

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

**“LA ADAPTACIÓN DE LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD QUE VIVEN
EN EL ASILO SAN VICENTE, ZONA 5 DE LA CIUDAD CAPITAL”**

POR

**MARÍA JEANNETTE REINA MANCILLA
DELIA MARIBEL RAMÍREZ REYES**

GUATEMALA, NOVIEMBRE DE 2017

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

**“LA ADAPTACIÓN DE LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD QUE VIVEN
EN EL ASILO SAN VICENTE, ZONA 5 DE LA CIUDAD CAPITAL”**

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

POR

**MARÍA JEANNETTE REINA MANCILLA
DELIA MARIBEL RAMÍREZ REYES**

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
PSICÓLOGAS**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIADAS**

GUATEMALA, NOVIEMBRE 2017

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

**M.A. MYNOR ESTUARDO LEMUS URBINA
DIRECTOR**

**LICENCIADA JULIA ALICIA RAMÍREZ ORIZÁBAL
SECRETARIA**

**LICENCIADA KARLA AMPARO CARRERA VELA
LICENCIADO CLAUDIA JUDITT FLORES QUINTANA
REPRESENTANTE DE LOS PROFESORES**

**PABLO JOSUÉ MORA TELLO
MARIO ESTUARDO SITAVÍ SEMEYÁ
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES**

**LICENCIADA LIDEY MAGALY PORTILLO PORTILLO
REPRESENTANTE DE EGRESADOS**



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



c.c. Control Académico
CIEPs.
Reg.196-2015
CODIPs. 2013-2017

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

22 de septiembre de 2017

Estudiantes
María Jeannette Reina Mancilla
Delia Maribel Ramírez Reyes
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto DÉCIMO NOVENO (19º.) del Acta SESENTA Y CUATRO GUIÓN DOS MIL DIECISIETE (64-2017), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 22 de septiembre de 2017, que copiado literalmente dice:

DÉCIMO NOVENO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: **“LA ADAPTACIÓN DE LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD QUE VIVEN EN EL ASILO SAN VICENTE, ZONA 5 DE LA CIUDAD CAPITAL”**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

María Jeannette Reina Mancilla
Delia Maribel Ramírez Reyes

CARNÉ No. 2009-17036
CARNÉ No. 2009-23856

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por el Licenciado Sergio Mayén y revisado por el Licenciado Pedro José de León Escobar. 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 ENSEÑAR A TODOS”

Licenciada Julia Alicia Ramírez Orizábal
SECRETARIA

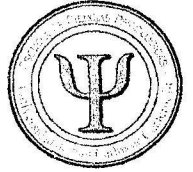


/gaby



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

**CIEPs. 065-2017
REG. 0196-2015**



Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC
RECEBIDO
21 SEP 2017
FIRMA: HCRA: 1452 Registro: 196-2015

INFORME FINAL

Guatemala, 19 de septiembre de 2017

Señores
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario Metropolitano

Me dirijo a ustedes para informarles que el licenciado **Pedro José de León Escobar** ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

“LA ADAPTACIÓN DE LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD QUE VIVEN EN EL ASILO SAN VICENTE, ZONA 5 DE LA CIUDAD CAPITAL”.

ESTUDIANTES:
María Jeannette Reina Mancilla
Delia Maribel Ramírez Reyes

CARNE No.
2009-17036
2009-23856

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado el 05 de septiembre del año en curso por el Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. Se recibieron documentos originales completos el 12 de septiembre de 2017, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener **ORDEN DE IMPRESIÓN**.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Licenciado Rafael Estuardo Espinoza
Coordinador

Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs.
“Mayra Gutiérrez”

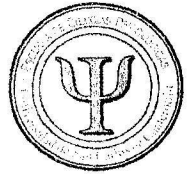


Centro Universitario Metropolitano -CUM- Edificio “A”
9ª. Avenida 9-45, zona 11 Guatemala, C.A. Teléfono: 24187530



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

**CIEPs. 065-2017
REG. 0196-2015**



Guatemala, 19 de septiembre de 2017

**Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez
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:

“LA ADAPTACIÓN DE LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD QUE VIVEN EN EL ASILO SAN VICENTE, ZONA 5 DE LA CIUDAD CAPITAL”.

**ESTUDIANTES:
María Jeannette Reina Mancilla
Delia Maribel Ramírez Reyes**

**CARNÉ No.
2009-17036
2009-23856**

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 05 de septiembre de 2017, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAR A TODOS”

**Licenciado Pedro José de León Escobar
DOCENTE REVISOR**



**Centro Universitario Metropolitano -CUM- Edificio “A”
9ª. Avenida 9-45, zona 11 Guatemala, C.A. Teléfono: 24187530**

Guatemala, 18 de agosto de 2016

Licenciada
Miriam Elizabeth Ponce Ponce
Coordinadora
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 final de la investigación titulado "El Proceso de Adaptación de las Personas de la Tercera Edad que Viven en el Hogar y Centro Ocupacional de Ancianos San Vicente de Paúl" realizado por las estudiantes MARÍA JEANETTE REINA MANCILLA, CARNÉ 200917036 Y DELIA MARIBEL RAMÍREZ REYES, CARNÉ 200923856.

El trabajo fue realizado a partir del 20 de febrero de 2014 hasta el 18 de agosto de 2016.

Esta investigación 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 correspondiente.

Sin otro particular, me suscribo,

Atentamente,


Sergio Manolo Mayén García
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA
COL. 4553

Licenciado Sergio Mayén
Psicólogo
Colegiado No. 4553
Asesor de contenido


Guatemala, 19 de Agosto de 2016

Licenciada
Miriam Elizabeth Ponce Ponce
Coordinadora
Centro de Investigaciones en Psicología –CIEP`s-
“Mayra Gutiérrez”

Deseándole éxito al frente de sus labores, por este medio le informo que las estudiantes María Jeannette Reina Mancilla, carne 200917036 y Delia Maribel Ramírez Reyes, carne 200923856, realizaron en esta institución 10 entrevistas estructuradas a ancianos como parte del trabajo de Investigación titulado: “El proceso de adaptación de las personas de la tercera edad del Hogar y Centro Ocupacional de Ancianos San Vicente de Paul” en el período comprendido del 17 de mayo al 12 de julio del presente año, en horario de 8:00 a 12:00 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,


Srta. María de Cárdenas
PSICOLOGA CLINICA
Col. No. 7538



Hogar y Centro Ocupacional
de Ancianos
San Vicente de Paúl
28 Calle 25-28 Zona 5
Tel: 2335-5514 • 2335-5913
hogarancianos@ascasvip.org.gt

PADRINOS DE GRADUACIÓN

POR MARÍA JEANNETTE REINA MANCILLA

EBER JUAN CARLOS MEJÍA LINARES
LICENCIADO EN INFORMÁTICA Y
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS
COLEGIADO 17,167

RUTH ANABELLA MARTÍNEZ CASTELLANOS
PSICÓLOGA CLÍNICA
COLEGIADO 5,084

POR DELIA MARIBEL RAMÍREZ REYES

SERGIO MANOLO MAYÉN GARCÍA
PSICÓLOGO
COLEGIADO 4,553

DEDICATORIAS A:

DIOS

Por darme la sabiduría para poder llevar a cabo cada una de mis metas y anhelos, además de brindarme el privilegio de acompañarme cada día de mi vida.

MAMÁ

Jeannette Mancilla, por ser la guía de mi vida, la luz en mi camino, un ejemplo a quien le debo lo que soy como mujer, como hija y ahora como profesional. Sin su ayuda, esfuerzo y dedicación no hubiera llegado hasta aquí.

PAPÁ

Hubbert Reina, por darme la vida y motivarme para alcanzar mis metas.

HERMANOS

Efraín y Cristel, porque juntos somos el mejor equipo para alcanzar nuestras metas de vida.

COMPAÑERA DE TESIS

Delia Ramírez, porque sin saberlo iniciamos juntas el primer día de clases como estudiantes y ahora salimos juntas en nuestro último día como profesionales.

FAMILIA Y AMIGOS

En especial a Diana Gaitán, por ser esa amiga idónea y brindarme consejos en todo momento y a Ruth Martínez por su valiosa amistad y apoyo durante la culminación de mi proceso académico.

POR MARIA JEANNETTE REINA MANCILLA

DEDICATORIAS A:

DIOS	Por brindarme la vida hasta el día de hoy y permitirme alcanzar una meta exitosamente.
MAMÁ	Gracias por su esfuerzo, sacrificio y apoyo incondicional.
HERMANO	Por su cariño y apoyo durante mi proceso académico.
NOVIO	Por el apoyo, paciencia y guía durante los momentos difíciles.
COMPAÑERA DE TESIS	María Reina, por darme la oportunidad de trabajar con ella y por la amistad y apoyo durante nuestro proceso académico.
TODOS MIS DOCENTES	Por compartir su conocimiento y experiencias profesionales.

A todas las personas que de una manera u otra colaboraron en la realización de este proyecto, brindando su cooperación, apoyo y comprensión.

POR DELIA MARIBEL RAMÍREZ REYES

AGRADECIMIENTOS A:

DIOS

Creador de todas las cosas y guía supremo.

**UNIVERSIDAD DE SAN
CARLOS DE
GUATEMALA**

Alma mater y templo de sabiduría.

**ESCUELA DE CIENCIAS
PSICOLÓGICAS**

Por ser la fuente de formación académica y por contribuir en nuestra formación profesional.

**HOGAR Y CENTRO
OCUPACIONAL SAN
VICENTE DE PAUL**

Por abrirnos las puertas de su institución y permitir realizar nuestro proyecto.

**LICDA. MARÍA DE
CÁRDENAS**

Por el apoyo brindado durante el trabajo de campo en el Hogar y Centro Ocupacional San Vicente de Paúl.

**NUESTRO ASESOR
LIC. SERGIO MAYÉN**

Por las revisiones sin horario, por el apoyo en esta etapa y porque desde el inicio de la carrera ha sido de mucha ayuda en nuestra vida académica.

**NUESTRO REVISOR
LIC. PEDRO DE LEÓN**

Por la guía, paciencia y colaboración para llevar a cabo la investigación

ÍNDICE

Índice	2
Resumen.....	5
Prólogo.....	6
Capítulo I.....	8
Planteamiento del problema y marco teórico	8
1.1 Planteamiento del problema	8
1.2 Marco teórico	9
1.2.1 Antecedentes	9
1.2.2 Adaptación	12
1.2.2.1 Proceso de adaptación	14
1.2.2.2 Ansiedad	15
1.2.2.3 Angustia	17
1.2.2.4 Miedo	18
1.2.3 Geriatría	19
1.2.3.2 Tercera edad.....	20
1.2.4 Asilo	22
1.2.4.1 Datos históricos	22
1.2.4.2 ¿Qué es un asilo de ancianos?.....	23
1.2.4.3 Cuidados.....	24
1.2.4.4 Reglas.....	25
1.2.4.5 Entorno del asilo	25
1.2.5 Entorno familiar	26
1.2.5.1 Factores emocionales del recién llegado	26
1.2.5.2 Tipos de familia más comunes.....	27

1.2.6 Influencia del personal a los recién llegados.....	28
1.2.6.1 Influencia de los recién llegados al asilo	28
1.2.6.2 Conducta.....	28
1.2.6.3 Actitud	29
1.2.7 Terapia de apoyo / talleres.....	29
1.2.7.2 Papeles del paciente y del terapeuta de apoyo	31
Capítulo II.....	32
Técnicas e instrumentos	32
2.1 Enfoque y modelo de investigación	32
2.2 Técnicas	32
2.2.1 Técnica de muestreo.....	32
2.2.2 Técnica de recolección de datos.....	32
2.2.2.1 Cuestionario.....	32
2.2.2.2 Observación.....	33
2.2.2.3 Taller	33
2.2.2.4 Seminario.....	34
2.2.3 Técnica de análisis de datos	34
2.3 Instrumentos.....	34
2.3.1 Guía de Cuestionario	34
2.3.2 Lista de cotejo.....	35
2.3.3 Planificación de talleres	35
2.3.4 Planificación de seminario	35
2.4 Operacionalización de objetivos	36
Capítulo III.....	38
Presentación, análisis e interpretación de los resultados.....	38

3.1 Características del lugar y de la muestra	38
3.1.1 Características del lugar	38
3.1.2 Características de la muestra	39
3.1.3 Presentación y análisis de resultados	40
3.1.4. Análisis del seminario informativo para personal del Hogar y Centro Ocupacional de Ancianos San Vicente de Paul:	43
3.1.5. Análisis general.....	44
Capítulo IV	47
Conclusiones y recomendaciones.....	47
4.1 Conclusiones	47
4.2 Recomendaciones	48
Bibliografía	49

RESUMEN

“El proceso de adaptación de las personas de la tercera edad del Hogar y Centro Ocupacional de Ancianos San Vicente de Paúl”

Autoras: María Jeannette Reina Mancilla y Delia Maribel Ramírez Reyes

La investigación se realizó con personas entre 65 y 90 años de edad, con seis meses o menos de haber ingresado en el Hogar y Centro Ocupacional San Vicente de Paúl, ubicado en zona 5 de la Ciudad de Guatemala; se inició con un cuestionario que tuvo como objetivo evaluar la incidencia de la separación familiar en el proceso de adaptación en el Hogar; en base a los resultados obtenidos se realizaron diez talleres grupales los días martes durante diez semanas, en los meses de mayo a julio del año dos mil dieciséis, en la biblioteca del lugar. Asimismo se brindó apoyo para disminuir los factores causados por la separación familiar, como la depresión, ansiedad, baja autoestima, entre otros. Por último se realizaron distintas actividades en las cuales se trabajó el ambiente del centro, la socialización con sus nuevos compañeros, el reglamento que deben seguir en la institución y la interacción con el personal encargado del lugar.

Al finalizar los talleres, se aplicó de nuevo la entrevista que se utilizó inicialmente, para evaluar la efectividad de los talleres de apoyo desarrollados con los ancianos y de esta forma se pudo informar al personal que labora en el lugar sobre el resultado obtenido de la intervención y reevaluación, por medio de un seminario informativo. Se concluyó que la separación familiar afecta negativamente en la emocionalidad de los ancianos, al generar sentimientos de abandono, aislamiento y ansiedad, que luego de realizar trabajos de integración grupal, estos factores mejoran de manera positiva.

PRÓLOGO

Al ingresar a un hogar de ancianos se empieza el proceso de adaptación en relación al lugar y al ambiente en el que inician a desenvolverse. Este proceso se ve aplazado o nunca se realiza con éxito debido a que no logran acostumbrarse a su nuevo estilo de vida ni logran aceptar que tienen que recibir ayuda por la falta de apoyo y motivación de sus familiares y en algunos casos de sus amigos. La investigación se realizó con el objetivo de analizar cómo influye la separación familiar en el proceso de adaptación de las personas de la tercera edad que ingresan al Hogar y Centro Ocupacional San Vicente de Paúl, ubicado en la zona 5 de la ciudad capital.

Se investigó el proceso de adaptación, al tomar en cuenta la opinión de los residentes del hogar y al determinar que factores eran los que afectaban su estabilidad emocional y conductual al momento de ingresar, por medio de entrevistas, observaciones y talleres de apoyo aplicadas a veinte ancianos entre sesenta y cinco a noventa años de edad con menos de seis meses de ingresar al hogar, durante el período comprendido en los meses de mayo y julio del año dos mil dieciséis. Se tuvo un acercamiento con la población de la investigación que conformaban la muestra de estudio, por medio de una entrevista estructurada en la cual la opinión de ellos se tomó en cuenta para el trabajo de las terapias de apoyo, también se determinó que los ancianos estaban afectados mayormente por las relaciones interpersonales con sus compañeros que por la separación familiar.

Dentro del contexto de la investigación se logró identificar y describir las emociones y conductas de los residentes del hogar, las cuales afectaban al proceso de adaptación, también se logró la elaboración de los talleres de apoyo, en base a los factores encontrados. Se estableció junto con la psicóloga del

hogar trabajar una vez por semana, al principio esto fue una limitación debido a que se tenía en consideración trabajar dos veces a la semana con los ancianos para crear una rutina, sin embargo, durante el proceso se pudo cumplir con el tiempo adecuado para la investigación.

Con los datos obtenidos en la investigación se realizó un análisis cualitativo que permitió determinar los factores emocionales que influyen en el proceso de adaptación y así realizar un aporte a la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Se logró evaluar que el factor que afecta a las personas de la tercera edad dentro del proceso de adaptación son las relaciones interpersonales que existen entre ellos ya que, todos tienen diferentes costumbres, educación, nivel socioeconómico y valores, lo que construye un ambiente no grato para los mismos. El trabajo de campo fue muy enriquecedor pues se cambió la perspectiva en relación a las actitudes y conductas de los residentes, al hacer notar que cada persona tiene un estilo de vida diferente y que cada uno maneja una manera diferente el proceso de adaptación al momento de ingresar a un hogar para ancianos.

Se agradece al Hogar y Centro Ocupacional San Vicente de Paúl, por permitir realizar el trabajo de campo en sus instalaciones, al personal que labora en la Institución por brindar el soporte y guía durante los talleres de apoyo y a los y los ancianos del hogar, por interrumpir la rutina establecida por el centro y asistir con motivación y puntualidad a cada cita grupal.

CAPÍTULO I

Planteamiento del problema y marco teórico

1.1 Planteamiento del problema

La adaptación es “la interacción entre el individuo y el medio en que vive, marca, por una parte, la modificación armoniosa de la conducta respecto de las condiciones del medio; por otra parte, la evolución del medio en el cual y sobre el cual el individuo actúa”¹ esto afecta sobre todo de las personas de la tercera edad que residen en los asilos. Se ha concebido la idea que trasladarse a una de estas instituciones es sinónimo de haber concluido la vida útil o no seguir formando parte de la sociedad productiva; dichos prejuicios o construcciones imaginarias crea ansiedad y angustia sumado a rumores, casos y vivencias propias o de terceros que exponen abuso por parte de las autoridades y trabajadores del lugar. En algunos asilos del área privada o de otras áreas geográficas pueda encontrarse atención personalizada y especializada, pero esto no garantiza poderse aplicar a todos los lugares, excluyendo así las instituciones gubernamentales.

“En la actualidad, un asilo para ancianos y convalecientes es “un lugar para personas que no necesitan permanecer en un hospital, pero que necesitan cuidados especiales. La mayoría de estos centros cuentan con personal de enfermería capacitado disponible las 24 horas del día.”² En el caso del asilo San Vicente que es una institución que se maneja por presupuesto asignado y donaciones que se puedan recaudar, la atención especializada para cada residente no ha sido posible por falta de personal, puesto que se asigna un profesional del área psicológica para toda la institución. Esto centra los esfuerzos

¹ Virel, Andre. Vocabulario De Psicoterapias. 1ª ed. Barcelona, Gedisa, 1985. Pág. 27.

² Medlineplus. [en línea]: Asilo de ancianos y convalecientes. Estados Unidos, 2015. –[fecha de consulta: 3 de noviembre de 2015] Disponible en: <https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/nursinghomes.html>

en solucionar o disminuir las patologías que se han generado en las personas dentro del centro y carecen de investigaciones sobre las afecciones psicológicas que presentan al llegar por primera vez las personas de la tercera edad quienes, según la OMS, “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.”³

Poseer información específica para el Hogar y Centro Ocupacional de Ancianos San Vicente de Paul sobre la adaptación, que es el factor común que se presenta en los recién llegados, favorecería la creación de métodos de prevención contra los trastornos asociados a dicha fase. Se podrían aplicar estudios teóricos realizados en otras instituciones a niveles incluso internacionales, pero esto no revela problemas específicos que podría presentar la población que acude al lugar.

La investigación, pretende responder a las interrogantes sobre ¿cuál es la incidencia de la separación familiar en las personas de la tercera edad? la población será con las personas entre 65 y 90 años de edad con menos de 6 meses de haber ingresado al Hogar y Centro Ocupacional de Ancianos San Vicente de Paul

1.2 Marco teórico

1.2.1 Antecedentes

Similar al tema de investigación, se encontró el trabajo realizado por Ivanna Maria Lujan Padilla en el año 2014 el cual tenía como objetivo conocer la calidad de vida del adulto mayor que se encuentra recluido dentro del asilo de Los

³ Dewey, Jhon. Ser abuelo es la compensación de Dios por envejecer. 1ª ed. España, Editoriales Universitarias. 2002. Pág. 2

Hermanos de Belén. La muestra la conformaron 8 adultos mayores de género masculino, de 60 años en adelante. La investigación fue de diseño descriptivo, con un componente cuantitativo y utilizando el método de estudios de caso para profundizar el análisis de cada una de las participantes. Utilizó el Cuestionario de Calidad de vida para Adultos mayores, CUBRECAVI, por sus siglas en español, que evalúa 21 subescalas con 9 dimensiones. Se profundizó mediante una entrevista semiestructurada. Las preguntas correspondían a los diversos indicadores contenidos en la prueba. Luego se realizó una discusión de los resultados, en donde se relacionaron los mismos con lo propuesto en las investigaciones y teoría sobre el tema. Concluyó que los adultos mayores demostraron ser personas participativas, quienes se encuentran satisfechos con las instalaciones y ambiente del asilo. Además están agradecidos por encontrarse dentro, ya que muchos fueron abandonados, otros, sus familiares no pueden hacerse cargo de ellos.

Estos datos anteceden los procesos de adaptación y calidad de vida de las personas de la tercera edad, que abarcan la esfera biológica, social y psíquica y se puede identificar como parte esencial del proceso de adaptación y asimilación de una persona de la tercera edad en su nueva etapa de vida, que es fundamental el apoyo e interacción de la familia y del personal que labora dentro del hogar del cual iniciará como residente.

Es esencial conocer que el proceso de adaptación es el más difícil de una nueva etapa en la vida de cualquier persona, razón por lo cual inciden muchas afecciones psicológicas como depresión, abandono, miedo y angustia al afrontar un cambio tan drástico en la vida. La familia como base de la sociedad y como parte indispensable del desarrollo social y humano, tienen el papel más importante para disminuir o evitar estos riesgos psicológicos, los cuales pueden significar atrasos en la adaptación de las personas de la tercera edad en su

nuevo hogar. El asilo y los residentes del lugar se convierten en parte fundamental en el diario vivir de las personas de la tercera edad, por lo que es necesario aumentar o desarrollar el desenvolvimiento social del grupo al que se integran los ancianos. Al ingresar a un nuevo hogar, recae sobre el personal del asilo el mantener y establecer las normas y reglamentos de convivencia del lugar, y velar porque las personas no disminuyan sus capacidades y habilidades físicas y cognitivas, sino por el contrario que las mantengan.

“La preocupación por el estado de salud y la disminución de las capacidades físicas es un factor que obstaculiza que el anciano institucionalizado tenga objetivos en su vida diaria, razón por la que las personas de nuevo ingreso recaen en enfermedades degenerativas que afectan su desarrollo físico, social y psicológico. La importancia de las actividades físicas dentro de las instituciones para personas de la tercera edad, es importante ya que tienen que adaptarse a nuevas formas de moverse y de realizar actividades diarias ya que al no tener la capacidad física para moverse caen en un conformismo y dependencia afectiva, el cual los lleva a una pérdida de interés y del disfrutar de actividades que antes eran placenteras.”⁴

Existen diversas formas en que una persona de la tercera edad, de nuevo ingreso puede integrarse a la nueva sociedad con la que se desenvuelve, entre las cuales se utiliza la terapia ocupacional como apoyo en el área psicológica de los residentes, la cual puede ser muy funcional ya que crea independencia y proactividad en los residentes. “En el estudio de la terapia ocupacional psicológica se utilizan diversas formas y actividades que ayudan a los pacientes en ocupar su tiempo y su mente con ejercicios productivos. Estas actividades junto con actividades rehabilitativas hacen conciencia en el anciano de que, aun

⁴ Lima, Claudia. Factores físicos y emocionales que inciden en la calidad de vida de las personas de la tercera edad. 1ª ed. Guatemala, Universidad de San Carlos de Guatemala, 2011

con sus limitantes es una persona capaz de producir y ser parte de un grupo social.”⁵

1.2.2 Adaptación

“Es la interacción entre el individuo y el medio en que vive. La adaptación marca, por una parte, la modificación armoniosa de la conducta respecto de las condiciones del medio; por otra parte, la evolución del medio en el cual y sobre el cual el individuo actúa.”⁶

Todas las personas poseemos la cualidad de poder adaptarnos a las diversas situaciones. El ser humano es un ser biopsicosocial, el cual puede acoplarse a diferentes cambios en cualquiera de estas áreas. Desde un punto de vista biológico podemos adaptarnos a cualquier cambio en relación a comida o temperatura; de la misma forma en el área social se tiene la habilidad para interactuar con grupos que tengan diferentes intereses a los que nosotros tenemos; en lo psicológico no es la excepción ya que la mente pasa por diversos procesos para adaptarse a una nueva situación.

La adaptación psicológica es “la acción e influencia entre el individuo y el medio en el que este se desarrolla y vive, se da por la modificación de la conducta del individuo respecto a las condiciones del medio en el que vive y, a su vez, mediante esta acción del individuo el medio va evolucionando.”⁷ La adaptación de la cual se necesita al momento de iniciar una etapa nueva en la vida, no es solo la adaptación pasiva (adaptarse al entorno, a las circunstancias),

⁵Alfaro, Julia. La terapia ocupacional psicológica, una guía de cómo ocupar satisfactoriamente el tiempo libre en pacientes geriátricos que asisten al centro de día CAMIP. 1ª ed. Guatemala, Universidad de San Carlos de Guatemala, 1999.

⁶ Virel, Andre. Vocabulario De Psicoterapias. 1ª ed. Barcelona, Gedisa, 1985. Pág. 27.

⁷ Diccionario de Alegsa. [en línea] Adaptación psicológica. Definiciones_de.com. Santa Fe, Argentina, 2015. [fecha de consulta: 3 de noviembre de 2015]

Disponible en: http://www.definiciones-de.com/Definicion/de/adaptacion_psicologica.php

o sólo reactiva, sino activa e interactiva: en ella se incluye también adaptar el entorno a las propias necesidades y demandas, y con eso hacerlo vivible, habitable. En una de sus raras incursiones en el dominio de la teoría, Skinner se pronunció sobre el valor adaptativo y selectivo del refuerzo. “Se aprende lo que sirve para la supervivencia y la <mejor-vivencia>. En ese mismo contexto, alude al evolucionismo de Darwin: las especies adquieren características que les ponen en mejores condiciones de sobrevivir en el medio al que se quieren adaptar.”⁸ Al momento de adaptarse al nuevo entorno, las personas de la tercera edad ponen en práctica todo el aprendizaje que adquirieron a lo largo de su vida en relación a conocer, explorar y aprender sobre el nuevo entorno que los rodea.

Piaget concuerda con el rol de asumir una noción de inteligencia como una capacidad de adaptarse a situaciones nuevas, al insistir como pocos en la función adaptativa del conocimiento. Interpreta el conocimiento como hecho biológico superior en la adaptación cognitiva, “ha distinguido dos modalidades: la asimilación, que es incorporación e integración de experiencias nuevas a esquemas preexistentes; y la acomodación, que es modificación de los esquemas para ajustarse a (y poder integrar) nuevos objetos.”⁹

Las personas de la tercera edad al momento de ingresar al Asilo San Vicente, pasan por un proceso de adaptación en donde inician con el proceso de asimilación, en el momento de conocer las formas de sociabilidad del centro y de esta forma integrarse a la convivencia de los demás residentes del lugar; y luego inicia el proceso de acomodación en donde se va ajustado poco a poco a la rutina de actividades que desarrollan los residentes y el personal, siendo así la forma en que el nuevo residente forma parte de las personas que ya habitaban con anterioridad el asilo.

⁸ Fierro, Alfredo. Estrés, Afrontamiento y Adaptación. 1ª. Ed. Valencia, 2012. Pág. 1

⁹ Ibíd. Pág. 2

Depende de los factores que influyen en el proceso, como la familia, la actitud del nuevo residente y el personal del asilo, será más fácil la adaptación de los nuevos residentes al inicio de una etapa de vida que tendrán dentro del asilo. Al momento de iniciar los nuevos residentes con el proceso de adaptación ya puede disminuir los síntomas negativos de depresión, miedo o angustia, siendo esto positivo para el desarrollo físico, mental y cognitivo de las personas dentro del asilo.

1.2.2.1 Proceso de adaptación

El momento de iniciar el envejecimiento, “se caracteriza principalmente por la pérdida progresiva de adaptarse a cualquier situación nueva. Estas situaciones pueden ser de diferente índole, tanto físicas como se observa en las enfermedades, como psicológicas y sociales como se observa en las conductas y procesos mentales y relaciones con diversos entornos. Estas dificultades se hacen notorias al momento de perder habilidades y una buena constitución física, esto se agrava si al momento de envejecer se decide institucionalizar a la persona y alejarla de su familia y hogar.”¹⁰

La importancia del entorno de la persona y de lo que está acostumbrado a ver en su casa trae consecuencias que se obtienen al institucionalizar a una persona “El cambio de vivienda, las hospitalizaciones, la institucionalización, en último término, generan consecuencias psicológicas que pueden llegar a ser graves, sobre todo si la persona no quiere ser institucionalizada o piensa, porque así se lo han hecho creer, que el ingreso será sólo personal. En estos casos, los profesionales que trabajamos en este ámbito nos encontramos con una

¹⁰ Center Geriatric Maria Gay. Mónica García. 06 de octubre de 2008
<<http://www.residenciamariagay.org/es/articulos/divulgacion/articulo/081013-el-proceso-de-ad.jsp>>

inadaptación que acaba por tornarse crónica y que puede llegar a provocar depresión, aislamiento y abandono del propio residente.”¹¹

Para que el proceso de adaptación sea efectivo y constante, es necesario que la persona inicie el contacto con las personas que residen en el asilo, así como algunas que estén iniciando este mismo proceso para poder adaptarse grupalmente.

Dentro de los diferentes factores que influyen positivamente en la efectividad de la adaptación de los nuevos residentes se encuentra el personal que trabaja en el asilo, los residentes que ya se encuentran en el lugar y la familia de la persona que inicia esta etapa en su vida.

En el Hogar y Centro Ocupacional San Vicente de Paúl, residen personas que ingresan por decisión propia y que no tienen una familia que se haga responsable de ellos, en el caso de estas personas se facilita el proceso de adaptación ya que por haber sido decisión propia ellos ya tienen definido que necesitan estar en el Asilo y que este proceso será más fácil y sin necesidad de problemas al momento de adaptarse a los residentes que ya se encuentran en el lugar.

1.2.2.2 Ansiedad

Es definido como “un sistema de alerta que se inicia en previsión de un peligro o amenaza futuro. Como respuesta intensa que es, resulta muy fácil que se asocie a diferentes estímulos o situaciones. Genera una marcada activación del

¹¹ Ibid.

organismo que sirve para que se pongan en marcha conductas como el escape, la evitación o la lucha con los elementos amenazantes.”¹²

Es un estado mental que se caracteriza por una gran inquietud, una intensa excitación y una extrema inseguridad, es un estado que obtiene una reacción automática que prepara al individuo para enfrentarse a una amenaza. Es una emoción que nos prepara para huir utilizado como un mecanismo defensivo y mejora la capacidad de anticipación y respuesta.

“La ansiedad por separación es un estado psicológico en el que el individuo experimenta ansiedad excesiva respecto a la separación del hogar o de personas a las que el individuo tiene un fuerte apego emocional. Es común en niños, sin embargo, las personas que pasan por procesos de separación en la edad adulta tienen rasgos de este tipo de ansiedad, la cual se caracteriza por cantidades importantes y recurrentes de preocupación ante la posibilidad de separación de esa persona o cosa por la que se siente apego.”¹³

En esta etapa de ansiedad es cuando el nuevo residente necesita sentirse como parte importante del nuevo lugar que ocupa y de las personas que a partir de ese momento lo rodearan.

Se preparan para poder conocer el entorno y a los residentes con tiempo de antigüedad, de esta forma podrá ir perdiendo la necesidad de sentir a su familia y amigos de forma cercana y disminuir la ansiedad o miedo.

¹² Clínica de la ansiedad. Luna, Miguel. 2002.

< <http://www.clinicadeansiedad.com/02/128/Ansiedad-y-depresion.htm>>

¹³ Tratamiento para tu ansiedad. Díaz, Diana. 2008

<<http://www.tratamientoparatuaniedad.com/trastorno-de-ansiedad-por-separacion/>>

1.2.2.3 Angustia

Se trata de un estado afectivo que se define como “un malestar psicológico caracterizado básicamente por ansiedad, con efectos de temor exagerado, incapacidad para manejar determinadas situaciones, aprensión, sensación de espera inquietante y opresiva y desastre inminente. Se manifiesta con ataques de pánico (terror irracional y abrumador) o episodios de miedo intenso, los cuales son frecuentes y repentinos.”¹⁴ Este padecimiento puede reducir de manera considerable la productividad y calidad de vida de un individuo.

“Desde una perspectiva dinámica, el Yo como instancia psíquica es el que experimenta la angustia, como consecuencia de los recalculamientos realizados entre las demandas instintivas del Ello y las restricciones del Superyó. La función yóica del sujeto evaluaría como una amenaza o peligro la gratificación del deseo, que podría interferir los vínculos con el mundo externo, o el juicio de realidad que clausuraría el deseo. Podría existir una relación entre la angustia que se experimenta en la actualidad y las angustias primitivas o primeras experiencias angustiosas a las cuales fue expuesto el sujeto, como un modelo que se repite en las posteriores experiencias de peligro que amenazan a este.”¹⁵

“Freud identifica dos tipos de angustia: Normal, como respuesta “adaptativa”, frente a estímulos estresantes que implican una amenaza real en el mundo externo, y patológica, es la resultante de las vicisitudes de la angustia normal no tramitada adecuadamente. En este tipo de angustia predominaría algún grado de valoración errónea o imaginaria del estímulo externo tratado, por el sujeto como elemento operatorio y cumpliendo en términos intrapsíquico un rol simbólico.”¹⁶

¹⁴ Instituto de desarrollo psicológico. Ruiz, Alejandro. 2010 <<http://www.indepsi.cl/>>

¹⁵ Ibíd.

¹⁶ Biopsique-Indepsil. Maturana, Betzabe. pág. 4

Los elementos que pueden desencadenar la angustia patológica y están presentes en la misma son: la presencia de un sentimiento de indefensión frente a una experiencia sensorial displacentera distinta al dolor o estados afectivos cumbres; un elemento irracional que opera en la conducta, acompañada de sensaciones de desesperación para el sujeto; una señal de alerta o indicación de que algo no está funcionando bien a nivel psíquico; algún tipo de manifestación psicológica referida a modos de funcionamiento no adaptativos: neurótico, fronterizos o psicóticos.

“La amenaza interna que genera el estado puede provenir de dos fuentes:

- La fuerza de los instintos del Ello: eróticos (descrito por Freud), agresivos (descrito por Horney)
- La severidad del Superyó: temor a la castración, restricciones culturales inscritas en el Superyó (descrito por Sullivan).¹⁷

1.2.2.4 Miedo

Habitualmente es un mecanismo de defensa con la que el organismo reacciona ante una circunstancia desconocida, se define como “la forma de sentir el peligro de una forma próxima y presente, obteniendo un conjunto de respuestas y sensaciones predominantes.”¹⁸ Es una respuesta automática de nuestro cuerpo para prepararnos para la lucha o para la huida ante una amenaza o un peligro. Cuando las personas tienen que huir de algo que nos amenaza o luchar contra algo que nos ataca, necesitamos respuestas potentes e inmediatas. Es entonces cuando el miedo ayuda, surge como respuesta automática para prepararse a la acción; es cuando la persona se dispone para una huida rápida y efectiva; la ira los prepara para el ataque demoledor.

¹⁷ Instituto de desarrollo psicológico. Ruiz, Alejandro. 2010 <<http://www.indepsi.cl/>>

¹⁸ Revista latinoamericana de psicología. Becerra, Andrea. pág. 76

Se distingue entre miedo y ansiedad. El miedo surge como una reacción automática ante una amenaza o peligro y la ansiedad aparece inmediatamente después cuando entra en funcionamiento nuestro pensamiento. El miedo responde al condicionamiento clásico y es inmediato. En la ansiedad interviene el pensamiento que nos prepara para lo que va a ocurrir en el futuro.

1.2.3 Geriatría

La Geriatría es una parte de la Gerontología, que “estudia el envejecimiento; abarca las aportaciones de todas las disciplinas científicas, filosóficas, artísticas, etcétera. No se preocupa del cuidado de los pacientes.”¹⁹

“Es la rama de la medicina dedicada a los aspectos preventivos, clínicos, terapéuticos y sociales en los adultos mayores con alguna condición aguda, crónica, rehabilitativa o en situación terminal.”²⁰

El reto del área geriátrica de la medicina, es el trato de las patologías físicas de las personas de la tercera edad de condiciones crónicas y agudas. “Se inició su estudio cuando se consideraba que el proceso debilitante del envejecimiento era debido a las cargas emocionales del corazón, y se tenía la creencia de que las personas entraban en estado degenerativo como una forma de devolver a la tierra lo que les había brindado, hasta que luego de varios estudios y con el paso de los años, se fue creando el concepto del envejecimiento por el paso del tiempo en el ser humano, lo que llevo a enfocar el estudio de las enfermedades que se presentan en esta etapa de la vida.”²¹

¹⁹ Ortiz, Hugo. Gerontología, Geriatría y Medicina Interna. 1ª ed. México. Facultad de Medicina UNAM 2006. pág. 7

²⁰ Avila Fernet, Flor Maria. Definición y objetivos de la geriatría. Revista El Residente. [En línea] Vol. 5 No. 2 Mayo-Agosto 2010. [fecha de consulta: 3 de noviembre de 2015] Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/residente/rr-2010/rr102b.pdf>

²¹ Avila Fernet, Flor Maria. Op. Cit. Pág 32

“El objetivo prioritario de la geriatría es lograr el mantenimiento y la recuperación funcional del adulto mayor para conseguir el máximo nivel de autonomía e independencia, de tal manera que se facilite su reinserción a una vida autosuficiente en el núcleo familiar y el entorno habitual.”²² Las personas que se encargan de brindar este servicio o estudio en el cual se vela por la salud y curación de las patologías tanto físicas como mentales de las personas de la tercera edad, tienen un compromiso con los residentes de los asilos, así como con las familias de los mismos, cabe mencionar que para poder brindar el cuidado adecuado a estas personas es necesario una capacitación constante para tener presentes las necesidades que hay que cubrir en las diferentes áreas de la vida de las personas.

1.2.3.2 Tercera edad

Según la OMS, “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.”²³

A nivel mundial, el segmento de la población que está experimentando un crecimiento más rápido es el más viejo. La proporción de centenarios es la que más rápido crece en la población, seguida del grupo de 80 a 99 años de edad. De hecho, a lo largo de la historia humana, muy pocas personas han llegado a estas edades. Con el tiempo, al eliminar las principales epidemias de enfermedades infecciosas, el número de ancianos comenzó a ascender. Hoy, gracias a los extraordinarios progresos de la ciencia médica, los ciudadanos de la “tercera edad” se han convertido en un grupo de gran importancia.

²² Avila Fernet, Flor Maria. Op. Cit. Pág 50

²³ Dewey, Jhonn. Ser abuelo es la compensación de Dios por envejecer. 1ª ed. España, Editoriales Universitarias. 2002. Pág. 2

La tercera edad, es una etapa avanzada de la evolución y desarrollo personal, que por sus características especiales merece ser tratada con la mayor atención y cuidado, pero que, para muchos de sus componentes se convierte con frecuencia en una etapa de marginación y abandono.

Es difícil establecer cuándo se inicia la Tercera Edad ya que es más una cuestión de aptitudes y de actitudes que de ubicación cronológica donde concurren dimensiones biológicas, psicológicas y sociales. Por otro lado es menester tener presente el comportamiento de la propia sociedad respecto de sus miembros y el papel que les asigna, es lo que podemos denominar "tercera edad decretada, que marca socialmente el comienzo de la Tercera Edad con la jubilación."²⁴ Así, cuando el hombre llega a esta etapa, se ve afectado de dos formas distintas. A nivel social, se convierte en un ser improductivo, por ende, fuera del esquema de competencia, y pierde estimación social. Desde el punto de vista de la propia persona, el cesar en su actividad laboral, le provoca un sentimiento de pérdida de su papel en la sociedad, unido a la idea de no ser necesario.

“Hay un periodo en la vida de todos en la tercera edad en el que realmente la vida se ve alterada; empiezan a haber señales y una serie de cambios que indican que se empiezan a acercar a la vejez. Sus hijos empiezan a irse de casa a establecer su propia familia; se jubilan y se dan cuenta que está pasando mucho más tiempo con su pareja; normalmente tienen menos dinero para mantenerse; probablemente han sufrido de alguna enfermedad; tal vez han perdido algún amigo cercano por muerte. Por lo tanto su vida es

²⁴ Rosario, Limón. Características Psicosociales de la Tercera Edad. [En línea]. Pedagogía social: Revista Universitaria. Universidad Complutense 1992 [Fecha de consulta: 18-06-2015]. Pág. 167-168. Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/download/articulo/2541891.pdf>

considerablemente alterada en estos años de su vida y esto provoca distintas percepciones de la vida y de la vejez en general.”²⁵

La tercera edad es una etapa culminante en el desarrollo del ser humano, es cuando todas las metas y oportunidades fueron aprovechadas o no en nuestra vida, el momento en que tiene sentido el haber actuado o decidido de cierta forma. Es necesario que el medio y el ambiente en donde se desenvuelven estas personas sean agradable para su salud física y mental.

1.2.4 Asilo

1.2.4.1 Datos históricos

Las instituciones de ancianos o asilos de ancianos, “constituyen una fase específica de la evolución de aquellas instituciones cuya función dentro de la sociedad ha sido “dar cobijo”, “custodiar”, “recluir” a individuos con fines dispares que van del socorro hasta la prevención, pasando por el tratamiento y hasta el castigo.”²⁶

Los asilos de ancianos se originan en cuanto a la idea de Platón de admitir que la vejez tiene sus debilidades y prevé para ella lugares de descanso. Luego, en Grecia, a partir del siglo VII, “es el primer lugar donde se habla de instituciones caritativas destinadas al cuidado de ancianos necesitados y se asocia estrictamente a prácticas de carácter religioso dentro de la civilización griega en donde se privilegiaba con el asilo a las personas de la tercera edad en

²⁵ Hernández, Luis José. Ser abuelo es la compensación de Dios por envejecer. [En línea] El adulto mayor. [Fecha de consulta: 5 de noviembre de 2015] Pág. 12. Disponible en: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lar/dionne_e_mf/capitulo1.pdf

²⁶ Barenys, María Pía. Tesis Origen de los Asilos de Ancianos. 1ª ed. España, Gedisa 2008. Pág.

los templos y altares.”²⁷ Con el paso del tiempo se llegó a la conquista de los romanos, quienes establecen al anciano como un ser débil.

En la Edad Media inician diferentes concepciones sobre la vejez y sus cuidados y se le otorgaba a los ancianos que tenían dinero pagaban en los monasterios para poder estar los últimos años de su vida, alejándose así del desprecio que recibían de la sociedad.

“En la civilización romana, las personas al iniciar la vejez se alejaban a sus casas y a sus tierras propias en donde guardaban reposo junto a su familia, de esta forma surge la concepción moderna de aislamiento de las personas de la tercera edad y del retiro voluntario al no tener las mismas capacidades y habilidades.”²⁸

1.2.4.2 ¿Qué es un asilo de ancianos?

En la actualidad, un asilo para ancianos y convalecientes es un lugar para personas que no necesitan permanecer en un hospital, pero que necesitan cuidados especiales. Cuentan en su mayoría con diferentes servicios médicos y especializados como fisioterapia, terapia ocupacional y psicología; de acuerdo a la visión y misión de cada centro, orientan sus actividades al desarrollo social de los residentes y a la mejora cognitiva, afectiva y psicológica luego de su ingreso.

“Las personas que ingresan al asilo, tienen ciertas pérdidas psicológicas entre las cuales se puede mencionar o enfatizar:”²⁹

²⁷ Ibid Pág. 22

²⁸ Ibid Pág. 35 - 36

²⁹ Pérez Rodríguez, Nelson Ricardo. Tesis “Asilo de Ancianos Beata Juan Jugan”. Guatemala, Universidad de San Carlos de Guatemala 2002. Pág. 4 y 5.

- Pérdida o disminución de autoestima.
- Pérdida o disminución en la sensación de bienestar con uno mismo.
- Pérdida en el manejo de decisiones.
- Pérdida o disminución en la capacidad mental.

El Asilo San Vicente cuenta con el servicio de apoyo a personas de la tercera edad que necesitan un espacio para vivir la última etapa de su vida, en algunos casos se presentan personas por decisión de los familiares, en otros casos se presentan las personas por decisión propia, o bien, brindan servicio de alimentación y vivienda a las personas de escasos recursos que sufren de abandono por parte de sus familiares o que ya los perdieron en su totalidad. Cuentan con la disponibilidad de horario de atención las 24 horas del día con diversos servicios y áreas de tratamiento, que permiten se les brinde a las personas que residen en el lugar llevar a cabo diferentes actividades para desarrollar sus habilidades y mantener relaciones sociales con las personas que los rodean.

1.2.4.3 Cuidados

Como parte de la integración de los residentes al asilo, se tienen varios cuidados que permiten mantenerlos con un estilo de vida cómodo y agradable. Estos se refieren al aseo, atención, recreación y socialización de las personas que viven en el asilo.

“En el Asilo San Vicente, se tienen diversos cuidados de acuerdo a la edad y patologías que presenten los residentes, lo que hace que sea más amena y asimilada la estadía en el lugar. Estos cuidados los tienen distribuidos entre el

equipo multidisciplinario del lugar y tienen juntas mensuales en las cuales se evalúa el avance y desempeño de cada residente.”³⁰

1.2.4.4 Reglas

Las reglas de convivencia de los asilos se establecen en los manuales del mismo, así como su organización y jerarquía dentro de la institución. Deben de existir ciertas normas que ayudan al desarrollo personal y social de los residentes, quienes deben de ser los beneficiados en el desarrollo y cumplimiento de dicho reglamento.

“En el Asilo San Vicente se tienen establecidas ciertas normas de convivencia las cuales permiten que tanto los residentes como el personal que labora en el lugar puedan participar de manera amena y social en diferentes actividades tanto recreativas como sociales y de actividades de vida diaria (limpieza, orden, entre otras).”³¹

1.2.4.5 Entorno del asilo

“En el asilo de ancianos, es indispensable que el ambiente que lo rodea así como el que lo integra sea agradable y de tranquilidad para los residentes, cabe mencionar que como parte de este entorno se incluye al personal el cual debe de tener como objetivo principal la salud e integridad física y mental de los residentes del lugar.”³² Cabe mencionar que éstas son las condiciones ideales

³⁰ Quezada, María. Síndrome De Desgaste Por Empatía Por Trabajadores Voluntarios De Un Asilo De Ancianos De La Ciudad De Guatemala. Guatemala. Universidad Rafael Landívar 2012. Pág.13

³¹ Quezada, María. Op. Cit. Pág. 14

³² Quezada, María. Op. Cit. Pág. 14

con las que un asilo puede contar, y en efecto es lo que se trata de promover en el Hogar y Centro Ocupacional San Vicente de Paúl.

En las áreas que tiene el asilo San Vicente se pueden mencionar las necesarias para el aseo, orden y alimentación segura y recomendada para los residentes.

1.2.5 Entorno familiar

1.2.5.1 Factores emocionales del recién llegado

Las personas que ingresan por primera vez al asilo de ancianos, pasan por diferentes procesos psicológicos los cuales dependen de las causas que los llevan a esta etapa de su vida. Puede ser una decisión propia tomada con el resto de su familia o una decisión unilateral en donde por diferentes factores los miembros o responsables de la familia deciden que es la mejor forma para el desarrollo de vida de estas personas. Existen diversos factores emocionales que influyen en los procesos de adaptación de las personas recién llegadas al asilo, entre los más comunes está la ansiedad, miedo y angustia hacia una nueva forma y estilo de vida; estas emociones pueden ir disminuyendo o aumentando dependiendo del ambiente del lugar al que se ingresa y de la forma en que el personal recibe a los nuevos residentes del asilo.

La Licenciada Lucia Ramírez, expone que “el proceso de transición de la edad adulta a la vejez, se lleva a cabo en dos etapas, en donde inicialmente las necesidades de la persona mayor aumentan mientras que su capacidad de ser autosuficiente disminuye y de la misma forma su red social inicia sufriendo cambios progresivos en las relaciones sociales. La vulnerabilidad a las situaciones estresantes y la disminución de recursos sociales, puede llevar a la

aparición de sintomatología psicopatológica con un grave riesgo de enfermedad mental.”³³

1.2.5.2 Tipos de familia más comunes

Dentro de las familias que pueden contener a personas de la tercera edad, las más comunes se mencionan:

- Familia nuclear: Compuesta por padre, madre e hijos fruto de la pareja en convivencia diaria. Se trataría del modelo predominante en las sociedades urbanas.
- Familia extensa: En esta, además de los miembros citados en el tipo anterior conviven otros miembros de generaciones anteriores, como por ejemplo los abuelos.
- Familias monoparentales: En las que solamente se cuenta con la presencia del padre o la madre, ya sea por viudedad, abandono o decisión personal (padres o madres solteras). En este tipo de familias pueden aparecer problemas debido a la sobrecarga o exceso de responsabilidad depositada solamente en una figura paterna.
- Familia ensamblada, fruto del agregado de dos familias. Suele provenir de parejas separadas que aportan, cada uno.”³⁴

Estos tipos de familia influyen en la decisión de ingresar a una persona de la tercera edad a los asilos; aunado a esto las creencias, estado físico y psicológico de dicha persona, que a su vez determina en parte el proceso de adaptación a la institución.

³³ Ramírez, Lucía. Tesis Doctoral “El Funcionamiento Familiar En Familias Con Hijos Drogodependientes”. Valencia 2008. Pág. 32-34

³⁴ Hernández, Eduardo. Los tipos de familias.

[<http://www.eneurocapitalhumano.org/shop/detallenot.asp?notid=426>]

1.2.6 Influencia del personal a los recién llegados

1.2.6.1 Influencia de los recién llegados al asilo

En el momento en que los nuevos residentes ingresan al asilo, inicia el proceso de adaptación el cual tienen que sobrellevar, en este proceso influye el personal del asilo, los residentes que ya se encuentran dentro de la institución y la familia.

En el proceso de adaptación de la persona, debe de sentirse integrado y como parte del lugar, establecerse en el espacio en donde dormirá y conocer los alrededores de la institución para ir tomando ideas sobre actividades que puede realizar dentro y fuera del lugar.

“El personal inicia su influencia positiva dentro de este proceso, ya que es función de ellos el facilitar los medios necesarios para la pronta adaptación del nuevo residente. El presentarse uno a uno y explicar las formas de convivencia y maneras en que cada uno puede apoyarlo es la mejor manera de recibir a las personas de primer ingreso.”³⁵

1.2.6.2 Conducta

El personal del asilo inicia siendo la imagen protectora y de ayuda de los residentes, es función del mismo personal mantener las actitudes necesarias para facilitar la convivencia entre los mismos residentes y los encargados de su cuidado.

“En el Asilo San Vicente, se distribuyen las funciones y tareas del lugar para brindarle una estadía agradable a los residentes. Mantienen una conducta agradable, en donde a pesar de la dependencia económica del lugar hacia otras

³⁵ Quezada María. Síndrome De Desgaste Por Empatía Por Trabajadores Voluntarios De Un Asilo De Ancianos De La Ciudad De Guatemala. Guatemala. Universidad Rafael Landívar 2012. Pág.14

instituciones intentan conservar las funciones y atenciones necesarias hacia los residentes.”³⁶

1.2.6.3 Actitud

Es la manera de estar alguien dispuesto a obrar o comportarse. Según Eagly, la actitud es una tendencia psicológica que se expresa mediante la evaluación de una entidad (u objeto) concreta, con cierto grado de favorabilidad o desfavorabilidad. La actitud del personal hacia el residente se debe de mantener para brindarle el apoyo necesario en el proceso de adaptación en su nuevo hogar, el personal del asilo es parte fundamental de dicho proceso ya que son parte de la nueva familia que acompaña a los residentes.

1.2.7 Terapia de apoyo / talleres

Es un formato grupal de terapia dónde trabajar diversas temáticas personales o relacionales. “No se trata de un grupo de autoayuda, pues la responsabilidad clínica del grupo recae sobre el psicólogo especializado que guía el grupo y lo acompaña en su proceso. Nacemos en grupo y en grupo nos desarrollamos como seres humanos, desde nuestra familia hasta el grupo de iguales o la sociedad. En ese sentido, la psicoterapia de grupo ofrece el ambiente idóneo para trabajar las relaciones humanas, para ayudar a las personas a reconocerse en los demás, con los propios sentimientos, modos de comunicación o conflictos, y también a mejorar otras experiencias personales.”³⁷

Está indicada para personas que quieren trabajar sus relaciones personales, expresión emocional, conocimiento de uno mismo, soledad, ansiedad, tristeza,

³⁶ Quezada María. Op. Cit. Pág. 14

³⁷ <http://www.tallerdepsicologia.com/>

depresión, problemas familiares, enfermedades crónicas, duelos, problemas en las relaciones, perfeccionismo, motivación, vacío existencial, crisis vitales, estrés, situaciones traumáticas no resueltas, etc.

“La terapia de apoyo es un modelo de psicoterapia que se usa extensamente en hospitales o asilos y en contextos de tratamiento psiquiátricos basados en la comunidad. Difiere de otros modelos en que no depende de ningún concepto o teoría preponderante.”³⁸ En su lugar, utiliza bastantes teorías psicodinámicas para comprender como cambian las personas. Entre los objetivos de la psicoterapia de apoyo como la describe se incluyen los siguientes:

- Promover una relación de apoyo entre paciente y terapeuta.
- Potenciar las energías del paciente, sus capacidades de afrontamiento y su habilidad para usar los recursos que le permiten hacer frente al problema.
- Reducir el interés subjetivo del paciente y las respuestas de afrontamiento mal adaptadas.
- Ayudar al paciente a obtener la máxima independencia posible basada en la enfermedad psiquiátrica o médica específica.
- Fomentar la máxima autonomía del paciente en las decisiones de tratamiento.
- Se ha demostrado que la terapia de apoyo es efectiva en el proceso de adaptación, así como en los componentes psicológicos de muchas enfermedades físicas, esto debido a su corta duración y a la efectividad de sus técnicas terapéuticas.

³⁸ Pinsky, Henry. Introducción a la psicoterapia de apoyo. España. Descleé de Brouwe, S.A. 2002. Pág. 142

1.2.7.2 Papeles del paciente y del terapeuta de apoyo

En la terapia de apoyo el terapeuta desempeña un papel activo y director para ayudar al paciente a mejorar su funcionamiento social y sus habilidades de afrontamiento, por lo cual es una de las bases principales para que las personas de la tercera edad se adapten y acepten su nuevo entorno.

El terapeuta construye una alianza terapéutica con el paciente. La expresión de empatía, preocupación y aceptación sin juicios hacia el paciente son cualidades del terapeuta y que durante la terapia de apoyo son fundamentales estas cualidades, ya que el prejuicio que se tiene hacia las personas de la tercera edad puede repercutir que el proceso de adaptación no sea de forma positiva.

CÁPITULO II

Técnicas e instrumentos

2.1 Enfoque y modelo de investigación

El enfoque de la investigación es mixto, teniendo como categoría de análisis más importante la incidencia de la separación familiar en las personas que ingresan en el Hogar y Centro Ocupacional San Vicente de Paúl con dificultad para socializar y desenvolverse con las personas que residen con anterioridad en el lugar, evaluando los factores que influyen de manera positiva y negativa en el proceso de adaptación y el avance que hubo con ellos al finalizar el trabajo de campo, registrándolo con datos tabulados dentro de las gráficas.

2.2 Técnicas

2.2.1 Técnica de muestreo

La población con que se realizó la investigación fue con los residentes del Hogar y Centro Ocupacional San Vicente de Paúl, de dicha población se extrajo una muestra no aleatoria de 20 personas quienes debían de tener como característica principal ser ancianos entre 65 y 90 años de edad y tener seis meses como máximo de haber ingresado como residente al lugar.

2.2.2 Técnica de recolección de datos

2.2.2.1 Cuestionario

Se aplicó un cuestionario de respuesta dicotómica con el objetivo de evaluar la incidencia de la separación familiar en los ancianos entre 65 y 90 años de edad

en el proceso de adaptación al ingresar al Hogar y Centro Ocupacional de Ancianos San Vicente de Paúl. Se aplicó a las personas que tienen seis meses como máximo de haber ingresado como residente al lugar, los días martes en horarios de 8:00 a 12:00 horas en el área de biblioteca del hogar.

2.2.2.2 Observación

Inicialmente se realizó durante la aplicación de la entrevista a las personas de nuevo ingreso con las características de la muestra, luego se aplicó en la realización de los talleres de apoyo para poder evaluar la efectividad de los talleres de apoyo desarrollados con los ancianos entre 65 y 90 años de edad del Hogar y Centro Ocupacional de Ancianos San Vicente de Paúl. También se aplicó esta técnica durante el proceso de entrevista, documentando las conductas, signos y características como llanto, ademanes y micro-expresiones que denoten ansiedad u otros factores de la emocionalidad de la persona que no estén implícitos en el discurso verbal.

2.2.2.3 Taller

Se implementaron diez actividades ocupacionales por medio de la cual las personas de la tercera edad iniciaron el proceso de adaptación en el hogar, ejercitando la memoria, reconociendo así el rol del personal del asilo, a sus compañeros y las diferentes actividades cotidianas que deben realizar dentro del Hogar y Centro Ocupacional de Ancianos San Vicente de Paúl, teniendo como objetivo brindar las herramientas apropiadas para mejorar el proceso de adaptación de los ancianos de 65 a 90 años de edad que ingresan al hogar. Los diez talleres de apoyo se llevaron a cabo, al finalizar las entrevistas realizadas a los residentes que cumplen con la muestra, los días martes de 8:00 a 12:00 horas.

2.2.2.4 Seminario

Se reunió al personal del asilo y se utilizaron carteles para informar sobre la evaluación inicial de las personas con las que se trabajó, se explicó el proceso de trabajo con la elaboración de los talleres y los resultados que se dieron en la reevaluación, en la cual se dieron cambios positivos y mejoras en el proceso de adaptación. El personal que se encuentra a cargo de los residentes del Hogar y Centro Ocupacional San Vicente de Paúl, muestran interés por la mejora de los ancianos, sin embargo, es difícil para ellos poder tomar acciones cuando no se tienen los recursos necesarios, en ocasiones deben de esperar donaciones de materiales para poder llevar a cabo los tratamientos y otras actividades recreativas con ellos.

2.2.3 Técnica de análisis de datos

El análisis se realizó por medio de gráficas relacionadas a la cantidad de residentes ingresados y el tiempo en que duran con el proceso de adaptación al ser nuevos residentes dentro del Hogar y Centro Ocupacional de Ancianos San Vicente de Paúl. Se utilizó la documentación de datos por medio de fotografías en la ejecución de cada uno de los talleres. La observación fue primordial para trasladar los datos a la lista de cotejo que evaluaba las variables que se usaban en cada taller.

2.3 Instrumentos

2.3.1 Guía de Cuestionario

Se utilizó una guía de entrevista la cual constaba de una serie con catorce ítems con respuesta cerrada. Se aplicó verbalmente como evaluación antes de iniciar

los talleres de apoyo en un tiempo aproximado de treinta a cuarenta y cinco minutos por persona, y se empleó una segunda vez para la reevaluación de los objetivos planteados al finalizar los talleres de apoyo.

2.3.2 Lista de cotejo

Se evaluaron diez aspectos durante la realización de los talleres, los cuales fueron observados en conductas, relaciones interpersonales, relaciones familiares y adaptación al ambiente y reglas del Hogar de ancianos San Vicente de Paúl.

2.3.3 Planificación de talleres

Los talleres se realizaron una vez por semana, el día martes al finalizar las entrevistas con los 20 residentes que formaban la muestra para la investigación, se realizaron actividades con fichas visuales por medio de las cuales reconocieron al personal y el rol de cada uno de ellos, así también se ejercitó la habilidad de secuencias lógicas por medio de las cuales reconocieron la rutina que realizan en el asilo (actividades de vida diaria, aseo personal, higiene bucal, alimentación y vestuario). Se realizaron actividades de reconocimiento y socialización, con la que conocieron a sus compañeros y lograron formar amistades o una relación social menos conflictiva.

2.3.4 Planificación de seminario

El seminario se llevó a cabo al finalizar los talleres de apoyo, luego de tener los resultados del trabajo que se aplicó, tuvo una duración de cuarenta y cinco minutos y participó la psicóloga del lugar, personal de enfermería de turno y trabajadora social.

2.4 Operacionalización de objetivos

Objetivos	Conceptos principales	Técnicas	Instrumentos
<p>Determinar la incidencia de la separación familiar en los ancianos de la tercera edad entre 65 y 90 años con menos de seis meses de ingresados al Hogar y Centro Ocupacional San Vicente de Paúl, por medio de una entrevista estructurada.</p>	<p>Incidencia de la separación familiar.</p>	<p>Entrevista estructurada</p>	<p>Guía de entrevista</p>
<p>Brindar apoyo para disminuir los factores causados por la incidencia de la separación familiar en ancianos de la tercera edad entre 65 y 90 años de edad con menos de seis meses de ingresados al Hogar y Centro Ocupacional San Vicente de Paúl, por medio de talleres de apoyo.</p>	<p>Disminuir factores causados por la separación familiar.</p>	<p>Talleres de Apoyo</p>	<p>Planificaciones de talleres de apoyo</p>

<p>Evaluar el efectividad de los talleres de apoyo desarrollados con los ancianos de la tercera edad entre 65 y 90 años con menos de seis meses de ingresados en el Hogar y Centro Ocupacional San Vicente de Paúl por medio de una entrevista estructurada</p>	<p>Evaluar la efectividad de los talleres de apoyo.</p>	<p>Entrevista estructurada</p>	<p>Guía de entrevista</p>
<p>Informar el resultado obtenido de la intervención y reevaluación de la incidencia de la separación familiar en el proceso de adaptación de los ancianos de la tercera edad entre 65 y 90 años de edad con menos de seis meses de ingresar al Hogar y Centro Ocupacional San Vicente de Paúl por medio de una conferencia con el apoyo de material escrito como trifoliales y carteles informativos.</p>	<p>Informar los avances y resultados de la intervención en la incidencia de la separación familiar.</p>	<p>Seminario</p>	<p>Planificación de Seminario</p>

CÁPITULO III

Presentación, análisis e interpretación de los resultados

3.1 Características del lugar y de la muestra

3.1.1 Características del lugar

La Asociación de Señoras de la Caridad de San Vicente de Paúl, es una asociación civil privada, no lucrativa, creada esencialmente para dar servicio social. Católica, apolítica y de duración indefinida. Con personalidad jurídica plena, para ejercer los derechos y contraer las obligaciones que sean indispensables para realizar sus fines. En 1,864, hace 152 años se fundó La Asociación de Señoras de la Caridad de San Vicente de Paúl, por un grupo de señoras de la sociedad guatemalteca, quienes de la mano de las Hermanas de la Caridad, se dedicaron a ocuparse de los pobres y necesitados en las áreas marginales de la ciudad de Guatemala.”³⁹

El Hogar y Centro Ocupacional de Ancianos San Vicente de Paúl, está ubicado en zona 5 de la ciudad capital. Cuenta con un horario de atención administrativa de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. de lunes a viernes. “Fundado en 1,983, 33 años de servicio coincidiendo con el año del anciano, la asociación decide ampliar sus servicios para personas de tercera edad. Actualmente brinda vivienda, alimentación, atención médica, psicológica, fisioterapia y terapia ocupacional.”⁴⁰ El lugar es una institución de beneficencia que no cobra a los residentes una cuota fija mensual, pero antes del ingreso de cada anciano, se hace una evaluación en la que se determina si la persona puede realizar una donación mensual y se determina la cuota, si en caso la persona no puede pagar mensualmente la institución no les cobra nada. Las instalaciones cuentan con

³⁹ <http://www.ascasvip.org.gt/nuestras-obras/>

⁴⁰ Íbid

cuartos compartidos, cuartos privados, salas de estar, comedor, cocina, área de recreación, biblioteca, sala de espera, sanitarios y capilla.

3.1.2 Características de la muestra

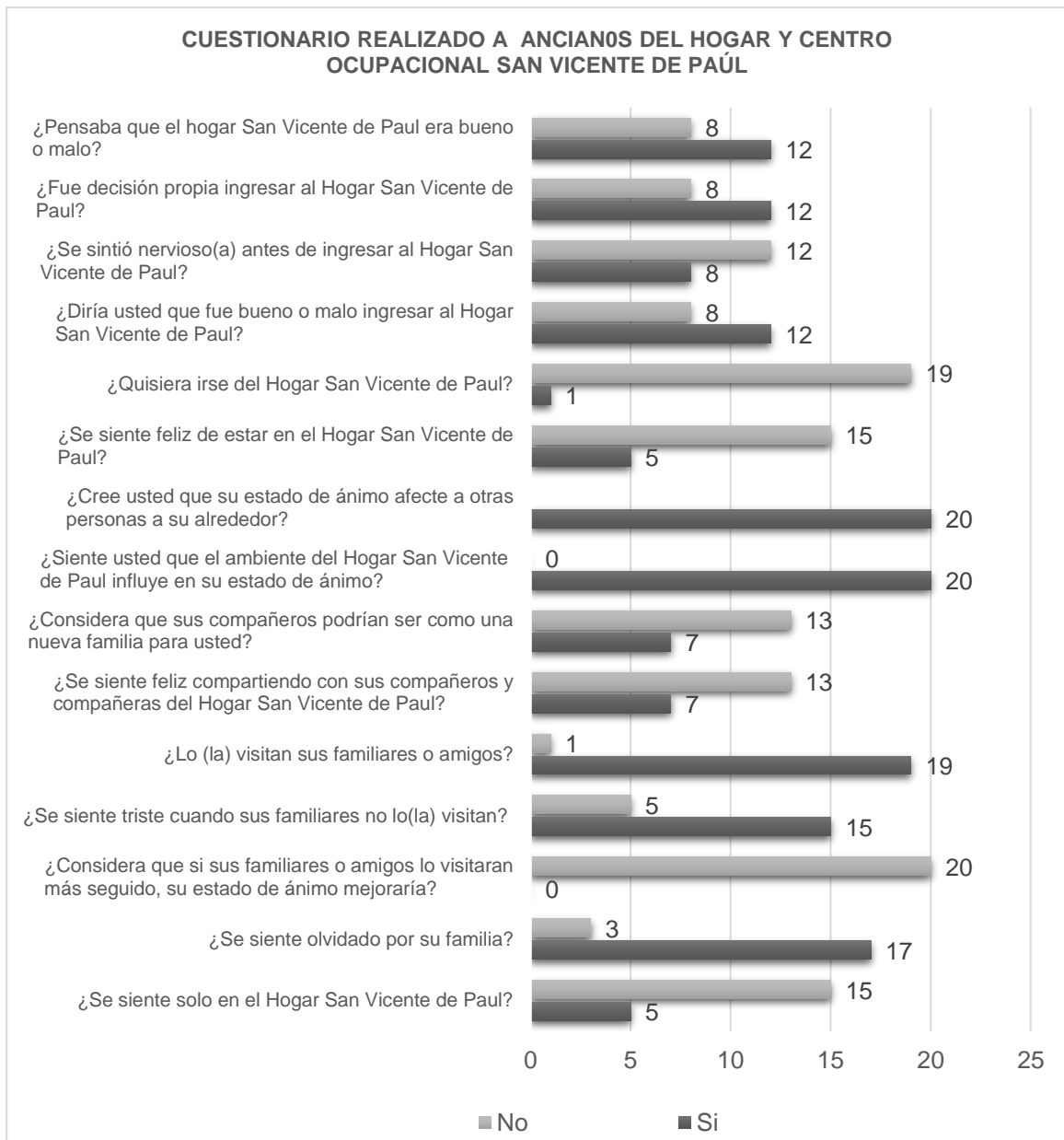
Se trabajó con una muestra de veinte personas en edades de 65 a 90 años de edad, inicialmente se tenía planificado que tuvieran menos de seis meses de haber ingresado al Hogar y Centro Ocupacional de Ancianos San Vicente de Paúl, pero luego de la evaluación y de tener pláticas con el personal, se amplió el tiempo de mínimo de ingreso para ser parte de la población, ya que las personas que tenían hasta ocho meses de haber ingresado aún presentaban problemas para socializar y adaptarse al grupo de los residentes que presentaban más de 1 año de haber ingresado al lugar.

La condición socioeconómica de la muestra era mixta, ya que había personas de bajos recursos que no pagaban mensualmente al hogar y ancianos que contaban con recursos y aportaban mensualmente para pagar una habitación privada. Asimismo, el nivel educativo de los ancianos era mixto, se trabajó con personas que eran analfabetas y con personas que contaban con un nivel de estudios de diversificado. El grupo de muestra era de ambos géneros, de diferentes etnias como ladina e indígenas y mayormente la religión que profesaba el grupo muestra era católico dado que la institución es de beneficencia católica, sin embargo, hay pocas personas que profesan otras religiones. Actualmente, los ancianos y ancianas del hogar ya no laboran, por lo cual no reciben un ingreso fijo mensual, con excepción de las personas jubiladas que devengan una mensualidad, por lo que la mayoría dependen totalmente de los ingresos de sus familiares y de los suministros que puedan brindarle dentro del Hogar.

3.1.3 Presentación y análisis de resultados

Entrevista realizada a los ancianos del Hogar y Centro Ocupacional San Vicente de Paúl

Gráfica No.1 Evaluación del proceso de adaptación

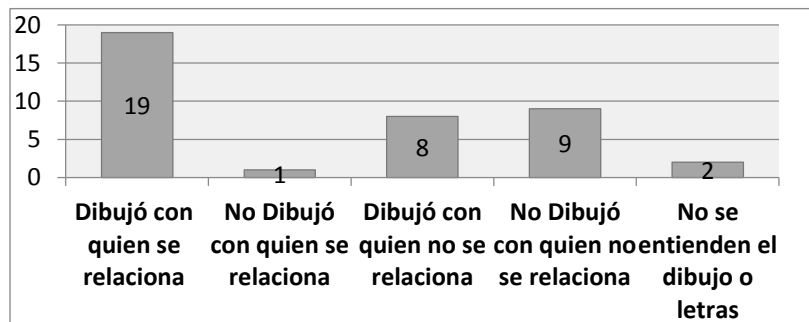


Fuente: Cuestionario con respuesta dicotómica aplicado con el objetivo de evaluar la incidencia de la separación familiar en los ancianos de recién ingreso. Mayo 2016.

El cuestionario tenía como objetivo el determinar la incidencia de la separación familiar en el proceso de adaptación con catorce preguntas cerradas. Se corroboró que la perspectiva que tenían antes de ingresar al hogar y que mantenían después de haber ingresado era positiva, la mayoría de ancianos refería que antes de ingresar al hogar pensaban que era algo de beneficio para sus vidas y las de sus familias, indicaron que al momento de ingresar no se sentían nerviosos, pero que no se encontraban felices de estar en el hogar debido a que el cambio era difícil de aceptar. Se comprobó que el estado de ánimo era positivo a pesar que muchos de ellos refirieron no sentirse bien en el hogar, la mayoría consideraba que las actividades que realizaba el hogar y los trabajadores del mismo eran para beneficio de ellos y que les anuentes participar en cada una. Otro factor encontrado fue el aislamiento que se debía a la mala socialización entre los residentes, los ancianos que dijeron que no compartían con sus compañeros o que no los veían como una nueva familia confirmaron que era por la diferencia de aspectos culturales, nivel educativo y características de personalidad de cada uno, por lo que realizaban prejuicios antes de conocerse entre ellos.

Talleres realizados al grupo muestra de ancianos

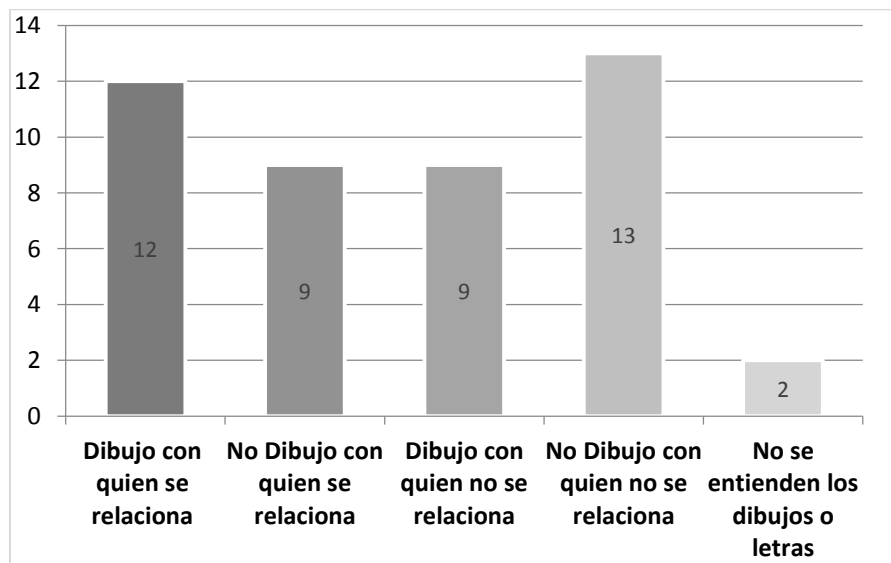
Gráfica No. 2: Talleres de apoyo



Fuente: Evaluación de dibujo relacionado con las personas con las que le gusta socializar dentro y fuera del Hogar. Mayo 2016.

Se realizó la evaluación de los residentes del hogar por medio de la técnica del dibujo. Se les brindó una hoja de papel bond en blanco y un lápiz, se les dio la instrucción de dibujar al compañero con quien mejor se relacionaban y dibujar en el otro lado de la hoja al compañero con quien menos se relacionaban o con quien nunca había conversado. Hubo algunos residentes que no pudieron realizar el dibujo debido a problemas relacionados con su avanzada edad, estado de salud y estado mental. Sin embargo, algunos de los residentes que no realizaron los dibujos, decidieron escribir solamente el nombre de sus compañeros. Al finalizar se analizó con un total de 20 residentes, 19 de ellos dibujaron con quien se relacionaba, 1 de ellos no realizó el primer dibujo. En la segunda parte, 8 ancianos dibujaron con quien no se relacionaban y 9 no realizaron el dibujo. En el análisis de los dibujos se puede observar que 2 de los ancianos que realizaron la prueba no es congruente.

Gráfica No. 3: Reevaluación del proceso de adaptación



Fuente: Entrevista realizada a los residentes del Hogar y Centro Ocupacional San Vicente de Paúl para evaluar los resultados de los talleres de apoyo. Julio 2016.

En el proceso de reevaluación se utilizó la misma técnica de dibujo. Se les brindó los mismos instrumentos e instrucciones a los ancianos. El total de la muestra de reevaluación fue de 22 ancianos, debido a que dos de ellos eran de reciente ingreso en el hogar. Un total de 12 ancianos dibujó con quién se relacionaba en el hogar y 9 no realizaron el dibujo. Así mismo, 9 de los ancianos dibujó con quien no se relacionaba y 13 no realizaron el dibujo o refirieron llevarse bien con todos. Un total de 2 dibujos no se entendían esto debido al estado físico y mental de los residentes.

3.1.4. Análisis del seminario informativo para personal del Hogar y Centro Ocupacional de Ancianos San Vicente de Paul:

Después de ejecutar los talleres que fueron impartidos al grupo de muestra de los ancianos del hogar, se realizó un seminario informativo acerca de los avances y logros que se tuvo antes y después con la muestra. Se realizó un seminario donde se impartió un trifoliar al personal con información acerca de los objetivos, de los talleres y con las herramientas. Asimismo, se preguntó al personal si percibían cambios en los ancianos que formaban parte de la muestra.

El personal refirió que el grupo de participantes de los talleres, era más unido y que en algunos de ellos se notaron cambios de interacción social y cambios en su carácter, los cuales eran positivos no solo para los ancianos sino para mejorar la interacción entre el personal y los residentes. Así mismo, se les brindó información acerca del proceso de adaptación y la información de las actividades realizadas en los talleres y cómo cada una de ellas tenía como objetivo lograr la adaptación de la muestra al hogar y al reglamento interno.

Como parte del seminario, se realizaron algunas de las actividades que fueron hechas con los ancianos en los talleres, para demostrar el objetivo y

resultado final de cada una. El personal refirió que además esto les ayudó a las personas a conocerse mejor y que estas actividades ayudaban a los integrantes de la muestra a mejorar la convivencia y el compañerismo.

Se crearon algunas situaciones, en donde el personal tomaba el rol del anciano recién ingresado al asilo y cómo ellos podían ayudarlos en esta etapa de ingreso, esto para que las personas comprendieran cómo se sentían los ancianos y para que ellos los apoyará durante el proceso de adaptación, tratando de evitar que las muestras generen o tengan sentimientos profundos de tristeza, melancolía y soledad.

Al finalizar el seminario, se le brindó al personal las conclusiones y recomendaciones del trabajo realizado, dichas personas también brindaron algunas ideas nuevas para mejorar el proceso de adaptación de ancianos que recientemente han ingresado al hogar.

3.1.5. Análisis general

Los cambios que los seres humanos pasan a lo largo de su vida, no siempre son fáciles de aceptar, por lo que conllevan un proceso de adaptación el cual puede ser solo un paso para la aceptación a los cambios o convertirse en un proceso largo y negativo. Estos cambios son más difíciles de sobrellevar cuando la persona llega a la tercera edad y se aleja de sus familiares o amigos, además el acatar el reglamento de una institución no es fácil, ya que se tiene la perspectiva de pérdida de independencia. Asimismo, el proceso de adaptación siempre incluirá una fase de negación y pasar este proceso con personas que estén en la misma realidad es fácil para un grupo institucionalizado, para ir aceptando el nuevo cambio en forma grupal y evitar el aislamiento.

Al atravesar este proceso los ancianos experimentan diferentes emociones y sentimientos que alteran su equilibrio psicológico e influyen de forma negativa en el proceso de adaptación, razón por la cual surgió la presente investigación y que al aplicar entrevistas, talleres de apoyo y observaciones, se pudo identificar que los ancianos experimentan tristeza, enojo y frustración por la pérdida de independencia y el compartir con personas desconocidas una habitación o ambientes del hogar, hace complicado para cada uno de los ancianos que la adaptación no sea un proceso fácil de pasar.

Si bien en la estructuración de la investigación se tomó como factor principal el alejamiento de las familias y cómo afectaba esto a los ancianos en el proceso de adaptación, se pudo encontrar durante el trabajo de campo que el factor principal que impedía un buen proceso de adaptación era la sociabilidad entre los residentes del hogar, ya que cada uno de ellos quería ser tratado de forma especial y diferente o que sus opiniones y formas de pensar fueran las únicas tomadas en cuenta, por parte del personal o de sus mismos compañeros. Asimismo, se van creando subgrupos que no favorecen al ambiente del hogar, implantando discusiones, aislamiento, peleas o en algunos casos mayores, que se retire al anciano del hogar.

Se realizaron diez talleres de apoyo los cuales fueron planificados en un principio con la información que se tenía de diferentes investigaciones realizadas previamente en asilos, sin embargo, durante la primera entrevista realizada a los ancianos, se tomó en cuenta las opiniones que cada uno tenía, también durante un primer acercamiento grupal, se pudo determinar que los ancianos más que abandonados por sus familiares, sentían que como compañeros no lograban llevarse bien y que este factor era el que más les afectaba durante el proceso de adaptación, por lo que se fueron cambiando las actividades planificadas en los

talleres para lograr en la investigación un beneficio positivo dentro del grupo muestra de los ancianos del Hogar y Centro Ocupacional San Vicente de Paúl.

Durante los talleres los ancianos participaron activamente, a pesar de que algunos tenían discapacidades físicas o mentales, debido a su edad avanzada. Algunos de ellos lograron distinguirse por su cooperación con sus mismos compañeros y comentaron que los prejuicios que tenían entre ellos, fueron cambiando con cada actividad que se realizaba en los talleres y que trataban de socializar más en la hora de desayuno o almuerzo con diversos grupos de ancianos. También algunos dijeron sentirse motivados por esta actitud positiva de sus compañeros y que esto los influenciaba a ser más pacientes, tener una mente abierta y cooperar con otros ancianos. Cuando se finalizó con los talleres, los ancianos comunicaron que las relaciones e interacciones sociales, habían mejorado entre ellos y que iban a aportar lo aprendido a sus demás compañeros que no formaban parte de la muestra. Se les informó a los ancianos y ancianas que se iba a finalizar con el proceso, pero que ellos podían continuar aplicando lo aprendido en su vida cotidiana.

Como parte de la investigación, se realizó un seminario de información para personal del hogar donde se realizaron diferentes actividades que formaron parte de los talleres trabajados con los ancianos, para que ellos tuvieran las herramientas y pudieran trabajarlos con ancianos que iban a ingresar al hogar. También, se les brindó toda la información acerca de los objetivos y logros alcanzados durante las sesiones y cómo lo realizado había mejorado el proceso de adaptación de los residentes que formaban parte de la muestra. No existieron mayores complicaciones, ya que se contó con la disposición y buena voluntad de los participantes y el apoyo del personal de la institución. Así mismo, nos satisface haber aportado aprendizaje a la población participante y a la Escuela de Ciencias Psicológicas por el estudio realizado.

CAPÍTULO IV

Conclusiones y recomendaciones

4.1 Conclusiones

- La incidencia de la separación familiar en el proceso de adaptación en los ancianos de la tercera edad entre 65 y 90 años con menos de seis meses de ingresados al Hogar y Centro Ocupacional San Vicente de Paúl, modifica la perspectiva que tenían antes de ingresar al hogar, la mayoría de pensaban que era algo de beneficio para sus vidas y las de sus familias.
- Los ancianos de la tercera edad entre 65 y 90 años de edad con menos de seis meses de ingresados al Hogar y Centro Ocupacional San Vicente de Paúl, tienen apertura para conocer diferentes formas de convivencia y de socialización, su reacción y actitud depende de los factores que los rodeen y de la forma en que se empleen actividades para involucrarlos en las actividades.
- Los ancianos de la tercera edad entre 65 y 90 años de edad con menos de seis meses de ingresados al Hogar y Centro Ocupacional San Vicente de Paúl, presentaron mayor aceptación y adaptación en el lugar, mejorando el desenvolvimiento social con los residentes que se encuentran en el lugar, así como en la aplicación de las formas de convivencia reglamentarias del lugar.
- El personal que trabaja con los ancianos de la tercera edad entre 65 y 90 años de edad con menos de seis meses de ingresados al Hogar y Centro Ocupacional San Vicente de Paúl, no tiene mucho conocimiento de los intereses personales y familiares de cada nuevo residente debido a la gran cantidad de casos que ingresan de forma continua al lugar.

4.2 Recomendaciones

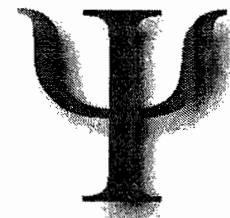
- Las personas de la tercera edad con menos de seis meses de haber ingresado al Hogar y Centro Ocupacional San Vicente de Paúl, deben de llevar un proceso diferente al de los demás residentes con más tiempo en el lugar, debido a que no todos presentan la misma apertura psicológica y emocional para adaptarse a las nuevas condiciones y estilo de vida.
- Las personas que se encuentran con anterioridad en el Hogar y Centro Ocupacional San Vicente de Paúl, deben de practicar normas de cordialidad, y socialización que les permitan a los nuevos residentes encontrar estabilidad emocional al poder relacionarse de forma plena con las otras personas del lugar.
- Las personas que inician el proceso de adaptación al Hogar y Centro Ocupacional San Vicente de Paúl, deben ser estimulados con actividades que conlleven temas de interés general, en donde se desarrollen actividades que les permita mejorar sus conductas y formas de socialización con los residentes del lugar y el personal que labora en el hogar.
- Es necesario que, para tener efectividad en la realización de los talleres de apoyo aplicados en los ancianos de la tercera edad con menos de seis meses de ingresados en el Hogar y Centro Ocupacional San Vicente de Paúl, se involucre al personal en la realización de los mismos, ya que muestran interés por convivir con los residentes, pero por la gran demanda de trabajo se les dificulta.

Bibliografía

- AVILA Fernat, Flor Maria. Definición y objetivos de la geriatría. Revista EL Residente. [En línea] Vol. 5 No. 2 Mayo-Agosto 2010. [fecha de consulta: 3 de noviembre de 2015] Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/residente/rr-2010/rr102b.pdf>
- BARENYS, María Pía. Tesis Origen de los Asilos de Ancianos. 1ª ed. España, Gedisa 2008. Pág. 34
- BECERRA Andrea, Revista Latinoamericana De Psicología. Artículo Ansiedad Y Miedo: Su Valor Adaptativo Y Mal adaptaciones, Sao Pablo, Brasil, 2007, Pag. 6
- CENTRE GERIATRIC MARIA GAY. Mónica García. 06 de octubre de 2008 <<http://www.residenciamariagay.org/es/articulos/divulgacion/articulo/081013-el-proceso-de-ad.jsp>>
- CLÍNICA DE LA ANSIEDAD. Luna, Miguel. 2002 < <http://www.clinicadeansiedad.com/02/128/Ansiedad-y-depresion.htm>>
- DICCIONARIO DE ALEGSA. [En línea] Adaptación psicológica. Definiciones_de.com. Santa Fe, Argentina, 2015. [Fecha de consulta: 3 de noviembre de 2015] Disponible en: http://www.definiciones-de.com/Definicion/de/adaptacion_psicologica.php
- Disponible en: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lar/dionne_e_mf/capitulo1.pdf
- FIERRO, Alfredo. Estrés, Afrontamiento y Adaptación. 1ª. Ed. Valencia, 2012.
- HERNADEZ, Luis Jose. Ser abuelo es la compensación de Dios por envejecer. [En línea] El adulto mayor. [Fecha de consulta: 5 de noviembre de 2015] Pág. 12.
- INSTITUTO DE DESARROLLO PSICOLÓGICO. Ruiz, Alejandro. 2010 <<http://www.indepsi.cl/>>

- LIMA, Claudia. Factores Psicológicos Y Emocionales Que Inciden En La Calidad De Vida De Las Personas De La Tercera Edad. 1ª ed. Guatemala. 2011. Pág. 85
- ORTIZ, Hugo. Gerontología, Geriátría y Medicina Interna. 1ª ed. México. Facultad de Medicina UNAM 2006. pág. 7
- ORTIZ, Julia. La Terapia Ocupacional Psicológica, Una Guía De Como Ocupar Satisfactoriamente El Tiempo Libre En Pacientes Geriátricos Que Asisten Al Centro De Día CAMIP. 1ª ed. Guatemala. 1999. Pág. 76 Pág. 1
- PEREZ Rodríguez, Nelson Ricardo. Tesis "Asilo de Ancianos Beata Juan Jugan". Guatemala, Facultad de Arquitectura. Universidad de San Carlos de Guatemala 2002. Pág. 4 y 5.
- PINSKER, Henry. Introducción a la psicoterapia de apoyo. España. Descleé de Brouwe, S.A. 2002. Pág. 142
- QUEZADA Maria. Síndrome De Desgaste Por Empatía Por Trabajadores Voluntarios De Un Asilo De Ancianos De La Ciudad De Guatemala. Guatemala. Universidad Rafael Landívar 2012. Pág.13
- RAMIREZ Serrano, Lucia. Tesis Doctoral "El Funcionamiento Familiar En Familias Con Hijos Drogodependientes". Departamento De Psicología Social. Universidad De Valencia 2007. Capítulo 1 (Paginas 32-34)
- RAMIREZ, Lucia. Tesis Doctoral "El Funcionamiento Familiar En Familias Con Hijos Drogodependientes". Valencia 2008. Pág. 32-34
- ROSARIO, Limón. Características Psicosociales de la Tercera Edad. [En línea]. Pedagogía social: Revista Universitaria. Universidad Complutense 1992 Consulta: 18-06-2015]. Pág.167-168. Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2541891.pdf>
- TRATAMIENTO PARA TU ANSIEDAD. Díaz, Diana. <<http://www.tratamientoparatuansiedad.com/trastorno-de-ansiedad-por-separacion/>>
- VIREL, André. Vocabulario De Psicoterapias. 1ª ed. Barcelona, Gedisa, 1985. Pág. 344.

Anexos



Lista de Cotejo

Instrucciones

Marque con una X si o no, dependiendo del indicador que aparece en cada una de las conductas y emociones de los pacientes.

Nombre: _____

ITEM	CRITERIOS DE ELABORACIÓN	CRITERIO DE EVALUACIÓN
Se relaciona con iguales	Adaptación al nuevo ambiente	Si No
Realiza comentarios de no poder y no querer realizar actividades	Relaciones interpersonales	Si No
Participa en diferentes actividades	Aceptación social	Si No
No se alimenta bien	Adaptación al nuevo ambiente	Si No
Se aísla del grupo, refugiándose en su habitación	Aceptación social	Si No
Duerme la mayor parte del día	Adaptación al nuevo ambiente	Si No
Constantemente se queja del Hogar	Adaptación al nuevo ambiente	Si No

Lo visita su familia en los días establecidos	Relaciones familiares	Si No
Conversa con sus familiares	Adaptación social y relaciones familiares	Si No
Comparte con sus compañeros y platica acerca de su familia	Adaptación social y relaciones familiares	Si No



Cuestionario

Instrucciones:

Preséntese con el participante e indíquele su nombre y razón por la cual está realizando este proceso, que la información será utilizada únicamente para fines investigativos, advirtiéndole que se le cuestionara sobre su persona desde que entro al asilo y que es importante que responda cada una de las preguntas. Aclare que la participación es voluntaria y puede ser interrumpida si hay algún factor que afecte su salud.

Nombre: _____

ITEM	CRITERIOS DE ELABORACIÓN	CRITERIO DE EVALUACIÓN
¿Pensaba que un asilo era bueno o malo?	Adaptación y aceptación al nuevo ambiente	Si No
¿Fue decisión propia ingresar al asilo?	Adaptación y aceptación al nuevo ambiente	Si No
¿Se sintió nervioso antes de ingresar al asilo?	Adaptación y estado de ánimo	Si No
¿Diría que fue bueno o malo cuando ingreso al asilo?	Adaptación y aceptación al nuevo ambiente	Si No
¿Quisiera irse del asilo?	Adaptación y aceptación al nuevo ambiente	Si No
¿Se siente feliz de estar en el asilo?	Adaptación y estado de ánimo	Si No
¿Cree usted que su estado de ánimo afecta a otras personas?	Relación social y aceptación social	Si No

¿Siente usted que el ambiente del asilo influye en su estado de ánimo?	Adaptación y aceptación al nuevo ambiente	Si No
¿Considera que sus compañeros podrían ser cómo una familia para usted?	Relación social y aceptación social	Si No
¿Se siente triste si sus familiares no lo visitan?	Relación familiar y adaptación	Si No
¿Se siente feliz compartiendo con sus compañeros del asilo?	Adaptación y aceptación al nuevo ambiente	Si No
¿Considera que si sus familiares lo visitaran seguido su estado de ánimo mejoraría?	Relación familiar y adaptación	Si No
¿Se siente usted que su familia lo olvida?	Relación familiar y adaptación	Si No
¿Se siente usted solo en el asilo?	Adaptación y aceptación al nuevo ambiente	Si No

PRESENTACIÓN

OBJETIVO GENERAL:

- Reconocer a los ancianos que residen en el asilo San Vicente zona 5 y a las estudiantes que participaran en los talleres de apoyo.

ACTIVIDAD	METODOLOGÍA	RECURSOS MATERIALES	TEMPORALIDAD	EVALUACIÓN
Presentación de las estudiantes hacia los ancianos residentes	Las estudiantes de psicología se presentaran ante los ancianos residentes.	Gafetes con los nombres de las estudiantes	5 mins	
Elaboración de gafetes para cada uno de los residentes del asilo	Se los proporcionará cuadros de cartulina a los ancianos y se les colocará su nombre. Ellos podrán escoger calcomanías y la lana para decorarlos.	Cartulina Tijeras Calcomanías Lana Marcadores	10 mins	Observación
Dinámica mi comida favorita	Se les pedirá a los ancianos que cada uno diga su nombre y diga su comida favorita. Se les colocará los gafetes elaborados.	Gafetes elaborados por los residentes del asilo	15 mins	
Despedida y cierre de la primera sesión.	Se les pedirá que devuelvan los gafetes y se les dirá que se utilizaran en las siguientes actividades.		5 mins	

EVALUACIÓN

OBJETIVO GENERAL:

- Evaluar los factores causados por la separación familiar en los ancianos que residen en el asilo San Vicente zona 5.

ACTIVIDAD	METODOLOGÍA	RECURSOS MATERIALES	TEMPORALIDAD	EVALUACIÓN
Presentación de estudiantes y entrega de gafetes	Se presentaran nuevamente las estudiantes y se les entregará los gafetes realizados en la sesión anterior.	Gafetes	5 mins	
Dibujo con quien me relaciono	Se las dará una hoja de papel bond y se les pedirá a los ancianos realizar un dibujo de la persona con quien se relacionan más dentro del asilo. (Si no pueden realizar el dibujo, solo se pondrá el nombre de su compañero).	Hojas de papel bond Lápices	10 mins	Observación
Dibujo con quien no me relaciono	Se las dará una hoja de papel bond y se les pedirá a los ancianos realizar un dibujo de la persona con quien no se relacionan dentro del asilo. (Si no pueden realizar el dibujo, solo se pondrá el nombre de su compañero).	Hojas de papel bond Lápices	10 mins	
Despedida	Se les pedirá a los residentes el gafete y que se utilizará para la siguiente sesión.		5 mins	

PLANIFICACIÓN INTEGRACION

OBJETIVO GENERAL:

- Integrar a los ancianos participantes del asilo San Vicente zona 5 a los temas a desarrollar durante las sesiones del taller de apoyo.

ACTIVIDAD	METODOLOGÍA	RECURSOS MATERIALES	DURACIÓN	EVALUACIÓN
Presentación de estudiantes y de tema a trabajar			5 mins	
Entrega de gafetes y dinámica este es mi amigo.	Se le entregará el gafete a cada anciano y se le pedirá que presente al compañero al lado, diciendo este es mi amigo X.	Gafetes realizados por los ancianos previamente.	10 mins	Observación
Rompecabezas yo soy parte del asilo	Se le dará una pieza de rompecabezas a cada uno y que cuando pase a ponerlo diga algo positivo del asilo.	Rompecabezas con nombre del asilo. Tape	10 mins	
Despedida	Se les retirará los gafetes y se les dirá que se utilizará en la siguiente sesión.		5 mins.	

IDENTIFICACION DE NUEVA FAMILIA

OBJETIVO GENERAL:

- Identificar como los ancianos recién ingresados al asilo San Vicente zona 5 perciben a sus compañeros residentes.

ACTIVIDAD	METODOLOGÍA	RECURSOS MATERIALES	TEMPORALIDAD	EVALUACIÓN
Presentación de tema a tratar y entrega de gafetes.	Se les dirá a los ancianos el tema de la sesión y se encargará a un anciano o dos la repartición de gafetes.	Gafetes	5 mins	
Promover la visualización positiva de sus compañeros.	En un cartel se colocará el nombre de cada anciano y se les pedirá al resto de los compañeros, que digan algo positivo de esa persona.	Papel manila Marcadores	15 mins	Observación
Exposición todos en el asilo somos una familia	Las estudiantes harán una reflexión sobre la importancia que tiene cada uno de ellos y el personal dentro del asilo y se colocará el nombre y un valor positivo en un cartel que tendrá el dibujo de una casa.	Dibujo de una casa en un cartel, donde se colocará el nombre de todos los participantes.	10 mins	
Despedida	Se les retirará los gafetes a los ancianos y se les indicará que servirán para la siguiente sesión.	-	5 mins	

COMPAÑERISMO

OBJETIVO GENERAL:

- Fomentar el compañerismo en el grupo de ancianos de reciente ingreso al hogar, para crear un ambiente de cooperación y tolerancia.

ACTIVIDAD	METODOLOGÍA	RECURSOS MATERIALES	TEMPORALIDAD	EVALUACIÓN
Presentación tema a tratar y repartición de gafetes	Se encargará a un anciano, la repartición de gafetes.	Gafetes	5 mins.	
Dinámica la telaraña	Se pasará lana alrededor de las manos y sillas en donde estén los ancianos y se les pedirá que vayan desenredando la lana poco a poco, se fomentará que si hay un anciano que no puede desenredarse, se le ayude y así entre todos lograr el objetivo.	Lana	15 mins.	Observación
Viaje a diferentes países	Se les dirá a los ancianos que van a viajar a diferentes	Música de fondo para ambientación	10 mins.	

	<p>países, estos serán de diferentes emociones, por ejemplo el país de los alegres, el país de los enojones, etc. Al final se pedirá la opinión acerca de cómo se sintieron y que país se les hizo más fácil representar. Se hará reflexión acerca de respetar las emociones y sentimientos de cada individuo.</p>	
Despedida	Retiro de gafetes	5 mins.

RELACIONES INTERPERSONALES

OBJETIVO GENERAL:

•

ACTIVIDAD	METODOLOGÍA	RECURSOS MATERIALES	TEMPORALIDAD	EVALUACIÓN
Presentación tema a tratar y repartición de gafetes	Se encargará a un anciano, la repartición de gafetes.	Gafetes	5 mins.	
Tema "El reglamento que todos queremos"	Se les explicará a los ancianos que las reglas son necesarias para mantener una sociedad y se les pedirá una regla social a cada uno de los ancianos, por ejemplo: "Regla 1: saludar a mis compañeros con una sonrisa"	Carteles Marcadores	15 mins.	Observación.
Que haré para socializar con mis compañeros.	Se le pedirá a cada anciano que exprese como cambiará para socializar y mejorar sus relaciones con sus compañeros y se colocará en una	Tarjetas Marcadores	10 mins.	

	tarjeta, que se le dará a cada anciano para que lo recuerden a diario.		
Despedida		Retiro de gafetes	5 mins.

AISLAMIENTO

OBJETIVO GENERAL:

- Disminuir los factores que se obtienen a causa de la separación familiar en los ancianos que residen en el asilo San Vicente zona 5.

ACTIVIDAD	METODOLOGÍA	RECURSOS MATERIALES	TEMPORALIDAD	EVALUACIÓN
Presentación tema a tratar y repartición de gafetes	Se encargará a un anciano, la repartición de gafetes.	Gafetes	5 mins	
Actividad "Paseo por el asilo"	Los ancianos realizaran una visita a cada área del asilo y se explicaran que actividades se pueden realizar en cada área para socializar o recrearse.		15 mins.	
Actividad grupal "Hagamos ensalada"	Se les darán varios ingredientes a los ancianos para hacer una ensalada y se les explicará que en conjunto se puede realizar una rica ensalada mientras que individualmente no se obtiene el mismo resultado.	Limón Lechuga Tomates Zanahoria Sal Recipientes Platos Tenedores	20 mins.	Observación.
Despedida	Retiro de gafetes		5 mins.	

CONTROL DE EMOCIONES

OBJETIVO GENERAL:

- Disminuir los factores que se obtienen a causa de la separación familiar en los ancianos que residen en el asilo San Vicente zona 5.

ACTIVIDAD	METODOLOGÍA	RECURSOS MATERIALES	DURACIÓN	EVALUACIÓN
Presentación tema a tratar y repartición de gafetes	Se encargará a un anciano, la repartición de gafetes.	Gafetes	5 mins.	
Vídeo de emociones	Se les presentará un vídeo que tratará acerca de las emociones.	Computadora	10 mins.	
Dramatización de emociones.	Las estudiantes realizarán una dramatización acerca de situaciones en el asilo que causen diferentes alteraciones en la emocionalidad de los ancianos y se ejemplificará acerca de cómo controlarlos.		15 mins.	Observación
Despedida	Retiro de gafetes	Gafetes	5 mins.	

REEVALUACIÓN

OBJETIVO GENERAL:

- Reevaluar los avances alcanzados en los ancianos de la tercera edad del Asilo San Vicente zona 5 durante las sesiones del taller de apoyo.

ACTIVIDAD	METODOLOGÍA	RECURSOS MATERIALES	TEMPORALIDAD	EVALUACIÓN
Presentación de estudiantes y entrega de gafetes	Se presentaran nuevamente las estudiantes y se les entregará los gafetes realizados en la sesión anterior.	Gafetes	5 mins	
Dibujo con quien me relaciono	Se las dará una hoja de papel bond y se les pedirá a los ancianos realizar un dibujo de la persona con quien se relacionan más dentro del asilo. (Si no pueden realizar el dibujo, solo se pondrá el nombre de su compañero).	Hojas de papel bond Lápices	10 mins	Observación
Dibujo con quien no me relaciono	Se las dará una hoja de papel bond y se les pedirá a los ancianos realizar un dibujo de la persona con quien no se relacionan dentro del asilo. (Si no pueden realizar el dibujo, solo se pondrá el nombre de su compañero).	Hojas de papel bond Lápices	10 mins	
Despedida	Se les pedirá a los residentes el gafete y que se utilizará para la última sesión.	Gafetes	5 mins	

PLANIFICACIÓN CIERRE DE TALLERES DE APOYO

OBJETIVO GENERAL:

- Concluir el taller de apoyo por medio de una actividad de socialización para reconocer a los residentes del asilo como su nueva familia.

ACTIVIDAD	METODOLOGÍA	RECURSOS MATERIALES	DURACIÓN	EVALUACIÓN
Presentación tema a tratar y repartición de gafetes	Se encargará a un anciano, la repartición de gafetes.	Gafetes	5 mins.	
Charla acerca del cierre de talleres.	Las estudiantes explicaran que esta sesión es el final de los talleres de apoyo.		10 mins.	
Actividad Grupal "Refacción"	Se les asignará a cada anciano una función para la repartición de los alimentos y se hará una reflexión acerca del trabajo en grupo y que esta es la nueva familia que tienen en el asilo.	Sándwiches Agua Vasos Servilletas	20 mins.	Observación
Despedida		Se les dejará los gafetes.	5 mins.	