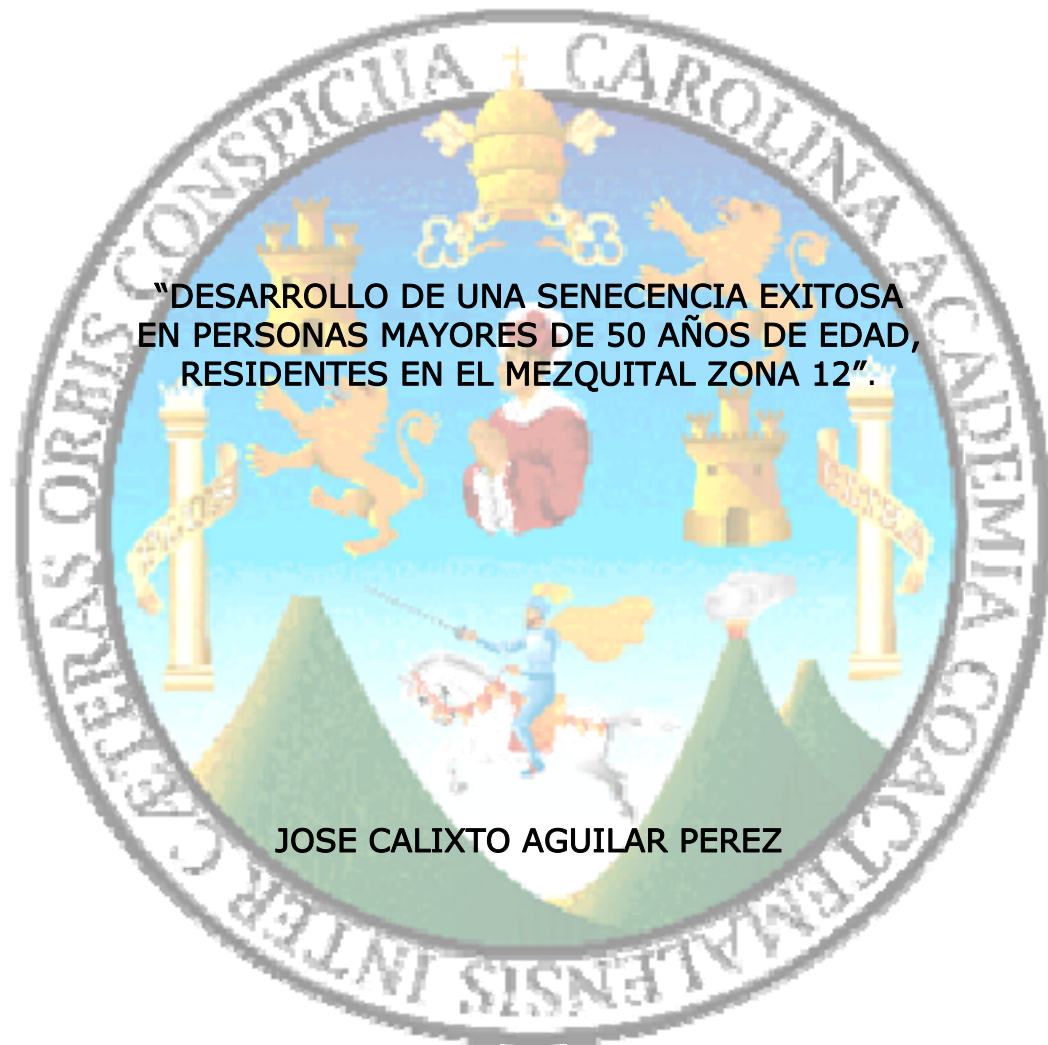


UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



**"DESARROLLO DE UNA SENECENCIA EXITOSA
EN PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS DE EDAD,
RESIDENTES EN EL MEZQUITAL ZONA 12".**

JOSE CALIXTO AGUILAR PEREZ

GUATEMALA, ABRIL DEL 2009

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

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

**"DESARROLLO DE UNA SENEENCIA EXITOSA
EN PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS DE EDAD,
RESIDENTES EN EL MEZQUITAL ZONA 12".**

POR

JOSE CALIXTO AGUILAR PEREZ

PREVIO A OPTAR EL TITULO DE

PSICÓLOGO

EN EL GRADO ACADEMICO DE

LICENCIATURA

GUATEMALA, ABRIL DEL 2009

MIEMBROS CONSEJO DIRECTIVO

Licenciada Mirna Marilena Sosa Marroquín
DIRECTORA

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA

Doctor René Vladímir López Ramírez
Licenciado Luis Mariano Codoñer Castillo
REPRESENTANTES DE CLAUSTRO DE CATEDRÁTICOS

Ninette Archila Ruano de Morales
Jairo Josué Vallecios Palma
**REPRESENTANTES ESTUDIANTILES
ANTE CONSEJO DIRECTIVO**



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

C.c. Control Académico
EPS
Archivo
REG.255-2008
CODIPs. 755-2009

De Orden de Impresión Informe Final de EPS

27 de abril de 2009

Estudiante
José Calixto Aguilar Pérez
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto QUINICUAGESIMO TERCERO (53º) del Acta NUEVE GUIÓN DOS MIL NUEVE (09-2009) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 23 de abril de 2009, que copiado literalmente dice:

"QUINICUAGÉSIMO TERCERO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: **"DESARROLLO DE UNA SENECENCIA EXITOSA EN PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS DE EDAD, RESIDENTES EN EL MEZQUITAL ZONA 12"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

JOSÉ CALIXTO AGUILAR PÉREZ

CARNÉ No.12413

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por el Licenciado Rafael Estuardo Espinoza y revisado por la Licenciada Sonia del Carmen Molina. 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 o Tesis, con fines de graduación profesional."

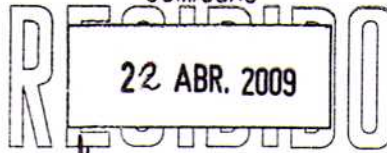
Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA



Velveth S.



Firma: *[Signature]* hora: 17:30 Registro 255-68

Reg. 255-2008
EPS. 033-2008

21 de abril del 2009

Señores
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Respetables Señores:

Informo a ustedes que se ha asesorado, revisado y supervisado la ejecución del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **José Calixto Aguilar Pérez**, carné No. **12413**, titulado:

"DESARROLLO DE UNA SENEENCIA EXITOSA EN PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS DE EDAD, RESIDENTES EN EL MEZQUITAL ZONA 12".

De la carrera Licenciatura en Psicología

Así mismo, se hace constar que la revisión del Informe Final estuvo a cargo de la Licenciada Sonia Del Carmen Molina, en tal sentido se solicita continuar con el trámite correspondiente.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

[Signature]
Licenciada Claudia Rossana Rivera Maldonado
COORDINADORA DE EPS



/Dg.
c.c. Control Académico
EPS



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

Reg. 255-2008
EPS. 033 -2008

21 de abril del 2009

Licenciada
Claudia Rossana Rivera Maldonado
Coordinadora del EPS
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciada Rivera:

Tengo el agrado de comunicar a usted que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **José Calixto Aguilar Pérez**, carné No. **12413**, titulado:

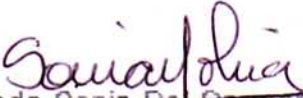
"DESARROLLO DE UNA SENECENCIA EXITOSA EN PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS DE EDAD, RESIDENTES EN EL MEZQUITAL ZONA 12".

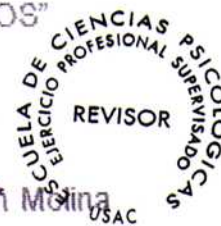
De la carrera Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciada Sonia De Carmen Molina
Revisora



/Dg.
c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

Reg. 255-2008
EPS 033-2008

17 de marzo del 2008

Licenciada
Claudia Rossana Rivera Maldonado
Coordinadora del EPS
Escuela de Ciencias Psicológicas
CUM

Respetable Licenciada:

Informo a usted que he concluido la supervisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **José Calixto Aguilar Pérez**, carné No. **12413**, titulado:

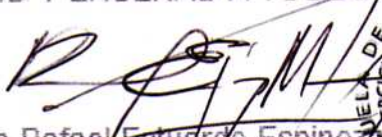
"DESARROLLO DE UNA SENEENCIA EXITOSA EN PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS DE EDAD, RESIDENTES EN EL MEZQUITAL ZONA 12".

De la carrera Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez
Asesor-Supervisor



/Dg.

c.c. EPS



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

c.c. Control Académico
EPS
Archivo
Reg.255-2008
CODIPs.766-2008
De Aprobación de Proyecto EPS

28 de abril de 2008

Estudiante
José Calixto Aguilar Pérez
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto TRIGÉSIMO TERCERO (33o.) del Acta ONCE GUIÓN DOS MIL OCHO (11-2008) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 24 de abril de 2008, que literalmente dice:

"TRIGÉSIMO TERCERO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: **"DESARROLLO DE UNA SENECENCIA EXITOSA EN PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS DE EDAD, RESIDENTES EN EL MEZQUITAL ZONA 12" Centro de Día para el Adulto Mayor "Fray Luis Rama" Parroquia "Dios con Nosotros" El Mezquital**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

JOSÉ CALIXTO AGUILAR PÉREZ

CARNÉ No. 12413

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA



/rut

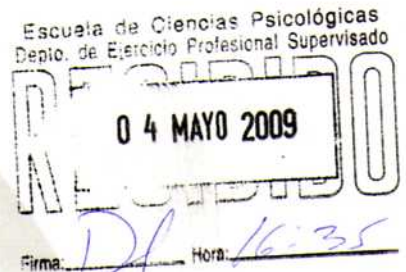


UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

Edificio S-1, Segundo Nivel, Ciudad Universitaria, zona 12. Guatemala, Centroamérica.
PBX. 24439500 Extensiones: 1454 - 1456 - 1457 - 1459
Tels. Directos: 24769590 - 24769602 - 24762063 - 24762065 - 24767612 - 24767629

DEXT-51/2009

Guatemala, 2 de abril de 2009



Licenciado
Estuardo Espinoza
Supervisor de EPS
Escuela de Ciencias Psicológicas
Presente

Licenciado Espinoza:

Me dirijo a usted para informarle que el estudiante: JOSÉ CALIXTO AGUILAR PEREZ con camé No.12413 realizó su Ejercicio Profesional Supervisado de Psicología en el Programa de Atención Integral al Adulto Mayor en el Centro de Día "Fray Luis Rama" de la Parroquia "Dios con Nosotros", Mezquital zona 12 durante el período comprendido del 1 de abril de 2008 al 31 de marzo del 2009, habiéndolo concluído de manera satisfactoria y entregando su Informe Final de EPS, por lo tanto no tiene nada pendiente en esta institución ni con la parroquia.

No está demás indicar que durante ese período el estudiante se desempeñó en forma profesional y responsable, demostrando su capacidad en el campo de la Psicología.

Suscribo, Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licda. Elsa Arenales
COORDINADORA DEPARTAMENTO
DE EXTENSIÓN



EA/wdec
cc. archivo



¡Paz y bien!

PARA: UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
DEPARTAMENTO DE EJERCICIO PROFESIONAL
SUPERVISADO
Asesor Supervisor: Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez

DE: CENTRO DE DIA PARA EL ADULTO MAYOR "FRAY LUIS
RAMA"
PARROQUIA "DIOS CON NOSOTROS"

ASUNTO: EVALUACION
Epesista: José Calixto Aguilar Pérez
01 de Abril 2008 al 31 de Marzo del 2009

Licenciado. Espinoza Méndez:

Reciba un saludo fraterno de Paz y Bien, deseando que este nuevo año les traiga muchas bendiciones así como el bienestar de su familia. El motivo de la presente es para hacer de su conocimiento y efectos consiguientes sobre el caso del Epesista **JOSE CALIXTO AGUILAR PEREZ**, quien fue nombrado por la Escuela de Ciencias Psicológicas, para que efectuara su práctica de Ejercicio Profesional Supervisado, en el Centro de día para el Adulto Mayor "Fray Luís Rama". Cuyo objetivo es el de llevar un Proyecto de factibilidad sobre el Desarrollo de una Senescencia Exitosa en Personas Mayores de 50 Años de edad, residentes en el Mezquital Zona 12, concretamente en el Centro que funciona en la Parroquia "Dios con Nosotros".

Podemos decir que el Epesista Aguilar Pérez, ha sabido desarrollar con objetividad y claridad lo planteado verbalmente sobre la integración en su proyecto que él mismo fue presentado por escrito a las autoridades del centro, cuyo fin era involucrarse en el proceso y ritmo de las actividades propias de la parroquia es decir conocer sus antecedentes históricos, su monografía, su población y la realización del planteamiento Teórico Metodológico, abordando como fundamento sus objetivos generales y específicos para luego plasmar un plan de trabajo que conllevaría un presupuesto y el análisis de factibilidad.

En su objetivo General el Epesista Aguilar Pérez, plasmo su creatividad en potenciar las capacidades humanas del Adulto Mayor de 50 años en adelante, mediante la promoción de estilos de vida saludable a partir de la Andralogía de la motricidad en sus distintas modalidades y otras áreas afines. Este objetivo lo realizado conjuntamente con un Equipo Multidisciplinario integrado por estudiantes de la Escuela de Trabajo Social, religiosos, clínica parroquial, (Doctora, enfermera) y otras personas que apoyaron con su experiencia y testimonio de vida.



¡Paz y bien!

Y en los objetivos Específicos el poner en práctica los conocimientos de docencia, la capacidad prospectiva e integrativa desde lo perspectiva motriz es decir conocer y favorecer el esquema de imagen y el concepto corporal y el ajuste tónico postural en el adulto mayor así como favorecer las capacidades autocríticas, críticas, comunicación, creatividad y solidaridad.

El Epesista Aguilar Pérez, en su metodología de abordamiento supo determinar los atributos o cualidades del Adulto Mayor desde el punto de vista Psico-Social. A su vez utilizó estrategias de trabajo en equipo, visitas familiares, reuniones vivenciales con familiares y el adulto mayor, diálogos formales e informales, integración en los ejercicios rítmicos, excursiones y el apoyo de material audiovisual.

De acuerdo al programa presentado brindo atención psicológica a los adultos mayores que lo solicitaran durante el desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado, así como activarlo en solidaridad con la población de bajos recursos.

En conclusión podemos opinar que el Epesista Aguilar Pérez, fue un gran apoyo para la institución, siendo uno más del equipo, con capacidades profesionales en la organización, en la responsabilidad, la creatividad, la honestidad y puntualidad siempre era el primero en su horario. Se integro y participo en lo programado por la Parroquia (retiros, convivencias, evaluaciones)

Esperamos que esta experiencia de enviar a Epesistas a esta área se continúe ya que viene a enriquecer y favorecer a nuestros hermanos y hermanas de la Tercera Edad a quienes muy pocas instituciones les ofrece un servicio.

Fraternalmente,

Fray Armando González Villatoro
Coordinador del Programa del Adulto Mayor
Parroquia Dios con Nosotros

cc.Archivo
agv



ACTO QUE DEDICO

A LA MILAGROSA IMAGEN DEL SEÑOR CRUCIFICADO

Fuente de mi iluminación y esperanza.

A MARIA AUXILIADORA

Madre purísima y bendita que ha estado en todo momento.

A MI MADRE (Q.E.D.)

Luz de mi vida que me enseñó la Bondad, Virtud, Moral,
Perseverancia, el camino correcto y ante todo Fe en Dios, para poder
alcanzar mis ideales e ilusiones.

A MI ESPOSA

Hilda Yolanda Figueroa García de Aguilar, con amor y agradecimiento
por su constante apoyo.

A MIS HIJOS

Hilda, Luis y José,
Razón de mis esfuerzos.

PADRINOS DE GRADUACIÓN

Sandra Leonor Figueroa García de Sandoval

Licenciada en Ciencias Jurídicas y Sociales

Abogada y Notaria

Colegiada Activa # 8501

Mario Leopoldo León Gross

Médico y Cirujano General

Colegiado Activo # 1508

RESUMEN

El proyecto que se presentó tuvo como principal intención, trabajar la creación del Centro de Día para el Adulto Mayor "Fray Luis Rama", en la Parroquia "Dios con Nosotros" colonia El Mezquital, zona 12, Villa Nueva; cuyo propósito fue proyectar el **Desarrollo de una senescencia exitosa en personas mayores de 50 años de edad, residentes en dicha colonia.**

Para iniciar se da a conocer el papel que actualmente está atravesando el Adulto Mayor dentro de nuestra sociedad, razón por la cual se define Adulto Mayor y se analizan sus características (físicas, mentales y sociales); asimismo se hace referencia a los aspectos generales de los Adultos Mayores, ya que ellos presentan un papel de dependencia debido a la poca oportunidad de aceptación hacia la toma de decisiones dentro de la familia y de la sociedad misma, ello como un resultado de la problemática social. Además se plantearon los problemas de mayor relevancia en el Adulto, así como la atención que recibe de parte del psicólogo, específicamente en cada caso.

En cuanto a cualquiera de los supuestos teóricos que se invoquen, se deduce que el proceso de la senescencia, no comienza en una época avanzada de la vida, sino que sus manifestaciones iniciales datan desde el nacimiento, dichas perspectivas sociales y humanas sobre el envejecimiento han ido evolucionando desde los años cincuenta, actualmente se reconocen tres generaciones que son la teorías adaptativas, las estructurales y las de la economía moral, etc.

Por otro lado la Organización Mundial de la Salud, en su informe titulado "Problemas del envejecimiento y de la vejez", explica cómo el

hombre, al igual que todos los seres vivos, llegada una época avanzada de la vida, envejece y muere, definiendo sus características en físicas (anatómicas); mentales, que implica una problemática en el plano psicológico (soledad, aislamiento, reducción de las facultades, depresión, desconfianza y relaciones interfamiliares inadecuadas etc.) y económico - social.

Los objetivos generales y específicos del proyecto fueron realizados con éxito, que consistió en potenciar las capacidades humanas del Adulto Mayor, promoviendo un nuevo estilo de vida saludable implementando la motricidad fina y gruesa en sus distintas modalidades y áreas afines; caracterizar psicosocialmente a una población de 56 Adultos Mayores, cuyas edades fueron entre 50 y 81 años. En cuanto a los objetivos específicos, éstos se dividieron en subprogramas de Docencia, Servicio e Investigación, estimulando capacidad vital-autoconsciente, fisiológica y autocrítica en la primera; en el segundo, brindando servicio psicológico en primicia al Adulto Mayor y extendiendo el servicio a la población de bajos recursos de El Mezquital.

La metodología de abordamiento del Proyecto y para cumplir con el Ejercicio Profesional Supervisado, se reconoció y estudió el área de la población e institución, se recopiló bibliografía, se elaboró el proyecto, creando estrategias para negociar, trabajar en equipo, visitas familiares, reuniones vivenciales con Adulto Mayor, diálogos formales e informales, material de apoyo como la observación, encuestas y entrevistas etc.

INTRODUCCIÓN

El presente informe final del Ejercicio Profesional Supervisado que se realizó en el Centro de Día para el Adulto Mayor "Fray Luis Rama", Parroquia "Dios Con Nosotros" Colonia El Mezquital, zona 12 Villa Nueva, se dirigió específicamente a implementar el Proyecto **Desarrollo de una Senecencia Exitosa en Personas Mayores de 50 años de edad, residentes en dicha comunidad.**

La Parroquia cuenta con cinco sectores, con una sola vía de acceso, rodeada por ríos de aguas negras y servidas, dichos sectores son producto de invasiones pluriculturales, predominando el déficit habitacional; cuenta con algunos servicios públicos y ayuda de frailes franciscanos.

Se atendieron planteamientos de los problemas externados y observados, estableciendo espacios de reflexión, desarrollando estrategias y vías para ejecutar el trabajo de una manera eficiente, el cual fue satisfactorio tanto para ellos mismos como para el servicio. En ese sentido el contenido real fue de: Educación, Instrucción y Formación.

Lo anterior justifica teórica y prácticamente desarrollar el proyecto, realizado conjuntamente con un Equipo Multidisciplinario integrado por estudiantes de la Escuela de Trabajo Social, religiosos, doctora y enfermera, etc. agradeciéndoles por este medio la desinteresada colaboración que sin ellos no hubiera sido posible.

Durante todo el proceso del Ejercicio Profesional Supervisado incluyendo la Investigación, se observaron los atributos del Adulto Mayor desde el punto de vista Psicosocial; se efectuaron trabajos en grupo,

reuniones vivenciales con familiares, excursiones, visitas familiares, pláticas formales e informales.

Y cumpliendo con el programa de servicio psicológico se atendió a los adultos mayores individualmente y en grupo, asimismo a la población de escasos recursos, siendo positivas dichas intervenciones.

Como complemento del Ejercicio Profesional Supervisado, se puede decir que fue una gran oportunidad el haberlo efectuado en ésta Institución, donde además de haber actuado como futuro profesional promotor de la Salud Mental, interactuando con el Adulto Mayor y su entorno psicosocial, también se apoyó a dicho centro formando parte de su equipo, participando en actividades programadas por la parroquia (retiros, convivencias y evaluaciones); actividades que llenaron de espiritualidad y comprensión de la realidad de esta comunidad a quienes no debemos de olvidar.

CAPÍTULO I

ANTECEDENTES

1.1 Monografía del lugar: La parroquia Dios con Nosotros, está ubicada en la parte sur-este de la ciudad de Guatemala, en la zona 12 atrás de la colonia residencial "Monte María", a trece kilómetros del centro de la ciudad, pertenece al Municipio de Villa Nueva.

Toda la parroquia cuenta con cinco sectores: una colonia (El Búcaro), un asentamiento 31 de Enero (Villalobos I, II, Lomas de Villalobos), Unidos por la Paz, El Mezquital, Tres Banderas, El Éxodo, El Esfuerzo, Monte de los Olivos, La Esperanza, un asentamiento, La Cocha y siete asentamientos, La Isla, Granito de Arena, 17 de Diciembre, Anexo Villalobos III, Guadalupe, 16 de Septiembre, El Bosque, Luz de Cristo, Arenera, Tierra Santa I y II, Brisas de Villalobos I, La Independencia, actualmente existe solamente una vía de acceso. El Terreno es muy peligroso, es muy propenso a derrumbes constantes, principalmente en el acceso al asentamiento Nuevo Porvenir.

Hay dos ríos que se encuentran en los barrancos que limitan al oeste y este que acarrearán aguas negras y servidas y finalizan en el Lago de Amatitlán; la temperatura es de 28.5 grados centígrados aproximadamente, la humedad relativa es de un 72%.

Un poco de Historia

A partir del terremoto de 1976 se generaliza en toda Guatemala y principalmente en la capital, los asentamientos precarios. Se evidencian dos etapas coincidentes con coyunturas políticas .

En junio de 1982 durante el golpe de Estado al General Romeo Lucas García, se produjeron 10 invasiones, éstas fueron rechazadas por el gobierno. En 1984 se realizaron cinco intentos de invasión de tierras, de los cuales sólo fructificó El Mezquital, aprovechando el Golpe de Estado del General Mejía Vítores.

En diciembre de 1983 se realizó la primera invasión de esta zona sur de la capital. Esta ocupó el lugar que se llama Villalobos I, exactamente donde está la Terminal del Sur "CENMA", fue desalojada violentamente por las fuerzas de seguridad del Estado a los pocos días. En 1984 una nueva y masiva invasión se consolidó a pesar de los intentos de desalojo. Se instalaron cinco asentamientos humanos frente y a la par de la colonia llamada El Mezquital (inaugurada el 4 de Mayo de 1982).

Estos sectores son: Monte de los Olivos, Éxodo, Tres Banderas, El Esfuerzo y La Esperanza.

El número aproximado de los pobladores es de **200,000**, en un área de 12 kilómetros cuadrados aproximadamente, establecidos a lo largo de algunas franjas en lo alto de los montes, en sus laderas y a la orilla de barrancos, que son en su mayoría lugares de alto riesgo para la vida humana.

Los terrenos que ocuparon eran del Banvi y de la compañía privada Géminis S. A.

El 14 de enero de 1986, para la toma de posesión presidencial del Lic. Marco Vinicio Cerezo Arévalo, desde los asentamientos de El Mezquital se volvió a intentar otra invasión en los terrenos de Villalobos, en esa ocasión intervino la esposa del Presidente de la República, Licenciada Raquel Blandón de Cerezo, que medió en el conflicto y prometió

solucionarlo; al día siguiente el ejército se hizo presente con la finalidad de desocupar las tierras invadidas en este sector.

Para evitar presencias de grupos humanos en tierras privadas o estatales, el Banvi se apresuró a entregar lotes aún no urbanizados de Villalobos I a las personas que habían sido registradas por esa Institución, dando origen a esa colonia.

Población

Actualmente de los estudios hechos por “Inforpres Centroamérica” se deriva lo siguiente:

Que de las personas que habitan estos lugares, un 89% son ladinos, un 11% son indígenas. En su mayoría proceden del interior del país y otros que han nacido en la ciudad capital, pero que se han visto obligados por diferentes situaciones a emigrar hacia la periferia.

Es así como se puede deducir que la parroquia cuenta con una riqueza pluricultural, que viene a ser como una Guatemala en pequeño.

Condiciones de vida y vivienda

El déficit habitacional es muy grave. En las colonias, el material con que están construidas las casas es de block y techos de lámina de zinc. En los asentamientos el 75% de las covachas están construidas con lepa, 18% hechas totalmente con lámina, un 7% de plástico y otros; **al día de hoy el 75% tiene alcantarillado, el resto no**, esto es una causa de focos de infección.

Descripción Físico-Geográfica

Se cuenta con los servicios de electricidad y agua en algunos sectores de una manera formal y organizada, no así en los asentamientos donde existen conexiones ilegales y contadores comunitarios que se prestan a conflictos y divisiones. Sobre la salud solo se puede encontrar un centro estatal ubicado en el sector de Villa Lobos I; escasamente unas 10 clínicas particulares, de las cuales cinco están ubicadas en El Mezquital, tres en Villa Lobos I y dos en Villalobos II. La Educación está cubierta aceptablemente a nivel Primario, no así a nivel Básico, que hasta el año pasado se contaba con un solo establecimiento estatal ubicado en Villa Lobos I y otro de modalidad cooperativa, operando en El Mezquital. Actualmente, en proceso se encuentra un Instituto Experimental ocupacional, que ha empezado con primero Básico, **agregando al día de hoy dos carreras de diversificado**. A esta precaria respuesta se une la iniciativa privada que ofrecen otros centros de educación Básica y solamente una se encuentra ofreciendo dos carreras: Perito Contador y Secretariado.

La subsistencia familiar se provee por trabajos diversos fuera de la comunidad; obreros, dependientes, maquilas, la mayoría en horarios irregulares que ocupan entre traslados y trabajo 14 horas del día. La proliferación de pequeñas tiendas, ventas de frituras, tostadas, atoles, licuados y frutas. Escasamente uno que otro taller de herrería, cinco ferreterías con venta de materiales de construcción, **dos mercados ubicados en El Mezquital, uno en Villa Lobos I y otro en Villa Lobos II**.

Se cuenta finalmente con una Estación de Bomberos, obras de asistencia como guarderías, un centro cultural con biblioteca para uso comunitario e iniciativas de organizaciones populares como **La Ceiba, Escuelas Abiertas, Jóvenes Activos, Aveprocomex, Cooperativa**

Comunitaria, Asociación de Mujeres, Udinov, Upavim e Instancias parroquiales.

1.1 Descripción de la Institución

“Parroquia Dios Con Nosotros, Mezquital”, nace casi juntamente con las invasiones de tierra, formación de los asentamientos y posterior ubicación y definición por sectores. Solidariamente lo hace conforme a la evolución de la comunidad, por lo que físicamente pasó varios años en champas de lepa. Su desarrollo lo hace a través de tres etapas:

(a) Etapa de organización pastoral, (b) Etapa de construcción y respuesta, (c) Etapa de transición y planificación.

(a) Etapa de Organización Pastoral. A la presencia de Frailes Franciscanos se unieron otras comunidades religiosas como la de las Hnas. De Mariknoll, los Padres Escalabrinianos, las Hnas. Franciscanas de San Antonio, Las Hermanitas de la Inmaculada Concepción, Hnas. de la Asociación de Laicas (Teresianas), todos ellos como agentes de pastoral, siempre buscaron aunar esfuerzos para una respuesta común. Todo un trabajo de organización que en ese entonces estaba marcado por el período de guerra y confrontación estatal y militar. Se destacó la lucha popular por el derecho de la tierra y medida de los lotes, reclutamiento forzado, etc.

Estas dificultades y sufrimientos reales padecidos por la comunidad que se establecía, no permitían que los esfuerzos, tanto organizativos, formativos y evangelizadores marcharan al ritmo que se hubiera deseado. Sin embargo, con el esfuerzo de laicos y agentes de pastoral se diseñó el primer plan pastoral en el año 1989.

Con este plan la parroquia comienza su camino organizativo a través de mucho esfuerzo por convertirlo en realidad. En ese momento coyuntural, la comunidad continúa su proceso de asentamiento, mejoramiento y estabilidad, ésto no favoreció su concreción.

(b) Etapa de Construcción y Respuesta.

Aprovechando la sectorización natural que se iba conformando, se fueron estableciendo lugares que servirían de templo religioso y lugares de encuentro. Con la incipiente organización se dió prioridad a la etapa de construcción de El Mezquital, siendo una de las pioneras.

En esta etapa también aparecen las iniciativas de asistencia social; Institutos de Educación Básica y que posteriormente se agrega el Diversificado, una segunda guardería **ampliada con un segundo nivel**, clínicas, salones parroquiales, etc. Esta etapa ciertamente necesaria, no favoreció tampoco que el plan pastoral elaborado no alcanzara su implementación. A este punto la parroquia se fue reduciendo a una asistencia de grupos parroquiales, preparación y celebración sacramental.

(c) Etapa de Transición y Planificación:

Llegado el año 1997, la anterior etapa llevaba construido un 60% de edificios y ambientes a lo largo de toda la parroquia, por lo que se retomó nuevamente la ruta de la organización y planificaciones pastorales que nos condujeran a una comunión y participación, tanto a lo interno de la parroquia, como con la Arquidiócesis de Guatemala.

Objetivo: propiciar en la parroquia una conciencia de responsabilidad que haga surgir un espíritu de solidaridad cristiana, dando a conocer con

objetividad los problemas sociales del país y que se manifiestan dolorosamente en la comunidad mediante la violación de los derechos humanos, corrupción, deterioro familiar, injusticia, violencia **aumentada a 75% que comprende extorsiones, amenazas y riñas entre los mismos antisociales,** incluyendo a mujeres quienes transportan las armas en mochilas, ocasionando con estas actitudes que las instituciones bancarias no concedan créditos, las farmacias no repartan medicinas a domicilio y la obtención de empleos sea objetado, calificando a la zona como de alto riesgo, etc.

Finalmente, la organización sectorial, a través de sus instancias y consejos parece ser adecuada; se descentraliza la dirección y administración procurando que ésta se realice mediante la acción laical, aunque tendrá que optimizarse mediante otra estrategia. La actual, responde de forma aceptable a los intereses del sector, no así a las exigencias de tareas comunes: la catequesis sacramental por ejemplo, menos todavía el ordenamiento de pastoral de conjunto, pastorales diversificadas, exigidos por el plan pastoral arquidiocesano. El Consejo parroquial también juega un papel aceptable en la animación, no así en la consolidación de la formación y nuevos retos parroquiales.

La ubicación del episcopista de acuerdo con Fray Armando González, quien hasta el 26 enero/2009 fue la autoridad supervisora, a quien por traslado a Jutiapa es sustituido por Fray German Tax, es en una pequeña oficina ubicada en el segundo nivel del Dispensario Médico, pudiendo utilizarlo **durante la semana de lunes a viernes;** asimismo el uso del salón parroquial los días lunes, martes, miércoles y viernes de 13.30. a 16.30 hrs. La institución cuenta con el edificio de la iglesia, dispensario, salón parroquial, salones para la pastoral, área de juegos y maniobras.

1.3 Descripción de la población

El Ejercicio Profesional Supervisado está dirigido al Adulto Mayor, residente únicamente en El Mezquital, tomando como base las edades de 50 años en adelante, del sexo femenino y masculino. Quienes al llegar a dicha edad, las personas presentan cambios en su organismo y se caracterizan por lo siguiente:

- b) Se tornan pequeños
- c) Son más lentos
- d) Son más débiles
- e) Se dan las pérdidas de piezas dentales
- f) Se da el envejecimiento cerebral
- g) A medida que envejece aumenta el riesgo de adquirir enfermedades
- h) Adquirir diversos grados de discapacidad
- i) Más sensibles etc.

1.4 Planteamiento de los problemas

Los tipos de problemas que la población relata es la falta de afectividad, soledad, incomprensión de los parientes al dejarles a los hijos para que los cuiden durante la semana; sábados y domingo, los padres se los llevan de paseo y a ella (la adulta mayor) la dejan cuidando la casa; todo esto las mantiene tristes; otras personas se sienten deprimidas, ansiosas, con hipertensión arterial, con dolor de cabeza, nerviosas, falta de sueño; en otros casos las personas relatan el maltrato físico y psicológico al adulto mayor, quienes han llegado al Dispensario a mostrar los moretes o contusiones ocasionados por hijos, yernos, nueras y nietos, estos últimos las han escupido, denigrando con esto la personalidad de estos seres humanos; por otra parte, hay adultos que se encuentran padeciendo de la vista, oídos, su motricidad gruesa para desplazarse, así como la motricidad fina, y del estómago, etc.

También manifiestan que los discriminan por su condición física, por sus facciones y los hacen creer que ya no están bien, por consiguiente se ven como una carga. Esto se viene dando desde la instauración de los asentamientos que conforman la comunidad y les ha sido difícil superar la situación mencionada.

Esto se da más en las familias pobres de los asentamientos, en donde los adultos mayores viven con sus nueras o yernos y se quejan que les dan poca comida o se las esconden; estas personas ansían que la iglesia les proporcione víveres para regresar a sus viviendas con algo de alimentos y sentirse bien en el núcleo familiar. En otros casos los adultos mayores son propietarios de los inmuebles y los hijos o parientes tratan de desalojarlos o ansían que fallezca para tomar posesión de la casa.

En cuánto a las necesidades encontradas, es que la Parroquia "Dios Con Nosotros" Mezquital, está interesada en implementar dentro de su organización el Programa Integral Disciplinario dirigido al Adulto Mayor, para cumplir con la:

Misión: De contribuir al mejoramiento del estilo de vida, preservando la salud mental, biológica y al aprovechamiento racional de los recursos de la comunidad. Y

Visión: De tener programas idóneos para contribuir al desarrollo humano del Adulto Mayor.

Todo lo anterior implica la intervención de la disciplina psicológica, de acuerdo a la primera evaluación, se justifica actuar y ayudar a esta población.

Capítulo II

Referente Teórico Metodológico

1.1 Abordamiento teórico-metodológico

Marco Teórico

Las diversas formas de interacción entre los seres humanos se han convertido en herramientas esenciales para la supervivencia y envejecimiento de los mismos, lo que ha generado estudios y análisis de cada una de las manifestaciones de estos procesos en todo el ámbito en que el ser humano se desenvuelve. Estas formas nos han despertado la inquietud que como entes promotores de la salud mental, que además de estudiar al hombre y su entorno, nos preocupamos por La caracterización Psicosocial del Adulto Mayor de 50 años residente en el Mezquital zona 12, Villa Nueva, del Departamento de Guatemala.

En el presente trabajo se encuentran registrados conceptos que conforman el marco teórico para desglosar y aclarar previamente términos del tema investigado, también aspectos que son parte fundamental de la investigación; para iniciar se da a conocer el papel que actualmente está atravesando el Adulto Mayor dentro de nuestra sociedad, razón por la cual se define Adulto Mayor y se analizan sus características (físicas, mentales y sociales); así mismo se hace referencia a los aspectos generales de los Adultos Mayores, ya que ellos presentan un papel de dependencia debido a la poca oportunidad de aceptación, hacia la toma de decisiones dentro de la familia y de la sociedad misma, ello como resultado de la problemática social. Además se plantean los problemas de mayor relevancia en el Adulto, así como la atención que recibe de parte del psicólogo, específicamente en cada caso.

2.1.1 El Adulto Mayor en Guatemala

Se llama "Adulto Mayor" a la persona que tiene más de sesenta años de edad y a esta etapa también se le conoce como tercera edad.¹ A medida que el ser humano envejece aumenta también el riesgo de contraer enfermedades y adquirir diversos grados de discapacidad. A esto se debe agregar que la mayoría de la población no acepta la tercera edad como algo normal, sino como una etapa de decadencia física y mental, lo que hace que muchas veces el adulto mayor adopte actitudes negativas como la apatía, la poca autoestima y el abandono de sí mismo en todos los aspectos.

Cualquiera que sea la teoría que se invoque, se deduce que el proceso de la ancianidad, no comienza en una época avanzada de la vida, sino que sus manifestaciones iniciales datan desde el nacimiento.

Los procesos biológicos que se iniciaron desde el principio de la vida y sus manifestaciones generales aparecen a la edad que se ha llamado de la Senilidad

Las perspectivas teóricas de las ciencias sociales y humanas sobre el envejecimiento han ido evolucionando desde los años cincuenta, según tres periodos, Gognalons-Nicolet ^{2/} reconoce tres generaciones:

1ª Generación: Las teorías adaptativas relacionadas con la capacidad de interacción del individuo con su medio social (teoría de la desvinculación, de la actividad y de una subcultura específica).

¹ Programa "Creciendo Bien, Guatemala, 2007, pág. 1.

^{2/} Dolores Ortiz de Huerta, Aspectos Sociales del envejecimiento. Htm, Microsoft Internet Explorer

2ª. Generación: Corresponden a este grupo las teorías estructurales cuyo campo de análisis son los componentes estructurales (impacto de la organización social sobre el envejecimiento) y su influencia en las diferentes cohortes de las personas que envejecen. Destaca, entre otras, la teoría de la modernización en donde el Estado ha insistido en la exclusión social de este grupo de edad por sus políticas de retiro y jubilación, consideradas como necesarias para la renovación de las generaciones en el ámbito laboral y que insisten sobre los valores y normas de la sociedad productiva.

3ª Generación: En donde se reconcilian los puntos de vista más individuales a los estructurales y fundan lo que se ha llamado la “economía moral”; aquí se asocian a la vez los aportes de las teorías del desarrollo y ciclo de vida, así como las relacionadas con el rol del Estado y las políticas de la vejez.

2.1.2 Características generales del anciano

La Organización Mundial de la Salud, en el informe titulado “Problemas del envejecimiento y de la vejez”^{3/}, explica: como el hombre, al igual que todos los seres vivos, llegada una época avanzada de la vida, envejece y muere.

Define sus características de la siguiente manera:

2.1.3 Físicas

Las manifestaciones más tangibles del Adulto Mayor son: lentitud de todas las actividades orgánicas: del pulso, del ritmo respiratorio, digestión y asimilación.

^{3/} Lomralz, Jacob. Artículo “La vejez exitosa es uno de los secretos de la larga vida”, Revista de la Universidad de Tel Aviv, 1988, página 11

En el ser humano la relativa pereza para los movimientos, el menor afán reproductor, el entorpecimiento de los sentidos, el ahorro de esfuerzo por la lucha de la vida, son las características fisiológicas que mejor definen la senectud.

A tales características, corresponden manifestaciones anatómicas que se presentan; en primer lugar, en la piel la cual se arruga y se reseca, tornándose quebradiza y pálida, perdiendo su frescura y brillo natural; los cabellos, se emblanquecen y caen con facilidad, los dientes se aflojan y caen, los músculos y las articulaciones pierden su flexibilidad, volviéndose más rígidos y por consiguiente, se limita la extensión de los movimientos, el cuerpo se inclina, los sentidos se embotan y todo el vigor disminuye.

2.1.4 Mentales

“La edad avanzada implica una problemática característica en el plano Psicológico”. Se han estudiado y logrado solucionar muchos de los problemas biológicos propios de la vejez, pero los aspectos psicológicos, no menos importantes, casi no han sido considerados; veamos algunos de ellos: soledad, aislamiento, reducción de la facultades, depresión, desconfianza y relaciones interfamiliares.

La depresión en la vejez se vincula generalmente con cuestiones de salud física, la persona debe aprender a cuidar su salud, controlar su dieta, preocuparse por su apariencia externa. No debe extremar su actividad y cambios sucesivos, tampoco se debe retraer su actividad, que prive a la persona de la sensación de estar viviendo.

La desconfianza: Esta característica es frecuente en personas de avanzada edad, ya que por su experiencia, piensan que ninguno los

quiere, que están desprotegidos y es ésto precisamente lo que los perjudica en el plano psicológico.

Las relaciones interfamiliares: La persona de edad y sus hijos no siempre logran establecer las relaciones óptimas para ambos, la relación con los nietos es siempre mejor que con los hijos.

La causa principal por la que los Adultos Mayores se comunican más con sus nietos, es porque ambos se preocupan por cosas trascendentales de verdad, no por los hechos diarios. Contrariamente a lo que dice la sabiduría popular, el Adulto Mayor no teme a la muerte, lo que sí le preocupa es la enfermedad, las molestias que pueden causar a los jóvenes; el sufrimiento; repasa y medita en su vida íntegra, acepta y justifica lo inevitable. Al igual, que el niño se ocupa del significado de la vida, busca sus raíces, explora su identidad. Hay problemas en el pensamiento del Adulto Mayor que coinciden con los del niño y es por ello que ambos se entienden y su relación es bastante satisfactoria.

2.1.5 Problemas de mayor relevancia en el Adulto Mayor

2.1.5.1 Económico

El factor económico es un aspecto que repercute profundamente en la vida familiar, en el que sus integrantes están desprovistos de los elementos necesarios para satisfacer sus necesidades; el alto costo de la vida o inflación ^{4/} disminuye el valor del dinero, lo que ocasiona que las personas adquieran menos bienes o servicios con los mismos fondos, es un fenómeno que perjudica a las mayorías; todos los artículos han tenido

^{4/} Díaz Zeceña, Leonel, Negocios, Prensa Libre, 12.11.08, Pág. 21

un aumento, especialmente en la actualidad, que se está sufriendo una crisis mundial.

En cuánto al Adulto Mayor se refiere, en el aspecto del dinero, algunos gozan de una pensión económica, como compensación del trabajo realizado durante los años de servicios prestados en diversas formas a la sociedad. Otros que no tienen esa oportunidad, el Estado de Guatemala, a través del Ministerio de Trabajo creó un Programa del Adulto Mayor^{5/}, que otorga un aporte mensual de Q 400.00, previa entrega de documentación requerida, dicho aporte se inició en mayo 2008, cuyo presupuesto prevé para el 2009, Q250. millones.

2.1.5.2 Social

Entre los problemas más visibles en la sociedad, se encuentran la mendicidad; con frecuencia los Adultos Mayores piden limosna a las personas que se encuentran a su lado o bien se convierten en pordioseros, recogen basura o desperdicios de los mercados, ya que por su avanzada edad nadie los emplea.

Los adultos mayores actualmente en Guatemala, viven en completo desamparo por parte de la sociedad; y los centros para Adulto Mayor que existen, tanto los gubernamentales como los privados, atienden solamente una minoría, razón por la cual sufren de soledad y abandono.

La soledad algunas veces es producida por la desintegración familiar, muchas veces como consecuencia de la situación económica que afecta a todos los miembros de la familia.

^{5/} Fernández O., Marcela, Vejez, El drama de la espera, Prensa Libre, 13.11.08., Pág. 6

2.1.5.3 Cultural

“El problema de la Cultura”^{6/}, Por su parte Rosseau plantea la carencia de cultura; el problema en sí y en medida la civilización, el progreso humano ha fomentado la moralización y verdadera felicidad del hombre. Dentro de lo anterior, vemos la necesidad y fin de la educación que es desarrollar las facultades intelectuales, morales y dirigir las inclinaciones del individuo con el objeto de cambiar la conducta del mismo.

Desde la cosmovisión Maya^{7/}, la educación parte de la importancia que tiene el pasado y los ancestros que la hicieron posible, Se basa en compromisos éticos y morales, en las relaciones sociales. La tradición da valores a la comunidad en donde se establecen las ideas sobre el servicio, el trabajo, la justicia, el respeto, la familia, etc. La educación maya gira en torno a la comunidad y a sus valores. Tomando en cuenta esta situación algunas ONG´ s han establecido escuelas que con sus programas, plantean un cambio alternativo a la educación propuesta por el Estado.

En Guatemala existe el problema del analfabetismo, ya que el 26.28% de los habitantes de la República, no saben leer ni escribir y esto contribuye a que las personas no puedan realizar trabajos más técnicos o calificados que les permitan vivir en una forma de vida desahogada.

En Guatemala existen programas de alfabetización y educación de adultos, pero son muchas las personas que no pueden asistir, debido al trabajo y a su propia ignorancia, encontrándose entre ellos los Adultos Mayores quienes legalmente no están excluidos de estos programas; el 80% no asisten por su propia deficiencia.

^{6/} Johand Palencia, Copias de Psicología Aplicada, 2º. Año, CUM, 2004

^{7/} ODHAG, Situación de la niñez y de la Adolescencia en Guatemala, informe 2006, Págs. 105 y 114.

2.1.6 Vida familiar del Adulto Mayor

“El hogar son los vínculos que unen estrechamente a padre, madre, hijos y demás seres queridos”^{8/}.

El problema del Adulto Mayor en nuestro país parte de las condiciones de vida en familia, por ser ésta el medio primordial de seguridad humana. Para Maxler y Mishler (1978) ^{9/}, la familia se define como un grupo primario, como un grupo de convivencia intergeneracional, con relaciones de parentesco y con una experiencia de intimidad que se extiende en el tiempo.

La familia guatemalteca con el advenimiento de una mayor industrialización, pierde sus rasgos tradicionales en las ciudades y se nota un deterioro en lo relativo a la protección del Adulto Mayor en este ambiente, propio de las sociedades de consumo; los Adultos Mayores son maltratados y abandonados por sus familiares.

Al Adulto Mayor sólo le queda la posibilidad de la mendicidad, asilo público o pensión del Seguro Social, remedio que da la sociedad industrial y muchos por carecer de familia, deambulan por las calles buscando caridad a fin de disponer de medios económicos propios para subsistir. Los Adultos Mayores, muchas veces en su hogar, tienen escasa participación en la relación hogareña, ya que generalmente en su casa no los comprenden porque se convierten en personas “impertinentes” e “inoportunas” y casi nunca se les toma en cuenta en las decisiones familiares; han sido despersonalizados, convertidos en objetos a quienes los demás manejan a su disposición, sin tomar en cuenta su parecer,

^{8/} Limardo, Miguel., Luces Encendidas, Editorial Mundo Hispana, Pág. Del día 3 de mayo

^{9/}Gimeno Collado, Adelina, La familia: el desafío de la diversidad, Editorial Ariel, S.A., Barcelona,1999, p34

opinión o gusto. Si no tiene hijos, los otros familiares les limitan el afecto, buscan la forma de deshacerse de ellos para no responsabilizarse del cuidado y manutención que requieren; en otras ocasiones, debido a que la familia es de precarios recursos económicos, al Adulto Mayor no le queda otro camino que buscar la forma de ser admitido en un centro especial para Adultos Mayores, huyendo de su familia para no constituirse en obstáculo y poder así gozar de tranquilidad y atención a su persona

2.1.7 El Adulto Mayor y la necesidad de atención

“La tercera edad”^{10/} es una expresión que se ha hecho común y hace alusión a los años en que se multiplican las canas, las arrugas y se llega a una manera pausada de tomarse la vida. Aparecen entonces condiciones muy específicas como la reducción de las responsabilidades con los hijos y el empleo. Los psicólogos ven en esta etapa una libertad para dedicarse a actividades que fueron postergadas debido a que otras necesidades que eran prioritarias, como la educación, guía, ejemplo, tutor educativo hasta hacer profesionales a los hijos. Los pasatiempos, la interiorización, el auto-conocimiento son algunas de ellas.

El Adulto Mayor es una persona útil, pues a pesar de su debilidad física tiene un cúmulo de experiencias atesoradas a través de su vida, de la cual puede aprovecharse la juventud que lo rodea.

Siempre que se menciona la palabra Adulto Mayor, se piensa de inmediato en una abuelita, un tío, una madre o un padre, quien tiene a su alrededor seres queridos velando por su bienestar cuando ya no puede valerse por sí mismo; pero aquellos ancianos solitarios que son

^{10/} Revista “Mirada”, año 3, #16, agosto 1998, Pág. 10

abandonados por los suyos, también están necesitados de la misma atención como toda persona, como techo, abrigo, alimento y principalmente del afecto que necesitan para terminar su paso por la vida con un poco de alegría. Los Adultos Mayores también requieren de un lugar en donde la vejez no sea un pecado y causen las menores molestias a los jóvenes, para que ellos comprendan que la vejez es una etapa natural de la vida de todo ser humano.

2.1.8 Intervención del Psicólogo

Para cumplir con esta intervención, el profesional deberá capacitarse en Psicología del Adulto^{11/}, de la cual puede decirse que en las últimas décadas se está consolidando la teoría o perspectiva del “ciclo vital” en el terreno de la Psicología Evolutiva. Desde este marco se analiza el desarrollo psicológico como un conjunto de procesos que tiene lugar a lo largo del curso de la vida. La función de dichos procesos es facilitar la mejor adaptación posible del individuo al medio en cada fase del desarrollo. En este sentido hablamos de procesos de cambio, eliminando las connotaciones negativas de algunas etiquetas tradicionales (v.gr. deterioro o degeneración). Ello no significa que suprimamos la idea de etapas o períodos críticos, en los que podemos observar cambios cuantitativos y cualitativos de la conducta humana. Se pretende relativizar: los cambios que se producen al envejecer, pero el tiempo y la edad no son los causantes. De ahí que utilicemos diferentes conceptos de edad: Edad biológica, en función del ritmo de envejecimiento físico, edad social o funcional, según el grado y cualidad de la contribución útil al mantenimiento y desarrollo del grupo; y edad psicológica, como resultado de aquellos cambios cognitivos y afectivos acaecidos a lo largo del tiempo.

^{11/} Psicología del Adulto, Escuela catolica de catequesis biblica “Tivoli” Tema 3, Pág. 137

Para finalizar se puede decir que las intervenciones se dividen en individual y grupal, dependiendo de las necesidades de la población.

2.1.9 Principales Teorías Sociológicas del Envejecimiento

Habitualmente las variables consideradas para calificar el sistema de interacciones se han reducido a conceptos diversos, tales como el aislamiento, jubilación, ingresos, pensiones, actividades sociales, etc., que si bien reflejan algunos aspectos de la realidad del anciano, no nos permiten lograr una visión completa que muestre realmente la representación que el viejo tiene en la sociedad contemporánea.

Dentro del cuadro del envejecimiento desde los cincuenta, han surgido diversas teorías que han buscado explicar el impacto demográfico y sus múltiples repercusiones de los fenómenos y problemas sociales asociados al envejecimiento.

Dentro del modelo de Gognalons–Nicolet, en la segunda generación, se refiere entre otras, a la “teoría de la modernización” la cual describiremos brevemente ya que nos servirá de marco para la descripción de las otras teorías que analizaremos posteriormente.

La teoría de la Modernización, destaca la situación actual del viejo, caracterizada por ser relegado socialmente de manera considerable, siendo que en las sociedades tradicionales, el viejo gozaba de un estatus elevado y era reconocido por su experiencia y sabiduría.

Actualmente en la sociedad moderna, las innovaciones tecnológicas, el desarrollo industrial y los nuevos valores educativos y sociales han ido paulatinamente despojando al viejo de su estatus anterior. Los progresos

en el campo de la prevención y la salud, han aumentado la esperanza de vida de la población, lo que ha repercutido en el mayor incremento de adultos mayores y por consecuencia, de sus necesidades sociales y de salud. Lo anterior se traduce en una mayor carga social y un deterioro en sus condiciones de vida.

Desde el punto de vista económico, la teoría de la modernización destaca la descalificación de los viejos en el ámbito laboral, debido a las nuevas exigencias que generan mayor competitividad y mejor formación en las tecnologías de vanguardia. Dentro de un contexto evolutivo las personas mayores se vuelven obsoletas, lo que genera las luchas intergeneracionales por los empleos, al mismo tiempo que acelera el tiempo para la jubilación con las consecuencias correspondientes de mayor pobreza y marginación.

Dentro de este marco, analizaremos de manera especial las teorías de la "socialización". Esta perspectiva postula que la persona que envejece está expuesta a sufrir y a acumular una serie de pérdidas (sensoriales, motoras, sociales, etc.) que reducen su autonomía y disminuyen su competencia. La persona, a lo largo del proceso de socialización, ha interiorizado diferentes roles sociales que van a regir su conducta en función de normas socialmente admitidas, independientemente de los eventos que vayan surgiendo. Dentro de este marco se inscriben tres teorías principales:

1. Teoría de la actividad (R.W. Havighurst y R. Albrecht, 1953) (Lemon, Bengston y Peterson, 1972)
2. Teoría de la desvinculación (E. Cummings y W.E. Henry, 1961)
3. Teoría de la continuidad (R.C. Atchley, 1971)

A partir de la clasificación de Gognalons-Nicolet, las dos primeras teorías las ubica dentro de la "primera generación", mientras que la teoría de la continuidad quedaría dentro de la "tercera generación", ya que servirá de punto de partida para las teorías del desarrollo y del ciclo de vida.

Teoría de la actividad:

Es la más antigua y se fundamenta en la importancia que en aquella época se les daba a los roles del individuo, como la articulación principal entre lo psicológico y lo social.

En su primera versión, esta teoría fue muy estrechamente cuantitativa y la definición de los roles fue muy formal (profesión, rol parental, etc).

Para esta teoría lo más importante era estar socialmente involucrado, independientemente del tipo de roles sociales que se desempeñaran. Esta corriente dió pie a diversos trabajos cuyos resultados no siempre tuvieron concordancia. El mismo Havighurst señaló la insuficiencia de su hipótesis, otros como Lowenthal y Haven (1968) pusieron mayor énfasis en la importancia de la calidad y la intensidad de las relaciones interpersonales, que en el número de roles asumidos.

Actualmente esta teoría enfatiza que las actividades sociales juegan un rol de "amortiguador", para atenuar el trauma de la pérdida de roles más importantes. Ellas promueven en el individuo que envejece, la reconstrucción de su propia imagen que ha sido deteriorada por las mismas pérdidas.

Esta nueva visión no toma en cuenta a las personas más débiles económicamente ni a los de mayor edad. Es una teoría válida para los "viejos jóvenes" pero dudosa para los "viejos viejos". Cariou menciona que parecería más una teoría sobre la etapa del paso a la jubilación y no sobre una teoría propia del envejecimiento.

Existen casos suficientes que demuestran que la actividad social no es necesaria ni suficiente para lograr un buen nivel de satisfacción de vida. En 1972 Lemon y colaboradores, introducen una nueva variable intermedia que subraya más el aspecto cualitativo. De tal manera, lo que viene siendo más importante para el sujeto son las actividades sociales que tienen sentido para él y no la actividad por sí misma. Así pues, no es tampoco el énfasis en la cantidad de interacción que se tenga, sino en el hecho de tenerla pero de una manera significativa (Hétu, 1988, p.54).

"En este sentido, el tener diferentes roles sociales o interpersonales, se relaciona de manera significativa con un nivel elevado de adaptación o de satisfacción de vida en la edad avanzada." (Cariou, 1995, p. 42).

Por otro lado, si el concepto de "rol" se define como el cargo o función que uno desempeña en alguna situación o en la vida, es necesario tomar en cuenta que no siempre el verse privado de una actividad significaría una frustración. Hay muchos ejemplos en donde el sujeto florece una vez que ha sido liberado de papeles anteriores, y obtiene mayor disponibilidad de su tiempo.

El concepto de "rol" resulta por lo tanto tan incierto como el de "actividad"; de aquí podemos constatar lo complejo que resulta articular la dimensión individual con la social, a través de un vínculo donde sea posible complementar tanto lo que el individuo puede hacer como lo que se espera de él.

Si nos remontamos a la perspectiva original de esta teoría, lo que en realidad resulta importante es la sociedad. El individuo está provisto de papeles definidos por la sociedad que le dan la posibilidad de actuar y de sentir que existe. Cuando la sociedad le retira una parte de sus roles no le queda más que buscar otras posibilidades disponibles.

Por otro lado, si tomamos en cuenta la perspectiva actualizada, el énfasis es el individuo, su autoconcepto. La sociedad no es más que el medio a través del cual el individuo obtiene aprobación y gratificación. No depende de las expectativas sociales para determinar como provechosa el tipo de actividad elegida. **No es la actividad por sí misma lo que es provechoso, sino lo que para el individuo tiene sentido.**

En conclusión, hay que destacar que esta teoría reside en el hecho de buscar comprender los fenómenos del envejecimiento a partir de un funcionamiento psicosocial de amplio espectro. Desgraciadamente parece ser que la diversidad de situaciones psicológicas y sociales que integran el envejecimiento, revela la insuficiencia de los conceptos en vigor en el estudio del adulto.

2.2 Objetivos

18.6.1 Objetivos Generales:

- Potenciar las capacidades humanas del Adulto Mayor a partir de 50 años en “El Mezquital” Zona 12, mediante la promoción de estilos de vida saludables a partir de la Andragogía de la motricidad en sus distintas modalidades; y otras áreas afines.

- Caracterizar Psicosocialmente al Adulto Mayor en El Nuevo Mezquital zona 12.Villa Nueva.

18.6.2 Objetivos específicos (por subprogramas)

Docencia:

- Estimular la capacidad vital auto-conciente, prospectiva e integrativa desde lo perceptivo motriz, favoreciendo la corporabilidad (esquema, imagen y concepto corporal, ajuste tónico postural).
- Estimular la capacidad fisiológica por medio de lo físico-motriz, de manera que se favorezcan la fuerza, la flexibilidad y la resistencia aeróbica.
- Favorecer las capacidades de autocrítica, crítica, goce, comunicación, creatividad y solidaridad por medio socio-motriz (introyección, interacción y comunicación).

Servicio:

- Brindar atención psicológica a los Adultos Mayores que lo soliciten, durante el desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado.
- Activar el servicio de extensión solidaria mediante las prácticas de énfasis a realizar con la población de bajos recursos del Mezquital.

Investigación:

- Determinar los atributos o cualidades de los Adultos Mayores del Mezquital desde el punto de vista Psico-social.

- Analizar el funcionamiento social, según características psicosociales de los adultos mayores: Autoestima y percepción del funcionamiento familiar
- Identificar la percepción del funcionamiento social que el informante clave tiene del Adulto Mayor, según el desempeño en esta comunidad.

2.2.3 Metodología del abordamiento (por subprogramas)

Para cumplir eficazmente con el Ejercicio Profesional Supervisado se llevaron a cabo las siguientes fases:

a) Reconocimiento del área de la población y de la Institución:

En esta fase se llevaron a cabo visitas a la población compuesta por:

La parroquia Dios con Nosotros, está ubicada en la parte sur-este de la ciudad de Guatemala, en la zona 12 atrás de la colonia residencial "Monte María", a trece kilómetros del centro de la ciudad, pertenece al Municipio de Villa Nueva.

Toda la parroquia cuenta con cinco sectores: una colonia (El Búcaro), un asentamiento 31 de Enero (Villalobos I, II, Lomas de Villalobos), Unidos por la Paz, El Mezquital, Tres Banderas, El Éxodo, El Esfuerzo, Monte de los Olivos, La Esperanza, un asentamiento, La Cocha y siete asentamientos, La Isla, Granito de Arena, 17 de Diciembre, Anexo Villalobos III, Guadalupe, 16 de Septiembre, El Bosque, Luz de Cristo, Arenera, Tierra Santa I y II, Brisas de Villalobos I, La Independencia, actualmente existe solamente una vía de acceso. El Terreno es muy peligroso, es muy propenso a derrumbes constantes, principalmente en el acceso al asentamiento Nuevo Porvenir.

Hay dos ríos que se encuentran en los barrancos que limitan al oeste y este que acarrear aguas negras y servidas y finalizan en el Lago de Amatitlán; la temperatura es de 28.5 grados centígrados aproximadamente, la humedad relativa es de un 72%.

Posteriormente, se llevó a cabo las visitas a la Institución con el propósito de conocer, observarla y tener un contacto más cercano con autoridades de la misma, también nos presentaron a la persona que sirve de enlace entre la Iglesia y sus dependencias, a quien podemos requerir nuestras necesidades para poder llevar a cabo el proyecto.

b) Recopilación de material bibliográfico:

Se recabaron documentos y textos que pudieron orientar el trabajo que se realizó, gracias al acceso que dieron en la Biblioteca de la Escuela de Psicología; para la elaboración de las bases Teórico-Científicas

c) Elaboración del proyecto:

En esta fase se procedió a elaborar el proyecto del Estudio Profesional Supervisado, luego de haber reunido los elementos necesarios para su estructuración en tres subprogramas, los cuales requirieron de una descripción y de una metodología propia, la cual se describe a continuación:

1) Subprograma de Docencia:

- Desarrollar talleres participativos con los Adultos Mayores, sobre temáticas adecuadas a su edad y necesidades.

Estrategias:

- Negociación

- Trabajo en equipo con epesista
- Visitas familiares
- Reuniones vivenciales con Adultos Mayores
- Diálogos formales e informales
- Material de apoyo
- Evaluación

Instrumentos:

- Observación: Proceso de percepción conducida sistemáticamente siguiendo directrices metódicas y con atención, dirigido a un objeto determinado con la intención de obtener conocimiento más amplio y exacto posible sobre él.
- Reuniones: Se formarán grupos de acuerdo a la problemática encontrada; posteriormente se elaboró la planificación, con el fin de propiciar espacios de apoyo y seguimiento.

Fase I de Negociación: Se presentó respuesta de una carta fechada agosto 2007, a los Hermanos del Consejo Sectorial del Mezquital: donde solicitaban a la Escuela de Trabajo Social la implementación de un programa del Adulto Mayor, con un equipo multidisciplinario

Actividades de apoyo: Con la Coordinadora del Departamento de Extensión de la Escuela de Trabajo Social y 2 practicantes de Trabajo Social individual y familiar respectivamente, se acordó apoyar en las actividades que requirió la Institución. Se les propuso atender a la población Adulto Mayor que estén comprendidos de cincuenta años en adelante del sexo femenino y masculino, elaborando planificaciones para promover actividades lúdicas, social familiares, Educativas, Salud y Prevención, Culturales especial para el adulto mayor; todos los talleres y actividades se llevaron a cabo en el Salón Hermano Viento.

Fase II Selección de Temas:

Se hicieron con base a las necesidades observadas y registradas en formatos de inscripción del Adulto Mayor, asimismo al diagnóstico médico proporcionado por la Doctora que trabaja en el Dispensario de la Institución.

Fase III Convocatoria:

Esta se hizo el 28 de febrero y 2 de marzo/008 por el sacerdote que impartió las misas, también se hicieron en forma personalizada y carteles.

Fase IV: Implementación de reuniones:

Estas se realizaron de 13.30 a 16.30 hrs. los días lunes a viernes durante un año.

Fase V: Recolección de la Información:

Se obtuvo a través de diálogos informales, recopilación por medio de los talleres vivenciales con los Adultos Mayores, también en actividades de apoyo que se efectuaron.

Evaluación: Se evaluó cada una de la actividades a través de la observación, la participación de la población en las charlas y en los talleres, así como también en la ejecución efectiva de parte del docente.

2) Subprograma de Servicio:

- Brindar atención psicológica a los Adultos Mayores que lo solicitaron, durante el desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado.
- Activar el servicio de extensión solidaria a realizar con la población de bajos recursos de El Mezquital.

Estrategias:

- Negociación
- Atención Psicológica al Adulto Mayor, de acuerdo a programa.
- Diálogos informales
- Atención psicológica grupal
- Visitas familiares e individuales.

Instrumentos:

- Observación
- Entrevista Psicológica
- Examen mental

3) Subprograma de Investigación:

p) Pasos a realizar: Se buscó el tema de la investigación y la bibliografía respectiva

q) Nombre del tema: "Caracterización Psicosocial del Adulto Mayor en el Mezquital", zona 12

r) Selección de la población: La población seleccionada para la elaboración de la investigación se tomó de la misma población de Adultos Mayores del proyecto Mezquital.

s) Estructuración de los instrumentos:

- Observación
- Encuesta
- Entrevista
- Datos biográficos

Capítulo III

Presentación de Actividades y Resultados

En el presente capítulo se describirán las actividades y resultados realizados durante el período del Ejercicio Profesional Supervisado que se llevó a cabo del 1º de abril del 2,008 al 31 de marzo 2,009 con los Adultos Mayores de 50 años residentes en la colonia El Mezquital, Zona 12, municipio de Villa Nueva, Departamento de Guatemala, los cuales fueron realizados con el fin de desarrollar una senescencia exitosa en dichas personas, siguiendo la metodología establecida en los subprogramas de Servicio, Docencia e Investigación. El proceso de estas actividades se inició con la divulgación y propaganda de la creación del CENTRO DE DIA PARA EL ADULTO MAYOR "FRAY LUIS RAMA" en la Parroquia "Dios con Nosotros", habiéndose inaugurado felizmente el 5 de marzo 2,008, prosiguiendo con los tres ejes mencionados en la forma siguiente:

13.8 Subprograma de Servicio:

Para dar inicio a las actividades realizadas en este Subprograma, se dió a conocer a las personas que conformaban el Equipo Multidisciplinario integrado por estudiantes de la Escuela de Trabajo Social, religiosos, clínica parroquial, (Doctora y enfermera) y otras personas que apoyaron, asimismo a la población de Adultos Mayores que llenaron los requerimientos para ser incluidos en el Subprograma mencionado; a ellos se les presentaron los objetivos y la metodología de trabajo a través de una planificación de actividades, quienes aceptaron y ofrecieron su colaboración para que esto se llevara a cabo y así cumplir con las metas propuestas y de esta manera continuar apoyando al Adulto Mayor con el propósito de mejorar su nivel de vida.

Para darle continuidad al Subprograma, se realizaron entrevistas y observaciones con algunos adultos que lo solicitaron, referidos por la Doctora o enfermera de la clínica médica, Fray Armando y de las practicantes de Trabajo Social, sumando un promedio mensual 10 expedientes y 5 sesiones terapéuticas para cada uno de los expedientes, con un máximo de 45 minutos cada sesión. Por aparte, se refirió pacientes a clínicas particulares, por presentar síntomas físicos que necesitaban atención de especialistas (neurólogo) y Medicina General.

Asimismo se extendió el servicio solidario a niños, púberos, adolescentes, adultos jóvenes y adultos, todos de ambos sexos, que pertenecen a la población de escasos recursos de El Mezquital; en esta parte de la población el proceso fue similar a la del Adulto Mayor, pero se pudieron detectar algunos casos los cuales necesitaron un poco más de orientación y apoyo en cuanto a hábitos de estudio, relaciones humanas; además de presentar otros problemas conductuales como timidez, introversión, problemas emocionales y familiares, violaciones, problemas de audición, del habla, alcoholismo, incestos, relaciones de pareja, relaciones de hermanos, manejo de estrés, etc.

Cuadro No. 1
Atención a casos individuales

DIAGNÓSTICO	ATENDIDOS	TERAPIA UTILIZADA
Eliminación de Enuresis	3	Conductual
Trastorno por estrés posttraumático	1	Breve y de emergencia
Trastorno de ansiedad generalizada	1	Cognitiva conductual
Trastorno de Somatización	1	Breve y de emergencia

Trastorno del dolor	2	Breve y de emergencia
Trastorno de Hipocondría	1	Racional emotiva
Problemas sexuales	4	Cognitiva Conductual
Trastorno primario del sueño	2	Cognoscitiva de Beck
Trastorno de cleptomanía	1	Conductual
Trastorno adaptativo con ansiedad	1	Conductual
Problemas conyugales	11	Cognitiva Conductual
Abuso físico del niño	2	Del juego
Abuso sexual del niño	2	Del juego
Negligencia de la infancia	7	Conductual
Abuso sexual del adulto	1	De la familia
Problemas del duelo	3	Logoterapia
Trastorno depresivo menor	1	Conductual
Abuso físico del adulto	1	Breve y de emergencia

Fuente: EPS realizado en la Parroquia "Dios con Nosotros", El Mezquital año (2009).

Atención grupal:

También se trabajó con pequeños grupos Autovivencia/Terapia, para incrementar la capacidad de autoconducción por medio de la activación de los recursos bloqueados en salud mental, ansiedad, alcoholismo, terapia de grupo, relajación, respiración, ejercicios bioenergéticos, relaciones interpersonales, timidez, etc.

Presentación de resultados: En este Subprograma el 95% de la población ha testimoniado individualmente que han sentido mejoría a su problemática por el cual llegaron; con este porcentaje podemos decir que

los objetivos específicos mencionados en el proyecto se han cumplimentado.

3.2 Subprograma de Docencia

En este Subprograma se trabajaron talleres y actividades grupales para orientar el plan sobre las características de la población que se atendió, tanto del género femenino como masculino y se formularon estrategias ante el problema de enseñanza, aprendizaje y otros.

Fue un Subprograma de Andragogía familiar estratégica en el que se intervino con el fin de orientar a los Adultos Mayores atendidos en el desarrollo y utilización de sus capacidades, recursos humanos y físicos de que dispusieron en su propio ambiente para la reorientación de su problemática, en la búsqueda de una imagen objetivo. Parte de ello, fue la transferencia de las estrategias que ellos mismos diseñaron a otras situaciones independientes al problema de aprendizaje, fuera de los talleres (en su contexto) para la solución de sus dificultades.

Las estrategias se basan en estimular el desarrollo de la motricidad, favorecer la tonicidad, el goce, la comunicación entre sus iguales, la fuerza, la flexibilidad y la resistencia de sus cuerpos, también incluyeron habilidades psicológicas y emocionales.

Cuadro2

Orientación Psicoandragógica a Adultos Mayores

Actividades de observación y apoyo desarrolladas del 1.4.2008 al 31.3.2009 periodo del Ejercicio Profesional Supervisado:

Lunes: Atención Psicológica individual, Gimnasia rítmica, Trabajo S.

Martes: Atención Psicológica Grupal, Espiritualidad y Trabajo Social.

Miércoles: Exponer Talleres según listado en cuadro No.3 apoyo de T.S.
 Jueves: Atención Psicológica individual, manualidades y Trabajo Social
 Viernes: Atención Psicológica individual, Tai Chi y Trabajo Social
 Sábado: Att. subprograma de Investigación, capacit. Técnicas Psicoter.
 Domingo: Preparar informes mensuales y planificaciones semanales.

Fuente: EPS realizado en la Parroquia "Dios con Nosotros", El Mezquital año (2009).

Cuadro No. 3

Talleres para Orientación Psicoandragógica de Adultos Mayores

Fecha	Ejes Temáticos
2.4	Planteamiento de la Imagen objetivo(visión futura)
1.0	Salud Mental
4.3	El poder de la sugestión
1.0	Procura la orientación mental positiva
1.0	Selecciona tus mensajes interiores
7.5	Día de la Madre
1.0	Anatomía de los pensamientos automáticos
1.0	Necesitas desarrollar una atención continua
4.6	Jornada de la Vista
1.0	Recuerda: el pensamiento es omnipotente
1.0	El Sueño
1.0	Descubre tu verdadero yo
1.0	Seguridad doméstica dentro del hogar
1.0	Exprésate a ti mismo
1.0	Modifica tu ubicación
1.0	Necesitas desarrollar el yo
1.0	Incrementa tu madurez emocional

- 1.0 Provoca el entusiasmo
- 1.0 Entrénate en comportamientos asertivos
- 27.8 Conciencia tus hábitos destructivos
- 1.0 Ensaya la estrategia de no hacer nada
- 10.9 Evita soluciones erróneas
- 17.9 No permitas que nada te lastime
- 24.9 Huye de la emociones negativas
- 30.9 Los dogmas psicológicos falsos
- 1.0 No luches contra dragones imaginarios
- 4. Importancia de la autoestima**
- 1.0 <Soy bueno> es una buena frase
- 1.0 Da lo mejor de ti mismo
- 18.11 Desarrolla recursos de flotación
- 25.11 Cultiva la confianza en ti mismo
- 3.12 Conviértete en tu mejor amigo
- 9.12 Consigue la felicidad natural
- Vacaciones del 15.12.2008 al 5.1.2009
- 5 Las personas están ahí**
- 7.1 La verdad está dentro de ti
- 14.1 Ábrete al exterior
- 21.1 Selecciona tus relaciones
- 28.1 Huye de determinadas personas
- 4.2 Rompe con tu pasado
- 11.2 No te hipoteques a nadie
- 18.2 La opinión de los demás
- 25.2 Mantente consciente de las emociones
- 6 Programa positivo hacia dentro**
- 04.3 Todo es relativo
- 11.3 Interrógate

18.3 Cuenta con un recetario de ideas constructivas

25.3 Cultiva la flexibilidad

Fuente: EPS realizado en la Parroquia "Dios con Nosotros", El Mezquital año (2009).

Resultados

Como producto de haberles implementado 40 reflexiones a la población que nos ocupa y todas fueron orientadas a conseguir una mayor felicidad y una vida más satisfactoria utilizando la fantasía. Casi sin darse cuenta hubieron cambios positivos en el interior de cada Adulto Mayor que llegaron a potenciar su verdadero yo.

3.3 Subprograma de Investigación

Para cumplir con este Subprograma se efectuó una investigación descriptiva que tuvo como objetivo "Determinar los atributos o cualidades psicosociales"; así como el funcionamiento social y la percepción del funcionamiento familiar, según el desempeño dentro de la comunidad de El Mezquital, para conocer la incidencia de la relación entre necesidades emocionales del Adulto Mayor y su ambiente social.

Luego de llevarse a cabo algunas observaciones tanto dentro del "Centro de Día" como fuera de él, se escogió a la población a trabajar en las actividades planificadas en los Subprogramas de Servicio y Docencia.

Se tomó en cuenta las opiniones de los personeros que forman el equipo multidisciplinario en las entrevistas individuales realizadas. La encuesta se elaboró con el fin de recabar información, tomando en cuenta una población de 56 Adultos Mayores de 50 a 81 años de edad; se evaluaron las relaciones psicosociales puestas en práctica entre ellos y sus

familias, tomando en cuenta el factor género, edad, nivel de escolaridad, estado civil, ocupación y tipos de enfermedad que dijeron padecer.

Procesamiento de la información

Para el análisis estadístico, se tabularon los datos obtenidos, presentándose en cuadro las frecuencias absolutas y relativas que describirían dichas variables.

Operacionalización de las variables

Edad: se dividieron en cuatro grupos de edades fundamentales

- 50-59
- 60-69
- 70-79
- 80 ó más.

Sexo: se dio en:

- Masculino.
- Femenino.

Escolaridad: se distribuyeron según criterios en Secundaria, Primaria, y no asistencia a la escuela

Resultados:

CUADRO # 1 Distribución de los Adultos Mayores según edad, de El Mezquital zona 12. febrero hasta marzo 2008.

Grupos de edades	No.	%
50-59	22	39

60-69	18	32
70-79	12	21
80 y más	4	8
Total	56	100

Fuente: Files de inscripción.

Cuadro # 2 Distribución según sexo

SEXO	No.	%
Femenino	50	89
Masculino	06	11
TOTAL	56	100

Fuente: File de inscripción.

Respecto a la distribución de los Adultos Mayores según el sexo (Cuadro No.2), se observó una mayor incidencia del sexo femenino dado (50) para un 89.00 % mientras que los hombres estuvieron representados por 06 casos para un 11.00 %.

Cuadro No.3. Nivel de escolaridad de los Adultos Mayores.

ESCOLARIDAD	No.	%
Secundaria	03	05
Primaria	20	36
No asistieron a la escuela	33	59
TOTAL	56	100

Fuente: Encuesta.

Cuadro # 4. Estado Civil

Estado Civil	Cantidad	%
Solteros	16	29
Casados	15	27
Viudos	17	30
Unidos	07	12
Separados	01	02
Total	56	100

Fuente: File de inscripción

Cuadro # 5 Ocupación

Ocupación	Cantidad	%
Mecánico	02	04
Comerciante	04	07
Agricultor	02	04
Oficios domésticos	46	81
No trabajan	02	04
Total	56	100

Fuente: file de inscripción

Cuadro # 6 Síntomas somáticos que manifiestan los Adultos Mayores a marzo 2008

Síntomas somáticos de:	Cantidad de personas	%
Fatiga	03	03
Gastritis	04	04
Artritis	04	04
Diabetes	11	12
Hipertensión arterial	18	20

Dolor de huesos	06	06
Dolor de cuerpo	08	08
Cefaleas	08	08
Dolor del corazón	05	05
Colesterol	03	03
Sordera	03	03
Alzheimer	02	02
La vista	09	09
Estómago	03	03
Colesterol	03	03
Mareos	02	02
Colon irritable	01	02
Osteoporosis	03	03
Total	96	100

Encuesta en file de inscripción

Cuadro # 7 Síntomas psicológicos que manifiestan los Adultos Mayores a marzo 2008

Síntomas Psicológicos de	Cantidad de personas:	%
Temores	1	09
Ansiedad	1	09
Depresión	1	09
Violencia intrafamiliar	3	27
Insomnio	3	27
Bulimia	1	09
Neurótico	1	10
	11	100

Encuesta en file de inscripción

Tabla 8. Características sociodemográficas del Adulto Mayor

Variable	Característica	Frecuencia	Porcentaje
Religión	Católica	50	89
	Evangélica	06	11
Pareja estable		10	18
Pareja inestable		46	72
Fuente/ ingresos	Pensión	01	02
	Venta al detalle	25	45
	Ayuda/parientes	28	50
Forma/cuidarse	Ninguna	03	05
	Independiente	52	93
Forma/cuidarse	Dependiente	04	07

Fuente: Observacional, verbal e informante clave.

Otras Actividades y Resultados:

- Se tuvo la oportunidad de realizar otras actividades no planificadas en el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado que fueron de mucha importancia, con la finalidad de enriquecer el desarrollo del proyecto, entre estas se mencionan:

- Se efectuó una campaña oftalmológica en la cual participaron 42 Adultos Mayores, quedando muy satisfechos con la implementación.
- Se compartieron dos excursiones con el Adulto Mayor, las cuales fueron a "Las Ninfas en Amatitlán y a la Finca Sábana Grande en Escuintla.
- Haciendo una observación más actualizada y profunda del área de trabajo o sea El Mezquital, se le puede calificar como VIOLENTA: las calles desiertas, dos muertos promedio diarios, robos dentro de las propias iglesias, incluyendo el Centro de Día, los habitantes temerosos, casas de habitación vacías por extorsión, negocios cerrados por la misma causa, etc.

Resultados:

Que las actividades mencionadas beneficiaron a la población que forma el Adulto Mayor, porque después cada uno de ellos se evaluaron e indicaron que este tipo de paseos nunca lo habían hecho y que deseaban volverlos a realizar; en cuanto a la violencia los participantes mencionaron que los hijos les niegan la asistencia al Centro de Día. Por este motivo se solicitó a cada participante que recluten nueva población.

Capítulo IV

Análisis y Discusión de Resultados

El Ejercicio Profesional Supervisado es una oportunidad que tiene el estudiante en el cual se realiza una diversidad de actividades que fortalecen el conocimiento teórico y que posteriormente se aplican a la comunidad, en donde se es asignado para la realización del proyecto de éste.

Se presta un servicio a la población con la cual se va a trabajar, apoyando en todo lo que es posible. Esto se realizó en un período de 12 meses, en donde se obtiene una experiencia enriquecedora, compartiendo conocimientos con dicha población e integrándose a la misma y participando de la diversidad de actividades que con ella se llevan a cabo.

Se presenta a continuación el análisis y discusión de las actividades que se realizaron en el **CENTRO DE DÍA PARA EL ADULTO MAYOR "FRAY LUIS RAMA" PARROQUIA "DIOS CON NOSOTROS"** situado en 1ª. Av. 5-50 Monte de los Olivos, El Mezquital, Villa Nueva, Guatemala; a través de los subprogramas de servicio, docencia e investigación.

4.1 Subprograma de Servicio

El objetivo fundamental de este subprograma fue desarrollar e implementar técnicas de Psicoterapia a los Adultos Mayores que asistieron al Centro y brindar consejerías a quienes lo solicitaron.

Se presentó la oportunidad de realizar este trabajo, compartiendo conocimientos con el grupo multidisciplinario, de quienes también se recibió niños, niñas, púberes, adolescentes, adultos jóvenes y adultos necesitados de atención psicológica.

Asimismo para poder atender el servicio hubo necesidad de solicitar apoyo de profesionales especialistas externos al Centro, quienes previa

evaluación de capacidad y responsabilidad, les fueron referidos pacientes que ameritaban dicha atención.

Se facilitó el servicio realizado con dicha población por la constante relación que se tuvo en el desarrollo del proyecto, que poco a poco se fue profundizando más; también fue beneficiado por la comunicación que se logró establecer con la Licenciada Elsa Arenales, Coordinadora de extensión de la Escuela de Trabajo Social y con el Licenciado Rafael Estuardo Espinosa Méndez, Asesor Supervisor del Ejercicio Profesional Supervisado de la Escuela de Ciencias Psicológicas, ambos profesionales de la Universidad de San Carlos de Guatemala, quienes estaban muy interesados en el programa.

Otro punto vital es que este tipo de servicio es el primero que se funda en esta comunidad y que se pudo constatar personalmente la necesidad que llenó a estos vecinos; esto dio como resultado que ellos expresaran la gratitud por los cambios que tuvieron en el estilo de vida, la mejoría en las relaciones interpersonales y que rogaban continuar con este tipo de actividades profesionales, considerándola de mucha importancia en sus vidas personales.

Por último el haber trabajado con profesionales especialistas se ubica en la realidad y en los demás seres. Como dijimos anteriormente que sirvió para enriquecerse (de conocimientos) y enriquecer (de salud) a los otros; es una vuelta del espíritu sobre su propia actividad para remontarse a los principios que la constituyen o explica, es decir, buscamos las causas de lo que pasa en nosotros y fuera de nosotros. En pocas palabras, entendemos y razonamos, conocemos la verdad y de una verdad pasamos a otra, y en concreto, podemos decir que la actitud mental llamada atención, es un acto de conciencia.

4.2 Subprograma de docencia

La población que se tomó en cuenta para realizar las actividades planificadas en este subprograma y así poder cumplir con el objetivo propuesto, fueron los Adultos Mayores que participaron en el Subprograma de Servicio, además los que asistieron durante al Centro de Día a recibir Orientación Psicoandragógica; dicha actividad se implementó los días miércoles en horario de 13:30 a 16:30 durante un año, con una asistencia promedio de 25 senescentes

La base sobre la cual se trabajó y orientó el Subprograma fue sobre las características de la población que se atendió, siendo personas mayores de 50 años (mujeres y hombres), para quienes se formularon estrategias ante las problemáticas que presentaban.

Se planificó el subprograma desde el punto de vista psicoandragógico familiar estratégico en el que se intervino con el fin de orientar a los Adultos Mayores atendidos en el desarrollo y utilización de sus capacidades, recursos humanos y físicos de que disponían en su propio ambiente para la reorientación de su problemática en la búsqueda de una imagen objetivo. Parte de ello, fue la transferencia de las estrategias que ellos mismos diseñaron a otras situaciones independientes al problema de aprendizaje, fuera de las sesiones de trabajo (en su contexto), para la solución de sus dificultades, previendo la repercusión dentro de la familia y principalmente, enfocadas a la superación de la dificultad, interpretándose esta superación como el logro de la satisfacción de haber asistido a los talleres. Este último enfoque, se debió a que fue la razón por la cual vinieron al Centro de Día, y que el fin para el cual fue creado fue atender a esta población adulta.

Las estrategias se basaron en el desarrollo de habilidades psicológicas y emocionales de los Adultos Mayores y en los recursos humanos de que disponían, ya que fueron las herramientas con las que

contaban para enfrentar las diferentes situaciones, siendo su enfoque familiar y social.

Durante el transcurso de las sesiones, se llevaron a cabo técnicas por medio de dinámicas que permitieron la consecución de diferentes propósitos, pero lo más importante fue que plantearan la imagen objetivo, a través de la identificación de sus fortalezas.

La estructura de la planificación del subprograma desde el inicio, fue establecer rapport, darles la visión del proyecto, canalizar la ansiedad e integrar a los participantes con el terapeuta, todo esto se realizó por medio de actividades como dinámicas rompehielo y otras.

Posteriormente se vió el planeamiento de la situación actual, con el propósito de identificar las problemáticas a través de la verbalización, luego de conocer los problemas más comunes para el grupo, se jerarquizaron y así poder elaborar el plan estratégico.

Para finalizar cada sesión se termina con una plenaria evaluativa en la que los participantes responden a un PNI.

Este subprograma ocupa una lugar importante y necesario en el desarrollo y realización del Adulto Mayor, pues es una proceso interno que permite el conocimiento de la verdad y manifiesta el camino para acercarse a su fin último que es la felicidad. Como se puede deducir que quienes ponderan lo que captan del entorno y de sí mismos, se identifican con la comúnmente llamada conciencia psicológica, que es la experiencia interna.

1.0 Subprograma de investigación

Según los datos obtenidos a través de la investigación "Caracterización Psicosocial del Adulto Mayor de 50 años", que asistió al Centro de Día para el Adulto Mayor "Fray Luis Rama" y las observaciones realizadas, se puede concluir que la relación entre las necesidades

emocionales del senescente y su ambiente social es inadecuada; influyendo varios factores como: cultura, influencia de migración interna, patrones de crianza, cotidianidad, actitudes frente al proyecto de vida etc.; agregando la problemática psicosocial de pobreza, niveles y tipos de violencia (a la fecha es de 75%), maras, problemas familiares, problemas emocionales (depresión ansiedad, miedos), problemas relacionales, incomunicación, apatía, determinismo etc. Y finalizando con las características socioeconómicas: desempleo, economía informal, escolaridad mínima, analfabetismo con 33%, hogares desintegrados, madres solteras, clases media baja, pobreza, extrema pobreza, la vivienda propia situada en asentamientos e invasiones, gozan de servicios básicos (agua potable, drenajes, energía eléctrica, teléfono, transporte), servicios públicos (Escuelas, Colegios, Institutos, Centros de Salud, seguridad) e instituciones de servicio social.

Como experiencia personal de lo practicado durante los 12 meses que se trabajó el EPS en El Mezquital, Zona 12, se ha de mencionar que fue enriquecedor darse cuenta de primera mano como vive la gente en zonas marginales lugar donde se trabajó. Como la experiencia fue atender a Adultos Mayores, se puede hacer saber que en su mayoría son personas marginadas tanto por su familia como por la sociedad, únicamente por haber llegado a la senescencia. En los casos que se trató como pacientes, se advirtió de señoras ancianas que cuidan todo el día (12 horas) a los hijos de las parejas, porque éstas salen a trabajar y la anciana lo hace por su necesidad de alimento y económica para cubrir su bienestar personal, ya que a través de sus pláticas, se deduce que preferirían estar solas. Así también el maltrato que reciben de su pareja (masculina) y lo soportan por las mismas necesidades. Son personas sin mayor escolaridad que no saben sus derechos y que por tradición están sometidas a sus hijos o pareja.

4.4 Análisis del Contexto

El Ejercicio Profesional Supervisado fue posible su realización por el apoyo y la colaboración brindada por parte de las autoridades de la Parroquia "Dios con Nosotros" en especial de Fray Armando González Villatoro, del Equipo Multidisciplinario integrado por estudiantes de la Escuela de Trabajo Social, de la Doctora, Enfermera y en especial la población Adulto Mayor, porque gracias a la confianza e interés mostrado, los objetivos pudieron cumplirse a través de las actividades planificadas en el proceso.

También se pudo aprender que las ciencias conductuales y sociales son aquellos campos que se ocupan de la conducta del hombre. Abarcan la psicología, trabajo social, medicina, teología, derecho, etc. Hay considerables coincidencias entre estos campos, en contenido y en metodología de la investigación, particularmente entre la psicología y las otras ciencias de la conducta. Pero es más correcto decir que son complementarias, en vez de competitivas. Así, el enfoque multidisciplinario destaca la cooperación entre los especialistas en las distintas disciplinas, de modo que pueda llegarse a una comprensión más general de la conducta humana.

La experiencia adquirida durante este período fue muy enriquecedora, porque a través del contacto que se tuvo tanto con los senescentes, como con las personas involucradas en el proyecto, permitió profesionalizarse con bases sólidas.

Es importante mencionar la inseguridad que presenta el área en el cual se desarrolló el EPS, por ser un sector de alto riesgo, predominando los asesinatos, extorsiones, robos, etc., debido a éste aspecto la asistencia del Adulto Mayor ha disminuido, por temor al ambiente que predomina.

Capítulo V

Conclusiones y recomendaciones

5.1 Conclusiones

5.1.1 Conclusiones generales

- Con el apoyo de las Autoridades del Departamento de Extensión de la Escuela de Trabajo Social, del Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado de la Escuela de Ciencias Psicológicas, de la Iglesia "Dios Con Nosotros, se logró la realización del Estudio Profesional Supervisado, el cual estuvo enfocado a fundar el Centro de Día para el Adulto Mayor "Fray Luis Rama" implementando el Proyecto llamado "Desarrollo de una senescencia exitosa en personas mayores de 50 años de edad, residentes en El Mezquital zona 12.

5.1.2 Subprograma de Servicio:

- Los casos individuales mejoraron su problema a través del programa terapéutico que a cada uno se aplicó de acuerdo a necesidades.
- Se logró activar el servicio de extensión solidaria mediante las prácticas de énfasis a realizar con la población de bajos recursos de El Mezquital
- La atención en forma grupal fue exitosa

5.1.3 Subprograma de docencia

- En la realización de los talleres participativos con los Adultos Mayores, se logró compartir nuevos conocimientos sobre salud mental.

- La participación activa de los grupos de trabajo en las actividades planificadas durante el EPS contribuyó para lograr los objetivos propuestos.
- La práctica de la salud mental orientó a los Adultos Mayores, a conseguir una vida más satisfactoria utilizando 35 reflexiones de grandes pensadores religiosos: Buda, Confucio, Profetas de Israel, Lao Tse, Jesús de Nazaret....

5.1.4 Subprograma de investigación

- Con la experiencia de este Estudio Profesional Supervisado se manifiesta que, una investigación utilizando el diálogo y la observación es más enriquecedora que una entrevista estructurada, puesto que ella limita las respuestas que pudieran dar a algunas interrogantes.
- La vejez es una de las etapas más difíciles en el ser humano, debido a que en esta edad se ha disminuido las capacidades físicas, mentales y sociales, entorpeciendo su desenvolvimiento; razón por la cual requieren la atención y comprensión de la familia y de la comunidad.
- El nivel educacional de los ancianos entrevistados es deficiente, encontrándose la asombrosa realidad que el 59% son analfabetos, lo que les impidió en la niñez recibir la capacitación necesaria, la cual más tarde les permitiera una preparación para desenvolverse como adulto; y como consecuencia, en la vejez le es difícil resolver sus problemas y satisfacer sus necesidades.
- Los ancianos de esta área no gozan de prestaciones económicas laborales, debido a que su nivel de preparación no les permitió efectuar trabajos calificados que les representara al final, beneficios económicos; además, el Estado no les protege específicamente.

- Con base en la investigación, se comprobó que los adultos mayores entrevistados no ocupan un lugar primordial dentro de la familia; no son respetados, no son protegidos con esmero. Por la violencia que ha aquejado al país y en especial a la Colonia El Mezquital, el Adulto Mayor se mantiene con **Temor** y algunas familias de estas personas han dejado sus viviendas para ponerse a salvo.

5.2 Recomendaciones

5.2.1 Recomendaciones generales

- Se considera indispensable darle seguimiento a las actividades realizadas en el Estudio Profesional Supervisado, para no perder la secuencia establecida
- Motivar a la población de Adulto Mayor, para poner en práctica los aprendizajes obtenidos en este EPS, para continuar desarrollando una senescencia exitosa.

5.2.2 Subprograma de servicio

- Continuar activando el servicio psicológico al Adulto Mayor residente en El Mezquital, zona 12
- Asimismo proseguir el servicio psicológico como extensión solidaria a la población de bajos recursos de El Mezquital

5.2.3 Subprograma de docencia

- Motivar al Adulto Mayor para que participe en charlas y talleres que se planifiquen en el EPS.

- Sugerir la implementación de talleres extractando los libros de Luoise L. Hay, que son un verdadero regalo para una comunidad llena de problemas.

5.2.4 Subprograma de investigación

- Promover el estudio "Cómo erradicar la violencia en El Mezquital"
- En Guatemala es necesario que el Estado promueva, coordine y ejecute programas para proteger a los ancianos que no gozan de prestación; lo que representaría beneficio para ellos, pues el IGSS. solamente atiende a sus afiliados y beneficiarios.
- Instar a las autoridades del Departamento de Extensión de la Escuela de Trabajo Social y al Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado de la Escuela Ciencias Psicológicas, para continuar apoyando en el desarrollo del Centro de Día para El Adulto Mayor "Fray Luis Rama" de la Parroquia "Dios Con Nosotros".
- Es necesario que el psicólogo y la trabajadora social tengan más conocimiento acerca del Adulto Mayor y así pueda alcanzar mejor proyección en grupos poblacionales especialmente de estas edades.

BIBLIOGRAFÍA

- Belsky, Janet K. Psicología del envejecimiento, Masson
- Fernández B., Rocío Envejecer Bien, Editorial Pirámide,
- Galo de Lara, Carmen (1998) Tecnología Didáctica, Editorial Piedra Santa, Guatemala
- Gibelli, Nicolás J. (1976) Diccionario Enciclopédico Académico, Cuántica Editora S. A. Buenos Aires
- Jiménez Arriero, Miguel (2001) Las Psicosis, Acento Editorial, Madrid
- Monzón García, Samuel (2003) Introducción al Proceso de la Investigación Científica, Colección Fundamentos, Editorial Oscar De León Palacios, Guatemala
- Morris, Charles G. (2001) Psicología, 10a. Edición, Pearson Educación, México
- Océano Centrum Enciclopedia de la Psicopedagogía, España
- Sais Ruiz, Jerónimo (2000) Manual de Psicogeriatría Clínica, Masson, España
- Smirnov, A. A. (1960) Enciclopedia de Psicología, Editorial Grijalbo, S. A., México.

Vallejo R. Luis A. (2007) Fotocopia de acetatos de Psicología Institucional, CUM., Guatemala

Whittaker, James O. Psicología, 4ª. Edición, Interamericana

Wolf, Werner (1956) Introducción a la Psicopatología, Fondo de Cultura Económica, México

Glosario

Adolescencia	Es la Edad que comprende de los trece a los diecinueve años
Adulta	Es la etapa de las personas que se da de los veinticinco a los sesenta años de edad
Adulto joven	Es la etapa que se da de los diecinueve a los veinticinco años
Ajuste	Todo esfuerzo para afrontar el estrés.
Amnesia disociativa	Trastorno disociativo que se caracteriza por la pérdida de la memoria sobre los acontecimientos pasados, sin que se observe una causa orgánica.
Ansiedad	En la teoría de Horney, reacción del individuo ante amenazas reales o imaginarias.
Aprendizaje	Proceso en el que la experiencia o la práctica pueden producir un cambio relativamente permanente en la conducta o el potencial de conductas.
Cognición	Proceso mediante los cuales adquirimos y utilizamos el conocimiento.

Cohorte	Grupo de personas nacidas durante el mismo periodo histórico.
Conciencia	Conocimiento de varios procesos cognoscitivos como dormir, soñar, concentrarse y tomar decisiones.
Confrontación	Admitir una situación estresante y tratar de encontrar una solución al problema o intentar alcanzar una meta difícil.
Creatividad	Habilidad para producir ideas u objetos originales y socialmente útiles.
Crisis de madurez	Tiempo que el adulto descubre que no se siente satisfecho en su trabajo ni en su vida personal o intenta hacer un cambio decisivo en su carrera o su estilo de vida
Enfermedad de Alzheimer	Padecimiento común en la vejez que se caracteriza por la pérdida progresiva de la memoria y de la cognición y por cambios de la personalidad, se cree que se debe al deterioro de la estructura y de la función cerebral
Geriatra	Son los médicos especialistas que tratan a los Adultos Mayores
Glaucoma	Es un tipo de ceguera causada por el aumento de la presión dentro del ojo, que puede prevenirse controlando la hipertensión arterial y la diabetes

Insomnio Es la falta de sueño. En el Adulto Mayor puede deberse a ansiedad o depresión, en estos casos es aconsejable consultar a un médico

Ley del Adulto

Mayor El 19 de enero del 2007 se aprobó y consiste en brindar un apoyo especial de solidaridad a las personas de la tercera edad

Niñez Que comprende de los 0 a los 7 años y abarca del período desde que se nace hasta el ingreso a la escuela.

Transición de la

Madurez Según Levinson, proceso por el cual los adultos evalúan el pasado y formulan nuevas metas para el futuro

Trauma acústico Es una de las causas de la sordera, que provienen por la exposición a sonidos fuertes como explosiones

Papilas Gustativas Son pequeños puntitos situados sobre la lengua, que permiten reconocer los sabores de las comidas. Estas papilas van desapareciendo con la edad y disminuye la capacidad de diferenciar los sabores y las ganas de comer. Es importante que los alimentos del Adulto Mayor sean atractivos a la vista y de buen sabor para que sientan los deseos de comer

Presbicia Es la dificultad para ver de cerca y que se corrige con el uso de lentes

PRONAM Programa Nacional del Adulto Mayor de SOSEP