

**UNIVERSIDAD SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

**“PROMOVER UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA POR MEDIO DE INTERVENCIÓN
PSICOLÓGICA, TOMANDO EN CUENTA LA SALUD FÍSICA, MENTAL Y
ESPIRITUAL DEL ADULTO MAYOR QUE ASISTE AL CENTRO DE DÍA DE LA
PARROQUIA BEATA MADRE ENCARNACIÓN ROSAL”**

**INFORME FINAL DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO PRESENTADO
AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA DE CIENCIAS
PSICOLÓGICAS**

POR

ELISA GUADALUPE GÁLVEZ GARCÍA

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
PSICÓLOGA**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIATURA**

MIEMBROS CONSEJO DIRECTIVO

Doctor César Augusto Lambour Lizama
DIRECTOR INTERINO

Licenciado Héctor Hugo Lima Conde
SECRETARIO INTERINO

Jairo Josué Vallecios Palma
REPRESENTANTE ESTUDIANTIL
ANTE CONSEJO DIRECTIVO



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

C.c. Control Académico
EPS
Archivo
REG.208-2009
DIR. 396-2010

De Orden de Impresión Informe Final de EPS

14 de octubre de 2010

Estudiante

Elisa Guadalupe Gálvez García
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Transcribo a usted el ACUERDO DE DIRECCIÓN CIENTO CINCO GUIÓN DOS MIL DIEZ (105-2010), que literalmente dice:

“**CIENTO CINCO**: Se conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: **PROMOVER UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA POR MEDIO DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA, TOMANDO EN CUENTA LA SALUD FÍSICA, MENTAL Y ESPIRITUAL DEL ADULTO MAYOR QUE ASISTE AL CENTRO DE DÍA DE LA PARROQUIA BEATA MADRE ENCARNACIÓN ROSAL**”, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

ELISA GUADALUPE GÁLVEZ GARCÍA

CARNÉ No. 200416266

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por el Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez y revisado por el Licenciado Domingo Romero Reyes. Con base en lo anterior, se **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación o Tesis, con fines de graduación profesional.”

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

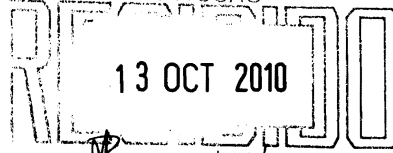


Doctor César Augusto Lambour Lizama
DIRECTOR INTERINO

Melveth S.



Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC



HORA: 14:16 Registro: 208-09

Reg. 208-2009
EPS. 048-2009

26 de agosto del 2010

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"
Tel. 24187530 Telefax 24187543
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

**Señores Miembros
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas**

Respetables Miembros:

Informo a ustedes que se ha asesorado, supervisado y revisado la ejecución del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de Elisa Guadalupe Gálvez García, carné No. 200416266, titulado:

PROMOVER UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA POR MEDIO DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA, TOMANDO EN CUENTA LA SALUD FÍSICA, MENTAL Y ESPIRITUAL DEL ADULTO MAYOR QUE ASISTE AL CENTRO DE DÍA DE LA PARROQUIA BEATA MADRE ENCARNACIÓN ROSAL."

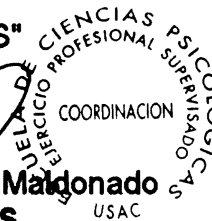
De la carrera de Licenciatura en Psicología

Así mismo, se hace constar que la revisión del Informe Final estuvo a cargo del Licenciado Domingo Romero Reyes, en tal sentido se solicita continuar con el trámite correspondiente.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Claudia Rossana Rivera Maldonado
COORDINADORA DE EPS



/Dg.
c.c. Control Académico



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Reg. 208-2009

EPS. 048 -2009

25 de agosto del 2010

Licenciada

Claudia Rossana Rivera Maldonado

Coordinadora del EPS

Escuela de Ciencias Psicológicas

CUM

Respetable Licenciada:

Tengo el agrado de comunicar a usted que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **Elisa Guadalupe Gálvez García**, carné No. **200416266**, titulado:

PROMOVER UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA POR MEDIO DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA, TOMANDO EN CUENTA LA SALUD FÍSICA, MENTAL Y ESPIRITUAL DEL ADULTO MAYOR QUE ASISTE AL CENTRO DE DÍA DE LA PARROQUIA BEATA MADRE ENCARNACIÓN ROSAL."

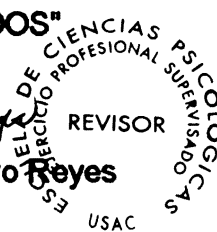
De la carrera de Licenciatura en Psicología

Así mismo, informo que el trabajo referido cumple con los requisitos establecidos por este departamento, por lo que me permito dar la respectiva APROBACIÓN.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado Domingo Romero Reyes
Revisor



/Dg.

c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Reg. 208-2009

EPS. 048-2009

09 de julio del 2010

Licenciada

Claudia Rossana Rivera Maldonado

Coordinadora del EPS

Escuela de Ciencias Psicológicas

CUM

Respetable Licenciada:

Informo a usted que he concluido la supervisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **Elisa Guadalupe Gálvez García**, carné No. **200416266**, titulado:

PROMOVER UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA POR MEDIO DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA, TOMANDO EN CUENTA LA SALUD FÍSICA, MENTAL Y ESPIRITUAL DEL ADULTO MAYOR QUE ASISTE AL CENTRO DE DÍA DE LA PARROQUIA BEATA MADRE ENCARNACIÓN ROSAL."

De la carrera de **Licenciatura en Psicología**

En tal sentido, y dado que cumple con los lineamientos establecidos por este Departamento, me permito dar mi **APROBACIÓN** para concluir con el trámite respectivo.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez
Asesor-Supervisor



/Dg.

c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

C.c. Control Académico
EPS

Archivo

Reg.208-2009

CODIPs.739-2009

De Aprobación de Proyecto EPS

27 de abril de 2009

Estudiante

Elisa Guadalupe Gálvez García
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto TRIGÉSIMO SÉPTIMO (37º) del Acta NUEVE GUIÓN DOS MIL NUEVE (09-2009) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 23 de abril de 2009, que literalmente dice:

"TRIGÉSIMO SÉPTIMO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: **"PROMOVER UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA POR MEDIO DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA, TOMANDO EN CUENTA LA SALUD FÍSICA, MENTAL Y ESPIRITUAL DEL ADULTO MAYOR QUE ASISTE AL CENTRO DE DÍA DE LA PARROQUIA BEATA MADRE ENCARNACIÓN ROSAL"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

ELISA GUADALUPE GÁLVEZ GARCÍA

CARNÉ No. 200416266

Dicho proyecto se realizará en Villa Hermosa, San Miguel Petapa, asignándose a la Licenciada Elsa Arenales, quién ejercerá funciones de supervisión por la parte requirente, y al Licenciado Rafael Estuardo Espinoza, por parte de esta Unidad Académica. El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, resuelve **APROBAR SU REALIZACIÓN.**"

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA



Nelveth S.



PARROQUIA BEATA MADRE ENCARNACION ROSAL

Villa Hermosa I, San Miguel Petapa,
26 de Agosto de 2,010

Licenciada
Claudia Rivera
Coordinadora de EPS
Escuela de Ciencias Psicológicas
Presente.

Respetable Licenciada:

Me es grato saludarle y desearle éxitos profesionales en el desempeño de sus ocupaciones.

El motivo de la presente es para hacer constar que la señorita **Elisa Guadalupe Gálvez García**, quien se identifica con carné 200416266 quien realizó su Ejercicio Profesional Supervisado de Psicología de la Carrera de Licenciatura en Psicología, en esta Parroquia desde el mes de marzo 2,009 a marzo 2,010 con el proyecto titulado **“Promover una mejor calidad de vida por medio de intervención psicológica, tomando en cuenta la salud física, mental y espiritual del adulto mayor que asiste al centro de día de la Parroquia Beata Madre Encarnación Rosal”**.

Para los usos que a la señorita convengan, se extiende, firma y sella la presente en la oficina parroquial.

Atentamente,


Miguel Ángel Giron M., Pbro.
Párroco



MAG/IH
CC Archivo Parroquial

ACTO QUE DEDICO

A DIOS: Por ser mi guía espiritual en todo momento, por su amor incondicional demostrado, en todas las bendiciones a lo largo de mi vida.

A LA VIRGEN MARIA: Por ser un ejemplo de mujer, para mí un modelo a seguir y por su amor para conmigo.

A MIS PADRES: José Luis Gálvez Pérez y Emercinda García Salazar, por ser los seres más especiales en mi vida, por su apoyo incondicional en todo momento, por sus consejos, comprensión y por su lucha constante, los quiero y los amo mucho.

A MIS HERMANOS: Ana Lucía Gálvez, José Alejandro Gálvez, por su apoyo y cariño, y en especial a Eva García que desde la distancia ha demostrado su interés y cariño hacia mí. Gracias por su apoyo los quiero mucho.

A MIS ABUELITAS: Paula Salazar y Fulgencia Pérez, por ser ejemplo de vida, por sus consejos de sabiduría.

MIS TIOS Y TIAS: Por su cariño sincero y estímulo en todo momento. Gracias.

MIS PRIMOS Y PRIMAS: Por demostrarme su cariño, apoyo y disfrutar de diferentes momentos.

A MIS AMIGOS Y AMIGAS: Martha, Erica, Marielena, Ercelí, Mónica, Wendy, Carmen, Alejandra, Ivon, Flor, Winda, Angela, Yanira, Mimi, Mary, Raul, Nestor, Emanuel, por ser parte de mi vida, en las diferentes situaciones, por compartir momentos de alegría y de tristeza, por su motivación constante, a todos los quiero mucho y están en mi corazón.

AL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE EPS: Nora Soc, Juan Carlos Martínez, Rosmeri Borrayo, Maria Isabel Montufar, Marla Alfonso, Michelle Hernández, Por su apoyo profesional, y por su cariño y amistad que nos unió durante el proceso los quiero mucho y gracias por todo.

AL GRUPO DE ADULTO MAYOR “HILOS DE PLATA”: Por su apoyo durante todo el proceso, y por el cariño que me brindaron los quiero con todo mi corazón.

A MIS HERMANOS DE COMUNIDAD: Mary, Jesús, Maris, Berta, Brenda Tobar, Brenda Mayen, Estuardo, Verónica, Abel por su amor fraternal, por su cariño y amistad los quiero, y gracias por ser parte de mi vida.

A MI PADRINO: Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez, por ser un ejemplo de profesionalismo, por su apoyo, comprensión y por compartir sus conocimientos. Gracias.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad de San Carlos de Guatemala
Por ser mi casa de estudios

Escuela de Psicología
Por su formación Académica

A los(as) diferentes Licenciados(as) que con su presencia
y ejemplo me motivaron a seguir adelante.

Al departamento de EPS en especial al Lic. Rafael Estuardo Espinoza por su
paciencia, apoyo y confianza y al Lic. Domingo Romero Reyes, por su dedicación y
orientación.

A la Parroquia Beata Madre Encarnación Rosal, y a las autoridades del mismo por
darme la oportunidad de realizarme como profesional, en especial a Ilsi Herández,
por el apoyo en todo momento.

Al grupo de adulto mayor "Hilos de Plata"
Por la confianza que depositaron en mí, por el apoyo que demostraron y por
compartir momentos de alegría.

A todas las personas que a lo largo de mi vida han estado a mi lado transmitiendo de
su conocimiento y sabiduría.

ÍNDICE

SÍNTESIS DESCRIPTIVA INTRODUCCIÓN

1. CAPÍTULO I ANTECEDENTES	
1.1 Monografía del lugar	1-9
1.2 Descripción de la institución.....	9-12
1.3 Descripción de la población atendida.....	12-14
1.4 Planteamiento del problema.....	14-17
2. CAPÍTULO II REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO	
2.1 Abordamiento teórico-metodológico.....	18-34
2.2 Objetivos.....	34-35
2.2.1 Objetivo general.....	34-35
2.2.2 Objetivos específicos.....	34-35
2.2.3 Metodología del Abordamiento.....	35-37
3. CAPÍTULO III PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS	
3.1 Subprograma de servicio.....	38-44
3.2 Subprograma de docencia.....	44-49
3.3 Subprograma de investigación.....	49-56
3.4 Otras actividades y resultados	
4. CAPÍTULO IV ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	
4.1 Subprograma de servicio.....	57-60
4.2 Subprograma de docencia.....	60-62
4.3 Subprograma de investigación.....	62-65
4.4 Análisis de contexto.....	65-66
5. CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1 Conclusiones.....	67-68
5.1.1 Conclusiones generales.....	67
5.1.2 Subprograma de servicio.....	67
5.1.3 Subprograma de docencia.....	68
5.1.4 Subprograma de investigación.....	68
5.2 Recomendaciones.....	69-70
5.2.1 Recomendaciones generales.....	69
5.2.2 Subprograma de servicio.....	69
5.2.3 Subprograma de docencia.....	70
5.2.4 Subprograma de investigación	70
BIBLIOGRAFIA.....	71
GLOSARIO.....	72-73
ANEXOS.....	74-75

SINTESIS DESCRIPTIVA

El presente Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado se llevó a cabo en el Programa del Adulto Mayor que se realiza en la Parroquia Beata María Encarnación Rosal, ubicada en la Colonia Villa Hermosa, San Miguel Petapa, el cual nació por la coordinación de Extensión de Trabajo Social, del apoyo del Párroco y las necesidad de crear un programa para los adultos de la tercera edad que es olvidada por la sociedad.

Junto con el equipo multidisciplinario se brindó atención física, psicológica, salud mental, a los integrantes del grupo; se trabajó por subprograma cada uno con sus objetivos y actividades específicas, siendo estas las siguientes:

Subprograma de Servicio: en este subprograma se brindó atención psicológica individual a una parte del grupo de adulto mayor, se dio a conocer los diferentes horarios de atención para los interesados y si conocían a alguien que lo necesitará, se informó a las personas que asistían a la iglesia, a maestros de las escuelas aledañas; también se atendió a público general que se acercó a solicitar el servicio, siendo estos niños, adolescentes, jóvenes, y adultos. Se implementó una serie de talleres de relajación y musicoterapia para bajar los niveles de estrés y ansiedad que presentaba el grupo de adulto mayor.

Subprograma de Docencia: este subprograma se llevó a cabo con el grupo de Adultos Mayores que asiste al programa de la Parroquia Beata Madre Encarnación Rosal, realizando diferentes charlas psicoeducativas; con temas de interés y que cubrieron sus necesidades tales como: geriatría, autoestima, aceptación, habilidades sociales, autoconocimiento, comunicación, escucha, asertividad, vejez, estrés y autocontrol, y talleres vivenciales; tales como: autoestima, motivación, equilibrio emocional, arte y expresión, como prevenir la depresión, las ventajas de llegar a la vejez, desarrollando mi creatividad, todas las charlas y los talleres se planificaron

conforme la necesidad del grupo, con el fin de ayudarlos y que puedan tener una mejor calidad de vida.

Subprograma de Investigación: este subprograma se inició con un taller inicial acerca de Sentido de Vida, con el fin de explorar que sentido le dan a su vida, en aspectos generales, concluyendo el taller con un cuestionario, fue de gran utilidad la observación y las encuestas que se elaboraron para indagar acerca de los factores que conllevan en la pérdida del sentido de vida en esa edad, se llegó a conocer más a fondo al grupo, ellos mismos se abrieron y contaron sus experiencias de vida, llegando a una profundización del sentir de estas personas, facilitando así la investigación.

Se logró una mejor integración del grupo, aceptación de los que tienen menos, y elevar la autoestima de los integrantes haciéndolos parte esencial del grupo, y más que verse como eso como un buen equipo.

INTRODUCCION

El adulto mayor pasa por una etapa de la vida que se considera como la última, usualmente estas personas han dejado de trabajar, o bien se han jubilado, su nivel de ingresos decrece en forma considerable, lo que junto con los problemas de salud asociados a la edad pueden traer consecuencias en todos los ámbitos de su vida. Esto hace que los adultos mayores sean consideradas como un estorbo para sus familias, esto hace que sea un problema creciente en la sociedad el abandono, los asilos o simplemente se desentienden de ellos sin visitarlos, llamarlos o interesarse en lo que piensan y sienten.

En la Parroquia Beata Madre Encarnación Rosal, ubicada en la Colonia Villa Hermosa de San Miguel Petapa, se llevan a cabo programas de asistencia social, y conjunto a la Extensión de Trabajo Social, fue creado el programa de Adulto Mayor; este programa promueve la salud física, mental y espiritual, de los participantes a través de diversas actividades tales como: charlas, talleres, dinámicas grupales, psicoterapia individual y grupal, excursiones, participaciones culturales; este programa es dirigido por un equipo disciplinario compuesto por estudiantes de Trabajo Social, estudiante de Ectafide, y epesista de Psicología.

El grupo de Adulto mayor que asiste al programa de la Parroquia Beata Madre Encarnación Rosal está integrado por personas entre 50 a 80 años de edad, siendo una población vulnerable ante la sociedad, la cual se encuentra expuesta a correr riesgos físicos, mentales y sociales. En general viven desintegración familiar, los hijos crecen y forman su propio hogar, olvidándose de sus padres y en otros casos la ausencia o muerte del cónyuge.

Otro fenómeno que afecta a los adultos mayores son las enfermedades que los asechan y a esto se suma que no cuentan con los suficientes recursos económicos para costear los gastos de su medicina, debido a que algunos son jubilados, o dependen de sus hijos que muchas veces no costean todos los gastos, esto va

deteriorando la salud mental del adulto mayor, y también es un factor causante de estrés, asimismo la violencia que se vive en la Colonia Villa Hermosa, haciendo que se muestren inseguros en su propia colonia.

Tomando en cuenta todas estas problemáticas se creó una serie de subprogramas con el objetivo de disminuir estos malestares, el trabajo Psicológico que se realizó fue de suma importancia para la salud mental de los adultos mayores, con este servicio se les motivó a participar activamente dentro del grupo, con un mayor entusiasmo, y así llegar a sentirse útil en el grupo y en la sociedad.

El gran valor que tienen los adultos mayores, debería ser transmitido, están llenos de sabiduría y experiencia, muchos de ellos pueden dar su aporte a la sociedad. Este programa cumplió el fin de reunir a los adultos mayores en un lugar donde pueden encontrar personas de su edad, para participar en actividades culturales, físicas, psicológicas, espirituales, transmitir su experiencia y aprovechar la de otros, entre otras actividades.

CAPITULO I

ANTECEDENTES

1.1 MONOGRAFIA DEL LUGAR:

Dentro del Municipio de San Miguel Petapa se encuentra ubicada la Colonia de Villa Hermosa I, que cuenta con 12 sectores, los sectores se fueron habitando llegando a una población total, porque al inicio solo se veían terrenos vacíos era poca la población, cambiando su nombre por Colonia, al principio se reconocía como Residencial Villa Hermosa esto hace muchos años atrás. Su fuente económica era la agricultura, con cultivos de tabaco, arroz, ganadería, avicultura e industria. Debido al incremento de la población las extensiones de terrenos comenzaron a heredarse a familiares convirtiéndose en una de las colonias de mayor extensión territorial en el municipio, Las personas que habitan en la Colonia provienen del interior del país mayoritariamente.

DATOS GEOGRAFICOS:

La colonia de Villa hermosa I se encuentra ubicada a 7 kilómetros de la ciudad capital y a 3 kilómetros de Boca del Monte, cuenta con 11 sectores, territorialmente pertenece al Municipio de San Miguel Petapa del Departamento de Guatemala.

Las Colonias que se encuentran alrededor de Villa Hermosa son las siguientes:

- Colonia Fuentes del Valle, Prados de Villa Hermosa
- Rivera del Río y Villa Nueva
- Colonia Los Álamos y Boca del Monte
- Villa Hermosa II

SALUD:

CENTRO DE SALUD:

Existe un Centro de Salud ubicado en el sector 3, de la Colonia Villa Hermosa I, a un costado de la Comisaría de Policía Nacional Civil 15-42, las instalaciones del Centro de Salud consta de tres habitaciones, las cuales son utilizadas como clínicas médicas, con 4 personas que brindan atención a la población, dos médicos colegiados y dos enfermeras, también cuenta con una sala de espera, reducida para la cantidad de personas que acuden a recibir los servicios que presta el centro. El horario de atención es de 8:00 a.m. a 15:00 hrs.

ENFERMEDADES:

Las principales enfermedades reportadas en el Centro de Salud del sector 3 de Villa Hermosa I, por el doctor Edgar Arturo Cansinos Solórzano, médico del Centro de Salud; son las siguientes tomando en cuenta que fueron priorizadas por su afluencia al centro:

- Las infecciones del tracto urinario
- Infecciones intestinales
- Infecciones Genitales Externas
- Gastritis
- Amigdalitis

CAUSAS DE MUERTE:

Las causas de muerte reportadas por el Centro de Salud de Villa Hermosa I, en el sector infantil son ocasionadas por neumonías y en la población adulta a causa de diabetes.

Otra causa de muerte en el sector de Villa Hermosa reportados por la Policía Nacional Civil, Comisaría 15-42 es a causa de heridas por arma de fuego o arma blanca.

TRABAJO QUE REALIZA:

El Centro de Salud como objetivo hacia la comunidad, es brindar atención básica en salud, esta labor es realizada por cuatro promotores e inspectores, los cuales no se dan abasto para la población que se estima en Villa Hermosa I que oscila entre 86,000 personas. (Según el Doctor Edgar Arturo Cansinos Solórzano Colegiado 6104)

A DONDE ASISTEN SI SE ENFERMAN:

Las personas acuden si es en caso de gravedad al hospital Roosevelt, trasportándose en un tiempo de 1 hora para poder llegar, si no las personas se automedican y obtienen medicamentos en las farmacias cercanas, o lo hacen con recetas caseras naturales.

Particularmente las personas de la tercera edad utilizan remedios caseros para sanar enfermedades como la tos, el resfriado y el malestar de estomago. Pero carecen de recursos para una consulta médica particular.

Según información brindada por la doctora García, doctora de la clínica médica de la Parroquia, asegura que la población aún posee y manifiesta algunos mitos respecto a la salud, el más común es de cambiar la medicina química o antibióticos recomendados, por medicina natural, porque así han sido educados ellos en casa y siguen los mismos patrones de generación en generación.

La pérdida de peso y las alteraciones en el crecimiento son las principales manifestaciones del mal estado nutricional basados en el peso esperado del niño de

acuerdo a su edad o estatura, se realiza el cálculo que determina el grado de desnutrición.

Los casos de desnutrición afectan en la Colonia Villa Hermosa I, esto se nota en las escuelas tanto de Primaria como de Preprimaria, según la Directora Sibeli de Herrera asegura que los niños llegan sin comer a la escuela y esto afecta su aprendizaje aparte que se ve que hay niños que no están en su peso de acuerdo a su edad, y que ella no puede hacer nada porque los padres de familia son personas que no cuentan con un trabajo estable o carecen de él.

SERVICIOS BASICOS:

Villa Hermosa I cuenta con servicios básicos como son: luz, agua, recolección de basura, drenajes, pero se da un problema con el servicio de agua potable, no llega todos los días a los pobladores, sino solamente un día sí y un día no por la saturación poblacional de las Colonias. Esta condición genera repercusiones en la salud, debido a que no se utilizan las normas de higiene en la elaboración de alimentos y la higiene personal.

Cabe mencionar la problemática sobre la falta de lugares adecuados para la colocación de la basura en las calles y avenidas de Villa Hermosa I, conllevan a que los drenajes se llenen de basura y en tiempo de invierno estos se encuentren llenos y no cumplan su función, provocando que las calles se llenen de agua y al pasar esto queden con lodo.

La municipalidad de Petapa cuenta con cuadrillas de limpieza para los drenajes, calles, calzadas y avenidas, y se les da mantenimiento a las plantas que acaban de sembrar en medio de las calles de Villa Hermosa I.

Actualmente la municipalidad de San Miguel Petapa, está pavimentando las Calles de Villa Hermosa, ya la mayoría de sectores se encuentran pavimentados esto ayuda a que en los tiempos de invierno no se llenen las calles de tierra, y que se vea más estéticas las calles porque ya estaban deterioradas con hoyos.

También se mencionará que la calle principal se encuentra en mal estado, la Municipalidad aun no la arregla esto afecta a las personas que se transitan en automóvil a las hora de pasar en los hoyos que se encuentran en las calles.

Otro aspecto que se encuentra evidente dentro del área de Villa Hermosa I, son los dos ríos de aguas negras que atraviesan dicho sector y desembocan en el lago de Amatitlán los cuales emanan olores desagradables y algunos pobladores arrojan basura al mismo contribuyendo a la contaminación del sector.

EDUCACION:

ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS:

Dentro de los Centros Educativos con que cuenta la Colonia Villa Hermosa I, son dos Escuelas Oficiales de Preprimaria, dos Escuelas Oficiales de Primaria, y tres Escuelas que imparten preprimaria y primaria, las cuales se encuentran en los diferentes sectores de la Colonia:

NIVEL PREPRIMARIA:

- Escuela Oficial de Párvulos Sector 8 ubicada en 24 ave. "A" 15-87 zona 7 sector 8 Villa Hermosa 1
- Escuela Oficial de Párvulos Sector 1 Villa Hermosa 1, ubicada en la 19 calle 36-80 zona 7 Villa Hermosa 1

NIVEL PRIMARIA:

- Escuela Oficial Urbana Mixta Sonia Judith Cordón Guzmán, ubicada en la 30 Calle 15-50 ruta a Villa Hermosa I

- Escuela Oficial Urbana Mixta No. 673 Villa Hermosa 1, ubicada en la 24 ave. 15-88 Zona 7 Sector 8 Villa Hermosa I Jornada Matutina.
- Escuela Rural Mixta Villa Hermosa II, ubicada en Lote 50 Mz. B Villa Hermosa II, Jornada Matutina y Vespertina.
- Escuela Oficial Mixta No. 773 Villa Hermosa I, ubicada en la 19 calle 36-81 zona 7 Villa Hermosa 1 Jornada matutina y vespertina.
- Escuela Rural Mixta No. 874 Villa Hermosa II, ubicada en lote 40 Mz. E sector 2 Villa Hermosa II Jornada matutina y vespertina.

NIVEL DE ESCOLARIDAD:

El nivel de escolaridad que abarca el sector poblacional de Villa Hermosa I es del nivel preprimaria y primario, la escuela de primaria de Villa Hermosa 1 atiende un nivel poblacional de 480 alumnos por escuela distribuidos de la siguiente manera: 2 clases para cada grado con cuarenta niños en cada aula y en la escuela No. 773 y la Escuela Rural de Villa Hermosa II, trabajan dos jornadas matutina y vespertina, la población infantil asienta a 1920 alumnos en nivel primario y pre-primario 720 niños y niñas; los niños y niñas que no cuentan con la oportunidad de estudiar en estas escuelas públicas deben acudir a colegios privados los cuales predominan en el sector, según los registrados por la Supervisión Educativa 01-17-01, está la existencia de 14 colegios privados.

La mayoría de pobladores de Villa Hermosa I solo cursan el nivel primario debido a que hay factores que les impide seguir con su enseñanza básica entre los cuales se puede mencionar: la falta de un Instituto público de Educación Media y Diversificado, la falta de recursos para trasladarse a los institutos por cooperativa que se encuentran en las Colonias Prados de Villa Hermosa, Los Álamos y Villa Hermosa II, o bien trasladarse a San Miguel Petapa o a la Ciudad Capital, y cancelar las cuotas mensuales solicitadas por los colegios privados por lo que la familia

prioriza y opta por no seguir brindándole la oportunidad de estudio transformando al joven en población económicamente activa y colaborar a la economía del hogar.

AUSENTISMO:

Según el Ministerio de Educación se considera ausentismo como el número de personas que de acuerdo a su edad, no se han matriculado en un año determinado. Se produce cuando el niño o niña en edad de asistir a la escuela no lo hace. La Supervisión Educativa de Villa Hermosa no. 01-17-01 no cuenta con registros de ausentismo escolar, pero hace mención que es uno de los fenómenos que no se produce en ese sector, debido a la cercanía de las Escuelas Oficiales, y como desde el año 2009 la educación en Escuelas Públicas es gratis y esto hizo que los padres que no habían apuntado a sus hijos lo hicieran. Pero solamente hace relación el Licenciado Alfredo Noheli Temaj en el Nivel Pre-primario y Primario, ya que el Nivel Básico y Diversificado, sí debe existir por la escasez de institutos públicos.

RECURSOS EDUCATIVOS:

Los recursos educativos que cuentan las escuelas de Villa Hermosa I, respecto al mobiliario son proporcionados por autoridades de gobierno, los cuales no cuentan con el mantenimiento adecuado y son utilizados por generaciones completas, sin oportunidades de renovación.

También se cuenta con un rubro que se llama valija didáctica que el Ministerio de Educación hace un Depósito a principio de año y con esto, el maestro puede comprar equipo que necesite para utilizar en el aula y con esto mejorar sus clases, esto ha venido desde hace unos cuatro años que el Ministerio de Educación hace esto con el fin de motivar al maestro. La educación en el caso de Villa Hermosa debiera considerar el aprendizaje de un segundo idioma en este caso el inglés, pero este aspecto no es apoyado por el Ministerio de Educación, según el Licenciado Noeli Temaj las escuelas no cuentan con una maestra de Educación Bilingüe, para impartir el idioma inglés, y en caso de que llegase una maestra los padres de familia

tendrían que pagar el sueldo de la maestra, por lo que no es funcional, porque no cuentan con suficientes fondos.

ORGANIZACIÓN DE LA COMUNIDAD:

Villa Hermosa I, se encuentra organizada por 11 sectores, los cuales trabajan individualmente por medio de comités pro-mejoramiento o de seguridad de la colonia. Aunque no en todos los sectores existe algún grado de organización. Los comités que se encuentran en algún sector constituyen organismos autónomos, cuyo objetivo es colaborar en las acciones de beneficio a la comunidad, servicios que proporcionan la administración pública estatal mediante la ejecución de proyectos que beneficien su sector por medio de la contribución de los pobladores.

Dentro de la organización comunitaria se puede observar la Iglesia Católica como institución religiosa en dicho sector, quien organiza a la población en ámbitos social litúrgico y profético los cuales cumplen los objetivos de evangelización.

En el sector 3, 5, 8,11, se da la existencia de un comité, en el cual dentro del sector 3 generó resultados a través de la construcción de un parque recreativo el cual por medio de la organización de la colonia aún se brinda buen mantenimiento.

Los proyectos ejecutados con la colaboración y coordinación de los distintos comités de vecinos para evitar la proliferación de los basureros son los de construcción de áreas recreativas y canchas polideportivas, con el apoyo de la municipalidad de San Miguel Petapa, quien eficientemente ha colaborado en este tipo de infraestructura.

Actualmente se encuentran canchas en los sectores uno, tres, cinco, siete, las cuales han sido de beneficio para la comunidad porque ahí se reúnen los jóvenes a jugar pelota y hace que se recreen y practiquen deporte.

Otros de los proyectos planteados por algunos líderes de convertir a las escuelas públicas en centros de educación básica nocturno para aprovechar el recurso de las instalaciones, pero aun no les han dado razón de la efectividad y aprobación del proyecto presentado por este tipo de organización.

Los proyectos implementados a través de la municipalidad de San Miguel Petapa comprenden la jardinería, pavimentación de algunas calles y avenidas y la limpieza de drenajes.

CULTURA:

Costumbres, creencias, tradiciones, idiomas, vestuario:

San Miguel Petapa, como Municipio de Guatemala aún conserva tradiciones, por lo que la población de Villa Hermosa I, también participa en ellas. Tiene dos fiestas tradicionales, una se celebra en febrero y es dedicada a la Virgen de Candelaria, se realiza una solemne procesión, hay presentaciones de loas, (representaciones de teatro popular religioso). La otra fiesta es la que se celebra en honor a San Miguel Arcángel, que corresponde el nombre actual de la Parroquia de San Miguel Petapa, este día se realizan varias actividades, y por toda una semana hay feria.

El quince de agosto se celebra el día de la Virgen de la Asunción, ese día sale procesión y los jóvenes realizan una serie de actividades propias de ellos tales como: bailes folclóricos, obras de teatro, cantos entre otros. El veintiocho de octubre se celebra el día de Beata Madre Encarnación Rosal, para estas fechas la comunidad Católica prepara una serie de actividades las cuales se realizan una semana antes, y el mero día sale una procesión se hace una celebración Litúrgica y se concluye con quema de juegos pirotécnicos, de un torito y de una refacción. El idioma mayoritario es el español, el vestuario utilizado por la mayoría de la población es la ropa moderna.

1.2 DESCRIPCION DE LA INSTITUCION REQUERENTE:

PROGRAMA DE EXTENSION DE TRABAJO SOCIAL:

La Escuela de Trabajo Social de la Universidad de San Carlos de Guatemala fue creada, el 25 de enero de 1975 por Acuerdo del Consejo Superior Universitario. La Escuela de Trabajo Social, a través del Programa de Extensión Universitaria, se proyecta a diferentes organizaciones comunitarias, proporcionando procesos de

desarrollo a la población que atiende, este es el caso del Programa del Adulto Mayor que se encuentra situado en la Parroquia Beata Madre María Encarnación Rosal que a través de la Iniciativa del Padre Miguel Girón Moratalla conjuntamente con la Universidad de San Carlos de Guatemala, y el Departamento de Extensión de la Escuela de Trabajo Social a cargo de la Licenciada Elsa Arenales, se está ejecutando con el apoyo de una estudiante de la práctica de grupos y su supervisora Licda. Carmen Mejía, así como un estudiante de la práctica individual familiar y el apoyo de una epesista de Psicología de la Escuela de Ciencias Psicológicas bajo la supervisión del Lic. Estuardo Espinoza.

Este programa, lleva tres años de fundado, y como se mencionó anteriormente nació por la iniciativa del párroco y por la inquietud de muchos de los adultos mayores que participan dentro de la filial, debido a su edad necesitaban un espacio donde se pudieran desenvolver, realizar actividades de acuerdo a su edad y a su condición física.

Poco a poco se fueron integrando y ellos le pusieron el nombre de “Hilos de Plata”, Actualmente es un grupo de 40 a 50 integrantes, que están constantes perseverando, la mayoría de ellos son de género femenino, solo hay tres de género masculino, todos los días realizan diferentes actividades: aeróbicos, charlas, charlas espirituales, entre otras.

Institución: Parroquia Beata Madre María Encarnación Rosal

Dirección: 37 ave. 17-70 zona 7 Colonia Villa Hermosa I

Teléfonos: 2448-2265 y 24805478

Email: pabemaenro@gmail.com

Horario: 8:00 am a 12:00 pm y de 2:00 a 5:00 pm

Programa: Adulto Mayor “Hilos de Plata”

DATOS HISTORICOS:

Según pobladores de la Colonia Villa Hermosa comentan que hace 22 años, no existía ninguna clase de movimiento de apostolado seglar, asimismo no existía una

Parroquia Católica, los feligreses de la Colonia pertenecían a la Parroquia de San Miguel Arcángel, ubicada en San Miguel Petapa, siendo el párroco el Padre Virgilio Camey Díaz, en donde él comenzaba a realizar misas en la colonia “Los Álamos”, en una ocasión los pobladores de Villa Hermosa I solicitaron al Párroco que realizara una misa en dicho sector, la cual se realizó al aire libre, en el terreno en que actualmente se ubica la Parroquia Beata Madre María Encarnación Rosal, surgiendo el grupo de oración Sagrada Familia, promoviendo la construcción de una galera, para las reuniones del mismo y la celebración de la Santa Misa, la cual se realizaba de forma eventual.

Debido a la afluencia de las personas a la Santa Misa se conforma un comité para la construcción de la iglesia, logrando la participación de más fieles. En 1995 se logró mayor participación, el sacerdote decidió trabajar a través de un Plan Pastoral de Evangelización conocido en ese entonces como Sistema Integral de Nueva Evangelización SIDE.

El 13 de noviembre de 2005 toma el cargo de Párroco Presbítero Miguel Ángel Girón Moratalla, anteriormente administrada por el padre Virgilio Camey por un período de 35 años, pero debido a su avanzada edad y problemas de salud dejó el cargo que desempeñaba. (Información proporcionada por el párroco Miguel Ángel Girón) Es una institución pública de carácter religioso, primordialmente se enfoca en la espiritualidad de la comunidad.

OBJETIVOS:

GENERAL:

Desarrollar en la Arquidiócesis de Guatemala una Pastoral de Conjunto, que partiendo de la realidad, desde la opción preferencial por los pobres impulse una evangelización nueva, la formación integral y comunidades eclesiales encarnadas, para que construya el hombre nuevo y la sociedad nueva como expresión del Reino.

ESPECIFICOS:

- Impulsar una evangelización nueva, inculturada, liberadora, misionera, encarnada y participativa adecuada a todos los destinatarios, desde una

opción preferencial por los pobres, los jóvenes y las culturas que promueva una sociedad justa y fraterna.

- Promover una formación integral, creativa liberadora, crítica e inculturada, permanente, a todos los niveles, desde la realidad social y eclesial, desde la opción preferencial por los pobres, donde los participantes sean sujetos activos en la transformación de esa realidad.
- Impulsar las comunidades eclesiales de base, como expresión de comunicación y participación que vayan configurando una nueva forma de Parroquia e iglesia Arquidiocesana como una comunidad de comunidades, evangelizadora, misionera, liberadora, profética y comprometida con la realidad social que vive la unidad desde la diversidad. (Datos tomados del Plan Pastoral de la Parroquia Beata Madre María Encarnación Rosal)

PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE ATIENDE:

- Catequesis de Liturgia
- Catequesis de pastoral de niños
- Catequesis de evangelización para comunidades
- Catequesis para padres de familia
- Academia de formación de agentes de la pastoral
- Visita de enfermos
- Grupo de Adulto Mayor Hilos de Plata.

PERSONAL CON QUE CUENTA:

- Párroco Miguel Ángel Girón
- Asesor
- Contador
- Auditor
- Secretaria
- Sacristán
- Cocinera
- Y personas voluntarias para la limpieza de la iglesia, y el salón parroquial y Casa pastoral.

RECURSOS:

La parroquia cuenta con distintas clases de recursos lo cuales son fundamentales para la ejecución de proyectos y programas que se realizan, por lo que los describimos a continuación:

HUMANOS:

El recurso humano como principal elemento de interacción social, el personal de la institución como indicamos anteriormente, también se encuentran personas voluntarias que se involucran en diversas actividades de carácter religioso y social, también se encuentran epesistas de Trabajo Social y de Psicología, así como practicantes de Trabajo Social de Grupos e individual y familiar.

MATERIALES:

Dentro del recurso material mencionamos el material didáctico que se utilizará en las reuniones, y demás actividades que será proporcionado por las epesista de Psicología, y el apoyo por parte de la Parroquia quien proporciona una computadora e impresora para el trabajo que sea necesario.

FISICOS:

Se cuenta con una oficina compartida con los practicantes de Trabajo Social de Grupos e Individual y Familiar, y epesistas de Psicología y Trabajo Social, los cuales realizan trabajo conjunto con la población atendida en la Parroquia. También cuenta con un Salón Parroquial y un Salón de reuniones con los grupos.

1.2 DESCRIPCION DE LA POBLACION A LA CUAL ESTA DIRIGIDO EL E.P.S.:

La población de trabajo en el Ejercicio Profesional Supervisado de Psicología, fue un grupo de adultos mayores, que asiste al programa de la Parroquia Beata Madre María Encarnación Rosal, comprendido con un promedio de 30 a 40 integrantes, siendo la mayoría de género femenino, se encuentran de los 50 años en adelante, la mayor parte proviene de una situación económica media y baja, la mayoría de las adultas mayores dependen económicamente de su cónyuge o de los hijos, y una pequeña parte goza de una jubilación, las cuales viven en los diferentes sectores de la Colonia Villa Hermosa I. La población que asiste al programa del adulto mayor

proviene de grupos étnicos variados prevaleciendo los ladinos, de diferentes estatus sociales.

Es un grupo que le gusta participar, se encuentran muy unidos, la mayoría ha permanecido los tres años que lleva el grupo dentro de la Parroquia.

Una parte del grupo de trabajo llegó necesitado de afecto y con necesidad de ser escuchado, de saber que alguien se interesa en sus problemas, para ser parte del grupo y con esto sentir que hacen algo por ellos mismos, y que son tomados en cuenta.

La mayor parte del grupo es creyente y profesa la religión católica, participan en las actividades que se realizan y pertenecen a una comunidad propia de la Iglesia.

Y en una forma indirecta se atendió a los diferentes habitantes de la Colonia de Villa Hermosa, que llegaron solicitando el servicio psicológico, en su mayor parte niños que fueron referidos de las diferentes escuelas que se encuentran alrededor de Villa Hermosa, se necesitó trabajar con los padres de estos niños y también se atendió a una población de jóvenes.

1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

Actualmente en la sociedad guatemalteca se ha perdido el respeto por el adulto mayor, sus derechos no se cumplen, y es indignante ver como son marginados de cualquier actividad, esto hace que ellos pierdan confianza en sí mismos y que sigan siendo parte activa de la sociedad.

Dentro del programa del Adulto Mayor se evidenció que hay factores externos que afecta en la vida integral de estas personas en las cuales se puede mencionar la falta de apoyo por parte de los familiares, la falta de cariño, por diversas razones: porque ya los hijos crecieron, formaron sus hogares y se olvidan de sus padres, o por el hecho de que son personas independientes que salen a trabajar a diario y esto no les permite ponerle atención requerida por ellos y la falta de salud física; por lo tanto si el cuerpo no se siente bien provocará un deterioro emocional, haciendo que en ellos haya una predisposición a la soledad.

Asimismo se evidenció problemas de baja autoestima, porque hay una parte de la población que en algún tiempo salía de casa a trabajar y aportaba económicamente dentro de su hogar, pero por la edad no es posible que lo siga haciendo, se tiene que quedar en el hogar y dejar de hacer muchas cosas que anteriormente se dedicaba a realizar, incluso las que no tenían un trabajo, la misma sociedad rechaza a las personas de la tercera edad, excluyéndolas de cualquier actividad poniendo de pretexto la edad, y esto lleva a que se presente la depresión.

En una mayor parte la adulta mayor tiene el concepto que ha llegado a un momento de su vida en el que no es productiva, no se siente importante, se siente fuera de lugar, como si la hacen a un lado, en su mente está que su papel debe ser el de cuidar a los nietos, quedarse en su casa, cumplir el quehacer y que no debe de salir, que su tiempo de platicar con sus amigas o de hacer algo extraordinario ya pasó y esto no le permite ver más allá de lo que está viviendo.

Tanto en hombres como en mujeres de la tercera edad se da que no hay un planteamiento de metas hacia el futuro. Piensan que su tiempo ha llegado, y se pierde el sentido de vida, más cuando han dejado de hacer algo que por mucho tiempo hacían, y con esto se presentan las enfermedades.

Dentro del Programa, se da mucho la unión, y cuando algún miembro fallece los más cercanos a él manifiestan un sentido de pérdida, tristeza, dolor, y en ellos llegan muchos sentimientos, porque no están preparados para aceptar la muerte y saben que en cualquier momento les podría suceder a ellos.

Por otra parte, el alumbrado público constituye un factor de riesgo para la Colonia, debido a que cuerdas enteras carecen de dicho servicio, trayendo como consecuencia la delincuencia y los actos ilícitos, la cual genera inseguridad, causando en ellos temor, angustia, ansiedad, nerviosismo, incluso no solo en la noche se da esto en cualquier hora del día, entonces no pueden estar tranquilos debido a los múltiples actos de violencia que muchos de ellos han presentado.

En relación al grupo poblacional de niños en su mayoría son niños que son referidos por problemas de aprendizaje, es evidente observar que la calidad educativa de las

escuelas de Villa Hermosa I, es deficiente en el sentido de la desorganización que se observa y el descontrol del sector infantil, la falta de compromiso de los docentes, en brindar una educación de calidad. Según madres de familia comentan la desorganización en los horarios de salida de sus hijos, no se brinda una instrucción directa entre padres, maestros y viceversa, en muchos de los casos.

Respecto a los materiales didácticos para impartir clases se da la carencia de textos y materiales de apoyo, ya sea para el estudiante como para el maestro, deben utilizar materiales de bajo costo y en algunos casos de mala calidad, el alumnado debe costear los materiales didácticos a utilizar en el transcurso del ciclo escolar siendo una causa de repitencia o ausentismo escolar, que si no cuentan con los ingresos económicos para costear los gastos de los materiales, no realizan la actividad y no consiguen la calificación, o simplemente faltan a clases para no realizar la actividad, y esto hace que se les reste puntos para su calificación.

El control respecto a la conducta y la revisión detallada de las tareas y las explicaciones de los temas que no han quedado claros para algunos, se convierte solamente en un sueño, los maestros deben generalizar los contenidos y la atención, se imparte una educación bancaria y no de aprendizaje, por la sobrepoblación en las aulas.

Se evidencian índices de repitencia escolar, según la supervisión educativa se presenta un 10% sobre el total del alumnado en una escuela oficial. Esto puede ser generado por varias razones dentro de las cuales mencionamos: la falta de evaluación del desempeño docente, la cantidad de alumnos que poseen las aulas, las condiciones inadecuadas de educación, la situación económica que actualmente atraviesa el país, muchos de los niños no cuentan con una buena alimentación, el énfasis teórico y expositivo de la educación, carencia de textos y materiales de apoyo, lo anterior hace que la calidad de la educación sea deficiente generando un aprendizaje de baja calidad.

También se puede mencionar que los padres de familia no les dedican el tiempo necesario para realizar las tareas con ellos, porque la mayoría o no tiene una

educación, o no tiene tiempo, porque su trabajo no se lo permite, y en el hogar tiene que trabajar mamá y papá para que alcance el dinero.

No se puede dejar de mencionar los problemas emocionales dentro del hogar, del trato que los padres les brindan a los hijos, qué patrones de crianza se están manejando, si hay una armonía dentro del hogar, en qué condiciones viven, si tienen todos los servicios básicos. Todos estos son factores que influyen en el niño a la hora de realizarse en sus estudios, lo cual repercute en los problemas de conducta de los niños dentro de las escuelas; la mayoría problemas de aprendizaje debido a que los provienen de hogares desintegrados o bien donde existe un padre agresor y otro agredido, mostrándose tímidos, con una perspectiva muy baja de ellos mismos, o por el contrario hiperactivos y agresivos imitando lo que viven en casa.

CAPITULO II

REFERENTE TEORICO METODOLOGICO

2.1 ABORDAMIENTO TEORICO METODOLOGICO:

Actualmente la sociedad guatemalteca no toma en cuenta a los adultos mayores, se observa como un grupo de personas que son fuertemente discriminados, se comete el error de considerarlos como inoperantes o incapaces, enfermos o simplemente viejos que no pueden cumplir con las tareas más básicas.

La anterior concepción de la tercera edad en la mayoría de los casos se encuentra bastante alejada de la realidad que estas personas viven. Muchas veces siguen siendo personas perfectamente sanas, activas y muchos de los adultos mayores se quedan estancados sin poder ver más allá de lo que están viviendo, no hacen cosas que quieren hacer, y que está en sus posibilidades, todo esto se debe a que la misma sociedad guatemalteca así se lo ha impuesto y es algo tan marcado, que como no se le toma en cuenta, él termina por creer que así es.

El adulto mayor que asiste al Programa del Adulto Mayor llega buscando la atención y cariño que no le brindan en su hogar, debido a que los diferentes miembros de la familia están ocupados atendiendo las actividades que realizan y con esto se descuida la atención que él requiere, y cuando se encuentran en casa, no se le permite que participe en las pláticas que se tiene, o incluso cuando se hacen paseos fuera de la misma, se le niega la participación en los juegos recreativos, se le sienta en algún lugar al cuidado de las cosas o de los niños, y en algunos casos los demás piensan por ellos, porque según ellos deducen lo que él quiere por la misma condición de la edad, todo esto contribuye a que el adulto mayor sufra; son situaciones que los hacen vulnerables al maltrato físico y verbal, a la violencia intrafamiliar, porque no se les ve como un miembro más de la familia, sino como una carga para ellos.

No se puede descartar que la mujer cuando llega a la vejez, aún sufre más, debido a que la sociedad niega oportunidades para ella y desde niña se le exige a tener más responsabilidades, dentro del hogar; entonces, cuando llega a esta edad, tiene que seguir cumpliendo con estas obligaciones en el hogar y no se le tiene ninguna consideración y se le atribuye el cuidado de los nietos.

Estos son algunos factores que hacen que el Adulto Mayor pierda el significado de vida y su propósito, por el cual seguir viviendo, llegan bloqueos que no le permite ver más allá, o simplemente piensan que ellos ya cumplieron todo en esta vida:

Significado: se refiere al sentido, a la coherencia. Es un término general para indicar lo que se desea expresar.

Propósito: se refiere a la intención, la meta, la función. El papel que cumple su finalidad. (Yalom 1984: 4)

Para muchas personas en esta edad su propósito de vida ha concluido, porque ya vivieron, criaron a sus hijos, muchos dejaron sus trabajos; actualmente no tienen otra ocupación más que la de quedarse en casa, cuidar a los nietos, hacer el quehacer del hogar. Pero se olvidan de ellos mismos, se pierde el valor del amor propio, ya no hay un por qué de levantarse todos los días, de luchar por algo que se ha impuesto alcanzar, todo se ha perdido y cuando se pierde el propósito de vida, se pierde el sentido de vida.

Según Flankl (1996:37) en su artículo "La Autotrascendencia como Fenómeno Humanó dice: "El aburrimiento y la apatía son cada día mayores. Lo que hemos denominado Vacío Existencial, puede señalarse como la neurosis masiva de nuestro tiempo.

El pensamiento de los adultos mayores es que su tiempo ha llegado, que han cumplido con lo que un día soñaron y muchos de ellos, no lo cumplieron, o quizás nunca se sentaron a pensar qué era lo que querían alcanzar durante toda su vida y simplemente ya solo esperan que les llegue la hora de partir, porque se han olvidado

que son personas llenas de experiencia, que pueden aportar mucho dentro de la sociedad, se ha perdido el valor por ellos, incluso se pierde el respeto hacia ellos.

Muchos jóvenes ven a su alrededor un enorme contraste entre las conductas pública privada; algunos se retraen del mundo público, sólo si enfrentamos y discutimos seriamente con ellos nuestros conflictos y experiencias, la siguiente generación aprenderá a que tiene la posibilidad de moldearse a sí mismo y al mundo privado. (Fiske 1979: 119)

La juventud ya no se preocupa por los ancianos, el mundo ofrece tantas cosas, que se preocupan más por ellos mismos, aprovechando su energía en realizar diferentes cosas, cuando se enfrentan a un problema o a una dificultad de lo que se está viviendo en la sociedad no acuden a sus abuelos desaproveen la sabiduría de ellos, quienes les podrían brindar un buen consejo, por la experiencia de vida que ellos tienen.

Sentido de Vida:

El hombre tiende a descubrir un sentido en su vida y a llenarlo de contenido. Esto es lo que se describe en la logoterapia con el concepto de “voluntad del Sentido” (Yalom 1984: 19)

El sentido de la vida existe en todo momento y bajo cualquier circunstancia, que el hombre es libre para buscarlo, que esa tensión entre lo que es, lo que debe ser, lo motiva para encontrarlo. Es decir, el sentido de la vida se contiene en la vida misma. Los diferentes actos que se hacen en la vida, lleva a un encuentro con lo que realmente se quiere hacer y cuando es encontrado, se llega a sentir satisfecho; en los adultos mayores se pierde este sentido, debido a la misma exclusión primeramente de la familia, luego de la sociedad, a la falta de respeto y a la falta de individualidad, al rechazo con que ellos son tratados.

La familia juega un papel importante para la ayuda del adulto mayor, ya que aquí se debe dar el respeto hacia ellos y los tienen que dejar de ver simplemente como una

carga para ellos, se deben tomar en cuenta para todas las actividades, a los hijos inculcarles el amor y el respeto hacia sus abuelos, debe haber comunicación para ver como se sienten, porque muchas veces se olvida que son seres que sienten y piensan y si son escuchados pueden dar más de lo que están dando, a sí mismos, darle independencia al adulto mayor, que él sienta que puede hacer cosas y que se dé cuenta de la importancia que tiene dentro del hogar.

Porque no puede pretender que la sociedad acepte a los adultos mayores si no se empieza por la aceptación dentro de los hogares en la familia, dándoles el lugar que les corresponde.

Según la logoterapia existen tres caminos para encontrar sentido:

Valores de creación: Dar algo o trabajar

Valores de experiencia: vivenciar algo o a amar a alguien

Valores de actitud: asumir el sufrimiento ineludible e inevitable

La triada de valores de la logoterapia se refiere a valores objetivos que pueden incluirse en esta estructura triádica; no se refieren a formas de valorar puesto que no se considera al mundo de los valores como subjetivo. Y aunque el sentido es único para cada persona y situación concreta, los valores se hacen evidentes en dichas situaciones permitiendo que a través de ellos se haga evidente el sentido. Los valores serían, pues, bienes en sí, que al evidenciarse y ser abrazados por el hombre se convertirían en bienes en sí para mí, perfilando el sentido único e irrepetible del momento y dándole significado a la vida.

Es importante que el adulto mayor mantenga un proyecto de vida, que tenga trazada una meta, tener en cuenta que siempre se puede soñar, que los sueños se pueden alcanzar solo se tienen que proponer. Tener en cuenta qué tropiezos vendrán pero que no hay nada imposible, si se persevera, solo hay que tener disciplina y convicción.

Vacío existencial:

Según Víctor Frankl (1979: 40) El vacío existencial es un fenómeno muy extendido en el siglo XX. Ello es comprensible y puede deberse a la doble pérdida que el hombre tiene que soportar desde que se convirtió en un verdadero ser humano. el hombre tiene que elegir; pero, además, en los últimos tiempos de su transcurrir, el hombre ha sufrido otra pérdida: las tradiciones que habían servido de contrafuerte a su conducta se están diluyendo a pasos agigantados. Carece, pues, de un instinto que le diga lo que ha de hacer y no tiene ya tradiciones que le indiquen lo que debe hacer; en ocasiones no sabe ni siquiera lo que le gustaría hacer.

Los adultos mayores en su mayoría demuestran aburrimiento, depresión, falta de ánimo, el no hacer con el tiempo y desemboca en la frustración existencial, sintiendo en ellos un vacío el cual no lo pueden llenar, no hay una realización en ellos.

Se encuentran tanto tiempo en casa que no saben qué hacer y a esto se le suma las prohibiciones que se les han impuesto, las enfermedades, la falta de compañía, de pasatiempos y de apoyo de sus familiares.

Víctor Frankl (1979: 38) menciona que, entre las poblaciones más afectadas por el complejo de vacuidad vacío existencial, se encuentran los jubilados y los de la tercera edad, ya que el adulto mayor se le considera como no productivo, no así como en las culturas antiguas en donde al anciano se le daba un lugar preponderante debido a su sabiduría y experiencia.

Autoestima:

La autoestima básicamente es un estado mental. Es el sentimiento o concepto valorativo (positivo o negativo) de nuestro ser, la cual se aprende, cambia y la podemos mejorar y se basa en todos los pensamientos, sentimientos, sensaciones y experiencias que sobre nosotros mismos hemos ido recogiendo, asimilando e interiorizando durante nuestra vida. Satir (1970:50)

La autoestima es una de las cosas que se pierde en los adultos mayores, esto se debe a los múltiples desplantes de la sociedad, la estima de ellos mismos se va decayendo, se desaniman, son expuestos a las constantes marginaciones, sobre todo en la capital, casi no hay quien quiera quedarse con ellos en casa, que le tenga paciencia, que lo pueda atender en sus dolores, su ritmo que ha cambiado a lento, sus quejas, entonces se sienten solos, e inicia el malestar emocional y esto agrava el malestar físico.

Para que el adulto mayor lleve un nivel de vida mejor hay que crear una cultura de cuidado, de compasión, sinceridad, solidaridad y de ayuda mutua; una serie de valores que lo enriquezcan, que lo ayuden a sentirse bien consigo mismo, con esto elevamos su autoestima y él lo podrá transmitir; con esto se elimina toda posibilidad de que se le considere como un estorbo, sus familiares lo aíslen, o simplemente los dejan en asilos; prácticamente los abandonan porque ya no se hacen cargo de ellos y mucho menos los llegan a visitar, los dejan a su suerte porque no se enteran si los están tratando bien o mal; tomando en cuenta que la familia y el medio donde se convive son factores importantes para fortalecer su autoestima, a esa edad es de vitalidad, que el adulto mayor se sienta bien, interiormente, para que los malestares físicos sean menos. Porque los familiares se olvidan que algún día llegarán a esa edad y deberían de tratarlos, como a ellos les gustaría ser tratados.

Al igual que cualquier persona el adulto mayor se enferma, necesita de cuidados, atenciones, muchas veces no son recibidas, al igual cuando se presentan en el hospital, no son tratados como se debería, son excluidos, dicen “como ya son ancianos hay que atenderlos de último”.

Abraham Maslow (2003: 98) describió dos tipos de necesidades de estima, una alta y otra baja:

- La estima alta concierne a la necesidad del respeto a uno mismo, e incluye sentimientos tales como confianza, competencia, maestría, logros, independencia y libertad.

- La estima baja concierne al respeto de las demás personas: la necesidad de atención, aprecio, reconocimiento, reputación, estatus, dignidad, fama, gloria, e incluso dominio.

El adulto mayor tiene logros en su vida, pero que actualmente no son reconocidos, necesita que sus familiares y el grupo con el que convive depositen en su persona, confianza, seguridad, para que pueda desenvolverse, darse cuenta que todavía puede seguir haciendo muchas cosas, que aun no ha terminado su camino, aun hay que seguir avanzando.

Estrés:

El estrés se define como las predisposiciones de determinados sujetos en cuanto a sus actitudes y el modo de afrontar situaciones condicionados por la escala de valores en uso en una sociedad determinada. Así el Patrón de Conducta de un sujeto reúne rasgos de personalidad, actitudes, creencias, conducta manifiesta y una determinada activación psicofisiológica. (Prise 1982: 101)

El estrés se manifiesta frecuentemente, hablando de síntomas físicos con: dolores de espalda, cuello, hombros y cabeza; llega acompañado con enfermedades físicas, produciendo una sensación de cansancio agotamiento que ya no se puede más, hablando de síntomas psicológicos los siguientes: ansiedad, irritabilidad, dificultad para disfrutar de las pequeñas cosas de la vida cotidiana, dificultad para concentrarse, inseguridad, temores, aislamiento, entre otros.

Es producido por muchas causas, en las cuales se pueden mencionar: la falta de vitaminas en el cuerpo, la inseguridad, la falta de dinero, el bienestar familiar, la soledad, el sedentarismo, problemas del pasado, el no realizarse como persona en su totalidad, la falta de trabajo, los problemas económicos, problemas familiares, problemas de socialización, problemas de vacío existencial, en fin por muchas situaciones que se presentan en la vida.

El adulto mayor está propenso al estrés por las causas mencionadas anteriormente, actualmente una de las primeras causas es la violencia que se vive en el país, entonces se genera inseguridad, ansiedad, nerviosismo, intranquilidad, y una serie de malestares que afectan en la vida de la persona.

El estrés no se cura, solamente que se aleje de lo que lo está ocasionando, esto resulta muy difícil, por el mundo en que vivimos pero existen técnicas que ayudan a manejarlo, y de esta forma evitando que se convierta en un problema grave que pueda traer consecuencias desagradables, por medio de la gimnasia, y el yoga.

- La gimnasia: La gimnasia aeróbica, antes conocida como aeróbic deportivo, es una disciplina de la gimnasia en la que se ejecuta una rutina de entre 100 y 110 segundos con movimientos de alta intensidad derivados del aeróbic tradicional además de una serie de elementos de dificultad. Esta rutina debe demostrar movimientos continuos, flexibilidad, fuerza y una perfecta ejecución en los elementos de dificultad. (es.wikipedia.org/wiki/Gimnasia - 33k)
- El Yoga: el yoga es una práctica que otorga como resultado la 'unión o integración del alma individual con Dios', entre los que tienen una postura de tipo devocional o religiosa, o el desarrollo de la conciencia espiritual (el percatamiento de la naturaleza, origen y destino espiritual del ser), entre los que tienen una postura racionalista atea o agnóstica, la realización de esta conciencia unitiva es un estado en el que el individuo se siente uno con su entorno vital, mediante un fenómeno psíquico de expansión. (es.wikipedia.org/wiki/Yoga - 85k)

Estos ejercicios ayudan al adulto mayor para que pueda mantenerse en una línea estable de estrés, a mantenerse tranquilo y relajado.

También se encuentran técnicas alternativas que son de beneficio para el adulto mayor ya que le ayudarán a conservar la salud física, mental y emocional mantenido de esta forma una buena salud mental, en la cual puede recurrir a el masaje relajante, la técnica del zapping, musicoterapia, aromaterapia, reflexología,

meditación, técnicas de relajación por medio de la respiración. A continuación se presenta una breve definición de estos términos:

- La musicoterapia es el uso de la música y/o sus elementos musicales (sonido, ritmo, melodía y armonía) realizada por un musicoterapeuta calificado con un paciente o grupo, en un proceso creado para facilitar, promover la comunicación, las relaciones, el aprendizaje, el movimiento, la expresión, la organización y otros objetivos terapéuticos relevantes, para así satisfacer las necesidades físicas, emocionales, mentales, sociales y cognitivas.
- Aromaterapia se le denomina así a una forma de medicina alternativa que usa aceites esenciales y extractos de plantas para el tratamiento de ciertos males. Se basa principalmente en aplicar, inhalar o ingerir ciertos extractos del mundo vegetal.
- La meditación se describe como la práctica de un estado de atención concentrada, sobre un objeto externo, pensamiento, la propia consciencia, o el propio estado de concentración, para poder llegar a un punto de relajación.
- La respiración es la capacidad que tienen los seres vivos para recoger aire, utilizarlo en provecho propio, expulsar los excedentes, residuos, que el intercambio químico produce, teniendo una buena técnica de ejercicios de respiración ayudan al cuerpo a sentirse mejor en ciertos casos.
- La relajación: es un estado de conciencia, en muchas ocasiones se define como un estado del cuerpo en que los músculos están en reposo, sin embargo, en las personas deprimidas el reposo no suele ir acompañado de una experiencia consciente de felicidad. La relajación es mucho más, es un estado de conciencia que se busca voluntaria y libremente con el objetivo de percibir los niveles más altos que un ser humano puede alcanzar, de calma, paz, felicidad y alegría.
- Las técnicas de relajación que incluyen visualización son de las más efectivas y agradables dentro del conjunto de la práctica de la relajación, no requieren apenas esfuerzo y nos introducen en la práctica sencilla y eficaz de toda una serie de ejercicios que nos pueden proporcionar un descanso más profundo,

en un mundo en que el estrés permanente agreda y se aprende a utilizar la imaginación solo de forma negativa desde la infancia, resulta muy útil aprender a usar la imaginación para mejorar el descanso y así poder encontrar energías renovadas cada día.

Proceso de Creación:

“En su sentido ordinario, o antropológico, la creatividad es una facultad innata parte del patrimonio de la especie Sapiens” (Argüello 1985 :12)

Todos los seres humanos son capaces de crear, constantemente en la vida diaria lo puede hacer, porque proviene de un proceso de creación entonces esto lo hace parte de la humanidad con capacidades y facultades propias de cada ser, esto por medio de la espontaneidad, del arte, imaginación, y creación.

Se puede definir la espontaneidad como el conjunto de acciones irrazonadas presente en el comportamiento humano. Así, ésta resulta de la manifestación de los instintos como opuesta a la razón y por lo tanto es un concepto aplicable únicamente a los humanos, puesto que en comportamientos no humanos, no existe el antagonismo entre razón y pasión, también se dice que la espontaneidad es una característica de acciones que no requieren de motivos razonables, tales como: las emociones, y entre estas, las emociones agradables. Según Moreno, “La espontaneidad opera en el presente aquí y ahora; impulsa al individuo a hallar una respuesta adecuada a una nueva situación o una respuesta a una situación pasada”. (Moreno 1983:21)

El ser humano se enfrenta día con día a diferentes situaciones en las cuales sale a flote la espontaneidad, esto puede ser en cómo reacciona delante de una situación, o bien, en cuál será su respuesta a una interrogante que se le ha planteado.

Arte:

Se entiende que el arte generalmente es cualquier actividad o producto realizado por el ser humano con una finalidad estética o comunicativa, a través del que expresa ideas, emociones o, en general, una visión del mundo, mediante diversos recursos, como los plásticos, lingüísticos, expresivos, sonoros o mixtos.

Cualquier ser humano tiene en sus manos el medio de crear, de ser todo un artista, pero muchas veces por nuestros miedos por la falta de conocimiento no se atreve ni arriesga, por la creencia de que no tiene las habilidades para hacerlo esto se queda en el aire y se pierde muchas veces todo eso bueno que hay dentro de cada ser humano.

David, fue fundador del Neoclasicismo decía que “dar un cuerpo y una forma perfecta al pensamiento de uno, esto y solo esto, es ser artista”. (Argüello 1985 :23)

Cada quien es artista a su forma de ser porque todos tienen las habilidades, todo esta en el pensamiento, en creer que se puede llegar a crear grandes cosas y así será.

Imaginación:

La imaginación permite al individuo manipular información generada intrínsecamente con el fin de crear una representación percibida por los sentidos de la mente. Intrínsecamente generada significa que la información se ha formado dentro del organismo en ausencia de estímulos del ambiente. En lo que respecta a sentidos de la mente son los mecanismos que permiten "ver" un objeto que se había visualizado previamente pero que ya no se encuentra presente en el ambiente. Cabe aclarar que cuando se imagina no se reduce solo al sentido de la visión, sino también a otras áreas sensoriales. (www.wikipedia.org/)

La imaginación es una parte importante para los seres humanos, ya que es un proceso fundamental para el arte y la creación es una herramienta muy útil para

cuando se esta por crear algo nuevo, ayuda a que el pensamiento se enriquezca de ideas de cómo podría ser algo.

Creatividad:

La creatividad autentica es vida: teoría, arte, ciencia, técnica, que se manifiesta como aspecto esencial en el mundo de hoy.

El creador no hace un nuevo arreglo de lo antiguo, sino que se transporta a algo que “parece a la vez uno y único” (Bergson) crear es pues romper estereotipos, crear, flexibilizar, cuando usted empieza a crear se da cuenta que a veces esto suscita un efecto cómico, esto sucede porque la comicidad implica también una ruptura de la lógica común. (Argüello 1985 :60)

Emociones:

Las emociones alteran la atención, hacen subir de rango ciertas conductas en la jerarquía de respuestas del individuo y activan redes asociativas relevantes en la memoria. Fisiológicamente, las emociones organizan rápidamente las respuestas de distintos sistemas biológicos, incluyendo expresiones faciales, músculos, voz, actividad del SNA y sistema endocrino, a fin de establecer un medio interno óptimo para el comportamiento más efectivo.

Algunas emociones más comunes del ser humano tenemos:

- **Afecto:** Sirve para indicar la atracción emocional, dar y recibir caricias, cargando la batería biológica, recibir, dar protección, apoyo, determinar y mantener nuestras relaciones más próximas. (Kertész 1997:130)
- **Alegría, placer:** abarca una gama muy amplia desde reírse de un chiste o una situación cómica, la satisfacción al haber creado algo, terminar una tarea, placeres estéricos, disfrutar de un deporte. Su utilidad sería el mantenimiento de la motivación para seguir haciendo algo, especialmente si la satisfacción es

a largo plazo, e implica tolerar tareas o situaciones aburridas desagradables, pero apuntando a la alegría o placer final. (Kertész 1997:130)

- Miedo: nos puede salvar la vida. No se puede afirmar que los hombres no deben tener miedo. Si debe sentirlo en el niño natural, pero controlado por adulto, para actuar óptimamente. No sentir miedo genuino conduce a diversos grados de autodestrucción. (Kertész 1997:131)
- Rabia: es útil para defenderse, poner límites, demostrar lo que nos molesta de los demás. Es necesario expresarla de un modo no ofensivo. (Kertész 1997:131)
- Tristeza: permite aceptar las pérdidas: de seres queridos, objetos, cargos, competencias deportivas, del cabello, de la belleza física, de las ilusiones. Si nos falta protección interna o externa, nos será más difícil ponernos en contacto con la tristeza. Lo cual lleva a negar la realidad, a menudo encubriendo la tristeza subyacente con algún rebusque como la falsa alegría. (Kertész 1997:131)

Conductualmente, las emociones sirven para establecer nuestra posición con respecto a nuestro entorno, impulsando hacia ciertas personas, objetos, acciones, ideas y alejándonos de otras. Las emociones actúan también como depósito de influencias innatas y aprendidas, poseyendo ciertas características invariables y otras que muestran cierta variación entre individuos, grupos y culturas. (Levenson).

Inteligencia Emocional:

La inteligencia emocional es la capacidad para reconocer sentimientos propios, ajenos y la habilidad para manejarlos. Las características de la llamada inteligencia emocional son: la capacidad de motivarnos a nosotros mismos, de perseverar en el empeño a pesar de las posibles frustraciones, de controlar los impulsos, de diferir las gratificaciones, de regular nuestros propios estados de ánimo, de evitar que la angustia interfiera con nuestras facultades racionales, la capacidad de empatizar, confiar en los demás.

Los hombres que poseen una elevada inteligencia emocional suelen ser socialmente equilibrados, extrovertidos, alegres, poco predispuestos a la timidez y a rumiar sus preocupaciones. Demuestran estar dotados de una notable capacidad para comprometerse con las causas y las personas, suelen adoptar responsabilidades, mantienen una visión ética de la vida, son amables y cariñosos en sus relaciones. Su vida emocional es rica y apropiada; se sienten, en suma, a gusto consigo mismos, con sus semejantes y con el universo social en el que viven.

Las mujeres emocionalmente inteligentes tienden a ser enérgicas y a expresar sus sentimientos sin ambages, tienen una visión positiva de sí mismas y para ellas la vida siempre tiene un sentido. Al igual que ocurre con los hombres, suelen ser abiertas y sociables, expresan sus sentimientos adecuadamente (en lugar de entregarse a arranques emocionales de los que posteriormente tengan que lamentarse) y soportan bien la tensión. Su equilibrio social les permite hacer rápidamente nuevas amistades; se sienten lo bastante a gusto consigo mismas como para mostrarse alegres, espontáneas y abiertas a las experiencias sensoriales. Y, a diferencia de lo que ocurre con el tipo puro de mujer con un elevado CI, raramente se sienten ansiosas, culpables o se ahogan en sus preocupaciones.

Los hombres con un elevado CI se caracterizan por una amplia gama de intereses, habilidades intelectuales; suelen ser ambiciosos, productivos, predecibles, tenaces y poco dados a reparar en sus propias necesidades. Tienden a ser críticos, condescendientes, aprensivos, inhibidos, a sentirse incómodos con la sexualidad y las experiencias sensoriales en general y son poco expresivos, distantes y emocionalmente fríos y tranquilos.

La mujer con un elevado CI manifiesta una previsible confianza intelectual, es capaz de expresar claramente sus pensamientos, valora las cuestiones teóricas y presenta un amplio abanico de intereses estéticos e intelectuales. También tiende a ser introspectiva, predispuesta a la ansiedad, a la preocupación y la culpabilidad; se muestra poco dispuesta a expresar públicamente su enfado (www.wikipedia.org/)

Depresión:

Estar deprimido es algo más que estar triste o que llorar mucho, o aun más severo que estar cansado. Además se observan problemas para dormir: sueño inquieto y

despertares frecuentes, que hacen que la persona se incorpore con frecuencia en la madrugada, siendo muy difícil el re-iniciar su sueño; presenta además fatiga y una sensación de pérdida de energía, que se manifiesta con una gran dificultad para empezar la mayoría de las acciones que habitualmente realizaba fácilmente, por ejemplo: una ama de casa tiene problemas para hacer cosas tan comunes a ella como el arreglo de su hogar, y aun el arreglo personal. El deprimido puede tener disminución importante en su apetito, lo cual lo lleva a bajar de peso, y también suelen tener problemas de concentración y memoria. La persona que padece depresión está materialmente en ausencia del deseo sexual, y por supuesto, esto puede tener cierto impacto en sus relaciones interpersonales, principalmente en el área marital. Un aspecto serio del problema del deprimido es que presenta constantemente ideas de muerte. Estas van desde ya no querer estar vivo, pidiéndole a Dios, el que "los recoja", hasta la maquinación de su propia muerte, que en ocasiones, se llevan a cabo. (Cabodevilla, 1999:65)

La depresión es una enfermedad común a la mayoría de los seres humanos. Con la comunidad que se trabajó en los tres sub-programas del Ejercicio Profesional Supervisado se encontró una parte que tenía indicios de depresión. La experiencia de estar deprimido, desde ligero a severo, se observa por lo menos una vez en la vida. Pero los enfermos con depresión tienen la aparición de cuadros clínicos frecuentes a lo largo de sus vidas. Es decir, tienen depresión por más de dos semanas de manera repetida, con intervalos de bienestar relativo, y re-aparición de la manifestación de depresión con duraciones cada vez más prolongadas.

La mayoría de estas personas presentaban los siguientes síntomas: Estado de ánimo bajo, y frecuente los familiares cercanos, lo hayan notado. El paciente es visto como más callado, distante, serio, aislado, o irritable. Esto último puede ser un dato significativo del cambio en el carácter del paciente. Estar poco tolerante y sentir que solo a él le ocurren todas las cosas malas o que es él quien las provoca. Pérdida del interés por situaciones o actividades que antes le producían placer, ya no se interesa por las actividades que antes le gustaba realizar. Sentimientos de culpa, ellos pueden pensar que están deprimidos, por cosas o situaciones que hicieron o dejaron de hacer en el pasado. Insomnio y otros trastornos del sueño. También se

puede mencionar la falta de energía, la tristeza que los acompaña la mayoría de tiempo.

Duelo:

El duelo es el estado y proceso que sigue a la pérdida de un ser querido. Esta pérdida es definitiva y por ello se asocia generalmente a la muerte, pero se puede dar duelo sin muerte (como tras la ruptura de una relación, en la que se tiene una pérdida. Cada pérdida significativa, cada desapego de una posición, objeto o ser querido provoca una serie de reacciones o sentimientos, que hace pasar por un período llamado duelo.

A. Pangrazzi enumera una gran variedad de pérdidas en las que se mencionan las siguientes:

- Pérdidas de personas significativas.
- Pérdidas de aspectos de sí mismo.
- Pérdidas de aspectos externos.
- Pérdidas ligadas con el desarrollo.
- Pérdidas de objetivos, ideales, de ilusiones.

Cada pérdida acarreará un duelo, y que la intensidad del duelo, no dependerá de la naturaleza del objeto perdido, sino del valor que se le atribuye, es decir, de la inversión afectiva invertida en la pérdida. (Bowlby: 1995:175)

Mientras pasa el proceso de duelo, el doliente debe enfrentarse a la crisis de la pérdida y a la nueva estructuración, en la que el ser querido ya nunca más estará. El duelo es un largo viaje, con evolución fluctuante, y que requiere muchos reajustes vitales. Hay muchas ocasiones durante el proceso en que se puede volver a entrar en crisis. Cuando mayor y más intensa sea la relación con la persona fallecida mayor será la respuesta emocional a la pérdida. (Cabodevilla, 1999:177)

Así como la gente siente el duelo de muchas maneras diferentes, también lo maneja de manera diferente. Algunas personas buscan el apoyo de otras y encuentran alivio en los buenos recuerdos. Otras tratan de mantenerse ocupadas para alejar su mente

de la pérdida. Algunas personas se deprimen y se alejan de sus amigos o evitan los lugares o situaciones que les recuerdan a la persona fallecida.

A algunas personas, las puede ayudar hablar con otros de su pérdida. Algunas lo hacen natural y fácilmente con amigos y familiares; otras hablan con un terapeuta profesional.

Algunas personas quizás no sientan ganas de hablar mucho del tema, porque les cuesta encontrar palabras para expresar una emoción tan profunda y personal, o se preguntan si hablar les hará sentir más dolor.

2.2 OBJETIVOS:

2.1 OBJETIVO GENERAL:

- Desarrollar potenciales en las funciones del adulto mayor de manera que éste pueda lograr una mejor integración interpersonal y consecuentemente una mejor calidad de vida.

2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS:

SERVICIO:

- Fortalecer la salud mental del adulto mayor y público en general, por medio de atención psicológica.

DOCENCIA:

- Reflexionar y ejercitar aspectos que planteen la importancia de la salud mental y emocional, de los adultos mayores a través de charlas y talleres.
- Motivar al adulto mayor a la participación de diferentes actividades dentro del programa para mejorar su estado emocional.

INVESTIGACION:

- Identificar factores que conllevan a la pérdida de Sentido de Vida en los adultos mayores que asisten al Centro de Día “Hilos de Plata”, de la Parroquia Beata Madre Encarnación Rosal, de la Colonia Villa Hermosa I.

2.3 METODOLOGIA DE ABORDAMIENTO:

2.3.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO: Para llevar a cabo este subprograma, se inició teniendo un nuevo contacto con el grupo “Hilos de Plata”, explicando en qué consiste el servicio se hizo la cordial invitación a los que estén interesados en recibirlo, si conocen a personas, ellos pueden llevar el mensaje.

Se realizó visitas a las escuelas que se encuentran en los alrededores de la Parroquia, para informar acerca del servicio.

Se colocaron diferentes carteles donde se anunció el servicio y horario, para poder llevar a cabo las terapias psicológicas.

Fue necesario contar con un espacio adecuado, se utilizó la oficina de la que es la oficina del Párroco, ya que no se cuenta con una oficina para brindar el servicio, esta cumple con lo establecido para recibir terapias.

Se brindó atención psicológica a los adultos mayores que asisten al grupo de Adulto Mayor “Hilos de Plata”, a niños que son referidos de las escuelas, a los padres de familia y a jóvenes que solicitaron el servicio.

Cuando las personas llegaron a solicitar el servicio se tomó sus datos y principalmente su número de teléfono, se les explicó cómo se trabaja y que posteriormente se le estará llamando para asignarle una cita, para tener la primera entrevista. Ese día se les dio un carnet que sirvió para llevar un control de asistencia a las terapias. Ya con el motivo de consulta y con la primera entrevista se procede a sacar un diagnóstico y a determinar con qué terapia se abordará el caso. Se llevó a cabo terapias individuales, terapias grupales, informes para maestros y padres de familia.

La mayoría de casos se cerraron, algunos porque finalizaron satisfactoriamente el proceso psicoterapéutico, otras por la inasistencia a las mismas y tres de ellos quedaron abiertos por finalización del EPS estos se entregaron a la nueva epesista de Psicología para que le diera continuidad.

2.3.2 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA: Se observó a los adultos mayores en las diferentes actividades que realizan para hacer un sondeo de sus habilidades y debilidades.

Se llevaron a cabo diferentes diálogos con ellos para indagar acerca de sus intereses.

Se tuvo a la vista las fichas de datos personales de cada uno de los miembros para tener una idea de cómo viven y con quién se relacionan.

Se realizaron dinámicas de grupo, para ver como se relacionan con los demás y ver si manifiestan sus emociones.

Se implementaron diferentes charlas y talleres realizados en el Salón donde se trabaja con el grupo, se utilizaron diferentes materiales, como papel de colores, hojas bond, lápiz, lapiceros, crayones, pinturas, tijeras, música, grabadora, pliegos de papel bond, diferentes tipos de material didáctico. Se tomó en cuenta a la persona en sí.

Cada charla iniciaba con una dinámica de bienvenida, luego se procedía a dar de llenos con el tema para lo cual era necesario mostrar el material vivencial y los carteles, se daba pauta para que preguntaran si tenían alguna duda, a mitad del tiempo elaboraban un pequeño trabajo según el tema y se concluía con un panel de dudas en la cual se resolvían y expresaban sus diferentes opiniones acerca del tema esto sirvió para evaluar y para crear temas de interés al grupo.

Se implementaron temas conjunto con la estudiante de Trabajo Social, dichos temas de beneficio para los adultos mayores.

2.3.3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION: Se inició con un taller de Sentido de vida, que ayudó a indagar el concepto que tienen los adultos mayores del tema y

asimismo a través de un cuestionario, elegir al grupo de trabajo en el cual se demuestra que su sentido de vida no está como debería estar.

Se elaboró el instrumento de trabajo que consistió en una encuesta que ayudó a enriquecer la investigación, además se tomó en cuenta una entrevista semi-estructurada, los elementos de la historia clínica, y sin olvidar la observación.

Por medio de la observación relevaron datos de importancia del comportamiento que ellos adoptan ante el grupo; se muestran aislados, tristes, y a veces de mal humor, por medio de las entrevistas semi-estructuradas se quejaban del abandono de sus hijos y de cómo las enfermedades los aquejan, al final se les pasó la encuesta que reveló datos de cómo se sienten ellos mismos y de cuánto se valoran actualmente y si piensan en el futuro. Y con esto se concluye la investigación juntando todos estos datos que mostraron una investigación muy rica y satisfactoria.

CAPITULO III

PRESENTACION DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

El Ejercicio Profesional Supervisado fue realizado en la Parroquia Beata Madre Encarnación Rosal, con un grupo de Adultos Mayores que asiste al Programa de La Extensión De Trabajo Social y de la Parroquia “Hilos de Plata” con el proyecto denominado: “Promover una mejor calidad de vida por medio de Intervención Psicológica, tomando en cuenta la salud física, mental y espiritual del adulto mayor que asiste al Centro de Día de la Parroquia Beata Madre Encarnación Rosal”.

Durante este período se realizaron una serie de actividades con el fin de alcanzar los objetivos propuestos en cada uno de los subprogramas, los cuales se describen a continuación de una forma ordenada.

3.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO:

PRESENTACION Y APERTURA DEL SERVICIO:

Se procedió a la presentación de la epesista de Psicología con el grupo de Adulto Mayor “Hilos de Plata”, se interactuó con las personas que participan en el grupo, para conocer más acerca de ellas, conocer sus ideas y sus necesidades.

Debido a la poca información que tiene el grupo acerca de lo que es Psicología y las terapias psicológicas, se procedió a impartir una charla informativa para aclarar dudas, con respecto al tema, al final se hace la invitación al grupo para los que en caso de ser necesario puedan aprovechar los servicios psicológicos, se les repartió un trifoliar informativo donde se detalla lo más importante que se dio en la charla.

Debido a que las Escuelas de los alrededores de Villa Hermosa, referían a niños para el servicio psicológico, llegaban en horario que no se les podía atender, fue necesario hacer volantes informativos para repartir con maestros para que estuvieran enterados de los días y los horarios en que podían acercarse a solicitar el servicio.

- **RESULTADOS**

El resultado fue positivo, todas las personas del grupo manifestaron su aceptación hacia la epesista de Psicología y el interés a lo que respecta la temática de los servicios psicológicos.

Se habló con los directores y directoras de las escuelas, informándoles del trabajo que se realizaría y de los horarios, para que ellos informaran a sus maestros. Los volantes fueron funcionales.

PREPARACION DEL LUGAR ADECUADO Y MATERIAL A UTILIZAR:

Se equipó la oficina con los diferentes materiales a utilizar en todo el proceso de psicoterapias psicológicas.

Para las sesiones individuales se utilizó una oficina que se encuentra en el segundo nivel, y para las terapias grupales se utilizó el Salón San Agustín.

Se elaboró los diferentes formatos, en los que se apoyó para el proceso de psicoterapia individual.

- **RESULTADOS:**

Se contó con el espacio y material necesario para brindar un mejor servicio psicológico.

Se contó con la ayuda del Licenciado Roquel psicólogo profesional para la elaboración de formatos de ayuda psicoterapéutica.

APERTURA DE CASOS:

Las personas se acercaron a solicitar el servicio psicológico, en las terapias individuales se trabajó con dos grupos, el primero de adulto mayor y el segundo de público en general: niños, niñas, jóvenes, adolescentes y adultos; en las terapias grupales únicamente se trabajó con el grupo de adulto mayor que participa en el programa de la Parroquia.

Como primordialidad se tomó en cuenta, primero al grupo de adulto mayor, luego conforme llegaban las personas a solicitar el servicio se les anotaba en el libro de

pacientes con todos los datos principales y se les explicaba que posteriormente se les llamaría para tener la entrevista inicial.

- **RESULTADOS:**

Algunos de los adultos mayores se acercaron porque sentían la necesidad de recibir psicoterapia individual.

Se trabajó conjunto al estudiante de Trabajo Social para indagar los expedientes de los adultos mayores a tratar, para brindarles un mejor tratamiento.

La atención psicológica individual se estableció los días martes y viernes de 8:00 a 12:00 horas. Cada sesión tenía una duración de 45 minutos, en la consulta se establecía, el contrato terapéutico, rapport, historia clínica, examen mental, anamnesis, se aplicaron test proyectivos, Test Bender Koppitz, Test de la Figura Humana, Test del Árbol, que ayudaron para llegar a un mejor diagnóstico.

Se trabajaron terapias individuales y grupales.

- **RESULTADOS:**

Se incrementó la cobertura del servicio psicológico de la Parroquia.

Se notó una mayor participación del Adulto Mayor en las terapias individuales y grupales.

Se atendió una gran parte de niños que eran referidos de las escuelas. Los padres de familia colaboraron durante todo el proceso psicoterapéutico de sus hijos.

Se interactuó con los maestros de los niños atendidos por medio de informes psicológicos, donde se mostraba la evolución de los niños, igual de los maestros hacia la epesista de Psicología.

Se abrió un expediente para cada paciente el cual contiene su historia clínica y su evolución.

CUADRO No. 1
ATENCION PSICOTERAPEUTICA INDIVIDUAL
(ADULTO MAYOR “HILOS DE PLATA”)

Rango de Edad	Femenino	Masculino	Total
51-60	1		1
61-70	1		1
71-80	2	1	3
			5

De los integrantes que asisten al grupo de Adulto mayor de la Parroquia fueron estos cinco casos atendidos.

CUADRO No. 2
ATENCION PSICOTERAPEUTICA INDIVIDUAL
(PUBLICO GENERAL)

Rango de Edad	Femenino	Masculino	Total
1-10	17	13	30
11-20	9	11	20
21-30	12	0	12
31-40	7	1	8
41-50	0	0	0
			70

CUADRO No. 3

DIAGNOSTICOS ESTABLECIDOS PARA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (ADULTO MAYOR “HILOS DE PLATA”)

DIAGNOSTICO
Trastorno Distímico
Trastorno de Somatización
Problemas de Relación
Trastorno de Depresión leve

CUADRO No. 4

DIAGNOSTICOS ESTABLECIDOS PARA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (PUBLICO GENERAL)

DIAGNOSTICO
Crisis de Angustia
Trastorno por estrés postraumático
Episodio Depresivo Mayor
Duelo no resuelto
Trastorno de Lectura
Trastorno del desarrollo de la coordinación
Trastorno por déficit de atención con hiperactividad
Enuresis (no debida a una enfermedad médica)
Trastorno de ansiedad por separación
Fobia Social
Problemas de relación entre hermanos
Problema académico

- **RESULTADOS:**

Se atendió a un total de 75 pacientes entre ellas, adulto mayor, adultos, niños, niñas, jóvenes y adolescentes en psicoterapia individual, solamente se dejaron tres casos abiertos, por falta de tiempo ya no se concluyeron, estos fueron referidos con la nueva epesista de psicología a la cual se le entregó los expedientes de los casos.

GRUPO DE ADULTO MAYOR:

Debido a las múltiples manifestaciones de los adultos mayores, con el estrés que estaban viviendo en el momento por los múltiples factores a su alrededor, se implementaron talleres de relajación y de musicoterapia. Estos talleres fueron impartidos al grupo completo, no todos están bajo tratamiento psicológico, pero se observó las cargas de estrés que ellos presentaban a la hora de participar en las demás actividades. Por lo que este trabajo grupal tuvo como objetivo bajar los niveles de ansiedad y estrés que los integrantes del grupo de adulto mayor estaba manejando en ese momento.

CUADRO No. 5
ASISTENCIA A TALLERES GRUPALES
(ADULTO MAYOR “HILOS DE PLATA”)

TALLER	No. DE PARTICIPANTES	
	FEMENINO	MASCULINO
RELAJACION 1	30	2
RELAJACION 2	32	1
RELAJACION 3	26	0
MUSICOTERAPIA 1	33	2
MUSICOTERAPIA 2	31	1
MUSICOTERAPIA 3	38	2

DESARROLLO DE LOS TALLERES:

Tanto los talleres de relajación como de musicoterapia tuvieron una duración de tres sesiones de 2 horas cada una.

Los talleres de musicoterapia incluyeron reseña histórica de la musicoterapia, tiempo para resolver dudas o escuchar comentarios, ejercicios propios tales como: mover por medio de las ondas sonoras vocales el agua. Asignación de una melodía ejecutada con expresión corporal. Ejercicio musical por grupos y relajación activa; al final la evaluación hecha por los participantes.

Los talleres de relajación incluyeron introducción a que es relajación, tiempo para dudas o comentarios, tiempo para relajarse ponerse cómodos, realización de ejercicios simples de respiración, se les explicó como lo debían de hacer, se creó un ambiente de armonía y de relajación, diversidad de ejercicios de relajación, prácticas de técnicas de meditación y la evaluación.

Entre algunas técnicas de relajación utilizadas están:

La flecha de sonido, quiero y no quiero, los caminos del viento, técnicas de respiración, meditación, yoga.

Y se les proporcionó un CD de música relajante, en el futuro se escuchaban comentarios de cómo les sirvió los ejercicios de relajación y de cómo los ponían en práctica en casa.

- **RESULTADOS:**

Los talleres fueron planificados de acuerdo a la necesidad del grupo de Adulto Mayor “Hilos de Plata”, llevando a cabo un total de seis talleres, en la cual la mayoría de los participantes asistieron consecutivamente todos los talleres, evidenciando en ellos menos ansiedad y estrés.

3.2 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

PLAN DE TRABAJO:

Se planificó conjunto al equipo multidisciplinario: estudiante de Trabajo Social de grupo, estudiante de Trabajo Social individual-familiar y epesista de Psicología,

llegando a un acuerdo que el día de trabajo con el grupo sería jueves de 9:00 a 11:00 am. Este día se uniría ambos trabajos dando una perspectiva social y psicológica, tomando esta decisión debido a que ese es el día que asiste todo el grupo.

Se tomó en cuenta la opinión del grupo y las necesidades observadas para realizar la planificación.

- **RESULTADOS:**

Junto con el equipo multidisciplinario se elaboró una planificación de actividades de docencia tomando en cuenta la opinión de todos y las necesidades del grupo.

Se logró una buena empatía entre los miembros del equipo multidisciplinario, esto hizo más fácil el trabajo y el mismo grupo se dio cuenta y así lo hizo saber.

Hubo empatía y buena comunicación con el grupo de “Adulto Mayor” Hilos de Plata, con todos los miembros sin hacer ninguna excepción.

FORMA DE TRABAJO:

El subprograma de docencia se dividió en dos partes, la primera parte fue conformada por una serie de charlas, y la segunda con talleres vivenciales.

Evidencia de logro:

Partiendo de la necesidad del grupo y los programas del equipo multidisciplinario se llegó a consenso de los temas y talleres que se impartieron.

I PARTE:

DESARROLLO DE CHARLAS PSICOEDUCATIVAS:

Se planificó cada tema pensando en la necesidad del grupo y se adaptó acorde a la edad, dando un toque dinámico para que no se tornara aburrida para los participantes, tomándolos muy en cuenta para que su participación fuera directamente.

Estos temas alcanzaron el objetivo de hacer que los adultos mayores participaran y sobre todo que les ayudara emocionalmente, debido a que algunos temas se adaptaron por los acontecimientos presentes, tal es el caso del tema de Duelo, se implementó debido a que dos de los integrantes fallecieron y entre muchos había un dolor muy grande por esta pérdida.

- **RESULTADOS:**

Los participantes mostraron interés participativo, durante todas las charlas.

Fue de gran ayuda la metodología de base participativa utilizada, esto ayudó a mantener la atención del grupo.

Los integrantes colaboraron con la epesista, diciendo qué temáticas les interesaba el saber más.

Las charlas ayudaron a mejorar las relaciones interpersonales de los integrantes y ayudaron a que se sintieran mejor consigo mismos.

Las evaluaciones de cada charla al final de la misma sirvió para seguir implementando temas de interés de los participantes.

CUADRO No. . 6
CHARLAS IMPARTIDAS AL GRUPO DE ADULTO MAYOR
“HILOS DE PLATA”

TEMA	PARTICIPANTES	
	F	M
Vejez	30	2
Estrés y Autocontrol	31	2
Autoestima	28	3
Autoconocimiento	30	3
Comunicación	29	3
Habilidades Sociales	26	3
Escucha	32	2
Asertividad	29	1
Duelo	30	3

II PARTE:

TALLERES VIVENCIALES:

En esta segunda parte se realizaron los diferentes talleres vivenciales, con el grupo de adulto mayor, estos se llevaron a cabo de una forma creativa, dinámica, y vivencial en la cual los participantes, aparte de llegar a recibirlo participaban activamente.

CUADRO No. 7

TALLERES IMPARTIDOS AL GRUPO DE ADULTO MAYOR “HILOS DE PLATA”

TALLERES	PARTICIPANTES	
	F	M
Autoestima	28	3
Motivación	23	3
Equilibrio Emocional	29	2
Arte y expresión	30	1
Desarrollando mi creatividad	29	3
Como prevenir la Depresión	31	2
Las ventajas de llegar a la Vejez	29	1
Como sentirme bien ante las enfermedades	28	3

- **RESULTADOS:**

Se logró involucrar a los participantes en todos los talleres.

Al final de cada taller se realizó una evaluación del mismo para ir mejorando los demás talleres.

Los participantes participaron activamente en cada uno de los talleres manifestando su agrado y se comprobaba cuando se les veía en el siguiente taller.

3.3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION:

TEMA A INVESTIGAR:

Identificar factores que conllevan a la pérdida de sentido de vida en los adultos mayores que asisten al centro de día “Hilos de Plata”, de la parroquia Beata Madre Encarnación Rosal, de la colonia Villa Hermosa 1.

EXPLORACIÓN PREVIA:

Esta se llevó a cabo en dos partes:

I PARTE:

Taller “Sentido de vida: Esté taller fue impartido a todo el grupo de adulto mayor teniendo una asistencia de 30 personas 27 femenino y 3 masculino, se realizó con el fin de indagar el concepto que tenían acerca de la temática, esclarecer dudas, y seleccionar el grupo de trabajo.

II PARTE:

Cuestionario: se elaboró un cuestionario con catorce preguntas relacionadas a la perspectiva que cada uno tiene acerca de sí mismo, de cómo ve el presente, el futuro relacionado al sentido que le da a su vida, este cuestionario lo llenaron las 30 personas que asistieron.

CUADRO No. 8
RESULTADOS DEL CUESTIONARIO
(ADULTO MAYOR “HILOS DE PLATA”)

PREGUNTA	RESPUESTA	
	SI	NO
1. ¿Creo que sé lo que quiero hacer con mi vida?	25	5
2. ¿Si algo me sale mal puedo aceptarlo, admitirlo?	23	7
3. ¿Me importa pensar que hare en el futuro?	25	5
4. ¿Puedo decir lo que pienso sin mayores problemas?	20	10
5. ¿generalmente le caigo bien a la gente?	28	2
6. ¿siento que podre lograr las metas que me proponga?	25	5
7. ¿creo que en general me llevo bien con la gente?	20	10
8. ¿En general hago lo que quiero, soy poco influenciabile?	23	7
9. ¿Soy una persona capaz de pensar en un proyecto para mi vida?	25	5
10. ¿Puedo aceptar mis equivocaciones y tratar de mejorar?	26	4
11. ¿Encaro sin mayores problemas mis obligaciones?	20	10
12. ¿Me gusta como es mi vida?	25	5
13. ¿Puedo tomar decisiones sin dudar mucho?	26	4
14. ¿Cuento con personas que me ayudan si lo necesito?	20	10

Este cuestionario dio la pauta para la selección del grupo de trabajo en la investigación; Las preguntas claves en la cual se tomó en cuenta, porque se manifestó una equidad en respuesta negativa fueron las siguientes: ¿Creo que se lo que quiero hacer con mi vida? 25 si y 5 no, ¿Siento que podre lograr las metas que

me proponga? 25 si y 5 no, ¿Soy capaz de pensar en un proyecto para mi vida 25 si y 5 no, ¿Me gusta como es mi vida? 25 si y 5 no.

- **RESULTADOS:**

Las actividades previas que se realizaron con el grupo, en el subprograma de servicio y de docencia; ayudaron a crear un vínculo más estrecho y de confianza con los participantes.

El taller despertó el interés de los participantes.

Se impartió el taller a 30 participantes que asisten con regularidad al grupo.

Por medio del cuestionario se seleccionaron a 5 personas claves para llevar a cabo la investigación.

INSTRUMENTOS Y FORMA DE TRABAJO:

Observación: Se realizó de forma continua durante todo el EPS, llevando un control en el diario de campo.

Se observó las diversas conductas que manejaban dentro del grupo, la que más sobresale es la que se apartaban cuando la dinámica o la actividad tenían que integrarse y participar como equipo en el grupo.

Se pudo observar que debido a las enfermedades que tenían, se les dificultaba realizar algunas actividades, tales como las que necesitaban de hacer fuerzas o movilizarse de lugar, estas personas no buscaban una solución sino que mejor preferían alejarse.

En algunos ejercicios de desarrollo emocional donde ellos expresaban lo que sentían manifestaron sentirse tristes por la falta de atención de sus familiares, y algunos casos de los mismos integrantes del grupo.

Se notó la falta de atención y cariño que tenían estas personas, buscaban una aceptación dentro del grupo.

- **RESULTADOS:**

Se observó las diferentes conductas de los adultos mayores y la actitud que tenían a la hora de participar en las actividades.

Se evidenció manifestación a una falta de sentido hacia sus vidas, en una parte del grupo de adulto mayor.

Se logró implementar actividades para acercar más a estas personas dentro de grupo.

Se mejoró las relaciones interpersonales dentro del grupo.

Elementos de la historia clínica: Se tomó en cuenta elementos de la historia clínica, del grupo de trabajo de investigación, estos estuvieron bajo tratamiento psicológico.

Se tomaron datos tales como: el área familiar, área de salud, área social, estos aportes fueron importantes en los que se puede mencionar: la falta de atención y afecto que tenían por parte de sus seres cercanos a ellos, no los toman en cuenta, no salen de paseo como en otros tiempos y un caso en particular, una de ellas hacía mucho énfasis en estar triste por la ausencia de su único hijo, solo llegaba a comer y a que le lavara su ropa luego se iba con su mujer; haciendo que ella se sintiera reemplazada; igual los otros pacientes se mostraban tristes cuando contaban acerca de la relación familiar que llevaban actualmente, asimismo se marco notablemente la falta de amor propio hacia ellos, y de cómo esto repercutía en forma negativa en su vida social, primeramente dentro del grupo, mostrándose aislados y con temor a dar sus ideas como aporte de cambio, en las convivencias fuera de la Parroquia era pocas veces las que participaban al hablar de ello, decían que no se sentían cómodos y preferían no participar; estos datos fueron proporcionados por la persona con mucha confianza, manifestando su malestar, propio y cómo esto le afecta.

- **RESULTADOS:**

Se tomó datos importantes de la historia clínica, tales como: personales, familiares, sociales, tanto del presente como del pasado.

El proceso psicológico se facilitó por la disposición de las personas, esto hizo que se tuviera a la vista más elementos para el proceso investigativo.

Entrevista Semi-estructurada: Se realizó entrevistas semi-estructuradas con las personas, estas se tomo un tiempo con cada una de ellas se le brindó el espacio y atención debida, en las cuales se tomó en cuenta aspectos sobre su salud, familiar y de su vida cotidiana, manifestando que parte de su malestar es provocado por las diferentes enfermedades que les aqueja, están bajo tratamiento médico y esto a veces hace que se sientan agotados, con dolor y así no participan dentro de las actividades del grupo, o lo hacen pero ya no con el mismo entusiasmo esto deteriora sus relaciones sociales; están que se quieren ir, o quejándose del dolor alejándose los demás participantes que no quieren saber de dolores, y se sienten menos importantes cuando se dan cuenta que sus familiares no los apoyan en sus enfermedades, se alejan e ignoran lo están sintiendo y viviendo. Normalmente pasan la mayor de su tiempo solos, necesitados de atenciones y cariño.

Encuesta: Teniendo en cuenta los aspectos brindados por la observación, y por los elementos de la historia clínica, y los diálogos que se tuvieron con el grupo de trabajo previamente, se elaboró una encuesta la cual se aplicó al grupo de trabajo; tuvo como objetivo identificar cómo se sienten con ellos mismos y cómo esto influye en el sentido que le dan a su vida.

La encuesta consta de diez preguntas, para llevarla a cabo se citó a cada una de las personas, citándolas un día diferente para tener suficiente tiempo con cada una de ellas, de las cinco personas tres saben leer y escribir pero con dificultad porque su grado escolar fue primaria, las otras dos personas no pueden leer y escribir, por lo cual se les ayudó a llenarlas.

Las personas colaboraron con la encuesta y dieron su tiempo; contestaron con mucha sinceridad.

CUADRO No. 9
RESULTADOS DE LA ENCUESTA
(ADULTO MAYOR “HILOS DE PLATA”)

	PREGUNTA	si	no	talvez
1	¿Está usted básicamente satisfecho con su vida?	2	3	0
2	¿Siente que su vida está vacía?	4	1	0
3	¿Está usted de buen ánimo la mayoría de tiempo?	4	1	0
4	¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo?	3	2	0
5	¿Prefiere usted quedarse en casa en vez de salir o hacer cosas nuevas?	5	0	0
6	¿Se siente bien con las personas con quien vive?	1	4	0
7	¿Se siente bien con la edad que tiene?	1	4	0
8	¿Se gusta a sí mismo?	1	4	0
9	¿Normalmente se adapta fácilmente en reuniones sociales?	1	4	0
10	¿Ha tenido la visión de cómo se ve en un futuro?	0	5	0

La encuesta ayudó a terminar de recabar la información del sentir del grupo de trabajo acerca hacia qué es lo sienten acerca de ellos mismos.

- **RESULTADOS:**

De los factores que conllevan a la pérdida de sentido de vida del adulto mayor podemos mencionar:

Área familiar: la falta de afecto y atención de los hijos, porque han crecido y se preocupan únicamente de su familia, olvidándose de sus padres, y en algunos casos la ausencia o muerte del cónyuge.

Área de salud: las diferentes enfermedades físicas afectan al adulto mayor en su condición física y emocional, el ver que no pueden hacer las cosas que hacían antes los desmotiva.

Área de sí mismo: La falta de aceptación y una baja autoestima, es otro factor, porque como ellos no se aceptan a sí mismos, es difícil que se den a conocer con los demás.

3.4 Otras actividades:

Dentro del Ejercicio Profesional Supervisado, junto con el equipo disciplinario de trabajo planificaron y se realizaron las siguientes actividades:

Dentro de la Parroquia se pueden mencionar: actividad de Aniversario de grupo de Adulto Mayor, día del Cariño, día de la Madre, día del Padre, día de La Independencia, celebración del Abuelo y abuela, charla de Salud, apoyo de Taller de Sexualidad impartido por estudiante Rosmeri Borrayo.

Y entre las actividades fuera de la Parroquia mencionaremos: excursión “Panajachel”, excursión Piscinas “La Ceiba”, excursión “Museo de Ferrocarril”, presentación Social “Comunidad Aguilar Hernández”, apoyo a epesista de Trabajo Social en la celebración del día de niño en la Comunidad La Paz, excursión “Cerro Alux”, despedida y convivio navideño en el IRTRA Petapa.

- Las actividades dentro de la Parroquia ayudaron al grupo para mejorar sus relaciones interpersonales, para integrarse y participar en las diferentes dinámicas, para conocerse mejor como personas y como grupo. Para tener iniciativas de planificar y demostrar liderazgo.

- Las actividades fuera de la Parroquia ayudaron al grupo a ser más independiente, a conocer otros lugares, y a darse a conocer como grupo delante de otros grupos y demostrar su talento artístico.

CAPITULO IV

ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

La práctica del Ejercicio Profesional Supervisado se presentó como una oportunidad para interactuar con la sociedad, esta oportunidad llegó llena de experiencias y satisfacciones, en donde se prestó un servicio de calidad y compromiso con la población guatemalteca atendida. La aceptación de la epesista a nivel general fue el principal logro y esto dio un índice mayor a que se obtuvieran mejores resultados a lo largo del proceso, los cuales fueron detallados en el capítulo anterior, y se analizarán en el presente capítulo por medio de subprogramas de trabajo.

El Objetivo General de este proyecto fue Desarrollar potenciales en las funciones del adulto mayor de manera que éste pueda lograr una mejor integración interpersonal y consecuentemente una mejor calidad de vida, el cual se alcanzó satisfactoriamente, logrando asimismo brindar atención y herramientas para el afrontamiento y convivencia en esta etapa de la vida, por la cual posiblemente el ser humano pase, pero muchas veces hay cierto rechazo y discriminación.

Para alcanzar los objetivos específicos se trabajó en subprogramas, logrando de manera satisfactoria los mismos. A continuación se presenta el análisis de los resultados obtenidos en orden de subprograma:

4.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO:

Se pudo evidenciar los logros en el subprograma de servicio al alcanzar el objetivo específico el cual era: fortalecer la salud mental del adulto mayor y público en general por medio de atención psicológica.

Cuando se abrió el servicio psicológico, dentro del grupo de adulto mayor que asisten al programa, se presentó muchas dudas por parte de la mayoría de participantes, por lo cual fue necesario innovar técnicas para esclarecer sus dudas, en las cuales se pueden mencionar diálogos, charlas, trifoliales, esto esclareció las dudas, y despertó el interés en las personas que necesitaban el servicio, con esto se acercaron con mucha confianza y se logró un total de cinco adultos mayores que responsablemente asistían a sus terapias.

Debido a la confianza mostrada a la epesista, la demanda de servicio fue mayor y se acomodaron diferentes horarios de atención.

En la atención de pacientes externos al principio del proceso terapéutico, se presentó la problemática que las personas no llegaban puntual a sus citas y en algunos casos ya no se les atendía, porque ya estaba el siguiente paciente esperando su turno, por lo cual se tomó la medida de hablar con estas personas y decirles que a la próxima cita que llegaran tarde se cerraría el caso y así dar oportunidad a otra persona que estaba en espera, esto hizo que las personas tomaran más conciencia que es un trabajo serio y por la necesidad que tenían de seguir en el proceso, tornó de una forma más responsable, y llegaban a tiempo a sus citas.

La evolución de los casos en los adultos mayores permitió que estos se pudieran desenvolver mejor dentro del grupo, mostrándose más abiertos a exteriorizar sus emociones y participaban más abiertamente en las actividades programadas, esto motivaba a los demás participantes a interesarse más sobre el proceso psicoterapéutico.

La mayor dificultad que se presentó para la atención psicológica individual fue la falta de un espacio físico propio para las psicoterapias, ya que se utilizaba una oficina que también la utilizaba el párroco para actividades propias de él, y a veces cuando él la estaba utilizando se tenía citado a pacientes, por lo que se tenía que atender en el salón, creando con esto incomodidad por parte de la terapeuta y del paciente.

Dentro de las problemáticas que más afectaban a los adultos mayores fueron casos depresivos, debido a que no cuentan con el apoyo total de sus hijos ni de personas cercanas, afectando esto en su diario vivir, también se puede mencionar que les afecta los problemas que viven con su pareja esto hace que se sienten incomprendidos porque no hay una tolerancia entre ambos, repercutiendo en la forma de actuar y muchas veces utilizando la somatización para llamar la atención de sus seres queridos. La evolución en algunos casos fue favorable y se concluyeron los casos, en otros no se pudo concluir debido a que las personas no asistían con regularidad a sus citas y otras ya no terminaron el proceso, no asistían a las actividades del programa de adulto mayor.

Dentro de los casos a público externos se atendió una población de niños y adolescentes los cuales provenían de hogares desintegrados, viviendo solo con uno de los dos padres y un caso que solo vivía con los hermanos, provocando esto que se presenten problemas de baja autoestima, problemas de rendimiento académico, enuresis, y problemas de conducta. Esto como resultado a la violencia que se vive actualmente y que no se está preparado para la muerte, se presentó casos de duelo no resuelto. Tres de los casos quedaron abiertos debido a la falta de tiempo, porque el tiempo de la epesista terminó, estos expedientes fueron referidos a la nueva epesista.

Debido al estrés excesivo que manejaba el grupo de adulto mayor, que asiste al programa, manifestándolo y pidiendo ayuda a la epesista, los talleres de relajación y musicoterapia les fue de mucha utilidad, ayudaron a bajar los niveles de estrés de los participantes; adquirieron técnicas sencillas de relajación y meditación para ponerlas en práctica en su vida cotidiana, y poder enseñarlas a conocidos y familiares. Además obtuvieron herramientas para detectar los factores que les genera estrés y de esta forma manejar de una forma adecuada las mismas.

Estos talleres fueron beneficiosos para el grupo, en el tiempo que se daba para expresión personal ellos mismos comentaban que les había servido de mucho en sus vidas y en la de sus familiares, mostrándose muy motivados, se notó actitudes positivas por parte de la población mostrando una mejor salud mental, la cual se notaba dentro del grupo, en sus comportamientos ya había más aceptación y comprensión con todos los miembros del grupo, aún con los que no se habían adaptado totalmente al grupo.

El trabajo que se presentó con los adultos fue motivante e interesante ya que ellos iban por decisión propia y expresaban fácilmente sus emociones, y colaboraron durante todo el proceso psicoterapéutico, obteniendo en la mayoría de casos buenos resultados.

Algunos jóvenes y adolescentes asistían motivados a sus terapias, todos llegaban acompañados de alguno de los padres o encargado, en algunos casos costó que expresaran sus sentimientos porque llevaban muchos mecanismos de defensa, y miedo a lo que era terapia, se les explicó la confidencialidad dentro de la clínica y

fueron bajando los niveles de ansiedad, esto comúnmente pasó con los adolescentes.

El trabajo que se realizó con los niños fue una terapia gestáltica del niño y terapia de juego, brindándole a la epesista varias técnicas para atender las diferentes problemáticas, logrando con esta la evolución eficaz de varios de los pacientes, esto con ayuda de la terapia y con ayuda de los padres, en el esfuerzo que ponían en llevarlo el día indicado y de apoyarlo en todo.

4.2 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA:

El subprograma de Docencia logró cumplir sus objetivos establecidos los cuales eran: reflexionar y ejercitar aspectos que planteen la importancia de la salud mental y emocional, de los adultos mayores a través de charlas y talleres, y motivar al adulto mayor a la participación de diferentes actividades dentro del programa para mejorar su estado emocional.

Teniendo en cuenta las necesidades del grupo, junto con el equipo multidisciplinario, se realizó una calendarización de los temas que se impartirían, esto facilitó el trabajo pues se evidenció empatía entre los miembros de equipo, y a la hora de poner en práctica se demostró el apoyo mutuo, teniendo una perspectiva social y psicológica en los temas desarrollados.

Para llevar a cabo este subprograma se dividió en dos partes siendo la primera una serie de charlas psicoeducativas, utilizando una metodología dinámica, obteniendo con esto muy buenos resultados, porque no solo eran charlas expositivas sino que invitaban al participante a interactuar, por lo cual los mismos participantes expresaban su conformidad con esta metodología.

También fue de ayuda el material visual utilizado, esto mantenía la atención y participación de la mayoría de participantes, y hacia que el proceso de entendimiento fuera más fácil.

Dentro de los temas que se impartieron y que no estaban dentro de la calendarización se puede mencionar el duelo y habilidades sociales, se decide implementarlos porque surge la necesidad de hacerlo por los acontecimientos que se viven en el momento dentro del grupo de adulto mayor, estos temas ayudaron a

mejorar relaciones entre los participantes, en especial se resolvieron diferencias que habían entre algunos participantes, el alivio y descarga emocional por la pérdida de miembros del grupo al igual que a familiares cercanos.

En general se evidenciaron diferentes logros en cuanto a descarga de emociones y de motivación dentro del grupo, se notó el interés en los participantes cuando se daba la oportunidad de resolución de dudas y opinión, mostraban su capacidad para exteriorizar sus sentimientos, unos con mayor facilidad que otros.

La segunda parte fue por medio de talleres vivenciales, la mayoría de estos tuvieron buena aceptación por parte del grupo de adulto mayor, al final de cada taller los participantes evaluaban el mismo y esto se tomó en cuenta para la implementación de los demás talleres, asimismo se evidenció que el nivel de atención de los participantes era muy bueno. La mayoría del grupo tuvo participación en la mayoría de los talleres impartidos.

En cada taller se trabajó con materiales didácticos, dinámicas, material visual, material escrito, dando un toque diferente y especial a cada uno; esto ayudó a los participantes a que se sintieran cómodos, a que pudieran interactuar, y a que se cumplieran los objetivos de cada taller.

Tomando en cuenta los comentarios de los adultos mayores acerca de los talleres, se evidenció que los talleres que tuvieron un mayor impacto tanto individual como grupal fueron los siguientes:

El taller de Motivación: se logró la comprensión del tema en sí, lo que significa en nuestras vidas y de cómo ponerlo en práctica dentro y fuera del grupo. No todos los adultos mayores estaban participando en las actividades y algunos lo hacían sin mostrar mucho interés, este taller ayudó a que se sintieran bien consigo mismos, a concientizar de la importancia que cada uno tiene como miembro del grupo y esto logró cambiar muchas formas de pensar. Lo cual manifestaron al final del taller y se notó la participación notablemente en las actividades posteriores al taller.

Otro de los talleres fue Desarrollando mi creatividad, dando a conocer que todos podían crear, al principio algunos demostraban cierto temor, por las actividades que se realizaron, conforme se fue desarrollando el taller ese temor desapareció. Dentro del taller se desarrolló una actividad de descarga emocional, la cual consistió en que

cada uno hizo un títere con diferentes materiales dando un toque personal le puso nombre, luego tenían un tiempo para pensar en un problema por el cual estaban pasando, luego con el títere pasaban y lo contaban, el resto escuchaba atento y al final le daban posibles acciones para resolver la problemática.

Al final varios se notaban más tranquilos e incluso lo manifestaron y se sentían comprendidos por sus compañeros de grupo.

Y por último se menciona las ventajas de llegar a la vejez, el cual les permitió hacer un estudio de ellos mismos, de su aceptación tal y como son, y visualizaron las áreas de su vida y de cómo están viviendo de acuerdo a su edad. Esto permitió ver el lado agradable y positivo de la vejez, porque algunos solo veían el lado negativo a su vida en la edad de la vejez.

4.3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION:

La investigación se inició con un taller de Sentido de Vida, impartido a 30 adultos mayores, a los cuales se les pasó un cuestionario de catorce preguntas el cual dio la pauta para escoger a cinco personas, que representó el grupo de trabajo investigativo.

El tema a investigar fue: identificar factores que conllevan a la pérdida de sentido de vida en los adultos mayores que asisten al centro de día “Hilos de Plata”, de la Parroquia Beata Madre Encarnación Rosal, de la Colonia de Villa Hermosa I.

Para llevar a cabo esta investigación, ya se tenía una historial de observación de estas cinco personas, las cuales están comprendidas en las edades de 50 a 80 años siendo cuatro femeninas y uno masculino. Estas observaciones fueron útiles porque manifestaban diferentes comportamientos para cada situación que se les presentaba dentro de las actividades. Les costaba integrarse a los que son las actividades que requerían de trabajo en equipo y aporte de ideas.

El proceso psicoterapéutico brindó datos importantes en el proceso investigativo, ya que las personas mostraron un fuerte malestar hacia la falta de afecto por parte de sus hijos y en algunos casos por la falta del cónyuge que, aunque está a su lado, no le brindaba el afecto necesario; datos específicos en la esfera social, personal, y sobre todo la familiar.

Por medio de la encuesta realizada se tuvo la oportunidad de platicar con cada uno de ellos y conocer sus diferentes pensamientos acerca de lo que es su vida y lo que esta conlleva, de cómo esto influye en su actuar tanto dentro como fuera del grupo. Estas personas se abrieron y expresaron abiertamente sus sentimientos, lo que sentían actualmente y sucesos importantes que ocurrieron en el pasado. Los adultos mayores tienen temor de expresar sus ideas debido a que antes se les hizo creer que no tenía valor lo que pensaban, por la edad que ellos tienen fue difícil cambiar su forma de pensar, actuar y quitar los pensamientos negativos, pero aun así demostraron tener deseos de seguir adelante.

Al integrar todos los resultados se encontró que el principal factor por el cual los adultos mayores pierden el sentido a su vida es la falta de cariño atención y afecto por parte de los seres queridos; que en este caso sería en un alto porcentaje el de los hijos, debido a que ellos ya crecieron, unos se dedican a su profesión y otros que tienen su familia, dando prioridad a esas cosas, olvidando a sus padres, en todo sentido, esto repercute en ellos y baja su nivel de vida, poniéndole menos interés a las cosas y a las actividades que realiza.

En su mayoría en varias ocasiones mencionaron su descontento por la forma en que sus hijos se portan actualmente con ellos, después de que ellos se lo dieron todo de niños, ellos esperaban algo diferente.

Uno de los adultos mayores vive solo, porque manifestó que sus hijos se olvidaron de él, ahora sale a los buses a pedir a las personas que le ayuden para tener que comer, esto hace que a veces falte a las actividades del programa de adulto mayor.

Otro caso es que solo tiene una hija, pero dice que se avergüenza de ella, esto hace que se mantenga triste la mayor parte del tiempo y que no le den ganas de hacer casi nada, en el cónyuge no encuentra comprensión porque tiene un vicio y no le importa el comportamiento de su hija. Estos comportamientos que tienen los hijos hacia los adultos mayores no son de beneficio para el estado emocional de los mismos, los desanima y contribuye fundamentalmente a que pierdan el sentido de vida, pensando que ellos han dedicado una vida a sus hijos, estando con ellos en todo momento, en esta etapa que tendría que ser al revés, ayudando de esta

manera a la salud mental de los adultos mayores, lamentablemente no es de es así.

También se puede mencionar que las enfermedades son otro factor el cual manifestaron que les impide hacer muchas cosas, las cuales les motivaba antes, entre las enfermedades que manifestaron sentir mayor molestias son las siguientes: diabetes, hipertensión, artritis, nervios, y que esto afecta debido a que ya su cuerpo presenta dolores, tienen que estar tomando medicinas y que muchas veces no pueden cubrir estos gastos, y como prioridad toman la de gastar lo que tienen en comida.

Esto hace que haya un desgaste en el cuerpo, y por lo mismo ya no realizan las actividades que antes hacían, ya la vida la ven de otra manera, van tomando prioridades y dejan de pensar en lo que pueda pasar mañana o en lo que podrían hacer más adelante.

Se menciona también la falta de aceptación propia, esto encierra conocerse tal y como es, aceptarse con la edad que tiene con sus enfermedades, con lo que tienen para vivir, muchos de ellos no ven la vida bella, no se han aceptado, lo cual hace que esto obstaculice una parte de ellos y no puedan proponerse metas más allá de lo que están viviendo. Porque la edad no es un obstáculo para que puedan hacer más por la vida, que quieran crecer dentro del grupo, ya que se les está presentando una oportunidad para cambiar de parecer, para que puedan llegar a la aceptación de ellos mismos. Y que se puedan relacionar libremente con los demás miembros y que puedan expresar con libertad sus sentimientos y tener en cuenta que se les va a comprender.

Cada adulto mayor es un ser especial lleno de capacidades potencialidades que allí están y que muchas veces se cohibe porque toda su vida fue de esa manera, nunca es tarde para cambiar.

Los principales factores que contribuyen a la pérdida de sentido en el adulto mayor es como primer lugar el abandono por parte de sus hijos y en algunos casos de cónyuge, se sienten reemplazados al darse cuenta que conforme el tiempo, ya no son parte fundamental del hogar que tenían; seguido de las enfermedades físicas que padecen impidiendo que puedan hacer actividades por los diferentes malestares

que los acechan, esto hace que haya una falta de amor propio por sí mismo, siendo esto un factor para que no puedan disfrutar de la vida aceptando la edad que tienen, buscando la manera de estar satisfechos, que han llegado a esa edad, están buscando lo positivo en el diario vivir.

4.4 ANALISIS DE CONTEXTO:

El Ejercicio Profesional Supervisado realizado en el programa de adulto mayor “Hilos de Plata” de la Parroquia Beata Madre Encarnación Rosal, permitió conocer aspectos objetivos y subjetivos. Se partió desde el principio porque no había antecedentes escritos de trabajos anteriores de otros epevistas, ya que existió un trabajo realizado pero no quedó trabajo escrito.

Esto con el único fin de favorecer a través de diferentes técnicas psicológicas al grupo de adulto mayor.

Se pretendió dar a conocer la atención psicológica, pulir dudas, ampliar concepto y crear actividades para que las personas se sintieran mejor dentro del grupo.

Se puede mencionar que una de las dificultades fue que se tuvo poco tiempo de trabajo con el grupo, debido a que solo es un día que llega la mayoría y hay que aprovecharlo, compartiendo el tiempo con la estudiante de Trabajo Social, se coordinó y se supo aprovechar al máximo este tiempo. Los objetivos de cada subprograma fueron alcanzados, y se logró hacer más, gracias a la colaboración del equipo multidisciplinario, del material y recurso económico necesario para llevar a cabo todas las actividades. También a la disposición de la señora encargada de abrir la puerta del salón de actividades, por estar atenta de abrir a tiempo, o en casos especiales de abrir más temprano. Igual el apoyo del sacerdote en todas las actividades planificadas dentro del grupo. No se puede dejar de mencionar al grupo de adulto mayor “Hilos de Plata”, por su disposición, dinamismo y entrega total a todas las actividades que sin él, no se hubiera podido llevar a cabo exitosamente.

Asimismo se conoció a cada uno de los integrantes del equipo, que se dieron a conocer tal como son, abriendo su corazón, sus sentimientos hacia la epesista, esto constituyó también, una nueva experiencia de trabajo, conjunto a las dos estudiantes de Trabajo Social que estuvieron en todo el año, acompañando el trabajo de epesista de Psicología, logrando una buena integración y un trabajo satisfactorio.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES:

5.1.1 CONCLUSIONES GENERALES:

- El trabajo realizado durante el proceso del Ejercicio Profesional Supervisado permitió derribar barreras entre los participantes, mejorando con esto sus relaciones interpersonales.
- El trabajo que realizó el equipo multidisciplinario contribuyó en gran parte para llegar a alcanzar los objetivos que fueron planteados.
- El programa del Adulto Mayor constituyó una fuente de apoyo psicosocial y un medio de aceptación que por otros medios no encontraban.

5.1.2 SUBPROGRAMA DE SERVICIO:

- Los adultos mayores se familiarizaron con el proceso psicoterapéutico, fortaleciendo su salud mental y liberando cargas emocionales del pasado y que estaban afectando en el presente.
- Los niños actualmente están creciendo en hogares desintegrados o bien donde se presenta algún tipo de violencia, exteriorizándolo por medio de problemas de aprendizaje mostrando una conducta agresiva.
- Los problemas que se viven en la sociedad como lo es la violencia, la falta de recursos económicos, la falta de empleo; afecta la salud mental de la población ocasionando estrés, depresión, ansiedad y que se viva inseguro.

5.1.3 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA:

- Las charlas psicoeducativas motivaron al adulto mayor logrando cambios de conducta y hábitos, contribuyendo a mejorar su salud mental, y la calidad de vida.
- Los talleres propiciaron en el adulto mayor cambios significativos a nivel grupal y familiar aprendiendo a manejar sus emociones.
- Las actividades ejecutadas brindaron a la población herramientas para mejorar la salud física y mental.
- El adulto mayor necesita de un espacio donde pueda dar a conocer al máximo sus potenciales, donde pueda darse a conocer sin ser criticado ni rechazado, porque tiene mucho que dar a la sociedad.

5.1.4 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION:

- Los adultos mayores son muy susceptibles al desprecio de los familiares cercanos en especial el de los hijos, ellos esperan un poco más de comprensión y tiempo, así como ellos algún día se lo dedicaron en su momento.
- Los adultos mayores pierden el sentido de vida, debido a la falta de atención, de comprensión, del olvido que se le ha tenido y de crear falsos mitos de su aportación a la sociedad.
- Las diferentes enfermedades que asechan a los adultos mayores es un factor que determina el estado físico y emocional, afectando todas las áreas de su vida.

5.2 RECOMENDACIONES:

5.2.1 RECOMENDACIONES GENERALES:

- Que la Escuela de Ciencias Psicológicas, y la Extensión de Trabajo Social permita la realización del EPS en la Parroquia Beata María Encarnación Rosal.
- Llevar una continuidad del EPS que termina con el que inicia, para concluir con los temas que no se terminaron de abordar.
- Manejar una buena comunicación entre el equipo multidisciplinario para un mejor aprovechamiento del trabajo a realizar.

5.2.2 SUBPROGRAMA DE SERVICIO:

- Dar continuidad a la orientación psicológica de los adultos mayores para seguir brindándoles mejor atención, asimismo brindar ayuda para fortalecer sus relaciones.
- Crear talleres para padres de familia, ya que en su mayoría llegan niños donde los problemas inician en casa, esto con el fin de mejorar la relación intrafamiliar.
- Fomentar la creación de grupos de apoyo, y talleres de relajación para tratar problemas de ansiedad, depresión y estrés que son problemas que se detectaron en la comunidad.

5.2.3 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA:

- Continuar con las charlas psicoeducativas encaminadas al adulto mayor para que las promueva dentro y fuera del grupo.
- Crear talleres que sean de utilidad al adulto mayor, darle herramientas para conocerse a sí mismo y poder aceptarse, a la vez que sean de utilidad con su familia.
- Promover actividades que promuevan tanto la salud física como emocional.
- Innovar temáticas que capaciten al adulto mayor para fortalecer su salud mental, elevar su autoestima, expresión de sus sentimientos, entre otros.

5.2.4 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN:

- Promover acciones preventivas dentro del grupo de adulto mayor, que ayuden a mejorar las relaciones entre los participantes y asimismo con sus familiares.
- Involucrar al adulto mayor en la participación de todas las actividades que se realizan dentro del programa para hacerlo parte importante del grupo, e informarlo de todos sus derechos y obligaciones que tienen dentro de la sociedad.
- Informar al adulto mayor de las diferentes enfermedades y brindarle herramientas de cómo vencerlas.

BIBLIOGRAFIA:

- Argüello S. (2006) Terapias Expresivas una opción contra el sufrimiento Guatemala: Editorial Armar.
- Bermúdez M. (2006) Manual de Psicología Infantil España Editorial Biblioteca Nueva S. L.
- Cornejo L.(1985) Manual de Terapia Infantil Gestáltica México: 5ta edición.
- Conceptos de Alternativas contra el estrés (En línea) (consultado el 15 febrero de 2009) Disponible en es.wikipedia.org/wiki/.
- Fiske, M. (1980) Edad Madura ¿Lo mejor de la Vida? México: Editorial Tierra Firme S.A.
- Frankl, V. (1979) Ante el Vacío Existencial. Barcelona España: Editorial Herder.
- Frankl, V. (1981) El Hombre en busca del Sentido. Barcelona España: Editorial Herder S.A.
- Gispert, C. (1999) Diccionario Psicológico. Barcelona España: Editorial Océano.
- Guberman, M. (1989) Humanismo, Logoterapia y Proceso Psicodiagnostico. Buenos Aires, Argentina: Editorial San Pablo.
- Howe M. (2000) Psicología del Aprendizaje México: Editorial Oxford
- Kastenbaum R. La psicología, tu vejez años de plenitud México Editorial Larouse.
- Kertész Roberto Análisis Transaccional Integrado Argentina: Editorial IPPEM
- Rodríguez, M. (1988) Autoestima Clave Para el éxito personal. México: Editorial El Manual Moderno S. A.
- Satir, V. (1970) Autoestima. México: Editorial: Pax México.

GLOSARIO:

ADULTO MAYOR: Este es el término o nombre que reciben quienes pertenecen al grupo que comprende personas que tienen más de 65 años de edad.

ANSIEDAD: Es un estado que se caracteriza por un incremento de las facultades perceptivas ante la necesidad fisiológica del organismo de incrementar el nivel de algún elemento que en esos momentos se encuentra por debajo del nivel adecuado, o, por el contrario, ante el temor de perder un bien preciado.

APATIA: La apatía es la falta de emoción, motivación o entusiasmo. Es un término psicológico para un estado de indiferencia, en el que un individuo no responde a aspectos de la vida emocional, social o física

AUTOESTIMA: La autoestima es el sentimiento valorativo de nuestro ser, de nuestra manera de ser, de quienes somos nosotros, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran nuestra personalidad. Esta se aprende, cambia y la podemos mejorar.

DEPRESION: Es un trastorno emocional que se presenta como un estado de abatimiento e infelicidad que puede ser transitorio o permanente. El término médico hace referencia a un síndrome o conjunto de síntomas que afectan principalmente a la esfera afectiva: la tristeza patológica, el decaimiento, la irritabilidad o un trastorno del humor que puede disminuir el rendimiento en el trabajo o limitar la actividad vital habitual.

EMOCION: Las emociones son fenómenos psicofisiológicos que representan modos eficaces de adaptación a ciertos cambios de las demandas ambientales.

ESTRES: Es una reacción fisiológica del organismo en el que entran en juego diversos mecanismos de defensa para enfrentar una situación que se percibe como amenazante o de demanda incrementada.

GERIATRIA: Estudio de la vejez y terapia de las enfermedades.

MALTRATO FISICO: Se refiere a todas aquellas acciones violentas que dañan la integridad física de las personas. Por lo general, es un maltrato visible.

MALTRATO PSICOLOGICO: Se refiere a toda aquella palabra, gesto o hecho que tienen por objeto humillar, devaluar, avergonzar y/o dañar la dignidad de cualquier persona.

NERVIOSISMO: Es el término con que se designa un típico estado emotivo caracterizado por una hipersensibilidad a los estímulos y una exageración de las respuestas comportamentales y físicas.

SABIDURIA: Grado alto de conocimiento.

SALUD FISICA: Es el mantenimiento de nuestro cuerpo a través del ejercicio físico, practicándolo con mesura y de forma equilibrada.

SALUD MENTAL: Es la manera como se conoce, en términos generales, el estado de equilibrio entre una persona y su entorno socio-cultural lo que garantiza su participación laboral, intelectual y de relaciones para alcanzar un bienestar y calidad de vida.

ANEXOS

PARROQUIA BEATA MADRE ENCARNACIÓN ROSAL



GRUPO DE ADULTO MAYOR "HILOS DE PLATA"

