



UNIVERSIDAD
PANAMERICANA

"Sapientia ante totum, adquiere sapientiam"

Facultad de Humanidades

Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social

**Efectos emocionales en personas de la tercera edad de un Centro de cuidado
del adulto mayor, causados por la desatención familiar**

(Tesis de Licenciatura)

Juan Carlos García Tello

Campus Naranjo, mayo 2020

**Efectos emocionales en personas de la tercera edad de un Centro de cuidado
del adulto mayor, causados por la desatención familiar**

(Tesis de Licenciatura)

Juan Carlos García Tello

Lcda. Ruth de Mayen (Asesora)

M.Sc. Ninet Colomba Guillermo Castillo (Revisor)

Campus Naranjo, mayo 2020

Autoridades Universidad Panamericana

Rector	M. Th. Mynor Augusto Herrera Lemus
Vicerrectora Académica	Dra. Alba Aracely Rodríguez de González
Vicerrector Administrativo	M.A. César Augusto Custodio Cobar
Secretaria General	EMBA Adolfo Noguera

Autoridades Facultad de Humanidades

Decano	M.A. Elizabeth Herrera de Tan
Vicedecano	M.Sc. Ana Muñoz de Vásquez


UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala mes diciembre año 2019.

En virtud de que la presente Tesis con el tema: “Efectos emocionales en personas de la tercera edad de un Centro de cuidado del adulto mayor, causados por la desatención familiar”. Presentada por el estudiante: Juan Carlos García Tello previo a optar al grado Académico Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.


Licda. Ruth de Mayen
Asesor

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala, marzo año 2020.

*En virtud de que el presente informe de Tesis con el tema: **“Efectos emocionales en personas de la tercera edad de un Centro de Cuidado del adulto mayor, causados por la desatención familiar”**. Presentada por el (la) estudiante: **Juan Carlos García Tello** previo a optar al grado Académico de Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social. Facultad de Humanidades, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.*


Lcda. Ninet Colomba Guillermo Castillo
Revisor



UPANA

Universidad Panamericana
"Sabiduría ante todo, adquiere sabiduría"

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala, abril 2020. -----

En virtud que la presente Tesis con el tema "Efectos emocionales en personas de la tercera edad de un Centro de cuidado del adulto mayor, causados por la desatención familiar", presentado por el (la) estudiante Juan Carlos García Tello, reúne los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, esta Decanatura extiende **Dictamen de Aprobación** previo a optar grado académico de Licenciatura en Psicología Clínica y Consejera Social, para que el (la) estudiante proceda a la entrega oficial en Facultad.

M.A. Elizabeth Herrera de Tan
Decano
Facultad de Humanidades



Nota: *Para efectos legales, únicamente el sustentante es responsable del contenido del presente trabajo.*

Contenido

Resumen	i
Introducción	ii
Capítulo 1 Marco Referencial	
1.1 Antecedentes	1
1.2 Planteamiento del problema	3
1.3 Justificación del estudio	4
1.4 Pregunta de investigación	5
1.5 Objetivos	5
1.6 Objetivo general	5
1.7 Objetivos específicos	5
1.8 Alcances y límites	6
1.8.1 Alcances	6
1.8.2 Límites	6
Capítulo 2 Marco Teórico de 20 a 30 páginas	
2.1 Desatención y alejamiento familiar	7
2.1.1 Desatención familiar	9
2.1.2 Abandono del adulto mayor	10
2.1.3 El adulto mayor institucionalizado	12

2.2 Percepción social hacía el adulto mayor	13
2.2.1 Aislamiento social	15
2.3. Inseguridad y dependencia económica	17
2.4 Problemas emocionales en el adulto mayor	19
2.4.1 Efectos emocionales en personas de la tercera edad	21
2.5 Depresión en el adulto mayor causado por la indiferencia familiar	22
2.5.1 Salud mental en el adulto mayor	25
2.5.2 La atención a la salud mental en el adulto mayor	26
Capítulo 3 Marco Metodológico	
3.1. Método	27
3.2. Tipo de investigación	27
3.3. Niveles de investigación	27
3.4. Pregunta de investigación	28
3.5. Hipótesis	28
3.6 Variables	29
3.7. Muestreo	29
3.8. Sujetos de la investigación	29
3.8.1 Adultos mayores que asisten a centros de cuidados del adulto mayor	29
3.9 Instrumentos de investigación	30
3.9.1 Escala de Satisfacción Familiar por Adjetivos	30

3.9.2 Entrevista	30
3.9.3 Escala de Likert	30
3.10 Procedimiento	31
Capítulo 4 Presentación y Discusión de resultados	
4.1. Presentación de resultados	32
4.2. Discusión de resultados	37
Conclusiones	39
Recomendaciones	40
Referencias	41
Anexos	43

Lista de tablas

Tabla No. 1 (Tabla de variable)

Lista de gráficas

Gráfica No. 1 (Escala de Satisfacción Familiar por Adjetivos)

Gráfica No. 2 (Escala de Likert, preguntas relacionadas a estado ánimo depresivo)

Gráfica No. 3 (Escala de Likert, preguntas relacionadas a sintomatología de ansiedad)

Gráfica No. 4 (Escala de Likert, preguntas relacionadas a atención familiar)

Gráfica No. 5 (Escala de Likert, preguntas relacionadas a atención de salud)

Resumen

El presente documento, surge a raíz de investigar sobre las características emocionales de los adultos que asisten a un centro de cuidados del adulto mayor, generados por la desatención familiar. Para ello, se planteó una tabla de variables, en las cuales se estableció un objetivo general que consistió en identificar las características emocionales antes mencionadas, por consiguiente, se trazaron tres objetivos a cumplir, que englobaba; características emocionales, promover cambios en el estilo de vida, estimular la participación comunitaria, búsqueda de soluciones al cuidado y salud emocional del adulto mayor.

La metodología está constituida por una investigación cualitativa de forma descriptiva, que busca describir características emocionales generadas por la desatención familiar. Por consiguiente, después de recabar la información, se concluyó que este grupo etario presenta altibajos en forma de características depresivas y sintomatología ansiosa debido a la desatención y a la exclusión que reciben por parte de la sociedad.

Por último, se consideró importante involucrar a la comunidad a buscar soluciones sobre el cuidado de la salud física, emocional, integración y reinserción a la sociedad, así como al núcleo familiar, ya que se infiere que la inclusión de las personas de la tercera edad es una tarea ardua de llevar a cabo.

Introducción

La presente investigación da a conocer la importancia de identificar los efectos emocionales en personas de la tercera edad de un Centro de cuidado del adulto mayor, causados por la desatención familiar, con el fin de obtener datos actualizados acerca de esta problemática y de tal forma generar ideas para accionar en calidad de prevención. Los capítulos son los siguientes:

En el primer capítulo se encuentra el marco conceptual en el que fueron formulados los objetivos que respaldarán la investigación, los cuales contribuyen en el proceso de investigación, tomando como referencia la información utilizada para la construcción y redacción del marco referencial. Además, el capítulo, incluye el planteamiento del problema, justificación, así como antecedentes, alcances y limitaciones.

En el capítulo dos se desarrolla el marco teórico en el cual se investigó la información utilizada para respaldar las ideas generadas para abordar de manera científica la investigación. A su vez, en el capítulo tres se enuncia los tipos de investigación que se utilizaron para la recopilación de los datos, así como los sujetos de estudio, instrumentos y procedimientos de la investigación, y también, presenta la metodología y el cronograma correspondiente.

El capítulo cuatro contiene la presentación y discusión de resultados, cuyos datos e información obtenida es indispensable para analizar las diferencias y los alcances entre esta investigación y otras ya publicadas. Asimismo, para determinar los hallazgos, y la información respectiva con la que fue fundamentada las conclusiones y recomendaciones de la investigación. Al final del documento se incluyen las referencias utilizadas para el marco teórico y los instrumentos diseñados para la recopilación de la información.

Capítulo 1

Marco Referencial

1.1 Antecedentes

Es de vital importancia el soporte científico que apoya la investigación sobre los efectos emocionales en personas de la tercera edad de un Centro de cuidado del adulto mayor, causados por la desatención familiar. Por tal motivo a continuación se desarrollan datos consultados sobre el tema.

Espinoza (2018) en su tesis, Efectos emocionales del abandono familiar en los adultos mayores: Hogar “Días Felices” indica que la vejez representa para algunas personas, el olvido de sus familiares, los cuales algunas veces por carecer de suficientes recursos económicos se ven obligados a institucionalizar a sus ancianos dejándolos olvidados en estos lugares. Algunos adultos mayores al verse en la situación de abandono recurren al aislamiento, lo que puede acentuar las problemáticas de tipo emocional, social y familiar que han tenido durante toda la vida, pudiendo provocar que perciban la soledad de tal forma que incluso estando en compañía de otras personas, llegan a sentirse solitarios y vacíos.

Martínez (2017) indica en su tesis “La Soledad en la Vejez: Análisis y Evaluación de un Programa de Intervención en Personas Mayores que Viven Solas”, que sin duda los efectos emocionales de la soledad, son los que más refieren las personas mayores cuando se sienten solas, declarando tener sentimientos de aislamiento y vacío (Smith, 2011) o de tristeza y miedo (López-Doblas, 2005). Algunos de los efectos emocionales de la soledad subjetiva en las personas mayores que se han encontrado son: Salud mental (afectada por la soledad), depresión, entre otros.

Baiza (2015) en su tesis, Conductas de afrontamiento ante la soledad en adultos mayores institucionalizados y en situación de abandono. Indica que El abandono y la soledad en los adultos

mayores, son problemas que se viven a diario en la sociedad guatemalteca y a nivel mundial, debido a esto algunas personas hablan de la soledad, como un sentimiento al que muchos no se quieren enfrentar. Los que se dedican al cuidado del anciano, dan su punto de vista sobre lo que posiblemente experimentan estas personas, sin embargo, pocos se interesan por conocer que es lo que piensa el ser humano que realmente está experimentando este sentimiento, es decir el anciano, solo el adulto mayor que ha experimentado y afrontado la soledad puede dar una opinión concreta y realmente valadera de lo que es vivir este proceso.

Medina (2015) en su tesis *El Abandono Familiar del Adulto Mayor de Distrito de Viques-Huancayo*, indica que la reacción de los adultos mayores; así como de cualquier otra persona que atraviesa por una situación de abandono familiar, es decir, observar que a su alrededor no existe nadie quien pueda brindarle apoyo solo, no es para nada positivo, ya que tienden, entre otras cosas a la tristeza, la soledad o aún peor, la depresión, que conlleva a diversos problemas afectando enormemente su situación actual. Lo más duro para el adulto mayor es la tremenda frustración que siente por no sentirse útil, por saber que su familia, o la sociedad en su conjunto, no valora su capacidad para realizar una serie de actividades que él quisiera desarrollar.

Pérez (2014) y otros, en su tesis “*Negligencia Afectiva y su Relación con el Estado de Ánimo del Adulto Mayor.*” Indica que el abuso psicológico o emocional ocurre cuando un cuidador provoca dolor o estrés emocional a un adulto mayor. Un cuidador podría ser un familiar o una persona que es responsable de cuidarlo. El cuidador podría insultar, amenazar, humillar o acosar al adulto mayor a través de palabras o acciones. También podría ignorar al adulto mayor o alejarlo de los familiares, amigos o de las actividades diarias. Es posible que se le ignoren, limiten o quiten los derechos, aún si él puede pensar y actuar por sí mismo. El abuso psicológico puede suceder en el hogar del adulto mayor, en la del cuidador o en una institución como un asilo de ancianos.

1.2 Planteamiento del problema

Es importante abarcar por medio de un estudio de investigación los efectos emocionales en personas de la tercera edad de un centro de cuidado del adulto mayor, causados por la desatención familiar. Debido a que, los adultos mayores cuando asisten a dichos centros lo hacen bajo la perspectiva de pasar momentos agradables en dicho lugar, para esparcir su mente y así olvidar momentáneamente los problemas existentes en casa, maltratos verbales o psicológicos que a diario reciben, debido a la desatención familiar, que es la razón principal por la que son enviados a este tipo de centros.

El problema se agrava a causa de la percepción social hacia estas personas. Las desventajas y limitantes que la sociedad ha impuesto a este grupo etario, no solo propician una discapacidad para fungir o regir dentro de la sociedad, sino que también amplía los problemas emocionales que estas personas vienen arrastrando por la vida que llevaron, y por la realidad que enfrentan actualmente.

Por lo anterior expuesto, es necesario mostrar que esta situación es un problema que afecta el equilibrio emocional de los ancianos, debido a que la problemática pasa desapercibida ante los conocimientos de los familiares y demás personas, porque descuidan a esta parte de contacto y atención a los familiares longevos. Por tal motivo, se espera que a través de estudiar a profundidad este tipo de problemática, los resultados puedan ser oportunos para implementar medidas de acción para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores y plantear programas de concientización familiar acerca de este problema.

Puesto que, en muchas ocasiones, la negligencia, descuido o abandono del adulto mayor puede pasar a ser normalizado por algunas personas con ignorancia acerca de esta problemática. Para ello este tipo de investigación puede llevar datos más actualizados que contribuyan a una expansión de información, con la cual se puedan tomar ideas para accionar e intervenir en un estado de prevención.

1.3 Justificación del estudio

La importancia de estudiar la desatención familiar en el adulto mayor es relevante, puesto que, en la actualidad hay escasas investigaciones efectuadas en Guatemala acerca de esta problemática, específicamente, en aquellos adultos que asisten a lugares de recreación durante el día, porque no tienen quien los atienda o simplemente porque no cuentan con compañía para quedarse en casa. Por lo tanto, se ven obligados a asistir a los centros de cuidados para el adulto mayor, en cuyo tiempo, distraen la mente del aislamiento que sufren en los respectivos hogares.

R. Martínez (2017) en su tesis doctoral “La soledad en la vejez: Análisis y evaluación de un programa de intervención en personas mayores que viven solas” menciona lo siguiente:

Una de las responsabilidades más importantes que se debe asumir en las sociedades actuales es procurar que las personas envejecan de manera saludable. No solo con el fin de evitar la dependencia y los costes sociales, económicos y sanitarios que ésta conlleva, sino también con el fin de facilitar los recursos para aumentar su calidad de vida y que puedan envejecer bien y desarrollar su propio potencial hasta el final de sus vidas. (p. 19)

Por consiguiente, es importante llevar a cabo esta investigación de estudio para presentar y contribuir con la población etaria y para que se tomen las medidas adecuadas que contribuyan con esa población tan vulnerable de sufrir cualquier tipo de efecto emocional, causados por los descuidos o malos tratos que sufren por parte de los familiares. Con el fin de que los lectores cuenten con información enriquecedora, que pueda ser tomada en cuenta por cualquier persona, asociación o fundación que promueva la salud, los cuidados y el bienestar en los adultos mayores, para futuros programas o dispositivos en los cuales quieran involucrar el trabajo con esta población.

Esmeraldas & otros (2019) concluyen:

Existe una necesidad apremiante de implementar estrategias a nivel de cada país para contribuir a una atención del adulto mayor de manera integral y colectiva que permita que el proceso de envejecimiento se convierta en un proceso normal y con el menor número de discapacidades posibles. (p. 73)

De acuerdo con lo que expresan los autores, es importante llevar a cabo este tipo de estrategias, y se considera que este trabajo cuenta con información, datos y resultados que puedan ser de utilidad para cualquier persona que se enfoque en trabajar con adultos mayores, con el fin de que exista información actualizada y certera acerca de la desatención familiar como causa de problemas emocionales en personas de la tercera edad.

1.4 Pregunta de investigación

¿Cuáles son los efectos emocionales en personas de la tercera edad de un Centro de cuidado del adulto mayor, causados por la desatención familiar?

1.5 Objetivos

1.6 Objetivo general

Identificar los efectos emocionales en personas de la tercera edad de un Centro de cuidado del adulto mayor, causados por la desatención familiar.

1.7 Objetivos específicos

Describir las características emocionales de personas de la tercera edad.

Promover cambios de estilos de vida, que favorezcan la salud en el adulto mayor.

Estimular la participación comunitaria y búsqueda de soluciones al cuidado y salud emocional en el adulto mayor.

1.8 Alcances y límites

1.8.1 Alcances

En el desarrollo de la investigación se obtuvieron resultados satisfactorios de información acerca de las características emocionales de las personas de la tercera edad, resaltando que al realizar la distribución por sexo los adultos mayores femenino tienen mayor porcentaje de satisfacción familiar que los adultos de la tercera edad del orden masculino.

1.8.2 Límites

Dentro de los límites que se pudieron percibir y analizar en esta investigación, data de uno de los objetivos que se basa en estimular la participación comunitaria a través de la búsqueda de soluciones al cuidado y salud emocional del adulto mayor. Debido a que, la población que asiste a los adultos mayores en los cuales se enfocó la presente investigación, carece de recursos necesarios para actualizarse en estrategias y destrezas que les permitan buscar ayuda y planes de apoyo para dicha población.

Otra limitante identificada, es que esta investigación no logre concientizar a los cuidadores primarios de los adultos mayores y por tal motivo sea un problema difícil de abarcar de manera correcta. Puesto que, si las personas cercanas a los adultos mayores continúan con estas desatenciones, el problema seguirá acrecentándose y las posibilidades de cambiar la realidad cada vez más se vuelven utópicas.

Capítulo 2

Marco Teórico

2.1 Desatención y alejamiento familiar

Placeres & otros (2011) definen lo siguiente

El análisis de la familia se establece en tres dimensiones fundamentales: el parentesco, que significa los vínculos de sangre entre los miembros, la convivencia, que constituye la unión de miembros de la familia en un hogar común, y la solidaridad, que se refiere a las redes de reciprocidad que se dan entre los miembros de la familia y que funcionan, aunque no vivan bajo un mismo techo. (p. 474)

De acuerdo con los autores, la familia es uno de los pilares más importantes para el desarrollo de cualquier persona en este sistema, por ello, el envejecimiento cobra relevancia para los adultos mayores dentro de este núcleo, debido a que la familia es el grupo de apoyo primario y son los integrantes de la familia, los encargados de cuidar de las personas longevas dentro del sistema. Lo cual, para las personas de la tercera edad, dicho apoyo se vuelve necesario debido a que, por la disminución de actividades, por la pérdida de habilidades, los adultos mayores llegan a depender de los demás familiares con el objeto de que los atiendan para cubrir las necesidades que demandan.

No obstante, en la familia existen otros tipos de demandas, porque los más pequeños del sistema están en desarrollo y necesitan el 100% de la atención, u otros están en etapas distintas que de igual forma demandan atención. Por lo que, posiblemente esa sea una de las razones por las cuales los ancianos son desatendidos y de cierta forma en el peor de los casos abandonados.

Estrada y otros (2008) mencionan lo siguiente

Las ventajas de la familia en su rol de cuidadora de ancianos son señaladas por tener generalmente como objetivo mayor seguridad emocional y mayor intimidad, evita al mismo

tiempo los problemas psicopatológicos de la institucionalización: despersonalización, abandono, negligencias, confusión mental, medicalización exagerada y falta de afecto. (p. 8)

Como lo deduce el autor, la familia debe ser sinónimo de seguridad y protección, y una ruta para evitar problemas emocionales e institucionalizaciones. Sin embargo, hay situaciones, en cuyas familias, en que los ancianos son destinados a ser desterrados del hogar, siendo enviados a asilos o cualquier lugar o fundación que se encargue del cuidado completo de ellos, dado que, los consideran una carga, tanto de atención de tiempo como de atención económica, de tal forma que no les afectan los problemas emocionales que esta situación provoca en los sentimientos de los adultos mayores.

Por otra parte, algunos continúan dentro del contexto familiar, sin embargo, por las responsabilidades que cada miembro familiar tiene a su cargo, desde trabajar, estudiar o cualquier actividad adicional, terminan llevando a los adultos mayores a lugares de recreación para el adulto mayor con el fin de cubrir esa necesidad. No obstante, no en todos los casos es una necesidad, sino más bien alejar la responsabilidad de cuidarlos y que sean otros los que se encarguen de los cuidados de ellos, sin importarles si están siendo bien atendidos en dichos centros por lo cual son alejados y distanciados de la familia en ciertas horas del día.

En una revisión bibliográfica llevada a cabo en (2018) por Tizoc-Márquez & otros se encuentran los siguientes resultados

En la esfera socioafectiva con relación a la convivencia familiar, diversos autores resaltan que el 58% de los adultos mayores son abandonados en instituciones de cuidado por parte de su familia, y que el 51% se manifiestan tristes, mientras que el 40% se adaptan a su nuevo hogar. Respecto a la frecuencia de las visitas por parte de familiares, el 50% recibe una visita al mes, mientras que el 28% no recibe visitas. También se identificó que la mitad de la población califica su relación familiar como mala, el 28% pésima, el 17% buena y solo el 5% muy buena. (p. 34)

Con los resultados obtenidos en la revisión bibliográfica de los autores citados, es impactante el porcentaje de adultos mayores abandonados en instituciones de cuidado y es aún más sorprendente el porcentaje de personas de la tercera edad que definió la relación familiar como mala o pésima. Por lo que, es evidente que existe un gran número de casos documentados y publicados de abandono y también de las relaciones familiares de los adultos mayores que son rotas, fallidas o nulas con su núcleo primario. De tal forma, que la desatención familiar es evidente en este grupo primario. (Tizoc-Márquez et. al., 2018).

2.1.1 Desatención familiar

“El aislamiento y la soledad en el anciano sigue siendo cada vez más patente en una sociedad inmersa en una creciente competitividad y deshumanización” (Ruiz & Hernández, 2009, p. 2). De acuerdo con los autores, el aislamiento hacia el adulto mayor es un acto de deshumanización en el cual algunos familiares no perciben la profundidad del problema que causa esta, y los daños psicológicos y emocionales que puedan causarles a estas personas. De tal forma que los dejan a merced de la soledad, desatendiéndolos y desentendiéndose de ellos, sin percatarse de que es una etapa en la que más adelante ellos mismos estarán alcanzando esa misma posición quizá.

En otros términos, la familia es una institución que cumple un rol determinante para el desarrollo social y el bienestar de los miembros de esta. Como red de apoyo primario, acrecienta la importancia en el envejecimiento de los integrantes de mayor edad, condicionados por varios obstáculos en la actividad social, lo que incrementa en los adultos mayores que el apoyo familiar sea indispensable e insustituible.

Además, en algunas familias el envejecimiento de los adultos mayores implica complicaciones en la dinámica familiar, porque existen otras demandas y otros miembros de menor edad que tienen necesidades por cubrir. Razón por la cual, algunos adultos mayores son desatendidos, a tal punto de aislarlos de la familia provocando en ellos cualquier tipo de efecto emocional.

2.1.2 Abandono del adulto mayor

Fuentes & flores (2016) coinciden con lo siguiente

El abandono se manifiesta, ya sea trasladando a la persona a un lugar distinto al de su hábitat normal dejándola sin la protección adecuada para subsistir, o bien retirándose quién tenga el deber del lugar donde se halla la víctima en su ambiente habitual, abandonándola en desamparo (Díaz de León, 2001). (p. 166)

El abandono del adulto mayor se define como la omisión, el descuido o la negligencia en la realización de determinadas responsabilidades y atenciones o aislamiento de una persona que depende de alguien en específico, que tiene una responsabilidad moral, legal o de cualquier índole con esta persona mayor.

Dentro de las causas del abandono se puede mencionar los siguientes factores: El económico, social, el rechazo y la desintegración familiar. Puesto que, en el económico, algunos ancianos sufren abandono dado que los familiares ya no se responsabilizan de ellos en algunos casos, debido a la demanda económica que suscitan para cubrir las necesidades básicas, como lo son los medicamentos y atención que necesitan debido a las enfermedades que les afectan en esta edad.

En lo social, entran todas aquellas limitantes que la sociedad impone sobre ellos, desde negarles un trabajo, hasta negarles privilegios a los que ellos tienen derecho por la edad con la que cuentan. Por otra parte, se ven afectados por la desintegración familiar, problema que afecta en algunos núcleos familiares de la sociedad, puesto que, al desintegrarse las familias, ellos resultan afectados porque en algunos casos son algunos miembros que se tienen que alejar del hogar, quienes se responsabilizan de estos ancianos mientras viven en ese hogar, mientras ya no están los ancianos quedan desamparados y con problemas para que alguien los apoye en suplir sus necesidades.

Fuentes & Flores (2016) indican “El abandono hace visible el déficit de funcionamiento de las instancias sociales y familiares, pero también alude a la deriva individual, al dejarse ganar por el sufrimiento, no poder trascender la intemperie” (p. 174). Tomando en cuenta la cita de los autores, es evidente que ciertamente el abandono hacía el adulto mayor muestra la deficiencia tanto de los familiares como de las instancias sociales, porque no tienen lo suficiente o lo que se necesita para ayudar a estas personas.

De cierta forma podría ser que esta situación sea ya un problema social o global, porque haciendo el siguiente análisis, se podría mencionar que, si a nivel social la percepción del adulto mayor fuese distinta, ellos tendrían mejores oportunidades de sobrevivir por sí mismos. Fuentes & Flores (2016) indican: “El problema de la falta de una pensión que garantice una efectiva seguridad social para los adultos mayores, no concierne solo a nuestro país, sino es una situación que enfrentan la mayoría de las naciones, hoy en día” (p. 174)

Porque si hubiese oportunidades adecuadas para ellos, de tal forma que puedan autorrealizarse con un trabajo digno acorde a sus capacidades, con beneficios dignos como lo sería una pensión o jubilación y un seguro médico, aun siendo desatendidos o abandonados por los familiares, ellos podrían seguir adelante por méritos propios para seguir valiéndose de ellos mismos en la lucha por sobrevivir el día a día.

2.1.3 El adulto mayor institucionalizado

Martínez y otros en 2010 comentan:

La creciente tendencia a la institucionalización del adulto mayor unido al incremento de la esperanza de vida y a la incorporación de la mujer y la familia al trabajo y al estudio en los primeros años del período revolucionario hizo que se iniciara la búsqueda de otras formas de atención para este grupo de población, que satisfaga al mismo tiempo las necesidades y demandas de los adultos mayores y sus familias. En esta búsqueda se detectaron factores de

riesgo en los adultos mayores que quedaban solos durante el día en su domicilio, tales como: mal nutrición, caídas, sentimientos de soledad, accidentes, depresiones y suicidio, haciendo que estos adultos mayores que estaban funcionalmente actos se deterioraran por las causas anteriores. (p. 50)

Es evidente que los autores hacen énfasis en los riesgos que un adulto mayor corre al quedarse solo en casa, por ende, es que en algunas familias acuden a institucionalizarlos de forma permanente en asilos en los cuales habrá personal a cargo de los cuidados de ellos, en otros casos, hay instituciones que fungen de día en los cuales las personas mayores asisten en un horario específico del día y al terminar ese horario regresan a casa para convivir con sus familias.

Tal es el caso de algunas instituciones en Guatemala tanto privadas como gubernamentales, que fungen de forma diurna o se les conoce como centros de cuidados de día. El objetivo de estos centros es aportar al desarrollo integral, facilitándoles alimentación, refacciones y refrigerios a los adultos mayores, aunados a actividades que promuevan la convivencia, socialización e integración de estos adultos. En algunos centros los adultos mayores cuentan con una serie de profesionales a su disposición que contribuyen con terapias físicas, atención primaria en salud, apoyo psicológico y terapia ocupacional.

Aunque el objetivo de esta investigación no es estudiar a los centros o instituciones como tal, no se puede omitir evaluar la calidad de vida de los adultos mayores dentro de estos centros. Puesto que, al hablar de desatención familiar en adultos mayores, la mejor opción para ellos son los centros o instituciones que se encargan del cuidado y la integración de este grupo etario. Con el fin de rescatarlos de ese abandono o soledad e inclusive negligencia por la que puedan estar pasando algunos adultos mayores dentro de los propios hogares.

2.2 Percepción social hacia el adulto mayor

En 2014, El Movimiento Sindical Indígena y Campesino de Guatemala (MSICG) en su publicación menciona lo siguiente

Diversos análisis efectuados en relación con la situación en la que se encuentra este grupo social indican que el panorama de la población adulta mayor guatemalteca es bastante desolador porque la mayoría vive en situación de pobreza y también de extrema pobreza. Esta situación, tiene como consecuencia que los adultos mayores en este país sufran desnutrición, no tengan acceso a los servicios de salud -ya sea en el sistema público o en el privado-, a la vivienda y a fuentes de trabajo.

De cierta forma, se desvaloriza el legado que los adultos mayores han dejado en la sociedad, dado a que de ellos provienen costumbres, principios, valores, historias y un sinnúmero de experiencias que han enriquecido a la sociedad. Y en lugar de brindarles un trato digno a lo que se merecen, la sociedad los ha excluido de cualquier tipo de desarrollo y atención. No hay oportunidades de empleos para esta población, los sistemas de jubilación no aplican para todos, y los ancianos que han tenido una vida laboral informal están destinados a depender de los familiares primarios en la mayoría de los casos.

El sistema público de la Salud en Guatemala ha pasado la peor crisis en la historia, la precariedad es palpable a todo nivel, no ofrecen atención adecuada para las demandas de salud que esta población vulnerable requiere, porque faltan profesionales capacitados para entender a esta población y no hay tantos proyectos o programas adecuados para cubrir a todos los adultos mayores que enfrentan esta realidad en el país.

En cuanto al sistema de transporte público, este grupo etario presenta la problemática de discriminación por parte de los pilotos por tener derecho de libre acceso al transporte, puesto que,

el transporte para ellos es gratuito en Guatemala, sin embargo, existen algunos pilotos de transporte que los tratan mal por el simple hecho de que ellos no pagan el pasaje o simplemente no le permiten el ingreso al autobús por ser mayores. Por lo que es evidente, que la percepción social acerca de esta población está mal atendida.

Fuentes & Flores (2016) definen: “El abandono social es una realidad y su consecuencia es la ausencia del reconocimiento que todos los seres humanos necesitan para desarrollarse satisfactoriamente” (p.164). De acuerdo a lo postulado por los autores, los adultos mayores han dejado de recibir el respeto social en muchos de los sistemas que en la actualidad imperan, por todas las limitantes que imponen a este grupo etario que en la realidad un grupo vulnerable que necesita ayuda, apoyo, respeto y un trato digno, y que con sus limitantes solo generan un espacio en el cual la discapacidad que puedan presentar genera más obstáculos de tal forma que no los dejan desarrollarse.

Esmeraldas & otros (2019) citan lo siguiente en su artículo

...Existe la falsa idea de que el envejecimiento demográfico de un país conlleva únicamente aspectos negativos. Con frecuencia se ve a los ancianos como personas tristes, enfermas y con discapacidad. Esta falsa concepción que proviene de las generaciones del pasado está lejos de la realidad actual. La gran mayoría de los sexagenarios del mundo gozan de buen estado de salud y constituyen una generación que por primera vez en la historia llega a la vejez en mejores condiciones sanitarias y socioeconómicas que las generaciones anteriores. Muchos de estos llamados ancianos siguen cuidando y ayudando a sus familiares y constituyen un grupo de ciudadanos activos. (Reich, Rosemann, Rasbold, Blozik, & Senn, 2014) (p. 64)

Los adultos mayores tienen mucho que ofrecer, muchos de ellos aún están contribuyendo a la familia o incluso ellos siguen siendo los proveedores primarios. Los conocimientos, experiencias y sabiduría que los caracteriza deberían de ser los factores por los cuales se siga manteniendo el

respeto y el trato digno hacía ellos, no obstante, a nivel social existe una apatía hacía ellos que se va convirtiendo en maltrato y exclusión social. Es necesario cambiar de perspectiva, e identificar que los adultos mayores pueden ser funcionales y necesarios dentro de la sociedad, en algunos casos, son ellos los que en algunas entidades representan el liderazgo y la toma de decisiones.

2.2.1 Aislamiento social

Fuentes & flores (2016) citan

...El aislamiento y la soledad en el anciano sigue siendo cada vez más patente en una sociedad inmersa en una creciente competitividad y deshumanización. Se ha observado que aproximadamente 20 por ciento de la población experimenta la soledad y el abandono social, en un entorno de estrés y violencia, lo que ha ocasionado importantes cambios sociales y culturales que han venido a neutralizar los valores tradicionales que protegían a la familia y en especial a los adultos mayores (Flores Lozano, 2000) (p. 165)

Tras la cita anterior, es el aislamiento social se ha acrecentado y la apatía y deshumanización está cada vez en niveles preocupantes. Empíricamente se puede proponer, que antes los adultos mayores eran sinónimo de respeto, por lo culto y la esencia antigua que a ellos les caracterizaba, porque antes se veía una persona longeva y el saludo cordial era recíproco.

En los autobuses, en tiempos pasados, cuando subía una persona de la tercera edad, de inmediato se les cedía el lugar. Lo que con el paso de los años se ha ido perdiendo este tipo de consideración, pues, en cambio, ahora en algunas unidades de transporte, no los dejan subir y utilizar dicho transporte público, porque comentan los transportistas que esta población no generan algún tipo de ganancia para los pilotos por el beneficio de que para ellos el servicio es gratuito.

Por otra parte, cuando van en el transporte muchos de ellos prefieren pagar para evitarse los tratos indignantes que puedan recibir y en varios casos ya no les ceden el lugar y se ha ido perdiendo

poco a poco el saludo cordial que antes era común con ellos. De cierta forma, parte de la sociedad se ha ido deshumanizando con este grupo de población.

Fuentes & Flores (2016) concluyen:

Los adultos mayores constituyen un grupo vulnerable en la ley y en la sociedad; ven afectados sus derechos constantemente, son víctimas de discriminación, violencia, abandono, exclusión y estigmatización, soledad; situaciones que tienen por consecuencia un evidente deterioro en su calidad de vida. El respeto a los ancianos es una cuestión moral, el cual es necesario promover en todos los sectores educacionales en el país, para así lograr una cultura integral sobre el fenómeno del envejecimiento. (p. 177)

Robertazzi en su artículo detalla:

Pacientes y terapeuta fueron descubriendo juntas la importancia del lazo social en esta etapa de la vida: a ellas el paso del tiempo y las pérdidas de seres queridos –parejas, amigos, familiares, vecinos- las había sumido en el dolor y el aislamiento. En el mejor de los casos, había disminuido la riqueza de su vida social. Otras veces, era la falta de comprensión respecto de sus propios síntomas, o bien de las crisis familiares, lo que había provocado retracción y retraimiento. (p. 133)

En un trabajo de psicoterapia de grupo con personas de la tercera edad del sexo femenino, llevado a cabo por Robertazzi la autora de la cita anterior, pone de manifiesto la importancia del lazo social en este tipo de población, debido a todos aquellos acontecimientos y pérdidas humanas, dígame familia y seres cercanos que de cierta forma disminuye el nivel social o las interacciones sociales y aísla a este tipo de personas a una situación de la cual hay que hacer esfuerzos grandes por regresarlos a vínculos sociales.

De tal forma, que la psicoterapia de grupos en adultos mayores, es una de las psicoterapias efectivas que hay para trabajar el aislamiento social y otros tipos de problemas que afrontan, incluso mayormente efectiva que la psicoterapia individual, porque en ella se ponen de manifiesto similitudes que comparten unos con otros iguales, anécdotas, historias y experiencias que van generando ese vínculo social nuevamente y se van manifestando todos aquellos factores curativos que surgen en la psicoterapia de grupos como Yalom, I. lo expone en el año (2000) en su libro Psicoterapia existencial y terapia de grupo. Por lo que, es una buena opción para que los adultos longevos puedan ver que hay más personas compartiendo similitudes con ellos.

2.3 Inseguridad y dependencia económica

Gutiérrez y otros (2014) indican:

Cuando se habla de dependencia, existe una inexorable conexión con la exclusión social y con el quebranto o ausencia de capacidades para desarrollar actividades establecidas bajo esquemas de “normalidad”. Tanto el envejecimiento como la vejez son comúnmente equiparados con calificativos adversos, relacionados con la pérdida de actividades físicas y cognitivas, aunque se sabe que estas condiciones están mediadas por factores biológicos que determinan el estado particular de salud, pero que también reciben la influencia del contexto social, económico y cultural en el que los individuos transitan hacia esta etapa de la vida. (p. 4)

De acuerdo con lo expresado por el autor, la exclusión social y el deterioro de las capacidades en los adultos mayores, provoca dependencia hacia los individuos que conforman el grupo de apoyo primario para estas personas. No solo se habla de dependencia moral, sino de dependencia económica, para suplir aquellas necesidades que son objeto de atención que por diversos motivos ameritan gasto económico.

La dependencia económica en cuanto a la exclusión social se da posiblemente por aquellas limitantes que la sociedad impone en este grupo etario. Puesto que, los sistemas laborales no están diseñados en muchas empresas para tomar en cuenta a estas personas, por otra parte, no todos los adultos mayores tienen la oportunidad de aspirar a una jubilación con lo cual su estado económico no sería tan malo.

Figueroa & otros, en una publicación de 2016 deducen lo siguiente:

La pérdida constante de capacidades (principalmente relacionadas con el aspecto físico) ha dado lugar a estereotipos respecto al envejecimiento en la cultura occidental, por lo que las personas experimentan cierto temor frente a la llegada de esta etapa que puede llevar incluso al aislamiento social. (p. 161)

De acuerdo con los autores, el experimentar cierto temor frente a la llegada de esta etapa del ciclo vital, puede ser caótico para la estabilidad emocional de estas personas, dado que, en algunas ocasiones el no contar con un seguro de vida o una jubilación que asegure el bienestar de las personas de la tercera edad, los hace generar pensamientos distorsionados acerca del futuro.

En 2016 Fuentes & Flores citan lo siguiente

En esta concepción, hoy, los adultos mayores (considerados de 60 años o más de edad en la Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores), son seres marginados y vulnerables en su condición humana, situaciones sociales que derivan de la inseguridad social y económica a la que se enfrentan, por lo que muchos de ellos viven en una constante lucha por integrarse a la sociedad, y muchas veces a sus propias familias (Arzate et al., 2007) (p. 163)

Por consiguiente, tomando la cita de los autores, se puede mencionar que en algunos casos la dependencia no es solo cuestión o un reto familiar, sino que en varias ocasiones la dependencia económica por ejemplo por la falta de oportunidades y por la pérdida de habilidades, y recursos en

esta etapa tiende a empujar a los adultos mayores a depender de instituciones gubernamentales o no gubernamentales para que se encarguen de la mayoría de responsabilidades que en sus propios hogares no pueden cubrirles o simplemente quizá no quieren hacerlo porque los consideran una carga por lo cual son desterrados del hogar.

2.4 Problemas emocionales en el adulto mayor

Navarro & otros, en 2012 detallan

Las emociones positivas y negativas representan el componente afectivo. Las primeras reflejan la forma en que una persona se siente entusiasmada, activa, alerta, con energía, etc. Por el contrario, las emociones negativas constituyen la dimensión general de distrés subjetivo y conllevan una visión de las obligaciones cotidianas como algo desagradable que empuja a estados emocionales aversivos. (Diener, 2006) (p.42)

Las emociones son importantes en los seres humanos, puesto que, son las encargadas de regular la conducta humana. Cuando se tiene un buen manejo y control de ellas se espera que el comportamiento sea adecuado. Sin embargo, la salud emocional depende de las condiciones biológicas, del ambiente natural y del ambiente construido por la emoción misma de la capacidad de disfrute y satisfacción de la vida, de las condiciones interpersonales, de las condiciones de vida y del estado de ánimo.

López & otros, en el año 2008 concluyen:

En la edad adulta será necesario trabajar especialmente en la promoción de estrategias adecuadas de regulación emocional, especialmente en relación con las emociones de signo emocional negativo; en segundo lugar, en la vejez habrá que hacer énfasis en el componente de atención

emocional para mejorar el reconocimiento emocional, en la facilitación emocional para trabajar la conexión de pensamientos y emociones y, finalmente, en la regulación emocional promoviendo el desarrollo de mecanismos más elaborados. (p. 505)

Estos autores tratan de promover un dispositivo de salud emocional en los adultos mayores, porque entienden la importancia que está tiene en estos grupos etarios. Por consiguiente, es evidente que un mal manejo emocional influirá en consecuencias catastróficas tanto psicológicas e inclusive hay evidencias de trabajos de investigación científica, en donde la mala regulación de las emociones altera el organismo generando enfermedades fisiológicas a causa de un desborde emocional. Por ello, cuando un adulto padece o experimenta problemas emocionales, generalmente estos se deben a la unión o composición de factores mentales, psicológicos, sociales y físicos.

Entre las enfermedades que se pueden mencionar y que están relacionadas con el sistema emocional de un adulto mayor son el Alzheimer, la depresión, ansiedad, entre otras, que alteran y afectan el equilibrio emocional de los adultos mayores, puesto que, el sentirse poco apto para realizar algo, el perder a familiares y amigos o personas conocidas, el sentirse solo en esta etapa de la vida, y el miedo a enfrentar la muerte son parte de la semiología que envuelve los conflictos emocionales que presentan. Por ello, es necesario promover una buena salud mental a lo largo de la vida, debido a que, si las personas manejaran un buen nivel de inteligencia emocional es posible que en la edad adulta mayor no desarrollasen algunas de las enfermedades antes mencionadas.

Por otra parte, hay formas de contrarrestar estos conflictos emocionales como lo indican los siguientes autores

Entre los componentes para la calidad de vida en las personas mayores podemos resaltar el hecho de llevar una vida activa. Un envejecimiento activo trae consigo multitud de efectos positivos. Ha sido demostrada una mayor presencia de salud mental y una mejor autoestima y percepción de bienestar frente al envejecimiento. Además, mejora la calidad de vida de las personas mayores,

aumentando la esperanza de vida y manteniendo el funcionamiento intelectual (Segura, Aguilar, y Lorenzo, 2011).

Esto está especialmente relacionado al hecho de que los adultos mayores tienen que realizar actividades que satisfagan su yo, en una vida en la cual estén rodeados de positivismo, sean creativos, mediten y busquen paz interior, de tal forma, que afrontar la vida sea de una manera adecuada para la estabilidad emocional.

Hernández en el año 2007 cita lo siguiente

Afortunadamente, una buena parte de las personas mayores, como la mayoría de las personas de cualquier edad, son emocionalmente saludables. Por lo general, estas personas desean participar activamente en la vida, ser tan autosuficientes como lo permiten su salud y sus circunstancias, y mantener relaciones satisfactorias con otras personas. La vejez puede ser una época de realización, de agradable productividad y de consolidación de las habilidades y conocimientos que se han logrado desarrollar a lo largo del tiempo. Sin embargo, los recursos emocionales de la vejez con frecuencia disminuyen debido a las muchas crisis que deben enfrentarse (Papalia y Wendkos, 1997) (p. 87)

2.4.1 Efectos emocionales en personas de la tercera edad

A esta edad, los adultos mayores sufren efectos emocionales debido a la inequidad que existe por la percepción social. Puesto que, pierden habilidades físicas y cognitivas debido al deterioro por el envejecimiento. Razón por la cual, en Guatemala la mayoría de ellos son desempleados y no son aceptados por el prejuicio de la edad y no todos tienen la oportunidad de jubilación o programas adecuados para llevar una vida digna económicamente ni en términos de salud.

Por otra parte, dentro de los núcleos familiares, son víctimas de rechazo y aislamientos, debido a que son considerados una carga y muchos de ellos terminan en asilos o en lugares de recreación para el cuidado y atención, mientras los familiares se desentienden de ellos por un momento. Por lo que, todo este tipo de factores desarrollan un sinnúmero de problemas y efectos emocionales en las personas de la tercera edad, que afectan el estado de ánimo y en ocasiones puede contribuir a que enfrenten esta etapa del ciclo vital de manera pesimista.

2.5 Depresión en el adulto mayor causado por la indiferencia familiar

Trujillo y otros (2017) comentan:

Contrario a la creencia popular, la depresión no es una parte natural del envejecimiento. La depresión es una enfermedad mental común que se presenta con bajo ánimo, pérdida de interés o placer, energía disminuida, sentimientos de culpa o baja autoestima, alteraciones de sueño o apetito, y mala concentración. A menudo, la depresión se presenta con síntomas de ansiedad. Estos trastornos pueden volverse crónicos o recurrentes y llevar a importantes fallas en la habilidad de un individuo para llevar a cabo sus tareas diarias.

De acuerdo con los autores, la depresión no se adquiere en o durante el desarrollo vital, sino que se desarrolla por un sinnúmero de problemas emocionales y vivencias diferentes y complicadas que los adultos mayores llegan a percibir o distinguir en lo que a esta situación concierne. Cuando una persona de la tercera edad ha llevado una vida saludable y sana en todos los ámbitos de la vida, raramente les afecta en este tipo de este trastorno y de cierta forma enfrentan los años y la muerte de forma convincente.

En cambio, para las personas mayores cuya existencia es poco valorada, y han enfrentado diversos acontecimientos caóticos para el equilibrio de la psique, y aunado a ello no se le atiende con los tratos dignos que una persona de esta edad merece, pueden llegar a desarrollar estados de ánimo bajos, irritabilidad, pocos deseos e interés para realizar actividades e incluso tener ideas suicidas.

Por lo anterior, la depresión no solo se relaciona a este grupo etario, sino que se puede desarrollar a lo largo de cualquier etapa del desarrollo humano. Si bien es cierto que, debido a algunos factores característicos del envejecimiento, la persona de la tercera edad puede sufrir o desarrollar este trastorno de cierta forma.

Dado que, la depresión en los adultos mayores resalta principalmente por la tristeza, anhedonia (incapacidad para experimentar placer) y síntomas psicósomáticos, es decir, síntomas físicos producidos por procesos emocionales, tales como fatiga crónica o dolor de cabeza, que altera el proceso emocional en esta etapa del ciclo vital.

Hernández en el año 2007 cita lo siguiente:

La depresión es uno de los ejemplos de presentación inespecífica y particular de la enfermedad en el adulto mayor. A pesar de que la prevalencia no se ha podido documentar como considerable, es sorprendente la cantidad de veces que los problemas depresivos acompañan a las varias enfermedades de los senectos. Las frecuentes pérdidas en esta edad, el aislamiento social y una visión negativa del envejecimiento hacen a este adulto mucha más vulnerable. Sin embargo, estos viejos deprimidos han visitado a varios médicos que han elaborado una serie de diagnósticos, excepto la depresión (Sosa, 2000) (p. 86)

Es evidente que no en todos los casos los adultos mayores tienen que desarrollar depresión como algunas personas creen de forma equivocada. Por consiguiente, se estima que si los adultos mayores recibieran una atención adecuada desde el hogar, dándoles ese mérito de los logros alcanzados y el respeto que se merecen, y ayudándolos en esta etapa del ciclo vital cubriendo las necesidades que requieran de forma adecuada, las personas de la tercera edad estarían motivadas y llenas de amor que sería algo indispensable para que ellos puedan afrontar de una forma correcta y con un pensamiento adecuado el proceso de vida en el cual se encuentran.

En contra parte, cuando los ancianos no tienen este apoyo, esa atención que demandan tiende a desarrollar estados de ánimo bajo, pensamientos irracionales o distorsionados hacia el futuro con lo cual solo se enganchan en los hilos de una patología, que opaque todo lo positivo que han vivido en la vida pasada y oscurezca ese sentido de vida por el cual vale la pena seguir viviendo.

Trujillo & otros (2017) indican:

La organización mundial de la salud ha dicho que la depresión será la segunda causa de discapacidad después de las enfermedades cardíacas para el año 2020. Razón por la cual se debe de poner más énfasis en el diagnóstico, desarrollo y prevención de esta enfermedad. Se han descrito dos variantes de la depresión: la depresión mayor, la que se caracteriza por una alteración del estado de ánimo, disminución del interés, pérdida de placer en todas las actividades que se realizan, cambios en la pérdida o ganancia del peso corporal, movimientos lentos o bien una mayor agitación, insomnio, pérdida de la energía, así como una disminución de la concentración y pensamientos recurrentes de muerte. (p. 2)

2.5.1 Salud mental en el adulto mayor

Zamora (2007) define lo siguiente:

La salud mental de los senectos está determinada por aspectos de su historia clínica, la incidencia de padecimientos que generan incapacidad y afectan el funcionamiento cerebral. Las limitaciones en el estilo de vida, la pérdida de autonomía, la muerte de personas significativas o de bienes y estatus social, la pobreza y el aislamiento son factores de riesgo. (p. 83)

De acuerdo con la autora en la publicación del artículo en la Revista Intercontinental de Psicología y Educación, la salud mental en los adultos mayores se caracteriza por la satisfacción y calidad de vida que tuvieron. El hecho de cumplir todas las metas pasadas según los estudios realizados a

personas de este ciclo vital, arrojó resultados favorables a la salud mental de los mismos. En comparación de aquellos adultos mayores que han vivido frustrados por los tropiezos que han experimentado aunado a la mala calidad de vida que han tenido, son propensos a enfrentar la muerte de forma abrupta, generando sintomatologías depresivas y ansiosas en relación con esta etapa.

De esta forma lo explica Erikson en las etapas del desarrollo, específicamente en la etapa de integración versus desesperación. Puesto que, en su teoría él propone que los adultos mayores en esa etapa se encuentran en un momento en el cual desarrollan la integración del ego, en el cual supone la aceptación de la propia vida para poder aceptar la muerte con un equilibrio mental adecuado, de tal forma que llegan al punto de encontrar un significado a la vida.

En contra parte, aquellos adultos mayores, que no logran esa integración es debido a las experiencias que han vivido que de cierta forma los han dejado cabizbajos y con una visión negativa o desesperada del futuro, con lo cual desarrollan ansiedades, estados de ánimo depresivos, y afrontan la muerte con un terror catastrófico para la salud mental.

2.5.2 La atención a la salud mental del adulto mayor

Zamora (2007) comenta:

Uno de los problemas de la población añosa es la falta de atención adecuada en las instituciones de salud, que se debe, la mayoría de las veces, a que el personal, aparte de no ser tolerante y paciente, carece de capacitación, comprensión y afecto. En consecuencia, les resulta embarazoso, desagradable e irritante brindar un servicio de calidad total, lo cual incluye, además del trato afectuoso, un tratamiento interdisciplinario con enfermeros, psicólogos, psiquiatras, trabajadores sociales, psicoterapeutas y geriatras, a fin de ofrecer a estas personas una atención de mejor calidad. (p. 83).

En este caso la descripción de la autora acerca de la preocupación que en ella surge por las carencias de algunas habilidades y cualidades de profesionales que trabajan con adultos mayores es acertada. Debido a que, a algunos profesionales que trabajan con este tipo de población en algunos casos les hace falta esa parte humana, esa empatía que los ayude a comprender las dificultades que este grupo etario enfrenta día con día.

Se considera que si los profesionales carentes de empatía entendieran desde otro punto la situación complicada en la que viven día tras día los adultos mayores, brindarían una mejor atención a estos pacientes sin caer en irritaciones o intolerancias para que de cierta forma los adultos mayores sientan una atención de calidad. Por consiguiente, puede que esa empatía sea el analizar que todos los seres humanos están destinados a llegar a esa etapa del ciclo vital, y que lo mínimo que se espera es que los tratos sean dignos y de respeto por todos los aportes que en el pasado se han realizado en la sociedad o en la vida de algunas personas.

Capítulo 3

Marco Contextual

3.1. Método

El método cualitativo se tomó como base para describir las cualidades y características de los efectos emocionales generados en los adultos mayores, debido a la desatención familiar. Por consiguiente, se espera que el aporte planteado en la presente investigación, sirva de apoyo para futuras investigaciones que se realicen alrededor de la problemática detallada.

3.2. Tipo de investigación

Investigación aplicada

La presente problemática se realizó a través de la investigación aplicada, ya que la misma, tuvo como objetivo promover la participación comunitaria y búsqueda de soluciones al cuidado físico y emocional por el que atraviesa el adulto mayor. Y así generar cambios de estilos de vida, que favorezcan Al adulto mayor.

3.3. Niveles de investigación

Explicativo

Se utilizó el nivel de investigación explicativo con la finalidad de establecer los hechos observados en relación a la problemática del por qué los adultos mayores desarrollaban efectos emocionales a causa de la desatención familiar y aunado a ello, las desigualdades que sufren en la sociedad. Por consiguiente, se empleó este nivel para para explicar de manera científica las razones por la cual surge o se da esta problemática en los adultos mayores.

Descriptivo

Se utilizó el nivel de investigación descriptivo, para especificar las propiedades, características emocionales y los perfiles de las personas que conformaron los sujetos de estudio. Para saber aspectos en común, como; factores económicos, sector de residencia y otros indicios que ayudaran a la investigación, en relación a si estos factores aumentaban la probabilidad de problemas emocionales.

3.4. Pregunta de investigación

¿Cuáles son los efectos emocionales en personas de la tercera edad de un Centro de cuidado del adulto mayor, causados por la desatención familiar?

3.5. Hipótesis

Si la desatención familiar es la causa de los efectos emocionales en personas de la tercera edad que asisten a un Centro de cuidado del adulto mayor, entonces es importante identificar los efectos emocionales positivos sobre atención y cuidados que abarquen las necesidades complejas que demandan los adultos mayores en esta etapa de vida.

Espinoza (2018) define “La senectud representa para muchas personas, sufrir la indiferencia de sus familiares, los cuales por sus escasos recursos económicos se ven obligados a llevar a diferentes instituciones a sus familiares ancianos dejándolos en desamparo” (p. 2) De acuerdo con la autora, la vejez puede representar sufrimiento por la apatía e indiferencia de los familiares, sin embargo, en cuestiones antónimas, en las personas cuya etapa del ciclo vital no representa un sufrimiento, se espera que los efectos emocionales sean positivos y los adultos longevos cuenten con la calidad de vida que les permita vivir de forma digna, siendo así, emociones como la calma e inclusive la alegría las que se manifiesten sobre estas personas.

3.6. Variables

Variable Independiente

Desatención familiar causante de los efectos emocionales en personas de la tercera edad que asisten a un Centro de cuidado del adulto mayor,

Variable dependiente

Importancia de identificar los efectos emocionales positivos sobre atención y cuidados que abarquen las necesidades complejas que demandan los adultos mayores en esta etapa de vida

3.7. Muestreo

La investigación se llevó a cabo con una muestra de 15 participantes, entre los cuales se puede establecer un total de 7 adultos mayores de género masculino y 8 adultos mayores del género femenino. Entre la muestra, los sujetos de investigación se encuentran entre las edades de 60 a 70 años, que es la edad promedio de esperanza de vida entre las personas que se encuentran en esta etapa.

3.8. Sujetos de la investigación

3.8.1 Adultos mayores que asisten a centros de cuidados del adulto mayor

La investigación se llevó a cabo con adultos mayores que asisten a centros de cuidados del adulto mayor, que cumplen con características y el enfoque de la investigación, al intentar describir los efectos emocionales que estas personas de la tercera edad sufren derivado de la desatención familiar.

3.9. Instrumentos de la investigación

A continuación, se enlistan los siguientes instrumentos de investigación, que se utilizaron para la recolección de información y datos con el propósito de acrecentar los conocimientos por los cuales se llevó a cabo la investigación.

3.9.1 Escala de Satisfacción Familiar por Adjetivos

La Escala de Satisfacción Familiar por Adjetivos (ESFA), está construido con adjetivos, y trata de evocar respuestas preferentemente afectivas, para medir los sentimientos, positivos o negativos, que se despiertan en el sujeto y que tienen su origen en las interacciones (verbales o físicas) que se producen entre él y los demás miembros de su familia.

3.9.2 Entrevista

Conversación que un entrevistador sostiene con una persona y está basada en una serie de preguntas específicas o afirmaciones que plantea el entrevistador sobre las que la persona entrevistada da su opinión o respuestas. Por consiguiente, se realizaron entrevistas directas con adultos mayores que asisten a centros de cuidados del adulto mayor, con el fin de obtener información que fue de gran importancia para tener un panorama amplio de la dinámica familiar de los sujetos de estudio en esta investigación.

3.9.3 Escala de likert

Consiste en un conjunto de ítems presentados en forma de afirmaciones o juicios, ante los cuales se pide la reacción de los participantes. Es decir, se presenta cada afirmación y se solicita al sujeto que externe su reacción eligiendo uno de los puntos o categorías de la escala.

3.10. Procedimiento

El proceso de investigación dio inicio con una pregunta de investigación que buscó encontrar información acerca de las características emocionales de los adultos mayores que asisten a centro de cuidados del adulto mayor, debido a la desatención familiar. Luego de ello, se trazó un objetivo con el cual se desglosaron objetivos específicos, que fueron los que llevaron a intentar lograrlos para obtener los resultados esperados.

Se seleccionó un lugar específico que cumpliera con los requisitos y necesidades de la investigación, y se buscó una prueba que contara con los ítems necesarios para abarcar y recabar información, aunado de una escala de Likert personalizada con preguntas objetivas, con el fin de acrecentar la información.

Posterior a ello, se aplicaron las pruebas a los adultos mayores, de las cuales se hizo un proceso de calificación e interpretación de estas, para luego continuar con una fase de tabulación que ayudara a brindar los datos necesarios para ir llenando las gráficas correspondientes. Con la información obtenida, se determinaron los alcances y límites, se hizo un análisis de los resultados, y con los mismos se hicieron las respectivas conclusiones y recomendaciones a las cuales se llegó después de todo el proceso

Capítulo 4

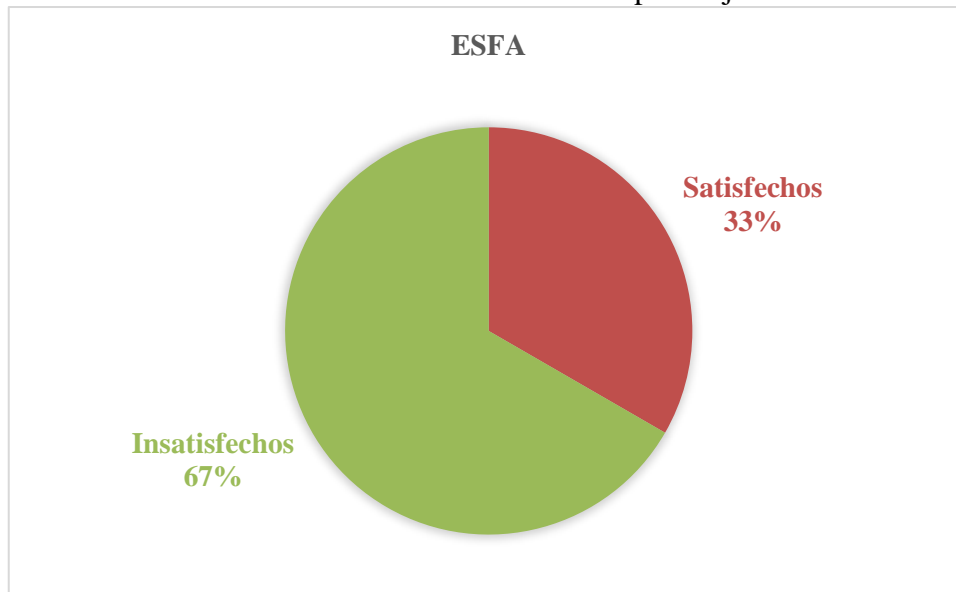
Presentación y discusión de Resultados

4.1 Presentación de resultados

Se llevaron a cabo procesos de evaluación a los adultos mayores, con el fin de obtener información importante que ayudó a enriquecer esta investigación, por consiguiente, se corroboró la existencia de la desatención familiar en los adultos mayores y los efectos emocionales que esta posible desatención puede causar en este grupo etario. A continuación, se muestran los resultados obtenidos de la información obtenida por los instrumentos utilizados en la investigación:

Gráfica No.1

Escala de Satisfacción Familiar por Adjetivos

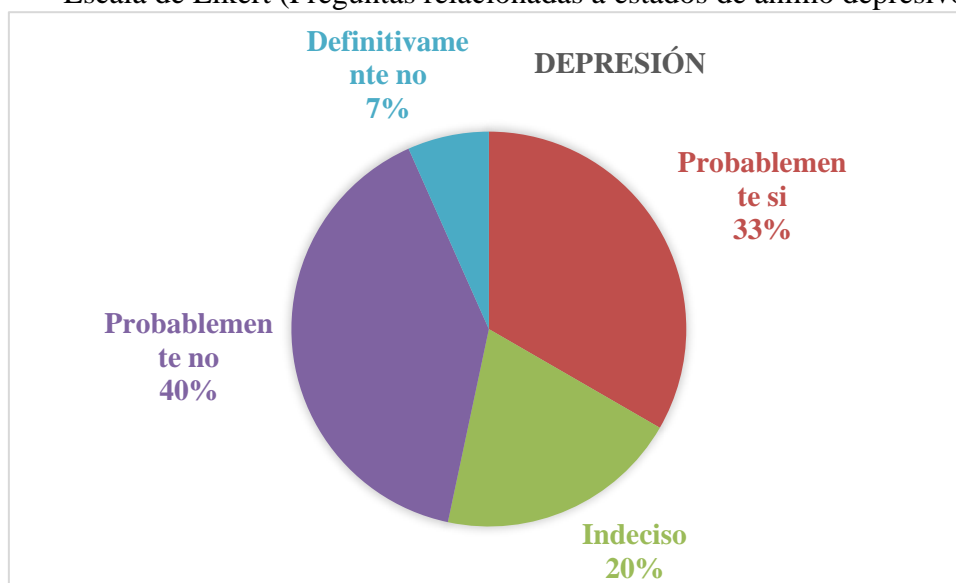


Fuente: elaboración propia, 2019

La Escala de Satisfacción Familiar por Adjetivos (ESFA), en el 100% de una muestra de 15 personas, refleja que el 67% de las personas que respondieron la escala, denotan insatisfacción familiar. Por su parte, el 33% de la población expresó satisfacción familiar.

Gráfica No.2

Escala de Likert (Preguntas relacionadas a estados de ánimo depresivos)

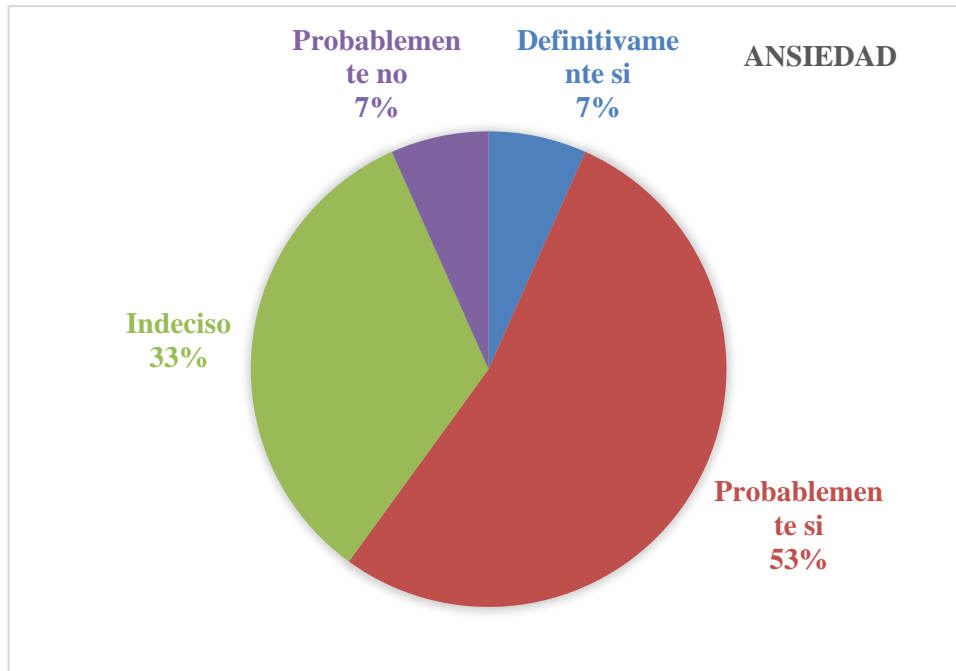


Fuente: elaboración propia, 2019

En la escala de Likert, en los ítems que evaluaban estado de ánimo depresivo, se obtuvo resultados, en los cuales respondieron en un 40% probablemente no, lo cual indica que en su mayoría no mostraron sintomatología depresiva o tristeza, el 33% respondió que probablemente sí, el 20% respondió indeciso, y el 7% respondió definitivamente no.

Gráfica No.3

Escala de Likert (Preguntas relacionadas a sintomatología de ansiedad)

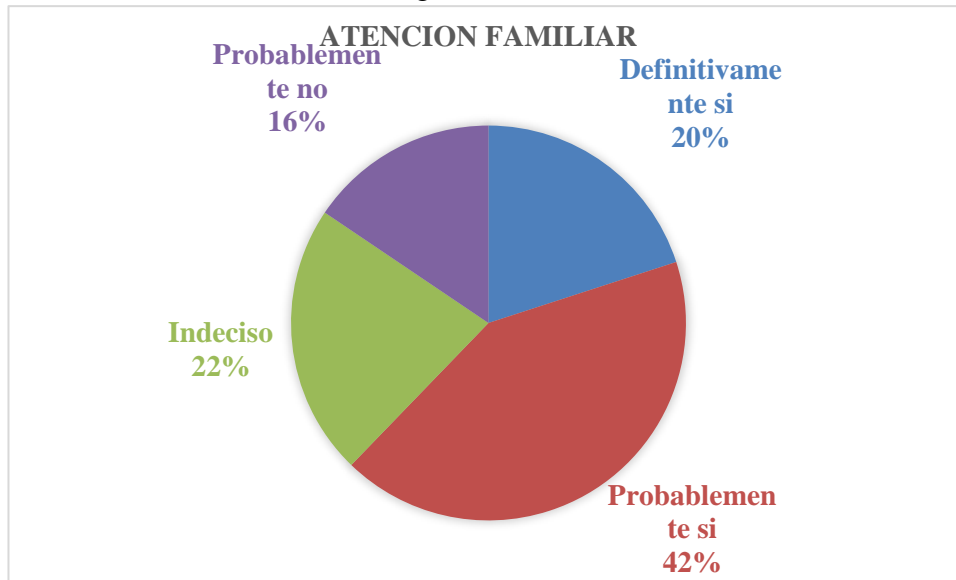


Fuente: elaboración propia, 2019

En los ítems que miden ansiedad, el 53% mencionó que probablemente sí muestran rasgos de ansiedad, el 33% se mantuvo indeciso, el 7% refirió que probablemente no y el otro 7% dio respuesta en definitivamente sí.

Gráfica No.4

Escala de Likert (Preguntas relacionadas a atención familiar)

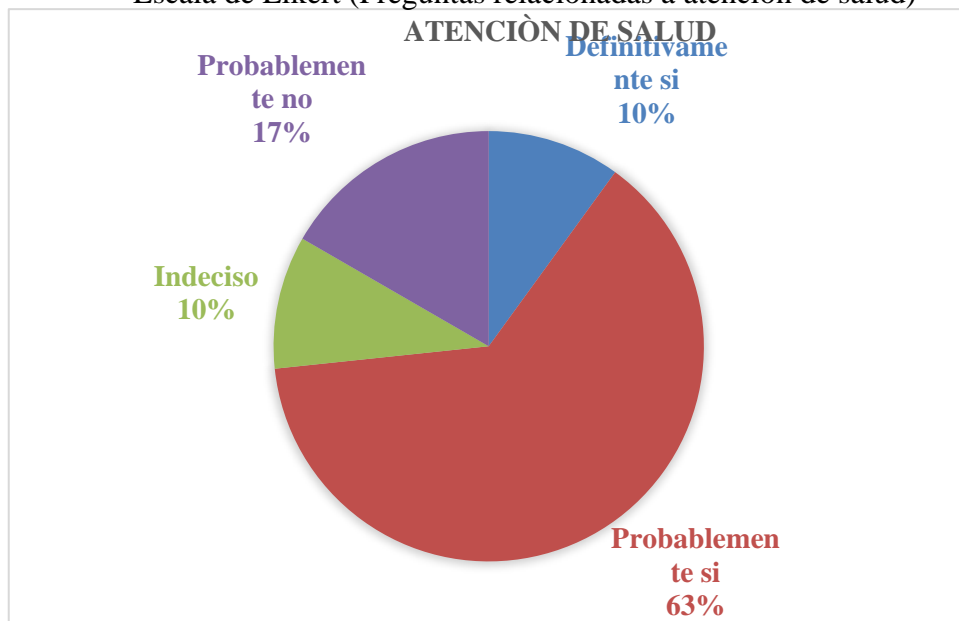


Fuente: elaboración propia, 2019

En la atención familiar, el 42% respondió probablemente si, el 22% se mantuvo indeciso, el 20% denota que definitivamente si, y solo el 16% respondió probablemente no.

Gráfica No. 5

Escala de Likert (Preguntas relacionadas a atención de salud)



Fuente: elaboración propia, 2019

En atención de salud en la escala de Likert, en el 100% de la población evaluada, el 63% de la población respondió probablemente sí, el 17% respondió probablemente no, un 10% se mantuvo indeciso y el otro 10% respondió definitivamente sí.

4.2 Discusión de resultados

La presente investigación surgió de la inquietud y necesidad de identificar los efectos emocionales que causa la desatención familiar en el adulto mayor. En dicha investigación se enmarcó específicamente estudiar a personas de la tercera edad que acuden a centros de cuidados del adulto mayor de día, que fungen como un tipo de guardería, con el fin de saber si asisten por terapia ocupacional y aprovechar el tiempo de ocio, o por otro tipo de circunstancias, en los cuales se buscó determinar si había desatención familiar en esta población.

La investigación tuvo como fin o meta alcanzar los objetivos determinados, de los cuales se pudo determinar que se logró describir las características emocionales de esta población, y se caracteriza por altibajos en el estado de ánimo, en el cual algunos de estos adultos, están bajo sintomatología depresiva, y la mayoría de la población estudiada, se caracterizó por manifestar ansiedad en relación al futuro, detallando que les preocupa la muerte, tras no sentirse realizados como personas a estas alturas del ciclo vital.

Así mismo, dieron a conocer que los cuidados de salud son aceptables para ellos, sin embargo, consideran que necesitan una mejor calidad de atención en este sentido, que significativamente proveería un bienestar integral, dígase en el área física y en el área emocional, del cual carecen de atención adecuada.

En el tema relacionado a atención familiar, en su mayoría, los adultos mayores denotaron insatisfacción familiar, debido a que se consideran como una carga para sus familias, y que se sienten incómodos estando en casa y que esa es una de las razones principales, por las que la mayoría asiste a un centro como esos. Por consiguiente, algunos mostraron que probablemente los familiares, si estén preocupados para que ellos sean bien tratados y atendidos, sin embargo, tienden a complacer las necesidades de los otros miembros de la familia, y en este caso, los adultos mayores dejan de ser prioridad y los van olvidando, dejándolos a merced de asociaciones u organizaciones.

En la escala de satisfacción personal, algunos adultos mayores se tomaron el tiempo de explicar la respuesta de cada ítem de forma detallada, en el cual se pudo comprobar que tenían diversos motivos que aunque en otras circunstancias hubiesen sentido satisfacción familiar, hay otras que no los dejan, como lo son sus pensamientos, puesto que, hay un ítem que indica si la persona se siente cómoda o incomoda en casa, y una persona mencionó que lo tratan y atienden bien, sin embargo, se siente incómodo porque se siente así mismo como una carga familiar y de cierta forma esa situación no lo hace sentirse satisfecho.

.
La mayoría de los adultos entrevistados salieron con niveles altos de insatisfacción familiar, se constató que coinciden en que no reciben el trato adecuado o requerido que quisieran tener de parte de la familia, y que les agradaría mayormente tener tiempo de calidad de parte de los consanguíneos, sin embargo, los han ido excluyendo, enviándolos a este tipo de lugares a que pasen la mayoría del tiempo, para dejar el cuidado a otros, y de cierta forma alejar la responsabilidad de ocuparse de ellos.

Conclusiones

Se concluye que las características emocionales de los adultos mayores, se caracteriza por estados de ánimo bajos, ansiedad y rasgos depresivos, puesto que, son personas que les preocupa el futuro o el momento de su muerte, y se sienten tristes y disfuncionales, tras no recibir el acompañamiento adecuado por parte de la familia, dejándolos a merced de lo que organizaciones o centros de cuidados del adulto mayor les puedan suplir o cubrir mientras se desentienden o los desatienden.

Se llega a la conclusión, que algunas instituciones gubernamentales y no gubernamentales, no cuentan con programas integrales en donde fundamenten o prioricen que la salud emocional de los adultos mayores es igual de importante que la salud física. No se cuentan con dispositivos grupales o terapias de grupos enfocados a esta población, que ayuden a fomentar y a restaurar la interacción social que es una parte fundamental de la salud mental de este grupo etario y que se ha ido distorsionando a raíz de la pérdida de amigos y seres queridos, siendo un factor característico de esa etapa del ciclo vital.

Se concluye, que estimular la participación comunitaria al cuidado y salud del adulto mayor, es un proyecto utópico a la fecha. Puesto que, la percepción social que se ha ido generando hacia este grupo etario, se ha ido inclinando hacia la apatía y se ha perdido el respeto y no se les brinda el valor que merecen. De tal forma, que se vuelve una cadena que inicia desde los cuidadores primarios de estos adultos longevos, hasta algunas personas que conforman el núcleo social de estas personas

Recomendaciones

Implementar talleres dedicados a los familiares de los adultos mayores, para hacer conciencia acerca de la situación de las personas longevas en el núcleo familiar, para que cada familia se encargue de los cuidados y velen por la salud de ellos, y que de cierta forma sean los familiares cercanos quienes los atiendan como se lo merecen, porque son seres o personas que merecen respeto y transmiten admiración, que han sido los responsables de dejar los cimientos en los que están paradas la mayoría de las personas.

Los centros de atención que se dedican al cuidado del adulto mayor deben mejorar la calidad en la atención de salud, hacia los adultos mayores en cualquier ámbito de la vida, debido a que son personas vulnerables para enfermarse de algunas enfermedades que los caracteriza como; diabetes, enfermedades cardiovasculares y cardiorrespiratorias, entre otras enfermedades mentales subyacentes a estados emocionales.

Promover cambios en la atención de salud en todos los ámbitos para estas personas, y la integración de la comunidad al apoyo de atención para diversos tipos de programas que contribuyan a la integración o reinserción del adulto mayor a la sociedad. De tal forma que pueda seguir desenvolviéndose de manera funcional, dejándoles responsabilidades acordes a las capacidades de estas personas, por ejemplo; a cargo del cuidado de los niños del hogar, a cargo de acompañar la enseñanza de los niños y adolescentes y en el ámbito laboral, generar estrategias con tareas que puedan ser llevadas a cabo por este tipo de población.

Referencias

- Academia Nacional de Medicina. (2014). Envejecimiento y dependencia. Realidades y previsión para los próximos años. (1ª. Ed.). México, Intersistemas.
- Agudelo-Cifuentes, M., & otros. (2016) Características sociales y familiares asociadas al maltrato al adulto mayor de Pasto, Colombia 2016. Rev.CES Psico, 12 (1), 32-42.
- Baiza Molina, Juan. (2015). Conductas de afrontamiento ante la soledad en adultos mayores institucionalizados y en situación de abandono. (Tesis de licenciatura). Universidad Rafael Landívar. La Antigua Guatemala, Guatemala.
- Cano, S., et al. (2015) Factores asociados al maltrato del adulto mayor de Antioquia, 2012. Rev. Fac. Nac. Salud Pública, 33 (1), 67-74.
- Casanova., C. (2014) Factores asociados a la salud y el bienestar del adulto mayor: Un estudio de casos en la provincia de Cienfuegos, Cuba. Ciencia y Sociedad, 39 (2), 377-394.
- Domínguez., M. (2016) Desafíos sociales del envejecimiento. Reflexión desde el derecho al desarrollo. Revista CES Psicología 9 (1), 150-164.
- Esmeraldas., E. et al. (2019) El envejecimiento del adulto mayor y sus principales características. Revista Científica Mundo de la investigación y el Conocimiento. 3 (1). 58-74.
- Espinoza folleco, M. (2018). Efectos emocionales del abandono familiar en los adultos mayores: Hogar: “Días felices”. (Tesis de licenciatura). Universidad Central del Ecuador, Quito, Ecuador.
- Fusté., M., & otros. (2017) Caracterización de las redes de apoyo social del adulto mayor en la Casa de Abuelos del municipio Camajuaní, Cuba. RNPS 0638 (27), 1-9.

- Figuroa., M & otros. (2016) Nivel de dependencia, autocuidado y calidad de vida del adulto mayor. *Enfermería universitaria*, 13 (3), 159-165.
- Hernández., Z. (2004) La participación en la atención a la salud del adulto mayor. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 9 (2), 303-319.
- López & otros. (2014) Percepción de la satisfacción familiar en adultos mayores de los centros de vida de la ciudad de Cartagena 2013 – 2014. (Tesis de licenciatura). Universidad de Cartagena, Cartagena, Colombia.
- Martínez, C., et al. (2010) La recreación en el adulto mayor institucionalizado. *Revista de la Facultad de Cultura Física de Granma*, 7 (27), 49-55.
- Merodio., Z. (2015) Percepción del apoyo familiar y dificultades relacionadas con la diabetes en el adulto mayor. *Horizonte sanitario*, 14 (1), 14-20.
- Martínez, R. (2017) Análisis y evaluación de un programa de intervención en personas mayores que viven solas. (Tesis doctoral). Universidad Miguel Hernández de Elche, España.
- Pabón, D., & Delgado., J. (2017) Maltrato en la población adulta mayor. *Cuaderno Venezolano de Sociología*, 26 (2), 245-267.
- Trujillo., P. et al. (2017) Depresión en el adulto mayor: un instrumento ideal para su diagnóstico. *Nure Inv.* 14 (89) 1-10.

Anexos

Anexo 1

Tabla de Variable

Nombre completo: Juan Carlos García Tello

Título de la Tesis: Efectos emocionales en personas de la tercera edad de un Centro de cuidado del adulto mayor, causados por la desatención familiar.

Carrera: Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social

Problemática	Variable de Estudio (Tema a investigar)	Sub temas de la variable de estudio	Pregunta de investigación	Objetivo General	Objetivos específicos	Instrumentos de investigación	Sujetos de Estudio
1. Desatención y alejamiento familiar. 2. Percepción social hacia el adulto mayor. 3. Inseguridad y dependencia económica. 4. Problemas emocionales. 5. depresión en el adulto mayor causado por la indiferencia familiar.	Efectos emocionales en personas de la tercera edad de un Centro de cuidado del adulto mayor, causados por la desatención familiar.	Características emocionales de las personas de la tercera edad. Grupo de apoyo primario. Cuidados y salud emocional en el adulto mayor.	¿Cuáles son los efectos emocionales en personas de la tercera edad de un Centro de cuidado del adulto mayor, causados por la desatención familiar?	Identificar los efectos emocionales en personas de la tercera edad de un Centro de cuidado del adulto mayor, causados por la desatención familiar.	Describir las características emocionales de las personas de la tercera edad. Promover cambios de estilos de vida, que favorezcan la salud en el adulto mayor. Estimular la participación comunitaria y búsqueda de soluciones al cuidado y salud emocional en el adulto mayor	Escala de satisfacción familiar ESFA Entrevistas a los adultos mayores	Adultos mayores que asisten a Centros de cuidados del Adulto mayor

Anexo 2

UNIVERSIDAD PANAMERICANA
Facultad de humanidades, Escuela de Ciencias Psicológicas
Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social



Sexo _____ Edad _____

Instrucciones: Lea cuidadosamente cada pregunta y por favor marque con una X la respuesta que mejor considere.

Escala de Likert

1. **¿Su estado de ánimo actualmente es el adecuado para su edad?**
Definitivamente si
Probablemente si
Indeciso
Probablemente no
Definitivamente no

2. **¿En la actualidad se ha sentido triste más tiempo de lo adecuado?**
Definitivamente si
Probablemente si
Indeciso
Probablemente no
Definitivamente no

3. **¿Le genera temor el futuro?**
Definitivamente si
Probablemente si
Indeciso
Probablemente no
Definitivamente no

4. **¿Considera que la atención de salud que tiene actualmente es la adecuada para usted?**
Definitivamente si
Probablemente si
Indeciso
Probablemente no
Definitivamente no

Lorena m.
Licda. Lorena Machorro de Rubio
Psicología Clínica y Consejería Social
Colegiado No. 7650



Marta R.
Colegiado 4899

5. **¿Considera que usted es tomado en cuenta dentro de su familia?**

- Definitivamente si
- Probablemente si
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

6. **¿Su familia sigue al pendiente de usted todo el tiempo aun cuando asiste al centro?**

- Definitivamente si
- Probablemente si
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

7. **¿Considera que hacen falta profesionales de la salud fisica y mental que se involucren con ustedes?**

- Definitivamente si
- Probablemente si
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

8. **¿Cree que la vida que lleva ahora es una vida merecedora para una persona de su edad?**

- Definitivamente si
- Probablemente si
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

¡Gracias por su colaboración!



Loirena m. de Rubio

Magna R. Colegiado 4599

Licda. Lorena Machorro de Rubio
Psicología Clínica y Consejería Social
Colegiado No. 7650