

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CARACTERISTICAS  
DE PERSONALIDAD PREDOMINANTES  
EN ANCIANOS DEL ASILO  
SAN VICENTE DE PAUL

INFORME FINAL DE INVESTIGACION PRESENTADO AL  
HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO  
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

POR

ZULLY ELIZABETH CASTANEDA HERRERA

PREVIO A CONFERIRSELE EL TITULO QUE LA ACREDITA COMO

PSICOLOGA

EN EL GRADO ACADEMICO DE

LICENCIATURA

GUATEMALA, OCTUBRE DE 1,999.

# TRIBUNAL EXAMINADOR

Licenciado Abraham Cortez Mejía  
D I R E C T O R

Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce  
S E C R E T A R I A

Licenciada María Ileana Godoy Calzia  
REPRESENTANTE CLAUSTRO CATEDRATICOS





ESCUELA DE  
CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
Ciudad Universitaria, Zona 12  
77004, Guatemala, tel. 470-1  
39992, 497111, fax 4769914  
E-USAAC@CCS.edu.gt  
ALA, CENTROAMÉRICA

cc: Control Académico  
CIEPs.  
archivo

REG. 1028-98

CODIPs. 1223-99

DE ORDEN DE IMPRESION INFORME FINAL DE  
INVESTIGACION

Octubre 25 de 1999

Mirrita Estudiante  
Licenciada Elizabeth Castañeda Herrera  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Inicio

Mirrita Estudiante

En su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted  
el punto DECIMO CUARTO (14o.) del Acta CINCUENTA Y NUEVE NOVENTA Y  
OCHO (59-99) de Consejo Directivo, de fecha 21 de octubre del año  
corriente, que copiado literalmente dice:

PUNTO CUARTO: El Consejo Directivo conoce el expediente que  
tiene el Informe Final de Investigación titulado:  
"CARACTERISTICAS DE PERSONALIDAD PREDOMINANTES EN ANCIANOS DEL  
CAMPESINATO SAN VICENTE DE PAUL", de la Carrera LICENCIATURA EN  
PSICOLOGIA, realizado por:

ELIZABETH CASTANEDA HERRERA

CARNET No. 93-11040

Este presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por el  
Licenciado Felipe Alberto Soto Rodríguez y revisado por la  
Licenciada Mayra Friné Luna de Alvarez.

En base en lo anterior, el Consejo Directivo AUTORIZA LA IMPRESION  
del mismo para los trámites correspondientes de graduación, los que  
deberán estar de acuerdo con el Instructivo para elaborar  
Investigación o Tesis, con fines de graduación profesional."

Respectivamente,

" FIDELIDAD Y ENSEÑANZA A TODOS "

Licenciada Mirian Elizabeth Ponce Ponce  
SECRETARIA



Respectivamente

" 25 ANIVERSARIO DE FUNDACION "



ESCUELA DE  
CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
C. Ciudad Universitaria, Zona 12  
401700-4, 4769903, ext. 490-1  
4769902, 4767219, fax 4769914  
tel: USAC/PSIC@edu.gt  
MALLA: CENTRO AMÉRICA

2/10/99  
CIEPs.  
REG.

Guatemala, 12 de octubre de 1999

Universidad de San Carlos  
ESC. CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
163/99  
1028/98  
RECIBIDO  
13 OCT. 1999  
HORA

INFORME FINAL

NORES  
CONSEJO DIRECTIVO  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
EDIFICIO

NORES CONSEJO DIRECTIVO:

Me dirijo a ustedes para informarles que la Licenciada Mayra Friné Luna de  
Castañeda, ha procedido a la revisión y aprobación del INFORME FINAL DE  
INVESTIGACION, titulado:

"CARACTERÍSTICAS DE PERSONALIDAD PREDOMINANTES EN  
ANCIANOS DEL ASILO SAN VICENTE DE PAUL"

ARRERA: LICENCIATURA EN PSICOLOGIA

ESTUDIANTE:

CARNE No.

MAYRA ELIZABETH CASTAÑEDA HERRERA

93-11040

Agradeceré se sirvan continuar con los trámites correspondientes para obtener  
ORDEN DE IMPRESIÓN.

Atentamente,

"DID Y ENSEÑAD A TODOS"

*Edith Rios de Maldonado*  
LICDA EDITH RIOS DE MALDONADO  
COORDINADORA  
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA

c. Revisor/a

Archivo

ERDM/edr



" 25 ANIVERSARIO DE FUNDACION "

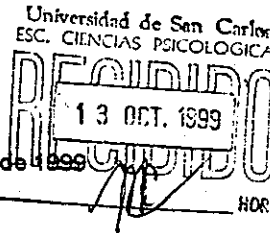




ESCUELA DE  
CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
Módulo 10.9 Ciudad Universitaria, Zona 13  
Tels. 4766770-4, 4766980, ext. 470-1  
Fax: 4766982, 4767219, fax 4766924  
e Mail: USACPSIC@edu.gt  
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

CIEPs. 164/99

Guatemala, 13 de octubre de 1999



CENCIADA  
DITH RIOS DE MALDONADO, COORDINADORA  
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA

CENCIADA RIOS DE MALDONADO:

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

**CARACTERISTICAS DE PERSONALIDAD PREDOMINANTES EN ANCIANOS  
DEL ASILO SAN VICENTE DE PAUL"**

**ARRERA: LICENCIATURA EN PSICOLOGIA**

**STUDIANTE:**

**CARNE No.**

**JLLY ELIZABETH CASTAÑEDA HERRERA**

**93-11040**

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el  
centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE**, y  
licito continuar con los trámites respectivos.

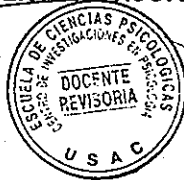
Atentamente,

"**ID Y ENSEÑAD A TODOS**"

**LICDA. MAYRA FRINE LUNA DE ALVAREZ  
DOCENTE REVISORA**

c.: Archivo  
Docente Revisora

FLDA/edr



**" 25 ANIVERSARIO DE FUNDACION "**

ERIDAD DE SAN CARLOS  
DE GUATEMALA



ESCUELA DE  
CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
M. 3 Ciudad Universitaria, Zona 12  
1706733-4, 4760988, ext. 490-1  
T: 4769904, 4767219, fax 4769914  
Mail: USA CPSIC @ uca.g  
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

06 de Septiembre de 1999

Señorada Edith Ríos de Maldonado  
Coordinadora Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs-  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Oficina

Señorada Ríos de Maldonado:

Por medio de la presente me permito informar que he tenido a mi cargo la  
elaboración y Asesoría del Informe Final del trabajo titulado: "CARACTERÍSTICA DE  
PERSONALIDAD PREDOMINANTES EN ANCIANOS DEL ASILO SAN VICENTE DE  
JL", de la carrera de Licenciatura en Psicología, presentado por la estudiante:

**Zully Elizabeth Castañeda Herrera**

**Carné No. 93-11040**

Considero que el mismo llena los requisitos metodológicos exigidos por esta  
Institución Académica, por lo tanto, autorizo para que continúe con los trámites  
correspondientes.

Atentamente,

"DIGNIDAD Y ENSEÑANZA A TODOS"

Licenciado Felipe Alberto Soto Rodríguez

ASESOR

Lic. Felipe Alberto Soto Rodríguez

PSICÓLOGO

Colegiado No. 1327

Archivo

" 25 ANIVERSARIO DE FUNDACION "



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS  
DE GUATEMALA



ESCUELA DE  
CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
V-3 Ciudad Universitaria, Zona 12  
4760700-A, 4760983, ext. 490-1  
tel: 4769962, 4767219, fax: 4769914  
Mail: USACP@UNICAR.edu.gt  
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

cc.: Control Acad.  
CIEPs.  
archivo

REG. 1028-98

CODIPs. 1136-99

APROBACION DE PROYECTO DE INVESTIGACION Y  
NOMBRAMIENTO DE ASESOR

Octubre 08 de 1999

Alta Estudiante  
Elizabeth Castañeda Herrera  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Guatemala

Alta Estudiante

En su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el  
OCTAVO (8o.) del Acta CINCUENTA Y DOS NOVENTA Y NUEVE (52-99)  
del Consejo Directivo, de fecha 27 de septiembre del año en curso,  
copia literalmente dice:

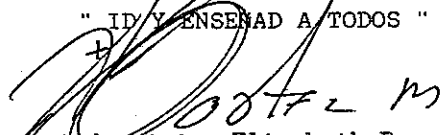
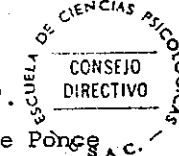
VO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el  
Acto de Investigación titulado: "CARACTERISTICAS DE  
PERSONALIDAD PREDOMINANTES EN ANCIANOS DEL ASILO SAN VICENTE DE  
CERREJA", de la carrera: LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, elaborado por:

ELIZABETH CASTANEDA HERRERA

CARNET NO. 93-11040

El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia  
cumple los requisitos metodológicos exigidos por el Centro de  
Investigaciones en Psicología -CIEPs., resuelve aprobarlo y nombrar  
asesor al Licenciado Felipe Alberto Soto Rodríguez."

Respectivamente,

"... Y ENSEÑAR A TODOS ..."  
  
Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce  
SECRETARIA  


" 25 ANIVERSARIO DE FUNDACION "



ACTO QUE DEDICO

A DIOS: Por haberme dado el don más maravilloso de la humanidad: "La Vida".

A MI PAPA: OSCAR CASTAÑEDA, disculpe que interrumpa su sueño eterno para hacerlo participe de mi felicidad.

A MI MAMA: CHIQUY HERRERA VDA. DE CASTAÑEDA, por su amor, apoyo y por estar conmigo en todo momento comparto mi alegría con ella.

A MIS HERMANOS: RODOLFO ELIAS y OSCAR ENRIQUE, por el cariño que existe entre nosotros.

A MI CUÑADA: AMANDITA LOYO DE CASTAÑEDA, con afecto.

A MIS AHIJADOS: MARIA JOSE, NELCY LISSETH, y FERNANDO ANDRE.

A MI ABUELITA: ZOILA MARIN DE HERRERA, por ser un estímulo en mi carrera.

A MI ABUELITO: RODOLFO HERRERA FIGUEROA, aunque ya no lo tenga a mi lado físicamente, que mi triunfo sea una gota más de su ejemplo a seguir.

A MIS ABUELOS: MANUEL ELIAS y MARIA DOLORES, una oración por su descanso.

A MIS AMIGOS: PATTY, ADRIANA, LIGIA, MIGUEL, JUAN ANTONIO, WALTER, DANIEL.

EN ESPECIAL A: NELCY ARDON DE ROSALES, por su amistad y cariño incondicional.

A MI NOVIO: MAYNOR FUENTES MANSILLA, por ser parte importante en mi vida.

Va dirigida ésta dedicatoria también a mis Padrinos de Graduación, y a ustedes por acompañarme en éstos momentos de alegría.

## PROLOGO

El informe que se detalla a continuación lleva como título CARACTERÍSTICAS DE PERSONALIDAD PREDOMINANTES EN ANCIANOS DEL ASILO SAN VICENTE DE PAUL, en el cual se encuentran algunas interpretaciones de qué es la vejez, y como ésta afecta a las personas al llegar a esta edad con relación a los cambios que presentan en su comportamiento inestables en su personalidad, los cuales dependen de los factores psicobiosociales que se presentan en ellos.

El envejecimiento suele ocurrir de manera gradual durante toda la vida, en forma distinta de un individuo a otro, es necesario considerar, que así como existen programas para atender y satisfacer necesidades del niño, del adolescente y del adulto, deben tomarse en cuenta la atención y satisfacción de necesidades del anciano, puesto que éste también es miembro de la sociedad, y como tal necesita atención no sólo médica sino también psicológica, social y familiar, para saber cómo atenderlo y tratarlo, pues por no conocer sus necesidades se dan situaciones de abuso, marginación y descuido hacia el anciano.

La ancianidad, ha sido un tema amplio de estudiar, pero en muchas ocasiones las personas se dedican a su atención, en relación con los problemas suscitados sobre la ancianidad, como afecta en ellos la edad cronológica en relación al desenvolvimiento de la sociedad, así como el rechazo que existe por parte de las personas más jóvenes.

El problema básico en Guatemala, es que al anciano se le ve como una carga dentro de la sociedad, por lo que, los rechazos y la ignorancia repercuten en gran parte sobre ellos lo que genera cambios en su personalidad, pero la importancia de ésta investigación, que hoy en día es un tema de actualidad, puesto que se están promoviendo leyes sobre los derechos humanos para la protección a los ancianos, con relación a mejorar sus condiciones de vida, incluyéndolos.



tienda, transporte y servicio médico.

Este informe recopila material con relación a las personas de tercera edad, puesto que es importante orientarse al estudio de ellos, ya que muchas veces nos olvidamos de la existencia de los mismos y no nos preocupamos por estudiar y conocer cómo realmente se sienten, y qué características de personalidad se ven alteradas o cambiadas por su edad o por el entorno en el que se desenvuelven diariamente.

El presente trabajo fue realizado en el Hogar para Ancianos de San Vicente de Paúl, durante el mes de Julio de 1999, el cual me permitió conocer los factores psicobiosociales de los adultos mayores, así como las características esenciales de su personalidad.

Toda la información necesaria, fue recabada por medio de técnicas psicológicas tales como la observación directa a los ancianos, con el propósito de conocer cómo se desenvuelve ante la presencia de personas ajenas a su ambiente diario, así como una entrevista estructurada con la cual obtuve información necesaria para conocer aún más cuáles son esos factores psicológicos y sociales que generan en su personalidad con predominancia, utilizando también la técnica proyectiva del test del árbol, con el objeto de obtener resultados óptimos y liderados sobre esas características de su personalidad que han sido alteradas o cambiadas por su edad o por el entorno que les ha tocado vivir; estas técnicas fueron llevadas de la mano por medio de un examen mental con el cual enlazé toda la información recabada y obtuve datos importantes para conocer aún más sobre lo que les afecta, es decir, los problemas manifestables de percepción, memoria y pensamiento que se ven debilitados en esta etapa de la vida.

Con la realización de este trabajo también se contribuyó con otras personas que trabajan en el centro atendiendo a los ancianos, lo que les permitió conocer por qué el anciano genera cambios en

personalidad en determinados momentos y situaciones; para que  
f la relación entre ellos sea de mejor calidad y cordialidad humana.

Por tal motivo, agradezco al Hogar para Ancianos San Vicente  
Paúl, por abrirme las puertas del centro, para la realización  
ejecución de ésta investigación, así como a la Licenciada Yolanda  
León, psicóloga del Hogar, por su colaboración y apoyo en el trans-  
so de la investigación, pero va mi agradecimiento especial a los  
ltos mayores del Hogar, ya que si no hubiera sido por el cariño  
confianza que me manifestaron desde un principio, éste trabajo  
hubiera llegado a su finalización, lo cual me ha permitido como  
va profesional alcanzar la sensibilidad humana, gracias por esos  
entos únicos que me permitieron compartir con ustedes.

Va también mi agradecimiento al Licenciado Felipe Soto, por  
asesoría en éste trabajo, así como a la Licenciada Mayra Luna  
Alvarez, revisora del mismo, por su orientación, ayuda y apoyo  
el desarrollo de éste trabajo de investigación.

Un sincero agradecimiento al Licenciado Abraham Cortés, Director  
la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos  
Guatemala, y a sus docentes, puesto que si no hubiera sido por  
calidad educativa y orientación psicológica no me encontraría  
istos momentos compartiéndo una nueva etapa de mi vida tanto personal  
profesional que me ha tocado experimentar.

CAPITULO I

RODUCCION

El Objeto de estudio de ésta investigación es la Personalidad Anciano la cual es una modalidad total que se manifiesta a través la conducta del individuo en una forma constante y repetitiva siendo producto de su integración propia.

La personalidad se puede definir como todos aquellos atributos son representativos de su comportamiento, que pueden ser adquiridos experiencias únicas de la persona o por experiencias compartidas otros seres humanos.

En la teoría psicoanalítica se indica que si la persona no superó etapas del desarrollo psicosexual, puede tener fijaciones o regresiones en alguna etapa anterior de la vida de la persona que no ha podido superar con el paso de los años, dichas tendencias infantiles vuelven características de la personalidad del adulto.

Alguna tendencia de regresión se puede observar en las personas de edad avanzada, puesto que muchas veces muestran conductas anteriores período de vida por la que están atravesando. Al mencionar edad avanzada, se refiere a las etapas de vida del hombre, que se inicia en estudios a partir de los 65 años de edad, llamándosele Senectud, vejez o Período de la Vejez, la cual se refiere al último período de vida de la persona, finalizando con la decrepitud.

El abordamiento de ésta investigación se hizo con 40 ancianos, de ambos sexos, entre las edades de 65 a 80 años, que se encuentran en el Hogar para Ancianos San Vicente de Paúl, ubicado en la zona de Paúl. Utilicé como técnica la observación directa, con el objeto de estudiar su forma de ser y sus reacciones de conducta y comportamientos en la presencia de personas ajenas a su ambiente habitual, así

1



como la evaluación de su personalidad, por medio de la técnica proyectiva del test del árbol, realizándola con el fin de conocer qué características de personalidad predominan en la edad en la que se encuentran. También utilicé una entrevista, con el objeto de conocer cómo se siente el anciano en su convivencia diaria con los demás, con el personal, así como conocer cuáles son sus relaciones personales con los miembros de su familia, todo esto se llevó a cabo con la ayuda de una ficha de examen mental, con el cual se evaluó factores de pensamiento, memoria y percepción, por medio de éste logré recabar mayores datos sobre lo que es la personalidad del anciano.

El objeto de estudio se encuentra ubicado en el Desarrollo Integral de la personalidad, porque ésta es una verdadera visión de uno mismo reflejada hacia un nuevo sentido de vida social, sin dejar a un lado la relación con el área del pensamiento, la cual se hace más evidente con la pérdida de la memoria y el pensar lento, que se manifiesta en esta edad, y es importante estudiar esta área puesto que la Psicología estudia el psiquismo individual y colectivo del ser humano.

Relacionándose también con el área de la naturaleza, porque la vida es un proceso propio del ser humano, para su desarrollo individual, así como lo filosófico, ya que es un problema de la existencia humana, que no pudo pasar desapercibido dentro de esta investigación.

Al abordar la personalidad del anciano, existen problemas afines como el familiar, puesto que éstos pueden pensar que el anciano llega a desestabilizar la armonía familiar y como consecuencia la desintegración de sus miembros, por lo que crea en el anciano una característica de personalidad defensiva hacia sus familiares. Tomando en cuenta el aspecto económico, puesto que en diversas ocasiones la familia sufre una carga económica, es decir, que como la persona

}



no genera ingresos para su hogar, mantenimiento y satisfacción de sus necesidades los miembros de su ambiente familiar los ven como la persona poco productiva, muchas veces es razón principal para ir a un asilo, para que el personal del mismo se haga cargo de su manutención, cuidado y alimentación; dejándolo en el abandono, es a muchos ya no los visitan.

Una de las disciplinas que tiene relación con la investigación es la Psicología Clínica, puesto que ésta aborda temas en los problemas que afecta a las personas mayores, así como los factores que intervienen en la formación de la personalidad, estudiando los problemas emocionales de cada individuo.

Específicamente el problema de la vejez, se encuentra ubicado en la Geriatria y Gerontología, ambas disciplinas forman parte del estudio de la edad avanzada. La Gerontología, estudia el envejecimiento del organismo y sus consecuencias y trata del estudio científico de los fenómenos de la vejez normal, así como el conocimiento de los diversos cambios morfológicos y fisiológicos que se presentan en el anciano.

La Geriatria se encarga de conocer y estudiar las enfermedades que se dan en la vejez, ocupándose de la prevención y tratamiento de la misma abarcando la asistencia psicológica y socioeconómica. En este sentido se superponen los términos Geriatria y Gerontología hasta casi sinónimos, ya que el envejecimiento no sólo tiene consecuencias biológicas, sino también médicas, psicológicas y socioeconómicas.

#### CO TEORICO

Al dar inicio al presente trabajo de investigación, se presenta un esbozo histórico de qué es la personalidad, así como los diferentes personajes que intervinieron en el estudio de ella.

Importantes conjuntos de hechos y teorías surgieron de los médicos, biólogos, como Janes y otros, pero la mayor parte provienen de Freud y sus sucesores. Un ser humano no crece en el vacío, su evolución no está determinada únicamente por el ambiente físico como sostuvieron los biólogos y el familiar, como lo demuestra Freud, sino que como comprobaron los biólogos revividos por los antropólogos, culturalistas, por instituciones, grupos sociales y culturales mayores, que son enlazados, predicados y actados no solamente por los ancianos sino también por minorías connotadas e incluso por la mayor parte del grupo en que el individuo crece.

De estas investigaciones y otras resulta una disciplina estructurada, comprensiva y sofisticada. Este nuevo enfoque no niega las bases fisiológicas de la biología. Acepta una acción que ningún postulado de una teoría del comportamiento puede resultar incongruente con hechos o principios válidos en otras esferas. Sostiene que existen diferentes niveles de observación, análisis y formulación, y que el comportamiento de la persona descansa sobre un nivel distinto de los fenómenos fisiológicos.

Por el interés del estudio de los ancianos, durante el último decenio, la organización de la Gerontología (del griego, gerón=anciano), existen preocupaciones prosaicas y prácticas, sobre el aumento de la duración de la vida, en primer lugar, hay que agradecer a los programas de la medicina que ha llevado a una modificación de la estructura de la pirámide de la población con un aumento de la representación de los viejos.

El exagerado envejecimiento y la creciente carga proporcional sobre las personas jóvenes productivas del estado y la sociedad, constituyen serios problemas económicos. Se ha considerado necesario someter a revisión el concepto tradicional de la inutilidad de los ancianos, decidiendo la elevación de la edad de la jubilación para los funcionarios, a la prolongación

en su ocupación de los trabajadores y empleados ancianos por las empresas propiamente privadas. La interpretación negativa, o por lo menos pesimista de la vejez que se había cristalizado en términos especializados como senilidad, demencia senil, y para las mujeres melancolía, se ha transformado en una concepción más risueña, como la introducida por ejemplo por Visher, de que la vejez se realiza con una integración inteligente de la vida.

En la vejez se observa una disminución de las capacidades de rendimiento en los sentidos sociales, de la vista y el oído. Disminuye también en la ancianidad, la capacidad de rendimiento de los músculos, tanto respecto a la fuerza, a la duración y al ritmo, antes de que se manifiesten los síntomas de la vejez se pierden en las funciones sexuales las cuales se realizan con más lentitud y en forma de crisis.

Una consecuencia del empeoramiento de la irrigación sanguínea que alcanza también el cerebro, es la elevación de la fatigabilidad en los viejos, que contribuye a debilitar la tensión psíquica y la iniciativa.

A la actitud conservadora se le encuentra su explicación, en que ciertas opiniones fundamentales (políticas, religiosas, económicas), han estado fijadas durante más tiempo y se han hecho por ello menos modificables. Las opiniones sobre la vida de los ancianos en sentido emocional, no son muy uniformes, lo que crea una tolerancia y disposición para lograr alcanzar sus intereses sociales, frente al amenazado aislamiento social deben conservarse las antiguas amistades y obtenerse otras nuevas. Es importante, pertenecer a uno o más grupos con fines prácticos o idealistas, para tener un sentido de socialización entre ellos.

Para la conservación de la propia estimación es importante continuar la actividad acostumbrada por tanto tiempo como sea posible o dedicarse al trabajo útil y práctico.

Ahora bien, la personalidad de un individuo consiste en aquellos atributos que son representativos de su comportamiento, que pueden ser adquiridos por experiencias de la persona dentro de su ambiente y la base hereditaria de la persona tomándo en cuenta aspectos sociales

que intervienen en el estudio de la personalidad del anciano, las presiones del ambiente y la forma de actuar de la sociedad influyen socialmente en el comportamiento del anciano, y debido a ésto se siente incapacitado para resistir las tensiones socioeconómicas, físicas y psicológicas, presentando una inadaptación social, que es uno de los grandes problemas de la actualidad.

El abandono es un problema evidente de nuestra sociedad, la tendencia social a la disgregación de las grandes familias y el predominio de la familia nuclear, son factores que aumentan el sentimiento de desvalorización del anciano.

El problema principal de los ancianos es vencer los obstáculos y resolver las dificultades que plantea la adaptación a los cambios psicológicos y sociales que acontecen con los años. Luego la falta de adaptación lleva a la senilidad, el deterioro progresivo y desintegración de su personalidad.

Al estudiar el aspecto psicológico de las características de personalidad y cómo van a estar presentes en el anciano y anciana institucionalizados se verá cómo va a deteriorarse con el paso del tiempo o de los años para ello se toma como base el estudio de la teoría Psicoanalítica de Freud.

Freud creyó que la personalidad tenía tres componentes básicos: el ello, el yo y el superyo. La personalidad estaba motivada a través de la vida por el impulso fundamental llamado Libido, esta suministra energía psíquica y que se dedica al logro de las metas. Así mismo sostenía que las características de personalidad son determinadas por etapas psicosexuales que el individuo atraviesa en su infancia.

Al estudiar las características de las etapas del desarrollo de la personalidad según el Psicoanálisis, se deben de tomar en cuenta estas etapas por las cuales atraviesa toda persona para lograr un desenvolvimiento de su personalidad satisfactorio, entre estas etapas cabe mencionar:

Etapas Oral, la cual se da en los primeros 18 meses de vida, cuyo origen de placer se encuentra en la boca, labios y lengua, llevándose consigo características como el optimismo-pesimismo, impaciencia, envidia y agresividad.

Etapas Anal, se da entre los 18 meses a 3 años de edad, su origen de placer se dá en el ano, el cual es el control de la retención-

1

1

1

expulsión, adiestramiento, obstinación, orden compulsivo, meticulosidad, o al contrario crueldad, destrucción anal, repulsiva y suciedad.

Etapa Fálica-Edípica, se dá entre los 3 a 5 ó 6 años de edad, su origen de placer son los órganos genitales, es decir, curiosidad por su propio cuerpo y el de los demás, los rasgos que se manifiestan son, relación con los demás, asertividad, autoestimación, gregarismo, y castidad.

Etapa de Latencia, se manifiesta de los 6 a 12 años de edad, su origen de placer, es sensoriomotor, es decir, placer del conocimiento habilidad en construcción, interacción con grupos de amigos, aprendizaje social y el desarrollo de la conciencia.

Etapa Genital, se manifiesta en la pubertad, siendo su origen del placer el contacto heterosexual y productividad, su rasgo principal es la combinación armoniosa de los rasgos pregenitales, es decir, la capacidad máxima para amar y trabajar.

De acuerdo a esto, si se ve alterada cualquiera de éstas etapas del desarrollo psicosexual, los cambios de la personalidad serán drásticos y creará una personalidad deformada, es decir, llena de conflictos y trastornos en su comportamiento.

Una de las piedras angulares del sistema de conceptos de Freud, fué su creencia de la división de la psique en diferentes estratos, en ocasiones opuestas entre sí. Lo que una persona experimenta conscientemente es sólo una pequeña porción de su vida mental y puede ser, de hecho una distorsión de los verdaderos motivos que existen inconscientemente. Los motivos conflictivos pueden crear tanta frustración para una persona que son excluidos de la conciencia pero continúan funcionando inconscientemente para influir en la conducta.

Obviamente, no experimentamos todo lo que sabemos a cada momento, en realidad la conciencia momentánea constituye una parte muy pequeña del recuerdo total posible y de la estimulación actual. Por lo tanto, Freud distinguía entre los sistemas conscientes y preconcientes por una parte y el inconsciente por otra, la conciencia consiste, en darse cuenta de lo que ocurre como resultado de la estimulación externa, del restablecimiento de las experiencias internas o de ambas en alguna combinación. El preconciente se forma de recuerdos latentes, los cuales pueden pasar deliberadamente al consciente o surgir a través



de asociación de experiencias actuales. La esfera más grande y significativa de la mente es el sistema inconsciente, de hecho Freud, definió al psicoanálisis como la ciencia del inconsciente.

La fijación es una etapa particular del desarrollo, produce lo que Freud llama un Tipo de Carácter, el cual se manifiesta a través de un síndrome de características las cuales son patrones de conducta interrelacionadas.

Freud llamó psicosexuales a sus etapas del desarrollo, debido a que les asigna un papel preponderante a los instintos sexuales. Al principio estos instintos están separados, pero gradualmente se integran y centran en el acto sexual maduro.

En síntesis, para el psicoanálisis, la personalidad constituye una unidad que puede ser descompuesta en instancias psíquicas, que son influenciadas por factores internos y externos.

Erickson, no niega esta teoría pero a través de su estudio sostenía que todo cambio de comportamiento son provocados por el choque entre las necesidades y los comportamientos no sexuales del niño y las expectativas y limitaciones culturales impuestas. Esta teoría la denominó Teoría Psicosocial.

Erickson, manifestó que la personalidad es una máscara que diariamente usamos, es como una modalidad total de la conducta de un individuo que no es suma de modalidades particulares o rasgos, sino producto de su integración social.

El sostenía que junto a la capacidad de amar, la capacidad de trabajar, en forma eficaz es una señal de madurez. Erickson (1963), parece estar de acuerdo con estos requerimientos, y ha delineado una etapa de la vida que ha llamado generatividad, para describir la necesidad de un trabajo y afecto sostenidos y productivos. Este período comprende aproximadamente de los 25 a 60 años de edad.

Luego aparece la última etapa de la vida, en el esquema de Erickson que abarca de los 60 años hasta la muerte, la integridad del ego, que es la tarea principal de éste período, implica una unificación de toda la personalidad, con el ego, como la principal fuerza determinante.

La perspectiva de llegar al final de la vida puede producirle profunda angustia a muchas personas. Los ancianos experimentan dificultades, que varían de dolores y malestares físicos, de apatía y pérdida

interés en las cosas y las personas, hasta sentimientos de inutilidad, aislamiento y desesperación. Erikson no cree que el último período de la vida deba ser desolado y aterrador para todos; no lo es para quienes han cumplido con éxito una carrera brillante, un buen matrimonio, una familia que creció y se multiplicó e independizó, se han experimentado los placeres de la vida y no queda nada más que se pueda desear, está realizado como individuo y espera con valentía la muerte, pero en cambio si todas estas cosas no se cumplieron, se da el temor de llegar a la vejez y a la muerte, pues aún en el último momento se está esperando arreglar la vida pasada. El envejecimiento en la época moderna es posible atenuar los efectos que las condiciones y la vida personal hayan causado en los distintos aspectos psicomáticos del individuo pero no se puede revertir completamente sus efectos.

La vejez afecta a las personas, de distinta manera. Varía la expectativa de vida entre las distintas sociedades y sobre todo, varía la calidad de vida que ofrecen estas sociedades, estos factores afectan al individuo a través del tiempo. En el envejecimiento, desde el punto de vista funcional, empieza en el momento de la concepción y concluye con la muerte de todo el organismo. Se dice que es el último estadio de la vida adulta, que arbitrariamente se fija a partir de los 60 años en adelante aunque ahora en los países desarrollados, por razón de mejores condiciones de vida se hace iniciar entre los 60 y 75 años de edad.

Algunas personas que se han dedicado al estudio de éste tema en el curso de su vida, consideran que: "Es un proceso general que produce algunos cambios observables en estructuras y funciones del organismo".(1)

Afectando a las personas de manera distinta debido a factores personales como la constitución biológica, es decir, las características con las que se nace y como se desarrollan a través de la vida por el curso de cada individuo, el medio ambiente en que se vive, que también tiene un efecto importante.

---

(1) Nicolás Dicaprio, "Teorías de la Personalidad", (México; Mc. Graw Hill, año 1990) página 541.

Por ejemplo el alojamiento, la cantidad de espacio que se tenga para vivir, puede afectar considerablemente la calidad de vida y estimular o retardar el desarrollo. El hecho que la vejez siga diferentes caminos, incluye posición económica, emocional, familiar, social y psicológica, en la que se encuentran las personas cuando se acerca a la vejez, y que pueden afectar la percepción sobre lo que envejecer significa y la reacción ante ella. Los propios principios, conceptos y mitos o creencias que gobiernan el comportamiento, así como aquellos de la sociedad en la que se vive son determinantes en las concepciones de la ancianidad.

Por otro lado, la palabra envejecimiento se emplea para referirse al proceso que acompaña al ser humano a lo largo de su vida y que comienza mucho antes que la vejez.

La vejez no es una enfermedad, es una continuación de la vida. Al llegar a edades críticas de la biología humana el asunto se complica, y aquí es donde entran a funcionar la Geriatria y Gerontología.

Se debe establecer una definición de anciano, y de las edades que interesan a estas disciplinas después de la infancia, adolescencia y edad adulta. Por un lado la Gerontología, "Trata del estudio científico de los fenómenos de la vejez normal" (2). Le da al envejecimiento la posibilidad de ser un proceso biológico que transcurre independientemente de las enfermedades, por lo menos en principio. Esto nos conduce a decir que el proceso de envejecimiento transcurre sin cambios fisiopatológicos.

Existen ciertas divisiones de la Gerontología, la diversidad de aspectos que deben contemplar los estudios geriátricos, han determinado la necesidad de establecer las clasificaciones de las siguientes ramas:

1. Gerontología Preventiva o Gerocultura: trata de la prevención de las enfermedades de la vejez normal mediante la educación.
2. Gerontología Clínica: trata del estudio clínico y tratamiento de las enfermedades de la vejez.

---

(2) Diane Papalia "Psicología General", (México, Editorial Mc. Graw Hill, año 1990), página 491.

- C. Gerontología Social: estudia los aspectos demográficos y culturales de la vejez.
- D. Gerontología Experimental: investigaciones biológicas aplicadas a la Gerontología.
- E. Gerocultura: estudio de la permanente adaptación, al cambio, mediante la educación para la vejez.

Otros estudiosos de la vejez, dicen, que la vejez viene a ser una segunda infancia, ya que por estudios realizados, se ha comprobado que el anciano percibe lo mismo que un niño.

Hay otra rama de la medicina que estudia la vejez, es la Geriatria, ésta "Estudia las enfermedades en sí, de la vejez y se ocupa de la prevención y tratamiento de la vejez. La Geriatria, fué inventada por Nesher en 1909, ampliamente desde 1914, estudia las enfermedades de la vejez fisiológica y el estudio familiar e institucional de los ancianos".(3)

Las enfermedades de interés geriátrico son:

1. Edad Intermedia: abarca aproximadamente de los 45 a los 60 años, y también se le denomina Edad Presenil, primer envejecimiento o crítica. En ésta edad aparecen los primeros signos del envejecimiento, que representan muy a menudo una tendencia o predisposición al desarrollo de varias enfermedades que requieren sobre todo medidas preventivas.
2. Senectud Gradual: es el período de los 60 a 70 años, y se caracteriza por aparición de enfermedades clínicas típicas de la tercera edad, que requieren diagnóstico y tratamiento oportunos.
3. Senilidad o Vejez Declarada: esta edad se inicia alrededor de los 70 años e incluye en sentido estricto al anciano, con una importancia creciente de problemas asistenciales a nivel médico, social y, sobre todo, de rehabilitación por los estados de discapacidad provocados por las enfermedades y su cronicidad.

---

(3) Diane Papalia, "Psicología General", (México, Editorial Mc. Graw Hill, año 1990) página 493.

A los mayores de 90 años, suele llamárseles Longevos, refiriéndose también a algunas características fisiopatológicas generales de esta edad.

Las modificaciones orgánicas llevan a la formación de un concepto distinto del propio Yo. Al comienzo de la vida, cada uno se crea una imagen de sí mismo que tiene relación importante con la idea de lo corporal, de modo que todas las modificaciones biológicas que implica el hecho de envejecer acarrea una alteración de la imagen del cuerpo, y por lo tanto es lógico que se produzca procesos de pérdida o disminución de la autoestima.

A la vejez se le conoce también, como tercera edad, se denomina así a las personas que después de un período de crecimiento, madurez y desarrollo entran en una fase, que los franceses han denominado TROL SIMEAGE (Tercera Edad), es un estado normal del ser humano, en que aún se conservan las facultades y aptitudes inherentes, a la persona, pero que por la misma condición socioeconómica no es posible desarrollar al máximo, pues los programas de seguridad social, cubren sólo una mínima parte de la población senil.

Dentro de éste término, se puede establecer que no es solamente el proceso a nivel biológico y fisiológico, sino que también psicológico cronológico. De ésta manera, se diría que el Envejecimiento biológico, describe los cambios en los procesos biológicos con el correr del tiempo, y las variaciones en intensidad y consecuencias de estos cambios de individuo a individuo. El Envejecimiento cronológico, describe el uso de la edad desde el nacimiento, definiendo la edad del individuo, implicando sus roles y funciones sociales. El El envejecimiento psicológico, describe los cambios y grados o cuantía de las funciones sensoriales y la percepción, memoria, aprendizaje y la inteligencia.

El ciclo de la vida que se inicia a los 60 años, conduce a un auténtico derrumbamiento de las funciones psíquicas, físicas, afectivas y socioeconómicas, impotencia sexual, baja aptitud intelectual, cambios motivacionales, pérdida del ajuste social y cultural.

De la etiología de la senectud existen diversas explicaciones biológicas que se pueden relacionar con el envejecimiento, la que se basa en el informe de George A. Bohen, quien describe ampliamente una serie de factores biológicos relacionados con la longevidad, los cuales son:

Sistema Celular: se vuelven desiguales y afecta los tejidos.

Nutrición: por carencia de minerales, vitaminas, proteínas etc.

Hormonas Sexuales: estibestrol, retarda el envejecimiento en la mujer.

Cerebro: su proceso es lento y produce un deterioro funcional.

Enfermedades Ionizantes: aceleran el envejecimiento, las principales causan son: diabetes, cardiovasculares, artritis, cáncer y otras.

Efecto Acumulativo de las Mutaciones: conduce al envejecimiento por automatización.

Bipofusina: se produce como un desperdicio en las células que conducen más rápido al envejecimiento.

Las características físicas de la senectud, son cambios que con el paso de los años una vez más vuelven a cobrar importancia en una de las fases físicas del ciclo de la vida, radicando en deterioro orgánico en el protoplasma de las células, con el continuo ejercicio pierde capacidad de reacción contra el envejecimiento de sus coloides a consecuencia sus tejidos envejecen y disminuyen el agua de los mismos, diferenciando la densidad corporal, al mismo tiempo que la piel se arruga.

Entonces, "El envejecimiento del protoplasma celular trae consigo en el envejecimiento y el deterioro de los tejidos, tendones y ligamentos de las articulaciones, cartilagos, los huesos se vuelven rígidos"(4)

En los ancianos existen características psíquicas las cuales son: el aumento de los trastornos mentales, durante la senectud se deben principalmente a procesos degenerativos que pueden ocurrir en las neuronas corticales a nivel más alto, a consecuencia del deterioro de los tejidos nerviosos y de la disminución cerebral, por un lado el repliegue autista del Yo, como efecto de los cambios afectivos. Siendo el cerebro uno de los órganos más afectados y cuyo peso pesa de mil gramos en los tres años de edad, a mil ciento cincuenta gramos a los 90 años, debido a la solidificación de los coloides por disminución del agua.

A pesar de la creencia tan difundida, que ser anciano significa estar enfermo o incapacitado, los más propensos a sufrir problemas son las personas mayores. Las afecciones crónicas son los problemas de salud más comunes en personas de 65 años, las más comunes son: artritis, reumatismo, problema cardiaco, hipertensión, deterioro

(4) Robert Kastenbaum, "Vejez, Años de Plenitud", (México, Editorial Growing Old, año 1990) página 275

de las extremidades inferiores, caderas, espalda y espina dorsal, por otra parte las afecciones agudas como resfriados y gripes son menos comunes en la vejez.

Las habilidades sensoriales y la agudeza de los sentidos caen con la edad. Aunque por supuesto existen las diferencias individuales. Las personas de más de 65 años de edad, son más propensas a tener problemas de visión en la oscuridad, lo que a menudo les impide conducir de noche. Los problemas de audición son más comunes que los de la visión, las personas mayores tienen dificultades especiales para seguir una conversación cuando interfiere algún ruido de televisión o radio del exterior u otras personas hablan al mismo tiempo. Con esto se comprueba que la pérdida de audición puede contribuir a una sensación de aislamiento y de soledad.

Las personas que no admiten en ellos la existencia de problemas de audición pueden desarrollar una personalidad perturbada y soportar al estos problemas si llegan a imaginarse que los otros están hablando de ellos o excluyéndolos deliberadamente de las conversaciones.

Con relación a las habilidades psicomotoras, los ancianos pueden hacer casi las mismas cosas que realizaban cuando eran más jóvenes, pero más despacio. Su lentitud general afecta tanto a la calidad de las respuestas como al tiempo, puesto que tardan más en adaptarse al ambiente y tomar decisiones.

Las personas mayores que han hecho ejercicio durante la madurez muestran pocas pérdidas de velocidad, vitalidad y fuerza y en varias funciones básicas como la circulación y respiración. Muchos de los efectos que asociamos con el envejecimiento y su adaptación a no realizar ejercicios físicos con el paso de la edad se hacen más difíciles. Van a ayudar a conocer cómo la familia y el medio en que éstas personas se desenvuelven son determinantes en las características de personalidad de personas seniles, las principales características que se pueden marcar en los ancianos son:

Desasimilación: el problema de los ancianos es descubrir o crear nuevas oportunidades de acción, lo que es difícil, en un mundo que cambia y obstaculiza, frente al desarraigo de sus actividades tratan de ignorar el cambio que confronta y siendo esto imposible, se vuelven indiferentes a su entorno. Esta indiferencia culmina con una apatía o falta de iniciativa para emprender nuevas actividades.

Pérdida de Fluidez mental: consiste en la dificultad que experimenta el anciano en movilizar de una manera general sus operaciones intelectuales, tanto de pensamiento, memoria y percepción.

Chochez y Machaconería: la fijación de la actividad mental, se experimenta clínicamente, por un rasgo específico del viejo, que lo lleva a hablar siempre de las mismas cosas, a volver la conversación escrita y verbal sobre los mismos asuntos.

Falta de Curiosidad o Indiferencia: la pérdida de curiosidad no es más que otra manifestación de rechazo hacia el entorno desagradable. Los acontecimientos van perdiendo sentido, juzgándose como repeticiones tediosas del mismo espectáculo, matrimonios en familia, cumpleaños, enfermedades, muertes, elecciones, todo se vuelve rutina para el anciano, sin embargo, la actitud del viejo es frecuentemente debida a que se margina de los acontecimientos de la gente joven.

Ambición senil: la inmanencia del ser puede conducir por el camino de la vanidad y la ambición, sacrificando el ego valores que se respetaron en la juventud, es decir, que éstas personas tienden a ser mucho más coquetas que como en sus edades jóvenes, pierden un poco sus valores del ego, para crear nuevas formas de comportamientos y de actitudes distintas a las anteriores.

Aburrimiento: el anciano se aburre porque las circunstancias lo han apartado de sus proyectos y su curiosidad del tedio se vuelve tan profundo que suprime toda posibilidad y aún todo deseo de distraerse. El anciano se encierra en sus mismas cosas, y crea que se aburra de su entorno social y de las cosas que le pertenecen.

Depresión: acompañada de tristeza, va unida a un conjunto de características como la indiferencia, apatía, aburrimiento, las cuales son vivencias que se acumulan en la existencia del anciano y le produce tristeza que no puede ocultar.

Dicha actitud del anciano va relacionada con los sufrimientos que le acompañan, debido al rechazo social de su status, se comprende que se imposibilita estar alegres ante todas las circunstancias, la risa sería tan grotesca en una persona apática y aburrida. Estas personas la mayor parte de su tiempo se la pasan recordando situaciones pasadas, lo que ocasiona que se pongan tristes y frecuentemente lloran por cualquier cosa.

Dependencia: es otro motivo de angustia de los ancianos, porque necesitan vivir con ayuda de los demás, a merced de otros y por ello la desconfianza de los ancianos hacia los adultos, considerados todopoderosos, la dependencia provoca ansiedad, miedo y otros roces, algunos no quieren ser carga para sus familiares que se inquietan por su bienestar.

Hábito: para defenderse de los problemas, los ancianos se refugian en una vida rutinaria, que se convierte en hábito, es decir, que hacen las mismas cosas por ejemplo, se levantan a la misma hora, comen a la misma hora, ven programas de televisión rutinarios y se acuestan a la misma hora. Los hábitos se vuelven su defensa frente a las novedades su amenaza. Mediante los hábitos los ancianos llenan su vida y se adaptan a la sociedad. Debido a que los hábitos enriquecen su existencia, el anciano se refugia en ellos, logran una vejez fructífera, disfrutándola con estímulos.

Aislamiento: otra forma, es la defensa contra el entorno hostil, los ancianos le dan la espalda al mundo, cortando sus relaciones afectivas con los demás, hay ancianos que llenan sus soledades retorciéndose a los tiempos activos con nostalgia, a la vejez le es difícil hacer nuevos amigos y por eso sufren mucho con la muerte de viejas amistades, quienes los dejan solos. Es por tal razón que mejor se refugian en sus soledades por temor a encariñarse con alguien que los puede dejar nuevamente solos.

Hostilidad: algunos ancianos manifiestan arrebatos de mal humor, tan naturales como salvadores por ser su escape de la cólera viviente insoportable. Muchos ancianos se adaptan limitadamente y encuentran razón de vivir satisfactoriamente en otros intereses de la gente adulta.

Por otro lado, la investigación se centró en encontrar esas características de personalidad más relevantes en el anciano residente en el Hogar San Vicente de Paúl, tomando en cuenta datos obtenidos en tesis consultadas), en relación al estudio de características emocionales, físicas, psicológicas de los ancianos.

Algunos de éstos trabajos de Tesis dieron orientación al presente informe, ya que encierran relación con el tema presentado, éstos son los que a continuación se detallan:



"La ancianidad en Guatemala, un problema social ignorado", elaborado por María Antonieta Quintanilla, en el año 1974, cuyo enfoque se basa en que muy pocas personas se dedican a la atención de los ancianos a los problemas suscitados sobre ellos, cómo afecta en ellos su vejez en relación con el desenvolvimiento de la sociedad, así como el rechazo que existe por parte de las personas más jóvenes. El problema básico social en Guatemala, es que al anciano lo hace ver como un ser que se encuentra demás dentro de la sociedad, por lo que los rechazos y la ignorancia repercuten en gran parte sobre ellos. Este trabajo de Tesis, conlleva relación con el trabajo presentado, se ve claramente cómo la sociedad olvida la existencia de éstas personas de edad avanzada y no le prestan atención a su estudio.

Otra tesis consultada, es "La regresión en etapas de senectud", elaborado en el año 1988, por Silvia Patricia Dardón Castillo la cual resume, que en la senectud el anciano sufre pérdidas de una parte del desarrollo alcanzado que se manifiesta en un descenso a niveles inferiores de integración, retornando a los sujetos a situaciones de modos infantiles, que se caracterizan por modelos inmaduros de pensamiento, emoción y conducta general, haciéndolo de manera inconciente para entrar en una compensación de sus necesidades. Es muy frecuente que en ésta etapa de la vida, el anciano tienda a utilizar el mecanismo de la regresión, como forma de reacción a situaciones frustrantes o conflictos que generan angustia y ansiedad, siendo de ésta manera otro punto importante en el anciano, puesto que vuelve a ser como un niño en los cuales existen actitudes y comportamientos un tanto impertinentes para su edad.

Tomando en cuenta también el trabajo presentado por Ana Bran y Héctor Alvarado, titulado "El deterioro mental en las personas senescentes institucionalizados", elaborado en el año 1992, la falta de memoria o deterioro mental, es una característica común en la persona de edad avanzada, puesto que sus pensamientos y memoria se encuentran en un bajo nivel, es decir, que éstas personas conforme al paso de los años se reduce la capacidad mental y de coherencia entre ellos, lo que hace su mecanismo defensivo en regresión presentando rasgos infantiles e inmadurez, aquí nuevamente debemos tomar en cuenta la regresión, marcando formas de conductas infantiles entre ellos.

Otro tipo de enfoque, se vé en el trabajo de Ninfa Ileana Bolaños, en el año 1992, cuyo título es "Rasgos de personalidad, que son las características de depresión", la cual habla de los rasgos de personalidad que se ven en un individuo que se expresa a través de la conducta, en forma constante y repetitiva. Estos rasgos formados en la vida, se manifiestan también en relación con la depresión puesto que las personas ancianas tienen un rasgo depresivo mayor a cualquier otra persona, puesto que su familia como la sociedad, se ve afectada por el simple hecho de tener una edad avanzada. Este tipo de tesis es muy relacionada con el presentado, puesto que se marcan rasgos comunes en éstas personas, tales como dependencia, pasividad, rigidez y hostilidad que en cada uno de ellos se crean y muchas veces forman características depresivas en su personalidad.

En resumen, hay que tomar en cuenta que cada uno de ellas tienen una relación afín, puesto que se estudian las diferentes conductas y comportamientos de los ancianos que de una u otra forma influyen en la formación y cambios de personalidad de los ancianos. Cada una de ellas ve la importancia de estudiar a los ancianos y hace énfasis en que no muchas veces nos preocupamos por su cuidado y su estudio.

#### HIPOTESIS

Las características de personalidad más frecuentes que se manifiestan en el anciano del Asilo San Vicente de Paúl, son: desasimio, chochez, falta de curiosidad, hábito de dependencia, indiferencia, aburrimiento, depresión, hostilidad y desconfianza.

La predominancia de las características de personalidad del anciano, son producto de las manifestaciones de afecto que les presentan sus familiares, así como el ambiente en el que se desenvuelven diariamente.

CAPITULO II

TECNICAS E INSTRUMENTOS

El Asilo San Vicente de Paúl, ubicado en la zona 5, es una institución benéfica, que presta sus servicios a las familias de personas mayores, con el propósito de cuidarlos, alimentarlos y satisfacer todas aquellas necesidades que presenten éstas personas.

En éste hogar reside un total de 80 ancianos, 30 de ellos con alguna discapacidad física o mental, y 50 ancianos activos, es decir, que físicamente no presentan ningún tipo de problema, personas ambos sexos, comprendidos entre los 65 años de edad en adelante, cuentan con un nivel socioeconómico medio y medio bajo; la mayoría de ellos residen allí porque su familia no pueden atenderlos y cuidarlos.

Las instalaciones del hogar son amplias y limpias, cuentan con coordinación, Secretaría las cuales se encargan de atender a las familias de los residentes, así como el papeleo necesario para el ingreso de la persona al hogar.

En el hogar se encuentran varias habitaciones, las cuales son compartidas y en cada una de ellas se encuentra servicio sanitario, diariamente les asean el cuarto para que permanezca limpio. El hogar cuenta con salitas con televisión para las visitas y los ancianos, cocina limpia y comedor ventilado y grande, una capillita católica, cada lunes se lleva a cabo la Eucaristía para ellos.

Este centro presta los servicios profesionales de Psicología, Clínica Médica, y Psicoterapia para las personas con algún tipo de discapacidad, provocado por algún derrame o por inmovilización de alguna parte del cuerpo por la edad; además contando con personal capacitado para el cuidado y atención de los ancianos.

A éstas personas se les brinda la oportunidad de realizar actividades ocupacionales, como cocina o manualidades con el propósito de que se sientan útiles dentro de la sociedad y entre ellos mismos.

Para éste trabajo se seleccionó una muestra no aleatoria, intencional o de juicio de 40 personas ancianas, seleccionándolas de acuerdo a la motivación e interés que manifestaron desde el primer contacto con ellos, puesto que no se les presionó, y de ésta forma se contó con la participación activa de la mayoría de los ancianos del hogar.

La muestra comprendió personas ambos sexos, de 65 años de edad en adelante.

TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

Como primer paso se pidió permiso al Hogar para Ancianos Sanicente de Paúl, por medio de una solicitud para realizar la investigación de campo y ejecución del proyecto que requiere todo trabajo de tesis. Al obtener el permiso realicé varias entrevistas con las coordinadoras del centro, con el fin de que conocieran qué trabajo realizaría con los ancianos a su cargo, así como recabar información necesaria con relación a la estructura de la institución.

Luego procedí a la obtención de información sobre los ancianos, así como la observación directa hacia ellos, lo que permitió conocer reacciones de conducta que manifestaron ante la presencia de personas ajenas a su ambiente diario, de acuerdo a la observación, pude tener el primer contacto directo con ellos, de acuerdo al rapport establecido pude relacionarme bien, y eso me permitió introducirme a la entrevista estructurada realizada tanto al anciano (ver anexo #1), como al personal que lo atiende (ver anexo #2), definiéndose la entrevista en dos enfoques distintos: según Bringham y Moore, la entrevista es como una conversación seria, que propone un fin determinado, distinto al simple placer de la conversación; y otro enfoque según Symonds, escribe a la entrevista como un método para reunir datos durante una consulta privada. De acuerdo a éstas entrevistas pude recabar datos cualitativos de las características de personalidad que predominan en los adultos mayores, así como las reacciones y cambios de comportamiento que manifestaron ante determinados cuestionamientos.

Para un análisis más profundo y completo, llevé a cabo la aplicación de la prueba proyectiva del Test del Arbol, cuyo autor es Karl Koch, la cual es como un espejo que refleja la imagen que se proyecta sobre él, que va de lo interior a lo exterior, no siendo una realización consciente, sino una expresión subjetiva íntima del Yo, es decir, que es una proyección simbólica de la personalidad. Esta prueba se hace con lápiz y papel, su forma de administración es individual, cara a cara y no cuenta con un tiempo establecido para su ejecución. Esta técnica me ayudó a conocer la dinámica y estructura de la personalidad del anciano; así como establecer qué características de la misma predominan en éstas personas, realizando ésta prueba en forma individual.

Como un ajuste a éstas técnicas, se empleó un exámen mental, el cual fué elaborado por la Licenciada Yolanda De León, psicóloga del Hogar, con el cual se evalúa como se encuentra el anciano con relación a tiempo y espacio, así como establecer si sus procesos psicológicos y mentales se encuentran normales o con algún tipo de alteración. Con éste exámen mental establecí qué trastornos o problemas se presentan con frecuencia en los adultos mayores, tales como pensamiento, memoria y percepción, puesto que a ésta edad se debilitan estas funciones psíquicas. (ver anexo #3).

Se usaron éstas técnicas, puesto que una complementa a la otra, da un mejor análisis de las características predominantes en los ancianos con relación a su personalidad.

La realización de éste trabajo, lo llevé a cabo de lunes a viernes de 8 de la mañana a 12:30 del mediodía, durante el mes de Julio de 1999, bajo la supervisión de la Licenciada Yolanda De León, psicóloga del Hogar.

En el transcurso de la investigación de campo, no se presentó ningún problema, para la entrevista y la aplicación de la prueba, todos los ancianos de la muestra colaboraron mucho conmigo, lo que me permitió que se llegara a un feliz término de la ejecución del mismo.

#### TÉCNICA ESTADÍSTICA

Esta técnica la llevé a cabo, unificando toda aquella información necesaria para clasificar las características de personalidad que se manifiestan en los ancianos.

Esta técnica la realicé en base a los diferentes instrumentos utilizados, es decir, la entrevista, tanto a los ancianos como al personal del centro, así como la prueba proyectiva del test del árbol, el exámen mental, el procedimiento a seguir fué que primero ponderé todos aquellos resultados obtenidos por medio de la prueba del árbol, la predominancia de respuestas afines de la entrevista, luego establecí qué características fueron las que más se marcaron en el anciano, el exámen mental me ayudó para unificar y enlazar los datos obtenidos con las anteriores técnicas.

Por medio de los resultados recabados, pude enlazarlos y clasificar cuáles son las características de personalidad que predominan en el adulto mayor.

;



### CAPITULO III

#### PRESENTACION, ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS

El Asilo San Vicente de Paúl, ubicado en la zona 5, es una institución benéfica, que presta sus servicios a las familias de personas mayores, con el propósito de cuidarlos, alimentarlos y satisfacer todas aquellas necesidades que presenten éstas personas.

En éste hogar reside un total de 80 ancianos, 30 de ellos con alguna discapacidad física o mental, y 50 ancianos activos, es decir, que físicamente no presentan ningún tipo de problema, personas ambos sexos, comprendidos entre los 65 años en adelante, cuentan con un nivel socioeconómico medio y medio bajo; la mayoría de ellos residen allí porque su familia no puede atenderlos y cuidarlos.

Como se describió en el apartado anterior, la información recabada proviene de una muestra de 40 ancianos, ambos sexos, por tal razón en éste capítulo se presentan y discuten los resultados obtenidos, tanto cualitativos como cuantitativos. La observación permitió conocer las formas de conducta de los ancianos ante la presencia de personas ajenas a su ambiente diario, con la entrevista obtuve mayor acercamiento con éstas personas y conocí como se siente el anciano con los demás, por medio del exámen mental establecí qué problemas o trastornos psíquicos manifiestan las personas de acuerdo a memoria, percepción y pensamiento los cuales se ven debilitados en la edad adulta; cada uno de ellos descritos ampliamente en el capítulo anterior.

Los resultados se presentan en cuatro tablas, las cuales presentan los resultados obtenidos por medio de los ancianos y el personal del centro; unificando datos se obtuvieron resultados tanto cualitativos como cuantitativos, para así establecer qué características de personalidad predominan en los adultos mayores; todo ésto con el propósito de verificar si son aprobables o no las hipótesis planteadas en éste informe.

De acuerdo a cada tabla, presentada se analizaron por partes para lograr captar qué características de personalidad predominan en los adultos mayores. Se realizó en base a los cuestionamientos de la entrevista, los resultados de la técnica del test del árbol y el exámen mental.

TABLA No. 1

RESULTADOS OBTENIDOS EN BASE A ENTREVISTA DIRIGIDA A  
LOS ANCIANOS DEL ASILO SAN VICENTE DE PAUL, ZONA 5  
GUATEMALA, JULIO 1999.

PREGUNTAS	% SI	% NO
Se enoja con facilidad el anciano con sus compañeros	80%	20%
Me gusta que me visiten las personas y mi familia	70%	30%
Me agradan las personas que me atienden en el centro	70%	30%
Me causan desconfianza las personas que conviven conmigo	90%	10%
Soy inseguro en determinados momentos	50%	50%
Desconfío de mi familia y de las personas que me visitan	60%	40%
Lloro con frecuencia	80%	20%
Me aislo de las personas que me rodean	90%	10%
Me deprimó por cualquier cosa	80%	20%
Me siento feliz de haber llegado a ésta edad	90%	10%

De acuerdo a los resultados, se vé claramente cómo el ambiente en que viven los ancianos y las personas que se encuentran a su alrededor, influyen en gran parte en los cambios drásticos de su personalidad manifiestables en su comportamiento; las características de personalidad tales como desconfianza, aislamiento, indiferencia, agresividad y depresión forman parte importante en la vida del adulto mayor.

La familia al olvidarse de ellos, crea en él, características como la depresión y el aislamiento ya que se encierran en recuerdos pasados y esto les ocasiona tristeza y melancolía, entonces tratan de refugiarse en un ambiente de soledad para estar ellos solos con sus recuerdos. Existe desconfianza, también por parte de los ancianos hacia las personas que conviven con él, así como aquellas que los visitan, puesto que llegan a pensar que las cosas que les pertenecen se le perderán. Estas personas no son muy comunicativas, ni participes de conversaciones, porque tienen temor a que las personas invadan su privacidad, y es por tal motivo que muchas veces manifiestan agresión.

vidad y se enojan por cualquier cosa, por simple que ésta parezca; como una mirada, por ejemplo.

En muchas ocasiones la pérdida de curiosidad en los ancianos se hace notable ya que no se hacen partícipes de acontecimientos, lo que hace que pasen indiferentes ante diversas situaciones de la vida, creándo ésta otra característica de personalidad manifiesta en el anciano.

Existe un dato importante, de acuerdo a que si el anciano se siente feliz de haber llegado a ésta edad, la mayor parte de ellos sienten que han alcanzado lo que deseó en un momento dado; y está satisfecho de haber experimentado todo aquello que la vida les ha dado.

Aunque, en ellos se percibe cierta tristeza; porque el afecto de sus familiares en muchas ocasiones es esporádico, y la falta de contacto con ellos les afecta notablemente.

TABLA No. 2

RESULTADOS OBTENIDOS EN BASE AL TEST DEL ARBOL APLICADO  
A ANCIANOS DEL ASILO SAN VICENTE DE PAUL, ZONA 5  
GUATEMALA, JULIO 1999.

Espacio y dimensión ideal: IC. El pasado, el Yo encaminado hacia lo que fué: Regresión	70%
Trazo: Trazo recto; cierta frialdad por parte del anciano	80%
Tamaño del árbol: Grande; compensación del Yo, en relación a vanidad	80%
Tipo de suelo: Suelo ascendente; dificultad de adaptación, reserva de su afectividad	80%
Raíz, la mayoría de éstos no la presentan	60%
Copa grande, dulzura, ansias de vivir, angustia	80%
Tronco grueso, sentimiento de impotencia, dulzura dificultad de contacto	80%

De acuerdo al análisis cualitativo y cuantitativo que nos presentan la tabla del test del árbol, vemos como se manifiestan ciertas características de personalidad en los ancianos, las cuales se hacen notables en su análisis y clasificación.

El anciano normalmente presenta cierta dulzura en el trato con las personas que lo rodean, principalmente con aquellas que los atienden pero su misma condición de inestabilidad emocional crea en él sentimientos de frialdad hacia sus compañeros y hacia las personas que lo visitan. Muchas veces manifiestan los ancianos rasgos de regresión en su comportamiento y actitud, respecto a recuerdos pasados que dejaron huella en su vida en un momento dado, transmitiéndose a aquellas personas que entran a ocupar un poco en su vida íntima, pero al mismo tiempo existe un problema muy grande de dificultad de adaptación tanto a su ambiente como a la sociedad, puesto que se vé manifestable al tener contacto directo con ellos.

TABLA No. 3

RESULTADOS OBTENIDOS EN BASE A EXAMEN MENTAL APLICADO  
A ANCIANOS DEL ASILO SAN VICENTE DE PAUL, ZONA 5  
GUATEMALA, JULIO 1999.

Apariencia General: Higiénico, limpio, buena postura	60%
Orientación: conciente, orientado en tiempo y espacio	70%
Conciencia: lúcida, normal	65%
Pensamiento: fuga de ideas, bloqueos, retardo en conversación, ideas prevalentes	80%
Sensopercepción: manifiestan poca percepción	70%
Memoria: remota, problemas para memorizar fechas o acontecimientos importantes	80%
Atención: existe mucha distractibilidad	60%
Juicio y Raciocinio: juicio desviado	60%

Algo que no debe pasar desapercibido en éste análisis es que en el adulto mayor, se ven alteradas las funciones psicológicas: pensamiento, memoria y percepción, las cuales se debilitan notablemente al llegar a la edad adulta; comprobándose ésto por medio de la tabla presentada anteriormente, el exámen mental, el cual se realizó en cada contacto que se tuvo con los ancianos, durante todo el proceso de investigación, comprobándose también problemas de audición y visión que se presentaron con frecuencia en ellos, todo ésto también crea cambios de personalidad manifiestables en su comportamiento, ya que por presentar esos problemas el anciano se aísla y se encierra en él mismo, volviéndolo hóstil hacia los demás.

TABLA No. 4

RESULTADOS OBTENIDOS EN BASE A ENTREVISTA DIRIGIDA  
AL PERSONAL DEL ASILO SAN VICENTE DE PAUL, ZONA 5  
GUATEMALA, JULIO 1999.

Se enoja con facilidad el anciano	90% SI
Hay armonía del anciano con sus compañeros	60% SI
Existe una relación satisfactoria en el comportamiento del anciano con las personas que lo visitan.	70% SI
Muestra desconfianza el anciano con sus objetos personales	70% SI
Considera que la relación entre usted y el anciano es satisfactoria	60% SI
Desconfía el anciano de las personas que lo visitan y viven con él	90% SI
Se deprime frecuentemente el anciano, es decir, llora con facilidad	90% SI
Es una persona aislada el anciano	80% SI
Qué problemas manifiestan más los ancianos en relación a visión, oído y discapacidad:	
Visión	60%
Audición	50%
Discapacidad	70%



Claramente se ven marcadas las mismas características de personalidad que se describieron con anterioridad; es decir, que el entorno que rodea al anciano y el poco afecto que le brinda su familia crea en él cambios drásticos de personalidad que son manifestables en sus actitudes y comportamientos.

Según el personal del Hogar, la mayoría de éstas personas son traídas al centro porque su familia no se quiere hacer cargo de ellos, en relación a cuidado, alimentación y atención, entonces los refugian en el hogar, olvidándose muchas veces de que ellos existen y los abandonan allí, todo esto ocasiona en el anciano, depresión, ya que siente tristeza de no ver a su familia y tener el contacto que tenía antes, la falta de convivencia familiar lo vuelven una persona hostil hacia las personas que lo rodean, perdiendo la confianza en las mismas por el temor a poder confiar en alguien y que esa persona los abandone nuevamente; entonces el adulto mayor se refugia en sus recuerdos y soledades, haciéndose así una persona aislada e indiferente a su entorno.

Vemos en éste apartado que la pérdida de los sentidos sociales como la vista, el oído y algún tipo de discapacidad (no poder caminar), son los problemas que frecuentemente se presentan en ellos; lo que hace también que el anciano presente cambios en su comportamiento, ya que se siente menos útil dentro de los demás.

Algo que es vital en éste análisis, es que puede comprobar que el anciano para defenderse de sus problemas se refugia en una vida rutinaria, que se convierte en hábitos, es decir, que hacen las mismas cosas, por ejemplo, se levantan, alimentan, y se acuestan a la misma hora; ésta se hace relevante como una manifestación de defensa hacia las demás personas.

Llegando a la conclusión, de que la familia juega un papel preponderante en la vida de los ancianos, ya que la falta de afecto y el poco contacto con ellos, les ocasiona cambios drásticos en su personalidad, los que son manifestables en el comportamiento que presentan ante determinadas situaciones.

CAPITULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

La hipótesis: "Las características de personalidad más frecuentes que se manifiestan en personas de tercera edad son: falta de curiosidad, indiferencia, aburrimiento, depresión, aislamiento, hábito de dependencia y desconfianza fué aceptada en un 90%.

La predominancia de éstas características de personalidad, son producto de las manifestaciones de afecto que les presentan sus familiares, así como el ambiente en el que se desenvuelven diariamente.

El abandono de la familia hacia el anciano, crea en él hostilidad y aislamiento, lo que les ocasiona cambios de conducta que son manifestables hacia las personas que se encuentran a su alrededor.

El 60% de ancianos del Hogar, dependen económicamente de sus hijos, y reciben visitas por parte de ellos, existiendo un 40% de ellos que no reciben ayuda ni visitas, por tal motivo sufren las consecuencias de la soledad y el abandono, es decir, que presentan rasgos de personalidad depresiva, por lo tanto se aísla de su ambiente y se muestra indiferente ante determinadas situaciones. Las personas de tercera edad, necesitan afecto, cuidado y comprensión, por parte de su familia como del personal que los atiende, ya que no se debe olvidar que son personas, y que forman parte de nuestra sociedad.

Un 70% de la muestra evaluada, manifiestan problemas de salud, siendo las afecciones más frecuentes: diabetes, artritis, enfermedades cardiovasculares, ceguera, sordera, inmovilización y demencia senil.

RECOMENDACIONES

Por parte del departamento psicológico del Hogar, orientar a los adultos mayores a aceptar que el lugar donde viven es su hogar, y que las personas que conviven con él son su familia y tienen que aceptarse tal y como son.

Que el personal del centro, reciba capacitaciones sobre el cuidado y atención hacia el adulto mayor, para así alcanzar una comprensión satisfactoria hacia los ancianos a su cargo.

Por parte del departamento psicológico del Hogar, plantear temas motivacionales hacia los ancianos con el propósito de que se sientan útiles entre ellos mismos y la sociedad.

Orientar a estudiantes para que se incorporen a la investigación, ayuda y apoyo tanto social como psicológica dirigida a las personas de tercera edad.

Que futuros profesionales se interesen sobre el estudio científico de la vejez, así como el conocimiento previo sobre las necesidades tanto físicas como mentales de los ancianos, con el propósito de integrar a éstas personas a la sociedad por medio de actividades que sean de su agrado y satisfacción.

Que la Escuela de Ciencias Psicológicas imparta un curso en relación a la tercera edad, ya que éstas personas también pertenecen a nuestra sociedad, y tienen necesidades físicas, médicas y psicológicas

BIBLIOGRAFIAS CONSULTADAS

Blondel, Charles  
LA PERSONALIDAD  
Editorial Kapeluz  
Buenos Aires, Argentina 1989  
Páginas 372

Dicaprio, Nicolás S.  
TEORIAS DE PERSONALIDAD  
Editorial Mc. Graw Hill, Interamericana  
México 1990  
páginas 559

Alvarado Héctor, Bran Ana  
EL DETERIORO MENTAL EN LA PERSONA  
SENESCENTE INSTITUCIONALIZADA  
Usac, 1992

Roca Barillas, María Eugenia  
INADENCIA DE LA DEPRESION EN ANCIANOS  
INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS  
Usac, 1990.

Kastenbaum. Robert  
VEJEZ AÑOS DE PLENITUD  
Editorial Growing Old  
México 1990  
páginas 275

Kolb, Lawrence C.  
PSIQUIATRIA CLINICA MODERNA  
Editorial Prensa Médica Mexicana  
México 1992  
páginas 1016

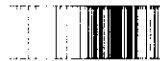
Quintanilla Santos, María Antonieta  
LA ANCIANIDAD EN GUATEMALA, UN PROBLEMA  
SOCIAL IGNORADO  
Usac 1974

Morán Aguilar, Silvia Patricia  
LA REGRESION EN ETAPA DE SENECTUD  
Usac, 1988

Merani, Alberto  
ENCICLOPEDIA DE PSICOLOGIA  
Editorial Grijalbo, S.A.  
México 1992  
páginas 972



- \* Papalia, Diane E.  
PSICOLOGIA GENERAL  
Editorial Mc. Graw Hill, Interamericana  
México 1990  
páginas 672
  
- \* Papalia, Diane E.  
DESARROLLO HUMANO  
Editorial Mc. Graw Hill, Interamericana  
México 1992  
paginas 692
  
- \* Bolaños Martínez, Ninfa Ileana  
RASGOS DE PERSONALIDAD Y SU RELACION CON LA  
DEPRESION DE 60 A 70 AÑOS DE EDAD  
Usac, 1992
  
- \* Wating, Arne F.  
INTRODUCCION A LA PSICOLOGIA  
Editorial Mc. Graw Hill, Interamericana  
México 1994  
páginas 322
  
- \* Wolman, Benjamín B.  
TEORIAS Y SISTEMAS CONTEMPORANEOS EN PSICOLOGIA  
Editorial Martínez Roca, S.A.  
Parcelona 1968  
páginas 712



ENTREVISTA PARA EL ANCIANO

EDAD:

SEXO

1. Me enojo con facilidad con mis compañeros
2. Me gusta que me visiten o me desagrada que me visiten las personas y mi familia
3. Me causan desconfianza las personas que conviven conmigo
4. Me agradan las personas que me atienden en el Hogar
5. Soy inseguro en determinados momentos
6. Desconfío de mi familia o de las personas que me visitan
7. Llora con frecuencia
8. Me aislo de las personas que me rodean
9. Me deprimó por cualquier cosa
10. Me siento feliz de haber llegado a ésta edad

ENTREVISTA AL PERSONAL DEL HOGAR

DAD:

EXO:

SCOLARIDAD

ARGO:

- . Normalmente por qué motivo son traídos los ancianos al hogar
- . Se enoja con facilidad el anciano
- . Hay armonía del anciano y sus compañeros
- . Existe una relación satisfactoria en el comportamiento del anciano con las personas que lo visitan
- . Muestra desconfianza el anciano con sus objetos personales
- . Considera que la relación entre usted y el anciano es satisfactoria
- . Desconfía el anciano de las personas que conviven con él
- . Muestra frecuentemente inseguridad el anciano
- . Desconfía el anciano de las personas que lo visitan
- 0. Lloro frecuentemente el anciano
- 1. Es una persona aislada el anciano
- 2. Se deprime frecuentemente el anciano
- 3. Qué problemas manifiestan más los ancianos con relación a visión, oído y traslado

HOGAR DE ANCIANAS Y ANCIANOS SAN VICENTE DE PAUL, ZONA 5FICHA PSICOLÓGICA

y Fecha: \_\_\_\_\_

## GENERALES:

Nombre: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Dirección Actual: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

Número de Afiliación del IGSS: \_\_\_\_\_

EXAMEN MENTAL

APARIENCIA GENERAL: Higiénico, limpio, descuidado, regular, salud tímidamente, buena/mala postura, voz baja/alta.

ORIENTACION: Conciente, orientado, tiempo, espacio, persona, desorientado, parcial, totalmente.

CONCIENCIA: Lúcida, obnubilación, confusión, delirios.

PENSAMIENTO: Origen: lógico, Curso: normal, bloqueos, fuga de ideas, retardo, perseveración, Contenido: normal, ideas prevalentes, obsesivas, fóbicas, hipocóndriacas, delirantes, Sx. de despersonalización.

SENSOPERCEPCION: Hiperpercepción, hipopercepción, agnosia, error de percepción, ilusión, alucinaciones, pseudoalucinaciones.

AFECTO: Euforia, júbilo, exaltación, extasis, hipomanía, manía, apatía, miedo, ansiedad, angustia, pánico, depresión, melancolía, labilidad, ambivalencia, perplejidad, anhedonia, despersonalización, afecto inapropiado, afecto insuficiente, tristeza.

CONDUCTA MOTORA: Abulia, apraxia, estereotipia, manierismo, obediencia automática, tics.

LENGUAJE: Oral: Disartria, afasia, cordera verbal, parafrasia, logorrea, verbigeración, mutismo, musitaciones, neologismos, ecolalia, coprolalia, estereotipias.

SUEÑO: Insomnio, somnolencia, hipersomnia, sonambulismo, terrores nocturnos, enuresis, sueños angustiosos, pesadillas.

ATENCIÓN: Distractibilidad, alerta, receptivo.

MEMORIA: Remota buena/mala, reciente buena/mala, inmediata buena/mala

INTELIGENCIA: normal, retardo mental, deterioro mental.

JUICIO Y RACIONAMIENTO: Introspección, noción de enfermedad mental, juicio de la realidad externa, juicio debilitado, juicio desviado, deficiente, adecuado.

RECAPITULACION

Apuriciencia: \_\_\_\_\_  
Orientación: \_\_\_\_\_  
Conciencia: \_\_\_\_\_  
Pensamiento: \_\_\_\_\_  
Sensopercepción: \_\_\_\_\_  
Afecto: \_\_\_\_\_  
Conducta motora: \_\_\_\_\_  
Lenguaje: \_\_\_\_\_  
Sueño: \_\_\_\_\_  
Atención: \_\_\_\_\_  
Memoria: \_\_\_\_\_  
Inteligencia: \_\_\_\_\_  
Juicio y Rasocinio: \_\_\_\_\_

PLTADOS: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

MEHLACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

PSICOLOGIA CLINICA



INDICE GENERAL

PROLOGO

CAPITULO I

1.	INTRODUCCION.....	01
2.	MARCO TEORICO:	
	2.1 INTRODUCCION HISTORICA.....	03
	2.2 TEORIAS DE LA PERSONALIDAD.....	05
	2.3 TEORIA PSICOANALITICA, DE FREUD....	06
	2.4 TEORIA PSICOSOCIAL DE ERICKSON....	08
	2.5 ESTUDIO DE GERIATRIA Y GERONTOLOGIA	10
	2.6 VEJEZ Y SENECTUD.....	12
	2.7 EDAD ADULTA, ESTADO FISICO Y	
	SALUD DE LOS ANCIANOS.....	13
	2.8 CARACTERISTICAS DE PERSONALIDAD....	14
	2.9 HIPOTESIS.....	18

CAPITULO II

3.	TECNICAS E INSTRUMENTOS.....	19
	3.1 TECNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION	
	DE DATOS.....	20
	3.2 TECNICA ESTADISTICA.....	21

CAPITULO III

4.	PRESENTACION, ANALISIS E INTERPRETACION	
	DE RESULTADOS.....	22

CAPITULO IV

5.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
	5.1 CONCLUSIONES.....	28
	5.2 RECOMENDACIONES.....	29
6.	BIBLIOGRAFIAS.....	30
7.	ANEXOS	