



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA



PRESENCIAL

**INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
PSICÓLOGA CLÍNICA**

TEMA:

**SALUD EMOCIONAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO
GERONTOLÓGICO DE LA CIUDAD DE BABAHOYO ABANDONADOS POR
SUS FAMILIARES EN EL PERIODO 2015 - 2016**

AUTORA:

SILVIA LUCINDA JEREZ VILEGAS

TUTORA

PSC. NARCISA PIZA BURGOS MSC.

LECTOR

DR. LUDWING SUAREZ HURTADO

BABAHOYO - SEPTIEMBRE/2016



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
PRESENCIAL



DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado a Dios, ya que gracias a él, logre concluir mi carrera, por ayudarme a superar todos los obstáculos que se me presentaron.

A mi madre: Julia Yolanda Villegas Medina, a mis hijos Lelis Stalyn Cedeño Jerez Y Rosario Jamileth Yanez Jerez, quienes son mi mayor satisfacción mi fuerza y mi inspiración y estuvieron siempre a mi lado brindándome su apoyo y sus consejos para hacer de mí una mejor persona, y por brindarme el tiempo necesario para realizarme profesionalmente, a mis amigos, compañeros y todas aquellas personas que de una u otra manera han contribuido para el logro de mis objetivos.

Para todos ustedes con mucho cariño.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
PRESENCIAL



AGRADECIMIENTO

Va dirigido primero a Dios ya que sin su bendición y amor no lo hubiese logrado.

Un agradecimiento muy especial a todos mis docentes durante mis años de estudio por compartir sus conocimientos y por encaminarme en el ámbito profesional.

A mi mama, a mis hijos que estuvieron todos los días pendientes para que todo salga bien y no desmotivarme.

A mis amigos, y compañeros que siempre estuvieron presentes.

Silvia Jerez



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
PRESENCIAL



AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL

Yo, **Silvia Lucinda Jerez Villegas**, portadora de la cédula de ciudadanía **120352902-7**, en calidad de autora del Informe Final del Proyecto de Investigación, previo a la Obtención del Título de PSICOLOGO CLINICO, **CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA**, declaro que soy autora del presente trabajo de investigación, el mismo que es original, auténtico y personal, con el tema:

SALUD EMOCIONAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO GERONTOLÓGICO DE LA CIUDAD DE BABAHOYO ABANDONADOS POR SUS FAMILIARES EN EL PERIODO 2015 - 2016

Por la presente autorizo a la Universidad Técnica de Babahoyo, hacer uso de todos los contenidos que me pertenecen.

Silvia Lucinda Jerez Villegas
C.I 1203529027



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA



PRESENCIAL

**CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TUTOR DEL INFORME
FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIA A LA
SUSTENCIÓN.**

Babahoyo, 29 de Septiembre del 2016

En mi calidad de Tutor del Informe Final del Proyecto de Investigación, designado por el Consejo Directivo con oficio **DP-324(18)-16**, con fecha **21 de julio**, mediante resolución **C.D-FAC.C.J.S.E-SP-006-RES-005-2015**, certifico que el Srta. Silvia Lucinda Jerez Villegas, ha desarrollado el Informe Final del Proyecto titulado:

**SALUD EMOCIONAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO
GERONTOLÓGICO DE LA CIUDAD DE BABAHOYO ABANDONADOS POR
SUS FAMILIARES EN EL PERIODO 2015 – 2016**

Aplicando las disposiciones institucionales, metodológicas y técnicas, que regulan esta actividad académica, por lo que autorizo al egresado, reproduzca el documento definitivo del Informe Final del Proyecto de Investigación y lo entregue a la coordinación de la carrera de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar el Tribunal de sustentación designado para la defensa del mismo.

PSC. NARCISA PIZA BURGOS MSC.

DOCENTE DE LA FCJSE.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA



PRESENCIAL

**CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL LECTOR DEL
INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PREVIA A LA SUSTENCIÓN**

Babahoyo, 03 de octubre del 2016

En mi calidad de Lector del Informe Final del Proyecto de Investigación, designado por el Consejo Directivo con oficio **DP-324(18)-16**, con fecha **21 de julio**, mediante resolución **C.D-FAC.C.J.S.E-SP-006-RES-005-2015**, certifico que el Srta. Silvia Lucinda Jerez Villegas, ha desarrollado el Informe Final del Proyecto de Investigación cumpliendo con la redacción gramatical, formatos, Normas APA y demás disposiciones establecidas:

SALUD EMOCIONAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO GERONTOLÓGICO DE LA CIUDAD DE BABAHOYO ABANDONADOS POR SUS FAMILIARES EN EL PERIODO 2015 - 2016

Por lo que autorizo al egresado, reproduzca el documento definitivo del Informe Final del Proyecto de Investigación y lo entregue a la coordinación de la carrera de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar el Tribunal de sustentación designado para la defensa del mismo.

DR. LUDWING SUAREZ HURTADO

DOCENTE DE LA FCJSE.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA



PRESENCIAL

RESUMEN

En la presente tesis titulada **SALUD EMOCIONAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO GERONTOLÓGICO DE LA CIUDAD DE BABAHOYO ABANDONADOS POR SUS FAMILIARES EN EL PERIODO 2015 - 2016** se da a conocer el panorama de vida de los adultos en plenitud y se planteó como objetivo general, determinar los factores de incidencia en la salud emocional del adulto mayor aplicando estrategias adecuadas para disminuir el abandono de sus familiares en este centro de acogida.

Para la recopilación y análisis de datos se utilizó el método científico, apoyado de los métodos analítico, descriptivo, inductivo que sirvieron para la recopilación y análisis de la información, además de técnicas como la encuesta, dirigida a los profesionales del centro Gerontológico de la ciudad de Babahoyo para conocer sobre la incidencia del Abandono Familiar en la salud.

El Centro Gerontológico es una Institución que ofrece dar una mejor calidad de vida al adulto mayor, porque en su mayoría fueron maltratados, abandonados y actualmente olvidados por sus familia, esto ocasiona que el adulto mayor se sienta como miembro secundario, sin compartir vivencias, ni tener participaciones dentro de círculo familiar, sintiéndose el adulto mayor que ya no es importante sintiendo una serie de emociones entre las cuales está la depresión.

Considerando que como sociedad debemos mostrar humanismo hacia los adultos mayores y prestarles un trato digno, respetándolos, aceptándolos y sobres todo darles amor con la finalidad que lleguen a una etapa feliz y lograr terminar su vida con dignidad.

Con todo ello se puede concluir que el Abandono Familiar incide significativamente en la salud del Adulto Mayor en el centro gerontológico de la ciudad de Babahoyo.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA



PRESENCIAL

**RESULTADO DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE
INVESTIGACIÓN**

EL TRIBUNAL EXAMINADOR DEL PRESENTE INFORME FINAL DE
INVESTIGACIÓN, TITULADO:

**SALUD EMOCIONAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO
GERONTOLÓGICO DE LA CIUDAD DE BABAHOYO ABANDONADOS POR
SUS FAMILIARES EN EL PERIODO 2015 - 2016**

PRESENTADO POR EL SEÑORITA: SILVIA LUCINDA JEREZ VILLEGAS

OTORGA LA CALIFICACIÓN DE: _____

EQUIVALENTE A:

TRIBUNAL:

MSc. Ingrid Zumba Vera
DELEGADO DEL DECANO

MSc. Silvia Lozano Chaguay
PROFESOR ESPECIALIZADO

MSc. Enrique Chile
DELEGADO H.CONSEJO IRECTIVO

Abg. Isela Berruz Mosquera
SECRETARIA DE LA
FAC.CC.JJ.JJ.SS.EE



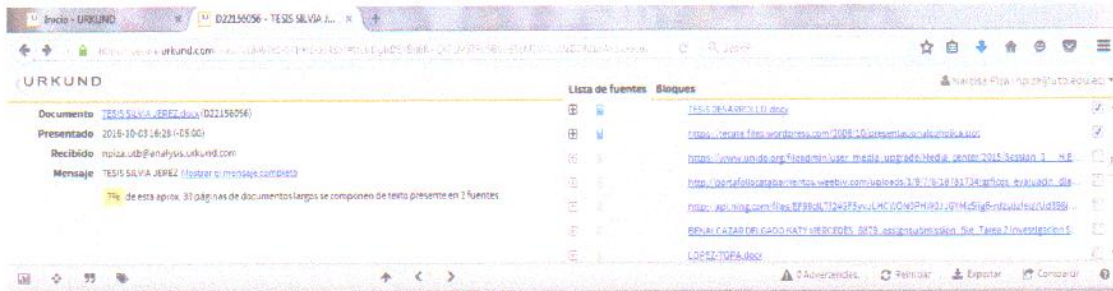
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGIA CLINICA
PRESENCIAL



INFORME FINAL DEL SISTEMA DE URKUND


En mi calidad de Tutor del Informe Final del Proyecto de Investigación de la Srta. **Silvia Lucinda Jerez Villegas**, cuyo tema es: **“SALUD EMOCIONAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO GERONTOLÓGICO DE LA CIUDAD DE BABAHOYO ABANDONADOS POR SUS FAMILIARES EN EL PERIODO 2015 – 2016**, certifico que este trabajo investigativo fue analizado por el Sistema Antiplagio Urkund, obteniendo como porcentaje de similitud de **[8%]**, resultados que evidenciaron las fuentes principales y secundarias que se deben considerar para ser citadas y referenciadas de acuerdo a las normas de redacción adoptadas por la institución.

Considerando que, en el Informe Final el porcentaje máximo permitido es el 7% de plagio, queda aprobado para su publicación.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
 CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA PRESENCIAL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA
 OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE DEL TÍTULO DE PSICÓLOGA CLÍNICA PORTABA TEMA: SALUD EMOCIONAL DE LOS
 ADULTOS MAYORES DEL CENTRO GERONTOLÓGICO DE LA CIUDAD DE BABAHOYO ABANDONADOS POR SUS
 FAMILIARES EN EL PERIODO 2015 - 2016 AUTORA: SILVIA LUCINDA JEREZ VILLEGAS TUTORA PSC. NARCISA PIZA
 BURGOS MSC. LECTOR DR. LUDWING SUAREZ HURTADO BABAHOYO - SEPTIEMBRE 2016

Por lo que se adjunta una captura de pantalla donde se muestra el resultado del porcentaje indicado.


PSC. NARCISA PIZA BURGOS MSC.
 DOCENTE DE LA FCJSE.

INCIDE GENERAL

PORTADA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL	iv
CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TUTOR	v
CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL LECTOR	vi
RESUMEN	vii
RESULTADO DEL INFORME FINAL	viii
INFORME FINAL DEL SISTEMA DE URKUND	ix
INCIDE GENERAL	x
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
PROBLEMA	3
1.1- Idea o tema de investigación	3
1.2.- Marco contextual	3
1.2.1. Contexto internacional	4
1.2.2. Contexto nacional	5
1.2.3. Contexto local	6
1.2.4. Contexto institucional	6
1.3.- Situación problemática	6
1.4.- Planteamiento del problema	6
1.4.1.- Problema general	7
1.4.2.- Sub problemas o derivados	7
1.5.- Delimitación de la investigación	8
1.5.1.- Delimitación espacial	8
1.5.2.- Delimitación temporal	8
1.5.3.- Delimitación demográfica	8
1.6. Justificación	9
1.7.- Objetivos de la investigación	9
1.7.1.- Objetivo general	9
1.7.2.- Objetivos específicos	9

CAPITULO II	11
MARCO TEÓRICO O REFERENCIAL	11
2.1. Marco teórico	11
2.1.1.- Marco Conceptual	12
2.1.2. Marco Referencial sobre la problemática de investigación	20
2.1.3. Postura Teórica	24
2.2.- Hipótesis	24
2.2.1.- Hipótesis general	24
2.2.2.- Sub hipótesis o derivadas	25
2.2.3.- Variables	25
CAPITULO III	27
RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	27
3.1. Resultados obtenidos de la investigación	27
3.1.1. Pruebas estadísticas aplicadas	28
3.1.2. Análisis e interpretación de datos	29
3.1.3. Relación entre las dos variables	51
CAPITULO IV	54
PROPUESTA TEORICA DE APLICACIÓN	54
4.1. Propuesta de aplicación de resultados	54
4.1.1. Alternativa obtenida	54
4.1.2. Alcance de la alternativa	54
4.1.3 Aspecto básicos de la alternativa	55
4.2.2 Objetivos	57
4.3.3. Estructura general de la propuesta	57
4.4 Resultados esperados de la alternativa.	60
BIBLIOGRAFÍA	61
ANEXOS	64

INDICE DE TABLA

Contenido	
Tabla no. 1.....	29
Tabla no. 2.....	30
Tabla no. 3.....	31
Tabla no. 4.....	32
Tabla no. 5.....	33
Tabla no. 6.....	34
Tabla no. 7.....	35
Tabla no. 8.....	36
Tabla no. 9.....	37
Tabla no. 10.....	38
Tabla no. 11.....	39
Tabla no. 12.....	40
Tabla no. 13.....	41
Tabla no. 14.....	42
Tabla no. 15.....	43
Tabla no. 16.....	44
Tabla no. 17.....	45
Tabla no. 18.....	46
Tabla no. 19.....	47
Tabla no. 22.....	50
Tabla no. 23.....	51

INTRODUCCIÓN

La presente investigación, es objetiva y se fundamenta en los contenidos teóricos científicos de **SALUD EMOCIONAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO GERONTOLÓGICO DE LA CIUDAD DE BABAHOYO ABANDONADOS POR SUS FAMILIARES EN LOS PERIODOS 2015 - 2016** El Abandono Familiar es el descuido que se da por parte de los familiares hacia algunos de sus miembros de la familia.

El abandono que sufre la tercera edad es una dinámica que se vive a diario, son innumerables las historias que existen sobre el abandono, desplazamiento o el destierro del núcleo familiar, historias que describen la realidad de miles de adultos mayores. Una de las razones más comunes es cuando una persona de la tercera edad ha cumplido con su vida laboral útil, persona que no es productiva en términos económicos para un grupo familiar, transformándose en una carga potencial de gastos para la familia a la que pertenece; situación que se transforma en causal de rompimiento de interacción humana, relaciones, comunicación y hasta la afectividad, etc.

Los adultos mayores en esta etapa de su vida, se enfrentan no sólo a cambios físicos o a cambios que involucran un deterioro cognitivo, sino que manifiestan ciertos sentimientos de abandono o soledad que podrían ser causados a raíz de que algunas veces sus familiares no los comprenden y más bien los toman como si fueran una carga, es por ello que existe un grupo de ancianos que ingresan a un asilo por voluntad propia y en otros casos porque sus familiares los ubicaron en estos centros para adultos mayores; y, si en dichos centros no se les proporciona un ambiente adecuado y una atención esmerada, el anciano no encontrará en este espacio un soporte emocional consistente para atravesar por esta etapa de su vida, y podría reflejar sentimientos de depresión, angustia, ansiedad llegando incluso algunas veces a presentar psicopatologías tales como psicosis o neurosis agudas.

En la presente investigación se planteó como objetivo general, Determinar los factores de incidencia en la salud emocional del adulto mayor aplicando estrategias adecuadas

para disminuir el abandono de sus familiares en el centro gerontológico de la ciudad de Babahoyo.

Para la recopilación y análisis de datos se utilizó el método científico, apoyado de los métodos analítico, descriptivo, inductivo que sirvieron para la recopilación y análisis de la información, además de técnicas como la encuesta, dirigida a los profesionales del centro Gerontológico de la ciudad de Babahoyo para conocer sobre la incidencia del Abandono Familiar en la salud.

Con todo ello se puede concluir que el Abandono Familiar incide significativamente en la salud del Adulto Mayor en el centro gerontológico de la ciudad de Babahoyo.

CAPÍTULO I

PROBLEMA

1.1- Idea o tema de investigación

Salud emocional de los adultos mayores del centro gerontológico de la ciudad de Babahoyo abandonados por sus familiares en los periodos 2015 - 2016

1.2.- Marco contextual

El abandono familiar es un problema que se hace evidente desde todos los tiempos, por lo que se puede identificar que los adultos mayores eran considerados solo objetos que ya no servían, y que eran tratados como sujetos que ya habían pasado sus años de productividad, y que para la familia ya no era necesario.

Entonces se entiende que los adultos mayores han sido objeto de actos violentos; el cual es expresado con diferentes tipos de actitudes los cuales llevan a la familia a tomar una decisión que comprende a un absoluto abandono de un sujeto; sea este niño o adulto mayor, dos antagónicos (por la edad) y al mismo tiempo los más vulnerables.

El abandono de un adulto mayor en el Ecuador, es un acto que no se presenta de forma aislada, sino que involucra una gran variedad de factores biopsicosociales, es un problema que se da a nivel general. Dado las circunstancias de los actores que están inmersos dentro de esta problemática, se va a observar una desigualdad en la interrelación y por ende un impacto dentro del mismo.

Aquello es un problema que afecta a todas las personas que tienen un contacto directo o indirecto, llegando a deteriorar vínculos que afectan las conductas, no solo en el grupo, sino dentro de toda interacción social; siendo este una situación que puede desencadenar consecuencias multitudinarias y trascendentes negativas. Va a ser un objeto de estudio profundo y serio, en el cual se va a evidenciar la incidencia de este abandono en las conductas sociales de estos adultos mayores.

En la provincia de Los Ríos el abandono familiar provoca así un cambio en el sistema de pensamientos de los sujetos, aquel cambio provoca la distorsión de sus actitudes y comportamientos hacia el grupo social. El problema de un abandono familiar, y más específicamente el de los adultos mayores, que es el objeto de estudio en la presente investigación, tiene un impacto que los hace diferentes; que la situación de riesgo, la constante zozobra, el buscar el pan de cada día, son cosas que les hacen dificultoso poder hacerlas, por el simple hecho que no solo se afecta su psiquis, sino también su estructura física.

Los adultos mayores que se encuentran en situación de primera acogida en el Centro Gerontológico de la ciudad de Babahoyo, han sido abandonados por sus familiares, o han escapado y estos no los han buscado, por el cual han sido llevados por agentes de la policía o de ayuda social, otras fundaciones o por voluntad propia; ya que muchos de ellos no tienen dónde ir o por el deterioro de su capacidad cognitiva no se acuerdan donde viven. Entonces es allí donde se identifica la distorsión y los problemas en la salud emocional.

1.2.1. Contexto internacional

El mundo ha vivido un status cambiante, la tierra, el espacio físico que en la actualidad habita, es por esto que para (CRIADO, 2013) en la actualidad se ha identificado que no es el mismo de generaciones atrás, que contemplaron la integridad familiar y el honrar a los seres queridos.

Existe también otra situación evidente a nivel mundial, que consiste en los aportes científicos. Estos, al igual que la sociedad actual, tienen un ritmo vertiginoso, cada día se descubre algo nuevo; motivo por el cual la esperanza de vida de las personas se ha incrementado sustancialmente, permitiendo alcanzar edades que en otras épocas eran inconcebibles, por lo que las edades de las personas ha aumentado en casos, lo que ha generado una necesidad de dependencia. Esto hace que los familiares de aquellas personas que requieren el cuidado se vean en abandono por la exigencia del tiempo que requiere el mundo moderno.

Un limitado pensamiento mundial que se basa en el capitalismo es la acumulación de bienes, de capital, por ende, todo aquel sujeto que pueda ser aprovechado lo será, y el que

no sirva para la acumulación de riquezas será condenado al olvido social. Debido a lo anterior, la aparente y relativamente escasa disponibilidad económica de la que gozan los “adultos mayores” es un elemento nuclear que caracteriza y determina sus expresiones culturales y su trato en la sociedad.

Además de tener poca capacidad adquisitiva, el “adulto mayor” tiene como premisa básica la dependencia económica de su familia. Entonces, si el “adulto mayor” depende económicamente de su familia, se debe establecer que la vida o el confort que puede disfrutar el “adulto mayor” está en relación directa con el poder económico del que los sustenta, por lo que en países del tercer mundo, con más de la mitad de la población en pobreza, nos dimensiona la grave situación en la que viven los adultos mayores.

1.2.2. Contexto nacional

En el Ecuador a partir de 2012 se crea el Plan Nacional del Buen Vivir. A comienzos del siglo XXI en el Ecuador, supone envejecer en una sociedad de cambios acelerados e inesperados, donde algunos afectan directamente al sujeto mayor y al modelo social con el que se relaciona. Cuando los ancianos de hoy eran pequeños de edad, los cambios eran lentos, esperados y se daban en el entorno más cercano. Según Salgado, envejecer es un cambio morfológico y fisiológico, consecuencia del tiempo sobre los organismos vivos, proceso que trae como consecuencia problemas de salud, disminución de la independencia y adaptabilidad, deterioro de los modelos familiares y sociales en el Ecuador, retiro del trabajo, merma en la capacidad económica, disminución de las capacidades físicas y mentales, por lo que actualmente, los adultos mayores ingresan más a las instituciones de salud del segundo nivel de atención, por problemas propios de su edad, relacionados con enfermedades crónico degenerativas, ocupando el 60% de las camas.

Según Ruiz Pérez y Llorente, menciona que el abandono o negligencia en el Ecuador, se considera como la no administración de los cuidados o supervisión necesarios respecto a: alimentación, vestido, higiene, cobijo y cuidados médico apropiados. Por lo que el adulto mayor, al ser llevado a la institución de salud con el pretexto de ser atendido por una afección médica, se deja ahí por varios días, ocasionándole que disminuya su autoestima y esto le ocasione mayores problemas de salud

1.2.3. Contexto local

Según la entrevista realizada a la Sra. Luz Amaquema Alvarado, ex trabajadora social del Centro Gerontológico de la ciudad de Babahoyo, expreso que en la actualidad, se presenta un porcentaje significativo en el abandono del adulto mayor por lo que existe la necesidad de mantener un centro gerontológico en la localidad para revertir este problema, como consecuencia de la vida exigente por parte de la población joven, también estadísticas han demostrado que la vida desordenada de algunas personas han generado no tener familiares que representen por ellos en el ámbito social.

Es por esto que la existencia de este problema se ha mantenido, y se deben implementar programas sociales que ayuden a la disminución de lo identificado, logrando el buen vivir de aquellos que no cuentan con familiares para su cuidado y vida digna.

1.2.4. Contexto institucional

Según un comunicado del diario (Hora, 2011) El Centro Gerontológico es una institución creada para suplir de alguna manera las necesidades básicas de los adultos mayores que no tienen familiares que velen por ellos, como gratificación, por el cuidado que en su tiempo propiciaron a sus hijos.

También existen adultos mayores que por factores personales no diseñaron una familia integral, por lo que al llegar a una etapa de madures que requiere el cuidado indispensable, no cuentan con las personas necesarias, por lo que esto justifica la necesidad de la institución de estudio en la ciudad de Babahoyo.

1.3.- Situación problemática

1.4.- Planteamiento del problema

En la ciudad de Babahoyo, se observa una problemática con el adulto mayor; generándose en ellos un descuido por parte de la sociedad ya que desde sus hogares son discriminados de múltiples formas como gritándolos al verlos como improductivos. Las personas que pertenecen a este grupo, necesitan un acompañamiento continuo que les

garantice bienestar en su forma de vivir, ayudándolos a restituir sus valores morales y espirituales.

Siendo la etapa final de la vida, que es conocida también como la tercera edad, con base en la ley ecuatoriana, esta inicia a los 65 años, teniendo como características la disminución de las fuerzas físicas, siendo así la causante de una sensibilidad progresiva, baja autoestima y a su vez una de las causales de su actividad mental

La importancia que se le debe atribuir al abandono, situación que todos como personas sufrimos en alguna etapa de nuestra vida, pero ante la mirada de la sociedad no es mucho lo que se hace para remediar esto.

Abandono social a los adultos mayores del Centro Gerontológico de la ciudad de Babahoyo puede definirse como la poca atención y cuidado de los familiares, el cual afecta en mayor parte el aspecto psicológico y emocional, esto hace que el adulto mayor se deprima mucho, llevándolos a tener una ideación suicida.

Como bien se entiende, el adulto mayor toma actitudes en las que se debe tenerle mucha paciencia, y tolerancia por parte de sus familiares con sus atenciones. Lamentablemente esto casos son muchos, y son notorios en el centro Gerontológico de la ciudad de Babahoyo.

1.4.1.- Problema general

¿Cómo afecta la salud emocional de los adultos mayores del centro gerontológico de la ciudad de Babahoyo abandonados por sus familiares en los periodos 2015 – 2016?

1.4.2.- Sub problemas o derivados

¿Cómo analizar qué efectos se producen en el estado anímico los ancianos del centro Gerontológico de la ciudad de Babahoyo a consecuencia del abandono familiar?

¿Qué tipo de relaciones interpersonales tienen los familiares con el adulto mayor del centro Gerontológico de la ciudad de Babahoyo?

¿Cuáles son las conductas sociales que presenta el adulto mayor víctima del abandono familiar en el Centro Gerontológico de la ciudad de Babahoyo?

1.5.- Delimitación de la investigación

La presente investigación acerca de salud emocional de los adultos mayores del centro gerontológico de la ciudad de Babahoyo abandonado por sus familiares.se encuentra delimitado de la siguiente manera:

Campo: Psicológico
Área: Psicosocial
Aspecto: Bienestar Psicológico

1.5.1.- Delimitación espacial

La investigación abarca a los adultos mayores abandonados por sus familiares

1.5.2.- Delimitación temporal

La problemática estudiada es del período 2015-2016.

1.5.3.- Delimitación demográfica

Centro Gerontológico de la ciudad de Babahoyo, provincia Los Ríos.

Área: Salud.

Línea de investigación de la Universidad: Educación y Desarrollo Social.

Línea de investigación de la Facultad: Talento Humano Educación y Docencia

Línea de investigación de la Carrera: Prevención y diagnóstico

1.6. Justificación

El centro Gerontológico de la ciudad de Babahoyo, es una institución a cargo del MIES, encargada de velar por cuidado del adulto mayor. Es necesario manifestar que su trabajo es competente, aunque al mismo tiempo es una ironía que exista la necesidad de crear un centro con estos propósitos, es aquí donde nace la interrogante de saber, dónde están los familiares de aquellas personas que buscan un hogar ajeno para cubrir la necesidad de amor, alimentación y vivienda.

Es por esto que se ve la necesidad de realizar un estudio de la salud emocional en el adulto mayor por el abandono de los familiares en el centro Gerontológico de la ciudad de Babahoyo.

Además el presente gobierno ha dado un salto enorme a través del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) y a su vez éste con la Dirección Nacional de Gerontología, en reconocer a la población adulta mayor como un grupo prioritario y lo ha colocado en primera escena con los otros grupos que generalmente están siendo atendidos como la niñez. Lo mencionado da cuenta de que hace contados años se considera a la vejez y al envejecimiento como un tema de relevancia para todo el Ecuador.

1.7.- Objetivos de la investigación

1.7.1.- Objetivo general

Determinar los factores de incidencia en la salud emocional del adulto mayor aplicando estrategias adecuadas para disminuir el abandono de sus familiares en el centro gerontológico de la ciudad de Babahoyo.

1.7.2.- Objetivos específicos

Analizar los efectos en el estado de ánimo que se producen en los ancianos del centro Gerontológico de la ciudad de Babahoyo a consecuencia del abandono familiar.

Instaurar la situación de relaciones interpersonales del adulto mayor con sus familiares, para identificar las causas de los abandonos en el centro Gerontológico de la ciudad de Babahoyo.

Establecer una guía recreativa y sensibilizadora que nos permita concienciar a la comunidad y fortalecer el estado de ánimo de las personas adultas mayores del Centro Gerontológico de la ciudad Babahoyo Provincia Los Ríos

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO O REFERENCIAL

2.1. Marco teórico

Muñoz Tortosa, citado por Gracia, 2012 habla de que los adultos mayores:

Se encontraría en una situación especialmente vulnerable a la hora de sufrir estos tipos de violencia. Entre los agresores existe una cierta idea de que los ancianos, a las personas mayores no tienen necesidades económicas y por lo tanto, pueden ser despojadas de sus bienes.

AGUILERA TAPIA Milton Augusto, Ortega Mayra Janet [tutor) tesis: “Viabilidad técnica, administrativa, económica y social para la creación de un club de adultos mayores ubicado en la Provincia de Pichincha cantón Quito año 2014”, UTPL, 2015.

Una de las razones más comunes es cuando una persona de la tercera edad ha cumplido con su vida laboral útil, persona que no es productiva en términos económicos para un grupo familiar, transformándose en una carga potencial de gastos para la familia a la que pertenece; situación que se transforma en causal de rompimiento de interacción humana, relaciones, comunicación y hasta la afectividad, etc.

ORTEGA LOAIZA Patricia Del Roció, Vallet David Armando tutor) tesis: “Terapia ocupacional y recreativa: Estrategias para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores del "Hogar de ancianos San José" de la ciudad de Cariamanga”, UTPL, 2011.

Los ancianos en esta etapa de su vida, se enfrentan no sólo a cambios físicos o a cambios que involucran un deterioro cognitivo, sino que manifiestan ciertos sentimientos de abandono o soledad que podrían ser causados a raíz de que algunas veces sus familiares no los comprenden y más bien los toman como si fueran una carga, es por ello que existe un grupo de ancianos que ingresan a un asilo por voluntad propia y en otros casos porque sus familiares los ubicaron en estos centros para adultos mayores; y, si en dichos centros no se les proporciona un ambiente adecuado y una atención esmerada, el anciano no

encontrará en este espacio un soporte emocional consistente para atravesar por esta etapa de su vida, y podría reflejar sentimientos de depresión, angustia, ansiedad llegando incluso algunas veces a presentar psicopatologías tales como psicosis o neurosis agudas.

BANDERAS POVEDA, Jorge Paul, Ramírez Patricia Verónica tutor) tesis: “Implementación de un servicio odontológico integral dirigido al adulto mayor en el Centro de Salud N-8 Cotocollao, Quito, 2013”. (Trabajo de fin de Titulación de Maestría en Gerencia de Salud para el Desarrollo Local).UTPL, 2014.

El Abandono Familiar es el descuido que se da por parte de los familiares hacia algunos de sus miembros de la familia. El abandono que sufre la tercera edad es una dinámica que se vive a diario, son innumerables las historias que existen sobre el abandono, desplazamiento o el destierro del núcleo familiar, historias que describen la realidad de miles de adultos mayores.

2.1.1.- Marco Conceptual

2.1.1.1.- Abandono del adulto mayor

“La vejez está considerada como la etapa del ciclo vital que empieza alrededor de los 65 años y que finaliza con la muerte. Es un proceso de cambios determinados por factores fisiológicos, anatómicos, psicológicos y Sociales”.

La mayoría de las definiciones sobre la vejez enfatizan el aspecto biológico y plantean que es: un proceso progresivo desfavorable de cambio a nivel fisiológico y anatómico, producto del paso del tiempo y que concluye invariablemente con la muerte. En la vejez se da una reducción de la capacidad funcional del individuo.

Puede encontrarse declinación en funciones intelectuales tales como: análisis, síntesis, razonamiento aritmético, ingenio e imaginación, percepción y memoria visual inmediata. Es importante hacer notar, que el anciano presenta menor deterioro de sus facultades intelectuales siempre y cuando se mantenga activo y productivo, cualquiera que sea la actividad laboral que realice.

2.1.1.2.-Comprensión de la edad adulto mayor

Para (Pilar, 2011), el adulto mayor frente a nosotros es como una especie de espejo del tiempo, y como se sabe el destino que la sociedad impone a la vejez desconsideración, rechazo, aislamiento, explotación y depósito en sórdidos lugares en la espera de la muerte, nos provoca angustia frente a este futuro posible y nos impulsa a escaparnos de ella.

Una de las definiciones que dificulta en gran medida poder conceptualizar de forma adecuada el proceso de envejecimiento o la etapa de la tercera edad, es la conocida como “vejez funcional”, la que según (MORÁN, 2016) lo “viejo” como homónimo de limitación y deficiencia produciendo la percepción social que la enfermedad, la vulnerabilidad, la pasividad y la dependencia son aspectos normales de este período.

Tales creencias afectan necesariamente el modo como los ancianos se conciben a sí mismos, sus expectativas y la manera como encaran su vida, al privarles de un rol social que les permita verse como seres útiles y con la posibilidad de superarse y de conseguir reconocimiento social.

La principal consecuencia de los estereotipos que esta definición fundamental tiene una repercusión social de trascendencia conocida como “síndrome de invisibilidad”, el que genera en quienes se encuentran vinculados con ancianos, un desinterés por sus deseos y necesidades de cualquier índole.

Este conjunto de estereotipos y prejuicios, ya desde un plano ideológico, es conocido por el autor Leopoldo Salvarezza también con el nombre de “viejismo”: discriminación al viejo por su edad. Viejo por tanto, se asocia con declinación mental y física hasta con enfermedad, un aspecto indeseable al estimular temores sobre la propia vejez.

Es innegable que en la etapa de la vejez (cuyo inicio se ubica en los 65 años de edad para los países en vía de desarrollo), los adultos mayores pasan por lo general una serie de cambios en la memoria, el aprendizaje, la atención, la orientación y la agilidad mental producto del proceso de envejecimiento, pero estos pueden ser enfrentados de distintas

formas, en relación a la personalidad, el medio social, el ambiente familiar y el estilo y calidad de vida que ha tenido el individuo a lo largo de su vida.

Aunque la edad del adulto mayor presenta una disminución de funciones orgánicas no tiene por qué representar inutilidad o limitación. Envejecer es un proceso evolutivo natural en el recorrido vital del ser humano. En este sentido, según la teoría del envejecimiento programado o primario, la especie humana envejece según un patrón predeterminado y congénito de desarrollo normal incorporado al organismo que determina su propia expectativa de vida y su patrón de senectud (caracterizado por la disminución de la eficiencia de ciertas funciones).

A pesar de ser un proceso que no se detiene, existen diferencias en la manera como envejece una u otra persona y en la intensidad como los cambios propios de la tercera edad se presentan; y según la teoría del desgaste o envejecimiento secundario esto sería porque a pesar que todo cuerpo se deteriora por su uso continuo existen estresores internos y externos (como la enfermedad y el abuso) que pueden agravar y acelerar el proceso de desgaste.

La presencia de la disminución en ciertas facultades no significa necesariamente una situación de indefensión e invalidez. Depende si el adulto mayor y su ambiente conciben esta etapa como acumulación de crisis y tensiones (enfermedades, pérdidas, modificaciones, carencias) o por el contrario, resaltan de ella sus eventuales potencialidades (experiencia, consolidación de habilidades y conocimiento, serenidad de juicio, madurez vital, sabiduría) que a la final son herramientas que permiten la adaptación a las nuevas circunstancias de la vida.

2.1.1.3.-Desapego en el adulto mayor

Para (Yusimy, 2015) a medida que el sujeto envejece se produce una reducción de su interés vital por las actividades y objetos que lo rodean, lo cual va generando un sistemático alejamiento de toda clase de interacción social. Gradualmente la vida de las personas viejas se separa de la vida de los demás, se van sintiendo menos comprometidas emocionalmente, con problemas ajenos, y están cada vez más absortas en los suyos propios y en sus circunstancias.

Este proceso no sólo pertenece al desarrollo normal del individuo, sino que es deseado y buscado por él. Como consecuencia aun siendo individual, este desapego cumple secundariamente una función social importante al no interferir, o más bien, permitir, un adecuado desarrollo económico a las generaciones más jóvenes.

Debido a este alejamiento el adulto mayor reduce su interés a lo más significativo para sí mismo y se encuentra voluntariamente ante un distanciamiento afectivo (menor inversión emocional) como una forma de protegerse de confrontaciones con el ambiente que le generen angustia. La familia de la persona de tercera edad, tendrá por tanto, el papel de facilitar el alejamiento.

Por lo planteado, las críticas a esta teoría son varias, pero las principales se resumen en:

- Coloca el retiro como proceso universal y natural, y no como una de tantas formas de enfrentar esta etapa.
- Facilita la inclinación a adoptar una política de segregación e indiferencia de la vejez. Así, otros estudios como el de Carp, comprueban que el desapego no se puede generalizar como la única posición a adoptar en la tercera edad puesto que este se presenta solo en algunas personas (como resultado de conductas adversas del entorno) y por tanto no es un aspecto constitutivo de la edad sino un elemento influido por el ambiente social.

La teoría de la actividad o apego realizada por Maddox contrapone a la teoría del desapego sosteniendo que si las personas de edad avanzada permanecen activas (cumpliendo con sus mismas actividades o encontrándoles sustitutas) tienen un envejecimiento más óptimo “vejez exitosa”.

Lejos de generalizar, la presente, también establece que la manera como el sujeto comprenda los cambios biológicos y sociales y la forma como reaccione ante ellos, dependerá de su personalidad y forma de vida previa. En todo caso, si el adulto mayor, continua su actividad o la sustituye por otras, estaría logrando que su vida conserve el valor al permitirse aceptar su inevitable declinación, pero conservando la posibilidad de

satisfacción en los roles que ejerce (sean estos viejos o nuevos, dentro de la familia o laborales).

2.1.1.4.- Visión histórica y sociocultural del adulto mayor

La etapa de ser adulto mayor es un hecho biológico. En este sentido, es importante señalar que la ancianidad es un concepto básicamente cultural.

Todo ser biológico envejece y aparecen deterioros físicos, pero ello no está relacionado ni a una edad biográfica específica, ni a símbolos específicos, ni a un espacio social universal. Cada cultura de acuerdo a la cosmovisión imperante, define quien es el anciano, al margen de dolencias y deterioros físicos según (RODRIGUEZ, 2014).

Debido a las diferencias que existen entre culturas resulta claro determinar que hay varias concepciones de la vejez, las cuales inclusive pueden ser opuestas entre sí. Sin embargo, cada concepción tiene como común denominador el hecho que determina el envejecimiento social; es decir, los hábitos, papeles y relaciones sociales propios de la “vejez”.

2.1.1.5.- Posibles causas del abandono familiar

(URZÚA, 2011) proporcionan catorce características familiares susceptibles de considerarse como situaciones de riesgos para un adulto mayor, los cuales pueden ser afectados por algún tipo de maltrato y ser desplazados hacia el abandono, por lo cual se los presenta de forma muy esquemática, esas situaciones y/o condiciones del ámbito familiar, las cuales son:

1. Ancianos que requieren numerosos cuidados y que además exceden la capacidad familiar para asumirlos.
2. Cuidadores que expresan frustración en relación con la responsabilidad de asumir el papel de cuidado y muestran pérdida de control de la situación.
3. Cuidadores familiares que presentan signos de estrés (sentimientos de frustración, ira, desesperanza, baja autoestima, soledad, ansiedad).

4. Ancianos que viven con familiares que han tenido historia previa de violencia familiar.
5. Ancianos que viven en un entorno familiar perturbado por otras causas (paro, conflictos de pareja, hijos problemáticos, enfermedad crónica de algún miembro).
6. Familias en las que el cuidador experimenta cambios inesperados en su estilo de vida y en sus aspiraciones o expectativas sociales, personales y laborales.
7. Cuidador con algún problema psiquiátrico.
8. Cuidador con narco-hábito, alcoholismo y/o ludopatía.
9. Cuidador con escasa red de apoyo familiar y/o social para descarga.
10. Cuidador con otras tareas de cuidado, obligaciones y responsabilidades (paterno-filiales, conyugales, laborales y domésticas).
11. Nivel pobre de relaciones entre cuidador y anciano.
12. Cuidador que se dedica en exclusiva al anciano.
13. Cuidador con antecedentes de maltrato por parte de los progenitores.
14. Familias con problemas económicos.

Aquello que se menciona son solo algunas causas del abandono familiar hacia el adulto mayor, que en la mayoría de los casos los lleva a una “situación calle”, cabe recalcar que son un sinnúmero de causas que existen, pero estas son las más evidentes. Acompañado de esto, (se mencionó anteriormente) el sistema de pensamientos de una cultura o sociedad, reduccionista y antagonista, que solo puede observar y valorar lo productivo e intereses de por medio.

Dejando de lado el saber que en algún momento llegaran todos a esa misma edad; tal vez con situaciones diferentes. Todo esto configura un solo pensamiento el de “librarse de una carga”, una carga creada por la ideología de cada uno de los sujetos que así lo piensen y así mismo otros lo valoramos adecuadamente.

2.1.1.5.2. Consecuencias del abandono familiar

Toda acción tiene una conciencia, todo acto tiene un por qué; y esto no es diferente en el abandono familiar a un adulto mayor. Una de las innumerables consecuencias es la pérdida de vínculos sociales que genera estar en situación de la calle.

La identidad de estos sujetos depende del establecimiento de formas fundamentales de reconocimiento recíproco entre el individuo y su entorno social. Como se señalaba, ha sido posible evidenciar un proceso de desvinculación progresiva de las familias, situación que también se da en el caso de las familias de origen.

En primer término, se observa que los conflictos al interior de la familia provocan el quiebre de la relación, luego, al encontrarse fuera de sus hogares, las personas por falta de recursos y redes sociales de apoyo - recurren a hospederías comerciales y solidarias, o bien a dormir en espacios públicos, tales como portales, parques, sitios abandonados, o la calle.

El estar en esas condiciones hace difícil retomar los vínculos familiares, ya sea por los problemas no resueltos, la dificultad de contactar a las familias, la falta de recursos, o bien por la vergüenza de reconocer que están en esa situación, entre otras causas, en la mayoría de los casos a la agudización de la pérdida de esos vínculos familiares, entendida como un distanciamiento permanente durante el tiempo, y la resignación frente a la imposibilidad de retomarlos en el corto plazo.

Los quiebres familiares pueden constituirse como una causa de llegada a la calle, pero a su vez, esta representa un obstáculo para la posibilidad de formar una hogar o de restaurar los vínculos rotos con la familia que alguna vez se tuvo.

Las personas que viven en situación de calle acompañados de sus familias o parejas, incita a sus vidas ser distintas a las de aquellos que viven solos. Según lo que señala el estudio de (VELASCO, 2012) vivir con los hijos o con una pareja en la calle da a las personas una compañía afectiva muy importante en un contexto de soledad.

A su vez, representa una fuerte motivación para no seguir viviendo en esas condiciones, ya que hay una preocupación porque el otro tenga una vida mejor. En este sentido, es un incentivo para reiniciar la vida teniendo un hogar, y mayor estabilidad.

En el caso de la pareja, ésta otorga un apoyo afectivo muy importante para lograrlo. El tener una familia que acompaña estando en la calle amplía las expectativas y se comienzan a generar estrategias para salir de la calle.

2.1.1.5.3. La incidencia del abandono familiar en la salud emocional

La dinámica de la familia durante la vejez de uno o varios de sus miembros presenta nuevas situaciones, tal como sucede en cada una de las diferentes etapas del ciclo vital y ante las cuales la familia debe realizar ajustes y hacer concertaciones, con el fin de conservar y fortalecer las relaciones e interacciones.

Además deben tener presente y reconocer las diferencias de criterios y maneras de percibir la realidad, que para cada miembro siempre es único; permitir el contraste entre lo que siente, piensa y actúa el adolescente, el adulto y el anciano, este último está abocado a aceptar una serie de pérdidas que modifican su estilo de vida.

Intervienen en su autonomía e independencia por lo cual se siente a veces presionado a aceptar e ingresar a un nuevo estilo de vida, o a ser institucionalizado de manera voluntaria u obligatoria.

Las crisis por las cuales pasa el anciano repercuten también en cada uno de los miembros de su familia y viceversa, que suceden cambios de manera especial en la comunicación y expresión del afecto a quien su familia a veces lo percibe distante o lejano y puede ser sólo la manifestación de enfrentar las limitaciones biológicas, psíquicas y sociales actuales que le impiden expresarse como antes hacía, lo que le aseguraba autonomía.

La salud psicológica se ve afectada, la percepción de la realidad cambia no es la misma que los demás perciben, a esto último debemos agregar la responsabilidad que tienen el abuso físico que muchos adultos mayores sufren por parte de sus familiares

(hijos, nueras, yernos, nietos), esto además de los estímulos externos, en sus alteraciones nerviosas. Ocasionando un desequilibrio en su personalidad afectan sus relaciones como ser social.

Algunos de los adultos mayores asumen roles que no les corresponderían como son el cuidado y educación de sus nietos, perpetuando la dependencia afectiva y/o económica que impiden el sano desarrollo de todos y cada uno de sus hijos y nietos dentro del sistema.

Es la familia con todo el potencial de cada uno, quien puede hacer de esta última etapa del ciclo vital, una experiencia maravillosa en donde la cooperación, ayuda, estímulo, reconocimiento, creatividad y valoración de todos y de cada uno les permitirá crecer y vivir los valores aprendidos en familia, enriquecerse con las experiencias y prepararse con las vivencias para una vejez digna para todo ser humano.

2.1.2. Marco Referencial sobre la problemática de investigación

El estudio descriptivo realizado en Asilos de Ancianos en la Ciudad de Guatemala. Tomando en consideración la investigación realizadas por los autores (ADAMS, 2012) podemos concluir que existe una amplia vulnerabilidad de abandono al adulto mayor en nuestro país al igual y en gran parte de los países latinoamericanos siendo este un problema psicosocial debido al sentimiento de abandono y soledad que presentan las personas adultos mayores, los cuales no reciben un trato adecuado de sus familiares y de su entorno.

Los autores antes mencionados hacen énfasis que existen cada vez más personas que llegan a más de los 65 años de edad, por lo que es notorio el incremento de un sector vulnerable de la población, acarreado con esto enfermedades que pueden acompañar a la vejez y otras que se van propiciando según el trato a estas personas.

Al llegar a la tercera edad, se presenta el síntoma de soledad, por lo que la Organización Mundial de la Salud informa que 36 millones de adultos mayores en el plantea sufren maltrato y abandono familiar.

Actualmente son pocos los países de América latina que se han preparado para atender el fenómeno del envejecimiento en la población, siendo esto un problema a futuro, que afectara a toda la sociedad, además no se cuenta con la infraestructura necesaria en capacidad y profesionales para que los gobiernos sean los posibles responsables por mejorar el buen vivir de los adultos mayores que padecen de abandono familiar.

Tomando en consideración el trabajo investigativo “Abandono del adulto mayor en la casa de la tercera edad dependiente del sistema (SÁNCHEZ, 2011), esta autora expresa en su investigación la necesidad de dar a conocer el panorama de vida de los adultos mayores. Por lo que en sus capítulos ha presentado datos históricos del anciano que describe el proceso de envejecimiento y sus características asociadas a los posibles factores que han incidido en el abandono por parte de sus familiares.

Además muestra la forma de vida que tienen los adultos mayores en las casas de tercera edad, el sentir de estas personas y las necesidades de actividades para el proceso de adaptación a su nueva etapa de vida.

Considera que como sociedad se debe mostrar humanismos hacia el adulto mayor en darles un trato digno, respetándolos y aceptándolos. Se les debe dar amor con el propósito de lograr terminar su vida con dignidad y tranquilidad de que un día por quienes vieron ahora son su lecho de dolor y motivo de alegría.

Mediante la investigación sobre “El abandono familiar y su incidencia en el estado emocional del adulto mayor de la casa hogar Daniel Álvarez Sánchez de la ciudad de Loja” realizado por (HERRERA, 2011) podemos determinar que para estos autores el abandono hacia los Adultos Mayores es una problemática social presente en nuestros días, en donde las familias miran al adulto mayor como una carga y no ven otra salida que el abandono o desalojo de los mismos, es ahí cuando el Adulto Mayor experimenta alteraciones a nivel emocional debido al poco afecto de los suyos.

Es notable observar los cambios que el Adulto mayor experimenta cuando recibe una visita o cuando se le brinda una sonrisa, es por ello que se hace necesaria la búsqueda de alternativas para fortalecer su estado emocional.

Para ello se ha utilizado el método científico para la recopilación y análisis de la información así como el apoyo de los métodos Analítico, Inductivo, Deductivo, Cualitativo y Descriptivo; Técnicas como la encuesta dirigida al Equipo Operativo que laboran en la institución para conocer sobre la incidencia del Abandono Familiar en el Estado Emocional, así como los principales estados de ánimo que experimenta el adulto mayor.

De los datos obtenidos se establece que el abandono familiar incide significativamente en el Estado emocional del Adulto Mayor, considerándose además que la razón por la cual ingresan a la institución es por abandono, así como el estado de ánimo que presenta el Adulto Mayor interno es de tristeza, lo que evidencia la incidencia del abandono familiar en el estado emocional de los adultos mayores.

2.1.2.1. Antecedentes investigativos

Cada vez nuestro país tiene un nivel menor de natalidad y un crecimiento sostenido de la población adulta, según censo de población y vivienda realizado en el 2010. Es decir que la población ecuatoriana ha empezado a envejecer de forma progresiva, llegando a existir un aumento considerable de adultos mayores en diez años y se prevé que continúe esta situación en los siguientes años.

Según la Constitución de la República del Ecuador (2008) que se encuentra en vigencia hasta la actualidad, un adulto mayor es aquella persona que ha alcanzado los 65 años de edad, el cual goza de los derechos que así las leyes lo amparan. Según (RODRÍGUEZ, 2014) hace referencia que “se evidencia un fenómeno sin precedente en la historia humana: la virtualización de las familias”, es decir que se están dando situaciones en las que dentro de una casa conviven, tres, cuatro o cinco generaciones vivas, significando esto que hay más personas adultas mayores que jóvenes u adultos. Las políticas de la vejez son aquellas acciones organizadas por parte del Estado frente a las consecuencias sociales, económicas y culturales del envejecimiento poblacional e individual y que dentro de sus atributos generales se encuentra que cuentan con una normatividad, institucionalidad, medidas programáticas y normatividad. (VALDÉS, 2011), pero aquello en muchos de los casos se deja de lado, aunque en el país, han comenzado a evidenciarse cambios al respecto, como campañas y programas sobre la prevalencia, la calidad y la

calidez del accionar hacia el adulto mayor, pero eso aún no es suficiente, por el crecimiento del abandono de adultos mayores y la necesidad de instituciones como Centros Gerontológicos.

2.1.2.2. Categorías de análisis

Las personas mayores viven cotidianamente formas sutiles o abiertas de maltrato. En algunos casos son gestos de disgusto, indiferencia, silencios prolongados otras veces puedes ser palabras groseras o hasta empujones. La mayoría de personas mayores también tiene incorporada la imagen social desvalorizada de vejez lo que influye en su baja autoestima. ¿Cómo hace una persona mayor para continuar teniendo un techo donde vivir "sin incomodar al resto"? Según Palacios Zavala, Ms. (2015) menciona que “por lo general además de ser invisible para el resto trata de acentuar esa invisibilidad encerrándose en su propio silencio o mostrándose siempre dispuesto a los requerimientos de la familia”, llevando a realizar actividades como, quedarse cuidando a los nietos, realizar mandados mientras los adultos trabajan o se van de fiesta, cuidando del familiar enfermo (generalmente las mujeres mayores), entre otras”. En caso de tener problemas de salud, muchos callan para que no les reprochen que no está en su presupuesto el curarlo o que ya se le pasará; `por lo que generalmente se les lleva a atender a los hospitales o al centro de salud cuando ya no hay mucho que se pueda hacer.

Toda acción tiene una consciencia, todo acto tiene un por qué; y esto no es diferente en el abandono familiar a un adulto mayor. Una de las innumerables consecuencias es la pérdida de vínculos sociales que genera estar en situación calle. Como se señalaba, ha sido posible evidenciar un proceso de desvinculación progresiva de las familias, situación que también se da en el caso de las familias de origen. En primer término, se observa que los conflictos al interior de la familia provocan el quiebre de la relación, luego, al encontrarse fuera de sus hogares, las personas por falta de recursos y redes sociales de apoyo - recurren a hospederías comerciales y solidarias, o bien a dormir en espacios públicos, tales como portales, parques, sitios abandonados, o la calle.

El estar en esas condiciones hace difícil retomar los vínculos familiares, ya sea por los problemas no resueltos, la dificultad de contactar a las familias, la falta de recursos, o bien por la vergüenza de reconocer que están en esa situación, entre otras causas. Lo que

en la mayoría de los casos conlleva a la agudización de la pérdida de esos vínculos familiares, entendida como un distanciamiento permanente durante el tiempo, y la resignación frente a la imposibilidad de retomarlos en el corto plazo. Los quiebres familiares pueden constituirse como una causa de llegada a la calle, pero a su vez, la situación de calle representa un obstáculo para la posibilidad de formar una familia o de restaurar los vínculos rotos con la familia que alguna vez se tuvo. Las personas que viven en situación de calle acompañados de sus familias o parejas, incita a sus vidas ser distintas a las de aquellos que viven solos. Según lo que señala el estudio de MIDEPLAN (2009), vivir con los hijos o con una pareja en la calle da a las personas una compañía afectiva muy importante en un contexto de soledad. A su vez, representa una fuerte motivación para no seguir viviendo en esas condiciones, ya que hay una preocupación porque el otro tenga una vida mejor. En este sentido, es un incentivo para reiniciar la vida teniendo un hogar, y mayor estabilidad. En el caso de la pareja, ésta otorga un apoyo afectivo muy importante para lograrlo. El tener una familia que acompaña estando en la calle amplía las expectativas y se comienzan a generar estrategias para salir de la calle.

2.1.3. Postura Teórica

El estudio del abandono familiar y conductas sociales en adultos mayores elaborado por (DELGADO, 2012), expresa que el abandono familiar es un problema que hace evidente desde todos los tiempos, encontraremos que los adultos mayores eran considerados solo objetos que ya no servía, había hacia ellos una actitud de menosprecio, y eran tratados como sujetos que ya había pasado sus años de productividad, y que para la familia ya no era necesario. Entonces los adultos mayores han sido objeto de actos violentos; que eran expresado con diferentes tipos de actitudes los cuales llevan a la familia a tomar la decisión de abandonar al sujeto; sea este niño o adulto mayor, dos antagónicos (por la edad) y al mismo tiempo los más vulnerable. Aquello es un problema que afecta a todas las personas que tienen un contacto directo o indirecto, llegando a deteriorar vínculos que afectan las conductas, no solo en el grupo, sino dentro de toda interacción social; siendo este una situación que puede desencadenar consecuencias multitudinarias y trascendentes negativas, va a ser un objeto de estudio profundo en el cual se va a evidenciar la incidencia de esta abandono en las conductas sociales de estos adultos mayores.

2.2.- Hipótesis

2.2.1.- Hipótesis general

Si se aplica un conjunto de acciones terapéuticas alternativas a los adultos mayores del centro gerontológico de la ciudad de Babahoyo, se logrará elevar la calidad de vida en los que se encuentran abandonados por sus familiares.

2.2.2.- Sub hipótesis o derivadas

Con el análisis de los efectos en el estado de ánimo que se producen en los ancianos del centro Gerontológico de la ciudad de Babahoyo se podrá determinar las consecuencias del abandono familiar.

Al determinar la situación de relaciones interpersonales del adulto mayor con sus familiares, se logrará identificar las causas de los abandonos en el centro Gerontológico de la ciudad de Babahoyo.

Si se establece una guía recreativa y sensibilizadora que permita concienciar a la comunidad y fortalecer el estado de ánimo logrando así mejorar la calidad de vida de los adultos mayores del Centro Gerontológico de la ciudad Babahoyo.

2.2.3.- Variables

2.2.3.1. Variable independiente

Salud emocional del adulto mayor

2.2.3.2. Variable dependiente

Abandono de sus familiares en el centro gerontológico

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Hipótesis	Variables	Indicadores	Instrumentos de Investigación	Pruebas estadísticas y Tabulación de datos
Si se aplica un conjunto de acciones terapéuticas alternativas a los adultos mayores del centro gerontológico de la ciudad de Babahoyo, se logrará elevar la calidad de vida en los que se encuentran abandonados por sus familiares.	Variable Independiente Salud emocional del adulto mayor	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Relaciones Interpersonales ✓ Bienestar psicológico ✓ Desarrollo Personal 	Encuestas	Pruebas Estadísticas <ul style="list-style-type: none"> ✓ Método descriptivo ✓ Diseño Transversal ✓ Medición de variables
	Variable Dependiente Abandono de sus familiares en el centro gerontológico	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Crisis Depresiva ✓ Sentimiento de abandono ✓ La irritabilidad 		Tabulación de datos <ul style="list-style-type: none"> ✓ Cuadro de frecuencia ✓ Gráficas circulares.

Fuente: Resultados de la investigación.
Elaborado por: La autora Silvia Jerez Villegas

CAPITULO III

RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

3.1. Resultados obtenidos de la investigación

En cuanto a las técnicas e instrumentos de investigación, son imprescindibles para esclarecer la tarea de investigación, ya que validan la información y recolección.

PREGUNTAS DIRECTRICES

1. ¿De dónde se recoge la información?	Del centro Gerontológico Babahoyo(CGB)
2. ¿De quién se recopila?	De adultos mayores, personal administrativo y cuidadores del CGB
3. ¿De qué aspecto?	De conocimientos sobre la Salud emocional de los adultos mayores del centro gerontológico de la ciudad de Babahoyo abandonados por sus familiares
4. ¿Para qué?	Para conocer las causas y efectos que influyen en la salud emocional debido al abandono de la familia
5. ¿Quién recogerá la información?	Autora: Silvia Jerez Villegas
6. ¿Cuándo?	8,9 y 10 de septiembre del 2016
7. ¿Cuantas veces se aplicara la encuesta?	Una vez por persona
8. ¿Con que instrumento?	Por medio de la encuesta
9. ¿En qué consiste la aplicación del instrumento?	Consiste en aplicar encuestas descriptivas de respuestas cerradas

Procesamiento de la información

El plan de procesamiento considerara las siguientes fases:

1. Asesoramiento
2. Recolección
3. Revisión
4. Discriminación
5. Tabulación

3.1.1. Pruebas estadísticas aplicadas

Método descriptivo

Por medio de este método se podrá recoger y evaluar los porcentajes de los adultos mayores del centro gerontológico de la ciudad de Babahoyo, además de cómo se manifiesta la problemática establecida en este centro de acogida.

Diseño transversal

En este estudio estadístico y demográfico, se podrá medir una o más características y prevalencia de la exposición y del efecto en una muestra poblacional en un solo momento temporal

Medición de variables

Por medio de esta prueba estadística se podrá medir la prevalencia de la exposición al abandono del adulto mayor (variable Predictora (factor de riesgo) y su manifestacion en la calidad de (variable resultado (salud emocional) en una muestra poblacional en un solo momento temporal, logrando estimar la magnitud y distribución de la problemática en un momento dado.

3.1.2. Análisis e interpretación de datos

TABULACION

Encuesta dirigida a los Adultos Mayor

Datos informativos

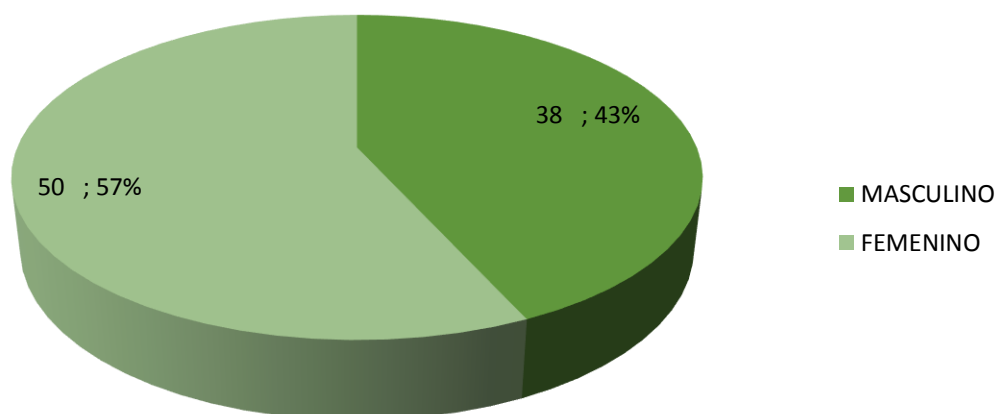
Tabla no. 1

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	38	43%
Femenino	50	57%
Total	98	100%

Elaboración: Silvia Jeréz

Fuente: Centro Gerontológico de la Ciudad de Babahoyo

Gráfico no. 1



Análisis

En la Encuesta realizada en el centro gerontológico de la ciudad de Babahoyo podemos observar que existen 57% de adultos mayores de sexo Femenino y 38% de adultos mayores varones. Concluyendo que existe un porcentaje alto de mujeres adultas mayores.

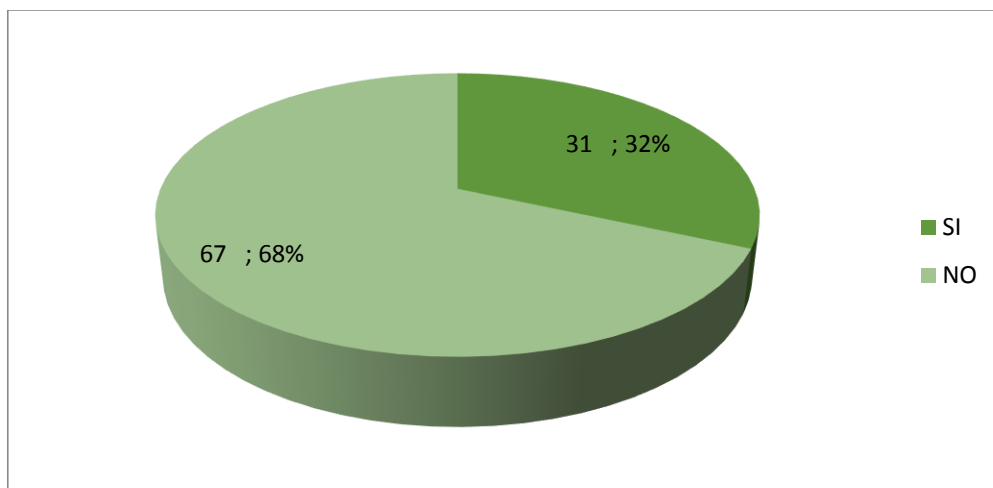
Tabla no. 2
¿Su familia lo visita regularmente?

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	31	32%
NO	67	68%
Total	98	100%

Elaboración: Silvia Jeréz

Fuente: Centro Gerontológico de la Ciudad de Babahoyo

Gráfico no. 2



Análisis: En el centro Gerontológico podemos apreciar que un 67% de los adultos mayores encuestados dicen que su familia no los visita y un 31% si reciben visitas o a su vez se les permite la salida para que ellos visiten a sus familiares. Concluyendo que un alto porcentaje de adultos mayores se sienten tristes por no recibir visita.

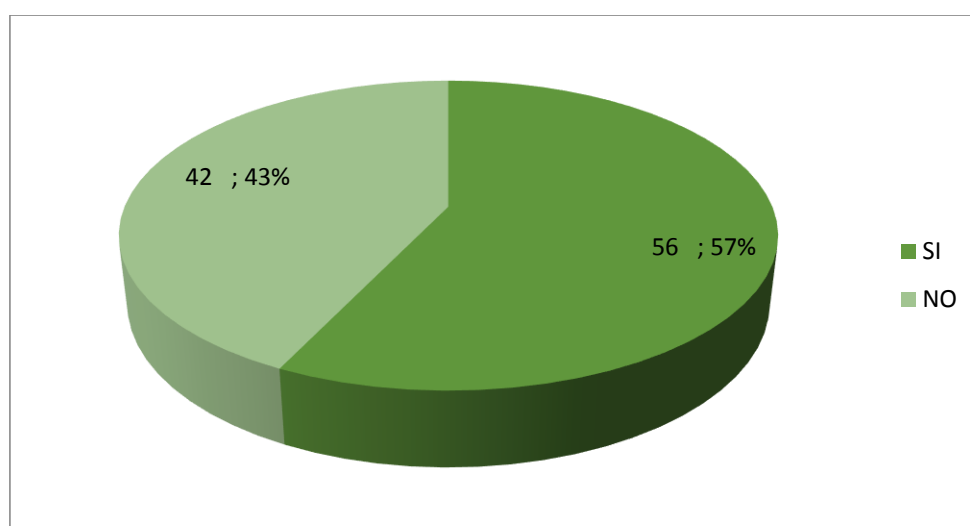
Tabla no. 3
¿Le cuesta socializar con otros adultos mayores?

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	56	57%
NO	42	43%
Total	98	100%

Elaboración: Silvia Jeréz

Fuente: Centro Gerontológico de la Ciudad de Babahoyo

Gráfico no. 3



Análisis: En el centro Gerontológico la mayoría de los adultos mayores encuestados afirman tener problemas para relacionarse con otros adultos mayores comprobando un 56% y un 42% no tienen problemas para relacionarse con los demás adultos mayores.

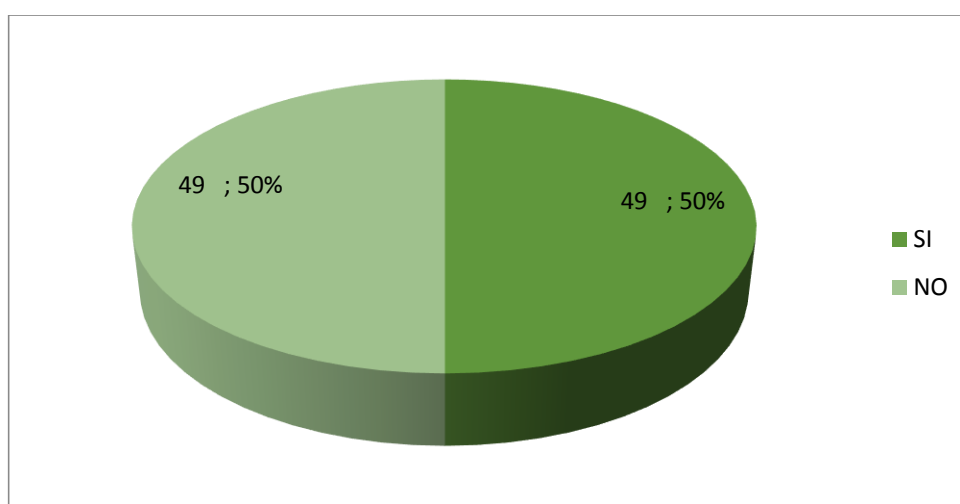
Tabla no. 4
¿Se siente seguro y bajo protección en esta casa hogar?

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	49	50%
NO	49	50%
Total	98	100%

Elaboración: Silvia Jeréz

Fuente: Centro Gerontológico de la Ciudad de Babahoyo

Gráfico no. 4



Análisis: En el centro Gerontológico los adultos mayores encuestados afirma un 50% se sienten a gusto en el centro de acogimiento y 50% extraña su familia.

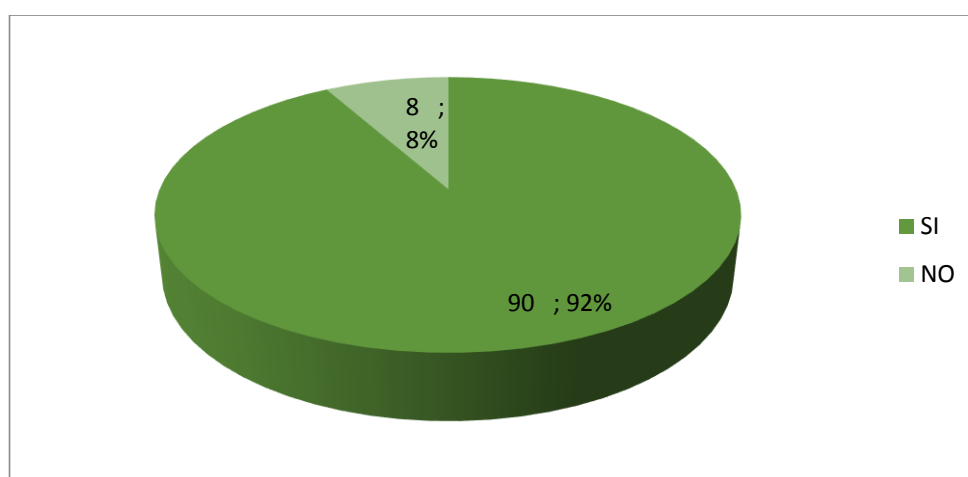
Tabla no. 5
¿Se siente triste o deprimido?

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	90	91%
NO	8	8%
Total	98	100%

Elaboración: Silvia Jeréz

Fuente: Centro Gerontológico de la Ciudad de Babahoyo

Gráfico no. 5



Análisis: En el centro Gerontológico el 90% de los adultos mayores encuestados afirman entrar en una crisis de depresiva por sentimientos de abandono y soledad, y un 8% afirman no sentirse deprimidos.

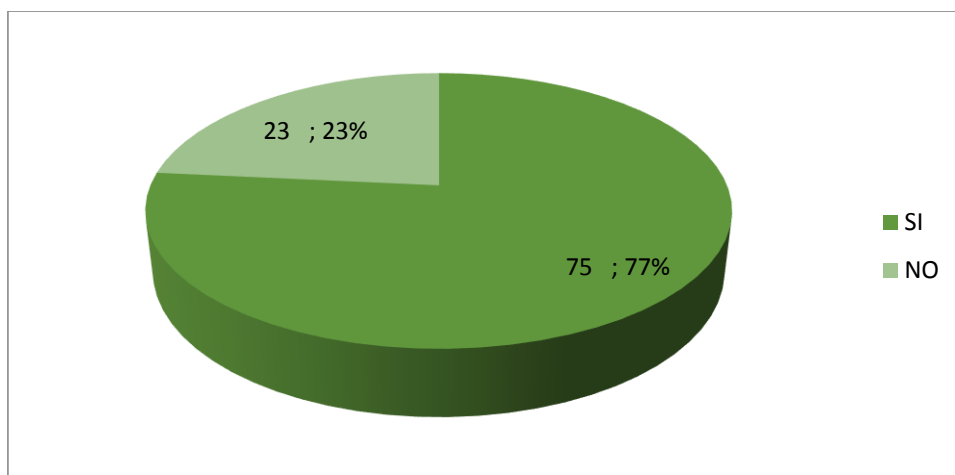
Tabla no. 6
¿Le gustaría pasar más tiempo con su familia?

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	75	76%
NO	23	24%
Total	98	100%

Elaboración: Silvia Jeréz

Fuente: Centro Gerontológico de la Ciudad de Babahoyo

Gráfico no. 6



Análisis: En el centro Gerontológico la mayoría de los adultos mayores encuestados afirman que les gustaría vivir con su familia

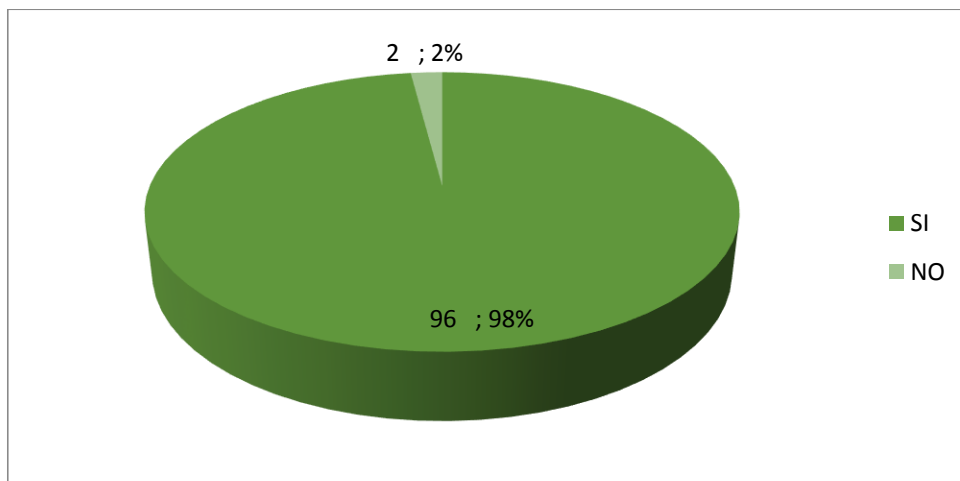
Tabla no. 7
¿Le gustaría pasar más tiempo con su familia?

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	96	97%
NO	2	3%
Total	98	100%

Elaboración: Silvia Jeréz

Fuente: Centro Gerontológico de la Ciudad de Babahoyo

Gráfico no. 7



Análisis: En el centro Gerontológico el 96% de los adultos mayores encuestados afirman que extrañan a su familia y el 2% a respondido que no extrañan a sus familia.

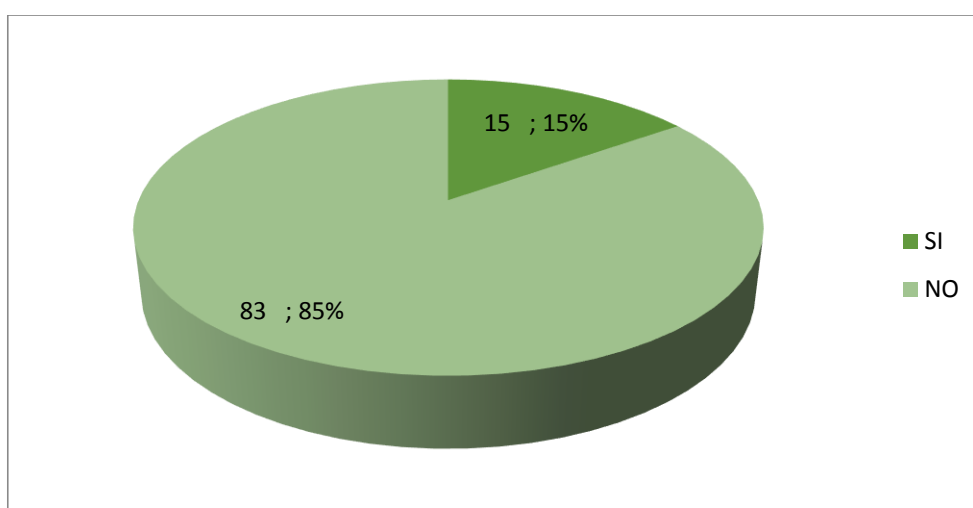
Tabla no. 8
¿Le gustaría pasar más tiempo con su familia?

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	15	16%
NO	83	84%
Total	98	100%

Elaboración: Silvia Jeréz

Fuente: Centro Gerontológico de la Ciudad de Babahoyo

Gráfico no. 8



Análisis: En la Encuesta realizada a los adultos mayores del centro gerontológico manifiestan un 83% tener sentimientos de que dejó de ser importante para su familia, y que un 15% respondió que sí es importante para su familia. Concluyendo que un porcentaje significativo de adultos mayores experimentan sentimientos de abandono y de no ser importante para su familia.

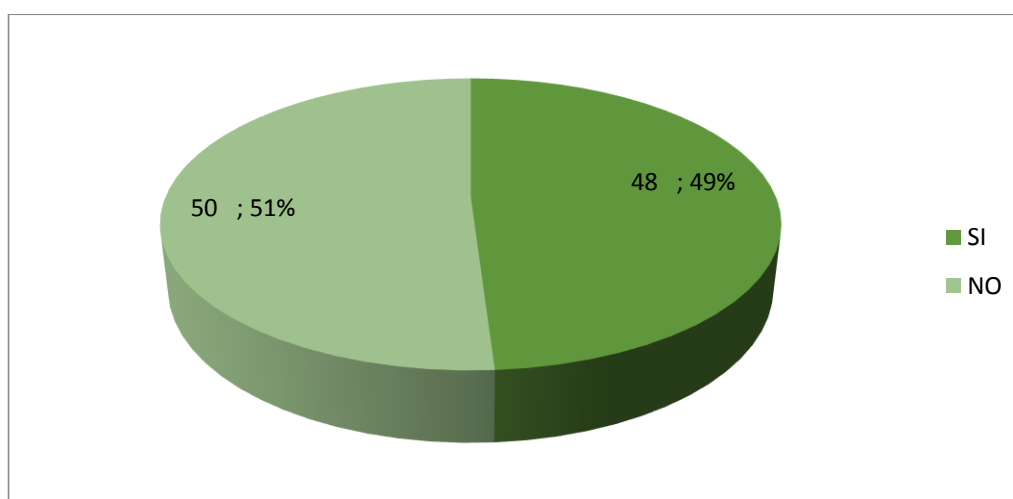
Tabla no. 9
¿Usted realiza algún tipo de actividad en este centro?

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	48	49%
NO	50	51%
Total	98	100%

Elaboración: Silvia Jeréz

Fuente: Centro Gerontológico de la Ciudad de Babahoyo

Gráfico no. 9



Análisis: En el centro Gerontológico la mayoría de los adultos mayores encuestados afirman que no realizan ninguna actividad relevante en el centro de acogida un 48% refleja que si realiza actividades encomendadas.

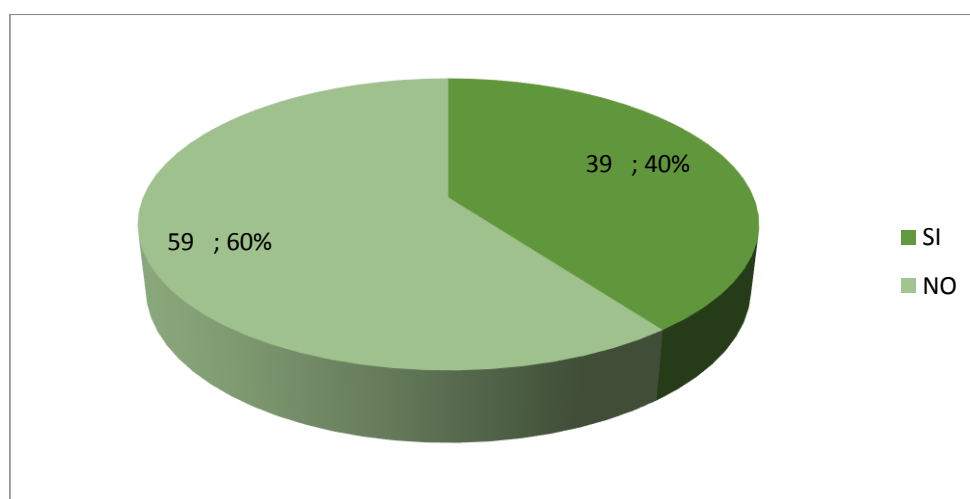
Tabla no. 10
¿Usted realiza algún tipo de actividad en este centro?

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	39	40%
NO	59	60%
Total	98	100%

Elaboración: Silvia Jeréz

Fuente: Centro Gerontológico de la Ciudad de Babahoyo

Gráfico no. 10



Análisis: En el centro Gerontológico la mayoría de los adultos mayores encuestados afirman que no cuentan con las habilidades necesarias para realizar sus actividades.

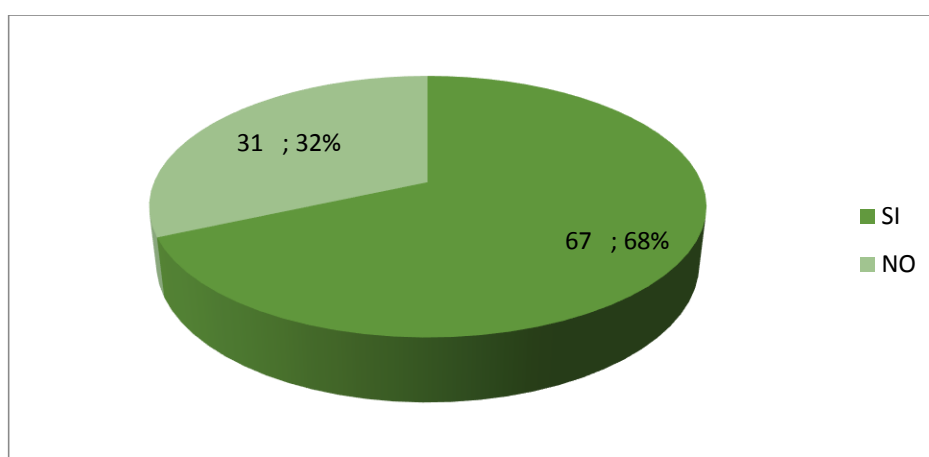
Tabla no. 11
¿Usted realiza algún tipo de actividad en este centro?

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	67	68%
NO	31	32%
Total	98	100%

Elaboración: Silvia Jeréz

Fuente: Centro Gerontológico de la Ciudad de Babahoyo

Gráfico no. 11



Análisis: En el centro Gerontológico el 67% de los adultos mayores encuestados afirman haber sentido sentimiento de tristeza o depresivos por diferentes motivos y un 31% manifiestan que no se sienten tristes ni deprimidos.

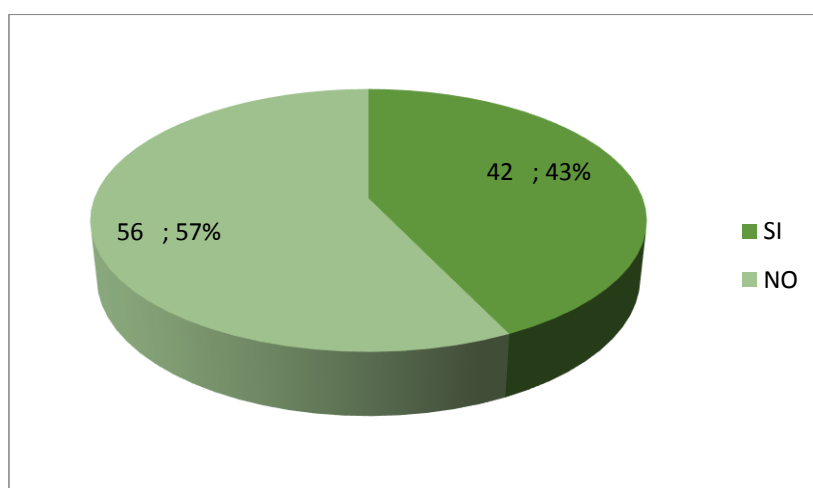
Tabla no. 12
¿Se muestra satisfecho consigo mismo?

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	42	43%
NO	56	56%
Total	98	100%

Elaboración: Silvia Jeréz

Fuente: Centro Gerontológico de la Ciudad de Babahoyo

Gráfico no. 12



Análisis: En el centro Gerontológico el 56% de los adultos mayores encuestados afirman no sentirse satisfechos con nada y que el 42% manifiesta sentirse satisfechos con ellos y con los demás.

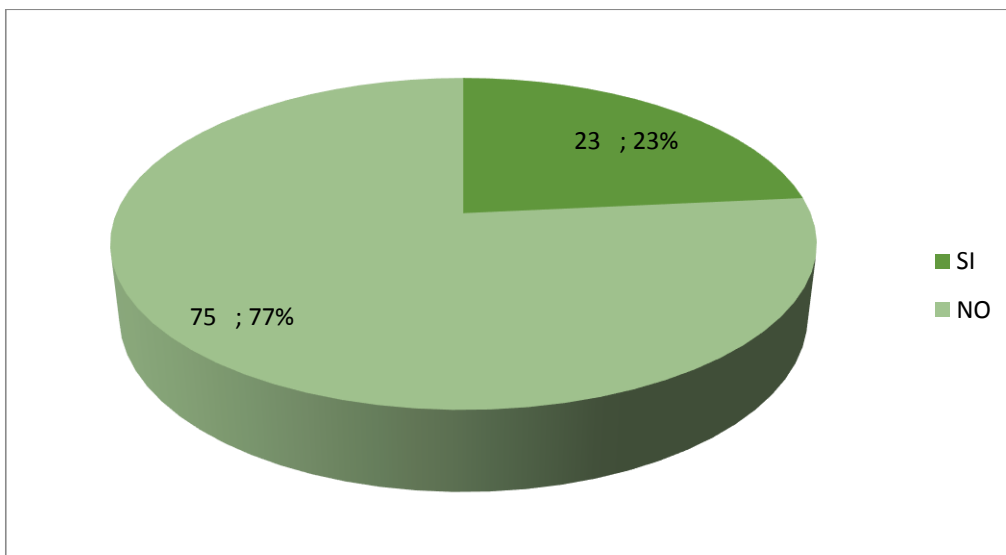
Tabla no. 13
¿Manifiesta sentirse querido por las personas importantes para usted?

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	23	24%
NO	75	76%
Total	98	100%

Elaboración: Silvia Jeréz

Fuente: Centro Gerontológico de la Ciudad de Babahoyo

Gráfico no. 13



Análisis: En el centro Gerontológico el 75% de los adultos mayores encuestados afirman sentirse que su familia no lo quiere el 23% se siente querido por sus familiares.

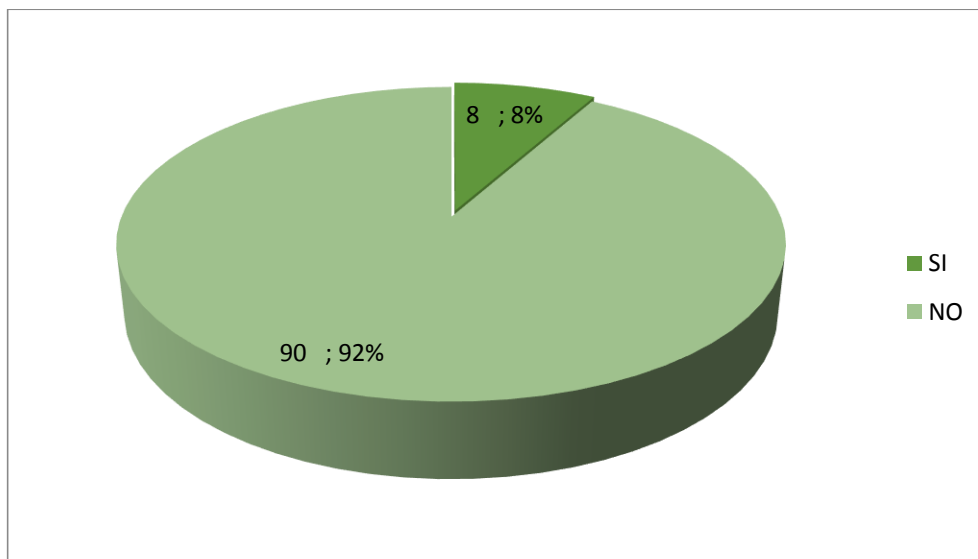
Tabla no. 14
¿Recibe visitas de amigos y familiares?

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	8	9%
NO	90	91%
Total	98	100%

Elaboración: Silvia Jeréz

Fuente: Centro Gerontológico de la Ciudad de Babahoyo

Gráfico no. 14



Análisis: En el centro Gerontológico el 90% de los adultos mayores encuestados afirman que no reciben visitas de los miembros de su familia ni amigos y el 8% recibe visitas en el centro de acogimiento.

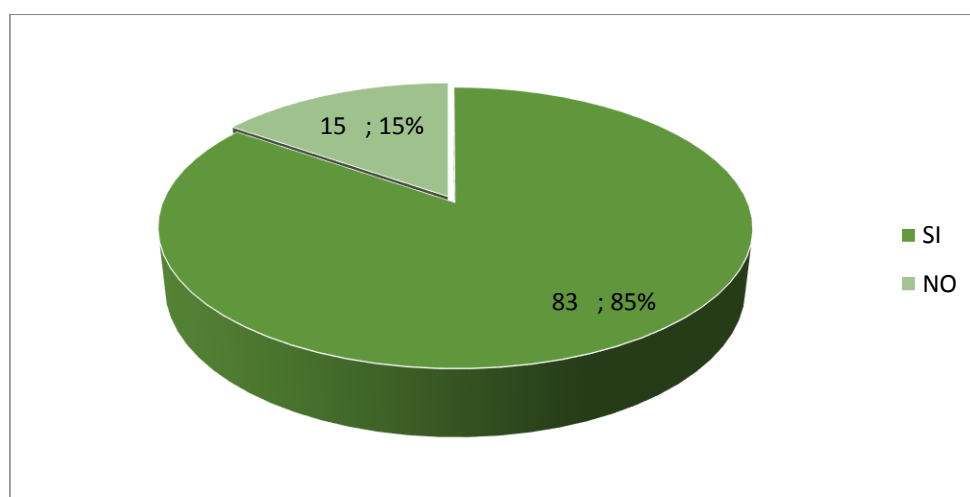
Tabla no. 15
¿Se muestra intranquilo o cansado?

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	83	84%
NO	15	16%
Total	98	100%

Elaboración: Silvia Jeréz

Fuente: Centro Gerontológico de la Ciudad de Babahoyo

Gráfico no. 15



Análisis: En el centro Gerontológico el 83% de los adultos mayores encuestados afirman que se sienten cansados e intranquilos y el 15% manifiestan sentirse tranquilos.

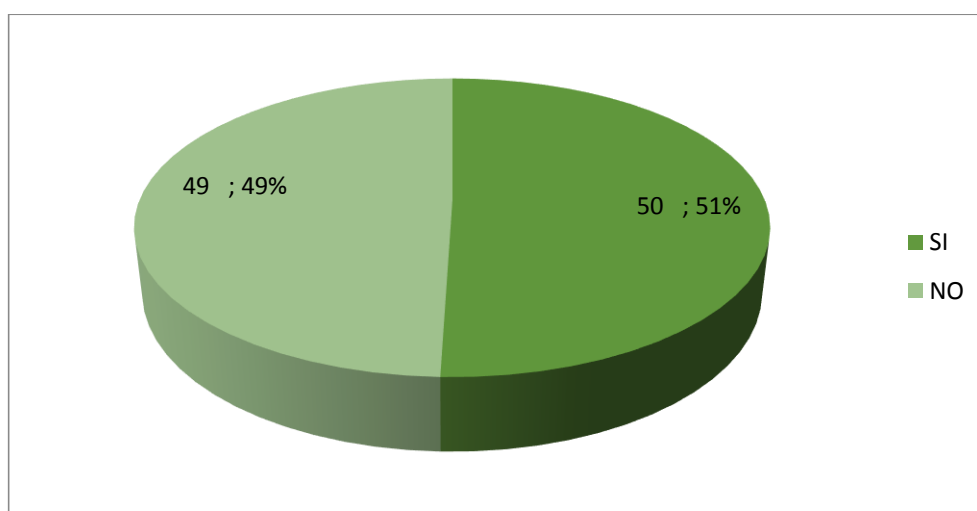
Tabla no. 16
¿Tiene problemas de comportamiento?

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	50	51%
NO	48	49%
Total	98	100%

Elaboración: Silvia Jeréz

Fuente: Centro Gerontológico de la Ciudad de Babahoyo

Gráfico no. 16

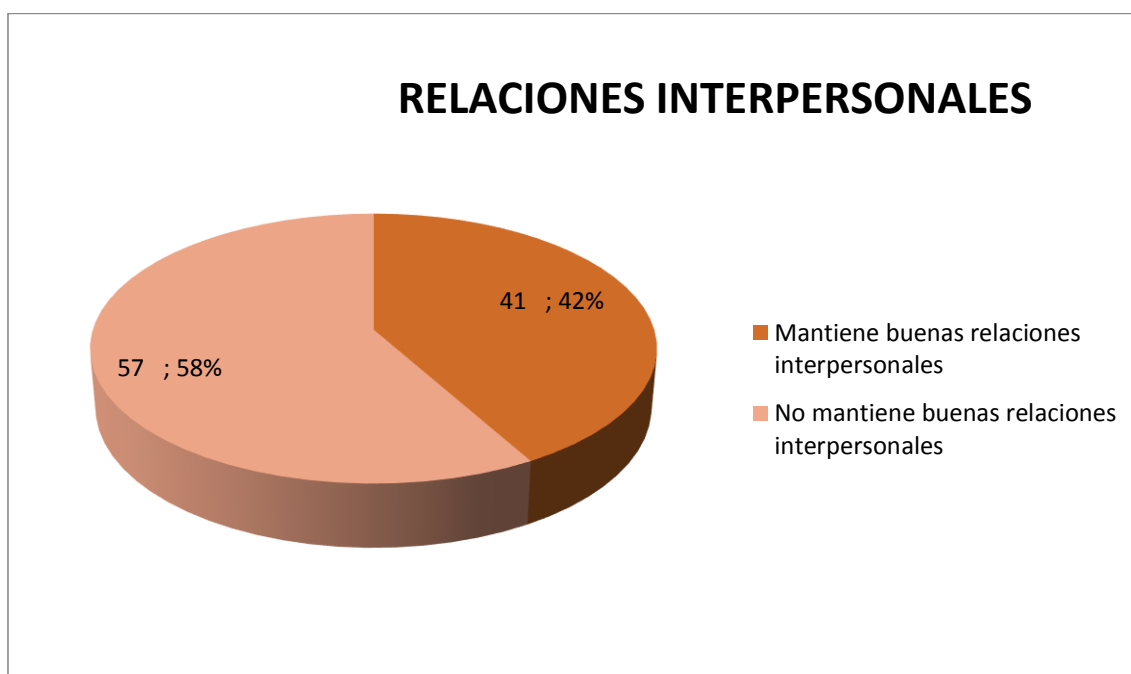


Análisis: En el centro Gerontológico el 50% de los adultos mayores encuestados afirman tener problemas de comportamiento y el 49% se relaciona sin problemas.

Evaluación de Salud Emocional de acuerdo al indicador Relaciones interpersonales en los adultos mayores del centro gerontológico Babahoyo

Tabla no. 17

RELACIONES INTERPERSONALES	
Alternativa	Frecuencia
Mantiene buenas relaciones interpersonales	41
No mantiene buenas relaciones interpersonales	57
Total	98

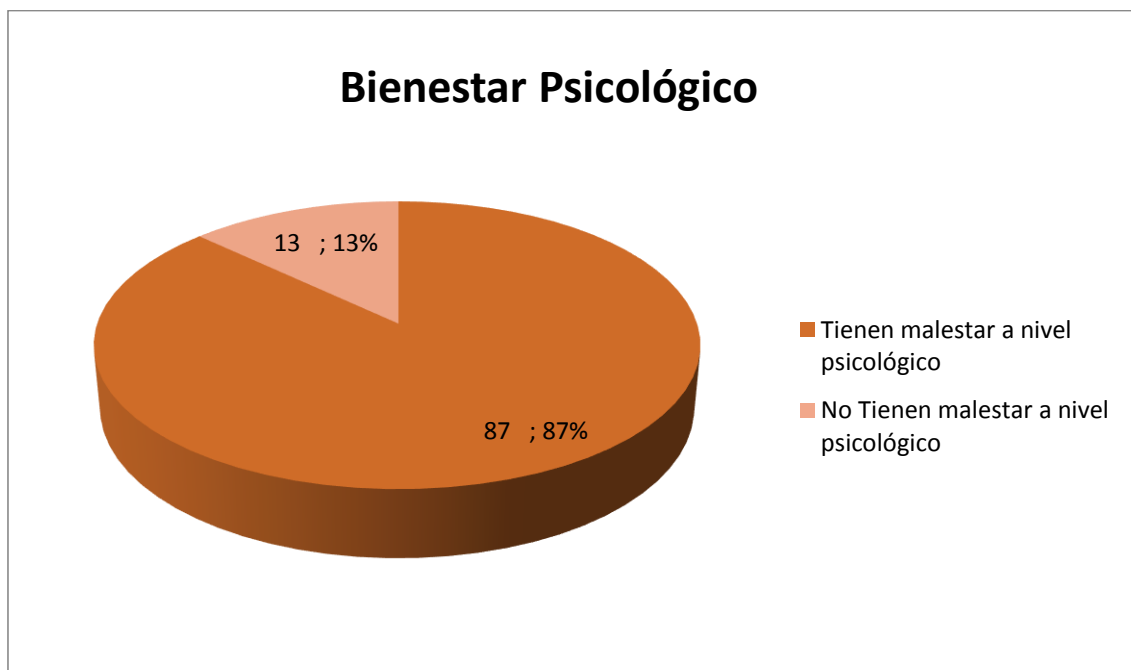


Análisis: Después de la recopilación de datos podemos apreciar en este indicador que los adultos mayores tienen un 57% problemas para relacionarse con los demás adultos mayores y que un 41% si mantienen buenas relaciones concluyendo que la mayoría de los mismos presenta dificultades para relacionarse con los demás.

Evaluación de Salud Emocional de acuerdo al indicador Bienestar Psicológico en los adultos mayores

Tabla no. 18

BIENESTAR PSICOLÓGICO	
Alternativa	Frecuencia
Tienen malestar a nivel psicológico	87
No Tienen malestar a nivel psicológico	13
Total	98



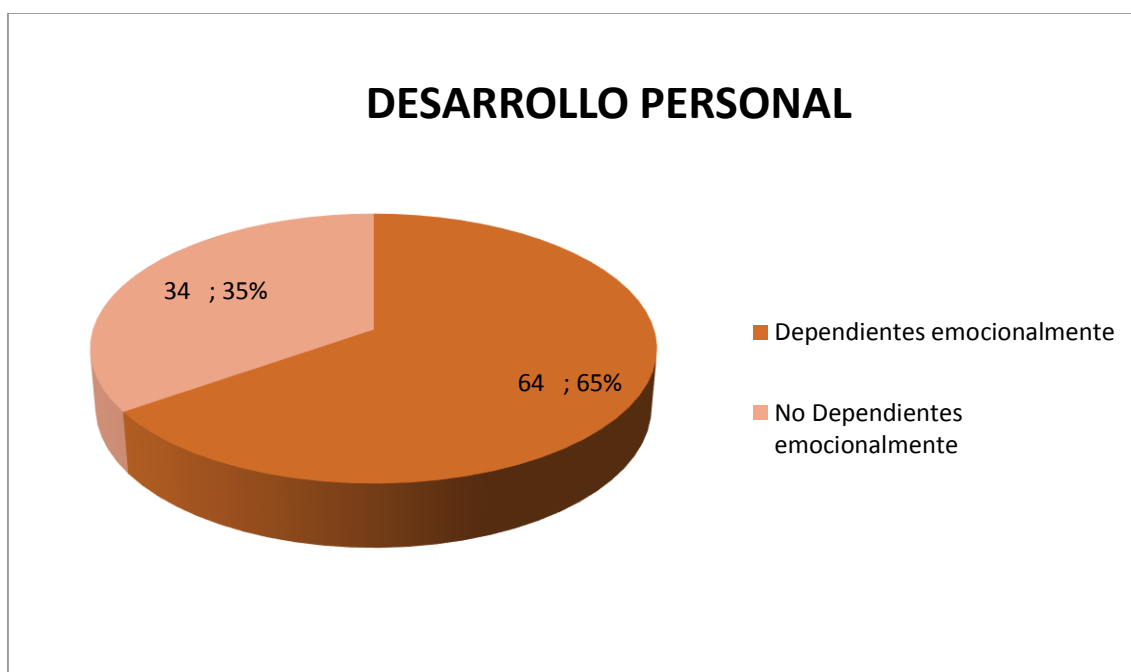
Análisis: En este indicador podemos interpretar que el 87% de los adultos encuestados no se sienten bien emocionalmente tienen un malestar muy significativo y el 13% se sienten bien emocionalmente, llegando a la conclusión en un 75% de los adultos se ven afectados con la problemática establecida.

Evaluación de Salud Emocional de acuerdo al indicador Desarrollo Personal en los adultos mayores

Cuadro # 3

DESARROLLO PERSONAL	
Alternativa	Frecuencia
Dependientes emocionalmente	64
No Dependientes emocionalmente	34
Total	98

Tabla no. 19



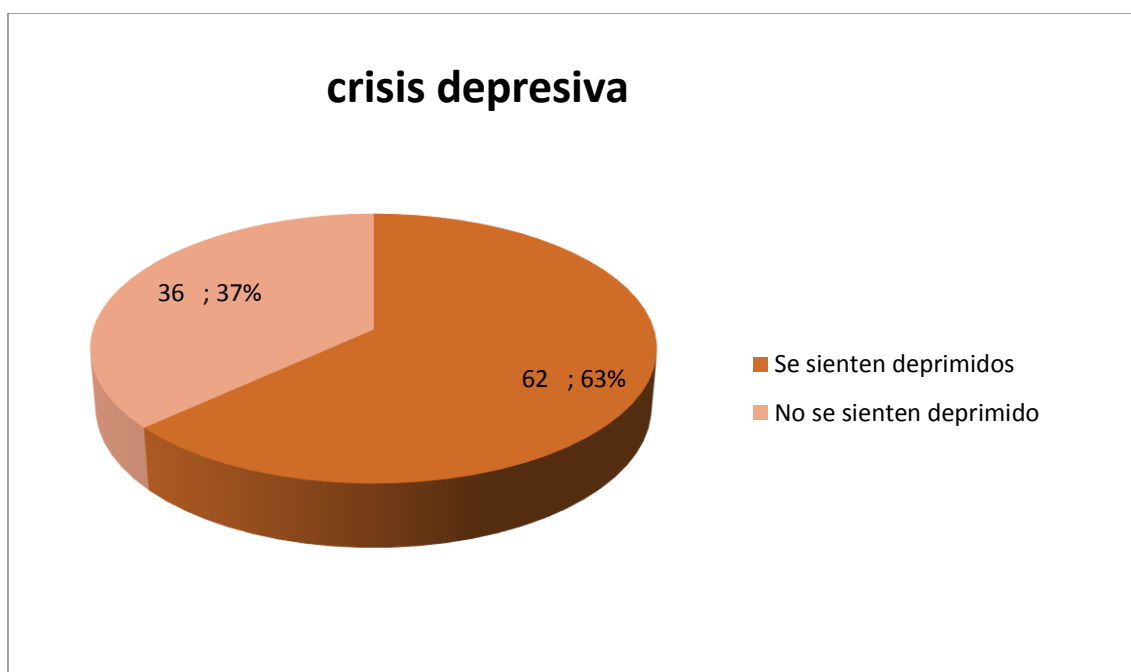
Análisis: En este indicador podemos apreciar que el 64% de los adultos mayores se valen por sí solos y no dependen de otros y el 34% son dependientes de alguien. Concluyendo que la mayoría de los adultos mayores son muy participativos.

Evaluación sobre Abandono del adulto mayor de acuerdo al indicador crisis depresiva en los adultos mayores

Cuadro # 4

CRISIS DEPRESIVA	
Alternativa	Frecuencia
Se sienten deprimidos	62
No se sienten deprimido	36
Total	98

Tabla no. 20



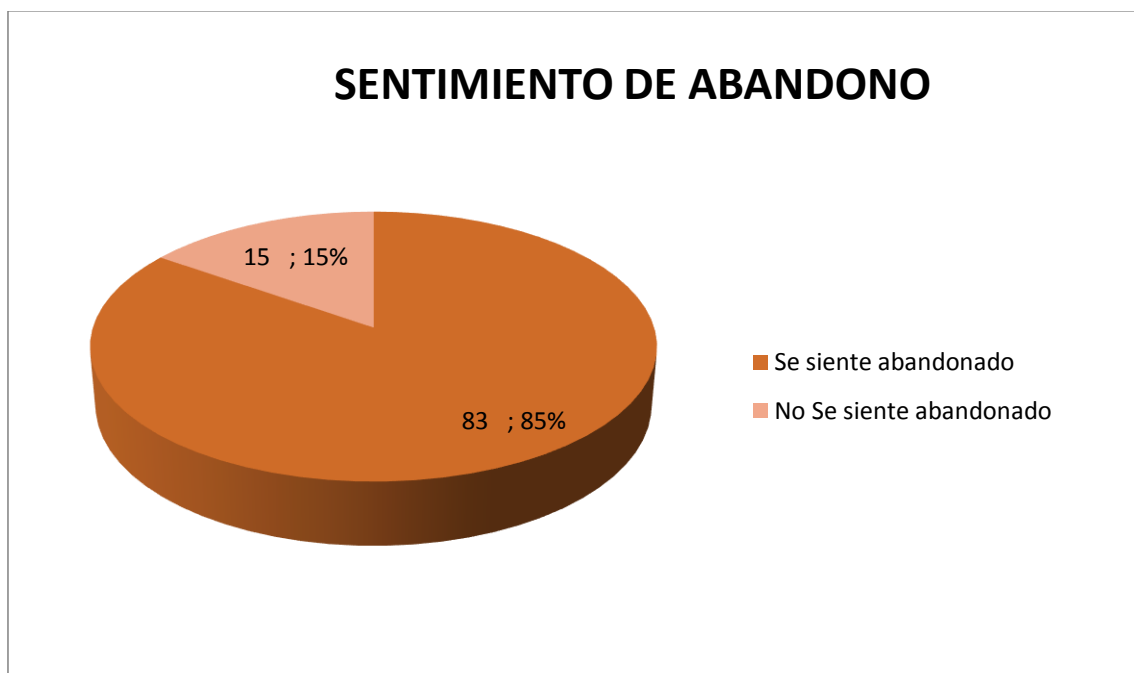
Análisis: En la recopilación de información de este indicador podemos apreciar que un 62% de los adultos mayores tienen en algún momento crisis depresiva a causa del abandono de sus familiares y un 36 % no tiene ningún tipo de sentimientos de abandono, ya puede ser porque no tienen familia o porque a su vez son adultos que solo pasan el día y en la noche vuelven a sus hogares.

Basándose en la variable Abandono del adulto mayor de acuerdo al indicador sentimiento de abandono

Cuadro # 5

SENTIMIENTO DE ABANDONO	
Alternativa	Frecuencia
Se siente abandonado	83
No Se siente abandonado	15
Total	98

Tabla no. 21



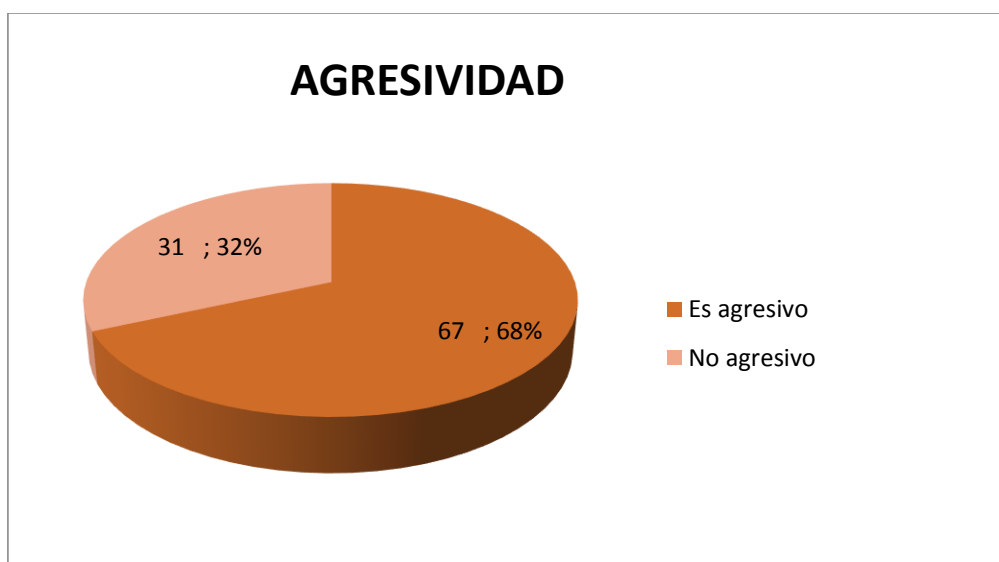
Análisis: En este indicador podemos apreciar un 83% que los adultos mayores sufren de sentimientos de abandono y un 15% no sienten ese sentimiento de soledad. Concluyendo que un porcentaje muy significativo sienten la necesidad de de ser tomados en cuenta por sus familiares.

Evaluación de Abandono del adulto mayor de acuerdo al indicador Agresividad en adultos mayores

Cuadro # 6

AGRESIVIDAD	
Alternativa	Frecuencia
Es agresivo	67
No agresivo	31
Total	98

Tabla no. 22

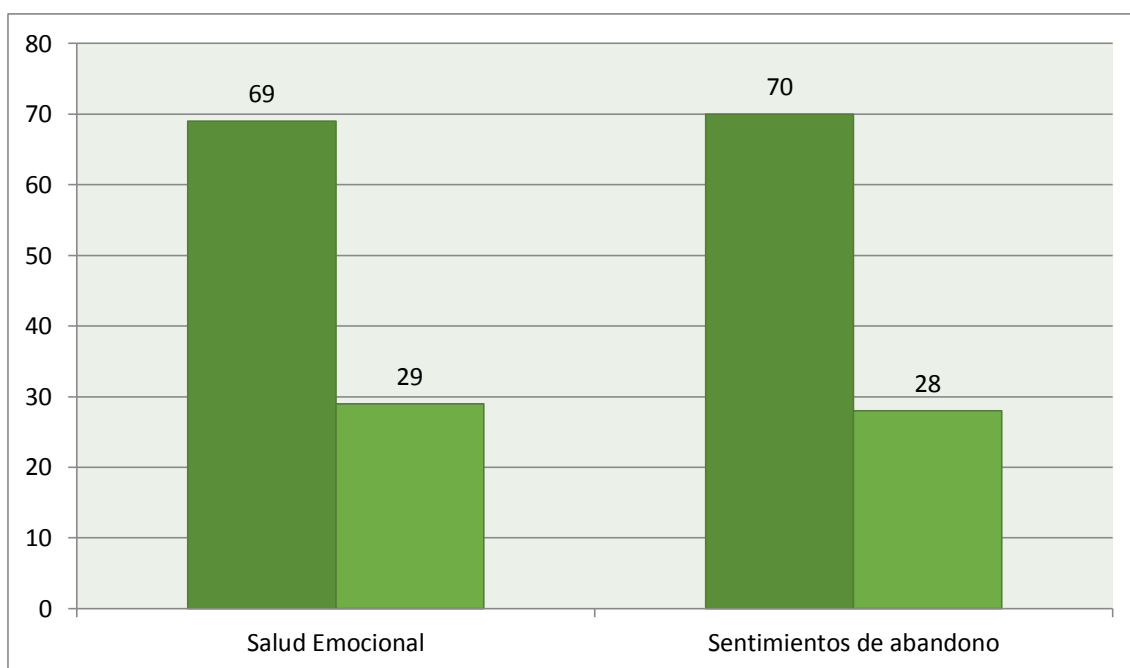


Análisis: En este indicador podemos apreciar que hay un 67% de adultos mayores que experimentan la agresividad el mal humor producto de las dificultades emocionales que viven a diario por sentirse abandonados y un 31% que se relacionan muy bien con los demás

3.1.3. Relación entre las dos variables

Cuadro

Adultos mayores	Salud emocional afectada	Salud emocional no afectada	Adultos mayores con sentimientos de abandono	Adultos mayores sin sentimientos de abandono
Frecuencia	69	29	70	28
porcentaje	62%	38%	71%	29%
Total porcentaje	100%		100%	
Total de niños	98		98	



Análisis: En el cuadro de comparación se observa que se ve afectada la salud emocional de los adultos mayores y se vio reflejada en el estado de ánimo y comportamiento inadecuado debido a que el 70% de los adultos mayores sufren de abandono por parte de sus familiares de acuerdo a los indicadores.

3.2. Conclusiones específicas y generales

3.2.1. Específicas

- El abandono de sus familiares afecta significativamente en la salud emocional de los adultos mayores en el centro gerontológico de la ciudad de Babahoyo, este tipo de violencia a sus derechos como persona hacer protegida por quienes un día el protegió, sin lugar a duda deja huellas más profundas que las del maltrato físico provocando baja autoestima, aislamiento, depresión, estrés emocional e incluso en algunos casos el suicidio.
- Las condiciones de vida de los adultos mayores y las reacciones psicológicas consiguientes parecen ser el punto de partida del proceso que conduce al fenómeno psicológico fundamental en la vejez que es la pérdida de estimación y la pérdida de confianza en sí mismo con el sentimiento de abandono de soledad como consecuencia.
- Desarrollo de la conducta humana siendo más tolerable ante toda persona con el apoyo de la familia, virtud de un crecimiento y una comunicación sana, interacción, afectividad, y principalmente fortalecer los sentimientos, en especial el vínculo del amor y respeto

3.2.2. General

- En el Centro Gerontológico de la ciudad de Babahoyo, se evidencia que existe abandono de los adultos por parte de sus familiares, situación que limita a la persona en el desarrollo biopsicosocial. Es necesario concientizar a la comunidad en general sobre la importancia que se le debe dar al abandono de las personas de la tercera edad, es afectada con un abandono social familiar, es decir, se rompe la comunicación dentro del núcleo familiar, los sentimientos pasan al olvido en combinación con el aislamiento.

3.3. Recomendaciones generales y específicas

3.3.1 Específicas

- Formalizar la guía recreativa y sensibilizadora con la cual creamos compromisos con los adultos y la comunidad, de esta manera juntos fomentar y estrechar lazos de amor, confianza, generando en los adultos mayores una mejora en su autoestima.

- Involucrar a las familias de las personas adultos mayores y comunidad en general para que sean una fuente de apoyo social y económico para mejorar la calidad de vida de los mismos.

- Ejecutar la programación y tramitación con instituciones públicas y privadas que faciliten la recreación turística, y festiva creando en ellos un sentimiento de utilidad, y valorización en el entorno social que los rodea.

3.3.2 General

- Gestionar la implementación de un plan de acción realizado en conjunto con familiares y la instituciones pertinentes, de esta manera brindar una atención integral en beneficio del adulto mayor del Centro Gerontológico de Babahoyo, donde se lograría mayor participación de la familia en todos los eventos, talleres y actividades que se realicen para mejorar las relaciones afectivas y por ende reducir el nivel de abandono en nuestros adultos mayores.

CAPITULO IV

PROPUESTA TEORICA DE APLICACIÓN

4.1. Propuesta de aplicación de resultados

El continuo aumento de la población adulta mayor nos ha llevado a realizar investigaciones en el área Psicológica, y así interesarse en el estudio de las variables que determinan esta delicada etapa del ciclo de vida, como es la tercera edad.

Diseñar una guía recreativa y sensibilizadora que permitan dar seguimiento, empleo de estrategias para optimizar el proceso de adaptación a la tercera edad, contribuyendo al cambio de conducta y la sensibilización, a través de talleres y videoconferencias de intervención que cubran las necesidades reales de los adultos mayores en el contexto familiar y dentro del centro.

4.1.1. Alternativa obtenida

Mediante la implementación de la guía recreativa y sensibilizadora, los adultos mayores tendrán la facultad de mejorar las relaciones afectivas con su entorno y a su vez la comunidad concientizara la importancia del papel que desempeña el adulto mayor dentro de la familia y sociedad.

La valoración del trabajo se lo realizara en cada sesión (talleres, videoconferencia) con su respectiva retroalimentación.

4.1.2. Alcance de la alternativa

Este proyecto está dirigido a los adultos mayores del Centro Gerontológico de Babahoyo, como beneficiarios principales de las acciones propuestas en él.

Los protagonistas de la implementación de la guía recreativa y sensibilizadora será el personal encargado del centro, pues serán los impulsores fundamentales de cada una de las acciones propuestas, aunque también la comunidad, los representantes de las instituciones, los grupos de trabajo comunitario y los actores sociales de la misma tendrán

un papel activo en este proceso que posee un carácter netamente participativo y democrático.

Vale destacar que también los adultos mayores participarán como sujetos activos; pues es a fin de cuentas una de las ideas centrales del proyecto en cada una de sus etapas, que el adulto mayor se vea emancipado, independiente y libre de opinar, proponer y además con voz y voto en la toma de decisiones.

4.1.3 Aspecto básicos de la alternativa

Propuesta

Proponer una guía recreativa y sensibilizadora que nos permitan concienciar a la comunidad y fortalecer el estado de ánimo de las personas adultas mayores del Centro Gerontológico de la ciudad Babahoyo Provincia Los Ríos

Destinatarios

98 Adultos mayores, comunidad en general

Ubicación

Calle Malecón entre Roldos y 9 de Noviembre

Responsable:

Autora: Silvia Jerez Villegas

Lugar:

Centro Gerontológico Babahoyo

4.1.3.1 Antecedente

El Centro Gerontológico Babahoyo está ubicado en la ciudad Babahoyo. Este centro acoge a 98 adultos mayores; ellos se encuentran en una etapa donde viven muchos cambios tanto nivel biológico como emocional, y esto conlleva a las dificultades propias de la edad, en la que muchos tienen dificultades para socializarse, adaptarse.

Los cambios estructurales que han ido experimentando las familias en las últimas décadas no le ha permitido en su totalidad cumplir con sus funciones propias. De una familia extensa, más convencional, más conservadora, donde las relaciones tradicionales eran el respeto y cuidado al adulto mayor, donde la mujer se quedaba al cuidado de los hijos incluso de los nietos; ha cambiado a familia nuclear.

Estos factores sumados a lo que los adultos mayores del Centro Gerontológico Babahoyo han manifestado respecto a que “sus familiares no los pueden tener en casa con una cuidadora porque la Ley obliga a cancelar un seguro haciendo más onerosos los gastos”, ha llevado a los familiares a institucionalizarlos o abandonarlos. Tal situación ha provocado malestar en algunos casos y creencias que por su vejez ya no sirven y no pueden estar dentro de la familia entonces han perdido sus roles, se sienten discriminados y abandonados, por lo tanto una carga para la familia y la sociedad

4.1.3.2 Justificación

La familia es el ente importante para con las personas adultas mayores, tengan una asistencia y prevención y tratamiento secuencial de su salud en esta etapa de la vida.

Las personas adultas mayores que viven solas, no tienen apoyo de la comunidad sobre todo de jóvenes y adultos que no forman parte de la familia.

La atención al adulto mayor, es hoy una tarea de primer orden para todos aquellos que desde la familia, la comunidad, el centro de salud, centros educativos interactúen con sujetos en la tercera edad.

Con respecto a la sociedad, los adultos mayores piden ser tratados con dignidad, que el trabajo que han realizado durante toda su vida sea considerado y respetado. Los sensibiliza tener que aceptar que otras personas hagan cosas por ellos, puesto que sus condiciones de salud no les permiten ser independientes

4.2.2 Objetivos

4.2.2.1. General

Proponer una guía recreativa y sensibilizadora que nos permitan concienciar a la comunidad y fortalecer el estado de ánimo de las personas adultas mayores del Centro Gerontológico de la ciudad Babahoyo Provincia Los Ríos

4.2.2.2. Específicos

- ✓ Sensibilizar a las comunidades mediante una acción, para que sean apoyo solidario a las personas que viven en su alrededor y que su participación sea continua en los servicios del centro de atención.
- ✓ Mejorar su autoestima y la forma de pensar de las personas adultas mayores frente a su rutina diaria.
- ✓ Visualizar la existencia del adulto mayor y valorar el papel dentro de la vida familiar y social

4.3.3. Estructura general de la propuesta

Para efecto de la propuesta se propone una guía recreativa y sensibilizadora que nos permitan sensibilizar a la comunidad y a su vez fortalecer la autoestima del adulto mayor.

Se debe tomar en consideración que el adulto mayor tenga la condición de desarrollar ya sea por su edad o por su condición de salud.

Es primordial poner en práctica la propuesta para mejorar la condición actual de los adultos mayores del centro Gerontológico Babahoyo

Guía recreativa y sensibilizadora para las personas adultas mayores de centro Gerontológico Babahoyo

Talleres ocupacionales

Audiencia	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
Población adulta mayor	Buscar, no solo la corresponsabilidad social, sino también la responsabilidad individual.	Taller de actividades de la vida diaria (elaborar actividades que se relacionen a los hábitos de higiene)	Autora: Silvia Jerez Villegas
Población adulta mayor	Estimular al adulto mayor a sentirse una persona útil y capaz de crear algo por si mismo ayudando a fortalecer el estado emocional del adulto mayor.	Taller manualidades con el guaípe y dibujos para entretenerse en el centro.	Autora: Silvia Jerez Villegas
		Taller ocupacional Elaboración de imágenes en base plastilina de colores	Autora: Silvia Jerez Villegas
Población en general	Socializar sobre la importancia de la integración de los adultos mayores en la familia	Video conferencia "Importancia de la familia dentro del ciclo de vida"	Autora: Silvia Jerez Villegas
Población en general	Visualizar la existencia del adulto mayor y valorar el papel dentro de la vida familiar y social	Talleres sobre "Jóvenes del ayer con alma de niños "	Autora: Silvia Jerez Villegas
		Video conferencia Las personas mayores pueden tener proyectos o iniciar una nueva vida.	Autora: Silvia Jerez Villegas

4.3.3.1 Título destinado

Guía recreativa y sensibilizadora que nos permitan sensibilizar a la comunidad y fortalecer el estado de ánimo de las personas adultas mayores del Centro Gerontológico de la ciudad Babahoyo Provincia Los Ríos

4.3.3.2. Componentes

ELEMENTOS	SENSIBILIZACIÓN	RECREACION
Objetivo principal	Implicación individual y colectiva para combatir el abandono familiar en el adulto mayor.	El adulto mayor se sienta útil y productivo mejorando su autoestima logrando una mejor calidad de vida.
Estrategias metodológicas	Visualizar el fenómeno y concienciar a familiares y comunidad en general sobre la problemática	Actividades lúdicas y recreativas para fomentar la integración dentro de su entorno social y familiar.
Resultados deseados	Conseguir cambios en las actitudes y conductas negativas de la familia y personas vinculadas al adulto mayor	Obtener resultados positivos en su estado emocional del adulto mayor mediante actividades recreativas, logrando así una mejor calidad de vida
Tipología	Publicidad Social (Campañas de sensibilización y prevención que incluyen distintas Actividades, celebración de jornadas y eventos, cumpleaños	Actuaciones en el Centro Gerontológico. ✓ Adultos Mayores. ✓ Familiares. ✓ Comunidad en general.

4.4 Resultados esperados de la alternativa.

Durante el desarrollo del proyecto se hará evidente una mayor intencionalidad en el trabajo con el adulto mayor, se mostrará iniciativa y creatividad; además de que se les proporcionará la oportunidad de ser parte activa en el desarrollo de la comunidad.

Sin embargo los resultados que se obtengan incidirán en una mejor calidad de vida para adultos mayores.

Se observó el rol fundamental que juega la motivación en las personas que trabajan con grupos humanos y de manera especial con grupos vulnerables, como es el caso de los adultos mayores, aún más con aquellos en situación de abandono.

BIBLIOGRAFÍA

- ADAMS, Y. (2012). Maltrato en el adulto mayor. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 1.
- Ana, H. (2011). Menores víctimas de maltrato físico. *Revista Psykhe*, 1.
- Ana, P. (2012). Crianza y agresividad de los menores. *Revista Psicothema*, 2.
- Andrea, A. (2012). *Características de la violencia sexual en niños*. Cali.
- Angélica, V. (2014). La autoestima en niños con trastornos de atención . *Revista Salud Pública de México*, 6.
- Bautista, J. (2012). Conocer para comprender la violencia: origen, causas y realidd. *Revista Convergencia*, 13.
- Cabrera, R. (2013). Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para niños y jóvenes universitarios. *Revista Cunana de Salud Pública*, 1.
- Carrasco, P. (2015). Familias y bienestar en sociedades democráticas. *El debate cultural del siglo XX*, 10.
- Consuelo, P. (2012). La percepción del clima familiar en adolescentes miembros de diferentes tipos de familias. *Revista Psicología y Ciencia Social*, 1.
- Cortizo, F. (2012). *En casa y compañía: grupo doméstico y estrategias familiares en la Galicia occidental*. Galicia.
- CRIADO, Z. (2013). Prevalencia de trastornos temporomandibulares en el adulto mayor. *Revista Cubana de Estomatología*, 4.
- David, Á. (2011). Violencia a través de las tecnologías de la información y la comunicación en estudiantes de secundaria. *Anales de psicología*, 1.
- DELGADO, J. (2012). *Abandono familiar y conductas sociales en adultos mayores*; Centro del Buen Vivir MIES. Guayaquil: FEDHU.
- Eduardo, G. (2013). *Nuevas coordenadas de la violencia*. España: Nexos.
- Edy, S. (2011). Violencia intrafamiliar y social bajo la influencia del alcohol y las drogas. *Revista Investigación en enfermería*, 2.
- Esther, C. (2011). Violencia filio-parental en la niñes . *Revista Infancia y aprendizaje*, 3.
- Genaro, A. (2013). *La violencia: Signos y expresiones del espacio urbano* . México: Global Media Journal.
- González, F. (2012). Violencia intrafamiliar en el sector venezolano. *Revista intrafamiliar*, 7.
- Guadix, G. (2012). Violencia filio-parental y su asociación con la exposición a la violencia marital y la agresión de padres a hijos. *Revista Psicothema*, 2.

- Guido, L. (2015). Violencia intrafamiliar y salud pública. *Revista de estudios de género*, 15.
- Henao, G. (2012). Recuperación crítica de los conceptos de familia y sus características. *Revista Virtual Universal Católica del Norte*, 35.
- HERRERA, R. (2011). Concepciones populares sobre sociedad de los adultos mayores. *Revista Diversitas*, 2.
- Hora, D. L. (20 de Julio de 2011). *lahora.com.ec*. Obtenido de http://lahora.com.ec/index.php/noticias/show/1101160433/-1/Adultos_mayores_tendr%C3%A1n_un_centro_gerontol%C3%B3gico_.html#V5k4jo78rih
- Horacio, F. (2011). Las caras de la violencia. *Revista Sujeto, subjetividad y cultura*, 2.
- Hortensia, R. (2015). La violencia intrafamiliar en Cartagena. *Revista Palabra*, 6.
- Izaskun, I. (2011). Hasta qué punto la violencia es bidireccional. *Revista Anales de psicología*, 2.
- Izaskun, O. (2012). La justificación de la violencia como mediador de la relación entre la exposición. *Revista Psicothema*, 1.
- José, G. (2011). Conflicto entre padres y conducta agresiva y delictiva en los hijos. *Trvista Psicothema*, 1.
- José, M. (2012). *Psicología de la personalidad*. Medellín: Editorial UNED.
- José, R. (2014). El manejo del adulto mayor. *Panorama Cuba y Salud*, 35.
- José, V. (2012). Relación entre anomia social, alienación y conducta antisocial de niños intructores. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 2.
- Lidia, B. (2011). La respuesta estatal a la violencia intrafamiliar. *Revista de derecho*, 1.
- Lituma, L. (2013). Programa de intervención a través de musicoterapia y teatraperapia dirigida a niños de 5 a 10 años con problemas de timidez. *Revista Educar*, 5.
- Lourdes, M. (2011). Ciudadanía y derechos de participación de los niños. *Universidad Pontificia Comillas*, 1.
- Marcela, R. (2011). América Latina: violencia entre estudiantes. *Revista de la CEPAL*, 104.
- Marco, R. (2012). *Violencia pública en Colombia*. Medellín.
- María, H. (2014). *Satisfacción del usuario adulto mayor con la calidad de la atención de enfermería en el hospital general Cunduacán*. Tabasco.
- Montolio, A. (2014). La violencia filio-parental: un análisis de sus claves. *Revista Anales de psicología*, 1.

- MORÁN, M. (2016). Trabajo social gerontológico: investigando y construyendo espacios de integración social para las personas mayores. *Revista Un espacio crítico para la reflexión*, 1.
- Olga, R. (2014). Promoción de la convivencia y prevención de violencia interpersonal mediante actividades lúdicas y humorísticas. *Revista ¿Y del respeto qué?*, 5.
- Pilar, G. (2011). *Criterios de fragilidad del adulto mayor*.
- PLACERES, J. (2011). La familia y el adulto mayor. *Revista médica electrónica*, 4.
- Ricardo, C. (2013). *La violencia intrafamiliar*. Mexico.
- RODRÍGUEZ, J. (2014). El manejo del adulto mayor. *Revista Panorama Cuba y Salud*, 1.
- SÁNCHEZ, D. (2011). Enfoque de vulnerabilidad social para investigar las desventajas socioambientales: Su aplicación en el estudio de los adultos mayores. *Revista Papeles de población*, 17.
- Sonia, F. (2011). Socialización y violencia: desarrollo de un modelo de extensión de la violencia interpersonal. *Estudios sociológicos*, 15.
- URZÚA, A. (2011). Factores vinculados a la calidad de vida en la adultez mayor. *Revista médica de Chile*, 8.
- VALDÉS, S. (2011). El apoyo y la convivencia como predictores de bienestar en la vejez. *Revista de Facultad de Ciencias Humanas e Saude*, 1.
- VELASCO, R. (2012). Estado actual de capacidades en adultos mayores. *Revista Enferm Inst Mex Seguro Soc*, 2.
- Yusimy, R. (2015). Comportamiento de las caídas en el adulto mayor en un área de salud. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 6.

ANEXOS

Anexo N° 1

ENCUESTA DIRIGIDA A ADULTOS MAYORES DEL CENTRO GERONTOLOGICO DE LA CIUDAD DE BABAHOYO

TEMA: “SALUD EMOCIONAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO GERONTOLÓGICO DE LA CIUDAD DE BABAHOYO ABANDONADOS POR SUS FAMILIARES EN LOS PERIODOS 2015 - 2016”

OBJETIVO: Determinar cómo influye en la salud emocional del adulto mayor el abandono de sus familiares, cuya finalidad es mejorar su calidad de vida.

INSTRUCCIONES: Lea detenidamente y coloque una X en la alternativa que considere conveniente:

S= Afirmativo N= Negativo

No.	CUESTIONARIO	SI	NO
1	¿Su familia lo visita con regularidad?		
2	¿Le cuesta socializar con otros adultos mayores?		
3	¿Te sientes seguro y bajo protección en esta casa hogar?		
4	Se siente triste o deprimido		
5	¿Le gustaría pasar más tiempo con su familia?		
6	¿Extraña a su familia?		
7	¿Siente que usted es importante para su familia?		
8	¿Usted realiza algún tipo de actividades en este centro de acogida?		
9	¿Cuenta con las habilidades necesarias para realizar bien sus actividades?		
10	¿Dice sentirse triste o deprimido?		
11	¿Se muestra satisfecho consigo mismo?		
12	¿Manifiesta sentirse querido por las personas importantes para usted?		
13	¿Recibe visitas de sus amigos y familiares?		
14	¿Se muestra intranquilo o cansado?		
15	¿Tiene problemas de comportamiento?		

MATRIZ HABILITANTE PARA LA SUSTENTACIÓN
 INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

ESTUDIANTE: Silvia Lucinda Jerez Villegas CARRERA: Psicología Clínica FECHA: 29 de septiembre de 2016

TEMA: “SALUD EMOCIONAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO GERONTOLÓGICO DE LA CIUDAD DE BABAHOYO ABANDONADOS POR SUS FAMILIARES EN EL PERIODO 2015 - 2016

HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES DE LA HIPÓTESIS	INDICADORES DE LAS VARIABLES	PREGUNTAS RELACIONADAS CON EL INDICADOR	CONCLUSIÓN GENERAL
Si se aplica un conjunto de acciones terapéuticas alternativas a los adultos mayores del centro gerontológico de la ciudad de Babahoyo, se logrará elevar la calidad de vida en los que se encuentran abandonados por sus familiares.	Variable Independiente Salud emocional del adulto mayor	✓ Relaciones Interpersonales ✓ Bienestar psicológico ✓ Desarrollo Personal	1¿Le cuesta socializar con otros adultos mayores? 2¿Le gustaría pasar más tiempo con su familia? 3¿Usted realiza algún tipo de actividades en este centro de acogida?	En el Centro Gerontológico de la ciudad de Babahoyo, se evidencia que existe abandono de los adultos por parte de sus familiares, situación que limita a la persona en el desarrollo biopsicosocial. Es necesario concientizar a la comunidad en general sobre la importancia que se le debe dar al abandono de las personas de la tercera edad.
	Variable Dependiente Abandono de sus familiares en el centro gerontológico	✓ Crisis Depresiva ✓ Sentimiento de abandono ✓ La irritabilidad	1¿Recibe visitas de sus amigos y familiares? 2¿Se sientes triste o deprimido? 3¿Se muestra intranquilo o cansado?	

PROPUESTA: Guía recreativa y sensibilizadora que nos permitan concienciar a la comunidad y fortalecer el estado de ánimo de las personas adultas mayores del Centro Gerontológico de la ciudad Babahoyo Provincia Los Ríos

RESULTADO DE LA DEFENSA:

.....
Sra. Silvia Jerez Villegas
ESTUDIANTE

.....
DOCENTE ESPECIALISTA

.....
DIRECTOR DE ESCUELA O SU DELEGADO

.....
Dr. Joselo Alban Obando
COORDINADOR DE LACARRERA

ANEXO 1

Portada del Centro Gerontológico de Babahoyo



ANEXO 2

Conversatorio con adultos mayores en abandono





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACION
ESCUELA DE PSICOLOGIA

SECRETARIA

ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

NO [COD-03018]-[AGOSTO]-[2016]-[004]

En la ciudad de Babahoyo, Capital de la Provincia de Los Ríos, República del Ecuador a los **22 días del mes de Agosto**, a las 14h00 am, siendo este día dentro de la hora señalada por el Director/Coordinador de la Escuela de Psicología de la Carrera de Psicología Clínica y Psicología Educativa, se instala los señores miembros de la Comisión de especialistas para examinar el **Proyecto** de Investigación de la Señorita: **JEREZ VILLEGAS SILVIA LUCINDA**, de la Carrera de Psicología Clínica.

Cuyo Tema es: " **SALUD EMOCIONAL DE LOS ADULTO MAYORES DEL CENTRO GERONTOLOGICO DE LA CIUDAD DE BABAHOYO ABANDONADOS POR SUS FAMILIARES EN EL PERIODO 2015-2016**" la Comisión queda integrada de la siguiente manera:

Msc Patricia Sánchez Cabezas (**Director/Delegado del Director**)
Msc Dania Acosta Luis (**Área de Investigación**)
Dr Roberto Betancourt Maldonado (**Docente del Área específica**)

En consecuencia, se declara Aprobado el Proyecto de Investigación, para desarrollar el Proyecto de Investigación.

Para constancia y validez firman por Triplicado en unidad de Acto con los Señores Miembros de la Comisión, Egresada(o) y Secretaria que Certifica.

Msc Patricia Sánchez Cabezas

Msc Dania Acosta Luis

Dr. Roberto Betancourt Maldonado

Srta. Silvia Jerez Villegas

Lic. Margarita Aguilar Urquiza (**Secretaria**)

Lcda. Margarita Aguilar Urquiza
Asistente Administrativa de la Escuela de Psicología
amaguilaru@u.t.b.ec