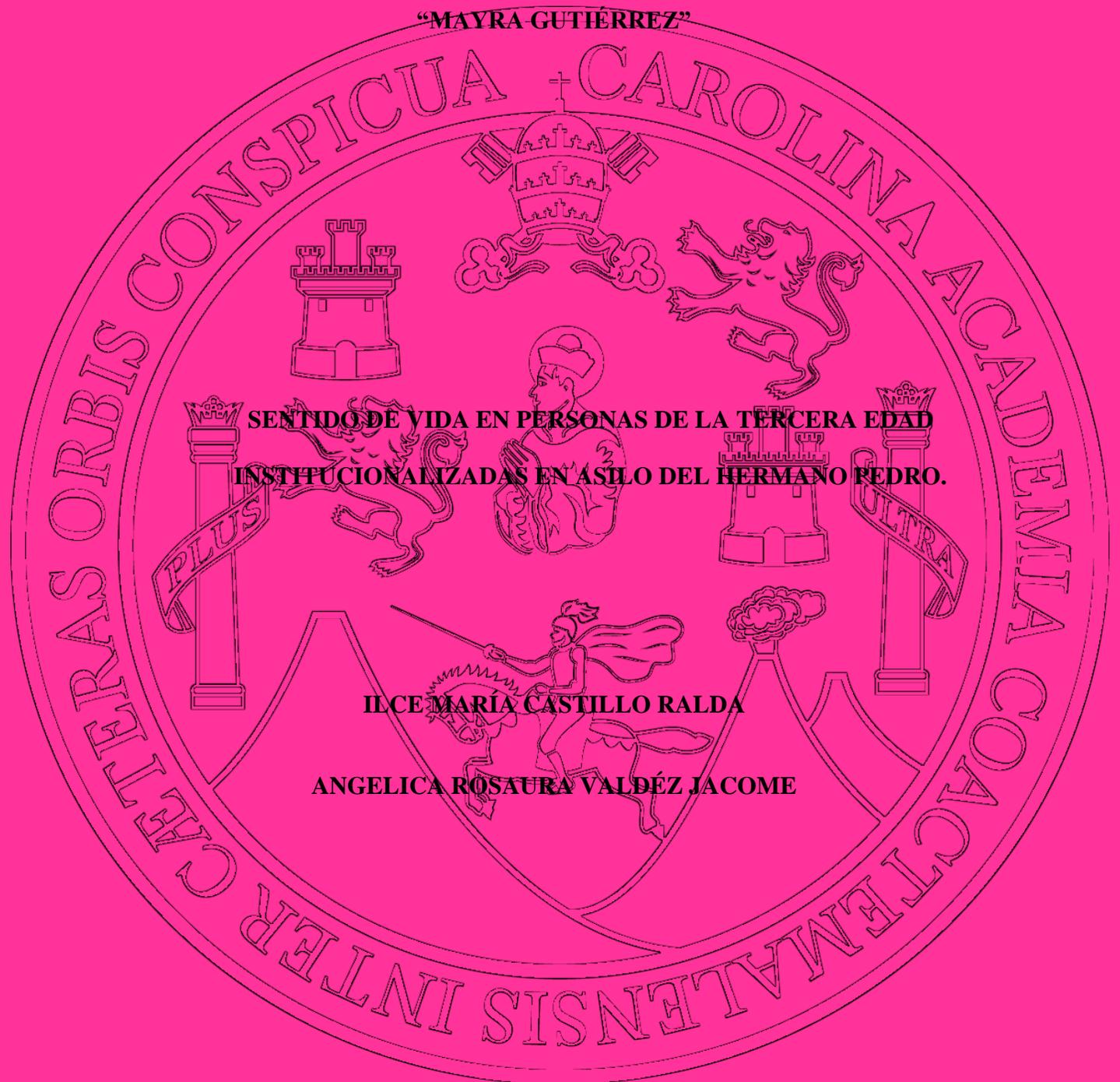


UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-

“MAYRA GUTIÉRREZ”



**SENTIDO DE VIDA EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD
INSTITUCIONALIZADAS EN ASILO DEL HERMANO REDRO.**

ILCE MARÍA CASTILLO RALDA

ANGELICA ROSAURA VALDÉZ JACOME

GUATEMALA, OCTUBRE DE 2021

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”

**SENTIDO DE VIDA EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD
INSTITUCIONALIZADAS EN ASILO DEL HERMANO PEDRO.**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO
DIRECTIVO DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

POR

**ILCE MARÍA CASTILLO RALDA
ANGELICA ROSAURA VALDÉZ JACOME**

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
PSICÓLOGAS**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIADAS**

GUATEMALA, OCTUBRE DE 2021



CONSEJO DIRECTIVO

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

M. A. MYNOR ESTUARDO LEMUS URBINA

DIRECTOR

LICENCIADA JULIA ALICIA RAMÍREZ ORIZÁBAL DE DE LEÓN

SECRETARIA

M. A. KARLA AMPARO CARRERA VELA

M. Sc. JOSÉ MARIANO GONZÁLEZ BARRIOS

REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES

VIVIANA RAQUEL UJPÁN ORDÓÑEZ

NERY RAFAEL OCOX TOP

REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

M. A. OLIVIA MARLENE ALVARADO RUÍZ

REPRESENTANTE DE EGRESADOS



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



C.c. Control Académico
CIEPs.
UG
Archivo
Reg.073-2021
CODIPs.1681-2021

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

21 de octubre de 2021

Estudiantes

Ilce María Castillo Ralda
Angelica Rosaura Valdéz Jacome
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto VIGÉSIMO (20°) del Acta CINCUENTA Y NUEVE GUIÓN DOS MIL VEINTIUNO (59-2021), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 15 de octubre de 2021, que copiado literalmente dice:

“VIGÉSIMO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: “SENTIDO DE VIDA EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD INSTITUCIONALIZADAS EN ASILO DEL HERMANO PEDRO”, de la carrera de: Licenciatura en Psicología, realizado por:

Ilce María Castillo Ralda
Angelica Rosaura Valdéz Jacome

CARNÉ: 2724 48451 0101
CARNÉ: 2569 07684 1802

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por el Licenciado Luis Roberto Castillo Son y revisado por la Licenciada Rosario Pineda de García. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo 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 de Tesis, con fines de graduación profesional.”

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Licenciada Julia Alicia Ramírez Orizábal
SECRETARIA



/Gaby

Centro Universitario Metropolitano –CUM- Edificio “A”
9ª. Avenida 9-45, zona 11, Guatemala, Centro América, Teléfono: 2418-7530
www.psicologia.usac.edu.gt/ Email: info@psicousac.edu.gt



UGE-259-2020



Guatemala, 20 de octubre de 2021

Señores
Miembros del Consejo Directivo
 Escuela de Ciencias Psicológicas
 CUM

Señores Miembros:

Deseándoles éxito al frente de sus labores, por este medio me permito informarle que de acuerdo al Punto Tercero (3º.) de Acta 38-2014 de sesión ordinaria, celebrada por el Consejo Directivo de esta Unidad Académica el 9 de septiembre de 2014, las estudiantes, **ILCE MARÍA CASTILLO RALDA, CARNÉ NO. 2724-48451-0101, REGISTRO ACADÉMICO No. 2014-07254** y Expediente de Graduación No. L-216-2019-C-EPS / **ANGÉLICA ROSAURA VALDÉZ JACOME, CARNÉ NO. 2569-07684-1802, REGISTRO ACADÉMICO No. 2014-01049** y Expediente de Graduación No. L-217-2019-C-EPS, han completado los siguientes Créditos Académicos de Graduación:

- 10 créditos académicos del Área de Desarrollo profesional
- 10 créditos académicos por trabajo de graduación
- 15 créditos académicos por haber aprobado el Ejercicio Profesional Supervisado –EPS-

Por lo antes expuesto, en base al Artículo 53 del Normativo General de Graduación, solicito sea extendida la **ORDEN DE IMPRESIÓN** del Informe Final de Investigación "**SENTIDO DE VIDA EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD INSTITUCIONALIZADAS EN ASILO DEL HERMANO PEDRO**", mismo que fue aprobado por la Coordinación del Centro de investigaciones en Psicología –CIEPs- "Mayra Gutiérrez" el 06 de SEPTIEMBRE del año 2021.

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"



M.A. MAYRA LUNA DE ÁLVAREZ
 COORDINACIÓN
 UNIDAD DE GRADUACIÓN
 ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

Lucia, G.
 CC. Archivo
 Adjunto: Expediente completo e Informe Final de Investigación



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS CIEPs.
REG. 73-1921-000-2021



INFORME FINAL

Guatemala, 28 de septiembre de 2021

Señores

Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario Metropolitano

Me dirijo a ustedes para informarles que la licenciada **Rosario Elizabeth Pineda de García** ha procedido a la revisión y aprobación del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN titulado:

**“SENTIDO DE VIDA EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD
INSTITUCIONALIZADAS EN ASILO DEL HERMANO PEDRO”.**

ESTUDIANTES:

Ilce María Castillo Ralda
Angelica Rosaura Valdéz Jacome

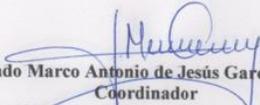
DPI. No.

2724484510101
2569076841802

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado el 06 de septiembre de 2021 por el Coordinador del Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs-. Se recibieron documentos originales completos el 25 de septiembre de 2021, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licenciado Marco Antonio de Jesús García
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs
“Mayra Gutiérrez”



c. archivo

Centro Universitario Metropolitano - CUM - Edificio "A"
9ª Avenida 9-45, zona 11 Guatemala, C.A. Teléfono 24-187530



USAC
TRICENTENARIA

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



CIEPs. 073-2021
REG. 008-2021
Revalidado por Revisor

Guatemala, 28 de septiembre de 2021

Licenciado Marco Antonio de Jesús García Enríquez
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs
Escuela de Ciencias Psicológicas

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del
INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, titulado:

“SENTIDO DE VIDA EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD
INSTITUCIONALIZADAS EN ASILO DEL HERMANO PEDRO”.

ESTUDIANTES:
Ilce María Castillo Ralda
Angelica Rosaura Valdéz Jacome

DPI No.
2724484510101
2569076841802

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de
Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 06 de septiembre de
2021, por lo que se solicita continuar con los frámenes respectivos.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Licenciada Rosario Elizabeth Pineda de García
DOCENTE REVISORA



c. archivo

Guatemala, 21 de mayo de 2021

Licenciado

Marco Antonio de Jesús García Enriquez

Coordinador

Centro de investigaciones en Psicología (CIEPs) "Mayra Gutiérrez"

Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido del informe de investigación titulado "Sentido de vida en personas de la tercera edad institucionalizadas en asilo del hermano pedro" realizado por las estudiantes Ilce María Castillo Ralda, CUI 2724 48451 0101 y Angelica Rosaura Valdéz Jacome, CUI 2569 07684 1802.

El trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión y aprobación del correspondiente.

Sin otro particular, me suscribo,

Atentamente,



Licenciado
Luis Roberto Castillo Son
Colegiado #1000
Asesor de contenido

Guatemala, 16 de abril del 2021

Licenciado

Marco Antonio de Jesús García Enríquez

Coordinador

Centro de Investigaciones en Psicología (CIEPs)

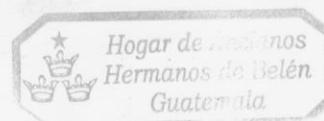
“Mayra Gutiérrez”

Deséandole éxito al frente de sus labores, por este medio le informo que las estudiantes Ilce María Castillo Ralda, CUI 2724 48451 0101 y Angelica Rosaura Valdéz Jacome, CUI 2569 07684 1802 realizaron en esta institución 15 test Purpose in Life (PIL) a personas de la tercera edad como parte del trabajo de Investigación titulado: “Sentido de vida en adulto mayor institucionalizado en Asilo del Hermano Pedro” en el periodo comprendido del 24 de marzo al 25 de marzo del presente año, en horario de 8:00 a 10:00 horas.

Las estudiantes en mención cumplieron con lo estipulado en su proyecto de investigación, por lo que agradecemos la participación en beneficio de nuestra institución.

Sin otro particular, me suscribo.

Fray Roberto Leonel Días Santa Cruz
Director Institucional
Asilo del Hermano Pedro de Beancourt.
Ubicado en 2ª Avenida 7-17, Zona 1. Guatemala, Capital.
Teléfono: (502) 2232-4477




Fr. Esuin

PADRINOS DE GRADUACIÓN

POR ILCE MARÍA CASTILLO RALDA

CINTHYA MICHELL FONSECA DE LEÓN

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA COLEGIADO 12248

POR ANGELICA ROSAURA VALDÉZ JACOME

LUBIA YOLANDA JÁCOME CHACÓN

MÉDICO Y CIRUJANO COLEGIADO 8061

DEDICATORIAS

De Ilce Castillo

A mis padres, por su cariño y ayuda incondicional, por ver y creer en el potencial que tengo y siempre apoyarme a lograr cada una de mis metas.

A mi familia, por estar cuando los he requerido, por la paciencia y comprensión cuando necesitaba silencio, ser escuchada o un abrazo.

A mis amigas y amigos. por su compañía, por las sugerencias y ayuda, por estar en las alegrías y en las partes difíciles de la vida universitaria.

A mi mejor amiga, por compartir la carga de este proceso conmigo, porque no pude haber elegido mejor compañera para hacer la tesis, por siempre motivarme a ser mejor y crecer juntas profesionalmente.

A mí por el esfuerzo, tiempo y dedicación por haberlo logrado.

De Angelica Valdéz

A Dios, por guiarme, protegerme y amarme, por la fortaleza para culminar esta etapa profesional, por brindarme cada una de las oportunidades a lo largo de la vida.

A mis padres, quienes siempre me han apoyado de forma incondicional, por su paciencia, por su amor, por su esfuerzo para brindarme una oportunidad de superación. A mi padre por siempre consentirme. A mi madre porque con amor, ternura y sacrificio me ha guiado, gracias por sus consejos y enseñarme que el esmero y la dedicación tiene siempre su recompensa.

A mi familia, por su apoyo, paciencia, por ser ejemplos de lucha y superación, por motivarme a ser buena profesional. Algunos estando lejos y otros a mi lado, en especial a mis tíos, hermana, sobrinos y primos.

A mis amigos, por los buenos momentos y la diversión, por ser un gran equipo, por siempre brindarme su apoyo en cada momento por más difícil que pareciera. Porque a lo largo de estos años se convirtieron en mi familia.

A mi mejor amigo, por estar antes y durante los años de mi vida universitaria. Por su compañía, cariño, por su comprensión y su paciencia; por compartir sus conocimientos, por siempre estar y creer en mí.

A mi mejor amiga, por estar desde el segundo día de universidad, por coleccionar tantas historias juntas, por superar cada situación y hoy poder ver con orgullo el resultado de nuestro trabajo.

AGRADECIMIENTOS

Universidad de San Carlos de Guatemala: Por ser nuestra alma mater, por brindarnos conocimientos a nivel profesional, personal y social.

Escuela de Ciencias Psicológicas: Por ser nuestra casa de formación profesional.

Revisora de contenido: Rosario Pineda por su empeño al guiarnos durante el proceso del trabajo de graduación, por compartir sus conocimientos, por su constancia, profesionalismo y paciencia.

Asesor de contenido: Luis Castillo por su apoyo durante el trabajo de graduación.

Personas de la tercera edad del Asilo del Hermano Pedro: por haber aceptado formar parte del proyecto y mostrarse colaborativos durante todo el proceso.

1 ÍNDICE

Índice.....	XIII
Resumen.....	1
Prólogo.....	2
Capítulo I.....	4
1. Planteamiento del problema y marco teórico.....	4
<i>1.01 Planteamiento del problema.</i>	4
<i>1.02 Objetivos.</i>	10
1.02.01. Objetivo general.	10
1.02.02. Objetivos específicos.....	10
<i>1.03 Marco teórico.</i>	11
Bases de la teoría existencial.....	14
Teoría existencial y logoterapia.	16
Sentido de vida.....	20
Vacío existencial.	23
Tercera edad.	25
Manifestaciones de la tercera edad.....	27
Institucionalización.	30
Actitud.....	32

Muerte.	34
Construcción de ideas funcionales y disfuncionales.	36
1.03.01 Consideraciones éticas.	37
Capítulo II.....	42
2. Técnicas e instrumentos.....	42
2.01 Enfoque y modelo de investigación.....	42
2.02 Técnicas.	43
2.02.01 Técnicas de muestreo.	43
2.02.02 Técnicas de recolección de datos.	45
2.02.03 Técnica de análisis de datos.	47
2.03 Instrumentos.....	48
2.04 Operacionalización de objetivos, categorías/variables.....	53
Capítulo III.....	59
3. Presentación, interpretación y análisis de los resultados.	59
3.01 Características del lugar y de la muestra.	59
3.01.01 Características del lugar.	59
3.01.02 Característica de la muestra.....	60
3.02 Presentación e interpretación de resultados.	63
3.03 Análisis general.	72
Capítulo IV.....	75

4. Conclusiones y Recomendaciones.....	75
4.01 Conclusiones.....	75
4.02 Recomendaciones.....	76
Referencias.....	78
Anexos	82
Anexo No. 1. Consentimiento informado.....	82
Anexo No. 2. Test Purpose in life (PIL).....	85
Anexo no. 3. Lista de Cotejo.....	89

PRÓLOGO

El sentido de vida es una constante búsqueda diaria, la cual puede dificultarse en ciertas etapas de la vida y en la tercera edad no es la excepción. La actitud que se presenta en esta etapa varía según el contexto en que se desarrollan los individuos. No todas las personas pueden llegar a esta etapa de la vida conviviendo con su familia, para muchos la realidad es otra y dadas las circunstancias, se ven obligadas a vivir en un asilo.

La finalidad de la investigación fue, el descubrir el sentido de vida o vacío existencial de las personas de la tercera edad institucionalizadas en el Asilo del Hermano Pedro. Apoyándose en los objetivos que se centraron en conocer el sentido de vida o vacío existencial en esta población, el describir la actitud que este grupo etario maneja ante la vida y determinar los supuestos funcionales o disfuncionales en relación a la muerte.

El estudio fue realizado en el Asilo del Hermano Pedro, ubicado en zona 1 de la ciudad capital, donde la población fue personas de 65 años de edad en adelante, correspondiente a la tercera edad, de sexo masculino, que se encontraban institucionalizadas. Esta investigación generó nueva información donde se comprobó la existencia del sentido de vida, se incluyó la categoría de indefinición, esta última, les brinda a las personas la posibilidad de caer en vacío existencial o de llegar a tener sentido vida dependiendo de la influencia positiva o negativa del medio y la estabilidad de las esferas biológica, social y emocional de cada participante.

Se consideró necesaria el realizar la investigación con este grupo etario dado el limitado material que se enfoca en la tercera edad y los problemas a nivel emocional y existencial que ellos presenten, por lo que con los datos obtenidos se brinda la oportunidad de entender las frustraciones, el sentido de vida, las metas, la calidad de vida entre otras, que atraviesan las

personas durante esa edad, beneficiando a esta población y a los cuidadores, encargados o medio más cercano para proporcionar una mejor atención.

Dentro de las limitaciones que se tuvieron fueron a nivel ambiental, por situación coyuntural, de nivel físico por parte de los participantes por manifestaciones de enfermedades, indisposición, problemas de visión, audición, entre otros y de carácter actitudinal-emocional por ser un tema que tocaba frustraciones, logros, aceptación de vida, capacidad de disfrute y metas.

Agradecemos al Asilo del Hermano Pedro, en especial a los Frailes, por la oportunidad de realizar el trabajo de investigación en dicha institución, por su colaboración y amabilidad. A las personas de la tercera edad quienes se mostraron colaboradores y abiertos al diálogo durante todo el proceso del trabajo de campo.

CAPÍTULO I

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO.

1.01 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

El sentido de vida en psicología ha sido abordado históricamente desde el enfoque humanista-existencial, el mismo fue brindado por Viktor Frankl a partir de su experiencia en los campos de concentración; se pudo definir sentido de vida según este autor como “este deseo de significado que es una necesidad específica no reducible a otras necesidades y está presente en mayor o menor grado en todos los seres humanos” (Frankl, Viktor. 1999). Además, dicho significado también sirve de apoyo al momento de afrontar situaciones adversas o concretas que cada individuo vive según su personalidad y propios recursos.

Vivir incluye responsabilidad en el sentido de accionar para la resolución de problemáticas que puedan presentarse a lo largo de la existencia. El sentido de vida es el que hace a las personas ser capaces de soportar lo peor y realizar lo imposible. A lo largo de la vida, cada ser humano va atravesando diferentes momentos difíciles, sin embargo, al contar con un sentido de vida, las personas obtienen la capacidad para seguir adelante e incluso alcanzar la resiliencia. Teniendo en cuenta que ninguna realidad puede compararse ni repetirse, la vida exige una respuesta diferente.

La mayoría de las personas de la tercera edad con sentido de vida establecido, pueden llegar a tener un envejecimiento saludable, sin embargo, el contexto en el que se lleva a cabo este proceso influye directamente en la calidad de vida de este grupo etario. Debido a ello, no se espera obtener los mismos resultados en personas que envejecen en su propia casa a personas que lo hacen en un asilo público o privado.

“El sentido de la vida será un bien si, como fenómeno psicológico, es portador de cualidades con una significación positiva para el ser humano y su dignidad. (Tanto para otros seres humanos como para el individuo que lo porte), si es portador de cualidades con significación negativa será un mal, y si es portador al mismo tiempo de cualidades con significación positiva y de cualidades con significación negativa, será un fenómeno bivalente.” (Sánchez, Arturo; Scielo 2005). De esta forma, si una persona de la tercera edad cuenta con un sentido de vida, será capaz de sobrellevar las diversas adversidades que se le presenten en cada una de sus áreas de vida (familiar, social, biológica, laboral, emocional, entre otras). No obstante, existen personas de la tercera edad con vacío existencial, siendo este un sentimiento interior de absurdidad de la vida, incapacitándolas para sentir, disfrutar y sobrellevar las dificultades de la vida.

Con base en datos obtenidos por Naciones Unidas (2017), se encontró que el número de personas de la tercera edad, es decir, aquellas de 60 años o más, se duplicará para el 2050 y triplicará para el 2100, pasando así de 962 millones en 2017 (siendo esto un 13% de la población a nivel mundial), a 21 millones en 2025 y 31 millones en 2100. A nivel mundial la población de personas de la tercera edad crece más rápidamente que los de personas más jóvenes.

Según datos de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL, 2003), existe un incremento constante en el porcentaje de la población de personas de la tercera edad desde hace varios años, y proyecta que el aumento seguirá constantemente por los próximos 40 años, como es normal, la capacidad funcional de una persona aumenta en los primeros años de la vida, alcanzó la cúspide al comienzo de la edad adulta y naturalmente, a partir de entonces empieza a declinar, por lo cual, su sentido de vida puede variar o caer en un vacío existencial a lo largo de la vida.

En Latinoamérica, se maneja la percepción de que ciertas personas de la tercera edad necesitan ser cuidados por otros individuos, debido a limitaciones de movilidad, fragilidad u otros problemas físicos, psicológicos o sociales. Muchos de ellos, requieren alguna forma de asistencia a largo plazo, que puede consistir en cuidados domiciliarios o bien la institucionalización en asilos públicos o privados.

Cabe mencionar, que el sentido de vida puede ser difícil de encontrar para el ser humano en cada una de sus etapas y para las personas de la tercera edad no ha sido la excepción, siendo estas muchas veces influenciadas por el proceso y dificultades que atraviesan, principalmente las personas que se vieron inmersas en cambios radicales, algunos de ellos pudieron ser, el estar institucionalizado en un hogar de ancianos, depender de horarios, de terceras personas que satisfagan sus necesidades básicas, de cortar el contacto con la sociedad, medio, comunidad; dejar de estar en contacto directo con familiares y recibir visitas esporádicas que cada vez las van teniendo con menor frecuencia, en encontrar actividades de ocio en la institución según sus capacidades, entre otras. Algunos de los participantes confirmaron durante el proceso de recolección de datos que uno de los factores que más les afecta es el depender de otro, en relación a poder salir, acoplarse a nuevos horarios y reglas o hacer determinadas actividades; otros refirieron que lo que mayor impacto generó fue el cortar el contacto con sus familiares por diversos motivos (pocas visitas, algunos ya no tenían una red de apoyo estable cuando ingresaron al establecimiento y otros se fueron aislando evitando ver a sus familiares y amigos), todo esto repercutiendo directamente en la emocionalidad de los participantes y la forma en la que han afrontado las diferentes situaciones.

En la sociedad guatemalteca, existe la tendencia a desestimar a las personas de la tercera edad por el solo hecho de haber llegado a cierta edad cronológica. No todas estas personas

afrontan la vida con la misma actitud, ya que varían las condiciones respecto a la capacidad para satisfacer las necesidades de su ciclo vital; bajo este fenómeno los asilos constituyen una realidad eventual y se presentan como primer recurso frente a los casos de abandono, falta de una familia como red de apoyo, pérdida de autonomía, situaciones de carencias de recursos económicos, enfermedades, entre otros.

“La falta de sentido de la vida, como expresión de insatisfacción de la necesidad de orientación genera mucha ansiedad, aun cuando existan asideros existenciales que justifiquen nuestro estar en el mundo de forma limitada y parcial. La percepción de que nada justifica nuestra existencia es completamente incompatible con la salud mental, y el sufrimiento generado por tal estado psicológico es tan intenso que el individuo pudiera llegar al suicidio.” (Sánchez, Arturo; Scielo 2005). Es probable que uno de los problemas o crisis de la tercera edad sea el vacío existencial, este tipo de afección es uno de los problemas psíquicos que afectan el estado anímico de las personas que están llegando a un punto culminante e importante en su camino relacionado con los supuestos funcionales o disfuncionales en relación con la muerte. Según los datos obtenidos con el instrumento, con el anexo No. 2 en el ítem 5 se pudo evidenciar que los participantes en un alto porcentaje, refirieron estar preparados y no tener miedo ante la muerte, también se pudo corroborar esta respuesta en la *Parte B* del test PIL donde las personas de la tercera edad pudieron completar con respuestas automáticas su percepción en relación a la muerte como ser considerada la cosa más irremediable, ver la muerte como algo normal y negación ante el pensamiento de suicidio.

En la práctica que se realizó para la Licenciatura de Psicología, las estudiantes tuvieron el acercamiento con la población de la tercera edad en el Asilo del Hermano Pedro, el cual

pertenece al ámbito privado y cuenta con un límite de admisión de 20 personas institucionalizadas.

A través de este contacto con las personas de la tercera edad, las estudiantes se pudieron percatar de algunas de las características que presentan, entre ellas un malestar que podría originarse desde la espiritualidad; esto puede conllevar a una neurosis noógena, la cual juega un papel importante en la salud mental de las personas. La espiritualidad se relaciona con la dimensión de existencia y trascendencia, esta puede llenar de esperanza, fuerza ante las problemáticas que se presenten y sentido a la vida de la persona. Cabe destacar que el test no evaluaba directamente la espiritualidad de los participantes, esta se vio reflejada en las respuestas que ellos proporcionaron, donde algunos presentaron una base espiritual buena, beneficiando la calidad de vida de estas personas de la tercera edad, su percepción y capacidad de disfrute actual de la vida.

Entre las actitudes que se presentaron en esta población, se percibió por parte de las personas de la tercera edad del asilo quejas constantes, apatía ante algunas actividades cotidianas y ante actividades nuevas. Otra característica, es la posible incapacidad de disfrute para establecer y realizar metas; también inestabilidad en el área emocional, la cual podría ser provocada por cambios adaptativos en el área social y familiar. Además, el hecho de no contar con una ocupación y la dificultad para afrontar las situaciones adversas. Todas estas características que se conocieron en esta población de la tercera edad llevaron a las estudiantes a plantearse estas interrogantes:

¿Las personas de la tercera edad institucionalizadas en el Hogar de ancianos del Hermano Pedro cuentan actualmente con sentido de vida o vacío existencial? ¿Cuál es la actitud que las

personas de la tercera edad manifiestan ante la vida? ¿Qué supuestos existen en el psiquismo de las personas de la tercera edad en relación con la muerte?

1.02 OBJETIVOS.

1.02.01. OBJETIVO GENERAL.

Descubrir el sentido de vida o vacío existencial de las personas de la tercera edad institucionalizadas.

1.02.02. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

Conocer el sentido de vida o vacío existencial de las personas de la tercera edad institucionalizados.

Describir la actitud de las personas de la tercera edad ante la vida.

Determinar qué supuestos funcionales y disfuncionales existen en el psiquismo de las personas de la tercera edad en relación a la muerte.

1.03 MARCO TEÓRICO.

La revista científica SciELO, proporcionó a la investigación referentes de trabajos realizados por profesionales a nivel mundial, esta publica artículos académicos de diferentes investigaciones realizadas. Uno de los trabajos que mayor relación tuvo fue el de sentido de vida y desesperanza donde el autor indicó “En relación con lo expuesto, el objetivo de este trabajo consiste en comprobar las relaciones entre el sentido existencial y la desesperanza. La hipótesis mantiene que sentido de la vida y desesperanza están significativamente asociadas de manera negativa, de tal manera que al logro de sentido se asocian niveles inferiores de desesperanza y, por el contrario, al vacío existencial se asocian niveles superiores de desesperanza.” (García J, 2008).

En la conformación del sentido de la vida de un individuo participan factores psicológicos, biológicos y sociales. Estos factores pueden acelerar o retardar el proceso de formación de sentido de la vida, así como el proceso de realización de este en un individuo que ya lo tiene. Si el individuo no tiene las condiciones biológicas, psicológicas y sociales indispensables para el logro de una determinada proyección hacia el futuro no podrá realizarse en ella.

Los temas de sentido de vida, tercera edad o personas institucionalizadas a nivel nacional no han sido los más tratados por los profesionales y estudiantes de las diferentes carreras del área de salud y humanidades, sin embargo, existen algunos estudios que se ven relacionados con ellos; los trabajos de grado (TESIS) de las diferentes universidades existentes en Guatemala, tanto privadas como pública que han abordado temas como las condiciones de vida, orientados a indagar los aspectos biológicos, sociales y psicológicos, otros con el objetivo

de evaluar la calidad de vida de este grupo etario y otros con programas motivacionales, realizados en diferentes asilos u hogares de ancianos situados en el territorio nacional.

Algunos de los resultados que reflejaron estos estudios son: “Las condiciones psicosociales del adulto mayor institucionalizado no son las ideales porque psicológicamente se ven afectados por el aislamiento y la falta de familiares alrededor, afecta también en su área social porque no pueden comunicarse o convivir con las personas que ellos quisieran, sino que únicamente con las personas que viven en el asilo, los encargados y las visitas que llegan.” (López D, 2019). Todas estas condiciones pudieron influir en su emocionalidad, evidenciando estados de ánimo disfóricos, abulia, entre otros; por lo tanto, repercute en el vacío existencial de esta población, dado que no todas las personas manejan la misma capacidad de resiliencia para encontrar su sentido de vida.

También refieren que “Para el individuo promedio, el envejecimiento se asocia con una declinación de las capacidades funcionales y un aumento de la prevalencia de enfermedades agudas y crónicas. La movilidad y la función mental son los elementos que mejor definen la autonomía, la independencia y el contacto social en el adulto mayor.” (Luján M, 2014). Para algunas personas, el llegar a cierta edad, donde comienza a hacerse cada vez más evidentes las pérdidas a las que se están enfrentando día con día, podría generar en ellos conflicto a nivel emocional dado que tiende a alejarlos de las actividades a las que solían estar acostumbrados, la necesidad de ayuda de una tercera persona, la incomodidad de involucrarse en actividades sociales por dificultades auditivas, del habla o de movilidad, entre otras. Se vio reflejado en las respuestas que brindaron, conflictos a nivel emocional en diferentes niveles y originados por diversas problemáticas principalmente las pérdidas a las que se enfrentan día a día las personas de la tercera edad, algunos por ejemplo indicaron en el Anexo No. 2 parte B, inciso 11 en

relación a la enfermedad y sufrimiento que eran inevitables, algunos que eran tolerables, otros que eran vivencias o experiencias.

Estas investigaciones evidencian la presencia de vacío existencial en su población, “el vacío existencial se origina desde el momento en que el adulto mayor pierde sus metas, anhelos o expectativa de vida, provocando como resultado frustración por no contar con las herramientas necesarias”. (García P, 2013.) Los problemas para esta población se van interrelacionando y se nutren de factores que van desde la falta de afecto, la pérdida de conexiones, la depresión, ansiedad, cambios en el estadio anímico, soledad, y la relación con el personal de la institución, por lo que cada vez les resulta más difícil encontrar el sentido de vida en esta etapa. Durante la investigación, se evidenció un alto porcentaje de indefinición en la muestra, con estos datos se puede determinar que estos participantes tendrán dos opciones. La primera donde si se trabaja en las potencialidades las personas de la tercera edad podrán llegar a un sentido de vida o si se incrementan los factores negativos podrán caer en vacío existencial.

El panorama para cierta parte de la población de la tercera edad en Guatemala es desolador, tanto por la situación de pobreza y pobreza extrema en que pueden encontrarse, como por la ausencia de un sistema institucional que brinde respuestas que beneficien a esta población para cubrir sus necesidades. Esta situación provoca que algunas personas sufran carencias, que pueden ser económicas, afectivas y familiares, también en el área de salud, tanto física como mental, evidenciándose tanto en el área rural como urbana.

La falta de hogares, asilos o centros de atención públicos hace que para este grupo etario y principalmente para quienes los necesiten se encuentren desprotegidos, algunos en abandono, otros en riesgo y otros que no cuenten con una vida digna; mientras que los hogares privados o

los que se financian por donaciones, muchas veces son costosos o inaccesibles para quienes se encuentran en vulnerabilidad.

Dentro de las instituciones privadas que atienden a esta población, se encuentra el Asilo del Hermano Pedro, el mismo brinda atención y techo a personas de sexo masculino, que oscilan entre 65 a 90 años. Brinda cuidado y apoyo para las personas que residen en el hogar, además de abastecer sus necesidades básicas y preocuparse por el bienestar emocional de las personas institucionalizadas, a través de la atención psicológica. Por lo que la teoría existencial proporcionó la base para descubrir si cuentan con sentido de vida o vacío existencial y se podrá beneficiar a esta institución.

BASES DE LA TEORÍA EXISTENCIAL.

Inició con el psicoanálisis de Sigmund Freud, para el cual, la represión tiene una importancia central “es el sentido en una limitación del yo consciente por obra del ello inconsciente” (Frankl, V. 1992), explica que se intenta convertir lo inconsciente en consciente; por esta razón, el autor hace una comparación con la psicología individual de Adler en la que el objetivo radica en hacer responsable al hombre.

En la historia de la creación de la tercera escuela vienesa de psicoterapia, se reconoce la importancia de la terapia existencial; así como la importante diferencia que esta tercera escuela (Logoterapia) tiene con la primera escuela (Psicoanálisis), el cual fue estudiado y profundizado por Sigmund Freud y la segunda escuela (Psicología individual) por Alfred Adler. Cada escuela cuenta con un enfoque diferente y con un concepto de ser humano que varía según el autor.

Desde la teoría psicoanalítica, el ser humano se considera como un organismo bio-psíquico, que se ve influenciado por el entorno en el que se desarrolla y movilizad por pulsiones

que lo llevan a una vida de goce. A través del desarrollo de las instancias psíquicas, es posible la satisfacción biológica, logrando así la distensión con su entorno. El propósito del hombre, en el fondo, es encontrar un equilibrio interno (homeostasis); la neurosis se originaría al no lograrse este equilibrio. Víctor Frankl simplifica su descripción de la teoría motivacional psicoanalítica entendiéndose como una "voluntad de placer".

La segunda escuela de psicoterapia como lo es la psicología individual concibe al ser humano como un organismo bio-psíquico, priorizando la indivisibilidad del psiquismo. Ya no son tres instancias, sino un yo individual que interactúa con su entorno desde su tendencia vital finalista. El yo indivisible aspira conscientemente a integrarse en el colectivo a partir de un sentimiento de comunidad y que, en su aspiración a contactar con este sentido vinculante, es cuando el individuo anula sus tendencias ficcionales inconscientes (lógica privada) que son interpretadas por el colectivo (la razón social) como anormales y en su vínculo con esta razón, el individuo se realiza como tal encontrando el sentido de la vida. “La consciencia y la responsabilidad constituyen precisamente los dos hechos fundamentales de la existencia humana, lo cual, traducido a una fórmula antropológica fundamental, podría expresarse así, ser-hombre equivale a ser consciente-y-responsable” (Frankl, V. 1992). Siendo la consciencia y responsabilidad finalidades para el hombre que busca su sentido de vida.

La tercera escuela de psicoterapia es la Logoterapia, la cual se enfoca en la persona y teniendo como objetivo ser más humanista, a través de diferentes elementos y una percepción positiva del mundo. Es la que dio sustento a la investigación y para su comprensión el tema se aborda a continuación.

TEORÍA EXISTENCIAL Y LOGOTERAPIA.

Son dos elementos de una misma construcción. El primer concepto representa una visión antropológica. La meta de la teoría existencial es poder llegar a vivir con autenticidad, buscar una psicoterapia más humana y espiritual en la persona, enfatizando su tridimensionalidad y su responsabilidad ante la vida. El tener una vida con valores dirige al ser humano a alcanzar la realización de su existencia, es decir, su sentido.

La logoterapia excede y va más allá del análisis existencial, o el ontoanálisis, en la medida en que es esencialmente más que un análisis de la existencia, o del ser, e implica más que un simple análisis del sujeto. A la logoterapia concierne no sólo el ser, sino también el sentido, no sólo el ontos sino también el logos, y este rasgo justifica adecuadamente la orientación activista y terapéutica de la logoterapia. En otras palabras, la logoterapia no es sólo análisis, es también terapia. (Frankl, V. 2003). La logoterapia estudia a la persona desde varios enfoques, los cuales se relaciona con su existencia.

Basado en la teoría existencial, Víctor Frankl clasificó la experiencia humana en tres dimensiones, estas no funcionan de manera individual sino se interrelacionan. No existe, por tanto, una relación de exclusividad entre las distintas dimensiones, sino, por el contrario, una relación inclusiva. En otras palabras, una verdad nunca puede contradecir a la otra. En realidad, solo en la dimensión superior se muestra la auténtica verdad de una dimensión inferior. (Frankl, V. 2005). Víctor Frankl hablaba de “unidad a pesar de la variedad” y las explicaba de la siguiente manera:

Somática o física. “El plano somático es el más fácil de definir: a él pertenecen todos los fenómenos corporales.” (Lukas, E. 2003). Este plano comprende toda la actividad orgánica, las funciones corporales incluyendo los procesos bioquímicos.

Psíquico. “Se entiende por plano psíquico del ser humano a la esfera de su estado anímico, la disposición moral, los sentimientos, instintos, deseos y afectos”. (Lukas, E. 2003). Es importante mencionar, que en este plano las aptitudes intelectuales, las conductas aprendidas y el medio social también se ven involucrados.

Espiritual. El plano espiritual representa para los autores algo infinito, implica las decisiones volitivas, la autonomía, la intencionalidad, implica lo artístico, la religiosidad, la consciencia, lo trascendente. También le brinda un alto grado de importancia a lo que es el valor y el amor. (Lukas, E. 2003).

La logoterapia, alude a la tercera escuela vienesa de psicoterapia, fundada por Viktor E. Frankl. Esta se enfoca en aplicar un método para la superación de conflictos que le generan sufrimiento al ser; considera que la vida humana, aún bajo condiciones conflictivas y extremas, posee la capacidad de sentido. (Revista de Neuro-Psiquiatría, 2001). La logoterapia se centra en la vivencia de valores, experiencias y sentido de vida, logrando así potencializar y convertir las situaciones en oportunidades de crecimiento.

Víctor Frankl, definió la logoterapia como una disciplina orientadora que permite al hombre vivir centrado en el verdadero sentido de su vida y en tensión constante hacia él. (SciELO, 2005). Hace referencia al sentido y al significado, lo que el ser humano se cuestiona diariamente a lo largo de su existencia y la búsqueda de sentido en la que vive.

El hombre ha sido siempre un ser que no se contenta con vivir, sino que busca constantemente el sentido, el fundamento de su ser y actuar. Este asunto tiene una importancia especial para la logoterapia en la medida en que confirma la comprensión de Frankl acerca del hombre como ser buscador de sentido. (Frankl, V. 1991). Esta búsqueda es constante y se da durante todas las etapas de la vida del ser humano, sin importar las circunstancias en que se encuentre la persona.

Para la logoterapia, no obstante, el sentido no es sólo un «yo debo» sino también un «yo quiero»; el logoterapeuta habla de la «voluntad de sentido» del hombre. (Frankl, V. 2003). Es por esto por lo que se habla de la responsabilidad del ser humano, quien desde su libertad elige la búsqueda de sentido o caer en el vacío existencial.

Esta escuela, considera como lo humanissimum la auto trascendencia radical y en especial su aspecto teórico motivacional, es decir, la orientación fundamental del hombre hacia el sentido. De esto se ocupa la logoterapia como una psicoterapia centrada en la definición del sentido. Su objetivo “en tiempos como estos” puede ser tanto más actual en la medida en que reina en las condiciones sociales actuales un vacío existencial, como lo llaman los logoterapeutas, un vacío de sentido que solo se puede atacar con la ayuda de una teoría del sentido, como la que existe bajo la forma de la logoterapia. (Frankl, V. 2018). En los últimos años, la tercera escuela vienesa ha cobrado aún más sentido en la existencia de las personas.

Esto se relaciona actualmente con la esfera espiritual de las personas. Según Víctor Frankl, la falta de fortaleza de la dimensión espiritual del hombre es el principal detonante de las alteraciones psicológicas. Para ello, Víctor Frankl describió tres tipos de valores que guiaban al significado, los cuales fueron descritos por Elisabeth Lukas (2001):

Valores de creación. Estos se refieren a la actividad laboral, a la búsqueda de un oficio, a encontrar una actividad donde la persona desarrolle su potencial y de esta forma pueda sentir que brinda una contribución a la sociedad; la finalidad de estos valores se encuentra orientada a llevar a cabo un acto. Las personas que aplican estos valores lo hacen a través de comprometerse con un proyecto, un sueño y buscar la manera de hacerlo realidad no solo mentalmente, sino actuando diariamente para que suceda. Uno de los participantes indicó que él ve el estar institucionalizado como una oportunidad para ayudar a los otros, para trabajar y sentirse útil al tener actividades establecidas que hacer durante el día.

Valores de experiencia o vivenciales. “No existen solamente los valores realizables por medio de actos de creación, al lado de ellos, de los que podrías llamar creadores hay otros que se alcanzan por medio de la vida” (Frankl, V. 1992.) Estos son los valores que las personas han conocido y aprendido a través de la experiencia, se encuentran relacionados con la interacción con el otro, con el medio, con la sociedad, con la naturaleza, con el arte, entre otros. La principal característica de estos valores radica en cómo cada persona percibe y le da un significado a la experiencia vivida.

Valores de actitud. Están relacionados con la superación del sufrimiento. “La actitud designa un estado de disposición psicológica, adquirida y organizada a través de la propia experiencia, que incita al individuo a reaccionar de una manera característica frente a determinadas personas, objetos o situaciones.” (Ander-Egg, 1987). Víctor Frankl explicó que lo que importa es la actitud que el sujeto pueda adoptar ante un destino irremisible. Estos valores se ponen en práctica cuando el sujeto se enfrenta a un destino que no le brinda otra opción más que la de afrontarlo.

“La consecución de valores creativos, valores de vivencia y (cuando procedan) valores de actitud, tal como los llama Frankl, garantiza en cierto modo una vida llena de percepciones de sentido. No es ésta una vida fácil y cómoda, pero sí una vida que afirma hondamente y que, es correspondida con gratitud.” (Lukas, E. 2001). Elisabeth Lukas, en su libro Paz vital, plenitud y placer de vivir (2001), hizo referencia a cómo Víctor Frankl describe una instancia en cada persona, esta instancia es la consciencia también conocida como sentido de vida, voz interior, compás ético, la cual proporciona a cada persona la capacidad de percibir la vida en cada momento y darle un significado.

SENTIDO DE VIDA.

“El sentido es una magnitud que trasciende a los seres humanos y que debe percibirse y presentarse de nuevo cada vez” (Frankl 2003). El sentido de vida es cambiante, según la etapa de la vida en que la persona se encuentre, así será el sentido de vida que tenga. No hay ninguna situación en la vida que carezca realmente de sentido, por más abrumadora que parezca, puede adoptar una forma positiva, todo depende de la actitud y la postura con que la persona decida afrontarla. Uno de los participantes refirió en la Parte C del Anexo No. 2 que “desde pequeño la he tenido difícil, pero he sabido arreglármelas, vengo de una familia pobre y yo quería ser maestro y doctor, busqué la forma de estudiar, pero tuve que optar por algo que me diera dinero, luego estudié lo que ya quería, me decepcionó la educación pública y tuve que conseguir para una privada para lograr lo que he querido, aún me encuentro en constante capacitación”. (1S2021).

El sentido de vida se va desarrollando en cada una de las etapas de la persona; “el hombre ha sido siempre un ser que no se contenta con vivir, sino que busca constantemente el sentido y

fundamento de su ser y actuar. Este asunto tiene una importancia especial para la logoterapia en la medida en que confirma la comprensión de Víctor Frankl acerca del hombre como buscador de sentido”. (Frankl, V. 2005). A lo largo de la vida se mantiene esta lucha constante de la búsqueda de sentido y aunque en algunas etapas se dificulta, siempre existe la forma para continuar con esta búsqueda.

Víctor Frankl, describe el sentido de vida como una misión individual, dado que el sentido de vida no se puede dar, sino que cada ser humano lo debe de encontrar. Esta fuerza, ayuda a la persona a poder soportar las dificultades objetivas y las penalidades subjetivas, además, hace al portador de tal sentido insustituible, irremplazable y confiere a su vida el valor de algo único. Elisabeth Lukas (2001) enumeró algunas pautas distintivas que dicta la conciencia u órgano de sentido:

Creer en la oportunidad de que se produzca algo bueno.

Considerar el bienestar propio y del otro.

Actuar libre de motivación egoísta.

Lo que es absolutamente concreto en el aquí y ahora.

Lo que no exige ni permite demasiado.

Lo que es susceptible de consenso con el prójimo experimentado.

Lo que procura a uno la fuerza de desearlo.

Estos siete criterios que aportan sentido de vida a las personas, también se encuentran estrechamente vinculados a los recursos orgánicos, para Elisabeth Lukas (2001), era “ni

demasiado, ni demasiado poco, también considerando la fuerza de voluntad que no se puede producir, sino que se crea desde ella misma.”

Los seres humanos desde muy temprana edad son acostumbrados a seguir un ritmo fijo durante el día a través de rutinas o hábitos que se van volviendo costumbres; al llegar a la tercera edad, las personas tienden a seguir aplicando plazos temporales marcados. Algunos de los elementos a nivel orgánico que aportan sentido a la vida de las personas son:

Un ritmo de sueño-vigilia sano.

Hábitos alimentarios prudentes.

Movimiento regular y extenso.

Alternancia entre actividad y contemplación.

Alternancia entre contactos sociales y soledad.

Alternancia entre la triste cotidianidad y las festividades.

Renuncia a cualquier exceso.

Lo arriba indicado en unas pocas frases representa una alternativa preventiva para los trastornos psicosomáticos, que son el desbalance entre lo emocional y lo orgánico. Para Víctor Frankl, lo que mueve a una persona es el deseo de sentido, es lo que lo lleva a proponerse metas y a plantearse objetivos en su existencia. Los objetivos los establece el mismo individuo, son los que lo motivan y se consideran como la mejor forma de sobrevivir, creyendo que es lo mejor para su vida.

Víctor Frankl en su libro *Búsqueda de Dios y Sentido de la Vida*, distingue “tres tipos o categorías de sentido de vida, el primero es el sentido en la vida o en una determinada situación

de la vida, el segundo es el sentido de la vida y el tercero el sentido de la totalidad del mundo. (Frankl, V. 2005). La logoterapia se ocupa principalmente del sentido en la vida.

Pero también existe una contraparte, en la que el humano experimenta un vacío existencial cuando no le encuentra sentido a la vida.

VACÍO EXISTENCIAL.

“Un sentimiento de vacío interior y de absurdidad de la vida, una incapacidad para sentir las cosas y los seres” (Frankl, Viktor. 2003), de esta forma es como el autor describió el vacío existencial, el cual puede ser provocado por la carencia de objetivos, por la falta de sentido, de propósito y de metas en la vida de una persona.

Frankl sostuvo que la gente de hoy sufre un vacío existencial y que este se manifiesta sobre todo a través del aburrimiento; la inactividad es como una enfermedad crónica. Una persona con vacío existencial experimenta con frecuencia desgano, es pesimista y padece de apatía. No encuentra nada que le genera entusiasmo o que le provoque alegría, por el contrario, siente que no hay ningún objetivo que valga la pena. En la investigación se encontró que uno de los participantes refirió en la fase de completar las frases de la Parte B del Anexo No. 2 , que su vida *es monótona*, que ha logrado *relativamente pocas cosas*, las enfermedades *son molestas* y *que para él su vida ha sido con problemas*, el sujeto clasificó para indefinición con riesgo de caer en vacío existencial.

Para Elisabeth Lukas (2001) el vacío existencial, se encuentra ligado a lo que se conoce como “vivir provisionalmente”, esto se refiere a una vida en la que no se preocupan por nada, no se realiza ningún plan, no toman precauciones de ningún tipo, a tener actitud orientada al placer

momentáneo, impidiendo una vida consecuente y responsable, porque la persona que vive provisionalmente llega a considerar innecesario preocuparse por él mismo o por el prójimo.

Existe una confirmación por parte de Viktor Frankl, de lo que Pascal refirió hace 300 años, pues en sus “Pensées” aparece la siguiente frase: “No hay nada tan insoportable para el hombre como el no tener una tarea, un objetivo” (Frankl, V. 1992). Esto sucede en muchos de los casos de las personas de la tercera edad, debido a que se encuentran con exceso de tiempo libre, en el cual se cuestionan sobre su sentido de vida o vacío existencial. No importa la edad que presente la persona sino lo decisivo es la cuestión de si su tiempo tiene un objetivo. Otro de los participantes en la investigación refirió en sus respuestas de la Parte B, del Test PIL del anexo No.2, que su vida *es plena*, que no se aburre *por mantenerse en constantes actividades*, que aún tiene ingresos económicos y que principalmente sigue tratando de vivir satisfactoriamente los años que le queden de vida. Lo anterior confirma que cuando un sujeto traza objetivos claros y las estrategias para alcanzarlos se ve altamente relacionado con su capacidad para buscar el sentido de vida.

El sentido de vida es algo cambiante, varía de persona a persona, varía según la etapa en la que se encuentre el sujeto. Encontrar el sentido de vida y no caer en el vacío existencial no es una tarea sencilla para cualquier individuo, ahora bien, para las personas de la tercera edad no es la excepción.

Algunas personas de la tercera edad se ven afectadas por el retiro de la actividad laboral, pasando a integrar la denominada clase pasiva, lo cual los priva de los valores de creación y vivenciales, terminando de afectar en los valores de actitud, obligándolos a buscar un nuevo sentido de vida que algunos alcanzan o bien caen en vacío existencial. Muchos de estos adultos se quedan viviendo solos o son institucionalizados en diferentes centros de atención a personas

de la tercera edad tanto públicos como privados, siendo esta una opción para poder recibir atención, cuidados y cubrir sus necesidades básicas.

“La sensación de una falta de sentido total y definitiva de la propia vida produce a menudo un cierto tipo de neurosis para cuya designación la logoterapia ha acuñado el término de neurosis noógena; lo cual equivale a decir, una neurosis cuyo origen está en un problema espiritual, un conflicto moral o el vacío existencial”. (Frankl, V. 2003). La Logoterapia se encarga de darle un abordaje, no desde una patología, sino del acompañamiento adecuado para la continuidad de la búsqueda de sentido.

Tanto el sentido de vida, como el vacío existencial han inferido en todas las etapas del ser humano, la tercera edad, no es la excepción. Por lo cual, para comprender este fenómeno, es necesario conocer los rangos de edad que esta comprende, así como otras características de este grupo etario.

TERCERA EDAD.

Las personas de 60 a 74 años son consideradas de edad avanzada; de 75 a 90 viejas o ancianas y las que sobrepasan los 90 se les denomina grandes viejos o grandes longevos. A todo individuo mayor de 60 años, se le llamará de forma indistinta persona de la tercera edad. (OMS, 2016).

Las personas de la tercera edad han tendido a cambiar su escala de propósitos, metas y deseos, en algunos casos han creado una valoración positiva sobre sus habilidades y capacidades, brindando mayores oportunidades y ayudando a la toma de decisiones de forma responsable; lo cual ha conllevado a un pleno bienestar, contribuyendo a su satisfacción vital y calidad de vida.

En otros casos, algunas personas de la tercera edad han dejado de creer ser productivos, ya no tienen hijos bajo su responsabilidad y muchos se encuentran jubilados; el tiempo libre aumenta y se han enfrentado con constantes pensamientos negativos sobre el final de la vida, esta incertidumbre y desesperación que acompaña a las personas de la tercera edad se podría convertir en un profundo miedo a la muerte, así como a la pérdida definitiva de la familia, amigos y seres queridos.

Para esta población, los supuestos funcionales y disfuncionales se identifican con mayor facilidad, como, por ejemplo, donde la muerte es el único fin que les puede esperar. “Es evidente que el hombre no puede conocer de antemano su porvenir, ni podrá conocer nunca, entre otras razones, porque su conocimiento del porvenir influirá desde ese momento en su comportamiento a futuro” (Frankl, V. 1992).

Al enfocarse en este grupo etario, es decir, en personas mayores de sesenta y cinco años, se ha evidenciado un proceso natural y gradual de cambios tanto fisiológicos como psicológicos; en esta etapa también se dan cambios en el desarrollo que son significativos y que han marcado la vida de las personas. La calidad de esta etapa se relaciona con la forma en que la persona satisface sus necesidades a lo largo de su vida, las relaciones que ha mantenido y la forma de percibir las situaciones cotidianas. Cada una de las etapas de la vida presenta conflictos; sin duda, la tercera edad ha planteado retos grandes para esta población; cuando la persona logra resolver el conflicto en una etapa, crece.

“La tercera edad es un periodo de crecimiento y desarrollo continuo, tan importante como cualquier otro periodo de la vida” (Feldman, R. 2014). No hay una forma correcta de desarrollarse en esta etapa, cada persona tiene su ritmo y su proceso, el cual se da dependiendo

del contexto y de las experiencias que ha tenido a lo largo de su vida; el pasado lleva a estas personas a una mejor comprensión de sí mismos.

MANIFESTACIONES DE LA TERCERA EDAD.

Esta etapa se caracteriza por el proceso de envejecimiento al que inminentemente se tendrá que enfrentar cada persona al llegar a esta fase, “se define como una transformación que afecta a los seres vivos desde su nacimiento, hasta su muerte”. (Feldman, R. 2014). Algunos autores, dividen a la etapa de la tercera edad y envejecimiento como algo normal, patológico y óptimo; este último, se ha referido a prolongar el bienestar de las personas de la tercera edad; el patológico, se ha relacionado con el origen de alguna enfermedad y el normal con lo que sucede a través del paso del tiempo.

Los seres humanos se han encontrado integrados por diferentes áreas o esferas de vida, las cuales van variando según la etapa en la que se encuentren, durante la tercera edad se evidencian las siguientes:

Esfera biológica. Existen algunas características que Robert Feldman tomó de Cristoforo 1991 en Cornachione, 2003; que son más o menos universales en el proceso de envejecimiento, de estas se pueden clasificar en cinco etapas (Feldman, R. 2014): La primera que menciona el autor es la transformación en la composición química del organismo, la segunda son los cambios degenerativos en el funcionamiento de los órganos, la tercera se caracteriza por la disminución de la capacidad de adaptación a los cambios ambientales, la cuarta se refiere al aumento de vulnerabilidad hacia las enfermedades; la quinta y última en el aumento en la mortalidad.

“El envejecimiento tiene una programación genética, el organismo está programado para envejecer y morir” (Tirado, F. 2010). El aspecto físico de las personas de la tercera edad se

enfrenta a diversos cambios o pérdidas según la perspectiva de cada individuo, estos van desde cambios en la piel como resequedad, pérdida de elasticidad, apareamiento de arrugas y manchas, pérdida de cabello, entre otras. Otro aspecto significativo es el deterioro a nivel cerebral después de los 65 años puede provocar desequilibrio, pérdida de tono muscular, fatiga muscular y dificultad para coordinar movimiento motores finos. Independientemente de cuál sea la razón, el organismo con la edad presenta cambios que requieren ajustes en la vida de la persona.

Esfera cognoscitiva. Al igual que las otras esferas, la cognoscitiva experimenta bajas, esta área es una de las que mayor conflicto puede generar en las personas de la tercera edad; afectando principalmente a la *memoria*, esta sufre una serie de alteraciones que afectan directamente la calidad de vida del individuo y de su medio más cercano.

“La memoria a corto plazo, se ve afectada principalmente en tareas complejas o en las que existen distracciones. La memoria a largo plazo disminuye, aunque cierta información puede ser recordada si se le da suficiente tiempo y se proporciona ayuda.” (Tirado, F. 2010). Esta población realiza mejor las tareas que involucran hábitos, aspectos rutinarios con los que se encuentren plenamente familiarizados.

Esfera psicosocial. Cada cultura, tiene una forma diferente de afrontar y sobrellevar el proceso de envejecimiento. Las personas de la tercera edad se diferencian entre sí por la forma en la que se adaptan y conducen, creando diferentes estilos de vida, no obstante, representan un grupo social vulnerable.

Felipe Tirado, tomó de Robert Havinghurst 1972, en Shaie y Wills, 2000; que se establecen seis tareas a las que se enfrentan: Adaptarse a la disminución de la fuerza y salud física, adaptarse a la jubilación y la reducción de ingresos, adaptarse a la muerte del cónyuge,

unirse a una asociación de personas del mismo grupo etario, adoptar y adaptarse a los roles sociales de forma flexible y, por último, el encontrar un lugar satisfactorio para vivir.

“El envejecimiento sobreviene con un desapego y disminución de las interacciones con los demás, trayendo desvinculación de la persona hacia la sociedad y viceversa. Ésta es influida por el temperamento activo o pasivo de la persona.” (Feldman, R. 2014). Según la teoría de desvinculación postulada por Cumming, Robert Feldman refiere que las personas de la tercera edad que se han identificado como activos, intentarán adaptarse a las nuevas situaciones, a diferencia de los pasivos que irán desvinculándose de forma progresiva.

Algunas de estas personas disminuyen paulatinamente sus vínculos con los demás y la interacción social se vuelve cada vez más selectiva. Los seres humanos al envejecer se hacen “más tranquilos”, ello no es reflejo de felicidad necesariamente, sino que, en algunas ocasiones, se tornan más indiferentes de cierto modo. “Estos cambios de personalidad se han explicado por las modificaciones fisiológicas, pero también porque la sociedad no se adapta a sus necesidades y por ello prefieren retirarse.” (Tirado, F. 2010).

Estas manifestaciones, se han encontrado presentes con mayor o menor intensidad en algunas personas de este grupo etario, estando o no institucionalizadas en un asilo u hogar, por lo que este factor podría influir en las diferentes áreas de la persona. En esta área un participante refirió en la Parte C, del Test PIL (Ver anexo No. 2) “Espera hacer algo todavía, hice mucho, pero quiero hacer algo aún según me permita lo poco que veo, o lo poco que escucho”. Para el participante estos factores eran cruciales dado que se dedicaba a las artes y estos sentidos son clave para la correcta ejecución.

INSTITUCIONALIZACIÓN.

La institucionalización para las personas de la tercera edad “provoca profundas consecuencias para cada uno de los aspectos de su vida individual y comunitaria, nacional e internacional, con repercusiones que se proyectan a su vez, a todas las dimensiones de la existencia humana, social, económica, política, cultural, psicológica y espiritual” (Tamer, L. 2008). En esta etapa de la vida y bajo estas circunstancias, se han visto afectadas todas las áreas en que se desarrolla la persona, influyendo la forma de afrontar las diferentes situaciones que tenga cada individuo.

Existen personas de este grupo que, necesitan de la protección, el cuidado y la atención de una institución, ya sea por la falta de un familiar o porque este no cuente con los recursos materiales para brindar estos cuidados Para Salvarezza, “la institucionalización resulta, en muchos casos, una respuesta hacia esa necesidad funcional de envejecer puertas adentro, lejos de la mirada de los otros” (Tamer, L. 2008).

“La institucionalización se presenta como un recurso posible a las necesidades y demandas que surgen en la cotidianeidad del sujeto a partir de su entrada en la senectud y de los cambios biopsicosociales que esta etapa de la vida trae consigo. Numerosos trabajos afirman que la principal causa de la iniciación de este proceso es la falta de compañía o cualquier tipo de red social de apoyo que pueda dar cuenta de las necesidades de atención, cuidado y vinculación del adulto mayor” (Tamer, L. 2008). Todos estos cambios han provocado alteraciones en esta población, necesitando aún más un soporte familiar y en algunos casos social, como ha sucedido con algunas personas de la tercera edad que se encuentran institucionalizadas.

Estas personas, además de que han sufrido cambios físicos, sufrieron cambios adaptativos; según Illesca, Rivas & Sepúlveda, teniendo que dejar tras de sí su ambiente de pertenencia para internarse en un entorno regulado, formalizado e impersonal, y debiendo realizar un sobreesfuerzo de adaptación, se generaría un cuadro que la bibliografía ha dado en llamar estrés por reubicación. (Tamer, L. 2008). En situaciones como estas, el entorno de esta población que se encuentra institucionalizada ha sido decisivo para su bienestar psico-emocional y de esto depende el tipo y la calidad de relaciones sociales que pueda mantener.

Para Romina Alves, el proceso de institucionalización ha sido percibido como un microcosmos en el que se encuentran distintas personas, cada una de ellas con sus particularidades e historias singulares. (Tamer, L, 2008). Esta situación es diferente para cada persona que se encuentra institucionalizada, según sea su personalidad y sus vivencias. La dimensión ética indica que “como humanos, tenemos el mundo que creamos con otros. Este acto de ampliar nuestro dominio cognoscitivo-reflexivo nos hace dar cuenta de que, sin la aceptación del otro junto a mí, en la convivencia, sin ese uno junto al otro, no hay socialización, y sin socialización no hay humanidad”. (Tamer, L, 2008). En estas relaciones se evidenció la personalidad, el carácter y las costumbres de cada ser humano; además de que cada una de estas personas se han desarrollado en contextos totalmente diferentes y han tenido experiencias individuales.

Uno de los factores que también ha influido en el desenvolvimiento de las personas de la tercera edad en la institucionalización es la idea que manejaban antes de llegar a este lugar y a esta etapa de la vida. Por lo tanto, los pensamientos que el individuo ha manejado influyen directamente en su emocionalidad y la respuesta actitudinal que ha presentado ante las diversas situaciones.

ACTITUD.

Al cuestionar la actitud que presenta una persona ante cierta situación o ante la vida se hace alusión a “creencias y sentimientos relacionados con una persona o suceso y a la tendencia resultante del comportamiento” (Myers, David, 2005). La actitud es percibida como un todo; expresando resultados que pueden ser favorables o desfavorables. Desde hace varios años, “filósofos, teólogos y educadores han especulado acerca de la conexión entre el pensamiento y la acción, entre el carácter y la conducta, entre el mundo privado y los actos públicos” (Myers, David, 2005). Existe una relación directa entre lo que el individuo cree y siente con el comportamiento que presenta en la sociedad, lo que conlleva a manifestar una actitud diferente.

“Las tres dimensiones de las actitudes se pueden recordar fácilmente por sus siglas ACC, Afecto, Comportamiento y Cognición” (Myers, David, 2005). Esta mezcla de elementos internos permite conocer la actitud de una persona ante el mundo; además, infiere el contexto en el que la persona se ha desarrollado y las situaciones a las que se enfrenta.

Víctor Frankl señaló que “los valores de actitud son los más elevados y difíciles que los otros dos por cuanto son propiamente la decisión e inclinación afectiva con que nos vamos a enfrentar a aquellas situaciones difíciles que la vida nos deparará. La actitud es la manera cómo vamos a decidir enfrentar esa temporada dolorosa que la vida nos ponga delante” (Frankl, V. 2003). La persona se encuentra en la libertad y en la responsabilidad de elegir la actitud ante las situaciones que la vida le va presentando en las diferentes etapas.

La actitud es única en cada persona y se relaciona con situaciones concretas. “Dentro de los límites, por restringidos que puedan ser, puede el hombre moverse libremente y sólo por esta actitud que adopta frente a cualquier condicionante a que tenga que enfrentarse, demuestra el

hombre ser verdaderamente humano. Y esto vale tanto para los hechos y factores biológicos y psicológicos como para los sociológicos” (Frankl, V. 2003). La respuesta a las circunstancias depende de la actitud que la persona ha tenido al momento de enfrentarla.

Según Víctor Frankl, “lo que importa es la actitud que el hombre adopte ante un destino irremisible. La posibilidad de llegar a realizar esta clase de valores se da, por tanto, siempre que un hombre se enfrenta con un destino que no le deja otra opción que la de afrontarlo; lo que importa es cómo lo soporta, cómo carga con él como con una cruz. Se trata de actitudes humanas como el valor ante el sufrimiento o como la dignidad frente a la ruina o el fracaso” (Frankl, V. 1992). La actitud ante estas situaciones adversas ha mostrado la capacidad de la persona para dar sentido a su vida, estas situaciones adversas para esta población podrían entenderse como la muerte, las pérdidas que van desde biológicas hasta, de amigos o familiares.

“El hombre tiene que defenderse psicológicamente contra este mayor miedo a la muerte por la mayor incapacidad de preverla y protegerse contra ella. Psicológicamente, puede negar la realidad de su propia muerte durante un tiempo”. (Roos, E. 1993). Este temor y negación en personas de la tercera edad, más aún si se encuentran institucionalizadas, se ha dado de forma frecuente, debido a que cuentan con mayor tiempo libre para los pensamientos automáticos que conllevan fácilmente a estos temas.

Como se ha mencionado, la actitud de las personas ante la vida varía según sus creencias y según el contexto en el que se encuentren, sin embargo, continúan teniendo la libertad de elegir la actitud con que enfrentarán cierta situación. En las personas de la tercera edad, no es la excepción y uno de los temas que más se cuestiona es la muerte.

MUERTE.

“Es un hecho de la vida que está presente desde el principio y aunque físicamente destruye al hombre, la certeza de que irremediablemente está allí sirve para darle sentido a la existencia. (Yalom, Irvin. 2000). La muerte es un hecho tan real como el nacimiento, es un fenómeno humano y se considera como el último de la vida, por lo tanto, le influye directamente; la muerte para el hombre es el cumplimiento de algo esperado y en algunos casos, temido.

La tercera edad, se ha caracterizado por su constante búsqueda de “estar mejor” esto los ha llevado a un continuo contacto con los profesionales de la salud (médicos), estas personas tratan de vivir con sus facultades físicas disminuidas y sus limitaciones, además de enfrentarse a la soledad, aislamiento con dolor y angustia que esta etapa representa para algunos. Este grupo etario, también se caracteriza por no tener un alto porcentaje de asistentes a atención psicológica o psiquiátrica, los problemas que les aquejan son disminuidos a través de medicamentos con el fin de “prolongar la vida” sin tomar en consideración la calidad de esta vida.

“Cuando volvemos la vista atrás y estudiamos las culturas de los pueblos antiguos, constatamos que la muerte siempre ha sido desagradable para el hombre y probablemente siempre lo será. Desde el punto de vista de un psiquiatra, esto es muy comprensible, y quizá pueda explicarse aún mejor por el conocimiento básico de que, en nuestro inconsciente, la muerte nunca es posible con respecto a nosotros mismos.” (Ross, E. 1993). Para la autora, la muerte solo es concebida desde el inconsciente individual como algo ajeno a la propia persona, tiene mayor aceptación la idea de ser matados que morir de causas naturales o por vejez, dado que por concepciones antiguas que siguen siendo reforzadas en la actualidad, la muerte va asociada a un acto de maldad, es un acontecimiento aterrador, algo que exige pena y castigo.

Se ha podido describir algunas razones por las que a las personas en general les es difícil afrontar la muerte con tranquilidad. En la tercera edad, esta incapacidad tiene para algunos adultos un incremento, morir es descrito como algo espantoso, es decir, algo solitario, mecánico, deshumanizado y en muchas ocasiones hasta difícil de determinar el momento donde se ha producido la muerte.

Por ello, es común que algunas personas refieran temor a la muerte, resistencia o negación a hablar del tema y en muchas ocasiones incluso indican que no quisieran morir en un hospital. “El morir se convierte en algo solitario e impersonal porque a menudo el paciente es arrebatado de su ambiente familiar y llevado a toda prisa a una sala de urgencia.” (Ross, E. 1993). Ven este ambiente como algo impersonal, donde no estarán rodeadas de los seres con los que tenían contacto constante, estas pueden ser familiares, cuidadores o personas encargadas; un ambiente familiarizado como el hogar o lugar donde residen y predominará la incomodidad de terminar sus días en un espacio desconocido. En relación a la muerte la muestra refirió diversas respuestas, algunos indicaron en el ítem 15 de la parte B que es benigna, porque dios sabe porque la manda, mientras otros la catalogaban como algo irremediable claramente influyendo en su respuesta la calidad de vida que ha tenido y el sentido de vida, vacío existencial o incertidumbre que tenga en la actualidad.

Otro de los factores que interviene en el tema de muerte y la búsqueda de sentido es que “cuanto más comprensivo es el sentido, menos comprensible resulta. Y si de lo que se trata es del *sentido último*, es evidente que este escapa de nuestra comprensión.” (Frankl, V. 2018). Para algunos autores, se entiende por *sentido último* como ese momento final, lo que comúnmente conocemos como “estar al borde de la muerte”, este sentido final, también depende del hecho de

que el sentido potencial de cada una de las situaciones la persona haya llegado a hacerse realidad o no de acuerdo con la perspectiva única del individuo.

La muerte puede ser percibida como el límite insalvable del futuro, siendo esta una de las razones por la que la mortalidad integra la responsabilidad humana. Dependiendo de la personalidad, factores intrínsecos y extrínsecos algunas personas han podido lograr obligar al ser a buscar un sentido y completar su plenitud, a aprovechar el tiempo de vida limitado del que se dispone; el tener una tarea y brindar el tiempo limitado para cumplirla.

En esta etapa, se ha podido evidenciar con mayor facilidad los rasgos o características que se han internalizado a lo largo de la vida y que de la misma forma se proyectan. Cada ser humano funciona de diferente manera, esto se encuentra determinado por factores internos y externos; a nivel cognitivo, el individuo tiende a manejar un esquema de ideas, el cual influirá de forma positiva o negativa ante las situaciones a las que se enfrente.

CONSTRUCCIÓN DE IDEAS FUNCIONALES Y DISFUNCIONALES.

Es responsabilidad de cada persona, examinar las actitudes y creencias que se dicen acerca de la vida y las cuales ha adoptado sin mayores cuestionamientos. Esto con la intención de que la persona sea más consciente de sí misma y de sus ideas tanto funcionales como disfuncionales.

“Cada persona percibe y experimenta los mismos sucesos de diferente manera, incluso una experiencia positiva para uno puede ser percibida como perjudicial para otro”. (Yalom, I. 1984). Esto resulta ser de gran importancia en la vida de los seres humanos, se puede considerar

como una fuente de información que se relaciona directamente con sus creencias y con la construcción de ideas que ha manejado a lo largo de su vida.

Las personas poseen este conjunto de ideas o supuestos que han permitido seleccionar, organizar y brindar una categoría a los estímulos del medio en que se está desarrollando; de esta forma van dándole sentido a la realidad en que vive el individuo; conllevando a que el individuo cuente con estrategias para afrontar las situaciones que la vida le presenta, con la actitud que elija. Este conjunto de ideas o supuestos interactúan con el área emocional, cognoscitiva y conductual de la persona.

El medio social, la dotación hereditaria y las pulsiones instintivas pueden limitar el alcance de la libertad humana, pero en sí mismos nunca pueden ellos eliminar totalmente la capacidad humana de adoptar una actitud frente a todos estos condicionantes. (Frankl, V. 2003). Esta actitud puede ser determinada por las ideas que la persona presenta; las diferencias que existen en el contenido de estas ideas conllevan a las diversas manifestaciones de malestar psicológico, esto se debe a que el conjunto de estas ideas, siendo tomado como una base, les dan significado y un sentido a las situaciones cotidianas.

Las ideas o supuestos funcionales y disfuncionales que se presentan en las personas de la tercera edad pueden beneficiar o perjudicar su sentido, esto se debe a que existen creencias de forma imperativa, determinando la actitud de las personas; lo cual puede suceder gracias a las creencias que tenga instaladas en su psiquismo.

1.03.01 CONSIDERACIONES ÉTICAS.

Formato de consentimiento informado: ver anexo No. 1.

Este trabajo de graduación tuvo como objetivo descubrir el sentido de vida o vacío existencial en personas de la tercera edad institucionalizadas en el asilo del hermano Pedro. Durante el proceso de realización de esta investigación se tomaron en cuenta los aspectos éticos y los documentos jurídicos necesarios para el bienestar y seguridad de la población que participó en él.

“El consentimiento voluntario del sujeto humano es absolutamente esencial. Esto quiere decir que la persona implicada debe tener capacidad legal para dar su consentimiento; que debe estar en una situación tal que pueda ejercer su libertad de escoger, sin la intervención de cualquier elemento de fuerza, fraude, engaño, coacción o algún otro factor coercitivo o coactivo; y que debe tener el suficiente conocimiento y comprensión del asunto en sus distintos aspectos para que pueda tomar una decisión consciente. Esto último requiere que antes de aceptar una decisión afirmativa del sujeto que va a ser sometido al experimento hay que explicarle la naturaleza, duración y propósito de este, el método y las formas mediante las cuales se llevará a cabo, todos los inconvenientes y riesgos que pueden presentarse, y los efectos sobre su salud o persona que puedan derivarse de su participación en el experimento”. (Código de Núremberg, 1989). Las personas que decidieron participar en esta investigación lo hicieron sin ninguna obligación ni coacción, fue un acto voluntario en el que se les informó sobre el proceso de realización desde el inicio, el objetivo de la investigación, la importancia de su participación.

Además, “Durante el curso del experimento el sujeto humano debe tener la libertad de poder finalizarlo si llega a un estado físico o mental en el que la continuación del experimento le parece imposible” (Código de Núremberg, 1989). La persona que participó en la investigación estuvo en todo su derecho de retirarse en el momento en que él lo decidiera, manteniendo la armonía y la buena relación con las investigadoras.

“En toda investigación en personas, cada posible participante debe ser informado suficientemente de los objetivos, métodos, beneficios y posibles riesgos previstos y las molestias que el estudio podría acarrear. Las personas deben ser informadas de que son libres de no participar en el estudio y de revocar en todo momento su consentimiento a la participación. Seguidamente, el médico debe obtener el consentimiento informado otorgado libremente por las personas, preferiblemente por escrito” (Declaración de Helsinki). Este principio de la declaración se cumplió a través de un consentimiento informado, el cual incluyó información sobre el proceso de la investigación que se realizó, la persona que se encontró dispuesta a participar lo leyó y si estaba de acuerdo, procedía a firmarlo.

Este proceso dio inicio con la elaboración y la impresión del consentimiento informado, se procedió a reunir a las personas de la tercera edad en el área común del asilo, se entregó a cada persona un consentimiento informado y luego las estudiantes a cargo de la investigación facilitaron la lectura de este, teniendo en cuenta las limitaciones auditivas y visuales de los participantes; además, dieron respuesta a las interrogantes que surgieron entre la muestra. En esta reunión, las estudiantes de la licenciatura de Psicología dieron a conocer el objetivo de la investigación y la importancia de la participación de estas personas. También, se les informó que la aplicación de los instrumentos se realizaría de forma individual, un día a la semana, con una duración de 45 minutos; manteniendo la confidencialidad que el caso amerita.

Si luego de leer o escuchar el consentimiento informado, el participante estaba de acuerdo, se procedió a que colocaran los datos correspondientes. Otro aspecto destacado en los documentos de ética fue que “Debe respetarse siempre el derecho de las personas a salvaguardar su integridad. Deben adoptarse todas las precauciones necesarias para respetar la intimidad de las personas y reducir al mínimo el impacto del estudio sobre su integridad física y mental y su

personalidad”. (Declaración de Helsinki). El principio seis de esta declaración, dicta la importancia de proteger la integridad de la persona, incluyendo nombres, datos personales, comentarios realizados dentro del proceso de investigación. Fue necesario garantizarles a los participantes que su integridad se encontraría resguardada.

En este consentimiento, también se incluyó el respeto de los derechos y el bienestar. “Aunque el valor social de una investigación es una condición necesaria para su aceptabilidad ética, dicho valor no es suficiente. Toda investigación con seres humanos debe llevarse a cabo con el debido respeto y preocupación por los derechos y el bienestar de las personas participantes y las comunidades donde se realiza la investigación. Este respeto y preocupación se manifiestan en los requisitos de obtener un consentimiento informado y de asegurar que los riesgos se minimicen y sean razonables en relación con la importancia de la investigación, así como otros requisitos tratados en este documento. La investigación también debe ser sensible a las cuestiones de justicia y equidad. (CIOMS, 2017). Los derechos son inherentes a los seres humanos, son los que guían en la práctica de valores, especialmente el respeto, la honestidad e integridad al momento de realizar la investigación.

Para ello, el respeto fue uno de los principales valores para mantener la buena convivencia en el lugar y fue tomado como punto relevante para la elaboración tanto del consentimiento informado como parte de toda la investigación. “El respeto a las personas incluye por lo menos dos convicciones éticas. La primera es que todos los individuos deben ser tratados como agentes autónomos, y la segunda, que todas las personas cuya autonomía está disminuida tienen derecho a ser protegidas. Consiguientemente el principio de respeto a las personas se divide en dos prerrequisitos morales distintos: el prerrequisito que reconoce la autonomía, y el prerrequisito que requiere la protección de aquellos cuya autonomía está de algún modo

disminuida” (Informe Belmont, 2003). En esta investigación se brindó una importante valoración a las personas que decidieron participar en ella; siendo las estudiantes a cargo del proyecto, conscientes de los derechos que posee la población con la que se trabajó y la importancia del respeto en sus decisiones y opiniones.

El principio II del código de ética del colegio de psicólogos de Guatemala, refiere sobre el cuidado competente del bienestar de los otros, manifestando que implica “la responsabilidad del psicólogo en desarrollar y emplear métodos y técnicas que amplíen esos beneficios, corrijan daños y eviten aquellos que los produzcan. Cuidado responsable implica la capacidad de discernir el daño y los beneficios potenciales para poder predecir las consecuencias derivadas de aquellos, y responsablemente corregir efectos dañinos ocurridos como resultado de sus acciones”. (Colegio de Psicólogos de Guatemala, 2011). A través de diferentes técnicas, instrumentos y métodos, se potencializaron los beneficios que los participantes obtienen en esta investigación.

CAPÍTULO II

2. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.

2.01 ENFOQUE Y MODELO DE INVESTIGACIÓN.

Esta investigación se realizó con un enfoque mixto, la cual implicó la recolección y análisis de datos cuantitativos y cualitativos, así como su integración y discusión conjunta, se realizaron inferencias producto de toda la información recabada.

Estuvo orientada a la construcción de conocimiento a partir de procesos diferentes tales como la subjetividad, a partir de la experiencia del individuo y como su entorno e individualidad se vieron afectadas desde un hecho, por ello el modelo de este proyecto de investigación fue descriptivo-exploratorio, este sumó importancia al momento donde se tomó en cuenta la experiencia de las personas de la tercera edad institucionalizadas para descubrir, conocer, describir y determinar los diferentes objetivos planteados dentro del proyecto de investigación.

Desde este enfoque, la realidad de las personas de la tercera edad institucionalizadas es una construcción social que procedió de las interpretaciones subjetivas y los significados que los sujetos establecieron, fue relevante el desarrollo de teorías sobre el sentido de vida y vacío existencial a partir de las respuestas que se obtuvieron de cada sujeto.

2.02 TÉCNICAS.

2.02.01 TÉCNICAS DE MUESTREO.

La técnica que se utilizó fue *no probabilística-intencional por conveniencia*. Es decir, que los individuos empleados en la investigación se seleccionaron porque están fácilmente disponibles, no porque hayan sido seleccionados mediante un criterio estadístico.

En este caso de muestreo no probabilístico por conveniencia o intencional, los elementos fueron escogidos con base a los criterios preestablecidos por las investigadoras, los cuales consistieron en personas de la tercera edad de sexo masculino que oscilan en la edad de 65 a 90 años que se encuentran institucionalizados en el Asilo del Hermano Pedro de Betancout.

El número total de la población fue de 20 personas y el número de la muestra fue de 15 participantes, ya que ellos cumplían con los criterios de edad cronológica, así mismo, que llevaban más de seis meses institucionalizados y presentaban características basadas en un juicio subjetivo establecidas por las investigadoras.

Dentro del proyecto de investigación, se estableció la población y la muestra con la que se trabajó. Para tranquilidad de ellos respecto a cómo se manejó la información recaudada, se garantizó a la muestra la confidencialidad durante todo el proceso y después de terminado. El Principio I del Colegio de psicólogos de Guatemala, refiere en relación a *confidencialidad* que, “cuando trabajan con grupos, familias u organizaciones, les informan acerca de la responsabilidad en que incurre en cuanto a la confidencialidad de la información individual vertida durante los procesos o servicios psicológicos”. (Colegio de Psicólogos de Guatemala, 2011).

También, se hizo referencia al *principio de integridad*, este se encarga de unificar los códigos éticos y los valores de los profesionales involucrados. “La integridad como principio ético está vinculado con la valoración de la honestidad, el respeto y la transparencia en las interacciones profesionales.” (Colegio de Psicólogos de Guatemala, 2011). Con esto, el profesional, íntegramente pudo poner en práctica los valores de los que se hace referencia, los métodos, expectativas y resultados que se alcanzaron a lo largo de la intervención.

Con el proyecto de investigación se buscó incluir a esta población, estudiando una problemática que se manifestó con mayor o menor intensidad en ellos, también se buscó la forma en que la investigación pueda favorecer tanto a la institución como a los involucrados al ser sujetos de estudio. Para ello, se consideró “la equidad en la distribución de los beneficios de una investigación requiere que la investigación no se centre desproporcionadamente en las necesidades de salud de una clase limitada de personas, sino que procure en cambio abordar las diversas necesidades de salud de distintas clases o grupos” (CIOMS, 2017).

Al haber tratado con personas que oscilan entre los 65 a los 95 años, las profesionales a cargo del proyecto estuvieron conscientes que es un grupo en condiciones de vulnerabilidad. Por ello, se buscó incluir un tema que afecta a un porcentaje de la tercera edad representado por las personas institucionalizadas en el Asilo del hermano Pedro de Betancourt. “En el pasado se excluyó de la participación en investigaciones a grupos considerados vulnerables porque se creía que era la manera más conveniente de proteger a esos grupos (por ejemplo, niños, mujeres en edad fértil, embarazadas).

Como consecuencia de tales exclusiones, la información sobre el diagnóstico, la prevención y el tratamiento de las enfermedades que aquejan a tales grupos es limitada, y esto ha provocado una grave injusticia. (CIOMS, 2017). Por lo tanto, el proyecto de investigación pudo

generar información que benefició a las instituciones que los albergan y la población que las integra, dado que tanto el tema y población no son de los mayormente tratados por los estudiantes universitarios o profesionales a nivel nacional.

También, se tomaron principios éticos para proteger la dignidad del sujeto investigado, donde se estableció que “entre las protecciones especiales para estos grupos cabría mencionar: no permitir más que riesgos mínimos en el caso de procedimientos que no ofrecen ningún beneficio individual posible para los participantes; complementar el consentimiento del participante con el permiso de familiares, tutores legales u otros representantes apropiados; o requerir que la investigación se lleve a cabo sólo cuando esté dirigida a condiciones que afecten a estos grupos.” (CIOMS, 2017).

De esta forma, quedó establecido que “aunque los comités de ética de la investigación pueden requerir protecciones especiales solo para posibles participantes de forma colectiva para un proyecto en particular, los investigadores y otros involucrados en la investigación deben tener en cuenta aquellos factores que hacen vulnerable a cada participante individual y tomar medidas apropiadas para mitigar esos factores.”. (CIOMS, 2017). Las estudiantes a cargo de la investigación cumplieron con los protocolos establecidos, además de recolectar, analizar y salvaguardar toda información obtenida tanto física como electrónica, bajo un código o número de expediente por cada participante, la cual según la fase en la que se encuentre, se almacenó para luego ser entregada con los responsables del área administrativa universitaria pertinentes.

2.02.02 TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

Al ser una investigación con enfoque mixto, se utilizó como técnica cuantitativa la aplicación de *la versión en español del Test Porpuse in life (PIL)* parte “A”, el cual fue aplicado

con el objetivo de conocer, describir y determinar el sentido de vida de las personas de la tercera edad que se encuentran institucionalizadas; éste se aplicó de forma individual, en un periodo de dos horas en la jornada matutina en el área común del Asilo del Hermano Pedro.

Como técnica cualitativa se utilizó la parte “B” y “C” de la versión en español del Test Purpose in life (PIL) y una lista de cotejo, la cual se realizó con el objetivo de conocer, describir y determinar las conductas que se relacionan con sentido de vida o vacío existencial en los participantes de la investigación. La observación fue constatada con una lista de cotejo que se llevó a cabo desde el inicio del trabajo de campo, en el área común del Asilo del Hermano Pedro, durante la jornada matutina.

Durante esta fase, se obtuvo información que proporcionó la muestra de la población seleccionada a través de los instrumentos previamente aprobados, los cuales partieron de lo que es el *consentimiento informado*, “al trabajar en investigación o al proveer servicios, requieren y pueden hacer uso únicamente de la información que ha sido aprobada por las personas y/u organizaciones, en el consentimiento informado” (Colegio de Psicólogos de Guatemala, 2011). Este instrumento contuvo los lineamientos o guías que protegieron íntegramente a los participantes, además de proporcionar la autorización para aplicar otros instrumentos con los que se cumplió con los objetivos a investigar.

Con los instrumentos elegidos y previamente aprobados, las investigadoras procuraron que los participantes no pudieran “participar en acciones o actitudes que irrespeten la dignidad o los derechos culturales, civiles o legales de las personas o que impliquen cualquier tipo de discriminación” (Colegio de Psicólogos de Guatemala, 2011).

La dignidad de cada participante fue protegida en cada fase de proyecto, por lo tanto, las investigadoras “asumen la responsabilidad de respetar la dignidad de todas las personas con quienes entran en contacto, sin embargo, la naturaleza de su compromiso con la sociedad demanda que su mayor responsabilidad sea con aquellas personas en la posición más vulnerable” (Colegio de Psicólogos de Guatemala, 2011). Por ello, las estudiantes aplicaron el principio de integridad en todo momento, esto garantizó que como principio ético estuvo vinculado con la valoración de la honestidad, el respeto y la transparencia en las interacciones profesionales.

Para ello, también se comprometieron a “proteger la privacidad de las personas o grupos que han participado en investigaciones, cuando se presentan los resultados, tanto en publicaciones como en situaciones de enseñanza” (Colegio de Psicólogos de Guatemala, 2011).

Para cualquier intervención en el área psicológica se necesita que se cumplan con ciertos requisitos, para lo que el Colegio de Psicólogos de Guatemala refiere que “al realizar evaluaciones psicológicas en todo ámbito de trabajo, seleccionan pruebas adecuadas a los objetivos de la evaluación de manera que pueda sustentar sus interpretaciones, conclusiones y recomendaciones” (Colegio de Psicólogos de Guatemala, 2011) Por último, se avaló que las estudiantes a cargo de la investigación, contaban con la capacitación académica para aplicar los instrumentos, además de un manejo apropiado de la teoría que fundamentó la investigación y de profesionales que guiaron cada fase.

2.02.03 TÉCNICA DE ANÁLISIS DE DATOS.

Se utilizó el *análisis de estadística descriptiva*, donde se estableció un patrón de respuestas con mayor índice de repitencia referidas por la muestra, auxiliándose del barómetro de respuestas de la parte “A” del test (PIL).

La técnica de análisis de contenido permitió investigar la información de los mensajes mediante la clasificación en categorías de los elementos manifiestos dentro de la comunicación. Se utilizaron las respuestas obtenidas en la observación y en las partes “B” y “C” del test (PIL).

En cada fase se respetó la confidencialidad y anonimato de los participantes, por lo que las estudiantes a cargo, tomaron las mismas medidas para resguardar información escrita y electrónica en la fase de análisis de datos y respetando lo que indica el Colegio de Psicólogos de Guatemala, donde refieren que: “se registran y almacenan la información recabada, tanto la escrita como la grabada electrónicamente o de cualquier otra forma, de tal manera que se garantice el derecho a la confidencialidad de las personas o instituciones con las que laboran.

Comentario: Aquellos materiales que no sirvan más, deberán ser desechados usando las precauciones necesarias para garantizar el derecho a la confidencialidad” (Colegio de Psicólogos de Guatemala, 2011). La información que se obtuvo de los participantes en cualquier formato fue archivada y salvaguardada apropiadamente, donde en la fase final fue entregada a las autoridades administrativas universitarias pertinentes.

2.03 INSTRUMENTOS.

Test porpuse in life (PIL)

Test PIL: ver anexo 2

Nombre: Test de sentido de vida o prueba de los propósitos vitales

Nombre original: Purpuse in life

Autor: Crumbaugh y Maholick

Adaptación: Noblejas

Validación: Mediante la escala de Likert

Edad de aplicación: 16 años en adelante

Formas de aplicación: individual o colectiva

Duración de la prueba: 15 – 30 minutos

Área que evalúa: Sentido de vida, propiedades psicométricas de la versión española (Noblejas, 1994).

El instrumento que se utilizó fue la versión en español del Test Purpuse in Life (PIL) cuyo objetivo fue evaluar el sentido de vida o su contraparte vacío existencial, a través de una estructura cuantitativa y cualitativa. En la parte A, contaba con 20 ítems tipo Likert, mientras que la parte B y C era de corte cualitativo, con un uso clínico exclusivamente. El test contaba con cinco aspectos:

1. Significado de vida: tiene siete ítems (3, 4, 7, 12, 17, 20). Se refiere explícitamente a un propósito o a una misión.
2. Satisfacción por la propia vida: aburrida, rutinaria, excitante o dolorosa. Tiene seis ítems (1, 2, 5, 6, 9, 19).
3. Libertad: tiene tres ítems (13, 14, 18).

4. Miedo a la muerte: tiene un ítem (15).
5. Explorar si la persona considera que su vida merece la pena: tiene un ítem (10).

Para la interpretación, el rango de la puntuación obtenida es de 1-140 puntos. Las puntuaciones del PIL indican mayor sentido de la vida en cuanto más altas son. Los puntos de corte usualmente aceptados para evaluar la presencia de sentido de vida o vacío existencial en población de habla española realizada por Noblejas (1994), en España son:

Puntuación inferior a 90: indica la falta de un claro sentido.

Puntuación entre 90 y 105: zona de indefinición respecto al sentido de vida.

Puntuación superior a 105: presencia de metas y sentido de vida.

Observación participativa

Lista de cotejo: ver anexo 3

Ficha técnica	
Nombre	Lista de Cotejo
Autor	Castillo, Ilce y Valdéz, Angelica. Guatemala 2020
Administración	Individual
Duración	Aplicación única. (Se realizará la observación del participante el día que se aplique el test).

Aplicación	De 65 a 95 años.
Área que evalúa	Actitudes, pensamientos, comentarios, emocionalidad que manifieste el participante en relación a sentido de vida o vacío existencial.

La observación participativa involucró la interacción social entre el investigador y los sujetos con los que se realizó la investigación, se recogieron datos de modo sistemático.

La observación participativa, como forma cualitativa de la observación permitió a las investigadoras conocer de una mejor manera lo que ocurrió durante la investigación. Se caracterizó por el hecho de que la persona que observa recogió los datos en el medio natural y estuvo en contacto con los propios sujetos observados. Buscaba convivir durante un tiempo determinado con el fenómeno observado, requirió una implicación del observador en los acontecimientos o fenómenos que se fue observando.

Con el tema central de la investigación que es sentido de vida o vacío existencia en el grupo etario de la tercera edad, caracterizados por estar institucionalizados; se obtuvo a través de los instrumentos seleccionados, datos que generaron información para beneficiar a la población que participó en la investigación y a la institución donde se encuentra. Para ello el Colegio de Psicólogos de Guatemala, solicita que se “presten sus servicios a todas las personas, grupos o instituciones, sin importar diferencias de origen étnico, edad, género, orientación sexual, educación, religión, estatus socioeconómico, u otros” (Colegio de Psicólogos de Guatemala, 2011).

Para la aplicación de los dos instrumentos, se consideró el apartado que refieren por parte del Colegio de Psicólogos de Guatemala, donde se “toman en consideración y respetan las

diversas creencias religiosas o espirituales de las comunidades y de las personas a quienes prestan sus servicios” (Colegio de Psicólogos de Guatemala, 2011). Cada instrumento que se seleccionó para el proyecto de investigación fue previamente aprobado para que no pudiera generar malestar o incomodidad a la persona evaluada y obtener información confiable.

El colegio de Psicólogos de Guatemala refiere que “cuando desarrollan y conducen investigación utilizan procedimientos científicos y conocimiento profesional actualizado para su diseño, estandarización, validación, reducción o eliminación de sesgos y recomendaciones de su uso”. (Colegio de Psicólogos de Guatemala, 2011). Para ello, cada instrumento contó con ficha técnica o información del porqué y cómo se utilizaron en el proceso de investigación, respaldando la validez de estos

Y para la aplicación y análisis de los instrumentos las estudiantes contaron con el grado académico y la familiarización apropiada para poder aplicarlos, respetando la referencia del colegio de psicólogos de Guatemala, donde solicitaban que “Sólo él o la psicóloga se hallan facultados y son competentes para la aplicación, corrección e interpretación de instrumentos y/o procedimientos técnicos de diagnóstico propios de su profesión y especialidad, y por lo tanto, no delegará ni aceptará la utilización de los mismos por personas ajenas a la profesión”. (Colegio de Psicólogos de Guatemala, 2011)

Una vez finalizada la investigación, los documentos recaudados durante cada fase fueron entregados en un sobre sellado al Centro de Investigaciones en Psicología –CIEPS- “Mayra Gutiérrez”, el cual se encargará de salvaguardar la información por un periodo pertinente; transcurrido el tiempo establecido, ellos procederán a la eliminación adecuada de los materiales físicos y electrónicos que se hayan obtenido.

2.04 OPERACIONALIZACIÓN DE OBJETIVOS, CATEGORÍAS/VARIABLES.

Objetivo específico			
<i>Objetivos</i>	<i>Definición conceptual categoría/variable</i>	<i>Definición operacional indicadores</i>	<i>Técnicas/ Instrumentos</i>
Conocer el sentido de vida o vacío existencial de las personas de la tercera edad institucionalizados.	<p>Sentido de vida. El sentido de la vida es lo que le da significado y ayuda a encontrar un soporte interno a la existencia. Sin dicho soporte interno es más probable que la psique se vuelva más frágil y, por consiguiente, tenga más probabilidades de enfermar. (Rodríguez, Maribel. 2005).</p> <p>Falta de sentido de vida o vacío existencial. Un sentimiento de vacío</p>	<p>Significado de vida: rasgos de personalidad positiva, colaboradora, establecimiento de metas, perspectiva de jubilación, planes para utilizar el tiempo libre, búsqueda constante de pasatiempos, capacidad de disfrute.</p> <p>Falta de sentido de vida: incapacidad de disfrute, apatía, abulia, inconformidad,</p>	<p>Técnica:</p> <p>Test estandarizado.</p> <p>Lista de cotejo.</p> <p>Instrumento:</p> <p>test pil</p> <p>Versión en español del Test PIL:</p> <p>PARTE A: 3,4,7, 11, 12,17,20.</p> <p>PARTE B y C.</p>

	<p>interior y de absurdidad de la vida, una incapacidad para sentir las cosas y los seres. (Frankl, Viktor. 2003).</p> <p>Institucionalización.</p> <p>Ingreso de una persona de la tercera edad en una residencia, cuyo concepto se diferencia de la atención comunitaria y destaca su carácter de especialización. (Rojas, Ocaña. 2006).</p>	<p>irritabilidad, negatividad.</p>	
--	---	------------------------------------	--

Objetivo específico			
<i>Objetivos</i>	<i>Definición conceptual categoría/variable</i>	<i>Definición operacional indicadores</i>	<i>Técnicas/ Instrumentos</i>
Describir la actitud de las personas de la	Actitud. La actitud designa un estado de	Satisfacción ante la propia vida: entusiasmo	Técnica:

<p>tercera edad ante la vida.</p>	<p>disposición psicológica, adquirida y organizada a través de la propia experiencia, que incita al individuo a reaccionar de una manera característica frente a determinadas personas, objetos o situaciones. (Ander-Egg E, 1987).</p> <p>Tercera edad. A todo individuo mayor de 60 años, se le llamará de forma indistinta persona de la tercera edad. (OMS, 2016).</p> <p>Vida. Es caminar hacia la misión de cada uno, porque la esencia de la existencia es la capacidad de ser</p>	<p>ante actividades nuevas, emocionalidad sana, involucramiento en actividades sociales, referencias de aceptación y conformidad en relación a la vida propia, alcance de metas a lo largo de la vida, actitud positiva, estado anímico.</p> <p>Libertad ante la vida: aceptación de responsabilidades, denota seguridad para elegir, no se cree víctima de la herencia y ambiente.</p>	<p>Test estandarizado.</p> <p>Lista de cotejo.</p> <p>Instrumento:</p> <p>Versión en español del Test PIL:</p> <p>PARTE A:</p> <p>1, 2, 5, 6, 8, 9 y 19.</p> <p>13, 14 y 18.</p>
-----------------------------------	---	---	---

	responsable. (Flores, 2013).		
--	------------------------------	--	--

Objetivo específico			
<i>Objetivos</i>	<i>Definición conceptual categoría/variable</i>	<i>Definición operacional indicadores</i>	<i>Técnicas/instrumentos</i>
Determinar qué supuestos funcionales y disfuncionales existen en el psiquismo de las personas de la tercera edad en relación a la muerte.	<p>Supuestos Funcionales. Son puntos de vista o creencias muy flexibles sobre el mundo, ayudan a sentirse bien consigo mismos y con el medio ambiente, aunque puedan causar emociones negativas. (ITSON, MÉXICO).</p> <p>Supuestos Disfuncionales. Están</p>	<p>Miedo a la muerte: A través de la forma en la que habla de muerte, ideas de miedo, crisis en relación a qué pasará en el plano espiritual, previsión del proceso fúnebre (velorio, sepelio, etc.).</p> <p>Explorar si la persona considera que su vida merece la pena:</p>	<p>Técnica:</p> <p>Test estandarizado.</p> <p>Lista de cotejo.</p> <p>Instrumento:</p> <p>Versión en español del Test PIL:</p> <p>PARTE A:</p> <p>15.</p> <p>10 y 16.</p>

	<p>en lo más profundo de la consciencia.</p> <p>Forman parte de los valores fundamentales y de la identidad. Estos supuestos son regidos y poco realistas y están relacionados con: la propia persona, con los demás, acerca de la vida y del mundo.</p> <p>(ITSON, MÉXICO).</p> <p>Psiquismo: Conjunto de funciones y procesos psicológicos que constituyen la actividad mental de una persona.</p> <p>(Navarra, A. 2018).</p>	<p>perspectiva de la vida que ha llevado, ideas respecto al plano espiritual después de la muerte,</p> <p>pensamientos de suicidio, autoestima.</p>	
--	--	---	--

	<p>Muerte. Es un hecho de la vida que está presente desde el principio y aunque físicamente destruye al hombre, la certeza de que irremediablemente está allí sirve para darle sentido a la existencia. (Yalom, Irvin. 2000).</p>		
--	--	--	--

CAPÍTULO III

3. PRESENTACIÓN, INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.

3.01 CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR Y DE LA MUESTRA.

3.01.01 CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR.

El asilo del Hermano Pedro se encuentra ubicado en la 2ª Avenida 7-17, zona 1, de la ciudad de Guatemala. Es una casa de dos niveles, grande y espaciosa. Su infraestructura actualmente está en buen estado tanto en el exterior como en el interior. En el primer nivel se ubica el área común en donde pueden socializar todas las personas que integran el asilo, también el comedor, la cocina, las habitaciones y baños destinados a las personas de la tercera edad y un baño que es utilizado por las visitas y los encargados del asilo. En este primer nivel también se encuentra la oficina principal del asilo y una capilla donde ofician misa los días entre semana. En el segundo nivel se ubican más habitaciones, las cuales son utilizadas por los frailes y encargados de brindar atención a las personas de la tercera edad. En algunas ocasiones, son utilizadas por personas de la tercera edad institucionalizadas, siempre y cuando se encuentren en óptimas condiciones físicas para subir gradas.

Este asilo, se dedica a brindar atención a personas de la tercera edad de sexo masculino, quienes oscilan entre los 65 a 90 años. La mayor parte de personas institucionalizadas, llegan por medio de la familia, quienes no pueden brindarles los cuidados necesarios en sus hogares. Las familias que cuentan con los recursos económicos brindan cierta cantidad de dinero al asilo, según sea su capacidad, lo realizan de forma mensual o ayudan con una cuota única.

Entre los servicios con que se benefician los adultos mayores dentro del asilo se encuentran el desayuno, almuerzo, refacción y cena; un lugar cómodo para vivir, vestuario e

higiene. El asilo del Hermano Pedro recibe ayuda de diferentes lugares, como panaderías, mercados, personas que asisten a la iglesia y familiares de las personas institucionalizadas. Estos beneficios no solo los reciben las personas institucionalizadas sino también personas que viven en situación de calle y buscan alimento en el asilo.

El asilo del Hermano Pedro también recibe jornadas médicas y oftalmológicas de universidades y personas particulares, quienes prestan sus servicios a las personas de la tercera edad. En los últimos años, la atención psicológica también se ha hecho presente por parte de practicantes de la Universidad de San Carlos de Guatemala, quienes asisten dos veces a la semana.

A la fecha, son tres los frailes que trabajan de forma permanente en la institución, el Fraile superior es el encargado de la dirección del asilo y quien toma las decisiones, es quien realiza las entrevistas a las personas de la tercera edad y sus familiares. Dentro del asilo también laboran dos personas encargadas de la limpieza del lugar y el personal de cocina, quienes llegan únicamente durante el día a la institución.

3.01.02 CARACTERÍSTICA DE LA MUESTRA.

Las personas de la tercera edad que residen en el Asilo del Hermano Pedro son de sexo masculino, pertenecientes al grupo étnico ladino. Las condiciones físicas y motoras que presentaban eran variadas, dos de ellos necesitaban de una silla de ruedas para moverse, tres personas presentaban problemas auditivos y visuales y otros contaban con más capacidad para el movimiento. Todas las personas de la tercera edad de la institución podían hablar español.

En el Asilo se encontraban 8 personas que oscilaban entre los 65 y 75 años, 4 personas que se encontraban en el rango de 76 a 89 años y 3 personas que pertenecían al grupo de 89 a 91 años de edad.

De las personas que se encontraban institucionalizadas no todos contaban con estabilidad económica, algunos tomaron la decisión de vivir en el asilo debido a que no contaban con los recursos necesarios para costear sus gastos. Según los encargados del lugar, parte de la población institucionalizada cuenta con una familia que se encuentra en una situación socioeconómica estable.

Las condiciones familiares varían entre las personas de la tercera edad del Asilo del Hermano Pedro, 3 de las personas que se encontraban institucionalizadas no recibían visitas familiares; las otras 12 personas tenían visitas de forma esporádica, sus quejas eran constantes sobre el abandono familiar, algunos se detuvieron a referir con detalles las relaciones y problemáticas de sus dinámicas familiares.

El nivel educativo que presentaban estas personas de la tercera edad iba desde primaria hasta nivel diversificado. 5 personas se graduaron de Bachillerato y Magisterio, 2 personas cursaron el nivel primario y 8 de ellas terminaron el nivel básico. Actualmente, 1 de este grupo realizaba actividades laborales, 5 de estas personas eran jubiladas. Varias personas del grupo dedican su tiempo a la lectura, juegos matemáticos, dibujo y pintura, a otros se les dificulta por la disminución de la capacidad visual.

La religión de las personas de la tercera edad está dividida entre 7 personas católicas, 2 personas se consideran cristianos evangélicos y 6 se consideran creyentes sin religión. A pesar de

ser un asilo católico no son obligados a asistir a las actividades religiosas que los frailes realizan, como las misas, posadas y rezos.

Cada persona institucionalizada en el Asilo del Hermano Pedro cuenta con tradiciones diferentes. Los frailes que se encuentran a cargo realizan actividades como las posadas en diciembre, celebran Año Nuevo, día de Reyes, Semana Santa, los cumpleaños de las personas de la tercera edad, día del padre. Todas estas características tanto de la institución como de la población hacen que presenten rasgos colectivos, sin perder su individualidad.

3.02 PRESENTACIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.

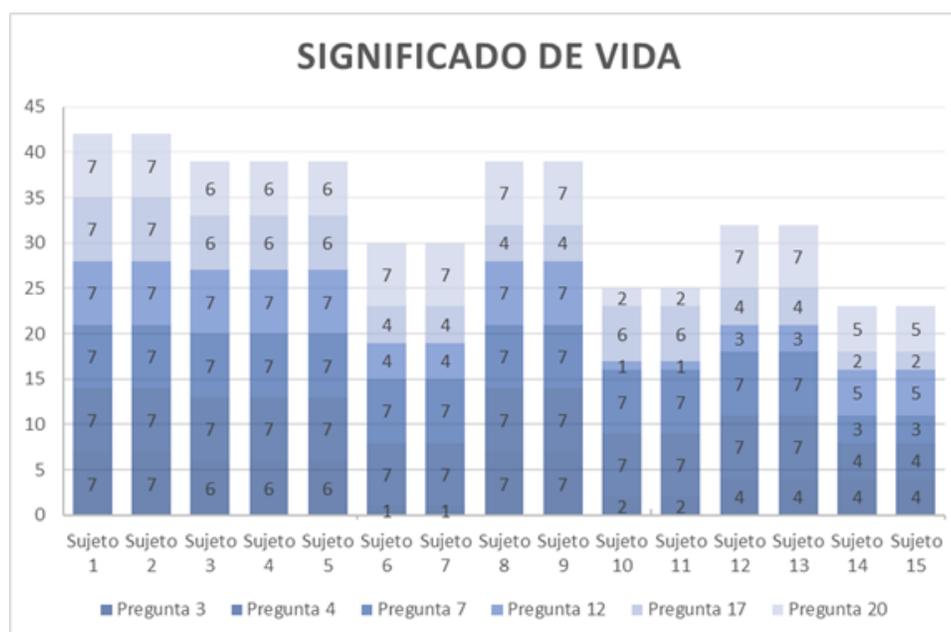


Figura 1. Gráfica de significado de vida en personas de la tercera edad institucionalizadas, preguntas 3, 4, 7, 12, 17 y 20.

A través de las respuestas que se obtuvieron en el test PIL sobre el significado de la vida, se pudo evidenciar que 13 de 15 personas de la tercera edad institucionalizadas cuentan con metas y propósitos en su vida; fueron las mismas personas que antes de llegar a esta etapa de su vida ya contaban con planes para su jubilación, lo que les ha ayudado a sobrellevar de mejor forma la experiencia de encontrarse dentro de un asilo. Uno de los factores que ayuda a que estas personas que están institucionalizadas presenten un significado de vida es que consideran que ellos cuentan con la capacidad de encontrar un sentido en su diario vivir a pesar de las adversidades que la cotidianidad les hace experimentar. Encontrar el sentido de vida es una actividad diaria, en donde la misma persona se encuentra en la libertad y responsabilidad de utilizar de la mejor forma las herramientas para lograrlo.

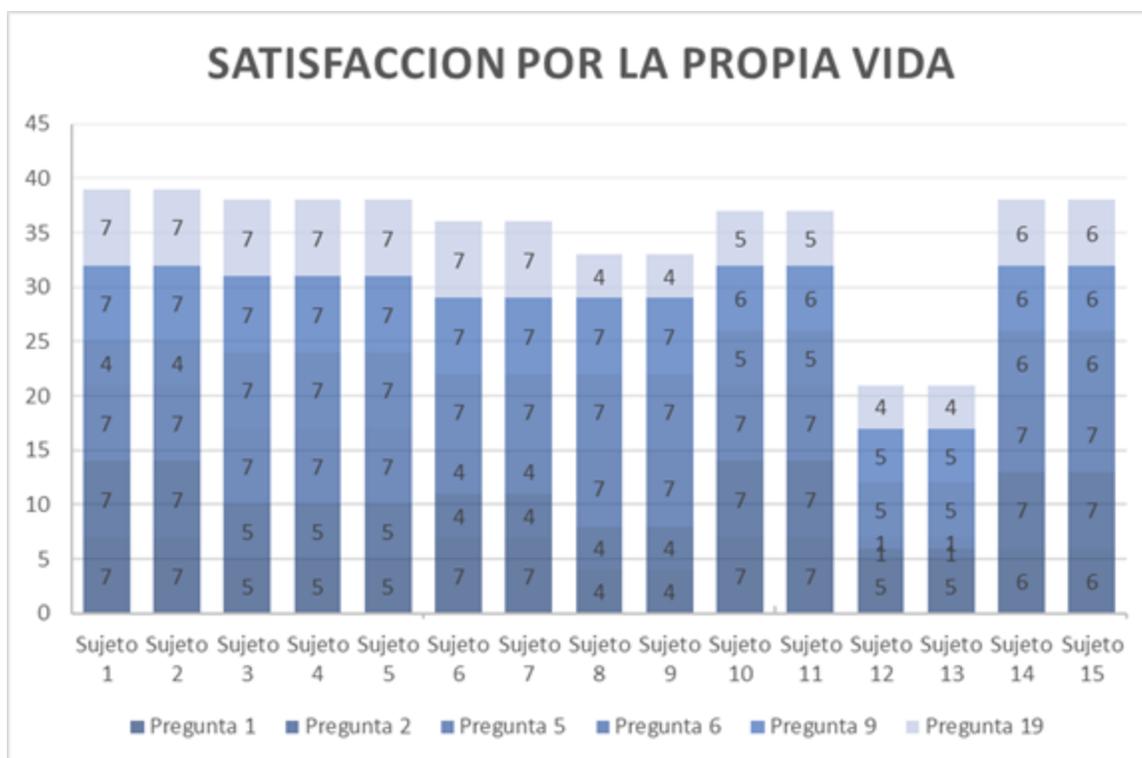


Figura 2. Gráfica de satisfacción por la propia vida de personas de la tercera edad institucionalizadas, preguntas 1, 2, 5, 6, 9 y 19.

Las personas de la tercera edad institucionalizadas en el Asilo del Hermano Pedro se muestran alejadas del aburrimiento y se dedican a buscar todos los días lo emocionante que la vida les puede ofrecer; 11 de 15 personas de la muestra refirieron que cada día era constantemente nuevo, lleno de cosas emocionantes. El sentido de vida está directamente relacionado con la actitud que la persona tiene ante su existencia. Se encontró que 9 de 15 personas expresaron que el hecho de elegir sus tareas diarias les provoca satisfacción, demostrándose día a día de lo que son capaces y de lo mucho que pueden ayudar a los otros.

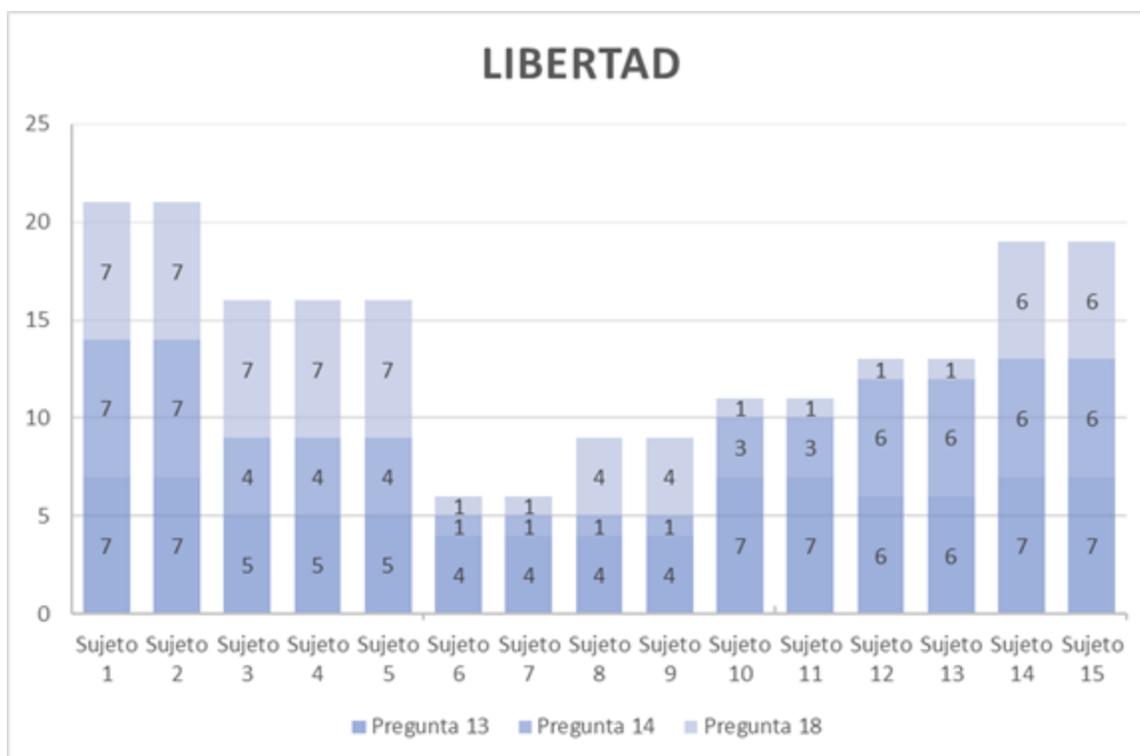


Figura 3. Gráfica de Libertad en personas de la tercera edad institucionalizadas, preguntas 13, 14 y 18.

La libertad está ligada a la responsabilidad, en lo que se refiere al sentido de vida, es la responsabilidad que conlleva el hecho de elegir, decidir y actuar ante los sucesos de la existencia. Se descubrió que 8 de las 15 personas de las personas de la tercera edad que se encuentran institucionalizadas, se consideran muy responsables en las acciones de la vida cotidiana, las 7 personas restantes consideran estar en un estadio neutro. Sin importar en el contexto en el que se encuentren son conscientes de que cuentan con la libertad de elección y la responsabilidad de las consecuencias de esta.

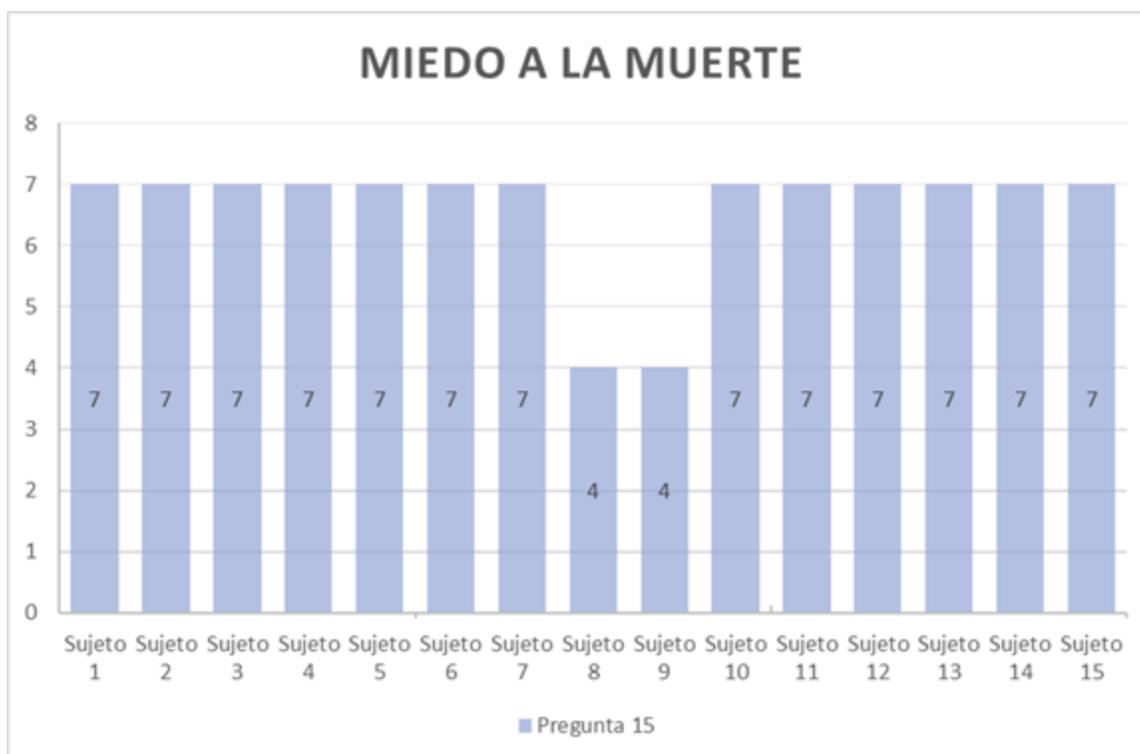


Figura 4. Gráfica de Miedo a la muerte en personas de la tercera edad institucionalizadas, pregunta 15.

Con respecto a la muerte, se evidenció que 13 de las 15 personas a quienes se les aplicó el test PIL refirieron estar preparados para la muerte. A pesar de ser un tema que se cree que provoca crisis y conflicto en la tercera edad estas respuestas demostraron lo contrario. Perciben la muerte desde un plano espiritual, en donde están confiados que esta fase terrenal tiene un final para dar paso a otro ciclo, el cual les provoca incertidumbre, pero hay aceptación por parte de las personas de este grupo etario.



Figura 5. Gráfica de Sentido de vida en personas de la tercera edad institucionalizadas, pregunta 10.

A través del test PIL se demostró que 11 de 15 personas consideran que su vida ha valido la pena. Debido a que el sentido de vida varía según las diferentes etapas de la vida y se considera una búsqueda diaria el hecho de elegir acciones que conlleven a este. Fueron 4 personas las que refirieron que su vida no valió la pena. A pesar de los factores y de las situaciones adversas que puedan existir en la vida de las personas de la tercera edad, ellos deciden tener una actitud positiva ante la vida y disfrutar de su existencia.

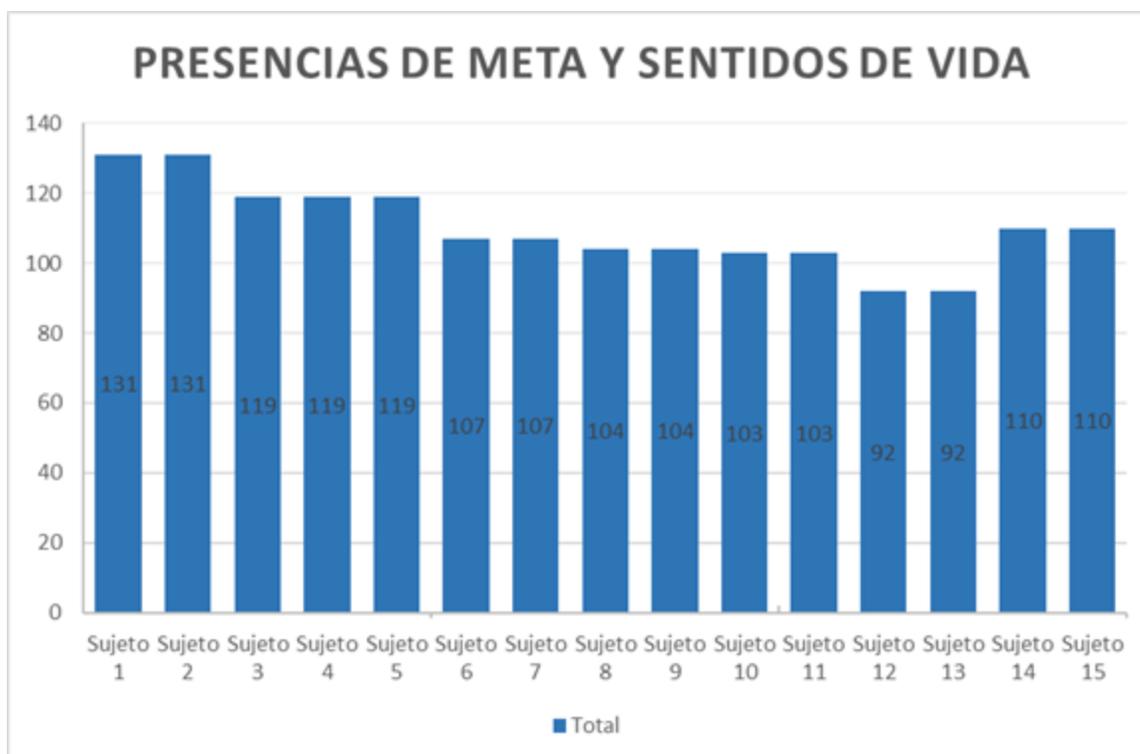


Figura 6. Gráfica del total de personas de la tercera edad institucionalizadas con sentido de vida.

El test PIL cuenta con una serie de preguntas y puntuaciones, las cuales indican que entre más alto sea el resultado mayor es la orientación al sentido de vida. En los test aplicados a la población muestra, se evidenció que 5 personas de la tercera edad institucionalizadas cuentan con sentido de vida y propósitos, teniendo una puntuación mayor a 113 puntos. También, se obtuvo el resultado de que 10 personas que se encontraron en una zona de indefinición, teniendo puntuaciones entre 92 y 112 puntos; estas personas se muestran inseguras acerca de las metas y los propósitos de su vida, siendo esta una nueva categoría no contemplada.

Al realizar la investigación sobre el sentido de vida en personas de la tercera edad que se encuentran institucionalizadas en el Asilo del Hermano Pedro, se tuvo como principal hallazgo el descubrir la presencia de sentido de vida en estas personas. Del grupo de participantes un pequeño grupo de la muestra, evidenciaron a través de sus respuestas e información proporcionada la presencia de sentido de vida. Como se pudo observar en inciso 3 del Test PIL, donde se comprobó que los participantes tienen metas bien definidas para su vida; mientras en el inciso 4 se reflejó la percepción de su existencia personal, refiriendo que tienen mucho significado para cada participante, por último, el inciso 17 mostró que contaban con una capacidad muy grande para encontrar un sentido o propósito de vida.

En los ítems orientados a descubrir la satisfacción por la propia vida, los participantes manifestaron estar de acuerdo en que cada día es constantemente nuevo, por lo tanto, se relaciona con los ítems 1 y 2 del test, refiriéndose a que la vida les parece siempre emocionante y generalmente están entusiasmados, lo que conlleva a que, si pudieran escoger, preferirían vivir mil veces más una vida idéntica donde han disfrutado de la cotidianidad.

En los participantes se pudo identificar cierto grado de conciencia en relación a la libertad, percibiéndose a sí mismos como personas muy responsables en cuanto a sus decisiones y considerando que su vida está en sus manos y bajo su control. Por último, se encontró que la actitud ante la muerte en los participantes era de aceptación, de estar preparados y no sentir miedo, relacionado con la idea reflejada en el ítem 10 de que su vida ha valido la pena.

Un factor importante que se identificó durante la investigación fue la actitud positiva con que las personas de la tercera edad institucionalizadas afrontan las situaciones cotidianas que se le presentan; a pesar de las consecuencias y los factores negativos que los otros puedan percibir desde

el exterior en relación a la institucionalización. Esta población evidenció una base fortalecida en el área espiritual, el cual es un factor importante para la presencia de sentido de vida y que, aunque no conozcan de la teoría lo evidencian empíricamente a través del test, contribuyendo a mantenerlos con sentido de vida o en un estadio de indefinición, aproximándose más a una puntuación alta según el test PIL.

Dentro de los aspectos no contemplados en la investigación, se obtuvo la categoría de indefinición, donde se pudo ubicar a la mayoría de la muestra. En esta categoría los participantes no cuentan con sentido de vida o vacío existencial establecido, sin embargo, presentan la posibilidad de caer en cualquiera de los dos, dependiendo del medio, actitud y calidad de vida a la que se enfrenten.

En relación con el problema de investigación se pudo conocer que la separación o aislamiento con la familia y redes de apoyo, que sufren las personas de la tercera edad, si les afecta en otras esferas, como la biológica, cognoscitiva y psicosocial; esto fue evidenciado en la parte B y C del test PIL. Refiere uno de los participantes que su mayor aspiración es poder tener dinero y viajar con su familia, a pesar de que ésta lo frecuenta poco.

Uno de los principales teóricos que se dedicó al estudio del sentido de vida fue Víctor Frankl; esta teoría se vincula directamente con el hallazgo de la investigación. “El hombre ha sido siempre un ser que no se contenta con vivir, sino que busca constantemente el sentido y fundamento de su ser y actuar”, (Frankl, V. 2005).

Víctor Frankl, describe el sentido de vida como una misión individual, dado que el sentido de vida no se puede dar, sino que cada ser humano lo debe de encontrar. Esta fuerza, ayuda a la

persona a poder soportar las dificultades objetivas y las penalidades subjetivas, además, hace al portador de tal sentido insustituible, irremplazable y confiere a su vida el valor de algo único.

El significado del hallazgo de esta investigación en el campo de la psicología se relaciona con la existencia del sentido de vida, teniendo una contraparte al existir el vacío existencial, a lo que se le agrega un estadio de indefinición.

También se evidenció una nueva perspectiva sobre las personas de la tercera edad que se encuentran institucionalizadas y la presencia de sentido de vida o del estadio de indefinición; esta información es de mucha ayuda para los Asilos, ya que brinda datos necesarios para darle un nuevo enfoque a la atención que se les brinda a esta población. Esta investigación sirvió para descubrir la presencia de sentido de vida en las personas de la tercera edad que por diversos factores se encuentran institucionalizadas.

Por lo tanto, los hallazgos realizados durante la investigación confirman la existencia de sentido de vida y el descubrimiento del estadio de indefinición; sabiendo que el sentido de vida se encuentra en constante cambio y bajo la influencia de diferentes factores, este último estadio representa la oportunidad para estas personas de según las nuevas experiencias, factores actitudinales y estimulación de su medio el poder llegar a encontrar el sentido de vida o caer en vacío existencial. Generando con resultados obtenidos, nueva información funcional, específica para un grupo etario que puede ser utilizada por los lugares de cuidado a esta población, brindando al personal encargado o familiares involucrados en la atención y cuidado un referente de las manifestaciones a nivel emocional que puedan generar conflicto en las personas de la tercera edad.

3.03 ANÁLISIS GENERAL.

La tercera edad es una etapa en la que se dan muchos cambios; es evidente que cada uno de los periodos de la vida presentan conflictos y sin duda esta etapa plantea grandes retos, aún más cuando se está institucionalizado. La mayoría de los cambios que se presentan en esta etapa son permanentes, agregando a ello surgen limitaciones, tanto físicas como cognitivas y sociales.

Este conjunto de elementos y situaciones conlleva a que la perspectiva de vida, propósitos y metas cambien, ya sea de forma positiva o negativa. Desde la teoría de Víctor Frankl se dice que es evidente que el hombre no puede conocer de antemano su porvenir, ni podrá conocer nunca, entre otras razones, porque su conocimiento del porvenir influirá desde ese momento en su comportamiento a futuro. (Frankl, V. 1992).

El querer descubrir el sentido de vida o vacío existencial de las personas de la tercera edad institucionalizadas es lo que originó el interés por realizar este trabajo de investigación, así como poder describir la actitud de esta población ante la vida. Dichos objetivos se lograron a través del Test Purpose in life –PIL- y la observación participativa, evidenciada a través de una lista de cotejo.

De la muestra, se determinó que cinco de las personas de la tercera edad que se encuentran institucionalizadas en el Asilo del Hermano Pedro, presentan sentido de vida, su actitud ante las circunstancias cotidianas es positiva, presentando entusiasmo ante el diario vivir y considerando que cada día es una nueva oportunidad de vida. Para Víctor Frankl, el sentido es una magnitud que trasciende a los seres humanos y que debe percibirse y presentarse de nuevo cada vez (Frankl, V. 2003).

Esta población, mostró tendencia a refugiarse en su espiritualidad, independientemente de cuales sean sus creencias. Esto ha fortalecido la forma en que perciben la tercera edad y lo que esta puede conllevar. También los ha llevado a la aceptación de la muerte, excluyendo el miedo a esta. La consideran como algo irremediable, inevitable y algunos de ellos, como el fin de una era que da paso a otra.

La actitud que presentan las personas de la tercera edad dentro de la institución refleja buena convivencia, comunicación y armonía con los otros. A través de la observación participativa se pudo conocer que trabajan constantemente en sus metas, en hacer que cada día sea diferente y esforzarse por mantener el interés en las actividades que se programan, a pesar de las limitaciones físicas y cognitivas que se hacen presentes.

Víctor Frankl, señala que los valores de actitud son los más elevados y difíciles que los otros dos, debido a que estos son propiamente la decisión e inclinación afectiva con que se podrá enfrentar a aquellas situaciones difíciles que la vida le presentará a cada persona. La actitud, es la que termina determinando cómo se va a decidir enfrentar esa temporada dolorosa que la vida ponga delante (Frankl, V, 2003).

También, se evidenció que de la muestra, 10 personas de la tercera edad, se encontraban en un estado de indefinición, donde según el test aplicado se encuentran en un estadio intermedio, esto se refiere a que por puntajes obtenidos no se encuentran en un rango alto (superior a 105) para ser catalogados con metas y sentido de vida, ni con puntajes bajos (menores a 90) para ser catalogados con falta de un claro sentido; el estado de indefinición no es el ideal, pero cuenta con la potencialidad de poder ser llevado al grado de sentido de vida o de caer en vacío existencial. Las personas de la tercera edad al estar institucionalizadas enfrentaron una

serie de cambios que les costó aceptar o aún no han aceptado, que llegaron en conjunto y han sido permanentes como el cambio en su círculo social, las enfermedades características de la edad, la pérdida de familia, pareja y amigos, el tiempo libre, las rutinas, entre otros.

Por lo tanto, se obtuvieron resultados variados, donde la investigación fue enriquecida por las vivencias de cada participante, la observación participativa y el test estandarizado que cubrieron los aspectos cuantitativos y cualitativos de la investigación.

CAPÍTULO IV

4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

4.01 CONCLUSIONES.

En las personas de la tercera edad que se encuentran institucionalizadas se descubrió la presencia de sentido de vida en cinco de los participantes y la ausencia total de vacío existencial. Evidenciando a través de experiencias y diferentes manifestaciones la facilidad para disfrutar de la vida y enfrentarla con actitud positiva.

El sentido de vida o vacío existencial no se determina directamente por estar institucionalizados, esto se vio reflejado en los resultados obtenidos de la muestra, donde se evidenció que cinco personas cuentan con sentido de vida, 10 personas se encuentran en estadio de indefinición y ninguna en la categoría de vacío existencial.

La actitud ante la vida y la capacidad de disfrute que presentan las personas de la tercera edad se determinó como cambiante y altamente influenciable por su emocionalidad, estabilidad a nivel biológico (enfermedades que les afecten en determinadas ocasiones, calidad de sueño, tipo de alimentación, entre otros) y factores ambientales (como dinámica de grupo, instituciones que realicen actividades en el lugar, tipo de actividades, visita de familiares y amigos, rutina, entre otros).

Se determinaron supuestos funcionales en relación a la muerte, tanto en las personas con sentido de vida como en las que se encuentran en estadio de indefinición, percibiéndola como una situación irremediable, es vista por esta población como algo que le ocurrirá y que ya ha experimentado con amigos y seres queridos e incluso con extraños. Refiriendo cierto grado de

relación con el grado de espiritualidad que manejan, donde no se ve influenciado por una religión sino por la convicción de sus creencias.

4.02 RECOMENDACIONES.

A las personas de la tercera edad que se encuentran institucionalizadas se les recomienda, aceptar el proceso de atención psicológica proporcionada por los estudiantes de la Escuela de Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala y participar activamente en el proceso para trabajar en los aspectos que se puedan potencializar, así como en la búsqueda constante de metas y objetivos para mejorar su calidad de vida dentro de la institución.

A los Frailes encargados del hogar de ancianos, se les sugiere gestionar el apoyo de organizaciones que brindan terapia ocupacional específica para personas de la tercera edad y buscar capacitaciones constantes en el área de atención geriátrica y psicológica con el objetivo de brindarle herramientas a este grupo para que parte de la población potencialice sus capacidades y pueda alcanzar el sentido de vida.

A los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Psicología, profesionales colegiados y autoridades de la institución se les recomienda brindar un abordaje integral y multidisciplinario con el equipo de voluntario y enfermeras, en donde se atienda el área de salud física y psicológica, que incluye atención emocional, recreativa y de autoestima.

Se recomienda tanto a los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Ciencias Psicológicas como a las autoridades de la institución potencializar el área espiritual de las personas de la tercera edad, para que puedan mantener la percepción y la actitud positiva ante la muerte, reconociéndola como un evento irremediable. Así como a la Escuela de Psicología de la

Universidad de San Carlos de Guatemala, se les sugiere incluir cursos de psicoterapia geriátrica en el pensum de estudios en el área común.

REFERENCIAS

- Adler, Alfred. (1999). *Comprender la vida*, Compilado por Colin Brett. Barcelona: Ediciones Paidós, Ibérica, S.A.
- Ander-Egg, E. (1987). *Técnicas de investigación social*. Hvmánitas. Buenos Aires.
- Asociación Médica Mundial (2020) *Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos*. Recuperado el 17 de octubre de 2020 de <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticospara-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
- Beck, A. (2000) *Modelo Cognitivo Genérico*. Ediciones Paidós.
- CIOMS. (2017). *Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud de seres humanos*. Recuperado el 17 de octubre de 2020 de <https://cioms.ch/wp>
- Colegio de Psicólogos. (2011). *Código ético*. Guatemala.
- Comisión Económico para América Latina y el Caribe. (2003). *Envejecimiento*. (En línea). Disponible en: <https://www.cepal.org/es/temas/envejecimiento>
- Comisión Nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y comportamental. (1979) *Informe Belmont Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación*. Consultado en línea en 17 de octubre de 2020 en file:///C:/Users/angel/Desktop/TESIS/Informe_Belmont.pdf
- Feldman, Robert S. (2014). *Psicología con aplicaciones de países de habla hispana*. México: McGrawHill.

Frank, Viktor. (1994). El hombre doliente: Fundamentos antropológicos de la psicoterapia. Barcelona: Herder Editorial.

Frankl, Viktor, (2003). Psicoterapia y Existencialismo. Barcelona, Herder, Editorial. SL.

Frankl, Viktor, (2005). Búsqueda de Dios y Sentido de la vida. Barcelona, Herder, Editorial. SL.

Frankl, Viktor, (2018). Logoterapia y Análisis Existencial. Barcelona, Herder, Editorial. SL.

Frankl, Viktor. (1991). El Hombre en busca de sentido. Barcelona, Editorial Herder.

Frankl, Viktor. (1992) Psicoanálisis y existencialismo, de la psicoterapia a la logoterapia. México. Fondo de Cultura Económica, S.A.

Frankl, Viktor. (2003). Ante el vacío existencial, hacia una humanización de la psicoterapia. Barcelona: Herder Editorial, SL.

Frankl, Viktor. (2003). La psicoterapia al alcance de todos, Conferencias radiofónicas sobre terapia psíquica. Barcelona: Herder Editorial, SL.

García J. (2008). Sentido de vida y la desesperanza. España.

García P. (2013). El abandono y la soledad como factores psicológicos que influyen en el vacío existencial en las personas de la tercera edad. (Tesis de pregrado). Guatemala: USAC.

González Rey, Fernando. (2000) Investigación cualitativa en Psicología: Rumbos y desafíos. México, S.A. Ediciones Paraninfo.

- López D. (2019). Condiciones del Adulto Mayor Institucionalizado. (Tesis de pregrado). Guatemala: USAC.
- Luján M. (2014). Calidad de Vida en adulto mayor institucionalizado. (Tesis de Pregrado). Guatemala: UFM.
- Lukas, Elisabeth. (2001). Paz vital, plenitud y placer de vivir, los valores de la Logoterapia. Barcelona: Ediciones Paidós Ibérica, S.A.
- Lukas, Elisabeth. (2003). Logoterapia, La búsqueda de sentido. Buenos Aires: Editoriales Paidós, SAICF, Defensa, 599.
- Myers, David, (2005). Psicología Social. México, McGraw-Hill Editorial.
- Naciones Unidas. (2017). Envejecimiento. (En línea) Disponible en:
<https://www.un.org/es/sections/issues-depth/ageing/index.html>
- Organización Mundial de la Salud. (2016). Tercera edad. (En línea). Disponible en:
http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lar/dionne_e_mf/capitulo1.pdf
- Revista Neuropsiquiatría. (2001). Logoterapia. (En línea). Disponible en:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_issuetoc&pid=0717-922720010004&lng=es&nrm=iso
- Roos, E. (1993). Sobre la muerte y los moribundos. Impreso en Hurope, S.A., Recared, 2, Barcelona
- Sánchez, Arturo. (2005). El sentido de la vida. Revista SciELO. Cuba.

Tamayo y Tamayo, Mario. (2017). El proceso de la investigación científica. Limusa Editorial.

Tamer, L. (2008). La perspectiva de la longevidad. Revista Argentina de sociología. Vol. 6. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=26961007>

Tirado, F., Martínez, M., Covarrubias, P., López, M., Quesada, R., Olmos, A. y Díaz-Barriga, Frida. (2010). Psicología Educativa para afrontar los desafíos del siglo XXI. México: McGrawHill.

Tribunal Internacional de Núremberg. (1947). *Código de Nuremberg* . Recuperado el 17 de octubre de 2020 , de <http://www.bioeticanet.info/documentos/Nuremberg.pdf>

Yalom, I. (2000). Psicoterapia Existencial. Herder.

Yalom, Irvin, (1984) Psicoterapia Existencial, Barcelona. Herder, 1ra edición.

ANEXOS

ANEXO NO. 1. CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Ilice María Castillo Ralda y Angelica Rosaura Valdéz Jacome, estudiantes de la Carrera de Psicología del Centro Universitario Metropolitano de la Universidad de San Carlos de Guatemala, estamos realizando el trabajo de graduación –Tesis- en el Asilo del Hermano Pedro, ubicado en la zona 1 de la Ciudad de Guatemala, en donde se ha permitido la aplicación del instrumento Purpose in life -PIL-. Nosotras estamos con el compromiso de darle más información acerca de dicha investigación, así como del instrumento a utilizar en el proceso. Por lo que se solicita de su participación para poder ser realizado, se le requiere leer o escuchar cuidadosamente este consentimiento, tomando tanto tiempo como sea necesario. Usted puede hacer preguntas en cualquier momento sobre lo que no entienda.

Propósito: Aplicar el test Purpose in life –PIL- con el objetivo de descubrir el sentido de vida o vacío existencial de las personas de la tercera edad institucionalizadas.

Procedimiento: Si usted acepta ser incluido en este proceso de investigación, se le brindará información sobre el proyecto de investigación que se está realizando y luego se le aplicará el test –PIL-.

Metodología por seguir: Se aplicará el Test Purpose in life –PIL-, el cual se divide en tres partes –A, B y C-. Este se aplicará de forma individual, en la jornada matutina, empleando de 15 a 30 minutos; aplicándolo en el área común del asilo del Hermano Pedro. El test evalúa el sentido de vida o vacío existencial de los participantes, el cual abarcará aspectos actitudinales, pensamientos en relación a satisfacción a lo largo de la vida, metas, planes, ideas de vida y muerte, entre otros temas.

Riesgos: No existe riesgo al participar en este proceso. Si usted llegará a manifestar incomodidad o sentirse afectado emocionalmente podrá expresarlo libremente con el profesional que aplique el test el cual podrá ayudarlo de manera inmediata y dependiendo la situación será referido con el profesional a cargo de la atención psicológica en el centro.

¿A quién llamar si tiene preguntas o problemas? Si usted tiene dudas acerca del desarrollo del proceso puede comunicarse al número 48732661-58340304, en horario de 8 de la mañana a 5 de la tarde. Con gusto se le resolverán sus dudas.

Confidencialidad: La información obtenida en este proceso será archivada en expedientes de carácter confidencial. Usted puede tener la certeza de que todo lo expresado durante la aplicación del test será únicamente utilizado con fines académicos para la investigación; se mantendrá la confidencialidad y anonimato utilizando iniciales y códigos para los participantes, al finalizar el material será entregado al departamento de investigación de la universidad la cual conservara los materiales obtenidos por cierta temporalidad, pasado del tiempo establecido procederá a la eliminación de los materiales físicos y digitales de manera segura.

Participación voluntaria: Usted *no* debe ser forzado a dar su consentimiento para ser incluido en este proceso de investigación, su participación es voluntaria. Si usted ya no desea continuar, *puede* retirarse en cualquier momento, con la salvedad de que, se informe sobre la razón a las estudiantes. Al abandonar la investigación, no tendrá ninguna penalización y seguirá siendo tratado de la misma manera que hasta ahora.

Si desea participar de manera voluntaria en la realización de dicho proceso, por favor llene sus datos personales a continuación y firme en el espacio asignado.

Yo (escriba las iniciales de su nombre)

De _____ años, con el código que se me ha asignado No. _____ he leído o me ha sido leída toda la información proporcionada, en la cual he tenido la oportunidad de consultar mis dudas y han sido resueltas, por lo que *autorizo voluntariamente* ser parte de este proceso, sin interferir en el proceso. Además, entiendo que tengo derecho de retirarme en cualquier momento sin que me afecte. También he sido notificado que la información obtenida durante la realización del proceso será *confidencial*.

F. _____

Nombre y firma de las estudiantes:

F. _____

Ilice Castillo

F. _____

Angelica Valdéz

Guatemala, ____ de _____, 2020

8. En alcanzar las metas de la vida

1	2	3	4	5	6	7	
<i>No he progresado nada</i>			<i>Neutro</i>		<i>He progresado como para estar completamente satisfecho</i>		

9. Mi vida está

1	2	3	4	5	6	7	
<i>Vacía, desesperada</i>			<i>Neutro</i>		<i>Llena de cosas buenas y excitantes</i>		

10. Si muriera hoy, consideraría que mi vida

7	6	5	4	3	2	1	
<i>Valió la pena</i>			<i>Neutro</i>		<i>No valió la pena para nada</i>		

11. Al pensar en mi vida

1	2	3	4	5	6	7	
<i>Me pregunto a menudo por qué existo</i>			<i>Neutro</i>		<i>Siempre veo una razón por la que estoy aquí</i>		

12. Al considerar el mundo en relación con mi vida, el mundo

1	2	3	4	5	6	7	
<i>Me confunde Totalmente</i>			<i>Neutro</i>		<i>Tiene significado para mi vida</i>		

13. Yo soy

1	2	3	4	5	6	7	
<i>Un irresponsable</i>			<i>Neutro</i>		<i>Muy responsable</i>		

14. En cuanto a la libertad del hombre para tomar sus propias decisiones, creo que el hombre es

7	6	5	4	3	2	1	
<i>Totalmente libre para elegir</i>			<i>Neutro</i>		<i>Completamente limitado por su herencia y ambiente</i>		

15. En cuanto a la muerte

7	6	5	4	3	2	1	
<i>Estoy preparado y no tengo miedo</i>			<i>Neutro</i>		<i>No estoy preparado y tengo miedo</i>		

16. En cuanto al suicidio

1	2	3	4	5	6	7	
<i>He pensado seriamente que es una salida</i>			<i>Neutro</i>		<i>Nunca he pensado en ello</i>		

PARTE B

Complete las siguientes frases. Trabaje con rapidez, completando los espacios con la primera idea que se le ocurra.

1. Más que nada quiero _____
2. Mi vida es _____
3. Espero poder _____
4. He logrado _____
5. Mi mayor aspiración _____
6. La cosa más irremediable _____
7. Todo el propósito de mi vida _____
8. Me aburro _____
9. La muerte es _____
10. Estoy consiguiendo _____
11. La enfermedad y el sufrimiento pueden ser _____
12. Para mí toda la vida es _____
13. El pensamiento de suicidio _____

PARTE C

Escriba un párrafo describiendo en detalle sus metas, ambiciones y deseos en la vida. ¿En qué medida los está alcanzando?

ANEXO NO. 3. LISTA DE COTEJO.

	Ítems	Sí	No	Observaciones
1	¿Se muestra motivado ante las actividades dentro de la institución?			
2	¿Sus actividades diarias son rutinarias?			
3	¿Trabaja constantemente en sus metas?			
4	¿En el transcurso del día se muestra aburrido?			
5	¿Se relaciona poco con sus compañeros de la institución?			
6	¿Presenta una actitud negativa ante las actividades diarias?			
7	¿Muestra interés en nuevas actividades que surjan dentro de la institución?			
8	¿Se muestra paciente dentro de las instalaciones de la institución?			
9	¿Se aísla con frecuencia del grupo?			
10	¿Se muestra apático con sus compañeros?			
11	¿Se muestra ansioso dentro de las instalaciones?			