

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO



CENTRO DE POSGRADOS

PROGRAMA DE MAESTRIA EN PSICOLOGIA CLINICA MENCION PSICOPREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL COHORTE 2022

Tema: Fortalecimiento de Vínculos Afectivos entre Cuidador y Adulto Mayor de la Unidad de Atención Una Mirada Diferente San Andrés, Píllaro.

Trabajo de Titulación, previo a la obtención del Título de Cuarto Nivel de Maestría En Psicología Clínica Mención Psicoprevención y Promoción De La Salud Mental

MODALIDAD DEL TRABAJO DE TITULACIÓN PROYECTO DE DESARROLLO.

Autor: Psc. Marco Alexander Alvarez Haro

Directora: Dra. Norma Dalinda Escobar Parra Mg.

Ambato – Ecuador

2023

APROBACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

A la Unidad Académica de Titulación de Posgrado de la Facultad Ciencias de la Salud. El Tribunal receptor de la Defensa del Trabajo de Titulación presidido por la **LIC. ANGELA PRISCILA CAMPOS MOPOSITA**, Magister, e integrado por los señores: Psicóloga Clínica **PAULINA DEL ROCÍO GORDÓN VILLALBA**, Magister, y Psicólogo Clínico **DIEGO JAVIER MAYORGA ORTIZ**, Magister, designados por la Unidad Académica de Titulación de Posgrado de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Ambato, para receptor el Trabajo de Titulación con el tema: “Fortalecimiento de Vínculos Afectivos entre Cuidador y Adulto Mayor de la Unidad de Atención Una Mirada Diferente San Andrés, Píllaro”, elaborado y presentado por el señor Psicólogo Marco Alexander Alvarez Haro, para optar por el Grado Académico de Magister en Psicología Clínica mención Psicoprevención y Promoción de la Salud Mental; una vez escuchada la defensa oral del Trabajo de Titulación el Tribunal aprueba y remite el trabajo para uso y custodia en las bibliotecas de la Universidad Técnica de Ambato.

LIC. ANGELA PRISCILA CAMPOS MOPOSITA MG.

Presidenta y Miembro del Tribunal de Defensa
(Delegado)

PSI. CLI. PAULINA DEL ROCÍO GORDÓN VILLALBA MG.

Miembro del Tribunal de Defensa

PSI. CLI. DIEGO JAVIER MAYORGA ORTIZ. MSC.

Miembro del Tribunal de Defensa

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

La responsabilidad de las opiniones, comentarios y críticas emitidas en el trabajo de Titulación presentado con el tema: “Fortalecimiento de Vínculos Afectivos entre Cuidador y Adulto Mayor de la Unidad de Atención Una Mirada Diferente San Andrés, Píllaro.”, le corresponde exclusivamente al Psicólogo Marco Alexander Alvarez Haro, Autor bajo la Dirección de la Dra. Norma Dalinda Escobar Parra Mg, directora del Trabajo de Titulación; y el patrimonio intelectual a la Universidad Técnica de Ambato.



Psc. Marco Alexander Alvarez Haro

CC: 1804375861

AUTOR



Dra. Norma Dalinda Escobar Parra Mg.

C.C. 0602584773

DIRECTORA

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que el Trabajo de Titulación, sirva como un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los Derechos de mi Trabajo de Titulación, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de este, dentro de las regulaciones de la Universidad Técnica de Ambato.



.....

Psc. Marco Alexander Alvarez Haro

CC: 1804375861

INDICE GENERAL DE CONTENIDOS

INDICE GENERAL DE CONTENIDOS	v
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE FIGURAS	ix
AGRADECIMIENTO.....	x
DEDICATORIA	xi
RESUMEN EJECUTIVO	xiii
CAPÍTULO I	14
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	14
2.1. Introducción	14
2.2. Justificación	15
2.3. Objetivos.....	16
2.3.1. General	16
2.3.2. Específicos	16
CAPITULO II	17
MARCO TEORICO	17
a) ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.....	17
2.4. Adulto mayor	30
2.4.1. Contextualización	30
2.4.2. Desarrollo de la Personalidad del adulto mayor	32
2.4.3. Cuidados del Adulto Mayor	34
2.4.4. Rol del cuidador	37

2.5. Vínculos	38
2.5.1. Vínculo Óptimo	39
2.5.2. Vínculo Ausente o Débil	39
2.5.3. Constricción Cariñosa	39
2.5.4. Control sin afecto	40
CAPITULO III	41
3. MARCO METODOLÓGICO	41
3.1. Tipo de investigación	41
3.2. Diseño de la investigación	41
3.3. Corte de la investigación	42
3.4. Población o muestra:	42
3.5. Criterios de Inclusión	43
3.6. Criterios de Exclusión	43
3.7. Prueba de Hipótesis - pregunta científica – idea a defender	43
3.8. Aspectos Éticos y de Género	44
3.9. Recolección de información:	45
3.9.1. Técnica	45
3.9.2. Instrumento	45
3.10. Procesamiento de la información y análisis estadístico:	46
CAPITULO IV	47
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	47
4.2. Discusión	50
CAPÍTULO V	52

5. CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES, BIBLIOGRAFÍA, ANEXOS. ...	52
Bibliografía	55
CAPÍTULO VI	70
6. PROPUESTA	70
6.1. Título	70
6.2. Descripción	70
6.3. Desarrollo de la propuesta	72
6.4. Tema de la propuesta	74
6.5. Justificación	74
6.6. Objetivos.....	75
6.6.1. General	75
6.6.2. Específicos	75
6.6.3. Actividades lúdicas	75
6.7. Metodología	78
6.8. Desarrollo	78
Tabla 3 Diseño técnico de la propuesta.....	79

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Pretest Parental Bonding Instrument (PBI).....	47
Tabla 2 Resultados Postest P.B.I.....	48

Tabla 3 Diseño técnico de la propuesta.....	79
Tabla 4 Taller 1	81
Tabla 5 Taller 2	82
Tabla 6 Taller 3	83
Tabla 7 Taller 4	84
Tabla 8 Taller 5	85
Tabla 9 Taller 6	86

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Pretest Parental Bonding Instrument (PBI)	47
Figura 2 Resultados Postest P.B.I	49

AGRADECIMIENTO

Agradezco infinitamente a Dios porque siempre me ha escuchado y me ha dado todo, aunque a veces no lo merezca, me ha dado fuerzas para enfrentar los obstáculos que se me han presentado, por guiarme por el camino correcto y levantarme cuando me he caído. A mis padres que sin ellos este día no sería posible, sin sus esfuerzos, trabajo constante y lucha por mí. Un eterno agradecimiento a mis maestros, pero un especial agradecimiento a mi tutora que con sus regaños y felicitaciones me supieron formar y corregir, a sus incansables horas de entrega de conocimientos que me ayudaron a formarme como persona. Gracias a todos que de una u otra forma me supieron apoyar, a mi familia y demás que contribuyeron con su apoyo en las buenas y malas.

Alexander Alvarez

DEDICATORIA

Con un eterno cariño y aprecio dedico esta tesis a las personas más importantes en mi vida, a mis padres que siempre son mi apoyo, pero sobre todo son mi ejemplo, de ellos he aprendido a seguir adelante y nunca darme por vencido, a luchar por conseguir mis metas y anhelos, por no dejarme solo y estar conmigo cuando más necesito, a mi querida hermana, a mi amada hija que fueron la fuerza que me impulso para llegar a esta gran etapa en mi vida.

Alexander Alvarez

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
CENTRO DE POSGRADOS
MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA (PSICOPREVENCIÓN)
COHORTE 2022

TEMA:

FORTALECIMIENTO DE VÍNCULOS AFECTIVOS ENTRE CUIDADOR Y ADULTO MAYOR DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN UNA MIRADA DIFERENTE SAN ANDRÉS, PÍLLARO.

MODALIDAD DE TITULACIÓN: Proyecto de desarrollo

AUTOR: Psc. Marco Alexander Alvarez Haro

DIRECTOR: Psc. Cl. Mg. Escobar Parra Norma Dalinda

FECHA: 31 de octubre del 2023

RESUMEN EJECUTIVO

El estudio Fortalecimiento de Vínculos Afectivos entre Cuidador y Adulto Mayor de la Unidad de Atención Una Mirada Diferente en San Andrés Píllaro, se centró en abordar una cuestión esencial en el ámbito de la atención a los adultos mayores: la calidad de las relaciones emocionales entre los cuidadores y los adultos mayores en el entorno de la Unidad de Atención Una Mirada Diferente. Esta investigación se llevó a cabo con el objetivo de fortalecer el Vínculo Afectivo entre el cuidador con el Adulto Mayor. Se utilizó el enfoque mixto, el cual se centra en el análisis e interpretación de los datos, posee un diseño no experimental al igual de estudio descriptivo, con un corte de investigación transversal, se aplicó el test Parental Bonding Instrument (P.B.I), el cual examina la relación con los padres. En base a los resultados se evidencia que los participantes al momento de desarrollar el pre-test existen mayor frecuencia de padres que se posicionan en el Vínculo ausente o débil, sin embargo, al implementar el taller de fortalecimiento de vínculos afectivos entre cuidador y adulto mayor, en el pos-test la frecuencia es mayor en el Vínculo Óptimo. El diseño de talleres específicos fue otro componente clave de este estudio, estos talleres proporcionaron una estructura para adquirir habilidades y estrategias que promovieran relaciones más saludables y significativas entre los cuidadores y los adultos mayores. Los hallazgos subrayan la importancia de la atención emocional y el apoyo en la atención a los adultos mayores, así como la eficacia de los talleres diseñados para mejorar estas relaciones. Estos resultados pueden servir como guía para futuras iniciativas de atención a adultos mayores en entornos similares, promoviendo el bienestar y la calidad de vida de esta población en crecimiento.

DESCRIPTORES: ATENCIÓN, BIENESTAR, CALIDAD, VINCULO, APEGO .

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

2.1. Introducción

El adulto mayor forma parte de la población de vulnerabilidad, puesto que el envejecimiento en el cuerpo humano, provoca que se dé un desgaste físico que también integra a la fisiología y salud mental de estas personas; por ende, el bienestar de salud se deteriora conforme la edad avanza. Es por ello que, se ha catalogado a este periodo de la vida como una de la más vulnerables, aunque desde la perspectiva social se habla de una etapa de vida en la que se da más pérdida que beneficios, por los cambios mismos que sufre el cuerpo y por eso el bienestar físico y psicológico de la persona decae hasta el punto de perder la independencia y autonomía (Olaya, 2019).

De acuerdo a datos de la Organización Panamericana de la Salud en 2017, el 14,6 % de la población de Estados Unidos tenía más de 60 años. Para 2050, esta proporción alcanzará casi el 25 % en América Latina y el Caribe y el 30 % en algunos países (OPS, 2019)

Sin embargo, a pesar de que nuevas políticas institucionales se han establecido en la protección del adulto mayor, por formar parte de la población vulnerable, se ha podido determinar que el envejecimiento inactivo al afectar la calidad y dignidad de vida pone en total vulnerabilidad a este grupo poblacional; es por ello que es favorable que los adultos mayores permanezcan el mayor tiempo posible en sus domicilios en conjunto con sus familias debido a los vínculos familiares que previamente han sido establecidos. Pero hay que tener en cuenta que a pesar de que en la familia hayan establecido estos vínculos afectivos no poseen muchas de las veces el conocimiento necesario para poder satisfacer las necesidades del adulto mayor; por ende, este vínculo

afectivo se perjudica, lo cual es un aspecto primordial para el bienestar psicológico del adulto mayor (Patzi, 2022).

Es bajo este contexto que se desarrolla este proyecto investigativo relacionado al fortalecimiento de los vínculos afectivos entre el cuidador y adulto mayor, para la unidad de atención “Una Mirada Diferente, San Andrés” en el cantón Píllaro. Con la finalidad de establecer un beneficio para las personas que forman parte de este centro de atención.

2.2.Justificación

El fortalecimiento de los vínculos afectivos entre el cuidador con el adulto mayor, se determinan por diferentes factores establecidos como la etapa de la vida, el rol o papel desarrollado en un ámbito social específico. Las relaciones interpersonales comprenden complejidad debido a que los vínculos e interacciones entre los seres humanos están mediados por múltiples factores en los diferentes órdenes (social, emocional, mental, comportamental, entre otros); es decir, que las relaciones que brindan un rol dentro del vínculo ejercido con otro, en este caso un rol entre el cuidador en un orden emocional y el adulto mayor dentro de un orden institucional o familiar.

El proyecto investigativo es de interés debido a que se presenta una implementación del fortalecimiento de los vínculos afectivos entre el cuidador familiar con el adulto mayor de la Unidad de Atención Una Mirada Diferente de la Parroquia San Andrés mediante un análisis cuali-cuantitativo con la ayuda de test para el mejoramiento de los vínculos afectivos.

Es de importancia debido a que el fortalecimiento de los vínculos afectivos entre el cuidador con el adulto mayor de la Unidad de Atención Una Mirada Diferente de la Parroquia San Andrés permitirá mejorar la calidad de vida del adulto mayor tanto en su sentir, pensar y hacer.

La factibilidad para llevar a cabo este proyecto es óptima, debido a que existe la apertura por parte de la Unidad de Atención Una Mirada para aplicar los test a los 15

cuidadores del adulto mayor e identificar las fortalezas y debilidades entre los vínculos afectivos que existen entre ellos. Los beneficiarios principales del siguiente proyecto son los cuidadores y los adultos mayores pertenecientes a la Unidad de Atención una Mirada debido a que a partir de los resultados obtenidos se puede establecer estrategias para mejorar su calidad de vida en las personas de la tercera edad de manera en que el cuidador obtenga las herramientas adecuadas para interrelacionarse con la persona a su cargo y llevar a cabo actividades focalizadas a modificar el deterioro físico y cognitivo que puede presentar el adulto mayor.

2.3.Objetivos

2.3.1. General

Fortalecer el Vínculo Afectivo entre el cuidador con el Adulto Mayor de la Unidad de Atención Una Mirada Diferente de la Parroquia San Andrés, mediante la socialización y ejecución de talleres.

2.3.2. Específicos

- Identificar el vínculo afectivo entre el cuidador con el adulto mayor de la Unidad de Atención Una Mirada Diferente.
- Analizar la calidad del vínculo afectivo entre el cuidador con el adulto mayor de la Unidad de Atención Una Mirada Diferente.
- Diseñar talleres para el fortalecimiento del vínculo afectivos entre el cuidador con el adulto mayor de la Unidad de Atención Una Mirada Diferente.
- Ejecutar talleres para el manejo del vínculo afectivos a los cuidadores de los adultos mayores que asisten a la Unidad de Atención Una Mirada Diferente.
- Analizar la efectividad del taller implementado en los adultos mayores de la Unidad de Atención Una Mirada Diferente.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

a) ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

En el presente estudio que abarca el fortalecimiento de los lazos afectivos entre los adultos mayores del C.B.A. de Floridablanca y su familia (Lizcano, 2018) donde el objetivo es fortalecer el vínculo afectivo entre los adultos mayores de C.B.A. Blanca, Florida y sus familias, se propone un plan de acción que incluye talleres de reflexión y lecciones individuales para aclarar dudas sobre el concepto de edad y los mitos existentes, así como un compromiso afectivo con un anciano tutor o red de apoyo y una expresión más profunda de ese amor, la edad es una condición necesaria de la felicidad humana.

Las muestras fueron 43 ancianos, 15 cuidadores mayores de 18 años y 22 ancianos residentes. Se utilizaron las pruebas APGAR FAMILY (Smilkstein, 1978) y RELAF (Cossio, 2005) para diagnosticar la condición y el funcionamiento familiar en adultos mayores individuales y luego evaluar los efectos del programa. Los resultados mostraron una diferencia del 27% en la reducción de la disfunción familiar y una reducción correspondiente del 10,27% en la negativa de los ancianos a encontrar a alguien. En última instancia, se demostró que la eficacia y el impacto del programa aumentaron significativamente de forma positiva. El fortalecimiento del personal como red de apoyo más cercana a las personas mayores y herramienta de expresión de sentimientos para la mejora de la calidad de vida de los residentes.

En el estudio de las prácticas de crianza y su relación con el vínculo afectivo desarrollado por (Garcia et al., 2017) donde se presenta los resultados de un estudio realizado con 8 familias del alma mater de la Universidad Nacional Normal, que analiza la relación entre los estilos de crianza (democracia, tolerancia-abandono y autoritarismo) y el desarrollo de vínculos afectivos. Durante las diferentes fases de estudio y análisis se consideran las herramientas utilizadas fueron una escala conductual para madres y padres con niños menores de 5 años ECPM, además de

métodos de situación desigual, entrevistas semiestructuradas y entrevistas estructuradas para así poder conocer la realidad del caso. Se encontró que 5 pares tenían apego seguro, estilo de crianza más democrático, 3 pares de apego evitativo mostraban estilos de crianza de tolerancia-negligencia y autoritario, y 1 par de apego ambivalente se asociaba con un estilo de crianza tolerante y permisivo.

Esta investigación muestra que los aspectos de la sensibilidad del cuidador, la capacidad para satisfacer las necesidades de los adultos mayores y las acciones intencionales durante la crianza son fundamentales para construir vínculos positivos. Se hace relación con el tema de estudio ya que los adultos mayores a su avanzada edad tienden a convertirse en niños.

En el estudio desarrollado acerca del vínculo afectivo en la relación parento-filial como factor de calidad de vida (Pérez, 2018) se examina las señales de los vínculos afectivos en la relación padre-hijo, que es una de las dimensiones involucradas en un estudio de niños y niñas de 7 a 12 años del municipio en la ciudad de Sucre, Colombia. El objetivo era descubrir indicadores de calidad de vida relacionados con estar con un padre o cuidador, proporcionar reglas, forma adecuada, participación en la resolución de problemas familiares, pasar tiempo con los miembros de la familia y mantener un horario de actividades diarias. Se utilizó un diseño descriptivo no experimental con métodos complementarios. De manera general las violaciones de las normas, los modelos rígidos de autoridad, la violencia doméstica y la ausencia prolongada de los padres para criar y cuidar a los niños son perjudiciales para el bienestar de los adultos mayores.

En el análisis realizado del estudio de funcionalidad familiar y desarrollo de los vínculos afectivos en niños con problemas conductuales de la Fundación “Nurtac” en Guayaquil, Ecuador (Checa et al., 2019) el propósito de este trabajo fue investigar la importancia de los vínculos afectivos y el funcionamiento familiar en relación con los problemas de conducta de que puedan presentar. Esto se realizó con la participación sus familias que fueron enviados por la Fundación Nurtaca Guayaquil, Ecuador por sus

problemas de afecto. La metodología es mixta y el análisis utiliza diseño descriptivo y alcance descriptivo.

El estudio analizó los procesos de evaluación e intervención que fortalecen los vínculos afectivos. Como resultado se concluyó que 1) vínculos afectivos insuficientes entre los adultos mayores conducen a mayores dificultades relacionadas con el estrés, 2) el nivel de funcionamiento familiar afecta los procesos adecuados de manejo e intervención de los problemas que puedan presentar los adultos mayores, y 3) en caso del comportamiento de los adultos mayores los problemas deben ser un esfuerzo conjunto con la participación de la familia, no de forma aislada ya que una familia bien construida nos ayuda a tener resultados que enfatizan la importancia de fortalecer los aspectos afectivos y emocionales en estos casos, así como sus consideraciones metodológicas, técnicas y teóricas desde los métodos psicológicos, para que exista así una buena comunicación y relación para la mejora del cuidado de las personas mayores ya que solo así concientizando se podrá tener un cambio positivo.

Mientras que en el estudio de los vínculos afectivos del adulto mayor desarrollado en el blog (Jaramillo F, 2021) se puede observar que los sistemas relacionales o afectivos tienen un carácter constante, a menos que exista un proceso terapéutico o una situación traumática que determine la conducta del individuo con mayor fuerza que las experiencias de los primeros ocho años de vida.

El trasfondo emocional que posee una persona no impide que se involucre en aprendizajes emocionales o requieren una respuesta inmediata o emocional. A veces, este comportamiento se personifica en conocimientos relacionados con las palabras, pero determina cómo responder en situaciones, que experiencias que los individuos interpretan como amenazas a su integridad física y mental, pero que en realidad no tienen un impacto tan extremo.

De la misma manera se encuentra el estudio de Factores que desencadenan desapegos de vínculos afectivos en el adulto mayor de la comunidad de Santiaguito Maxda, Estado de México desarrollado por (Miranda, 2021) donde manifiestan que la depresión

geriátrica afecta negativamente la calidad de vida de las personas mayores, provocando ansiedad y cambios de humor, y si no se trata puede convertirse en un grave problema a nivel mundial.

El objetivo de este estudio fue determinar los factores que contribuyen a la depresión en adultos mayores de una comunidad del Estado de México. Se realizó un estudio transversal cuantitativo en una muestra de 192 adultos mayores donde se aplica la utilización de la escala de calificación y valoración de depresión según el (Test de Yesavage), y además el índice de Katz, como también el índice de Lawton, indicando que el 89% de la población adulta mayor presenta algún grado de depresión en la comunidad.

Por lo que es importante el desarrollo del presente estudio con la finalidad de evitar la depresión no diagnosticada y no tratada en adultos mayores ya que puede provocar la muerte debido a la alta tasa de suicidios actual; por tanto, la investigación como apoyo y orientación para los profesionales sanitarios, especialmente en atención primaria, es una prioridad para las personas mayores y el apoyo preventivo.

Para identificar estos factores fue necesario utilizar la escala de Yesavage, la cual ha sido validada para el presente estudio y se utiliza para determinar la depresión, la cual muestra que el 11% de la población no presenta depresión, el 29% estaba con probable depresión y el 60% estaba con depresión establecida. Con base en las necesidades y factores de riesgo identificados en encuestas a toda la población adulta mayor, se elaboró una recomendación para la atención primaria de la comunidad de Santiaguito Maxda sobre la prevención de factores contribuyentes a la depresión en adultos mayores.

Para la Organización Mundial de la Salud (2010), la depresión: es una enfermedad mental recurrente, su principal característica es la tristeza, anhedonia, los sentimientos de culpa, la baja autoestima. La depresión puede ser leve, modera o grave. En el estudio desarrollado para fundamentar el concepto de depresión geriátrica se encuentra la prevalencia de depresión en el adulto mayor que asiste al Centro Municipal

Gerontológico se identificó el objetivo principal de este estudio fue asemejar la teoría con la clasificación como centros geriátricos a las personas mayores de 75 años que no presentan un deterioro cognitivo grave ni dependencia. Hay una diferencia entre la pseudo demencia depresiva y la demencia.

Por lo que en el presente estudio se indica la cantidad de los déficits neurológicos que se detectan primero, ninguno de estos, muestran el reconocimiento ni las fallas menores como son atención, concentración, memoria y sentido de la orientación, además de depresión.

Con la aplicación del presente estudio más de la mitad de los adultos han sido correctamente identificados en base a las pruebas utilizadas, por lo que la depresión estuvo ausente en las personas mayores que la muestra ha determinado que se aplique la prueba GDS-4 donde se demuestra que la mayoría de adultos mayores sufren de depresión como uno de los principales factores; sin embargo, muestran estar satisfechos con la vida.

Mientras que en el estudio de la Importancia del vínculo afectivo en el desarrollo de la personalidad en los adultos mayores de la fundación Nurtac, elaborado por Olaya (2019) donde se evidencia el actual trabajo de sistematización que se basa en la experiencia práctica con obra pública relacionada con el proyecto “Promoción de la salud mental y evaluación psicosocial de las personas mayores” el programa de formación activa de la Fundación Nurtac para beneficiarios de la tercera edad.

El tema sistemático es: La importancia de la conexión emocional en el desarrollo de la personalidad del adulto mayor de la Fundación Nurtac, y el eje sistemático es el análisis de los factores de relación de la conexión emocional. El objetivo de este trabajo fue analizar la importancia de los vínculos afectivos en el desarrollo de la personalidad de las personas mayores. Métodos: Cualitativos, Métodos y Análisis bibliográfico, utilizados como fuentes de información como: Informes de pruebas de aplicación, bitácoras de campo, fichas de observación. A través de la reflexión crítica se adquiere conocimiento sobre el desarrollo de la personalidad de los adultos mayores y cómo

fortalecer los lazos afectivos con pares, familiares y cuidadores, traduciéndose en cambios en la autoestima, empatía y responsabilidad afectiva mediante la satisfacción. En conclusión, a pesar de los típicos cambios físicos, mentales y emocionales que experimentan los adultos mayores, logran formar nuevas conexiones emocionales para de esta manera fortalecer y desarrollar su personalidad, lo que sin duda mejora su calidad de vida.

Se ha desarrollado proyectos como la Escuela de Cuidadores" como programa psicoeducativo para cuidadores informales de adultos mayores con demencia estudio desarrollado por Espin (2019), donde se indica que la demencia es una enfermedad que afecta a adultos mayores y familiares, especialmente a los familiares, quienes tienen las mayores responsabilidades del cuidado. Hay una variedad de intervenciones que pueden mejorar la calidad de la atención al adulto mayor y reducir la carga del personal de enfermería.

El objetivo fue desarrollar y evaluar el proceso y la efectividad de un programa de intervención psicoeducativo en un estudio piloto que involucró a un grupo de cuidadores informales de adultos mayores con demencia que habían recibido atención de 16 cuidadores en un centro de ancianos entre 2004 y 2005. La base del programa es la participación de técnicas de recopilación de información con especialistas y familiares e información actualizada sobre el tema; el programa 10 reuniones y cada semana, se utilizaron escalas psicosociales de familiares para examinar las diferencias en las variables socioeconómicas y psicológicas antes y después de la intervención.

Los datos de dos variables cualitativas correlacionadas se procesaron y analizaron mediante la prueba de McNemar con significación estadística establecida en 0,05. En general, los impactos socioeconómicos y psicológicos de los cuidadores, como menos tiempo libre, dificultades laborales, ansiedad, ira y miedo, disminuyeron después de la intervención, pero las mejoras no fueron significativas para las variables socioeconómicas.

La utilidad de la valoración geriátrica integral en la evaluación de la salud del adulto mayor según el estudio de Galvez y Chavez (2019), es una herramienta que diagnóstica, multidimensional e interdisciplinaria caracterizada por una evaluación integral de la salud del adulto mayor, es decir, teniendo en cuenta aspectos físicos, psicológicos, sociofamiliares y funcionales, para lograr una comprensión integral de la salud del adulto mayor. Dada la complejidad y diversidad de factores que afectan la salud de las personas mayores, es importante priorizar qué factores o enfermedades se abordarán primero; a menudo son los factores que conducen a mayores compensaciones de salud, es decir, causan o tienen factores que tienen un mayor impacto en su calidad de vida. Por ello, en muchos casos, algunas intervenciones pueden posponerse hasta que el adulto mayor se estabilice o realice actividades de mayor impacto en la calidad de vida. Las evaluaciones geriátricas integrales de los adultos mayores hospitalizados que se espera que reciban el alta nos permiten planificar adecuadamente su atención, manejar a los adultos mayores y sus familias, e informar a los médicos de familia o de atención primaria sobre lo que se ha hecho y lo que no se ha hecho.

A través del estudio realizado en el proyecto de grado denominado el baúl de los afectos: una estrategia pedagógica para fortalecer vínculos afectivos (Ligarreto & Acevedo, 2018) donde se manifiestan las estrategias didácticas para el Fortalecimiento de las Conexiones Emocionales donde se ha desarrollado como propuesta seleccionada para fortalecer el vínculo afectivo de las madres gestantes y lactantes en la Fundación Nutrición, de manera general las personas vivimos en un mundo de relaciones, por lo que es difícil imaginar que una persona esté completamente sola, separada de todo, por tanto, los vínculos afectivos son puentes relacionales que nos conectan con los demás, nos permiten conocerlos y a la vez nos permiten conocernos a nosotros mismos.

Para encontrar estrategias de fortalecimiento de los lazos afectivos tanto de los familiares como del cuidador de la persona directamente, pero para dar cumplimiento a ello se necesita un recorrido teórico, que brinde información sobre cómo se forman estos vínculos afectivos, qué funciones tienen y qué elementos pueden ayudar a su desarrollo; así que siga los hilos conductores, comenzando con el marco legal, el marco

tiene como objetivo examinar las normas y leyes relacionadas con la educación de la primera infancia y desarrollar políticas, documentos y estrategias de cero a siempre sobre la educación de la primera infancia.

En el estudio desarrollado con enfoque a la caracterización de vínculos afectivos y sociales en los adultos mayores pertenecientes a la fundación Ocobos desarrollado por (Menjura & Reyes, 2018), donde se menciona que esta intervención investigativa surgió a partir de la generación de conocimiento sobre el contexto de los adultos mayores en situación de calle. El objetivo general del estudio fue identificar, a través de una investigación cualitativa, el proceso mediante el cual las personas mayores en situación de calle forman vínculos afectivos y sociales con sus familias, pares y funcionarios de la Fundación Ocobos.

Se realizaron entrevistas en profundidad a 6 adultos mayores, 3 funcionarios de la fundación y 3 familiares que también participaron en la observación y anotaciones de las personas que se encuentran en campo. El procesamiento de la información se realiza mediante una matriz dividida en categorías, teniendo en cuenta información previa sobre las relaciones afectivas. Los hallazgos se enfocan en adultos mayores que no tuvieron una figura de apego cuando eran niños y que ahora están distanciados de sus familiares cercanos, se concluyó que las personas mayores prefieren mantenerse alejadas de los familiares debido a sus experiencias de vida.

En el desarrollo del estudio acerca del cuidado popular de familias con un adulto mayor sobreviviente del primer accidente cerebrovascular elaborado por (Lopez et al., 2019) menciona que las familias son el apoyo más importante de los sobrevivientes y son parte de la misma cultura que creó la Acción de Enfermería para el Bienestar, que describe una actividad popular de enfermería para familias cuyos ancianos han sufrido un primer derrame cerebral. Investigación etnográfica, observación participante y entrevistas en profundidad. Se involucraron siete familias de Bogotá (siete adultos mayores y siete respectivos cuidadores principales entre 2 y 10 meses después del primer ictus).

Los cuidadores y adultos mayores comparten actividades de atención de rehabilitación que incluyen alimentación, cuidado personal y uso de medicamentos, creencias religiosas, fuentes de apoyo y conexión emocional. Además, podemos comprender el cuidado masivo en esta población puede sugerir acciones culturalmente pertinentes a sus valores y creencias para fortalecer a las familias y mediar en el proceso de tratamiento.

Mediante el estudio de Vínculo afectivo y el envejecimiento activo con E.R.C. de la Clínica de Hemodiálisis Contigo, de la ciudad de Quevedo, 2019 desarrollado por (Campuzano, 2020) donde el objetivo principal fue conocer cómo los vínculos familiares afectan la calidad de vida de los adultos mayores con envejecimiento activo y cuán importante es mencionar el aumento de la población con diabetes e hipertensión arterial, ya que es una gran advertencia de que contribuyen al alzhéimer .

Comprender cuáles son estas manifestaciones, cambios en la estructura interna de las familias, tratando de analizar y comprender su significado técnico, se refiere al conocimiento de las enfermedades y el tratamiento para garantizar un mejor estilo de vida familiar y apoyo psicosocial. Los residentes llegaron del turno matutino a la Clínica de Hemodiálisis Contigo de la vida de Quevedo, donde se realizaron entrevistas semiestructuradas para examinar variables demográficas, sociales y psicológicas relacionadas con la enfermedad, que dan cuenta de la vida de los adultos mayores, implementando cualitativamente las relaciones grupales, familiares y planes de respuesta a la terapia.

En el estudio de caso acerca de Estudio de caso: influencia del vínculo en la emocionalidad y los olvidos de un adulto mayor durante la pandemia por covid-19, en Villavicencio meta desarrollado por (Beltran, 2022) se menciona que recientemente, debido a la propagación del Covid-19, la población del mundo se ha enfrentado a la situación adversa de una pandemia.

Las medidas tomadas por el gobierno para reducir la propagación del virus incluyen el distanciamiento social preventivo obligatorio, especialmente en Colombia, donde los

ancianos están en cuarentena durante largos períodos de tiempo, una estrategia diseñada para reducir la posibilidad de infección dado que la población es muy vulnerable, pero es importante considerar el impacto de este aislamiento en su salud mental, priorizando los síntomas asociados al deterioro cognitivo leve (DCL), especialmente en funciones como la memoria, por lo que no pueden recordar donde dejan ciertas cosas que son de uso diario como las llaves u olvidan una cita médica.

Estos cambios son relatados por ellos mismos o sus seres queridos, quienes también forman parte del fenómeno observado, pues es con ellos y con los ancianos de su entorno que se forman los lazos sociales actualmente observados. La gestión de recursos puede incluso prevenir otro tipo de exacerbaciones y demencias que son comunes en la población adulta mayor actual. Las categorías observacionales de este estudio son el olvido, las emociones y su relación con los vínculos, y desde un enfoque psicoanalítico podemos comprender la influencia de los vínculos en los adultos mayores y sus cambios durante esta fase en relación a los aspectos emocionales y de memoria, especialmente el olvido.

En el estudio del storybook *Storybook: influencia en la mejora de la cantidad, calidad de sueño y del vínculo afectivo paterno filial* elaborado por (Villazhiñay et al., 2022) la primera infancia es la etapa en la que se forman las bases físicas y psíquicas de cada persona, el período en que el infante es completamente vulnerable y dependiente de un padre o cuidador principal, período necesario para crear y fortalecer los vínculos afectivos que lo definen, escenas como un adulto.

El objetivo principal es probar la efectividad de la combinación de técnicas de masaje, historias de audio y música proporcionada por la aplicación *Storybook* para mejorar la cantidad y calidad del sueño y la conexión emocional con los padres o cuidadores.

Se presenta un estudio experimental, descriptivo, correlacional y predictivo. El estudio se realizó con 96 ecuatorianos o extranjeros entre 12 y 60 meses de edad residentes en la provincia del Azuay. Un estudio planificado de 96 bebés aleatorizados en tres grupos: 1) estudio o experimento (libro de cuentos), 2) control activo (estándar de oro:

psicoeducación en terapia cognitiva conductual) y 3) control con placebo, donde no se usa tecnología. Espero demostrar el efecto terapéutico de la aplicación Storybook combinando técnicas de masaje, historias de audio y música para mejorar la cantidad y calidad del sueño de los bebés y el vínculo emocional con los padres o cuidadores principales, y analizar si los instrumentos psicométricos evalúan correctamente la cantidad y vínculo emocional del sueño de los bebés con los padres o cuidadores principales.

Mediante el estudio desarrollado acerca de Construcción Narrativa Sobre La Experiencia De Adaptación Del Adulto Mayor A Hogar Geriátrico “Mi Segundo Hogar” Del Municipio De Granada – Meta por parte de (Navarro et al., 2022) donde se manifiesta que Granada cuenta con una residencia de mayores que les acoge y les proporciona servicios de alojamiento, alimentación y atención médica, así como de ocio propositivo. Con base en este estudio, se analizó la influencia de los adultos mayores en la adaptación durante la hospitalización en las instituciones mencionadas. Esta pregunta se visualiza analizando: la adaptación, el entorno, las personas mayores, las emociones, el comportamiento y las conexiones que pueden comprender su percepción en este proceso de adaptación y el papel de su familia en su asociación a la sociedad y apoyo de personas que sean allegadas al adulto mayor.

El estudio se realizó mediante la herramienta de investigación aplicada, que tiene como objetivo “explicar los factores que inciden en los cambios emocionales y conductuales de los adultos mayores durante la adaptación a la residencia urbana de ancianos “Mi Segunda Casa”. Granada Dólar”. Este estudio utiliza un tipo de investigación cualitativa y un método descriptivo, y la ruta de investigación es: psicología, cuerpo humano y salud mental. Se concluyó que luego de la obtención de la información se respondió a la pregunta de investigación: ¿Qué aspectos psicológicos de las personas mayores relacionados con el estado de ánimo y el comportamiento cambiaron después del ingreso a un asilo de ancianos? Los resultados se utilizaron como elemento de apoyo académico y la importancia de los hogares de ancianos, indicando que pueden ser utilizados en beneficio de los adultos mayores.

Se manifiesta en el estudio de Fortalecimiento de vínculos afectivos y participación integral de la familia del grupo de adultos mayores nuestra Señora de la Elevación de la Parroquia Santa Rosa del Cantón Ambato desarrollado por (Naranjo & Arroba, 2017) donde se demuestra que los adultos mayores fueron, son y serán una unidad muy importante en el desarrollo integral de la familia y la sociedad, son personas llenas de experiencia profesional y perseverancia, lamentablemente en las diversas situaciones de hoy en día son tildados de etiquetas pasivas, inútiles y reflexivas.

Como un lastre, ante la coyuntura, apuntamos a desarrollar un nuevo modelo de vinculación con los adultos mayores y mayores basado en el fortalecimiento de los lazos afectivos, para la integración plena de la familia y la comunidad, considerando que este es el principal medio para lograr resultados. En este estudio se considera que los cuatro pilares de la salud, la independencia, la productividad y la protección en el envejecimiento son el eslabón y eslabón clave para lograrlo, familia y sociedad, plena participación y compromiso con valores como la autoestima y la autoestima. Conciencia, así como el desarrollo de habilidades, relaciones, formación de comunicación, adaptación a nuevos roles, preparación y adaptación. Aunque los hallazgos sí se aplican a los adultos mayores y sus familias, vale la pena señalar que un gran número de personas cree que la familia es considerada la entidad más importante y única del desarrollo colectivo e individual, mientras que las familias alienadas por la ignorancia carecen de ella.

Las oportunidades de Apego y Solidaridad en contextos de baja participación recomiendan desarrollar en cada una de las fases los lineamientos de actividades recreativas inclusivas y juegos recreativos en espacios que fomenten y valoren la ciudadanía participativa en todos los aspectos para lograr la estabilidad afectiva. Existe la necesidad de fortalecer los vínculos afectivos y promover el compromiso integral en las familias con adultos mayores, permitiéndoles interactuar y participar en brindarles la más alta calidad de vida con el amor, el cuidado y el respeto que merecen.

En el estudio desarrollado con el tema Fortaleciendo vínculos para una vejez digna desarrollado por (Jaramillo M., 2022) donde se encuentra que, por diversas razones,

los adultos mayores terminan cada vez más en centros de retiro que se especializan en el cuidado y protección de esta población. Si bien estos lugares cuentan con personal calificado encargado de atender las necesidades físicas y cognitivas básicas, los familiares y las redes de apoyo no deben abdicar de ciertas responsabilidades, entre ellas el apoyo emocional y de última línea.

Identificar problemas recurrentes como abandono, desatención, falta de interés, etc, debe considerar estrategias y enfoques para fortalecer la conexión emocional entre los adultos mayores en vivienda permanente y sus redes de apoyo de familiares, amigos y allegados. Que vivan una vejez digna en compañía de sus seres queridos. Por lo tanto, la familia y las redes de apoyo se consideran fundamentales, definen e influyen en el estado mental y la capacidad de respuesta de las personas mayores y son necesarias para evitar que la vejez se convierta en una etapa solitaria y abrumadora.

El estudio desarrollado acerca de El aprendizaje cognoemocional en un grupo de personas mayores desarrollado por (Corrales & Sanchez, 2018) donde el curso de Terapia de Aprendizaje Grupal Participativo, impartido en 2016 en el Centro de Estudios Generales de la Universidad Nacional de Costa Rica en el Programa de Atención Geriátrica Integrada (PAIPAM), está diseñado para adultos y adultos mayores interesados en la estimulación cognitiva y emocional que les ayudará a concentrarse en su proceso de envejecimiento saludable y comenzando con las disciplinas de orientación y gerontología, enfatiza cuatro tipos de terapia: terapia cognitiva, terapia de juego, terapia de risa y terapia de abrazo.

El método de trabajo tiene como objetivo brindar a los adultos y adultos mayores un lugar para sí mismos donde puedan experimentar durante cada etapa de la interacción social, compartiendo momentos alegres con otros de la misma edad, mientras se divierten, aceleran la memoria y crean un aprendizaje estratégico positivo.

FUNDAMENTACIÓN CIENTÍFICA

2.4. Adulto mayor

2.4.1. Contextualización

Los adultos mayores son personas que sobrepasan los 65 años de edad, los cuales presentan alteraciones vitales por el desarrollo y deterioro del cuerpo; en esta edad se presentan complicaciones dentro de los órganos que ponen en peligro su vida cuando no llevan el cuidado adecuado, o el funcionamiento del cuerpo ya no soporta las afecciones propias de cada patología, lo que también repercute en el bienestar psicológico de estas personas y por ende de los cuidadores, ya que al presentarse alteraciones fisiológicas que dan lugar a patologías tienden a producirse incapacidad en los adultos mayores y pierden su autonomía lo que hace necesario el acompañamiento de un profesional especializado (González et al., 2021).

Es bajo esa perspectiva que se hace necesaria mantener la salud mental tanto del adulto mayor considerado como adulto mayor y de la persona que lo atiende o cuidador, pues es necesario mantener un bienestar físico, psicológico y social, totalmente óptimo, en ambas partes para evitar la ausencia de lesiones y enfermedades, que no solamente afecta al adulto mayor, sino a la familia (Tamayo, 2022).

Generalmente, las personas que integran la tercera edad son personas a las cuales sus funciones personales no les permiten desarrollarse de forma autónoma, por lo que implica complejidad del cuidado y de forma social se le establece en el cuidador una carga laboral que produce desgaste emocional y aislamiento de la familia, pues la recepción de estas actividades sociales producen una serie de alteraciones en la salud mental, como la depresión y ansiedad, lo cual no solo afecta directamente al adulto mayor, sino también al cuidador quién vive de cerca esta problemática. A su vez, a estos aspectos se integran los problemas personales, familiares y económicos que vienen de la mano con la pérdida de la autonomía en los adultos mayores (Llivicura, 2021).

Llegada la edad avanzada, se producen una serie de cambios en esta etapa de la vida que se caracteriza por un período con alteraciones en el funcionamiento y la capacidad psicológica y social, así como fisiológica. Lo que se evidencia en los cambios como:

- Pérdida del volumen y del peso de los órganos y tejidos
- Pérdida de contenido hídrico en los tejidos
- Pérdida de elasticidad en los tejidos
- Disminución en la capacidad de reproducción celular
- De la capacidad de homeostasis
- Daños en las glándulas sudoríparas y sebáceas lo que produce un aspecto seco y deshidratado de la piel.
- Afecciones fisiológicas en los órganos como el corazón.
- Cambios en la postura y pérdida de expansión en la caja torácica, entre otros. **(Valverde, 2019, p. 30)**

Tal es el caso que, dentro del contexto de los adultos mayores es prioritario el cuidado que se les debe asignar por el deterioro físico y psicológico que sufren por el mismo hecho de la avanzada edad, generando complicaciones en el desarrollo de sus actividades diarias y viéndose vulnerados de forma extrema por la falta de independencia quienes produce las alteraciones físicas y fisiológicas de su cuerpo.

Debido a la falta de movilidad que presentan estas personas es que generalmente se encuentran escenarios en los cuales viven en condiciones precarias, por la misma vulnerabilidad y limitación que presenta pues representa en el aspecto social una sobrecarga para el núcleo familiar y por ende pueden ser víctimas de maltrato psicológico y físico; es por ello que se producen alternativas de esparcimiento como estrategias necesarias para evitar esta clase de altercados en contra de esta población que es totalmente vulnerable, pues por no poder valerse por sus propios medios tampoco cuentan generalmente con medios económicos que les permita sobrellevar esta situación (Zambrano, 2021).

Esta situación implica total vulnerabilidad, ya que se enfrenta a problemas de condiciones de salud y acceso en recursos económicos, dando lugar a una exclusión social y falta de acceso a la alimentación. Esta condición de vulnerabilidad a nivel de los estados representa aproximadamente entre el 14% al 32% de la población total (FAO; FIDA; OPS; WFP ; UNICEF, 2020). Como consecuencia, la mayoría de adultos mayores presenta una limitación del disfrute de su envejecimiento por problemas físicos que dan lugar a la falta de salud mental y emocional, es por ello que resulta difícil enfrentarse a esta etapa de la vida por considerarse una de las más difíciles de atravesar. Además, es claro que la mayoría de esta población se enfrenta a problemáticas no solo de salud, sino de acceso a un cuidador o a un centro de cuidado geriátrico (Peña, 2022).

2.4.2. Desarrollo de la Personalidad del adulto mayor

Los adultos mayores constituyen uno de los principales agentes de cambio por las transformaciones que se desarrollan en su cuerpo físico psicológico y fisiológico lo cual repercute en el bienestar y desempeño de su vida diaria, es bajo este contexto que se desarrolla un cambio en la personalidad del adulto con el adulto mayor. Sin embargo el cambio que se produce es diferente en el adulto mayor que se encuentra psíquicamente sano con el que no; sin embargo se afecta directamente en el cambio de su personalidad con acentuaciones en los rasgos de carácter que se ven directamente relacionados con las experiencias vividas lo que produce una serie de situaciones que no están asociadas al envejecimiento de forma normal pues la aparición de patologías en esta etapa de la vida provoca que el deterioro sea mayor y la autonomía se ha perdido en su totalidad (Echevarría, 2020). No obstante, entre los cambios más evidentes se encuentran:

- Tienden a ser mayormente introvertidos
- Presentan desinterés por la vida
- Se produce un cambio de pensamiento en cuanto a la conducta diaria y la efectividad

- Insatisfacción y desajustes sexuales
- Rechazo e inadaptación por la vejez
- Inconformidad en su imagen corporal
- Pierden los roles familiares y sociales
- Toda esta serie de cambios generalmente concluido en el aislamiento y discriminación de las relaciones humanas (Echevarría, 2020).

Sin embargo, en la actualidad, los avances científicos han permitido establecer una mayor expectativa de vida y mejora en el bienestar diario del adulto mayor llegando al punto de presentar en algunos estados, grupos de adultos mayores que sobrepasan los 100 años de edad, de los cuales se presentan mayor frecuencia en el género femenino. Es bajo este contexto que se ha podido corroborar que, las personas que llegan a esta edad avanzada generalmente presentan un estado emocional óptimo por el 70% de adultos mayores que llegaron a sobrepasar los 100 años presenta un adecuado vínculo familiar; sin embargo, los niveles de dependencia de este grupo poblacional se ha visto evidenciado que depende de la sobreprotección por parte de la familia y la restricción a ciertas actividades que pudiese desarrollar una persona adulta mayor, pero los familiares evitan que se desarrolle de forma autónoma. Lo que permite determinar que efectivamente existe una relación influyente entre el deterioro cognitivo, la presencia de vínculo emocional y afectivo (Pérez et al., 2019).

Es así que, los rasgos de personalidad se ven directamente influenciadas por el bienestar psicológico de los adultos mayores debido a que el neuroticismo y la extraversión se presentan como uno de los principales riesgos que se encuentran vinculados al bienestar psicológico, y por ende en la asociación negativa de este neuroticismo permite evidenciar la presencia de un carácter desadaptativo en el adulto mayor y por lo contrario a la asociaciones en rasgos de personalidad con el bienestar psicológico evidencian un carácter facilitador para un funcionamiento óptimo e interacción con los adulto mayores (Delhom et al., 2019).

Todo ello debido a que en la personalidad va a hacer referencia a los distintos estilos de pensamiento, así como de sentimiento y actuación que se establecen como características del individuo lo cual está totalmente vinculado con el comportamiento aprendido en cuanto a la reacción, dentro lugar el tipo de personalidad que está estrechamente bien conectado con el bienestar y el ambiente que se desenvuelven. Así también se ha podido establecer que, generalmente los individuos que presentan personalidades extrovertidas, así como responsables y abiertas a la experiencia presenta un grado de emoción positivo y estable lo que les permite presentar características de funcionamiento óptimo en cuanto al desarrollo de su potencial; es decir, llegar a un estado de envejecimiento positivo.

Es por lo ya establecido que, el desarrollo de la personalidad en el adulto mayor se ve directamente relacionado con la capacidad de afrontamiento en el desempeño esencial y adaptación de su nueva realidad, para lo cual se incluye directamente el vínculo familiar, así como el bienestar psicológico de los individuos. Por lo que, el manejo y desarrollo de estrategias permiten desarrollar un papel importante en adaptación y cambios de los rasgos de personalidad que son factores predictivos e importantes y el afrontamiento de adultos mayores (Garofalo et al., 2019).

Es bajo este sentido que se ha establecido especial interés por parte de los investigadores en cuanto a la influencia directa que tiene el bienestar psicológico con el desarrollo de la personalidad de los adultos mayores Pues en establecer estrategias de afrontamiento y malestar psicológico les permite crear diferencias de interés individuales en el funcionamiento psicológico Y de esa manera el adulto mayor puede enfrentar a las condiciones propias de su edad de mejor manera (Heras y Tamayo, 2019).

2.4.3. Cuidados del Adulto Mayor

Dentro de los cuidados del adulto mayor, los factores que mayor incidencia existe son las caídas lo cual ha representado un gran problema para la salud pública, pues a partir de esta acción se establece la inmovilidad del adulto mayor y por ende la apertura para

la aparición de varias patologías que son producto de la deficiencia fisiológica del cuerpo a esa edad. Tal es el caso que, se ha podido determinar que alrededor de 646.000 adultos mayores han sido víctimas de caídas que les han producido la muerte y por ende de su segunda causa de muerte por lesiones a nivel mundial (Coltters y Belmar, 2020). Todo ello, debido a la deficiencia de estabilidad en el adulto mayor lo que establece un riesgo preponderante en este grupo etario que produce trastornos físicos, sensoriales y derivan en aspectos cognitivos por la inmovilidad que se producen ellos y a la falta de adaptación del entorno a sus nuevas necesidades. Lo que determina directamente los cuidados que se deben establecer para las personas de la tercera edad.

Generalmente, los cuidados que se otorgan al adulto mayor son hechos por parte de los familiares cercanos, estableciéndose un cuidado informal a una persona dependiente lo que ocasionan estrés, no solo para el adulto mayor o sino también para el cuidador informal. Lo cual está direccionado principalmente con el desarrollo de las actividades diarias de una persona, pues al existir inmovilidad total en el individuo se produce una dependencia total que afecta directamente a la familia que generalmente es quien cuida del adulto mayor (Cordero et al., 2019).

Los factores de cuidado del adulto mayor están direccionados de acuerdo al grado de la escasa independencia que podría tener esta persona, pero generalmente se fundamentan en las características fisiológicas del envejecimiento y las consecuencias asociadas a ellas (Coltters et al., 2020). Tal es el caso de:

- Cambios fisiológicos en la musculatura y la capacidad aeróbica que produce la reducción de la masa y fuerza muscular y provocando la pérdida de funcionalidad. Es importante la capacidad del cuidador para poder levantar el peso del adulto mayor, así como el desarrollo de movimientos adecuados para ayudarles en sus actividades diarias
- La estabilidad vasomotora que produce alteraciones en el funcionamiento con la pérdida de sensibilidad y disminución en el volumen de agua corporal y plasma,

para lo cual el cuidador debe tener en cuenta el grado de alimentación y de hidratación respectiva para evitar el incremento de síncope y deshidratación.

- La función respiratoria disminuye y produce una reducción en expansión de la caja torácica y por ende una disminución en la fuerza de la musculatura con el aumento de la capacidad residual y reducción de la presión arterial, es por eso que el cuidador debe estar pendiente de evitar una falta respiratoria por la insuficiencia pulmonar
- A causa de la desmineralización se produce una aceleración en la pérdida de mineral óseo afectando al sistema óseo, produciendo fracturas de caderas y caídas, por lo cual es necesario que el cuidador se encuentre alerta en cuanto a evitar caídas que pudiesen provocar fracturas de caderas o de los miembros superiores e inferiores. Esto también se incluye la aparición de incontinencia urinaria que produce una reducción en la capacidad del músculo detrusor y haciendo al individuo más dependiente, para lo cual el cuidador debería conocer los movimientos propicios para el cambio y colocación de pañal, así como el aseo necesario.
- Afecciones en la piel por el adelgazamiento del epidermis y reducción de la vascularidad en la piel, lo que produce una serie de lesiones e infecciones en la dermis, para lo cual es necesario que el cuidador tenga conocimiento en cuanto a estrategias para evitar la aparición de estas lesiones en la piel producto de la inmovilidad del adulto mayor.
- De igual forma se produce una alteración en el estado nutricional y pérdida de la sensación del acceso produciendo malnutrición y deshidratación, es por ello que el cuidador debe estar en conocimiento total acerca de la nutrición e hidratación que debe llevar el individuo, con la finalidad de proporcionar un bienestar adecuado en la salud del adulto mayor (Coltters et al., 2020).

2.4.4. Rol del cuidador

Se determina como cuidador a una persona o individuo que tiene la función de ayudar a desarrollar las actividades de la vida diaria una persona incapacitada en su movilidad. Es decir, que se define como cuidador a la persona que tiene el rol de dedicar la mayor parte del tiempo al cuidado de una persona enferma o incapaz de desarrollar sus actividades diarias, el cuidador brinda su ayuda a personas con incapacidad física por patología, adultos mayores o bebés (Tamayo, 2022).

Una de la función principal que presenta el cuidador es la de brindar el apoyo necesario para que el adulto mayor pueda mantener una adecuada calidad de vida, lo cual está estrechamente relacionada con el envejecimiento y la necesidad de generar atención a las personas mayores. Por lo que si bien es cierto el rol del cuidador es permitir ayuda para el desarrollo de las actividades de la vida diaria del adulto mayor, también representa un apoyo para el individuo, a pesar de que en muchas ocasiones el cuidador es una persona informal que está representada por los mismos familiares, quienes no son remunerados, y el compromiso efectivo es elevado por lo que no dispone de límites de horario para el cuidado y es una carga totalmente para la persona denominado como cuidador informal. De igual manera, también se determina al cuidador formal, el cual ya presenta una capacitación tanto teórica como práctica desde la concepción biológica, psicológica y social de las necesidades de los adultos mayores, también cuenta con conocimientos y prácticas destinadas a promover la autonomía de estas personas en el acompañamiento y apoyo de sus actividades diarias (Universidad Nacional de la Plata, 2020).

La responsabilidad de cuidar a un adulto mayor está asumida generalmente por un cuidador de la familia, quien posee un vínculo con el receptor y tiene cercanía con la persona; por lo cual, pasa de ser un familiar o amigo a ser cuidador familiar mediante la transición hacia un nuevo rol, el cual, en ocasiones se asume de forma progresiva, pero en otras surge de forma repentina e inesperada, por lo cual no se está preparado.

Es bajo este contexto que el rol del encargado se orienta a proveer de cuidados durante meses e incluso años para tratar de mantener el bienestar en la calidad de vida

del adulto mayor; sin embargo, generalmente ocurren resultados desfavorables tanto para el cuidador como para el receptor, pues la carga física, psicológica y mental es alta y afecta directamente a quien ejerce este rol. Es por ello que, con la finalidad de proporcionar un bienestar tanto para el adulto mayor como para la persona que lo cuida es necesario establecer una seguridad y bienestar por medio del reconocimiento, información y apoyo de los sistemas sociales y de salud, con la finalidad de proporcionar información necesaria en cuanto al trato y manipulación del adulto mayor que posee inmovilidad e incapacidad para desarrollar sus actividades diarias (Esquivel et al., 2021).

En conclusión, el cuidador es la persona encargada de ayudar a aquellos que tienen dificultades para llevar a cabo las actividades diarias debido a una incapacidad o enfermedad. Este rol puede ser desempeñado por familiares o cuidadores informales, que dedican gran parte de su tiempo y esfuerzo sin recibir remuneración. También existen los cuidadores formales, que cuentan con capacitación especializada para brindar apoyo a los adultos mayores en sus actividades diarias y promover su autonomía.

2.5. Vínculos

El vínculo, según la psicología, es un concepto fundamental que se refiere a la conexión emocional, afectiva y social que se establece entre dos o más individuos. Este lazo afectivo puede desarrollarse entre padres e hijos, parejas, amigos, cuidadores y personas que reciben cuidado, entre otros.

El vínculo se forja a través de interacciones emocionales y experiencias compartidas a lo largo del tiempo. Es una relación que va más allá de la mera convivencia y está profundamente influenciada por aspectos como la confianza, la empatía, el respeto y el afecto mutuo.

En la psicología, el estudio de los vínculos es esencial para comprender cómo las relaciones humanas impactan en el desarrollo emocional y social de las personas. Un vínculo seguro y saludable puede brindar apoyo emocional, estabilidad y bienestar,

mientras que un vínculo inseguro o problemático puede tener efectos negativos en el bienestar psicológico de los individuos involucrados.

El análisis y fortalecimiento de los vínculos son temas clave en diversos campos de la psicología, incluyendo la psicología clínica, la psicología del desarrollo y la psicología social. Entender la naturaleza y la importancia de los vínculos puede ayudar a mejorar la calidad de las relaciones interpersonales y contribuir al bienestar emocional y mental de las personas.

Un vínculo es una conexión o relación no material, particularmente la que se establece entre dos personas, razón por la cual se pueden crear nuevas experiencias, vivencias y memorias a partir del mismo.

Las dimensiones de sobreprotección según Parker et al. (1979) (citado en (Arias M. , 2023), permitió enumerar cinco tipos de apego parental de la siguiente manera:

2.5.1. Vínculo Óptimo

Tienen padres cuyo (Parental Bonding Instrument) PBI es alto en la escala de cuidado, pero bajo en la escala de sobreprotección. Son cariñosos, empáticos y emocionales por naturaleza, a su vez, apoyan la independencia y la autonomía.

2.5.2. Vínculo Ausente o Débil

Tienen padres que tienen puntajes bajos de PBI para cuidado y sobreprotección. Se caracterizan por la indiferencia emocional, la indiferencia y el abandono; al mismo tiempo, son padres independientes.

2.5.3. Constricción Cariñosa

Son padres que valoran el cuidado y la sobreprotección. Por un lado, se caracterizan por el cariño, el apoyo emocional, la empatía y la cercanía. Por otro lado, son controladores, intrusivos, demasiado delicados, infantilizantes y bloquean el comportamiento autónomo del niño.

2.5.4. Control sin afecto

Tienen padres con poco cuidado y mucha sobreprotección, se caracterizan por la apatía emocional, la indiferencia y la negligencia, mientras que son controladores, obsesivos, excesivamente abusivos, infantiles e inhibidores del comportamiento autónomo.

CAPITULO III

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de investigación

El estudio tiene un enfoque mixto, el cual es un proceso de investigación que implica la recopilación, el análisis y la interpretación de datos tanto cualitativos como cuantitativos que los investigadores consideran necesarios para su investigación. Este enfoque tiene un proceso de investigación sistemático, empírico y crítico en el que la perspectiva objetiva de la investigación cuantitativa y la perspectiva subjetiva de la investigación cualitativa pueden combinarse para resolver problemas humanos. (Otero, 2018).

A su vez, la investigación cuantitativa es un método estructurado de recopilación y análisis de datos de diversas fuentes que implica el uso de computadoras, estadísticas y herramientas matemáticas para obtener resultados. Su propósito es muy importante porque trata de cuantificar el problema y comprender qué tan extendido está buscando resultados predecibles de una población más grande (Neill y Cortez, 2018). Esto indica que la investigación se centra en el análisis estadístico de los resultados obtenidos a partir de la aplicación de instrumentos específicos.

Así mismo, la investigación cualitativa asume una realidad subjetiva y dinámica que consta de múltiples contextos. Los métodos de investigación cualitativa promueven un análisis profundo y reflexivo de los significados subjetivos e intersubjetivos que forman parte de la realidad investigada (Mata, 2019). Dentro del enfoque cualitativo se analizaron cada uno de los vínculos que obtuvieron los participantes de estudio con la finalidad de diseñar talleres para el fortalecimiento del vínculo afectivos.

3.2. Diseño de la investigación

En cuanto al diseño de la investigación es no experimental esto se hace sin manipulación deliberada de las variables. Básicamente, se basa en la observación de los fenómenos que ocurren en el medio natural, seguida de su análisis de categorías,

conceptos, variables, eventos, comunidades o contextos que han surgido u ocurrido sin la intervención directa del investigador (Hernández Sampieri et al., 2014). Es por ello que no se ha aplicado ningún tipo de experimento, en cambio se observan cada una de las variables por medio de la aplicación de un instrumento específico.

Además, se recurre a un estudio descriptivo el cual es un tipo de investigación que tiene como objetivo describir algunas características básicas del mismo tipo de fenómeno, utilizando criterios sistemáticos para determinar la estructura o comportamiento del fenómeno en estudio, y proporcionar información sistemática y comparable con otras fuentes (Martínez, 2018). Como se puede ver, se pretende detallar cada una de las variables de estudio en cada una de sus dimensiones con la aplicación de talleres para mejorar el vínculo afectivo.

3.3. Corte de la investigación

El corte de la investigación es transversal, este es un método no experimental de recopilación y análisis de datos en un momento determinado, es ampliamente utilizado en ciencias sociales con una comunidad humana específica (Montano, 2018). Dentro de la investigación se realizó la recolección de información en un periodo de tiempo determinado dentro de la Unidad de atención “Una mirada diferente”.

3.4. Población o muestra:

La investigación se realizó en la Provincia de Tungurahua, cantón Santiago de Píllaro, en el Gobierno Autónomo Descentralizado Parroquial San Andrés en la Unidad de atención Una mirada diferente que se encuentra ubicado en la Calle 7 de Julio S/N Edificio Parroquial 2do Piso, Ecuador - Píllaro - San Andrés. La zona en la que se ubica la unidad de atención es una zona rural, en la que la mayoría de adultos mayores son de género femenino y de escasos recursos, dedicados a labores domésticas y agrícolas.

La población de estudio es un conjunto de todos los elementos involucrados en la investigación. También se puede definir como el conjunto de todas las unidades de muestreo que tienen algunas cualidades similares que desea tener (Bernal, 2018). Para

el desarrollo del presente proyecto investigativo se consideró una población de 25 familiares directos que estén a cargo del cuidado de los adultos mayores, pertenecientes a la Unidad de atención una mirada diferente, a quienes se les administró el reactivo psicológico; permitiendo obtener información clara, objetiva y veraz, impidiendo sesgo alguno en la investigación.

3.5. Criterios de Inclusión

- Que sean cuidadores de adultos mayores
- Que pertenezcan a la unidad de atención
- Que sean de la parroquia
- Tener experiencia en el cuidado a personas adultas.
- Estar en constante contacto con los adultos mayores.

3.6. Criterios de Exclusión

- Que no pertenezcan a otra unidad
- Que no se encuentre en tratamiento
- No ser familiar directo
- Contar con alguna discapacidad

3.7. Prueba de Hipótesis - pregunta científica – idea a defender

El presente proyecto de investigación analiza la calidad del vínculo afectivo entre el cuidador con el adulto mayor de la Unidad de Atención Una Mirada Diferente, por ende, se parte de la siguiente pregunta científica:

¿Cuánto mejora el vínculo afectivo percibido por el cuidador del adulto mayor luego de la aplicación de los talleres?

Dentro del estudio se encontró que el nivel de vínculo afectivo del cuidador aumento en gran porcentaje posterior a la aplicación de los talleres.

3.8.Aspectos Éticos y de Género

El propósito de esta investigación es seguir los estándares y principios éticos universales establecidos y aprobados por el Comité de Ética de la Universidad Técnica de Ambato. Esta investigación se centra en los principios de autonomía, beneficencia, no criminalidad y justicia basados en los Lineamientos Éticos para la Investigación Humana (CEISH-UTA). Cabe señalar que el investigador que participa en el estudio no tiene ningún conflicto de intereses con este estudio. Así, no hay manipulación de datos ni de resultados de investigación, y además para su información, los datos registrados son confidenciales, y los nombres de los participantes están adjuntos a la secuencia, lo que significa que las respuestas no deben ser conocidas por otros ni por ellos mismos, no los recibirá en la fase de publicación de los resultados.

Los representantes legales de la población participante tienen derecho a firmar un consentimiento informado, mediante el cual podrán conocer el procedimiento para la realización del estudio, así como el consentimiento del participante, mediante el cual podrán participar en el desarrollo del estudio o a su vez retirarse del mismo si así lo desean. Los participantes del estudio tienen acceso a la información obtenida en el estudio si lo desean y respetan sus creencias, costumbres, tradiciones y diversos elementos de conexión intercultural tales como; raza y género presentes en el estudio.

Además, la investigación es con un riesgo mayor al mínimo estipulado en Art. 45. De la ley orgánica de protección de derechos, señala *“que las probabilidades de afectar a los participantes (individuos o comunidades) son significativas o en las que la magnitud del daño puede ser significativa, incluye los estudios en los que se puede poner en peligro la vida, la integridad o la identidad de las personas o generar daños prolongados o permanentes en ellas o en las generaciones futuras. Las consideraciones referidas a la confidencialidad de los datos y la exposición.*

A su vez, el contenido de la "Ley de Orgánica de las personas adultas mayores" se encuentra en el art. 1 señala que tiene por objeto *“promover, regular y garantizar la plena vigencia, ampliación y aplicación de los derechos especiales de los padres y de*

los derechos humanos internacionales contenidos en la Constitución de la República”. La Ley permite conocer que las personas naturales de 65 años y más, independientemente de que sean nacionales o residentes legales, cuyo objeto principal sea garantizar el derecho a la salud física y mental, alimentación, vestido, vivienda, atención médica, asistencia integral al adulto mayor y atención a las personas mayores y servicios sociales necesarios para una vida útil y digna.

3.9. Recolección de información:

3.9.1. Técnica

La técnica psicométrica es una forma de evaluación que intenta determinar y medir las habilidades mentales, intelectuales y físicas, y los rasgos de personalidad de un individuo determinado (Teran, 2022). Por medio de esta técnica se pretende analizar la calidad del vínculo afectivo entre el cuidador con el adulto mayor de la Unidad de Atención Una Mirada Diferente, antes y después de la aplicación de los talleres.

3.9.2. Instrumento

Para la presente investigación, se utilizó como instrumento de recolección de datos, el instrumento Parental Bonding Instrument (P.B.I), es un cuestionario que examina la relación con los padres durante los primeros 16 años de vida y la vida adulta. Se aplicó dos veces: una para evaluar la relación con la madre y el padre antes de la aplicación de los talleres y otra luego de la aplicación de los talleres. Consta de 25 preguntas con valoración en una escala tipo Likert del 1 al 4 en base a dos dimensiones o factores. El primer factor, llamado cariño, captura la calidad de la relación, incluyendo afecto, calidez, empatía y cercanía, así como la apatía, indiferencia y negligencia percibida de los padres, mientras que el segundo factor, sobreprotección, captura la presencia o ausencia de control, rigidez en las relaciones, comportamiento sobreprotector, intrusivo, infantil y dependiente y promoción de la autonomía e independencia individual (Parker et al., 1979).

En cuanto a la consistencia interna del PIB en América Latina, el coeficiente α de Cronbach oscila entre 0,78 y 0,93 en Chile (Melis F. et al., 2001); de 0,81 a 0,89 en Colombia (Gómez et al., 2010); de 0,69 a 0,81 (Olivo, 2012); 0,79 a 0,86 en México (Latorre et al., 2021).

3.10. Procesamiento de la información y análisis estadístico:

Para la consecución de los objetivos propuestos en primera instancia se llevó a cabo una revisión bibliográfica de la variable de estudio en este caso del vínculo afectivo entre el cuidador y el adulto mayor. Después de ello, se escogió el instrumento respectivo para identificar el vínculo afectivo respectivo en el cuidador. Luego se asistió a la unidad de atención una mirada diferente para solicitar el permiso respectivo para la aplicación del instrumento escogido y proceder con la recolección de datos respectivos.

Para el procesamiento de la información como técnica para el procesamiento de los datos, se utilizó el programa Microsoft Excel para poder tabular los resultados que arrojen. Posterior a ello, las respuestas obtenidas se recogen en el paquete estadístico SPSS, que se utiliza para el análisis estadístico, incluyendo análisis descriptivo (mínimo, máximo, media y desviación estándar, etc.) y la prueba T de Student para determinar si existe diferencia entre los sujetos con respecto a la muestra que se tomó en cuenta.

CAPITULO IV

4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.Resultados instrumento Parental Bonding Instrument (P.B.I)

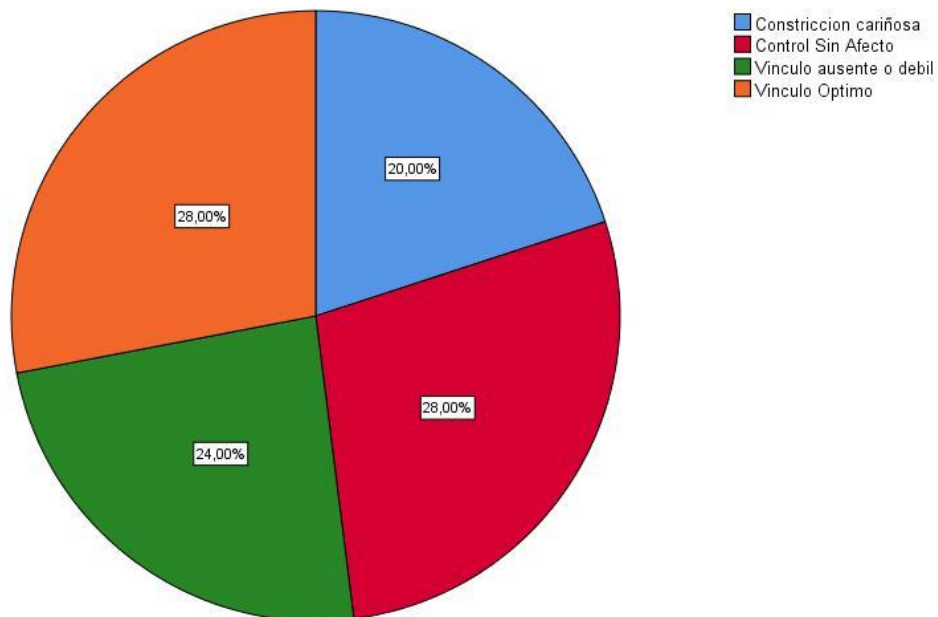
Pretest

Tabla 1 Pretest Parental Bonding Instrument (PBI)

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Constricción Cariñosa	5	20,0	20,0
	Control Sin Afecto	7	28,0	48,0
	Vinculo Ausente o Débil	6	24,0	72,0
	Vinculo Optimo	7	28,0	100,0
	Total	25	100,0	

Nota. Elaboración propia.

Figura 1 Pretest Parental Bonding Instrument (PBI)



Nota. Elaboración propia.

Análisis e interpretación

De los resultados se desprende que los participantes del estudio se asocian con controles sin emociones con una frecuencia estadística del 28%. Este apartado determinó que los cuidadores que obtuvieron puntuaciones más bajas en el cuidado de personas mayores también mostraban signos de apatía, indiferencia y negligencia. Por otro lado, el 28% de los padres que desarrollaron relaciones óptimas se caracterizaron por tener puntuaciones altas en la escala de cuidado, baja sobreprotección y ser muy cálidos, amorosos, empáticos y solidarios; Por otro lado, el 24% tenía relaciones débiles o nulas. Los padres en esta categoría obtuvieron puntuaciones más bajas en el cuidado, fueron menos sobreprotectores y mostraron frialdad emocional, indiferencia y negligencia, pero fueron clasificados como padres capacitadores cuyos hijos se desarrollan de forma independiente; finalmente se crea la categoría crianza emocionalmente constructiva, con una frecuencia estadística del 20%, con puntuaciones más altas en cuidado y puntuaciones más altas en sobreprotección, caracterizada por el afecto, la tolerancia emocional, la empatía y la cercanía. Así como muestran un comportamiento controlador y mandón, también crean un comportamiento autónomo en sus hijos.

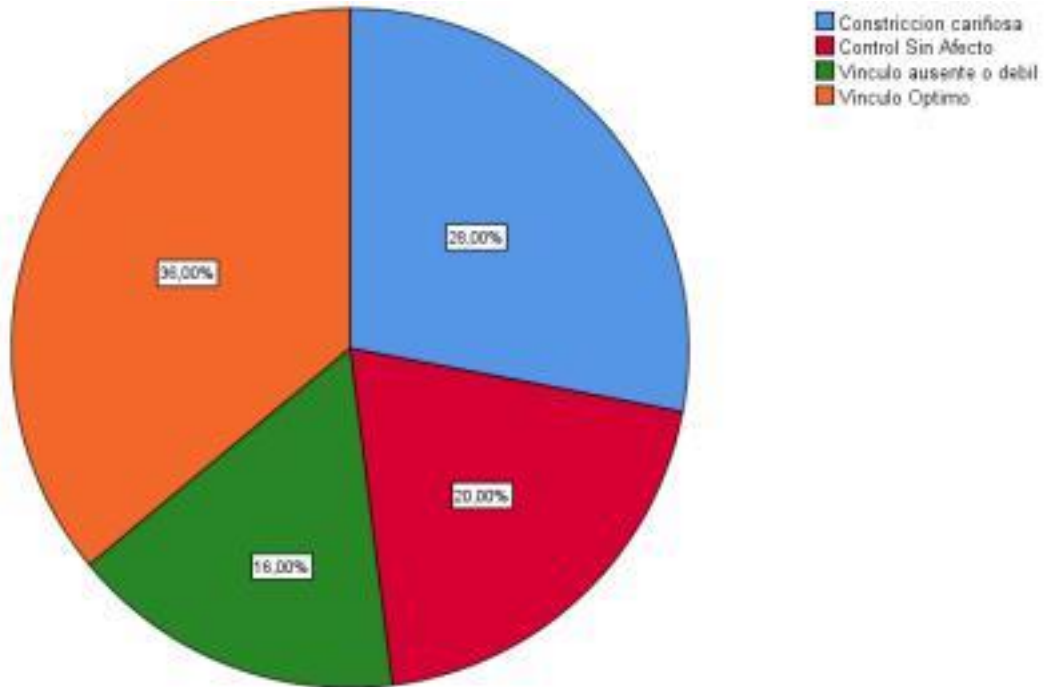
Postest

Tabla 2 Resultados Postest P.B.I

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Constricción cariñosa	7	28,0	28,0
	Control Sin Afecto	5	20,0	48,0
	Vinculo ausente o débil	4	16,0	64,0
	Vinculo Optimo	9	36,0	100,0
	Total	25	100,0	

Nota. Elaboración propia.

Figura 2 Resultados Posttest P.B.I



Nota. Elaboración propia.

Análisis e interpretación

Los resultados obtenidos se dan posterior a la aplicación de los talleres de fortalecimiento de Vínculos Afectivos entre Cuidador y Adulto Mayor de la Unidad de Atención Una Mirada Diferente San Andrés del cantón Píllaro, es así que la mayor parte de la población se establece en la categoría Vínculo óptimo con una frecuencia estadística del 36%, en comparación con el pretest se tuvo una frecuencia mayor, es decir que los padres han desarrollado actitudes afectuosas, empáticas y se han convertido en contenedores emocionales para sus hijos, lo que les permiten ser mayormente independientes y con un buen nivel de autonomía. Por otro lado, el 28% se establece en la categoría Constricción cariñosa, es decir que los padres de familia han desarrollado acciones afectuosas, se forjaron como contención emocional, al igual de ser mayormente empáticos, sin embargo, crearon ámbitos donde eran mayormente controladores; el 20% de los participantes se ubican en el Control sin afecto, lo que demuestra que su frecuencia ha bajado esto como resultado de la aplicación de los

talleres; finalmente, el 16% se centró en el vínculo ausente o débil con relación al pretest este porcentaje es bajo, es así que se evidencia que la aplicación de estos talleres han desarrollado nuevas rutinas, hábitos y actividades que mejoran la relación entre padres e hijos.

4.2. Discusión

En base a los resultados se evidencia que la mayor parte de los participantes con relación al pretest es decir antes de la aplicación de los talleres de fortalecimiento de Vínculos Afectivos entre Cuidador y Adulto Mayor de la Unidad de Atención Una Mirada Diferente San Andrés, Píllaro, donde se establece una frecuencia estadística del 28% tanto en la categoría control sin afecto y vínculo óptimo, en donde se evidencia que existen padres que presentan frialdad emotiva, indiferencia y en algunas ocasiones pueden llegar a ser negligentes con relación a la seguridad y cuidado de sus hijos, lo que puede generar conductas autónomas de sus hijos; por otro lado, se evidencia que existe padres de familia se presentan afectuosos, al igual de empáticos y contenedores emocionales, lo que genera mayor grado de autonomía e independencia (Díaz y García, 2018).

Estos datos se relacionan con los obtenidos en la investigación de Arias (2023), donde establece que la mayor parte de la población se categoría en el vínculo óptimo con el 64,76%, al igual del 30,24% que se encuentra en el tipo de control sin afecto, lo cual demuestra que son padres fríos, que no muestran afecto, al igual de rechazo, lo que genera actitudes de padres controladores, intrusivos y descartan la conducta autónoma de sus hijos.

Por otro lado, se establece la investigación de Calle y Yarlaque (2018), donde se evidencia que los datos recopilados sobre las actitudes de las madres, se destaca que el vínculo más comúnmente reportado fue el de constricción cariñosa, que representó el 41.2% de las respuestas válidas. Este tipo de vínculo se caracteriza por niveles elevados de cuidado y, al mismo tiempo, un alto grado de sobreprotección, con un índice de 43.

En contraste, el vínculo "óptimo," que sería el más equilibrado para cada familia, fue menos frecuente, con un porcentaje de 33.8%.

Cuando analizamos las actitudes relacionadas con los padres, observamos un patrón similar. El vínculo de "constricción cariñosa" fue el más predominante, representando el 42.6% de las respuestas válidas. Estos padres tienden a ser afectuosos, brindan apoyo emocional, muestran empatía y mantienen una cercanía con sus hijos, pero al mismo tiempo pueden ser controladores, intrusivos y limitar la autonomía de sus hijos. En contraste, el vínculo "óptimo" en la relación paternal, que sería el más adecuado para cada familia, fue menos común, con un porcentaje de 27.9%.

Este hallazgo sugiere una variedad considerable de enfoques parentales en la muestra de estudio. Dentro de este grupo, es evidente que algunos padres presentan una especie de frialdad emotiva o indiferencia hacia sus hijos, lo que, en algunos casos, puede llevar a la negligencia en términos de seguridad y cuidado. Este hallazgo pone de relieve la importancia de comprender las motivaciones detrás de tales comportamientos parentales y considerar las implicaciones que pueden tener en el desarrollo de la autonomía de los hijos.

Por otro lado, la evidencia de padres afectuosos, empáticos y emocionalmente contenedores es igualmente reveladora. Estos padres parecen fomentar un mayor grado de autonomía e independencia en sus hijos, lo que subraya la influencia positiva de una relación cariñosa y afectuosa en el desarrollo de la autonomía infantil. Desde esta perspectiva, se destaca la importancia de cultivar relaciones afectivas y empáticas en la crianza, ya que pueden promover el desarrollo saludable de los hijos y fortalecer los vínculos familiares.

CAPÍTULO V

5. CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES, BIBLIOGRAFÍA, ANEXOS.

5.1. Conclusiones

- A lo largo de este estudio, se ha trabajado arduamente para fortalecer el vínculo afectivo entre los cuidadores y los adultos mayores en la Unidad de Atención "Una Mirada Diferente" de la Parroquia San Andrés, por ello la implementación de talleres centrados en la socialización y el cuidado ha demostrado ser una estrategia efectiva para mejorar las relaciones afectivas en este entorno, es así que los resultados sugieren que este objetivo se ha logrado con éxito, ya que se ha promovido una mayor comprensión y conexión emocional entre los cuidadores y los adultos mayores.
- La calidad del vínculo afectivo entre el cuidador se realizó a través de la evaluación detallada de las relaciones afectivas entre los cuidadores y los adultos mayores en la Unidad de Atención, se han identificado diversos tipos de vínculos, desde relaciones cariñosas y empáticas hasta aquellas caracterizadas por una mayor distancia emocional, este análisis inicial ha servido como punto de partida fundamental para abordar las áreas que requieren atención y mejora.
- A través de un análisis minucioso, se ha evaluado la calidad de los vínculos afectivos entre los cuidadores y los adultos mayores en la Unidad de Atención, es así que los resultados han revelado una variedad de niveles de calidad en estas relaciones, algunas se caracterizan por su calidez y apoyo emocional, mientras que otras muestran áreas donde se puede mejorar la calidad del vínculo.
- La fase de diseño de talleres ha sido esencial para cumplir con éxito este objetivo, en donde se han desarrollado talleres específicos que abordan las necesidades identificadas en las relaciones afectivas entre los cuidadores y los

adultos mayores, estos talleres han sido diseñados con un enfoque práctico y centrado en las necesidades de esta población.

- La ejecución de los talleres ha sido un paso crucial en la consecución de este objetivo, los talleres se han llevado a cabo de manera efectiva, brindando a los cuidadores las herramientas y estrategias necesarias para fortalecer sus vínculos afectivos con los adultos mayores.

5.2.Recomendaciones

- Se recomienda continuar con la realización periódica de talleres que fomenten la comunicación, la empatía y el entendimiento mutuo. Además, sería beneficioso incluir sesiones de seguimiento y apoyo emocional para los cuidadores, brindándoles las herramientas y el conocimiento necesarios para mantener una relación afectuosa y saludable con los adultos mayores
- Por otro lado, es esencial realizar evaluaciones periódicas del vínculo afectivo entre los cuidadores y los adultos mayores. Esto permitirá una comprensión continua de las dinámicas de relación y proporcionará información valiosa para adaptar los talleres y las intervenciones de manera específica a las necesidades identificadas.
- Se sugiere llevar a cabo programas de formación y apoyo continuo dirigidos tanto a cuidadores como a adultos mayores. Estos programas pueden enfocarse en el desarrollo de habilidades de comunicación, empatía y resolución de conflictos, promoviendo así relaciones afectivas más saludables y satisfactorias.
- Al igual de continuar con el desarrollo de talleres adicionales que se adapten a las dinámicas y necesidades cambiantes de las relaciones afectivas en el entorno de cuidado. Se debe mantener la flexibilidad en el diseño de talleres para abordar las diversas dimensiones de la calidad del vínculo afectivo.
- Finalmente, es importante continuar en la ejecución regular de estos talleres, asegurando la participación activa de los cuidadores. Además, considerar la

posibilidad de expandir estos talleres a otros cuidadores en entornos similares, compartiendo las mejores prácticas

Bibliografía

- Arias, M. (2023). *Incidencia del tipo de vínculo parental en la generación de violencia intrafamiliar de las usuarias que han recibido atención psicológica en la fundación María Guare de la Parraoquia Tarqui de la ciudad de Guayaquil durante el año 2022*. Cuenca.
<https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/24459/4/UPS-CT010358.pdf>
- Arias, M. (2023). *Incidencia del tipo de vínculo parental en la generación de violencia intrafamiliar de las usuarias que han recibido atención psicológica en la fundación Maria Guare de la Parroquia Tarqui de la ciudad de Guayaquil durante el año 2022*. Universidad Politécnica Salesiana.
<https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/24459/4/UPS-CT010358.pdf>
- Beltran, K. (2022). Estudio de caso: influencia del vínculo en la emocionalidad y los olvidos de un adulto mayor durante la pandemia por covid-19, en Villavicencio meta. *Universidad Santo Tomas*.
- Bernal,C. (2018). *Metodología de la investigación*. Pearson.
<https://sf4b82729bdc99ec0.jimcontent.com/download/version/1522088201/module/13881275878/name/DOC-20180326-WA0064.pdf>
- Calle, I., & Yarlaque, Y. (2018). *Vinculos parentales en los hogares de los estudiantes del quinto se secundaria Insitución educativa José Faustino Sánchez Carrión, Sayán, 2018*. Huacho.
https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/1940/TFCS_Calle.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Campuzano, G. (2020). Vínculo afectivo y el envejecimiento activo en los pacientes con E.R.C. de la Clínica de Hemodiálisis Contigo, de la ciudad de Quevedo, 2019. *Universidad Tecnica de Babahoyo*.

- Checa, V., Mendoza, O., Marly, M., & Zoller, M. (2019). Funcionalidad familiar y desarrollo de los vínculos afectivos en niños con problemas conductuales de la Fundación "Nurtac" en Guayaquil, Ecuador. *Dialnet*, 149-163.
- Coltters, C., & Belmar, A. (2020). Experiencia de implementación de una guía de prevención de caídas como trabajo interdisciplinar en una unidad de cuidados del adulto mayor. *MedUNAB*, 23(1), 95-106.
<https://doi.org/10.29375/01237047.3610>
- Coltters, C., Güell, M., & Belmar, A. (2020). Gestión Del Cuidado De Enfermería En La Persona Mayor Hospitalizado. *Science Direct - Revista Médica Clínica Las Condes*, 31(1), 65-75.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2019.11.009>
- Cordero, M., Ferro, B., García, M., & Domínguez, J. (2019). Cuidado informal al adulto mayor encamado en un área de salud. *Rev. Ciencias Médicas*, 23(2), 195-203. <https://doi.org/ISSN:1561-3194>
- Corrales, I., & Sanchez, Y. (2018). El aprendizaje cognoscitivo en un grupo de personas mayores. *ANÁLISIS Y REFLEXIONES DE INICIATIVAS GERONTOLÓGICAS*.
- Delhom, I., Satorres, E., & Meléndez, J. C. (2019). ¿Están los rasgos de personalidad asociados al bienestar psicológico? *Scielo*, 12(1).
<https://doi.org/https://dx.doi.org/10.5231/psy.writ.2019.0107>
- Echevarría, O. (2020). Gerontología educativa: una experiencia cubana desde la Cátedra del Adulto Mayor. *Revista de educación*, 18(2), 172-178.
<https://doi.org/http://mendive.upr.edu.cu/index.php/MendiveUPR/article/view/1958>
- Espin, A. (2019). Escuela de Cuidadores" como programa psicoeducativo para cuidadores informales de adultos mayores con demencia. *Revista Cubana de Salud Pública*.

- Esquivel, N., Carreño, S., & Chaparro, L. (2021). Rol del cuidador familiar novel de adultos en situación de dependencia: Scoping Review. *Scielo*, 12(2). <https://doi.org/https://doi.org/10.15649/cuidarte.1368>
- FAO; FIDA; OPS; WFP ; UNICEF. (2020). *Panorama de la seguridad alimentaria y nutrición en América Latina y el Caribe* . <https://doi.org/10.4060/cb2242es>
- Galvez, C., & Chavez, J. (2019). Valoración geriátrica integral en la evaluación de la salud del adulto mayor. *Revista Peruana de medicina experimental y salud publica*, 187-205.
- Garcia, N., Rodriguez, E., Duarte, L., & Bermudez, M. (2017). Las prácticas de crianza y su relación con el vínculo afectivo. *Revista Iberoamericana de Psicología*, 113-124.
- Garofalo, C. S., Petrikovich, L., Garcia, C. S., & Aceiro, M. A. (2019). *Rasgos de personalidad, estrategias de afrontamiento y malestar psicológico en adultos mayores*. Universidad de Buenos Aires. <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/12953/1/rasgos-personalidad-estrategias.pdf>
- Gómez, Y., Vallejo, V., Villada, J., & Zambrano, R. (2010). Propiedades psicométricas del Instrumento de Lazos Parentales (Parental Bonding Instrument, PBI) en la población de Medellín, Colombia. *Revista Pensando Psicología*, 6(11), 65-73. <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/pe/article/view/367>
- González, M. A., & Bedoya, D. M. (2019). Vinculación emocional y salud mental en adultos mayores institucionalizados. *Dialnet*, 11(2), 99-121. <https://doi.org/https://doi.org/10.17533/udea.rp.v11n2a04>
- González, P. A., Suarez, E. R., & Torres, V. M. (2021). *Estrategia educativa para promover la adaptación del cuidador fortaleciendo el*. Universidad de la Sábana. Retrieved 2023, from

<https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/49873/PROYECTO%20DE%20GESTION.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Heras, D., & Tamayo, t. (2019). *Rasgos de personalidad y estilos de afrontamiento en adultos mayores*. Universidad del Azuay.

<https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/8971/1/14616.pdf>

Hernández Sampieri, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la Investigación*. México: McGRAW-HILL. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

Jaramillo, F. (2021). Los vínculos afectivos del adulto mayor. *Psicología Amigable*, 120-185.

Jaramillo, M. (2022). Fortaleciendo vínculos para una vejez digna. *Repositorio Institucional Universidad de Antioquia* .

Latorre, G., Merlyn, M., Díaz, E., Moreta, R., & Nóbrega, M. (2021). Propiedades psicométricas do Parental Bonding Instrument (PBI) em jovens universitários equatorianos. *Psicología, Conocimiento y Sociedad*, 10(3), 93-118. <http://www.scielo.edu.uy/pdf/pcs/v10n3/1688-7026-pcs-10-03-63.pdf>

Ligarreto, F., & Acevedo, L. (2018). El baúl de los afectos: una estrategia pedagógica para fortalecer vínculos afectivos. *Universidad de la sabana*, 148.

Lizcano, C. (2018). Fortalecimiento de los lazos afectivos entre los adultos mayores del C.B.A. de Floridablanca y su familia. *Universidad Politecnica Bolivariana*, 28-69.

Llivicura, M. M. (2021). *La funcionalidad familiar y la sobrecarga del cuidador con adultos mayores en el programa de visitas domiciliarias gad municipal Chambo*. Retrieved 2021, from <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/34222/1/FJCS-POSG-265.pdf>

- Lopez, L., Castellanos, F., & Munoz, E. (2019). Cuidado popular de familias con un adulto mayor sobreviviente del primer accidente cerebrovascular. *SciELO - Scientific Electronic Library Online*.
- Martínez, C. (2018). *Investigación descriptiva: definición, tipos y características*. <https://www.lifeder.com/investigacion-descriptiva>
- Mata, L. (2019). *El enfoque cualitativo de investigación*. <https://investigaliacr.com/investigacion/el-enfoque-cualitativo-de-investigacion/>
- Melis, F., Dávila, M., Ormeño, V., Vera, V., Grepi, C., & Gloger, S. (2001). Estandarización del P.B.I. (Parental Bonding Instrument), versión adaptada a la población entre 16 y 64 años del Gran Santiago. *Revista chilena de neuropsiquiatría*, 39(2), 132-139. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272001000200005>
- Melis, F., Dávila, M., Ormeño, V., Vera, V., Greppi, C., & Gloger, S. (2001). Estandarización del P.B.I. (Parental Bonding Instrument), versión adaptada a la población entre 16 y 64 años del Gran Santiago. *Revista chilena de neuropsiquiatría*, 39(2), 132-139. <https://doi.org/10.4067/S0717-92272001000200005>
- Menjura, L., & Reyes, M. (2018). Caracterización de vínculos afectivos y sociales en los adultos mayores pertenecientes a la fundación Ocobos. *Universidad Católica de Colombia*, 155.
- Miranda, Y. (2021). Factores que desencadenan desapegos de vínculos afectivos en el adulto mayor de la comunidad de Santiaguito Maxda, Estado de México. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores Scielo*.
- Montano, J. (2018). *Investigación Transversal: Características, Metodología, Ventajas*.

file:///C:/Users/TESIS%20ECUADOR/Downloads/Investigaci%C3%B3n%20Transversal.pdf

Naranjo, V., & Arroba, T. (2017). Fortalecimiento de vínculos afectivos y participación integral de la familia del grupo de adultos mayores nuestra Señora de la Elevación de la Parroquia Santa Rosa del Cantón Ambato. *Universidad Tecnica de Ambato*.

Navarro, L., Quintero, L., & Torres, L. (2022). Construcción Narrativa Sobre La Experiencia De Adaptación Del Adulto Mayor A Hogar Geriátrico “Mi Segundo Hogar” Del Municipio De Granada – Meta. *Universidad Santo Tomas*.

Neill, D., & Cortez, L. (2018). *Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica*. Machala - Ecuador: Editorial UTMACH.
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14232/1/Cap.4-Investigaci%C3%B3n%20cuantitativa%20y%20cualitativa.pdf>

Olaya, G. D. (2019). *Importancia del vínculo afectivo en el desarrollo de la personalidad en los adultos mayores de la Fundación NURTAC*. Universidad De Guayaquil. Retrieved 2023, from
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/39409/1/OLAYA%20MORAN%20GLORIA%20DESIREE.pdf>

Olivo, D. (2012). *Ansiedad y estilos parentales en un grupo de adolescentes en Lima*. Pontificia Universidad Católica del Perú.
<http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/4431>

OPS. (2015). *La cantidad de personas mayores de 60 años se duplicará para 2050; se requieren importantes cambios sociales*. Organización Panamericana de la Salud.
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=articl%20e&id=11302:wo&lang=es

- OPS. (2019). *El número de adultos mayores con necesidades de cuidado a largo plazo se triplicará para 2050 en las Américas, advirtió la OPS*.
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15474:number-of-older-adults-with-long-term-care-needs-will-triple-by-2050-paho-warns&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
- Organizacion Mundial de la Salud. (2010). *Psicología y vínculos afectivos*.
- Otero, A. (2018). Enfoques de la Investigación. *Research Gate*, 1-32.
file:///C:/Users/TESIS%20ECUADOR/Downloads/Otero-OteroA_Enfoques.pdf
- Paredes, T. d. (2016). *Fortalecimiento De Vínculos Afectivos Y Participación Integral De La Familia Del Grupo De Adultos Mayoresnuestra Señora De La Elevación De La Parroquia Santa Rosa Del Cantón Ambato*. UTA.
<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/24699/1/FJCS-TS-197.pdf>
- Parker, G., Tupling, H., & Brown, L. (1979). Un instrumento de vinculación parental. *Revista británica de psicología médica*, 52(1), 1–10.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1111/j.2044-8341.1979.tb02487.x>
- Patzi, L. (2022). *Promoviendo el cuidado y vínculo afectivo del adulto mayor en la zona de tembladerani, ciudad de la paz*. UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS. Retrieved 2023, from
<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/30341/T.TSO1076.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Peña, Á. M. (2022). *Campo de los sentidos*. Pontificia Universidad Javeriana. Retrieved 2023, from
<https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/62738/Documento%20Escrito%20Campo%20de%20los%20Sentidos%20Angela%20Maria%20Pe%c3%b1a%20Alzate%281%29.pdf?sequence=5&isAllowed=y>

- Perez, B., & Arrazola, E. (2018). Vínculo afectivo en la relación parento-filial como factor de calidad de vida. *Tendencias y retos*, Vol 1.
- Pérez, D., Arias, M., Méndez, L. M., Torre, J. L., & González, C. (2019). Estado actual de los adultos mayores centenarios en el municipio Media Luna. *Revista Médica. Granma*, 23(4). <https://doi.org/ISSN 1028-4818>
- Tamayo, A. M. (2022). *Cuidando al Cuidador”: La Salud Mental de los Cuidadores del Hogar de las Hermanitas de los Ancianos Desamparados. Medellín - Colombia*. Universidad de Antioquia. Retrieved 2023, from https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/27828/9/JacomeAngie_2022_SaludMentalCuidador.pdf
- Teran, N. (2022). *Las Tecnicas Psicometricas*. <https://es.scribd.com/document/501878257/Las-Tecnicas-Psicometricas#>
- Universidad Nacional de la Plata. (2020). *Rol, funciones y perfil del Cuidador Domiciliario*. UNLP. Retrieved 2023, from <https://unlp.edu.ar/wp-content/uploads/2022/07/Clase-4-1.pdf>
- Valverde, D. C. (2019). *Nivel de satisfacción de los adultos mayores sobre la calidad de los cuidados de enfermería en un Centro de Atención del Adulto Mayor, Lima, 2018*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Retrieved 2023, from http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10298/Valverde_ad.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Villazhiñay, A., Ramirez, A., Maxi, E., & Martinez, C. (2022). Storybook: influencia en la mejora de la cantidad, calidad de sueño y del vínculo afectivo paterno filial. *ProSciencias*.
- Zambrano, P. J. (2021). *Aportes desde el Trabajo Social en el fortalecimiento de los vínculos afectivos entre los adultos mayores y sus familias en el proyecto "Amigos por Siempre" del comité pro mejoras de Atucucho, periodo septiembre 2018- febrero 2019*. Universidad Central De Ecuador. Retrieved 2023, from

Parental Bonding Instrument (PBI) PADRE

Instrucciones:

Este cuestionario consta de 25 afirmaciones, cada una de las cuales se refiere a cómo recuerda Usted a su **PADRE** en su infancia (hasta sus 16 años).
Cada afirmación es seguida por una escala de puntaje:

Muy en Desacuerdo: 1 Moderadamente en desacuerdo: 2 Muy de acuerdo: 3
Moderadamente en desacuerdo: 2 Muy de acuerdo: 4

Evalúe el grado en que usted esta en acuerdo o en desacuerdo con cada afirmación y marque con una cruz la celdilla indicada.

Por favor conteste en relación a lo que recuerde de su **PADRE**

Muy de Desacuerdo Muy en acuerdo
1 2 3 4

1. Me hablaba con una voz amistosa y cálida				
2. No me ayudaba tanto como yo lo necesitaba				
3. Evitaba que yo saliera solo(a)				
4. Parecía emocionalmente frío hacia mí.				
5. Parecía entender mis problemas y preocupaciones				
6. Era afectuoso conmigo				
7. Le gustaba que tomara mis propias decisiones				
8. No quería que creciera.				
9. Trataba de controlar todo lo que yo hacía				
10. Invadía mi privacidad				
11. Se entretenía conversando cosas conmigo				
12. Me sonreía frecuentemente				
13. Me regalaba				
14. No parecía entender lo que yo quería o necesitaba				
15. Me permitía decidir las cosas por mi mismo(a)				
16. Me hacía sentir que no era deseado(a)				
17. Tenía la capacidad de reconfortarme cuando me sentía molesto(a) o perturbado(a)				
18. No conversaba mucho conmigo				
19. Trataba de hacerme dependiente de él/ella				
20. Sentía que no podía cuidar de mi mismo(a), a menos que él/ella estuviera cerca				
21. Me daba toda la libertad que yo quería				
22. Me dejaba salir todo lo que yo quería				
23. Era sobreprotector conmigo				
24. No me elogiaba				
25. Me permitía vestirme como se me antojara				

Anexos

Parental Bonding Instrument (PBI) MADRE

Instrucciones:

Este cuestionario consta de 25 afirmaciones, cada una de las cuales se refiere a cómo recuerda Usted a su **MADRE** en su infancia (hasta sus 16 años).
Cada afirmación es seguida por una escala de puntaje:

Muy en Desacuerdo:	1	Moderadamente en acuerdo:	3
Moderadamente en desacuerdo:	2	Muy de acuerdo:	4

Evalúe el grado en que usted esta en acuerdo o en desacuerdo con cada afirmación y marque con una cruz la celdilla indicada.

Por favor conteste en relación a lo que recuerde de su **MADRE**

	Muy de Desacuerdo		Muy en acuerdo	
	1	2	3	4
1. Me hablaba con una voz amistosa y cálida				
2. No me ayudaba tanto como yo lo necesitaba				
3. Evitaba que yo saliera solo(a)				
4. Parecía emocionalmente frío hacia mí.				
5. Parecía entender mis problemas y preocupaciones				
6. Era afectuoso conmigo				
7. Le gustaba que tomara mis propias decisiones				
8. No quería que creciera.				
9. Trataba de controlar todo lo que yo hacía				
10. Invadía mi privacidad				
11. Se entretenía conversando cosas conmigo				
12. Me sonreía frecuentemente				
13. Me regaloneaba				
14. No parecía entender lo que yo quería o necesitaba				
15. Me permitía decidir las cosas por mi mismo(a)				
16. Me hacía sentir que no era deseado(a)				
17. Tenía la capacidad de reconfortarme cuando me sentía molesto(a) o perturbado(a)				
18. No conversaba mucho conmigo				
19. Trataba de hacerme dependiente de él/ella				
20. Sentía que no podía cuidar de mi mismo(a), a menos que él/ella estuviera cerca				
21. Me daba toda la libertad que yo quería				
22. Me dejaba salir todo lo que yo quería				
23. Era sobreprotector conmigo				
24. No me elogiaba				
25. Me permitía vestirme como se me antojara				

Pauta Corrección P.B.I.

La pauta de corrección se utiliza indistintamente para ambos Cuestionarios, el del Padre y de la Madre.

- Escala Sobreprotección: Números romanos
- Escala Cuidado: Números arábigos

Instrucciones:

1. Sacar el Puntaje de cada Escala (puntaje Bruto)
2. Consultar las Tablas de Normas Generales para cada Escala, según Padre y Madre (por separado).
3. Según el puntaje bruto, se obtiene el percentil en cada caso.
4. Se considera bajo cuando se está por sobre o igual al percentil 25; se considera alto, por sobre o igual al percentil 75.

Nº de la Pregunta	Puntajes			
	1	2	3	4
1	0	1	2	3
2	3	2	1	0
3	0	I	II	III
4	3	2	1	0
5	0	1	2	3
6	0	1	2	3
7	III	II	I	0
8	0	I	II	III
9	0	I	II	III
10	0	I	II	III
11	0	1	2	3
12	0	1	2	3
13	0	1	2	3
14	3	2	1	0
15	III	II	I	0

Nº de la Pregunta	Puntajes			
	1	2	3	4
16	3	2	1	0
17	0	1	2	3
18	3	2	1	0
19	0	I	II	III
20	0	I	II	III
21	III	II	I	0
22	III	II	I	0
23	0	I	II	III
24	3	2	1	0
25	III	II	I	0

Normas Generales Escala de Cuidado:

MADRE

Puntajes Brutos	Percentiles
2	1
3	1
4	1
5	1
6	1
7	1
8	2
9	3
10	3
11	4
12	5
13	6
14	7
15	9
16	12
17	15
18	16
19	19
20	23
21	27
22	31
23	34
24	38
25	43
26	45
27	50
28	54
29	57
30	63
31	66
32	72
33	75
34	80
35	82
36	89
37	91
38	94
39	100

PADRE

Puntajes Brutos	Percentiles
0	1
1	1
2	1
3	1
4	2
5	2
6	3
7	4
8	4
9	5
10	5
11	6
12	8
13	10
14	10
15	13
16	14
17	16
18	20
19	24
20	27
21	29
22	33
23	36
24	41
25	44
26	48
27	53
28	57
29	62
30	66
31	69
32	72
33	78
34	82
35	85
36	90
37	94
38	96
39	100

Normas Generales Escala de Sobreprotección:

MADRE

PADRE

Puntajes Brutos	Percentiles
0	1
1	2
2	3
3	6
4	9
5	12
6	16
7	19
8	23
9	28
10	32
11	37
12	43
13	48
14	55
15	60
16	66
17	70
18	74
19	78
20	82
21	85
22	87
23	88
24	92
25	93
26	95
27	96
28	97
29	98
30	98
31	98
32	99
33	99
34	100
35	100
36	100

Puntajes Brutos	Percentiles
0	3
1	5
2	6
3	9
4	11
5	14
6	19
7	24
8	29
9	34
10	39
11	43
12	48
13	52
14	57
15	64
16	68
17	73
18	77
19	81
20	84
21	88
22	90
23	93
24	94
25	96
26	96
27	96
28	96
29	97
30	98
31	99
32	100
33	100
34	100
35	100
36	100

INFORMACIÓN PARA EL PARTICIPANTE/REPRESENTANTE LEGAL

Título del estudio: Fortalecimiento de Vínculos Afectivos entre Cuidador y Adulto Mayor de la Unidad de Atención Una Mirada Diferente San Andrés, Píllaro.

Nombre: Marco Alexander Alvarez Haro

Dirección: Píllaro, calle Bolívar y Atis

Teléfono del Investigador Principal: 0961555285

Le estamos pidiendo que autorice la recolección y uso de datos durante la realización del estudio que se llevara a cabo en el cantón Píllaro en el presente año.

Su participación es completamente voluntaria; puede aceptar participar en el estudio o no hacerlo, sin que ello le provoque inconveniente alguno en su atención en salud o en sus actividades cotidianas en la Institución.

Lea toda la información que se le ofrece en este documento y haga todas las preguntas que necesite al investigador que se lo está explicando, antes de tomar una decisión. También lo alentamos a consultarlo con su familia, amigos y médicos de cabecera.

El propósito de esta investigación es para recabar información acerca del afecto que transmiten con los adultos mayores si es el adecuado o no por lo que se realizará una serie de preguntas que tengan que ver con lo antes mencionado.

Se le realizará la toma de un reactivo psicológico en primera instancia lo que nos arrojará un resultado cabe recalcar que no existirán resultados buenos ni malo posterior a eso se realizara unos talleres para poder mejorar y se procederá a la toma de un segundo test para verificar si existió algún tipo de modificación. En cuanto al test que se les aplicará es el Parental Bonding Instrument (P.B.I), para recabar la información de vínculos afectivos existentes.

Los posibles riesgos que se podrían asociar con la aplicación de talleres podrían ser afectado a nivel psicológico ya que cada persona percibe de forma diferente, en cuanto a la privacidad también existe algún tipo de riesgo que será minimizado para que se

mantenga en el anonimato y así poder mantener su identidad y la confidencialidad de los datos que serán recabados ya que se manejará con códigos para mayor seguridad.

Estoy consciente que los datos recabados durante la presente investigación no serán entregados a ninguna persona y que no habrá retribución económica por la participación en este estudio, la información que se recabe no podrá beneficiar de manera directa sino indirecta ya que beneficiara a la sociedad dada la investigación que se está llevando a cabo.

Una vez escuchado y leído ACEPTO voluntariamente participar en este estudio y he recibido una copia del presente documento.

Al firmar el documento de consentimiento informado. NO renuncio a ninguno de los derechos que por ley me corresponden. Se le entregará una copia de este documento al participante/representante legal, una vez suscrito el mismo por las partes.

Firma del participante

C.I.....

Psic. Alexander Alvarez

Investigador Responsable

CAPÍTULO VI

6. PROPUESTA

6.1. Título

Talleres de fortalecimiento de Vínculos Afectivos entre Cuidador y Adulto Mayor de la Unidad de Atención Una Mirada Diferente San Andrés, Píllaro.

6.2. Descripción

El presente proyecto tiene como objetivo mejorar el vínculo social y emocional en personas mayores a través de la implementación de una serie de talleres enfocados en el desarrollo de habilidades sociales, estimulación cognitiva y promoción de la salud mental. Con el fin de abordar de manera integral las necesidades de este grupo poblacional, se han diseñado seis talleres específicos que se enfocan en aspectos clave para su bienestar emocional y social.

1. Taller 1: "Lo increíble" - Optimización de las Relaciones Sociales.

En este taller, se busca mejorar las relaciones sociales de las personas mayores mediante el desarrollo de habilidades de comunicación, empatía y trabajo en equipo. A través de dinámicas lúdicas y participativas, los participantes aprenderán a establecer vínculos óptimos con sus compañeros, fomentando un ambiente de confianza y apoyo mutuo.

2. Taller 2: "Las estatuas" - Mejora de las Habilidades Sociales.

El segundo taller se centra en mejorar las habilidades sociales de las personas mayores a través de ejercicios de comunicación no verbal y expresión emocional. Mediante la interacción en un espacio amplio, los participantes aprenderán a leer las señales corporales y a expresar sus emociones de manera efectiva, lo que fortalecerá el vínculo ausente o débil con sus compañeros.

3. Taller 3: "La tormenta" - Estimulación de la Percepción.

En este taller, se trabaja en mejorar la percepción de las personas mayores a través de actividades sensoriales y cognitivas. Al simular una tormenta y un huracán, los participantes se sumergen en una experiencia multisensorial que favorece la conexión emocional y el trabajo en equipo, fortaleciendo el vínculo cariñoso con los demás.

4. Taller 4: "Los aros" - Desarrollo del Vínculo de Protección.

El cuarto taller está enfocado en el desarrollo del vínculo de protección con las personas de la tercera edad. Mediante la resolución de acertijos y ejercicios de trabajo en equipo, los participantes fortalecen su sentido de pertenencia y confianza en el grupo, lo que mejora el control sin afecto y promueve un ambiente de cuidado mutuo.

5. Taller 5: "Los homónimos" - Estimulación Cognitiva y Empatía.

En este taller, se estimula la memoria y la empatía en las personas mayores a través del reconocimiento de palabras homónimas y la observación de las expresiones faciales de los demás. La actividad promueve la colaboración y el respeto mutuo, lo que mejora el vínculo de protección y fortalece la seguridad personal.

6. Taller 6: "El llavero" - Promoción de la Empatía y Seguridad Personal.

El último taller se enfoca en la promoción de la empatía y la seguridad personal en las personas mayores. A través de juegos de observación y comunicación no verbal, los participantes aprenden a ponerse en el lugar de los demás y a desarrollar una mayor confianza en sus habilidades, lo que favorece el vínculo de protección con los demás.

La combinación de actividades lúdicas, trabajo en equipo y promoción de la empatía y el cuidado mutuo contribuirá a fortalecer los vínculos sociales y emocionales de este grupo poblacional, promoviendo una mejor calidad de vida y una mayor satisfacción en sus relaciones interpersonales. Con el compromiso y el apoyo adecuado, esta propuesta puede ser una herramienta efectiva para promover la salud mental y el

bienestar emocional en las personas mayores, creando un ambiente de cuidado, afecto y protección mutua.

6.3. Desarrollo de la propuesta

Es importante mencionar que se trabajará de acuerdo a las actividades y planeación que el centro en donde se aplicará la propuesta que permitirá trabajar con las relaciones del vínculo en las personas de la tercera edad.

1. Fase de Planificación:

En esta etapa inicial, se llevó a cabo una investigación exhaustiva sobre las necesidades específicas de las personas mayores en cuanto a su bienestar social y emocional. Se realizaron entrevistas y encuestas con personas de la tercera edad, familiares y cuidadores para comprender sus inquietudes y deseos en términos de fortalecer sus relaciones interpersonales y estimular su cognición. Basándonos en los resultados de la investigación, se seleccionaron los temas y objetivos clave para cada taller, centrándonos en habilidades sociales, empatía, seguridad personal, estimulación cognitiva y promoción de la salud mental.

2. Fase de Diseño:

En esta etapa, se diseñaron los seis talleres de manera detallada, definiendo las dinámicas, materiales necesarios, duración y objetivos específicos para cada uno. Se elaboraron actividades lúdicas, interactivas y participativas que permitieran a las personas mayores sentirse cómodas y comprometidas con el proceso. Se priorizó la inclusión de ejercicios prácticos y juegos que estimularan la memoria, la percepción y el trabajo en equipo, asegurando así un enfoque integral para mejorar el vínculo social y emocional en este grupo de edad.

3. Fase de Implementación:

Una vez diseñados los talleres, se procedió a la implementación de los mismos. Se formó un equipo de facilitadores especializados en psicología clínica y habilidades 72

sociales, con experiencia en el trabajo con personas mayores. Se brindó capacitación y orientación específica sobre los objetivos y dinámicas de cada taller, garantizando que el equipo estuviera preparado para ofrecer una experiencia enriquecedora y afectiva para los participantes.

Etapas de Desarrollo:

1. Etapa de Introducción:

En cada taller, se inició con una etapa de introducción donde se explicaron los objetivos y la importancia de la actividad para mejorar el vínculo social y emocional. Se estableció un ambiente acogedor y de confianza, promoviendo una actitud positiva y receptiva por parte de los participantes. Se alentó a los asistentes a compartir sus expectativas y deseos en cuanto a su bienestar emocional y social.

2. Etapa de Desarrollo de la Actividad:

Cada taller se llevó a cabo siguiendo una secuencia de actividades cuidadosamente planificadas. Se promovió la interacción y participación activa de los participantes en cada ejercicio. Se fomentó el trabajo en equipo, la escucha activa y la empatía entre los miembros del grupo, creando un ambiente de cuidado y afecto que permitiera a las personas mayores sentirse valoradas y protegidas por los demás.

3. Etapa de Retroalimentación:

Después de cada taller, se dedicó un tiempo para la retroalimentación y reflexión sobre la experiencia vivida. Se alentó a los participantes a compartir sus emociones, pensamientos y aprendizajes durante la actividad. La retroalimentación fue una parte esencial para adaptar los talleres según las necesidades y preferencias de los participantes, garantizando así un enfoque personalizado y efectivo para mejorar el vínculo social y emocional.

Cronograma:

Los talleres se llevaron a cabo en sesiones de 30 minutos cada uno. Se planificó realizar los talleres durante un período de seis semanas, con una sesión por semana. Se eligió esta duración para permitir a los participantes asimilar y practicar las habilidades y aprendizajes adquiridos en cada taller, y para que los facilitadores pudieran ajustar y mejorar la dinámica de las actividades en función de la retroalimentación recibida.

El desarrollo de esta propuesta para mejorar el vínculo social y emocional en personas mayores se basó en una planificación cuidadosa, una selección precisa de temas y objetivos, y la implementación de dinámicas interactivas y participativas. La atención puesta en cada etapa del proceso, desde la planificación hasta la retroalimentación, permitió ofrecer una experiencia enriquecedora y afectiva para los participantes.

6.4. Tema de la propuesta

Elaboración de talleres incluyentes lúdicas y juegos recreativos en un espacio de promoción, participación y dignificación para el fortalecimiento de Vínculos Afectivos entre Cuidador y Adulto Mayor de la Unidad de Atención Una Mirada Diferente San Andrés, Píllaro.

6.5. Justificación

La propuesta actual es crucial porque se enfoca en los adultos mayores al crear espacios donde el adulto mayor sea quien realice cada actividad, se sienta responsable de educar, prevenir y enseñar, y sobre todo de que cada día sea diferente, que conviva y se relacione con personas dentro y fuera de su familia, donde pueda hablar y sentir su autoridad, ideas y sentimientos, sentirse acompañado y brindar lo poco o mucho que necesita.

Permita que la familia vea al adulto mayor a través de estos talleres y actividades como un ser útil, sabio, inteligente y capaz de realizar cualquier actividad con el objetivo de facilitar la vida de su familia con su apoyo, comprensión y compañía. El aporte práctico de la investigación se agrupa en solucionar el problema de carácter emocional,

saludable y afectivo, lo que permitirá aportar en el desarrollo integral de los adultos mayores.

Su aplicación ayudará a los adultos mayores a participar en actividades recreativas en su tiempo libre que los alejen de los temores y preocupaciones por envejecer, aunque envejecer es una parte inevitable de la vida.

El aporte teórico de la investigación sirve como guía para orientar al adulto mayor, su familia y la sociedad en general, a promover la práctica de la actividad física y la recreación en un espacio diferente, desde el punto de vista humano, para lograr un estado de plenitud física, emocional, intelectual, espiritual y social, obteniendo una suma de experiencias, retos y alegrías que, en conjunto, estimulan positivamente en estas personas.

6.6. Objetivos

6.6.1. General

Elaborar talleres incluyentes lúdicas y juegos recreativos en un espacio de promoción, participación y dignificación para el fortalecimiento de Vínculos Afectivos entre Cuidador y Adulto Mayor de la Unidad de Atención Una Mirada Diferente San Andrés, Píllaro.

6.6.2. Específicos

- Diseñar talleres para el fortalecimiento para el fortalecimiento de Vínculos Afectivos mediante actividades lúdicas.
- Proponer actividades que fomenten la responsabilidad de los cuidadores de los adultos mayores mediante talleres adecuados para la población.

6.6.3. Actividades lúdicas

Dado que es un aspecto fundamental de la naturaleza humana, es visto como un componente del crecimiento personal. Para comunicar, sentir, expresar y producir en

las personas un abanico de emociones encaminadas a la diversión y recreación, que a su vez nos haga disfrutar, reír, gritar y hasta llorar en una verdadera fuente de emociones, debemos ser juguetón Este es un concepto amplio y complejo (Latorre et al., 2021).

1. Técnica de Dinámicas Lúdicas:

En todos los talleres, se empleará la técnica de dinámicas lúdicas para fomentar la participación activa y el disfrute de los participantes. Las dinámicas lúdicas incluirán juegos, ejercicios grupales y actividades interactivas diseñadas para estimular la creatividad, la imaginación y la expresión emocional. Estas dinámicas tienen como objetivo principal crear un ambiente relajado y ameno, lo que favorecerá la interacción entre los participantes y facilitará la formación de lazos emocionales más sólidos.

2. Técnica de Comunicación No Verbal:

En algunos talleres, se utilizará la técnica de comunicación no verbal para mejorar la comprensión emocional y la empatía entre los participantes. Mediante el uso de gestos, expresiones faciales y posturas corporales, se fomentará una comunicación más profunda y significativa, especialmente en aquellos talleres que se enfocan en el desarrollo de habilidades sociales y la empatía.

3. Técnica de Estimulación Cognitiva:

En varios talleres, se aplicará la técnica de estimulación cognitiva para mantener la mente activa y ágil. Se emplearán juegos y ejercicios que desafíen la memoria, la atención y otras funciones cognitivas, lo que contribuirá a mejorar el bienestar mental de los participantes. Esta técnica será especialmente relevante en talleres que tienen como objetivo mejorar la percepción y la memoria.

4. Técnica de Trabajo en Equipo:

En talleres como "Los aros" y "El llavero", se utilizará la técnica de trabajo en equipo para fomentar la colaboración y la solidaridad entre los participantes. A través de 76

actividades grupales que requieren la cooperación y la coordinación de esfuerzos, se promoverá un sentido de pertenencia y apoyo mutuo, lo que fortalecerá los vínculos afectivos y la conexión emocional entre los participantes.

5. Técnica de Reflexión y Retroalimentación:

En cada taller, se empleará la técnica de reflexión y retroalimentación para que los participantes compartan sus pensamientos, emociones y aprendizajes durante la actividad. Esta técnica permitirá que los participantes se expresen libremente, lo que facilitará una comprensión más profunda de sus necesidades y deseos, y permitirá a los facilitadores adaptar las dinámicas y ejercicios de acuerdo con las preferencias y expectativas de los participantes.

6. Técnica de Creación de Ambiente Seguro:

En todos los talleres, se aplicará la técnica de creación de un ambiente seguro y acogedor para los participantes. Los facilitadores se asegurarán de establecer un espacio libre de juicios y críticas, donde los participantes se sientan cómodos para expresarse y compartir sus emociones sin temor. La creación de este ambiente seguro es fundamental para promover la confianza y la apertura emocional, lo que fortalecerá los vínculos afectivos entre los participantes.

La aplicación de diversas técnicas en los talleres, como dinámicas lúdicas, comunicación no verbal, estimulación cognitiva, trabajo en equipo, reflexión y retroalimentación, así como la creación de un ambiente seguro, contribuirá a mejorar significativamente el bienestar emocional y el fortalecimiento de los vínculos afectivos entre los participantes.

Estas técnicas permitirán la interacción, la diversión, la comprensión mutua y la creación de conexiones emocionales más profundas entre los cuidadores y las personas mayores. Además, al emplear una combinación de técnicas adecuadas a los objetivos de cada taller, se promoverá un enfoque integral para mejorar la calidad de las relaciones interpersonales y la promoción de la salud mental en este grupo de edad.

6.7. Metodología

La propuesta se desarrollará utilizando una metodología participativa y colaborativa que se basará en los niveles de aprendizaje de ambas generaciones y sus nuevas formas de pensar, actuar y sentir.

6.8. Desarrollo

Tabla 3 Diseño técnico de la propuesta

FASE	ACTIVIDADES	OBJETIVOS	RECURSOS	TIEMPO	RESPONSABLE
I Logística		Diseñar talleres de actividades incluyentes lúdicas y juegos recreativos en un espacio de promoción, participación y dignificación para el fortalecimiento de vínculos afectivos para el adulto mayor.	Cuidadores Materiales Tecnológicos	1 hora	Alexander Álvarez
II Socialización		Difundir la idea de creación de un manual de actividades recreativas y juego en un espacio de promoción para que las personas adultas mayores puedan fortalecer lazos de motivación.	Cuidadores Materiales Tecnológicos	1 hora	Alexander Álvarez
III Desarrollo de talleres	Actividades lúdicas y juegos recreativos a través	Optimizar las relaciones sociales y la velocidad.	Cuidadores Sillas Pelotas	40 minutos	Alexander Álvarez

Taller I	de talleres como: - Lo increíble				
Taller II	Actividades lúdicas y juegos recreativos como: - Las estatuas	Mejorar las habilidades sociales.	Cuidadores Espacios amplios	30 minutos	Alexander Álvarez
Taller III	Actividades lúdicas y juegos recreativos como: - La tormenta	Mejorar la percepción.	Cuidadores Espacios amplios	40 minutos	Alexander Álvarez
Taller IV	Actividades lúdicas y juegos recreativos como: - Los aros	Mantener la memoria.	Cuidadores Tiza Cartón Pelota de caucho	30 minutos	Alexander Álvarez
Taller V	Actividades lúdicas y juegos recreativos como: - Los homónimos	Mejorar la atención, percepción y memoria.	Cuidadores Espacios amplios	30 minutos	Alexander Álvarez
Taller VI	Actividades lúdicas y juegos recreativos como: - El llavero	Mejorar la condición de empatía y seguridad personal.	Cuidadores Espacios amplios	30 minutos	Alexander Álvarez

Tabla 4 Taller 1

Taller I					
Tema: Lo increíble.					
Objetivo: Optimizar las relaciones sociales y la velocidad.					
Fase	Aspecto a trabajar	Técnica	Metas de resultados esperados	Tiempo	Responsable
Fase I – Rapport	El vínculo óptimo.	Juego de concentración.	Crear nuevos lazos y vínculos más fuertes entre las personas.	30 minutos	Alexander Álvarez
Fase II – Introducción			Mejorar el vínculo óptimo.	40 minutos	Alexander Álvarez
Fase III – Procedimiento			Mejorar el vínculo óptimo	40 minutos	Alexander Álvarez
Retroalimentación			Retomar aspectos importantes de la actividad realizada	30 minutos	Alexander Álvarez
Fase VI – Cierre			Mejorar el vínculo óptimo	10 minutos	Alexander Álvarez

Elaborado por: Alexander Álvarez

Tabla 5 Taller 2

Taller II					
Tema: Las estatuas.					
Objetivo: Mejorar las habilidades sociales					
Fase	Aspecto a trabajar	Técnica	Metas de resultados esperados	Tiempo	Responsable
Fase I – Rapport	Mediante el rapport se pretende trabajar el vínculo ausente o débil.	Técnica de Estimulación Cognitiva.	Mejorar el vínculo ausente o débil.	30 minutos	Alexander Álvarez
Fase II – Caldeamiento	El vínculo ausente o débil.	Técnica de Estimulación Cognitiva.	Mejorar el vínculo ausente o débil.	30 minutos	Alexander Álvarez
Fase III – Desarrollo	El vínculo ausente o débil.	Técnica de Estimulación Cognitiva.	Mejorar el vínculo ausente o débil.	30 minutos	Alexander Álvarez
Retroalimentación	Se realiza un recuento de las actividades realizadas	Escucha activa	Mejora la percepción de los participantes	20 minutos	Alexander Álvarez
Fase VI – Cierre	El vínculo ausente o débil.	Técnica de Estimulación Cognitiva.	Mejorar el vínculo ausente o débil.	10 minutos	Alexander Álvarez

Elaborado por: Alexander Álvarez

Tabla 6 Taller 3

Taller III					
Tema: La tormenta.					
Objetivo: Mejorar la percepción.					
Fase	Aspecto a trabajar	Técnica	Metas de resultados esperados	Tiempo	Responsable
Fase I – Rapport	El vínculo cariñoso.	Juego de habilidad social.	Mejorar el vínculo cariñoso.	40 minutos	Alexander Álvarez
Fase II – Introducción	El vínculo cariñoso.	Juego de habilidad social.	Mejorar el vínculo cariñoso.	40 minutos	Alexander Álvarez
Fase III – Procedimiento	El vínculo cariñoso.	Juego de habilidad social.	Mejorar el vínculo cariñoso.	40 minutos	Alexander Álvarez
Retroalimentación	Tomar aspectos importantes que se trabajaron en la sesión	Escucha activa	Mejorar su vínculo con las personas que los rodean	30 minutos	Alexander Álvarez
Fase VI – Cierre	El vínculo cariñoso.	Juego de habilidad social.	Mejorar el vínculo cariñoso.	10 minutos	Alexander Álvarez

Elaborado por: Alexander Álvarez

Tabla 7 Taller 4

Taller IV					
Tema: Los aros.					
Objetivo: Mantener la memoria.					
Fase	Aspecto a trabajar	Técnica	Metas de resultados esperados	Tiempo	Responsable
Fase I – Rapport	El vínculo de protección a otros.	Juego de habilidad social.	Mejorar el vínculo de protección a otros.	30 minutos	Alexander Álvarez
Fase II – Introducción	El vínculo de protección a otros.	Juego de habilidad social.	Mejorar el vínculo de protección a otros.	30 minutos	Alexander Álvarez
Fase III – Procedimiento	El vínculo de protección a otros.	Juego de habilidad social.	Mejorar el vínculo de protección a otros.	30 minutos	Alexander Álvarez
Retroalimentación	Temas que se abordaron en la dinámica	Escucha activa	Mejorar las relaciones interpersonales	30 minutos	Alexander Álvarez
Fase VI – Cierre	El vínculo de protección a otros.	Juego de habilidad social.	Mejorar el vínculo de protección a otros.	10 minutos	Alexander Álvarez

Elaborado por: Alexander Álvarez

Tabla 8 Taller 5

Taller V					
Tema: Los homónimos.					
Objetivo: Mejorar las habilidades sociales					
Fase	Aspecto a trabajar	Técnica	Metas de resultados esperados	Tiempo	Responsable
Fase I – Rapport	Mejorar el control sin afecto.	Juego de habilidad social.	Mejorar la atención, percepción y memoria.	30 minutos	Alexander Álvarez
Fase II – Introducción	Mejorar el control sin afecto.	Juego de habilidad social.	Mejorar la atención, percepción y memoria.	30 minutos	Alexander Álvarez
Fase III – Procedimiento	Mejorar el control sin afecto.	Juego de habilidad social.	Mejorar la atención, percepción y memoria.	30 minutos	Alexander Álvarez
Retroalimentación	Trabajar temas que no se completaron en la dinámica	Escucha activa	Mejorar las relaciones interpersonales	30 minutos	Alexander Álvarez
Fase VI – Cierre	Mejorar el control sin afecto.	Juego de habilidad social.	Mejorar la atención, percepción y memoria.	10 minutos	Alexander Álvarez

Elaborado por: Alexander Álvarez

Tabla 9 Taller 6

Taller VI					
Tema: El llavero.					
Objetivo: Mejorar la condición de empatía y seguridad personal.					
Fase	Aspecto a trabajar	Técnica	Metas de resultados esperados	Tiempo	Responsable
Fase I – Rapport	Vínculo de protección a otros.	Juego de habilidad social.	Mejorar el vínculo de protección a otros.	30 minutos	Alexander Álvarez
Fase II – Introducción	Vínculo de protección a otros.	Juego de habilidad social.	Mejorar el vínculo de protección a otros.	30 minutos	Alexander Álvarez
Fase III – Procedimiento	Vínculo de protección a otros.	Juego de habilidad social.	Mejorar el vínculo de protección a otros.	30 minutos	Alexander Álvarez
Retroalimentación	Mejorar las interacciones que se tuvo en el taller	Escucha activa	Mejorar las relaciones interpersonales	30 minutos	Alexander Álvarez
Fase VI – Cierre	Vínculo de protección a otros.	Juego de habilidad social.	Mejorar el vínculo de protección a otros.	30 minutos	Alexander Álvarez

Elaborado por: Alexander Álvarez

Taller 1.

Fase I – Rapport

Tema: Lo increíble

Objetivo: Optimizar las relaciones sociales.

Tiempo: 30 minutos.

Materiales: Sillas, pelota.

Fase II – Introducción

Se explica cuál es el fin de la actividad y como esta se debe manejar de manera adecuada siguiendo los pasos que el coordinador realice.

Fase III – Procedimiento

Las personas van a estar sentados, cada uno en una silla, las cuales estarán ubicadas respaldo con respaldo en dos filas. El coordinador de la actividad no dispone de silla, tiene la pelota y explica mientras camina por dentro del círculo que él es un reclutador y va a alistar a otros reclutadores. Tocar a su paso, en las rodillas o pies a los elegidos, quienes le siguen en fila. Sin previo aviso exclamará “estoy ya cansado” y se sentará en una silla libre, el resto de los participantes buscarán un sitio igual; quien quede sin lugar se convierte en el reclutador.

Retroalimentación:

El taller "Lo increíble" que tiene como objetivo optimizar las relaciones sociales puede ser una actividad muy enriquecedora para mejorar el vínculo óptimo con personas de la tercera edad. A continuación, se describe cómo esta actividad puede beneficiar a este grupo específico:

Inclusión y participación: La disposición de los participantes a estar sentados en círculo promueve la sensación de igualdad y pertenencia. Las personas mayores pueden

sentirse valoradas y respetadas al ser parte activa de la dinámica, lo que ayuda a fortalecer su autoestima y confianza en sí mismos.

Socialización y conexión: Al interactuar en una actividad lúdica y cooperativa, los participantes tienen la oportunidad de conocerse mejor y compartir experiencias. Esto fomenta la construcción de relaciones sociales más cercanas y significativas, lo que puede ser especialmente beneficioso para las personas mayores que a menudo enfrentan situaciones de aislamiento social.

Empoderamiento y liderazgo: Al permitir que los participantes sean reclutadores y asuman un papel activo en la actividad, se fomenta el desarrollo del sentido de responsabilidad y liderazgo. Para las personas mayores, esto puede ser un estímulo importante para mantenerse activos y comprometidos con la comunidad.

Adaptabilidad y resiliencia: La naturaleza impredecible de la actividad, donde los participantes deben adaptarse rápidamente a los cambios y encontrar soluciones creativas, puede ayudar a fortalecer la resiliencia emocional. Esto es especialmente relevante para las personas mayores, ya que enfrentan diversos desafíos a lo largo del proceso de envejecimiento.

Fomento del juego y la diversión: El uso de la pelota y la dinámica del juego en el taller pueden generar un ambiente lúdico y divertido, lo que puede contribuir a reducir el estrés y la tensión emocional en los participantes. La risa y la diversión pueden tener un impacto positivo en el bienestar emocional de las personas mayores.

Estimulación cognitiva y motriz: La participación activa en la actividad, que incluye seguir instrucciones y estar atento a los cambios, puede proporcionar una estimulación cognitiva y motriz beneficiosa para las personas mayores. El mantenerse mental y físicamente activos es esencial para mantener un envejecimiento saludable.

Sensación de logro y satisfacción: A medida que los participantes interactúan y disfrutan del taller, pueden experimentar una sensación de logro y satisfacción al superar los desafíos planteados. Esta sensación de logro puede mejorar la autoestima y el sentido de bienestar en las personas mayores.

Es importante destacar que, al implementar el taller con personas de la tercera edad, se deben tener en cuenta ciertas consideraciones, como el nivel de movilidad y las necesidades específicas de cada individuo. Además, la actividad debe adaptarse a las capacidades físicas y cognitivas de los participantes para que puedan disfrutar plenamente de la experiencia y obtener todos los beneficios mencionados anteriormente.

En resumen, el taller "Lo increíble" puede ser una herramienta valiosa para mejorar el vínculo óptimo con las personas de la tercera edad al fomentar la inclusión, la socialización, el empoderamiento y la diversión, mientras se promueve la estimulación cognitiva y motriz. Es una oportunidad para que las personas mayores se sientan valoradas, conectadas con otros y disfruten de un ambiente enriquecedor para su bienestar emocional y mental.

Tópico: Conversar y mejorar el vínculo óptimo.

Técnica: Juego de concentración.

Fase IV – Cierre

Se explica a todos los participantes que deben prestar atención para que puedan desenvolverse de manera adecuada durante la actividad.

Taller 2.

Fase I – Rapport

Tema: Las estatuas.

Objetivo: Mejorar las habilidades sociales.

Tiempo: 30 minutos.

Materiales: Espacios amplios.

Fase II – Introducción

Se detalla cual es el fin de la actividad y se introduce la explicación del juego.

Fase III – Procedimiento

En círculo, los participantes se sientan. El coordinador se asegura de que no haya nadie en el área a su derecha. Luego dice: "Me gustaría que Lili venga y se siente a mi derecha. Por favor, ven y siéntate", invitando a un miembro del grupo a ocupar el asiento vacío. Lili se mueve, dejando espacio para otro participante a la derecha. Decir el nombre de un participante diferente hace que se muevan para sentarse a la derecha del participante que ocupa el asiento vacante. Una vez sentados en esos lugares deben crear temas de conversación uno nuevo por cada persona que se sienta junto a ellos, se debe repetir esta actividad hasta que todos hayan intercambiado lugares.

Retroalimentación:

El taller "Las estatuas" puede ser una herramienta efectiva para mejorar el vínculo ausente o débil con las personas de la tercera edad al trabajar en el desarrollo de habilidades sociales y promover la interacción y el acercamiento entre los participantes. A continuación, se describen los aspectos del taller que contribuyen a mejorar este vínculo:

Inclusión y participación: Al iniciar la actividad en círculo, los participantes se sienten incluidos y parte de un grupo. Para las personas de la tercera edad, sentirse integrados en un entorno social es esencial para fortalecer su sentido de pertenencia y bienestar emocional.

Fomento del acercamiento: El juego de cambiar de lugar y sentarse junto a diferentes personas facilita el acercamiento entre los participantes. Para las personas mayores que pueden tener menos oportunidades de socializar, esta dinámica les brinda la posibilidad de interactuar con diferentes miembros del grupo, lo que puede ayudar a reducir la distancia social y fortalecer los lazos entre ellos.

Estímulo de la conversación: La creación de temas de conversación nuevos cada vez que alguien se sienta junto a otro fomenta la comunicación y la interacción. Las

personas mayores pueden sentirse más motivadas a participar en conversaciones y compartir experiencias personales, lo que puede profundizar la conexión con los demás.

Empatía y comprensión: Durante la actividad, los participantes tendrán la oportunidad de escuchar y aprender de las perspectivas y vivencias de otros. Esto promueve el desarrollo de la empatía y la comprensión, elementos fundamentales para mejorar la conexión con las personas de la tercera edad, ya que se sienten escuchados y valorados.

Generación de un ambiente lúdico: El aspecto lúdico del taller puede generar un ambiente de diversión y relajación. Las personas mayores pueden sentirse más cómodas y dispuestas a interactuar cuando el entorno es menos formal y más ameno.

Superación de barreras sociales: Para algunas personas mayores, puede existir cierta reserva o timidez en la interacción social, especialmente si el vínculo con el grupo es débil o inexistente. Este taller ofrece una oportunidad estructurada para superar esas barreras y acercarse a otros participantes de manera gradual y amigable.

Fortalecimiento de la confianza: A medida que los participantes se involucran en el juego y experimentan interacciones sociales positivas, pueden ganar confianza en sí mismos y en su capacidad para establecer conexiones significativas con otros. La confianza en uno mismo es un factor importante para mejorar el vínculo social con personas de diferentes edades.

En resumen, el taller "Las estatuas" puede ser una actividad valiosa para mejorar el vínculo ausente o débil con las personas de la tercera edad. Al fomentar la inclusión, el acercamiento, la conversación, la empatía y la confianza, esta dinámica proporciona una plataforma para desarrollar habilidades sociales y establecer conexiones significativas entre los participantes, creando un ambiente en el que las personas mayores se sientan valoradas, escuchadas y parte de una comunidad enriquecedora para su bienestar emocional y social.

Tópico: Mejorar el vínculo ausente o débil.

Técnica: Juego habilidad social.

Fase IV – Cierre

Es importante explicar a cada una de las personas que estas actividades sirven para que puedan crear vínculos y entablen relaciones sociales de manera adecuada.

Taller 3.

Fase I – Rapport

Tema: La tormenta.

Objetivo: Mejorar la percepción.

Tiempo: 40 minutos.

Materiales: Espacios amplios.

Fase II – Introducción

Se detalla cual es el fin de la actividad y se introduce la explicación del juego.

Fase III – Procedimiento

Todos en el círculo cierran los ojos y esperan que el facilitador tome la iniciativa. Para simular la lluvia, el facilitador hace un movimiento de frotamiento con las manos. Este sonido lo hace primero la persona inmediatamente a su derecha, luego la siguiente persona, y así sucesivamente hasta que todos en el grupo estén usando el mismo sonido. El facilitador hace que el sonido de la lluvia sea más fuerte chasqueando los dedos después de que todos hayan comenzado a frotarse las manos, y este sonido viaja alrededor del círculo. Luego, el facilitador aplaude y el círculo hace eco de ese sonido para producir una tormenta. Luego, el grupo sigue al facilitador mientras él se da palmaditas en las piernas. La lluvia se convierte en huracán cuando el grupo y el facilitador pisan el suelo. El facilitador cambia el orden y termina en silencio para indicar que la tormenta ha pasado. Esto es seguido por palmadas en las piernas, aplausos, chasquidos y frotamiento de manos.

Retroalimentación:

El taller "La tormenta" puede ser una actividad valiosa para mejorar el vínculo cariñoso con las personas de la tercera edad al enfocarse en la percepción y el trabajo conjunto para crear una experiencia emocionalmente significativa. A continuación, se describen los aspectos del taller que contribuyen a mejorar este vínculo específico:

Fomento del trabajo en equipo: Durante la actividad, los participantes deben coordinar sus movimientos y sonidos para simular la tormenta. El trabajo en equipo promueve la colaboración y la interacción entre los miembros del grupo, lo que puede generar un sentido de unidad y conexión emocional, especialmente para las personas de la tercera edad que pueden disfrutar de un entorno en el que se sientan apoyados y valorados por los demás.

Creación de una experiencia compartida: La actividad de simular la tormenta y el huracán involucra a todos los participantes en una experiencia común y emocionante. Esta experiencia compartida puede fomentar un sentido de pertenencia y cercanía emocional, ya que los participantes comparten momentos de diversión y sorpresa juntos.

Estimulación de los sentidos: La actividad utiliza sonidos y movimientos que estimulan los sentidos de los participantes. Esta estimulación sensorial puede crear una experiencia multisensorial enriquecedora, lo que puede despertar emociones y recuerdos positivos en las personas mayores, generando así una conexión cariñosa con los demás participantes y el facilitador.

Creación de un ambiente emocionalmente seguro: El taller involucra gestos afectuosos, como aplausos, palmadas en las piernas y frotamiento de manos. Estos gestos pueden crear un ambiente emocionalmente seguro y reconfortante para las personas mayores, lo que facilita la apertura emocional y la expresión de afecto hacia los demás.

Generación de momentos de diversión y alegría: La actividad, al simular una tormenta y luego un huracán, puede generar momentos de diversión, sorpresa y alegría en los

participantes. La risa y el disfrute compartido pueden fortalecer los lazos emocionales y generar un ambiente de cariño y conexión con los demás.

Estímulo de la expresión emocional: La actividad puede permitir que las personas mayores expresen sus emociones de manera lúdica y creativa. La expresión emocional puede favorecer la conexión cariñosa, ya que los participantes pueden sentirse comprendidos y aceptados emocionalmente por el grupo.

Promoción de un ambiente de cuidado mutuo: Al trabajar juntos para simular la tormenta y el huracán, los participantes pueden experimentar un sentido de cuidado mutuo y apoyo emocional. Esta sensación de cuidado puede promover un vínculo cariñoso entre las personas mayores y facilitar la conexión afectiva con los demás.

En resumen, el taller "La tormenta" puede ayudar a mejorar el vínculo cariñoso con las personas de la tercera edad al fomentar el trabajo en equipo, crear experiencias compartidas emocionantes, estimular los sentidos, generar un ambiente emocionalmente seguro, promover momentos de diversión y alegría, estimular la expresión emocional y promocionar un ambiente de cuidado mutuo. Estos elementos contribuyen a una experiencia enriquecedora que fortalece la conexión cariñosa entre los participantes, lo que es esencial para el bienestar emocional y social de las personas mayores.

Tópico: Mejorar el vínculo cariñoso.

Técnica: Juego habilidad social.

Fase IV – Cierre

Es importante explicar a cada una de las personas que las actividades que se realizan son para comprender de que manera se realizan las actividades para compartir vínculos fuertes entre los mismos.

Taller 4.

Fase I – Rapport

Tema: Los aros.

Objetivo: Mantener la memoria.

Tiempo: 30 minutos.

Materiales: Tizas de colores y trozos de cartón numerados una pelota de caucho.

Fase II – Introducción

Se detalla cual es el fin de la actividad y se introduce la explicación del juego.

Fase III – Procedimiento

El piso está cubierto con 3, 4 o 5 anillos pintados, cada uno de los cuales tiene un número escrito en un pedazo de cartón. Las piezas de cartón se retirarán después de dar tiempo a los participantes para localizar la disposición y numeración de los anillos, y se pedirá a uno de ellos que componga un número específico pasando de un anillo al siguiente. Hacer rebotar una pelota en cada aro haciendo coincidir el número de rebotes con el número correspondiente a cada aro, o hacer que un jugador haga un recorrido específico de un aro a otro y los demás jugadores indiquen el número correspondiente a su recorrido.

Retroalimentación:

El taller "Los aros" puede ser una herramienta efectiva para mejorar el vínculo de protección a otros con las personas de la tercera edad al trabajar en el mantenimiento de la memoria y la colaboración entre los participantes. A continuación, se describen los aspectos del taller que contribuyen a mejorar este vínculo específico:

Estimulación cognitiva: La actividad de recordar la disposición y numeración de los aros pintados en el piso requiere que los participantes ejerciten su memoria y capacidad de atención. Para las personas mayores, el mantener la memoria activa es importante

para preservar el funcionamiento cognitivo y mejorar su autoestima al sentirse competentes en esta tarea.

Colaboración y apoyo mutuo: La dinámica del juego, donde los participantes deben hacer rebotar una pelota en cada aro y coincidir el número de rebotes con el número correspondiente, fomenta la colaboración y el apoyo mutuo entre los miembros del grupo. Este trabajo en equipo promueve un ambiente en el que las personas mayores pueden sentirse protegidas y respaldadas por los demás participantes, lo que fortalece el vínculo de protección.

Sensación de pertenencia: Al involucrarse en una actividad lúdica y colaborativa, las personas mayores pueden sentirse parte de un grupo unido y comprometido con un objetivo común. La sensación de pertenencia es esencial para mejorar el vínculo de protección a otros, ya que los participantes se sienten valorados y cuidados dentro del grupo.

Generación de momentos de diversión: El aspecto lúdico del juego, al hacer rebotar la pelota en los aros y realizar recorridos específicos, puede generar momentos de diversión y alegría en los participantes. La risa y el disfrute compartido pueden fomentar una atmósfera de cuidado y afecto entre las personas de la tercera edad y los demás participantes.

Fomento del respeto y la paciencia: A medida que los participantes colaboran y trabajan juntos para alcanzar los objetivos del juego, se promueve el respeto y la paciencia entre ellos. Este ambiente de respeto favorece el vínculo de protección, ya que las personas mayores pueden sentirse seguras y valoradas por los demás, lo que les permite expresar sus ideas y necesidades sin temor.

Sentido de logro: A medida que los participantes alcanzan los objetivos del juego, como coincidir el número de rebotes con el número correspondiente en cada aro, experimentan un sentido de logro. Este sentido de logro puede mejorar la autoestima de las personas mayores y fortalecer su vínculo de protección, ya que se sienten apreciadas y reconocidas por sus contribuciones al grupo.

En resumen, el taller "Los aros" puede ayudar a mejorar el vínculo de protección a otros con las personas de la tercera edad al estimular la memoria, fomentar la colaboración y el apoyo mutuo, generar una sensación de pertenencia, crear momentos de diversión, promover el respeto y la paciencia, y generar un sentido de logro en los participantes. Estos aspectos contribuyen a una experiencia enriquecedora que fortalece el vínculo de protección, creando un ambiente de afecto, cuidado y apoyo para las personas mayores dentro del grupo.

Tópico: Mejorar el vínculo de protección a otros.

Técnica: Juego habilidad social.

Fase IV – Cierre

Es importante explicar a cada una de las personas que las actividades que se realizan son para comprender de qué manera se realizan las actividades para compartir vínculos fuertes entre los mismos.

Taller 5.

Fase I – Rapport

Tema: Los homónimos.

Objetivo: Mejorar la atención, percepción y memoria.

Tiempo: 30 minutos.

Materiales: Espacios amplios.

Fase II – Introducción

Se detalla cual es el fin de la actividad y se introduce la explicación del juego.

Fase III – Procedimiento

Se reúne un grupo de personas, uno se retira y los demás eligen una palabra que tiene uno o más homónimos, como "gato" (un animal, una herramienta y un madrileño). El

participante que se retiró ahora regresa y los demás intentan adivinar la palabra haciendo las siguientes preguntas: ¿Cómo te gusta?, ¿Cómo se utiliza?, ¿Qué ubicación preferirías? Uno de los homónimos viene a la mente cuando se le pide al participante que responda. Si no puede determinar el homónimo, se le asignará una tarea que pondrá a prueba su memoria.

Retroalimentación:

El taller "Los homónimos" puede ser una herramienta útil para mejorar el control sin afecto con las personas de la tercera edad al trabajar en el desarrollo de la atención, percepción y memoria. A continuación, se describen los aspectos del taller que contribuyen a mejorar este vínculo específico:

- 5.1. Estimulación cognitiva: La actividad de identificar palabras homónimas y hacer preguntas para adivinar la palabra correcta requiere un alto nivel de atención y percepción. Para las personas mayores, este tipo de estimulación cognitiva es valiosa para mantener y mejorar sus habilidades mentales, lo que puede contribuir a un mayor control sobre sus acciones y decisiones sin que esto afecte su bienestar emocional.
- 5.2. Trabajo en equipo: La dinámica del juego, donde el participante debe interactuar con el grupo para hacer preguntas y recibir pistas para adivinar la palabra homónima, fomenta el trabajo en equipo y la colaboración. Esta colaboración puede generar un ambiente de apoyo y respeto en el que las personas mayores se sientan cómodas al expresar sus ideas y opiniones sin sentirse afectadas emocionalmente.
- 5.3. Estimulación de la memoria: La tarea de recordar palabras homónimas y asociarlas con diferentes significados requiere el uso de la memoria a corto plazo. La estimulación de la memoria es importante para las personas mayores, ya que les ayuda a mantener un mayor control sobre sus acciones y decisiones, sin que esto se vea influenciado por factores emocionales.
- 5.4. Fortalecimiento de la confianza: A medida que los participantes resuelven con éxito las palabras homónimas, pueden experimentar una sensación de logro y

satisfacción. Este sentido de logro puede mejorar la confianza en sí mismos de las personas mayores, lo que les permite tener un mayor control sobre sus acciones y decisiones sin que esto se vea afectado por la falta de confianza en sus habilidades.

5.5. Generación de un ambiente de diversión y aprendizaje: El aspecto lúdico del juego puede generar un ambiente de diversión y aprendizaje. La actividad puede promover la risa y el disfrute compartido entre los participantes, lo que crea un entorno en el que las personas mayores se sienten cómodas y relajadas, permitiéndoles tener un mayor control sobre sus acciones sin sentirse emocionalmente afectadas.

5.6. Estimulación de la comunicación: Durante el juego, los participantes deben comunicarse entre sí para hacer preguntas y compartir pistas. Esta estimulación de la comunicación es valiosa para mejorar el control sin afecto, ya que las personas mayores pueden expresar sus necesidades y deseos de manera más clara y asertiva, sin que esto se vea influenciado por factores emocionales.

En resumen, el taller "Los homónimos" puede ayudar a mejorar el control sin afecto con las personas de la tercera edad al estimular la atención, percepción y memoria. El trabajo en equipo, el fortalecimiento de la confianza, la generación de un ambiente de diversión y aprendizaje, y la estimulación de la comunicación son aspectos que contribuyen a esta mejora. Estos elementos favorecen un mayor control sobre las acciones y decisiones sin que esto se vea afectado por factores emocionales, lo que puede mejorar el bienestar emocional y el vínculo con los demás participantes en el taller.

Tópico: Mejorar el vínculo de protección a otros.

Técnica: Juego habilidad social.

Fase IV – Cierre

Es importante explicar a cada una de las personas que las actividades que se realizan son para comprender de qué manera se realizan las actividades para compartir vínculos fuertes entre los mismos.

Taller 6.

Fase I – Rapport

Tema: El llavero.

Objetivo: Mejorar la condición de empatía y seguridad personal.

Tiempo: 30 minutos.

Materiales: Espacios amplios.

Fase II – Introducción

Se detalla cual es el fin de la actividad y se introduce la explicación del juego.

Fase III – Procedimiento

Elige algo, como un llavero. Los participantes forman un círculo de pie juntando las manos detrás de la espalda. Para pararse en el medio, un voluntario da un paso adelante. El facilitador abandona el círculo y desliza el llavero en las manos de alguien en secreto. Luego, el llavero se pasa sutilmente alrededor del círculo detrás de los participantes. La tarea del voluntario en el centro es analizar los rostros de las personas y determinar quién está en posesión del artículo. Si el voluntario tiene éxito, ingresa al círculo y el juego continúa con un nuevo jugador en el centro.

Retroalimentación:

El taller "El llavero" puede ser una actividad valiosa para mejorar el vínculo de protección a otros con las personas de la tercera edad al trabajar en la empatía y la seguridad personal. A continuación, se describen los aspectos del taller que contribuyen a mejorar este vínculo específico:

5.7.Fomento de la empatía: La dinámica del juego, donde el voluntario debe analizar los rostros de los participantes para determinar quién tiene el llavero en posesión, fomenta la empatía. Al intentar comprender las emociones y expresiones de los demás, el voluntario ejercita su capacidad de ponerse en el lugar de los demás, lo

que puede mejorar el vínculo de protección con las personas mayores, ya que se sienten comprendidas y valoradas emocionalmente.

- 5.8. Creación de un ambiente seguro: La actividad de pasarse el llavero sutilmente alrededor del círculo requiere un ambiente de confianza y seguridad. La creación de este ambiente seguro permite que las personas mayores se sientan protegidas y cómodas al participar en la actividad, lo que favorece un mayor vínculo de protección con los demás participantes.
- 5.9. Estimulación de la comunicación no verbal: Durante el juego, la comunicación no verbal juega un papel importante, ya que el voluntario debe observar las expresiones faciales y el lenguaje corporal de los participantes para determinar quién tiene el llavero. La estimulación de la comunicación no verbal puede ser valiosa para las personas mayores, ya que les permite expresar emociones y necesidades de manera más sutil y efectiva, lo que mejora la conexión con los demás.
- 5.10. Generación de una sensación de pertenencia: Al participar en el juego y formar parte del círculo, las personas mayores pueden experimentar una sensación de pertenencia y aceptación dentro del grupo. Esta sensación de pertenencia es esencial para mejorar el vínculo de protección a otros, ya que los participantes se sienten valorados y cuidados por los demás, lo que favorece un mayor sentido de protección y afecto hacia ellos.
- 5.11. Desarrollo de la seguridad personal: El voluntario que se encuentra en el centro del círculo debe confiar en su intuición y habilidades de observación para determinar quién tiene el llavero. Este desarrollo de la seguridad personal puede ser relevante para las personas mayores, ya que les ayuda a tener un mayor control y confianza en sus habilidades, lo que mejora el vínculo de protección con los demás.
- 5.12. Generación de momentos de diversión y complicidad: El aspecto lúdico del juego puede generar momentos de diversión y complicidad entre los participantes. La risa y el disfrute compartido pueden favorecer un ambiente de cuidado y afecto,

lo que contribuye a mejorar el vínculo de protección con las personas de la tercera edad.

En resumen, el taller "El llavero" puede ayudar a mejorar el vínculo de protección a otros con las personas de la tercera edad al fomentar la empatía, crear un ambiente seguro y estimular la comunicación no verbal. La generación de una sensación de pertenencia, el desarrollo de la seguridad personal y los momentos de diversión y complicidad son aspectos que contribuyen a mejorar este vínculo significativo. Estos elementos favorecen una mayor conexión emocional y afectiva con los demás participantes, lo que promueve un ambiente de cuidado, afecto y protección para las personas mayores en el taller.

Tópico: Mejorar el vínculo de protección a otros.

Técnica: Juego habilidad social.

Fase IV – Cierre

Es importante explicar a cada una de las personas que las actividades que se realizan son para comprender de qué manera se realizan las actividades para compartir vínculos fuertes entre los mismos.