional?

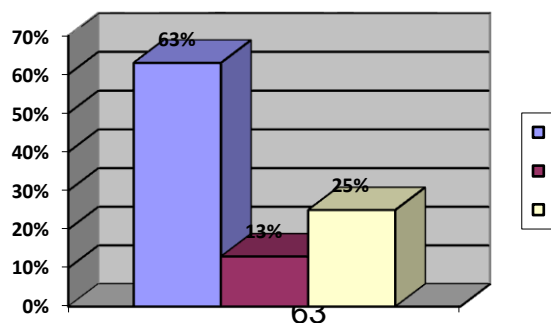
**Cuadro 1**

CUADRO 1		
<b>Mucho</b>	5	63%
<b>poco</b>	1	13%
<b>Nada</b>	2	25%
<b>Total</b>	<b>8</b>	100%

FUENTE.- Encuesta aplicada al personal administrativo del centro Estupiñan – Latacunga

Elaborado por Myrian Lloacana

**Grafico No 1**



## Análisis e Interpretación

### Análisis

Según el gráfico se determinó que un 63% de los jubilados han presentado muchos conflictos emocionales, 13% pocos conflictos emocionales y un 25% nada de conflictos

### Interpretación

Según lo obtenido el resultado podemos inferir de los jubilados de este centro sí presentan conflictos emocionales.

### Pregunta 2:

¿Si los jubilados se sienten tristes, ellos presentan reacciones psicológicas preocupantes?

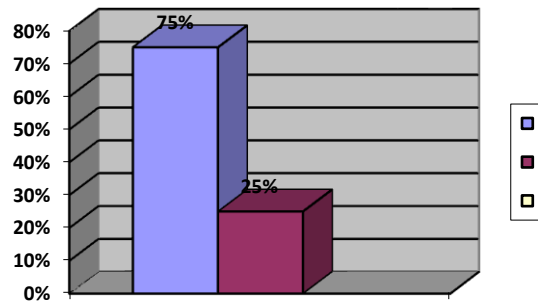
**Cuadro NO 2**

<b>CUADRO 2</b>		
<b>SI</b>	6	75%
<b>NO</b>	2	25%
<b>total</b>	<b>8</b>	100%

FUENTE.- Encuesta aplicada al personal administrativo del centro Estupiñan – Latacunga

Elaborado por Myrian Lloacana

**Grafico No 2**



### **Análisis e Interpretación**

#### **Análisis**

Según la información obtenida se determinó que la mayoría de un universo equivalente a 75% al sentirse tristes, presentan reacciones psicológicas que por su magnitud preocupan, mientras que un restante 25% no denotan lo anteriormente manifestado.

#### **Interpretación**

De los datos obtenidos se puede deducir que en los jubilados la tristeza es un síntoma que conlleva a muchas reacciones psicológicas desfavorables

**Pregunta 3:**

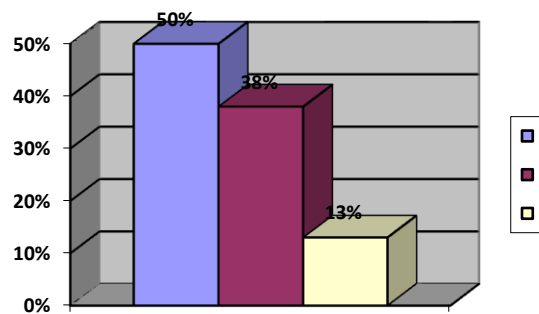
¿Existen adultos mayores que presentan depresión por ausencia de su familia?

**Cuadro NO 3**

CUADRO 3		
<b>SI</b>	4	50%
<b>NO</b>	3	38%
<b>NUNCA</b>	1	13%
<b>total</b>	<b>8</b>	<b>100%</b>

FUENTE.- Encuesta aplicada al personal administrativo del centro Estupiñan – Latacunga  
Elaborado por Myrian Lloacana

**Grafico NO 3**



## Análisis e Interpretación

### Análisis

Según la información obtenida se determinó que un 50% de adultos mayores presentan depresión de forma constante, un 38% un margen de depresión a menudo, y un 13% se encuentran en actitudes normales, todo ello producto de la ausencia de sus familiares

### Interpretación

La ausencia de familiares cercanos al adulto mayor es un inconveniente por cuanto en un estado emocional presenta depresión como consecuencia de su conflicto

### Pregunta 4

¿Considera que una buena actitud de los empleados favorece psicológicamente a las actitudes de los jubilados?

**Cuadro NO 4**

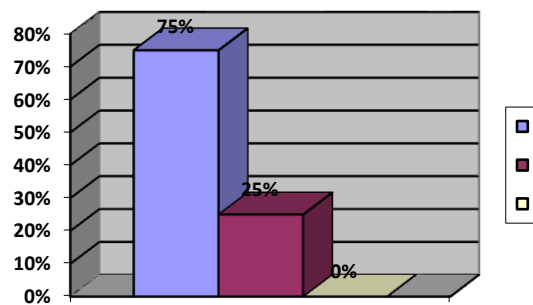
CUADRO 4		
<b>Siempre</b>	6	75%
<b>casi siempre</b>	2	25%
<b>Nunca</b>	0	0%
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>100%</b>



FUENTE.- Encuesta aplicada al personal administrativo del centro Estupiñan – Latacunga

Elaborado por Myrian Lloacana

**Grafico No 4**



### **Análisis e Interpretación**

#### **Análisis**

Según la información obtenida se determinó que un 75% coincide que la buena actitud de los empleados favorece constantemente en lo psicológico a los jubilados, y un 25% ocasionalmente.

#### **Interpretación**

La buena actitud de un empleado hacia un jubilado favorece su comportamiento y sus reacciones psicológicas.

## Pregunta 5

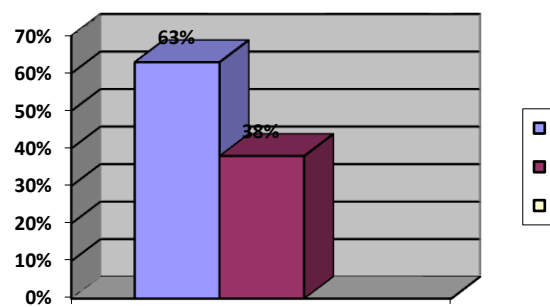
¿La tristeza de los jubilados podrá generar reacciones de aislamiento?

**Cuadro 5**

<b>CUADRO 5</b>		
<b>SI</b>	5	63%
<b>NO</b>	3	38%
<b>total</b>	<b>8</b>	100%

FUENTE.- Encuesta aplicada al personal administrativo del centro Estupiñan – Latacunga  
Elaborado por Myrian Lloacana

**Grafico No 5**



## Análisis e Interpretación

### Análisis

Según la información obtenida un 63% coincide que la tristeza es un factor que genera en el jubilado aislamiento, un 38% atribuyen que la tristeza no es el factor que influye en el jubilado.

### Interpretación

La tristeza es factor que genera en los jubilados sentimiento de aislamiento

### Pregunta 6

¿El abandono de sus familiares podría causar temores en los adultos mayores?

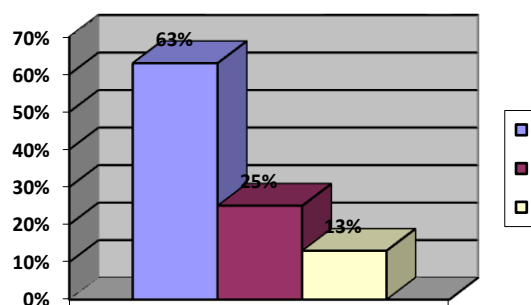
**Cuadro 6**

<b>CUADRO 6</b>		
<b>Mucho</b>	5	63%
<b>Poco</b>	2	25%
<b>Nada</b>	1	13%
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>100%</b>

FUENTE.- Encuesta aplicada al personal administrativo del centro Estupiñan – Latacunga

Elaborado por Myrian Lloacana

**Grafico No 6**



### **Análisis e Interpretación**

#### **Análisis**

Según la información obtenida un 63% coincide en que el abandono en un nivel alto podría causar temor en el adulto mayor con el pasar de los días, mientras que un 25% manifiestan que es un ítem a considerar pero con poca importancia y un 13% manifiesta que no tiene relevancia.

#### **Interpretación**

El abandono de los familiares es un factor que influye en gran consideración, conllevando temor en el jubilado

## Pregunta 7

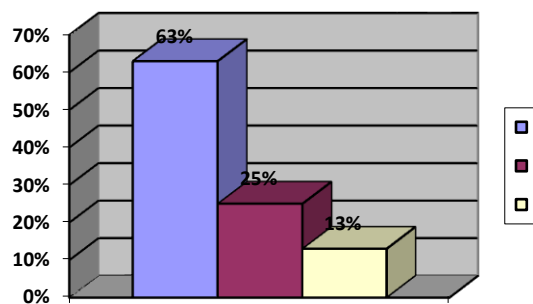
¿El enojo entre los adultos produce comportamientos de aislamiento?

**Cuadro 7**

<b>CUADRO 7</b>		
<b>Mucho</b>	5	63%
<b>Poco</b>	2	25%
<b>Nada</b>	1	13%
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>100%</b>

FUENTE.- Encuesta aplicada al personal administrativo del centro Estupiñan – Latacunga  
Elaborado por Myrian Lloacana

**Grafico No 7**



## Análisis e Interpretación

### Análisis

Según los datos obtenidos podemos manifestar que un 63% coinciden que el adulto mayor entre si manejan buenas relaciones afectivas, mientras que un 25% creen que existen pocas relaciones entre sí, mientras que un 13% no denotan este criterio

### Interpretación

Los adultos mayores por su entorno en el que se encuentran, la gran mayoría maneja buenas relaciones afectivas

### Pregunta 8

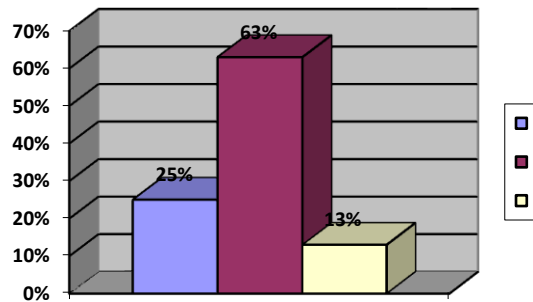
¿La adaptación de los jubilados presenta con frecuencia algunas reacciones emocionales negativas?

**Cuadro 8**

<b>CUADRO 8</b>		
<b>Siempre</b>	2	25%
<b>casi siempre</b>	5	63%
<b>Nunca</b>	1	13%
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>100%</b>

FUENTE.- Encuesta aplicada al personal administrativo del centro Estupiñan – Latacunga  
Elaborado por Myrian Lloacana

**Grafico No 8**



### **Análisis e Interpretación**

#### **Análisis**

Según los datos obtenidos podemos manifestar que un 25% de los jubilados siempre presentan en su proceso de adaptación reacciones emocionales negativas, un 63% manifiestan que este síntoma es frecuente, y un 13% otorgan que este proceso no conlleva a este comportamiento.

#### **Interpretación**

Los jubilados al ingresar a este centro atraviesan ciertos procesos de adaptación con reacciones emocionales negativas

### Pregunta 9

¿Los adultos mayores son muy acogedores ante la afectividad de las personas que lo visitan?

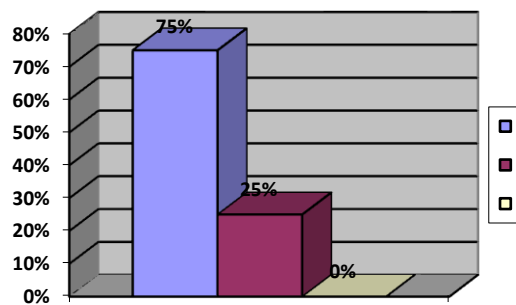
**Cuadro 9**

CUADRO 9		
<b>Mucho</b>	6	75%
<b>Poco</b>	2	25%
<b>Nada</b>	0	0%
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>100%</b>

FUENTE.- Encuesta aplicada al personal administrativo del centro Estupiñan – Latacunga

Elaborado por Myrian Lloacana

**Grafico No 9**





## Análisis e Interpretación

### Análisis

Según los datos obtenidos podemos manifestar que un 75% de los adultos mayores son muy acogedores ante personas que los visiten, mientras que un 25% manifiestan que estas actitudes no son tan denotadas.

### Interpretación

La asimilación de una visita en un adulto mayor se presenta de distintas maneras, en especial por su forma muy acogedora de recibirlas sin ninguna reacción psicológica

### Pregunta 10

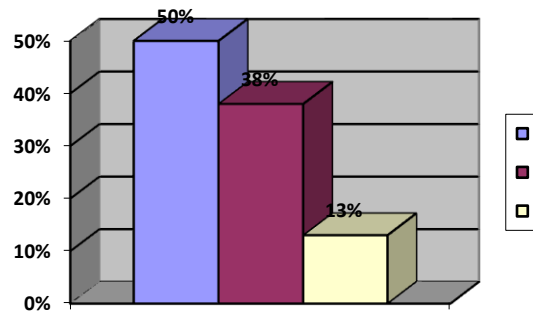
¿Los adultos mayores cuando se dirigen a descansar presentan alguna alteración negativa?

**Cuadro 10**

<b>CUADRO 10</b>		
<b>Siempre</b>	4	50%
<b>A veces</b>	3	38%
<b>Nunca</b>	1	13%
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>100%</b>

FUENTE.- Encuesta aplicada al personal administrativo del centro Estupiñan – Latacunga  
Elaborado por Myrian Lloacana

**Grafico No 10**



### **Análisis e Interpretación**

#### **Análisis**

Según los datos obtenidos podemos manifestar que un 50% de los adultos mayores cuando se disponen a descansar presentan alteraciones negativas, mientras que un 38% tienen estos comportamientos repentinamente, y un 13% no tienen este inconveniente.

## **Interpretación**

El jubilado en su momento de proceder a descansar, en la mayoría de las veces presentan alteraciones negativas

### **4.3 Verificación de Hipótesis**

El trabajo se ha realizado mediante una investigación concentrada en la información obtenida mediante metodologías adecuadas, especialmente en la encuesta la misma que se relaciona con la hipótesis. La mayoría de respuestas direccionan a este supuesto, por tal razón la hipótesis que dice: Los conflictos emocionales inciden negativamente en las reacciones psicológicas de los jubilados el centro Estupiñan Latacunga, se verifica.

## CAPÍTULO V

### 5 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1 Conclusiones

Mediante el trabajo realizado se analizó que si existen la repercusión del conflicto emocional en las reacciones psicológicas de los jubilados de no ser bien controladas por el personal a cargo de los adultos mayores, pueden ser causales de trastornos y problemas que agraven el diario vivir del adulto mayor.

La causa del conflicto emocional en los jubilados es la consecuencia de la tristeza como resultado del abandono que los jubilados experimentan por parte de sus familiares.

Analizando los resultados obtenidos de las reacciones psicológicas se puede detectar que si presenta los jubilados depresión, aislamiento soledad, abandono por parte de los familiares de los adultos mayores.

Se dio a denotar de los resultados de las encuestas realizadas al personal administrativo del Centro Estupiñan Latacunga hay trastorno que enfrenta el jubilado al proceder a descansar, problema que el personal encargado busca alternativas para combatirlo.

Se estudio en el lugar establecido "EN EL CENTRO ESTUPIÑAN LATACUNGA ", con el objetivo de de brindar una mejor calidad de vida en todos los aspectos humanos posibles que ellos se merecen en su diario vivir, para que los adultos mayores se sientan satisfechos con todas las

comodidades que el centro les brindara las manos cuidadoras de cada responsable de adulto mayor.

La predisposición de los directivos para la implementación del Manual, debe constituirse en eje fundamental para la consecución de los objetivos propuestos

El Manual debe ser debidamente estructurado de acuerdo a las necesidades de cada uno de los adultos mayores pues ellos son de diferente constitución física, edad, sexo y reaccionan de diferente manera en la ejecución de los juegos.

## **5.2 Recomendaciones**

De los resultados obtenidos en las encuesta realizadas se recomienda al "CENTRO ESTUPIÑAN LATAACUNGA" que procure separar en cuartos individuales a cada adulto mayor, ya que ellos requieren tener su privacidad, porque no pueden hacer sus diferentes actividades y también para que pueda recibir a sus familiares.

De los resultados obtenidos podemos recomendar al personal del "CENTRO ESTUPUÑAN LATAACUNGA" que implemente mas actividades creativas en diferentes campos de actividad ,ocupar mas en lo que se refiere a la música ya que a ellos les gusta mucho bailar, cantar.

En un grado más alto de los resultados de las encuestas obtenidas Se recomienda también que cuando se reparta los alimentos a los adultos mayores que exista más calma porque algunos adultos mayores son acostumbrados a servirse en silencio.

En los resultados obtenidos se puede dar cuenta que tan grave es la problemática de los adultos mayores que presentan inconformidad, aislamiento, soledad, miedo, temor al no tener ninguna ayuda por parte de las autoridades, es por eso que se hace un llamado de atención y se recomienda preocuparse más por las necesidades que ellos están pasando.

Se elaborará un manual de juegos que permitirá mejorar los estilos de vida y lograr una mejor predisposición para el desarrollo de las actividades diarias.

## CAPÍTULO VI

### 6 PROPUESTA

Tema: "CREAR UN CENTRO DE ASISTENCIA PSICOLÓGICA PARA BRINDAR ORIENTACIÓN HA ADULTOS MAYORES ANTES DE SU JUBILACIÓN Y DESPUÉS DE SU JUBILACIÓN "

#### 6.1 Datos Informativos

Tema: "CREAR UN CENTRO DE ASISTENCIA PSICOLÓGICA PARA BRINDAR ORIENTACIÓN HA ADULTOS MAYORES ANTES DE SU JUBILACIÓN Y DESPUÉS DE SU JUBILACIÓN "

**Nombre de la Institución:** Centro de Orientación y Bienestar para Adultos Mayores (C.O.B.A.M)

**Provincia:** Cotopaxi

**Ciudad:** Latacunga

**Dirección:** Latacunga (San Sebastián Centro)

**Teléfono:** 084698504

**Beneficiarios:** Comunidad

**Género:** Mixto

**Sostenimiento:** Particular

**Financiamiento:** Autofinanciamiento

## **6.2 Antecedentes**

Esta propuesta está basada en las diferentes fuentes de investigación con el objetivo de cumplir mejores servicios que requieren los adultos mayores durante y antes de jubilarse, esto no puede permanecer así se requiere de un cambio, la razón por esto como profesionales que somos. Hacemos esta propuesta de servicio para ayudar a los adultos mayores que tengan un mejor nivel de vida.

## **6.3 Justificación**

El actual ambiente en que viven los jubilados es alarmante debido a factores de atención que prestan los servicios de este centro, igual en la infraestructura es preocupante, razones por las cuales nos vemos motivados para aportar la ayuda requerida en búsqueda de las soluciones, pues si se puede dar una mejor atención, con cuidados especiales tanto afectivos con técnicas que ayude a una mejor adaptación de estos adultos mayores, están son las razones por las cuales ofertamos la presente propuesta.

En este centro si se presentan conflictos emocionales es por eso que se trata de brindar una orientación para la ayuda a todos los adultos mayores.



## **6.4 OBJETIVOS**

### **General**

Dar orientación psicológica para una mejor adaptación al medio a los jubilados.

### **Específicos**

Favorecer la reflexión fomentando la calidad de vida sobre manifestaciones de temor miedo y depresión

Levantar el estado emocional generando alegría y ánimo para convivir eficientemente con los otros en estos centros de vida social

## **6.5 Análisis de la Factibilidad**

Mi propuesta es factible por que se busca brindar una mejor orientación a todos los jubilados antes y durante su jubilación, para esto requiero de una oficina con todos los implementos adecuados y personal capacitado en lo que se refiere a la orientación para los jubilados.

No hay muchos centros en donde puedan sentirse bien solo cuentan con unos pocos en toda la provincia de Cotopaxi, en la ciudad de Latacunga cuenta con un solo centro es por esa razón que no poseen con las necesidades adecuadas.

Cuento con los recursos necesarios para brindar una buena orientación a todos los adultos mayores que requieran de nuestros servicios.

Se dará con unas buenas técnicas de preparación profesional y se utilizara metodologías acorde a las necesidades de cada adulto mayor.

## **6.6 FUNDAMENTACIÓN**

### **6.6.1 Conflicto Emocional**

#### **El Adulto Maduro:**

“Controla adecuadamente su vida emocional, lo que le permite afrontar los problemas con mayor serenidad y seguridad que en las etapas anteriores. Se adapta por completo a la vida social y cultural. Forma su propia familia.

Ejerce plenamente su actividad profesional, cívica y cultural. Es la etapa de mayor rendimiento en la actividad. Es capaz de reconocer y valorar sus propias

posibilidades y limitaciones. Esto lo hace sentirse con capacidad para realizar unas cosas e incapaz para otras. Condición básica para una conducta eficaz. Normalmente tiene una percepción correcta de la realidad (objetividad), lo cual lo capacita para comportarse con mayor eficacia y sentido de responsabilidad.”

ESPAÑOL.ANSWERS.YAHOO.COM/.../ÍNDIX?...

Un adulto mayor maduro es aquel que no se deja vencer por las adversidades ni por los problemas más graves que se presenten, ellos por el contrario enfrentan y tratan de buscar soluciones a los problemas.

### **El Adulto Inmaduro:**

“Es contradictorio en su comportamiento (incoherente) y no controla sus reacciones emocionales. No percibe la realidad tal como ésta es (falta de objetividad). Menos consciente, responsable y tolerante (falla en el trabajo) No se adapta adecuadamente a la vida social (inadaptado).” (ibíd.)

El adulto mayor por muchos cambios en su vida se vuelve callado, aislados de los demás cuando tiene un problema se esconden y no enfrentan con su realidad.

### **Propio estilo de vida**

“El cual está íntimamente relacionado con la salud, las relaciones sociales, el trabajo, la vida sexual y otros, influenciados también por los diferentes factores que intervienen en su crecimiento. Este estilo no se elige de una lista de alternativas que presenta la vida, tampoco está supeditada al destino azaroso. El estilo de vida se va conformando desde los primeros años de la vida y se fortalece cuando se llega a la

edad adulta (de hecho, una de las características que distinguen al adulto es la adjudicación de una responsabilidad reconocida por la sociedad). Sin embargo, es posible modificar parcial o totalmente este estilo cuando se llega a la adultez intermedia.”

[HTTP://WWW.PSICONET.COM/TIEMPO](http://www.psiconet.com/tiempo) "MONCHIETTI, A.; KRZEMIEN, D. (2000)"

“Los cambios son posibles cuando se cuenta con un acervo de habilidades y conocimientos para afrontar los siguientes retos que presentará la vida. ¿Dónde se obtienen estos recursos?. Entre otros, la educación juega un papel muy importante en este proceso ya que, para incursionar en estudios especializados o en algún trabajo (profesional o no), se requiere de una preparación educativa básica, además del aprendizaje de vida, siendo este último la recopilación e internalización de experiencias vividas. Aunque muchos de los prototipos de estilo de vida que muestran los medios masivos de comunicación son inalcanzables para la mayoría de las personas, apoyan a que el individuo compare su estado actual de estilo de vida con las posibles alternativas que el mundo ofrece.” (ibíd.)

Los cambios que se va presentando en los adultos mayores se refleja el cómo fue su vida profesional antes de jubilarse y ahora que rol juega alrededor de esa persona y como va ir adaptándose a la nueva vida que le toca enfrentar.

### **Las relaciones sociales**

“Permiten comparar el entorno inmediato con lo que cada persona es, tiene y aspira, para continuar formando y estableciendo un estilo de vida propio.” (ibíd.)

Hablan de cómo los adultos mayores van formando su vida día a día sueñan

con seguir en adelante y no dejar vencer al tiempo.

### **6.6.2 Reacciones Psicológicas**

#### **Perfil psicológico del anciano.**

“En la que se considera que el envejecimiento psicológico de una persona es el resultado de la acción del tiempo vivido y percibido por ella sobre su personalidad.”

MADRID GARCÍA, A. J. & GARCÉS DE LOS FAYOS RUIZ, E.J. (2000)

El envejecimiento en una persona es el resultado de los años vividos y puede aparecer muchos cambios a nivel psicológico que afectara a su personalidad.

#### **Personalidad de un anciano**

“Es preciso valorar su afectividad, conductas, deseos, inteligencia y motivaciones así como su soporte biológico: morfología, situación funcional y patología somática acumulada a lo largo de su vida.” (ibíd.)

Es muy importante dar mucho amor a nuestros adultos y respetar sus decisiones tomadas no juzgar por que si lo aseamos hiriéramos sus sentimientos y se sentirían desmotivados.

## **Aislamiento**

“Es un mecanismo de defensa que se presenta frecuentemente a instancias de la neurosis obsesiva y que consiste el mismo en aislar un pensamiento o comportamiento eliminando así sus situaciones llegando incluso a sufrir el individuo una ruptura con su propia existencia.” (ibíd.)

Cuando un adulto mayor se siente aislado por las personas que lo rodean la causa puede ser que nunca lo tomaron atención a lo que el solicitaba o opinaba.

## **Temor a sufrir algún tipo de desengaño emocional**

“Deciden retraerse, encerrarse en sí mismas y evitar de esta manera todo tipo de contacto interpersonal que pueda llegar a ser dañino.” (ibíd.)

Al sufrir cualquier engaño o desengaño estamos afectando sus sentimientos, emociones, le empujamos a vivir en su propio mundo sin dejar que tenga contacto interpersonal.

## **Cambios fisiológicos**

“Las expresiones directamente observables de miedo y los intentos de evitar ciertas situaciones o escapar de ellas.” (ibíd.)

## **Miedos agudos**

“Provocados por estímulos o situaciones tangibles y que se disipan con facilidad cuando se retira o evita el estímulo que los ha suscitado; frente a los miedos crónicos, que son más complejos y pueden estar o no ligados a un origen tangible que los provoque. Las consecuencias del miedo pueden ser muy diversas, pero una exposición repetida a los estímulos que causan miedo puede provocar cambios duraderos en la conducta, los sentimientos y el funcionamiento psicofisiológico de las personas.” (ibíd.).

Los miedos presentados en los adultos mayores pueden llegar a ser fatales puesto que se observara cambios en su conducta y no podrán tan fácilmente ayudar a superar esta transformación

## **Entrevistas psicológicas**

“Las entrevistas psicológicas son realizadas para detectar algún tipo de conflicto que esté pasando las personas.”

**WWW.TODODETEST.COM**

Las entrevistas serán muy útiles para descubrir o detectar algún tipo de conflicto que presente el paciente. Para así poder ayudar a superar cualquier problema y que lleve una vida estable.

## **Test de personalidad**

“Para detectar que tipo de temperamento padece cada adulto mayor, y de ahí partir la terapia.”

(ibíd.)

El teste de personalidad será muy importante utilizar en los adultos mayores para conocer qué tipo de temperamento tienen y poder ayudar con terapias charlas motivadas con su personalidad.



## 6.7 Metodología Modelo Operativo

### 6.7.1. Matriz del Modelo Operativo

**Cuadro No 3**

TEMAS	OBJETIVOS	ACTIVIDADES	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS MATERIALES	TÉCNICAS	DURACIÓN	EVALUACIÓN
<b>El aislamiento.</b> Definido desde el psicoanálisis, es un mecanismo de defensa, frecuente en la neurosis obsesiva, consistente en aislar un pensamiento o comportamiento eliminando sus conexiones con otros pensamientos, y llegando incluso a una ruptura con la existencia del individuo.	Analizar por qué se da el aislamiento en los jubilados. Verificar que consecuencia trae el aislamiento en los jubilados.	Será de una hora por paciente.	Psicólogas. Fisioterapeutas	Hojas de papel boom Lápiz, borrador.	Test psicológicos Encuestas	Su tiempo es de una hora por paciente.	Nivel de aislamiento de los jubilados. Fichas de seguimiento Martillo de percusión.

MADRID GARCÍA, A. J. & GARCÉS DE LOS FAYOS RUIZ, E.J. (2000)

## Matriz del Modelo Operativo

**Cuadro No 4**

TEMAS	OBJETIVOS	ACTIVIDADES	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS MATERIALES	TÉCNICAS	DURACIÓN	EVALUACIÓN
<p><b>Depresión</b>, no es lo mismo que un estado pasajero de tristeza. No indica debilidad personal. No es una condición de la cual uno puede librarse a voluntad. Las personas con un trastorno depresivo no pueden, simplemente, decir “Basta de esto, me voy a poner bien”</p>	<p>Analizar por qué se da la depresión en los jubilados. Verificar que consecuencia trae la depresión en los jubilados.</p>	<p>Será de una hora por cliente.</p>	<p>Psicólogas. Fisioterapeutas</p>	<p>Hojas de papel boom Lápiz, borrador.</p>	<p>Test psicológicos Encuestas</p>	<p>Su tiempo es de una hora por paciente.</p>	<p>Nivel de depresión de los jubilados. Fichas de seguimiento Martillo de percusión.</p>

GONZÁLEZ CEINAS, MARTA. (2001).

### **6.7.2 Descripción de la propuesta**

“El servicio que se prestará en este centro será atender al cliente asesorando criterios relacionados con diferentes programas que vayan en beneficio de los adultos mayores, se aplicara estrategias adecuadas para llegar a una mejor orientación que satisfagan las necesidades de los jubilados. Para ello también se elabora un manual de juegos que irán acorde con las necesidades de cada adulto mayor.”

”MYRIAN LLOACANA”

“Esta propuesta estará al servicio de todos aquellos adultos mayores que se sientan mal orientados en el camino de su jubilación, siendo esta otra área de atención, con el objetivo de prepararles emocionalmente con anticipación la salida del trabajo, buscando la tranquilidad y una excelente adaptación a lo que será su nueva forma de vida, se realizara proyectos, entrevistas, para prepararles si es posible así otro negocio o trabajo que entretenga su nueva forma de vida.” (ibíd.)

#### **- Servicios**

“Los servicios que se prestara a los jubilados serán de acuerdo a sus necesidades o problemas que ellos estén presentando. Se dará tratamiento a los jubilados con sus problemas psicológicos y algunas alteraciones negativas. Se dictara talleres a los jubilados que no han recibido ninguna capacitación antes ni durante la jubilación.”

MYRIAN LLOACANA

“También se dictada talleres con diferentes actividades recreativas, manualidades, deporte, danza, entre otras actividades.se buscara a manera de un negocio o trabajo algo que entretenga, o distraiga al jubilado y obtenga alguna remuneración para que permita estabilizar su vida.”

El horario se atenderá de 8:30 a 12:30 y de 2:00 a 18:00  
(ibíd.)

### - Técnicas

“El servicio que se prestara estará diseñado con estrategias adecuadas, metodologías estructuradas para las necesidades de los jubilados, como profesionales impartiremos todos nuestros conocimientos, para brindar una vida estable al jubilado.

Físicas

Intelectuales

Comporta mentales

Entrevistas psicológicas para detectar porque problema está pasando.

Técnicas recreativas y cooperativas

Trabajo en equipo

Uso del tiempo libre

Fichas de seguimiento

Test psicológicos

Test de personalidad

Test del comportamiento

Test conductuales

Test para la depresión

Test del stress” (ibíd.)

## **- Actividades**

“En este plan de actividades pueden estar relacionados con los siguientes contenidos y capacitaciones.

Roles sexual

Valoración del comportamiento afectivo

El autoestima

Ejercicios motrices

Comunicación con la familia y la sociedad

Conductas de responsabilidad

Juegos acorde a la edad de los jubilados

Adaptación

Esquemas corporales

Lecturas comprensivas

Técnicas de estudio” (ibíd.)

## **6.8 Administración**

### **6.8.1 Recursos Materiales**

“Local

Anaqueles

Escritorio

Muebles

Archivadores

Computadora

Clasificadores

Fichas  
Test  
Carpetas  
Lápices  
Esferos  
Pizarra tiza líquida  
Audiovisuales  
CD  
DVD  
Equipo de amplificación  
Balones  
Gimnasio para adultos mayores” (ibíd.)

#### **6.8.2 Recursos Humanos**

“Psicóloga educativa  
Terapeuta físico  
Profesor de deporte y Folklor  
Trabajador social  
Profesor de manualidades, etc.” (ibíd.)

### 6.8.3 Recursos Económicos

**Cuadro No 5**

<b>Recursos Materiales</b>	<b>Costo</b>
Lápices	5.00
Esféros	5.00
Fichas	10.00
Test	20.00
Carpetas	30.00
Clasificadores	30.00
Pizarra tiza líquida	50.00
Balones	50.00
Escritorio	100.00
Renta de local	130.00
Anaqueles	200.00
Archivadores	300.00
Amplificación	300.00
Computadora	400.00
Muebles	700.00
Audiovisuales	1000.00
Gimnasio para adultos mayores	6000.00
<b>Total</b>	<b>9.030 dólares</b>

## **6.9 PREVISIÓN DE LA EVALUACIÓN**

“Será permanente, en base a los test y las observaciones que se haga a cada cliente, se hará seguimiento para verificar si está dando buenos resultados en su persona o por el contrario para ir mejorando día a día y con los demás clientes.”

MYRIAN LLOACANA

“Se tomará algunas pruebas a los familiares porque solo así podremos crear un manual de funciones con nuevos procedimientos que beneficie a los adultos mayores.” (ibíd.)

## **C. MATERIALES DE REFERENCIA**

Libros de psicología general  
Libros de orientación  
Libros de los temperamentos  
Libros sobre el comportamiento humano  
Libros sobre las teorías del ser humano  
Libros del estudio de la personalidad  
Libros océanos psicología para todos  
Libros con baterías psicológicas



## BIBLIOGRAFÍA

Asamblea Mundial Sobre el Envejecimiento. Reporte Final. NN.UU. Viena, 1982

Aranguren JL. (1992). La vejez como autorrealización personal y social. Madrid

Cruz, Rolando A. (1992). Psicología del envejecimiento. La Habana: Editorial Científico-Técnica.

Características fisiológicas y psicológicas del **adulto** joven, medió ...

Una respuesta - 10 Mar 2009

Integración de la personalidad: se es menos vulnerable a las presiones externas, se saben manejar mejor. **Adulto Maduro vs.** Adulto Inmaduro...  
español.answers.yahoo.com/.../index?...

Devesa, E. y Manresa, J. M. (1992). Conservación de la salud en el anciano. En: Devesa, E. Geriatria y Gerontología. La Habana: Ed. Editorial Científico-Técnica

Depresión en los ancianos. En: Enciclopedia Médica.htm

González Ceinas, Marta. (2001). Depresión en ancianos: un problema de todos. Rev. Cubana Med. Gen. Integr., Vol.17, No.4, Ciudad de La Habana, julio-agosto de 2001.

García Rodríguez, C. (1991). Aspectos psicosociales a considerar por el médico de la familia en la tercera edad. Rev. Cubana Med. Gen. Integr., 7(3):271-5.

Kaplann, Harold y Sandok, Benjamin. (1989). Compendio de Psiquiatría.

Krassoievitch, M. (1995). La personalidad en la tercera edad. En: CIESS: El adulto mayor en América Latina. Sus necesidades y sus problemas médicos actuales. México DF: CIESS, 121-30.

Madrid García, A. J. & Garcés de los Fayos Ruiz, E.J. (2000) La preparación para la jubilación: revisión de los factores psicológicos y sociales que inciden en un mejor ajuste emocional al final del desempeño laboral. Anales de psicología, vol 16, num 1, 87 – 99.

Monchietti, A.; Krzemien, D. (2000) Participación social y estilo de vida. Su relación con la calidad de vida en la vejez. Revista electrónica Tiempo nº 6 noviembre. <http://www.psiconet.com/tiempo>.

Psicología de las Actitudes hacia los ancianos. Barcelona: Editorial Salvat, p. 43-50. Loredó, G. I. y Cabrero, J. H. (2001)

Sánchez López, M.; Mesa Ridel, G.; Fernández Mederos, J. y Riera Betancourt, C. (1992). Prevalencia de depresión en ancianos no institucionalizados. Rev. Cubana Hig. Epidemiol., 30(2): 75-83

[www.tododetest.com](http://www.tododetest.com)

# ***ANEXOS***

## **ENCUESTA A PERSONAL ADMINISTRATIVO**

### **UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**

#### **FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN**

##### **Datos Informativos:**

**Encuestadora:** Myrian Paulina Lloacana Troya

**Centro del adulto mayor:** Estupiñan – Latacunga

El propósito de esta investigación es conocer su opinión y aportar con sugerencias para buscar la solución al problema, consideramos a usted como talento necesario para obtener la información requerida por lo cual agradecemos su colaboración.

### **INSTRUCCIONES**

Lea determinadamente cada pregunta y marque con una (x) la respuesta que para usted es la más acertada.

### **ENCUESTA A PERSONAL ADMINISTRATIVOS**

#### **PREGUNTA 1**

¿Los jubilados de este centro han presentado conflicto emocional?

Mucho ( )      Poco ( )      Nada ( )

#### **PREGUNTA 2**

¿Si los jubilados se sienten tristes, ellos presentan reacciones psicológicas, preocupantes?

SI ( )

NO ( )

### **PREGUNTA 3**

¿Existen adultos mayores que presentan depresión por ausencia de su familia?

Siempre ( ) A veces ( ) Nunca ( )

### **PREGUNTA 4**

¿Considera que una buena actitud de los empleados favorece psicológicamente a las actitudes de los jubilados?

Siempre ( ) Casi Siempre ( ) Nunca ( )

### **PREGUNTA 5**

¿La tristeza de los jubilados podrá generar reacciones de aislamiento?

SI ( ) NO ( )

### **PREGUNTA 6**

¿El abandono de sus familiares podría causar temores en los adultos mayores?

Mucho ( ) Poco ( ) Nada ( )

### **PREGUNTA 7**

¿El enojo entre los adultos mayores produce comportamientos de aislamiento?

Todo ( ) Pocos ( ) Ningunos ( )

### **PREGUNTA 8**

¿La adaptación de los jubilados presenta con frecuencia algunas reacciones emocionales negativa?

Siempre ( ) Casi Siempre ( ) Nunca ( )

### **PREGUNTA 9**

¿Los adultos mayores son muy acogedores ante la afectividad de las personas que lo visitan?

Mucho ( ) Poco ( ) Nada ( )

### **PREGUNTA 10**

¿Los adultos mayores cuando se dirigen a descansar presentan alguna alteración negativa?

Siempre ( ) A veces ( ) Nunca ( )