

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



**“LAS CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS DEL CAMBIO DE VIDA
PRODUCTIVA EN EL ADULTO MAYOR”**

**JENIFFER LUCIA DONIS LOPEZ
KARIN DEL ROSARIO MONTERROSA DONIS**

GUATEMALA, OCTUBRE DE 2007

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

**“LAS CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS DEL CAMBIO DE VIDA
PRODUCTIVA EN EL ADULTO MAYOR”**

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

POR

**JENIFFER LUCIA DONIS LOPEZ
KARIN DEL ROSARIO MONTERROSA DONIS**

**PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE
PSICÓLOGAS**

**EN EL GRADO ACADEMICO DE
LICENCIADAS**

GUATEMALA, OCTUBRE DE 2007.



CONSEJO DIRECTIVO

**Licenciada Mirna Marilena Sosa Marroquín
DIRECTORA**

**Licenciado Helvin Velásquez Ramos, M.A.
SECRETARIO**

**Licenciado Luis Mariano Codoñer Castillo
Doctor René Vladimir López Ramírez
REPRESENTANTES DEL CLAUSTRO DE CATEDRATICOS**

**Licenciada Loris Pérez Singer
REPRESENTANTE DE LOS PROFESIONALES EGRESADOS**

**Estudiante Brenda Julissa Chamám Pacay
Estudiante Edgard Ramiro Arroyave Sagastume
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

CIEPs.

Reg. 1091-2006

CODIPs. 1206-2007

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

01 de octubre de 2007

Estudiantes

Karin Del Rosario Monterrosa Donis

Jeniffer Lucía Donis López

Escuela de Ciencias Psicológicas

Edificio

Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto OCTAVO (8o.) del Acta CINCUENTA GUIÓN DOS MIL SIETE (50-2007), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 28 de septiembre de 2007, que copiado literalmente dice:

OCTAVO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: "LAS CONSECUENCIAS PSICOLÓGICOS DEL CAMBIO DE VIDA PRODUCTIVA EN EL ADULTO MAYOR", de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

KARIN DEL ROSARIO MONTERROSA DONIS

JENIFFER LUCÍA DONIS LÓPEZ

CARNÉ No.200022466

CARNÉ No.200214809

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por el Licenciado Abraham Cortez Mejía, y revisado por el Licenciado Marco Antonio García Enríquez. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del informe Final para los Trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado Helvin Velásquez Ramos; M.A.

SECRETARIO



c.c.r



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

REG. 1091-2006

CIEPs. 110-07

INFORME FINAL

Guatemala, 25 de Septiembre de 2007

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

SEÑORES CONSEJO DIRECTIVO:

Me dirijo a ustedes para informales que el Licenciado Marco Antonio García Enriquez, ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN**, titulado:

**"LAS CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS DEL CAMBIO DE VIDA PRODUCTIVA
EN EL ADULTO MAYOR"**

ESTUDIANTE

Karin Del Rosario Monterrosa Donis
Jeniffer Lucía Donis López

CARNÉ

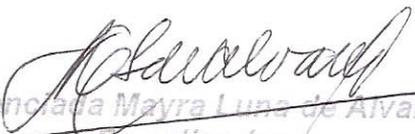
200022466
200214809

CARRERA: Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciada *Mayra Luna de Alvarez*
Coordinadora

Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs.-
"Mayra Gutiérrez"



MLdA/ab..
c.c.archivo



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
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.1091-2006
CIEPs. 111-07

Guatemala, 25 de Septiembre de 2007.

Licenciada Mayra Luna de Álvarez, Coordinadora
Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs.- "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciada de Álvarez:

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

**"LAS CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS DEL CAMBIO DE VIDA PRODUCTIVA
EN EL ADULTO MAYOR"**

ESTUDIANTE:
Karin Del Rosario Monterrosa Donis
Jeniffer Lucía Donis López

CARNE No.:
200022466
200214809

CARRERA: Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciado Marcos Antonio García Enríquez.
DOCENTE REVISOR



MAGE/ab.
c.c.archivo

Guatemala,
Septiembre 20 del 2,007.

Licenciada Mayra Luna de Alvarez
Coordinadora
Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs.-
Escuela de Ciencias Psicológicas
U S A C

Licenciada de Alvarez:

Me permito informarle que he ASESORADO EL INFORME FINAL DE INVESTIGACION
Titulado:

"LAS CONSECUENCIAS PSICOLOGICAS DEL CAMBIO DE VIDA PRODUCTIVA EN EL ADULTO
MAYOR".

Presentado por las Estudiantes:

Karin Del Rosario Monterrosa Donis
Jennifer Lucia Donis López

Carne: 200022466

Carne: 200214809

De la Carrera de: Licenciatura en Psicología

El Informe Final en mención cumple con los requisitos establecidos por
CIEPs., por lo que lo apruebo y se proceda a los trámites correspondientes

Atentamente.



Licenciado Abraham Cortez Mejía
ASESOR

ACM/ab.



PARROQUIA SAN CAYETANO

30 avenida "D" 13-73 zona 7, ciudad de plata II, Guatemala. Tel: 2473 9055 fax: 2473 8455
sancayetano@donottorino.org

Guatemala, 5 de junio de 2007

Lic. Mayra Luna de Álvarez
Coordinadora General
Centro de Investigaciones en Psicología – CIEPS.
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala

Estimada Lic. Luna de Álvarez:

Reciban de nosotros un cordial saludo y la bendición de Dios y nuestra Santísima Madre, la Virgen María.

Por este medio me dirijo a usted para informarle que las estudiantes: **KARIN MONTERROSA** con carné No. 200022466 y **JENIFFER LUCIA DONIS** con carné No. 2000214809, ambas de la carrera de Licenciatura en Psicología, de la Universidad de Guatemala, han realizado el trabajo de campo de Tesis llamado: Las Consecuencias Psicológicas del Cambio de Vida del adulto mayor, Asesorado por el Lic. Abraham Cortez. Que se realizado en el salón del centro Cultural de la Parroquia San Cayetano.

A la vez aprovecho la oportunidad para hacer de su conocimiento que las estudiantes se desempeñaron con profesionalismo, puntualidad y excelencia.

Agradeciendo su atención me despido de usted.

Atentamente,



Giuseppe Creazza
Giuseppe Creazza
Díacono





ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
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.1091-06
CIEPs. 023-07

APROBACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Guatemala, 30 de Abril de 2007.

ESTUDIANTES:

Karin Del Rosario Monterrosa Donis
Jeniffer Lucia Donis López

CARNÉS Nos.

200022466
200214809

Informamos a ustedes que el PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, de la Carrera de Licenciatura en Psicología, titulado:

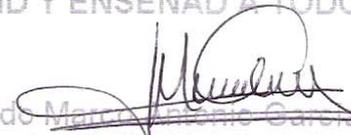
**"LAS CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS DEL CAMBIO DE VIDA PRODUCTIVA
EN EL ADULTO MAYOR"**

ASESORADO POR: Licenciado Abraham Cortez Mejía

Por considerar que reúne los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs-, ha sido **APROBADO** y les solicitamos iniciar la fase de Informe Final de Investigación..

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAN A TODOS"

Licenciado  Enríquez
DOCENTE REVISOR



Vo.Bo.

Licenciada  de Álvarez, Coordinadora
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. "Mayra Gutiérrez"

MAGE/ab.
c.c. archivo

PADRINOS DE GRADUACION

Por

Jeniffer Lucía Donis López

ABRAHAM CORTEZ MEJIA

Licenciado en Psicología

COLEGIADO No 2795

ANAVELA CIFUENTES DE CARIAS

Licenciado en Psicología

COLEGIADA No. 11,101

Por

Karin del Rosario Monterrosa Donis

LUCRECIA OVALLE DE DEBROY

Médico y Cirujano

COLEGIADA No. 7891

CARLOS HUMBERTO DONIS POLANCO

Médico y Cirujano

COLEGIADO No. 3002

ACTO QUE DEDICO

A DIOS: Mi señor y dador de vida, mi luz y mi fuerza en todo momento.

A MIS PADRES: **Luis Rolando Donis Sánchez**
Sara López Lorenzana de Donis: Por su apoyo incondicional en todo momento.

A MI HIJA: **Stephanie Lucía Carías Donis** por ser el regalo mas lindo de mi vida y que le sirva de ejemplo que con dedicación y esmero todo se puede lograr.

A MI ESPOSO: Por su apoyo, amor y por darle vida al regalo mas lindo de mi vida, Mi hija.

A MI HERMANO: **Edgar Rolando Donis López (Q.E.P.D)**
Por haber contribuido a mi formación, y porque estoy segura que en donde este, se encuentra lleno de alegría y de orgullo festejando este momento.

A MIS SUEGROS: Por su apoyo y cariño incondicional.

A MIS CUÑADOS Y SOBRINA: Por sus muestras de cariño.

A MI CUÑADA Y A MI SOBRINO EDGAR JOSUE, Por ser parte viviente del recuerdo de mi hermano y motivarme con su presencia para ser mejor cada día. Gracias Edgar Josué.

A MI AMIGA: **Karin Monterrosa Donis:**
Por escucharme, aconsejarme, comprenderme y apoyarme en todo momento.

A MI AMIGA: **Aura Elizabeth Pineda Lazo.**
Por brindarme apoyo y comprensión en la elaboración de mi trabajo de tesis.

A TODAS LAS PERSONAS QUE DE UNA U OTRA FORMA CONTRIBUYERON A MI FORMACION (Mis tíos, primos y mis abuelitas especialmente a María Dolores Sánchez QEPD.)

A MIS AHIJADOS Y AHIJADAS: Que sirva de motivación y ejemplo al trazarse metas en el transcurso de sus vidas.

ACTO QUE DEDICO

- A DIOS** Por iluminar mi camino siempre. A el sea la gloria.
- A MIS PADRES** Hugo Monterrosa Martínez
Delia Donis de Monterrosa
Por su gran amor por sus múltiples esfuerzos e
Instruirme con amor y sabiduría.
- A MIS HERMANOS** Roberto, Hugo y Meri
Por su amor y el apoyo que siempre me han
brindado
- A MIS TIOS Y PRIMOS** Por ser un soporte tan importante en mi vida.
- A MIS TIAS Y PRIMAS** Por ser un ejemplo de mujeres virtuosas, amorosas
y fuertes.
- A MIS SOBRINOS** Con todo mi amor.
- A MIS AMIGOS** Delsy, Carolita, Laura, María Andreé, Daniela,
Silvia, Doña Rosita, Sarita, Stephanie, Mayra,
Alejandra,
- A MI AMIGA:** Gracias por tu cariño y apoyo incondicional durante
estos 6 años que compartimos en esta aventura que
empezamos y concluimos juntas

INDICE

	Pàg.
Prologo	2
CAPITULO I	
Introducción.....	5
Marco Teórico	7
1.2.1 Los adultos mayores.....	8
1.2.2 La jubilación.....	8
1.2.3 Cambios físicos del adulto mayor.....	10
1.2.4 Vida familiar del adulto mayor en Guatemala.....	10
1.2.5 Fuerza laboral del adulto mayor en Guatemala.....	11
1.2.6 Características del adulto mayor en Guatemala.....	12
1.2.7 Aspectos psicológicos del adulto mayor.....	13
1.2.7.1 Egotismo.....	14
1.2.7.2 Testarudez.....	14
1.2.7.3 Autoestima.....	14
1.2.8 Teorías que respaldan la investigación.....	14
1.2.8. Erick From.....	14
1.2.8.2 Karen Horney.....	15
Hipótesis.....	17
CAPITULO II	
Técnicas e instrumentos.....	18
CAPITULO III	
Presentación y análisis de resultados.....	20
CAPITULO IV	
Conclusiones.....	32
Recomendaciones.....	34
Bibliografía.....	35
Anexos.....	37
Resumen.....	43

PROLOGO

Lo que motivo a la realización de la siguiente investigación, surgió a raíz de conocer el "Proyecto San Cayetano" donde se puede observar que a sus alrededores habitan muchas personas de la tercera edad, que no reciben atención psicológica, a pesar de que la necesitan. Considerando que esta es una población pasiva, que no demuestra abiertamente sus conflictos, se asume que no los tienen y no se le da la importancia que requieren.

Al ver esta situación se pensó que se debería saber más sobre las necesidades del adulto mayor: como es su actividad social, familiar y laborar, conocer también sus intereses y si se sienten o no frustrados, analizar como estas áreas pueden o no afectar su vida emocional.

La vida del adulto mayor es uno de los temas que se debe investigar, ya que es de mucha importancia, pues se conoce poco sobre como se siente, en que condiciones se desenvuelve, y como se encuentra a nivel emocional, se pretende comprobar si el adulto mayor es afectado a nivel emocional al terminar su vida laboral y determinar su nivel de actividad actual.

El psicólogo sabe que la actividad laboral del ser humano esta ligada con la autoestima que la persona tenga, pues el auto concepto es parte de la vida misma. Por lo tanto, surge la interrogante de que si al terminar al concluir con la etapa productiva en el adulto mayor, este sufre de cambios significativos a nivel emocional por diversos factores como la ausencia o perdida de empleo, la dificultad que encuentra para emplearse y como maneja esa frustración; como una persona puede dar el paso de la independecia a la dependencia, de la libertad al encierro, de una actividad social al aislamiento y como la sociedad contribuye para que esto siga siendo así.

Se considera importante investigar a todos los distintos grupos de adultos mayores en Guatemala, y en especial a los que reciben poca o nula atención psicológica; ya que en este caso, solo un grupo de adultos mayores recibe los

beneficios que el seguro social ofrece, pero existe un gran número que no tiene esta posibilidad.

El objetivo de la presente investigación es establecer si el adulto mayor es afectado a nivel emocional después de la transición de su vida productiva a una vida más pasiva y se constató que efectivamente sufre síntomas que demuestran que se encuentra afectado a nivel emocional.

Para llevar a cabo la presente investigación fue necesario recopilar información sobre los cambios emocionales y físicos por los que atraviesa el adulto mayor; es desde este punto de vista que se considera eminentemente necesario que las personas mayores o de la tercera edad, reciban atención por medio de un programa de reacomodación social en el cual desarrollen nuevamente sentimientos de autonomía y revalorización. Con esto, se obtiene un beneficio doble: la sociedad recibe beneficios por los servicios que ellos puedan prestar; y el adulto mayor, vuelve a sentirse productivo y útil en la sociedad.

La idea principal fue cambiar la mentalidad que envejecer es algo negativo y una etapa de desventajas, por la idea de que envejecer, es una etapa de crecimiento personal y aporte social por medio de la experiencia adquirida en la trayectoria de la vida y lograr fortalecer la auto imagen del adulto mayor con la intención de que se perciban a si mismos como personas completas que contemplan su vida con orgullo y miran al futuro con optimismo.

Durante el trabajo de campo se pudo notar que algunas de estas personas tenían necesidad de ser escuchadas y apoyadas por lo que fue necesario brindar apoyo psicológico individual en situaciones de crisis.

Según resultados obtenidos se logro establecer que si existió cambio en el pensamiento de las personas que recibieron ayuda psicológica por medio de los talleres y charlas ya que mostraron cambios positivos en su pensamiento, autovaloración y comportamiento.

Como estudiantes es importante agradecer a la Universidad de San Carlos y a nuestro país Guatemala ya que se nos ha ofrecido la oportunidad de desarrollarnos a nivel profesional, brindándonos una carrera de índole social; por lo que es una obligación retribuir el esfuerzo de nuestro pueblo, dejando una investigación seria, con un tema que es de beneficio para fortalecer el conocimiento de la vida desde la perspectiva del adulto mayor y así poder ayudar a esta población que necesita del aporte profesional de el psicólogo. Del mismo modo se agradece el apoyo de las autoridades de la Parroquia San Cayetano por abrir sus puerta para llevar a cabo el presente trabajo, así como a las personas que formaron parte activa en la investigación, experiencia en la cual pudimos sensibilizarnos ante la necesidad de apoyo y atención que requieren los adultos mayores, enriqueciendo nuestro conocimiento a través de sus experiencias, apertura, dinamismo y el deseo de sentirse útiles y activos en la sociedad.

CAPITULO I

1.1. INTRODUCCIÓN

Nuestra sociedad mantiene la idea de que la vejez es una época de pérdidas, una época en la que la salud, la rapidez de reacción, la inteligencia y la vitalidad van desapareciendo lentamente, la vejez puede llegar a ser un tiempo de soledad y de retraimiento del mundo exterior.

A partir de los 65 años las personas son excluidas de la sociedad ya que a esta edad su tiempo laboral concluye y por lo general son jubilados. En este momento las personas sufren grandes cambios en su vida familiar, laboral y social ya que después de ser personas productivas pasan a ser personas dependientes de los demás.

Surge el conflicto de pensamiento de los adultos mayores por un sentimiento de minusvalía, que muchas veces se ve engrandecido por el comportamiento de la familia; puesto que al adulto mayor por el hecho de permanecer en casa, se le delegan actividades de tipo monótono que conlleva a estas personas a desencadenar enfermedades de tipo emocional y por ende enfermedades físicas, o viceversa; lo que acrecienta este sentimiento de minusvalía y desvalorización.

Es importante que los psicólogos estudien esta etapa de la vida y encuentren métodos adecuados para que el adulto mayor tenga una vida productiva, fructífera y que esta contribuya a su adaptación personal positiva en la ancianidad.

El adulto mayor tiene gran ventaja sobre los otros miembros de la comunidad, debido a que puede guiar y ejercer liderazgo dentro del grupo, por su experiencia y el respeto que se le tiene a una persona mayor. Al capacitarlos e incorporarlos activamente dentro de las actividades de la comunidad, pueden

colaborar en la formación, dirección y organización de actividades de tipo cultural, social o comercial.

De esta forma el adulto mayor puede vivir sus últimos años alcanzando, en la medida de lo posible, una realización personal lo cual permitirá transmitir su satisfacción, transferirla a nuevas generaciones y cambiar así el esquema actual que se tiene de la persona de la tercera edad, por otro; en donde se les perciba como miembros importantes y activos en la comunidad, que aportan su experiencia y sabiduría a las nuevas generaciones. Es por esta razón que consideramos, como estudiantes de psicología, que es importante involucrar en una comunidad a todos sus miembros sin exclusiones.

Se considera que el adulto mayor puede llevar una vida provechosa y activa social y familiar que evidencien las ventajas que su condición le ofrece: : aumento en el tiempo libre y reducción de responsabilidades.

En la presente investigación, se trabajó con un grupo de adultos mayores que pertenecen al “Proyecto San Cayetano”, que es una población que se encontraba desatendida; por lo que se creó un programa integral para el bienestar del adulto mayor, en donde se proporciona atención psicológica los días lunes a partir de las 15:30 horas.

1.2 MARCO TEORICO

1.2.1 Los adultos mayores

1.2.2 La jubilación

1.2.3 Cambios físicos del adulto mayor

1.2.4 Vida familiar del adulto mayor en Guatemala

1.2.5 Fuerza laboral del adulto mayor en Guatemala

1.2.6 Características del adulto mayor en Guatemala

1.2.7 Aspectos psicológicos del adulto mayor

1.2.7.1 Egotismo

1.2.7.2 Testarudez

1.2.7.3 Autoestima

1.2.8 Teorías que respaldan la investigación

1.2.8.1 Erick From

1.2.8.2 Karen Horney

1.2. MARCO TEORICO

1.2.1 LOS ADULTOS MAYORES

El adulto mayor atraviesa por una etapa mas que por un proceso evolutivo y por ello es necesario tomarla en cuenta, analizarla y comprenderla, por lo tanto no tiene sentido plantearse si la jubilación es realmente un problema social y si es así hasta que punto significa un problema para los individuos y para la sociedad.

1.2.2 JUBILACION

La jubilación es un periodo hábil e interesante de la realización individual y que tiene además la posibilidad y la misión de preparar una misión llena de utilidad y sentido, las personas jubiladas deberían sentirse valoradas y capacitadas para constituir la sociedad. Lamentablemente no todas las personas adultas mayores pueden gozar de los beneficios que ofrece una jubilación ya no toda la población cuenta con un trabajo estable y formal cuando llegan a formar parte de esta etapa.

“En Guatemala según el censo de población de 2002 en el país existen 713 mil 780 personas arriba de los 60 años. Y La asociación nacional de la tercera edad sin cobertura al seguro social, contempla que existen unas 200 mil personas más que viven en las calles y que no fueron tomadas en cuenta por ese estudio del instituto nacional de estadística (INE)”¹.

La mayoría de la población de la tercera edad no tiene ninguna pensión o atención en la materia de salud y previsión social.

“Un estudio actual del programa de las Naciones Unidas para el desarrollo del 2002 indica que solo 127 mil 881 ancianos son pensionados del instituto Guatemalteco de seguridad Social (IGSS)”².

¹Instituto Nacional de Estadística (INE), Prensa Libre, 28 de noviembre de 2,006, Pág. 14.

²Instituto Nacional de Estadística (INE), Prensa Libre, 28 de noviembre de 2,006, Pág. 14.

La atención médica que proporciona el seguro social alcanza a 78 mil 962 personas de tercera edad de los cuales mas de la mitad son jubilados del estado.

Según la asociación Nacional del adulto mayor existen unos 550 mil adultos mayores que no reciben ninguna protección del estado.

En Guatemala, un gran número de adultos mayores sufre de pobreza, enfermedades crónicas falta de vivienda, aislamiento entre otros.

Esta problemática se puede observar en la población ladina de Guatemala ya que en la comunidad indígena los ancianos son tratados con respeto y son vistos como fuente de sabiduría.

“Las estadísticas del INE indican que existen 249 mil 203 indígenas arriba de los 60 años de edad, y en su cultura según lo dice el diputado Felipe Tzul miembro de la comisión de comunidades indígenas del congreso de Guatemala en la cultura maya los ancianos son considerados como la principal fuente de sabiduría, y los niños desde pequeños son educados para ser muy respetuosos con los abuelos y obedecerles”³.

La realidad del adulto mayor en Guatemala es muy triste ya que solo una parte cuenta con la cobertura social del IGSS y pueden contar con los beneficios de este servicio como lo son área de salud chequeos médicos, medicina, pensión de jubilados, hospitalización, beneficios recreativos ya que cuenta con este beneficio.

Pero el otro gran número de personas, no tienen ningún ingreso del estado y no cuentan con atención médica por lo que esta etapa que debería ser una etapa mas tranquila en la vida, donde se podría ver la vida de forma mas serena y ver el futuro con optimismo resulta una etapa de escasez de amor y angustia.

³ Instituto Nacional de Estadística (INE), Prensa Libre, 28 de noviembre de 2,006, Pág. 14.

1.2.3 CAMBIOS FISICOS EN EL ADULTO MAYOR

Muchas de las personas de la tercera edad gozan de buena salud y llevan una vida vigorosa, otros llevan un estilo de vida limitado con problemas físicos, y otros cuya salud es tan pobre, que necesitan ayuda para satisfacer sus necesidades de su vida diaria.

Aunque esta variabilidad en la salud puede tener lugar en cualquier periodo hay una probabilidad mucho mayor de que este presente en el adulto mayor.

Aunque es posible gozar buena salud durante este periodo de la vida, no hay duda que el cuerpo muestra señales de debilitamiento en los últimos años “Los huesos se hacen más suaves y susceptibles a sufrir fracturas. Las arterias coronarias se estrechan reduciendo de esta forma la cantidad de sangre que entra al corazón y sale de él. La presión arterial aumenta, las funciones de los riñones y los pulmones disminuyen y el sistema digestivo es interrumpido por un deterioro gradual en las paredes del conducto intestinal”⁴.

Estos problemas físicos influyen también en cambios de comportamiento ya que al sentirse enfermos físicamente pueden empezar a sentir depresión o algún otro trastorno emocional o bien ser estos achaques o síntomas físicos indicadores de la presencia de un trastorno emocional

Estos cambios producen sus efectos. Las investigaciones efectuadas por La asociación nacional de la tercera edad en Guatemala, señalan que la mitad de las personas de la tercera edad experimentan alguna limitación en sus actividades diarias.

La salud se convierte en un indicador especialmente importante en el desarrollo personal durante este periodo.

1.2.4 VIDA FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR EN GUATEMALA

Las relaciones entre esposos adultos mayores es de una dimensión vital, de la vida durante este periodo Puesto que los hijos dejan el hogar y la relación con los amigos es mas lejana o mueren, con frecuencia el cónyuge se convierte en

⁴ Santiago, Zoraida, Universidad de Puerto Rico, “psicología evolutiva”, Pág. 356.

la única fuente importante de apoyo. Sin embargo muchas de las personas de la tercera edad no cuentan con este apoyo por lo que se sienten solitarias, muchos adultos mayores no reciben el apoyo familiar necesario para llevar una vida tranquila.

“Una encuesta efectuada en el 2004 por la defensoría del adulto mayor da cuenta que el 44% de adultos mayores a nivel nacional ha recibido algún tipo de agresión.

Muchos de las familias consideran al adulto mayor como una carga familiar por que son enviados a asilos. Según la procuraduría de los derechos humanos (PDH), en Guatemala existen 68 asilos, 26 de ellos privados, 41 funcionan por donaciones y solo uno es estatal.

La opción del asilo es positiva cuando la familia no puede atender al adulto mayor sobre todo si esta enfermo. Según expertos el problema es cuando se olvidan de ellos y nunca los visitan.

Según la Defensoría del adulto mayor en Guatemala el abandono del adulto mayor en hogares ocurre a todo nivel socioeconómico.

1.2.5 LA FUERZA LABORAL DEL ADULTO MAYOR EN GUATEMALA

En Guatemala muchos de los adultos mayores tienen que seguir laborando, pese a su edad, por la falta de beneficios económicos. El INE señala que al menos cuatro de cada diez personas arriba de los sesenta años son parte del mercado laboral.

La mayoría son operarios, artesanos, agricultores o de la economía informal.

El INE registra que el 45.5 por ciento de la población arriba de los sesenta años es pobre y de esta el 10 por ciento se encuentra en extrema pobreza.

De este sector solo el 12.4 por ciento tiene una renta o jubilación.

El 43.5 por ciento trabaja por su cuenta, el 26.2 por ciento es asalariado, el 14.2 por ciento es patrono y el 11.1 por ciento no tiene ninguna remuneración.

La mayor parte de los adultos mayores son trabajadores no calificados, le siguen los operarios, artesanos y agricultores, y solo un mínimo porcentaje son profesionales, técnicos o operarios de oficinas.

Sin embargo, la Asociación Nacional de la tercera edad señala que en este sondeo no se tomaron en cuenta indigentes que se ven obligados a pedir limosna.

1.2.6 CARACTERÍSTICAS DEL ADULTO MAYOR EN GUATEMALA

“⁵Según la Asociación de la tercera edad 713,780, es la cantidad de personas de la tercera edad que vive en nuestro país comprendida desde los 60 años en adelante, según datos del último censo del año 2002. El 50.4 por ciento son mujeres y el 49.6 por ciento son hombres. 550 mil adultos mayores no reciben ninguna pensión económica de acuerdo con la asociación nacional del adulto mayor sin cobertura social. De estas 45,000 viven en pobreza extrema.

249 mil indígenas en todo el país pertenecen al sector del adulto mayor, la pertenencia étnica es en primer lugar maya.

El 44 por ciento de las personas de mayores de sesenta años manifestó ser víctima de maltrato tanto físico psicológico como económicamente, según una encuesta elaborada por la Defensoría del adulto mayor efectuada en el 2005”⁵.

Una evaluación reciente reveló que en Guatemala no existen políticas que regulen la protección social del adulto mayor y que garanticen sus requerimientos básicos, por lo que las autoridades trabajan para que los ancianos tengan acceso a esos servicios.

Según el programa Nacional del adulto mayor (Pronam) dio a conocer algunos resultados que busca de una política que atienda la necesidad del adulto mayor. Esta política debería incluir ampliar los beneficios del carné del adulto mayor para acceso a servicios de salud transporte entretenimiento y otros a través de convenios con la iniciativa privada.

⁵Instituto Nacional de Estadística (INE), Prensa Libre, 16 de diciembre 2,006

Además esta por aprobarse una ley del adulto mayor se estiman en 200 millones anuales, las autoridades calculan que el pago de una pensión ascendería mil millones.

El aporte económico sería del 40 por ciento del salario mínimo para los trabajadores del sector agrícola, unos 509.52 mensuales. El gobierno afirma que sería necesario un nuevo impuesto para pagar esa pensión.

Las autoridades prevén que más de 165 mil ancianos recibirán la pensión aunque que este número podría aumentar en cinco mil cada año.

Las diferencias de criterio entre los magistrados de la corte constitucionalidad no se hicieron esperar por lo que se continúa en acuerdos y la ley aun no ha sido aprobada.

La ley ordenaba que el estado diera un aporte económico a los adultos Guatemaltecos de origen mayores de sesenta y cinco años que no tengan ingresos, con base en un estudio socioeconómico estricto.

El aporte sería entregado a los adultos que viven en el territorio nacional y que no tengan jubilación u otro aporte económico del estado.

En su oportunidad el presidente veto la normativa aduciendo que el gobierno no tenía fondos para cumplirla.

Tras el veto el congreso resolvió que el presidente había realizado ese acto en forma incorrecta, por lo que dio por sancionada la ley y ordeno su publicación.

Fue entonces cuando el presidente solicitó un amparo y el congreso ordenó la publicación de la norma que ahora queda en suspenso.

1.2.7 ASPECTOS PSICOLOGICOS DEL ADULTO MAYOR

La personalidad puede definirse como cambiante e interactiva organización de las cualidades, características que como vistas un todo hacen que las personas se comporten tal y como lo hacen y que sean diferentes de los demás. Entre estas cualidades influyen necesidades y motivos, métodos de ajuste, temperamento y humor, potencial para el desarrollo, la realización y capacidades.

Aunque cada individuo es único y puede ser entendido solo en términos de unicidad, a menudo descubrimos a las personas según características o cualidades de personalidad. Algunos de los adjetivos aplicados en la vejez son: Precavida, rígida, sabia, paciente, irritante y olvidadiza. Entre los rasgos psicológicos característicos en el adulto mayor podemos encontrar:

- 1.2.7.1 “**Egotismo**: Es la tendencia a vivir en si mismas mostrando una actitud de desconfianza”⁶.
- 1.2.7.2 “**La testarudez**: No es un signo de voluntad propiamente dicho sino que solo la evidencia de desconectarse de uno mismo y de desprenderse de los hábitos mentales”⁷.
- 1.2.7.3 “**Autoestima**: Nuestra sociedad accidentalizada no valora positivamente al adulto mayor, esto genera decaimiento psicológico, una baja estima y una autovaloración negativa de la situación”⁸.

Los siguientes autores y sus teorías respaldan el trabajo efectuado:

Erich Fromm Psicoanalista germano estadounidense, fue célebre por aplicar la teoría psicoanalítica a problemas sociales y culturales. Nacido en Frankfurt del Main, se educó en las universidades de Heidelberg y de Munich, y en el Instituto Psicoanalítico de Berlín; Fromm emigró a los Estados Unidos en 1934, país cuya nacionalidad adoptaría posteriormente.

Para Fromm, uno de los líderes y principales exponentes del movimiento psicoanalítico de nuestro siglo, los tipos específicos de personalidad tienen que ver con pautas socioeconómicas concretas. Esto significaba romper con las teorías biológicas de la personalidad para considerar a los seres humanos más bien como frutos de su cultura. De aquí que su perspectiva terapéutica se orientara también en este sentido, proponiendo que se intentasen armonizar los

⁶ Papalia E. Diane (2,002). Psicología del desarrollo. 8va. Edición, editorial McGrawhill, Colombia. Pág. 324.

⁷ Papalia E. Diane (2,002). Psicología del desarrollo. 8va. Edición, editorial McGrawhill, Colombia. Pág. 324.

⁸ Papalia E. Diane (2,002). Psicología del desarrollo. 8va. Edición, editorial McGrawhill, Colombia. Pág. 324.

impulsos del individuo y los de la sociedad donde vive. Entre sus publicaciones, habría que señalar: El miedo a la libertad (1941), El hombre para sí mismo (1947), El lenguaje olvidado (1951), La sociedad sana (1955), El arte de amar (1956), La misión de Sigmund Freud (1956), Más allá de las cadenas de la ilusión (1962), ¿Tener o ser? (1976) o La anatomía de la destructividad humana (1973).

La teoría de Fromm nos brinda herramientas de tipo social ya que nos dice que “La personalidad esta establecida por pautas socioeconómicas” lo que involucra los problemas de tipo económico y social que atraviesa el adulto mayor, lo que nos permite establecer y reafirmar las raíces de los conflictos emocionales del adulto mayor”⁹.

Karen Horney Psiquiatra nacida en Hamburgo y educada en las universidades de Friburgo y Berlín, donde fue profesora del Instituto de Psicoanálisis de 1920 a 1932, fecha en que emigró a los Estados Unidos. Tras ser directora asociada del Instituto de Psicoanálisis de Chicago durante dos años, enseñó en el de Nueva York de 1934 a 1941, convirtiéndose en decana del Instituto Estadounidense de Psicoanálisis (que había contribuido a fundar) en 1941 y, un año después, en profesora del Medical College de Nueva York.

Horney fundó una escuela de psicoanálisis neofreudiana a partir de la hipótesis de que muchos tipos de neurosis son el resultado de conflictos emocionales que comienzan en la infancia y de problemas en las relaciones interpersonales. Horney creía que tales problemas estaban condicionados en gran medida por las pautas socialmente establecidas de comportamiento en el grupo social donde el individuo vive, más que por las pulsiones instintivas de las que hablaba Freud. Entre sus escritos destacan La personalidad neurótica de nuestro tiempo (1937), Nuevas perspectivas del psicoanálisis (1939), Autoanálisis (1942), Nuestros conflictos internos (1945) y Neurosis y desarrollo humano (1950).

⁹ Nelson Catherine, (1993) Desarrollo Personal, Segunda edición, Pág. 190.

Karen Horney por su parte nos brinda en su teoría las pautas de la personalidad del adulto mayor por el trato de la sociedad hacia ellos que influye en gran manera en sus relaciones interpersonales ya que la sociedad misma establece patrones que inconscientemente apartan al adulto mayor de la misma ya que muy poco se toma en cuenta a estas personas en las actividades de la comunidad y porque no en las mismas empresa de la comunidad.

Erick Ericsson el psicólogo estadounidense de origen alemán Erik Erikson entiende el desarrollo como un proceso psicosocial que continúa a lo largo de toda la vida.

El objetivo psicosocial del adolescente es la evolución desde una persona dependiente hasta otra independiente, cuya identidad le permita relacionarse con otros de un modo autónomo. La aparición de problemas emocionales es muy común en los adolescentes.

Área importante de la psicología, supone el estudio sistemático de las personas en cada etapa de su desarrollo a través del ciclo vital.

La psicología del desarrollo o evolutiva parte de la consideración de que el desarrollo humano y la conducta a lo largo de todo el ciclo vital están en función de la interacción entre factores biológicamente determinados, físicos y emocionales —como la estatura o el temperamento—, e influencias ambientales —familia, escuela, religión o cultura. Los estudios sobre esta interacción se centran en conocer las consecuencias que tienen ciertas actuaciones durante la vida de las personas (por ejemplo, saber cómo se comportarán los niños que son maltratados por sus padres cuando ellos mismos sean padres; estudios realizados parecen indicar que los hijos que han sufrido malos tratos serán también padres que dañarán a su vez a sus hijos).

“Otros estudios se han centrado en la relación entre el envejecimiento y las facultades intelectuales: teorías que afirman que las habilidades intelectuales de una persona declinan con rapidez después de los 55 años, son refutadas por investigaciones que demuestran que este declive

es gradual”¹⁰ Los estudios realizados con adultos, basados en los trabajos sobre ‘crisis de identidad’ del psicoanalista estadounidense Erik Erikson, señalan que en la vida de las personas hay fases estables —con una duración de 5 a 7 años— durante las cuales la energía se consume con el trabajo, la familia y las relaciones sociales, enmarcadas por fases de transición —de 3 a 5 años— en las que se valoran las principales áreas vitales. Estas fases pueden ser tranquilas o críticas; un ejemplo de ellas es la llamada ‘crisis de la mediana edad’. Hoy se estudia si estas transiciones son las mismas para hombres y mujeres, y si son universales.

HIPOTESIS:

“El apoyo psicológico y ocupacional para el adulto mayor que atraviesa la etapa de la jubilación laboral puede ser beneficioso para lograr una mejor adaptación a nivel emocional”.

VARIABLE INDEPENDIENTE:

El cambio en la vida productiva en el adulto mayor.

Como cualquier cambio en la vida de las personas se genera un desequilibrio a nivel emocional, familiar y laboral.

Indicadores:

- Vida familiar en el adulto mayor:
- Vida laboral del adulto mayor

VARIABLE DEPENDIENTE:

Las consecuencias psicológicas en el adulto mayor.

Indicadores:

- Baja autoestima
- Relación interpersonal e intrapersonal
- Motivación

CAPITULO II

¹⁰ Nelson Catherine, (1993) Desarrollo Personal, Segunda edición, Pág. 190.

2.1 TECNICAS E INSTRUMENTOS:

Para realizar la presente investigación se utilizó el muestreo aleatorio simple que nos permitió que la población tuviera las mismas posibilidades de ser incluida en la muestra a analizar, ya que de una población de 90 personas entrevistadas que comprendía las edades de 50 años en adelante, incluyendo ambos sexos y que pertenecían al sector, la situación económica de los encuestados se encuentra entre media y media baja, sin tomar en cuenta su nivel académico.

Los instrumentos que se utilizaron en esta investigación fueron:

La Observación: Por medio de esta técnica ubicamos y conocimos las características, necesidades y problemáticas que se dan entre el grupo de personas adultas de la tercera edad. Se utilizaron dos tipos de observación: la estructurada y la no estructurada, con las cuales nos fue posible determinar el aspecto físico de las personas, manifestación de emociones, condición motora, estado de salud y su disponibilidad.

La entrevista: La cual se utilizó con el fin de establecer relación con las personas que conformaron el grupo de trabajo. Se pudo determinar la atención, disponibilidad, elocuencia, coherencia, ubicación en el tiempo y espacio, timidez, emotividad, estado emocional, mecanismos de defensa nivel socioeconómico, el lugar actual en la familia a nivel afectivo y social, nivel de escolaridad, actividades diarias, actividades recreativas, tiempo inactividad laboral, sentimientos de inutilidad, sentimiento de incompetencia, negatividad, nivel de ansiedad lo cual contribuyó a establecer las necesidades principales del grupo.

Test de autoestima: El cual fue empleado de forma pre para establecer la necesidad de trabajar talleres para mejorar el nivel de aceptación de cada persona trabajando aspectos tales como, desánimo, rechazo de sí mismo, aceptación de sí mismo y de las circunstancias. Y de forma post para poder

medir el nivel de autovaloración que estas personas poseían después de las charlas y talleres.

El test de Rosemberg fue aplicado a la mitad de la población asistente a las conferencias con el fin de darle un seguimiento teniendo en cuenta de antemano la deserción que pudiera darse.

CAPITULO III

3.1 PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS

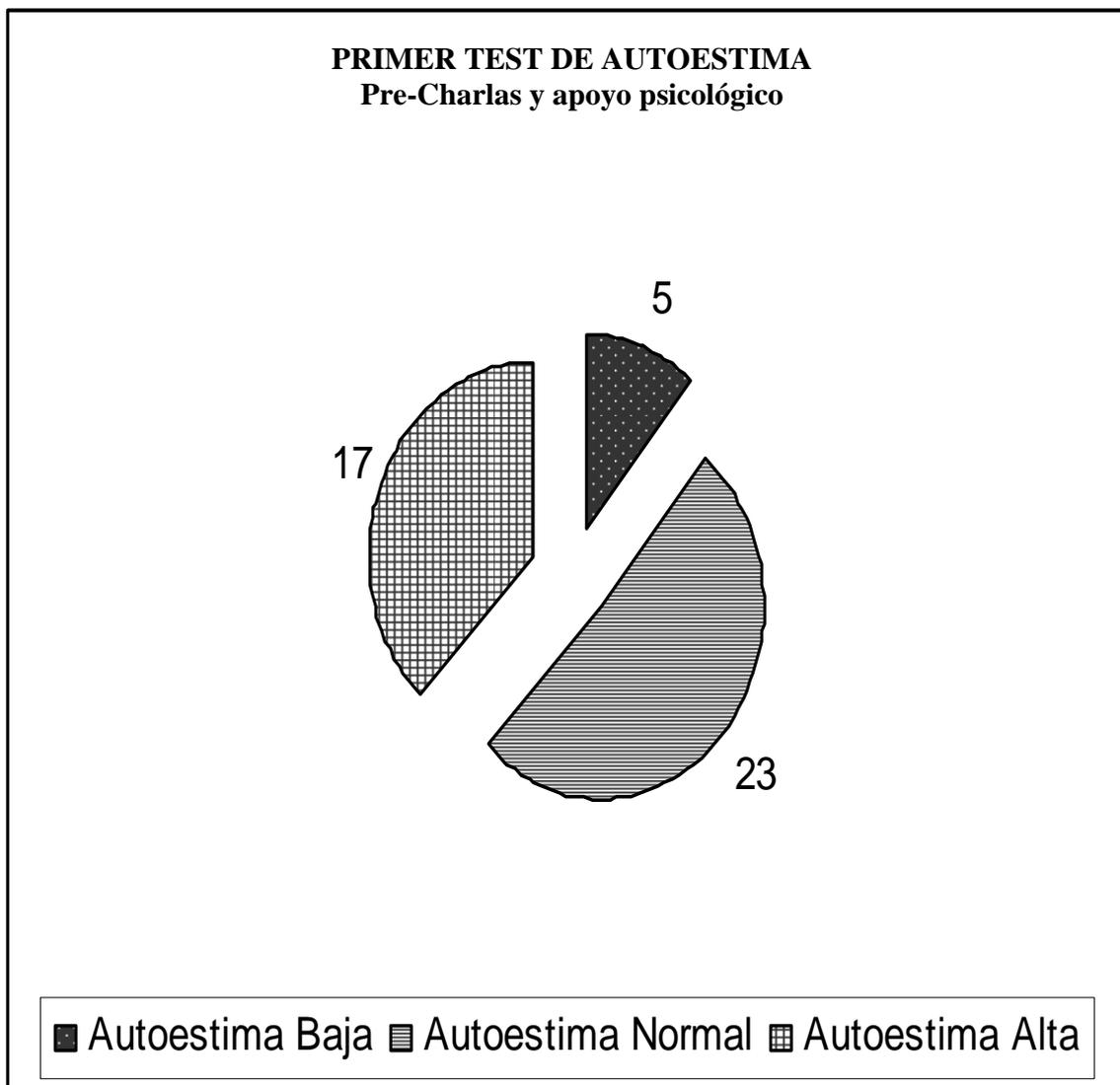
Para poder trabajar el planteamiento de nuestra hipótesis fue necesario utilizar la investigación bibliográfica la cual permitió obtener datos descriptivos sobre la población y alternarlo con la investigación de campo ya que se trabajó con dicha población brindándole apoyo psicológico y ocupacional. El trabajo de campo consistió en la aplicación de entrevistas a personas de la tercera edad que asistían a la Parroquia San Cayetano por una u otra razón, la entrevista permitió establecer y determinar la necesidad de dicha población. A continuación se realizaron 6 sesiones de charlas, talleres y conferencias referentes a la jubilación y la vejez, así como actividades recreativas en las cuales los adultos mayores pudieron expresarse. Al llegar a la primera sesión se le aplicó el test de Autoestima de Rosenberg el cual nos brindó noción de la poca autovaloración de los adultos el cual fue significativo su ascenso en las últimas sesiones al aplicar de nuevo el mismo test mostrando resultados positivos. También se utilizaron varias técnicas las cuales van desde su uso individual al grupal que permitieron observar al adulto mayor para saber y determinar sus necesidades prioritarias ya que a lo largo de esta tercera edad la persona debe sentirse útil e indispensable socialmente y no como un estorbo.

Para trabajar con el adulto mayor fue necesario realizar entrevistas a las personas que se encontraran bajo las características antes descritas para que se pudiera cumplir las condiciones de homogeneidad y luego ser observadas y a la vez fueron invitadas a asistir a las charlas y conferencias. De 90 personas entrevistadas 45 se tomaron como muestra en la aplicación del test de autoestima. A partir de ese momento se trabajó con una muestra considerable de adultos mayores brindándole apoyo de tipo emocional y psicológico para luego compararlo y obtener datos cuantitativos sobre ellos antes y después de recibir el apoyo y determinar si fue beneficioso o no en ellos.

Para elegir la muestra utilizamos el muestreo aleatorio simple y la estadística

descriptiva para analizar y representar los datos. Para la interpretación de datos utilizamos la grafica de barras y circular las cuales nos permitieron establecer cifras y explicar descriptivamente los resultados obtenidos.

GRAFICA No. 1



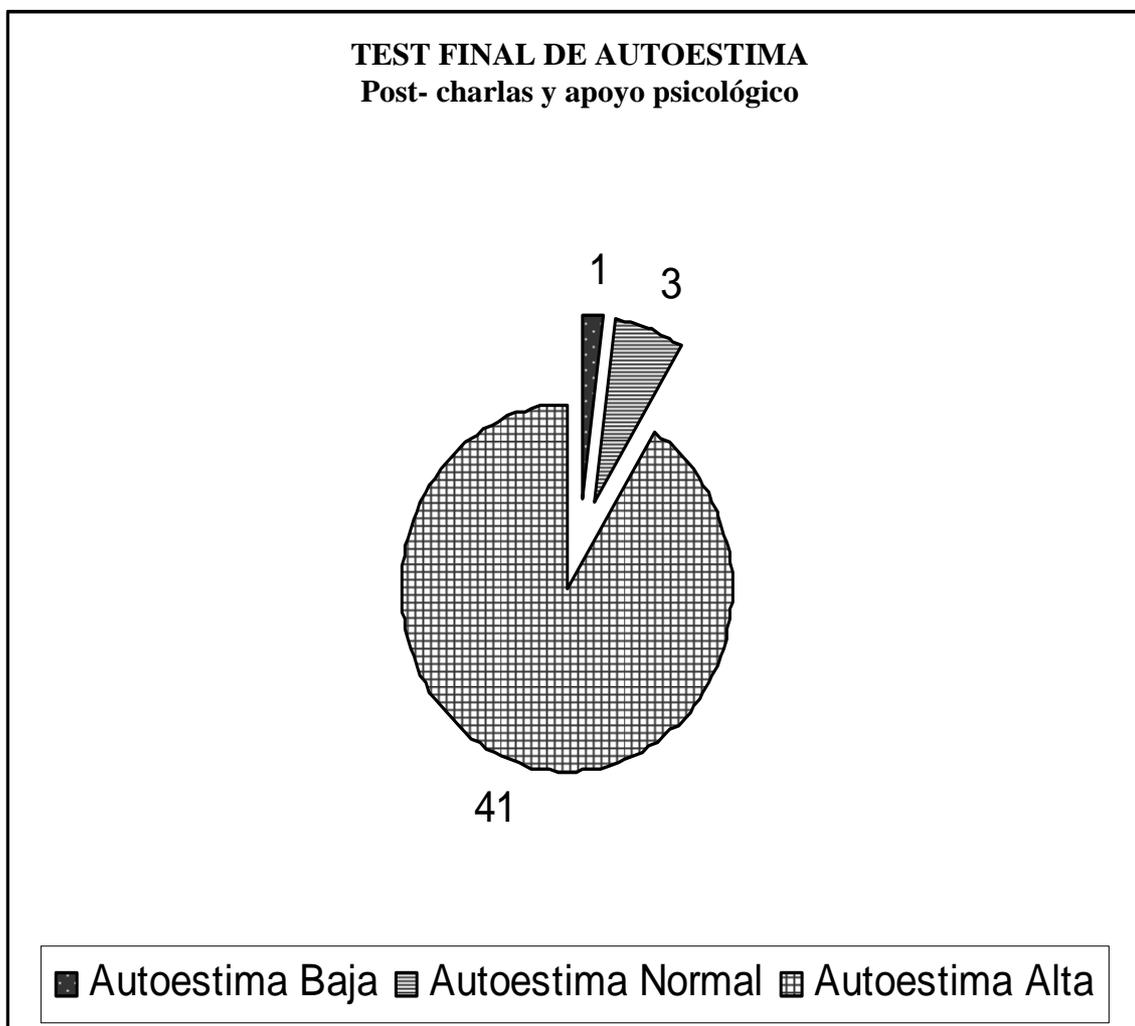
Fuente: Resultados de la aplicación del test de autoestima de Rosemberg a 45 adultos mayores de los alrededores del Proyecto San Cayetano antes de recibir el apoyo psicológico.

Interpretación:

Los anteriores resultados nos permiten observar que la autoestima del adulto mayor se encuentra en su mayoría entre los límites de normal a alto, lo que nos indica que a pesar de ser un grupo minoritario y con poca participación social su autovaloración no se ve alterada.

De acuerdo a los resultados obtenidos se puede observar que 23 personas de 45 evaluadas poseen autoestima media, siendo este el mayor porcentaje, 17 personas muestran poseer su autoestima alta y solo 5 de ellas demuestran autoestima baja.

GRAFICA No. 2



Fuente: Resultados de la aplicación del test de autoestima de Rosemberg a 45 adultos mayores de los alrededores del Proyecto San Cayetano después de recibir el apoyo psicológico.

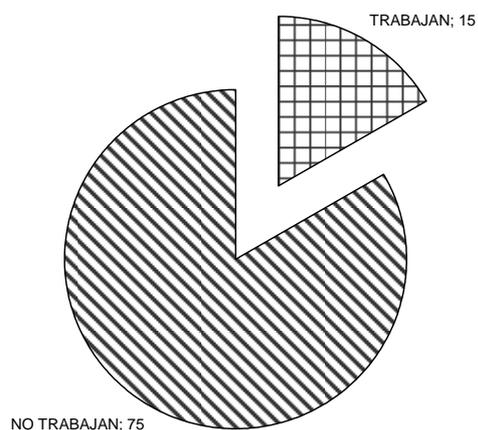
Interpretación: El apoyo psicológico en cada etapa de la vida es muy importante ya que en cada fase se atraviesa circunstancias y cambios trascendentales e el ser humano.

En la etapa que atraviesa el adulto mayor el recibir apoyo se vuelve una necesidad ya que su grupo de apoyo es cada vez mas reducido por la disminución de relaciones sociales familiares y laborales.

Los anteriores resultados reflejan el incremento en la autoestima que los adultos mayores poseen luego de recibir apoyo psicológico obteniendo como consecuencias en la investigación 41 adultos con autoestima alta, 3 con autoestima normal y solo 1 con autoestima baja.

GRAFICA No. 3

Pregunta: Se encuentra trabajando actualmente?

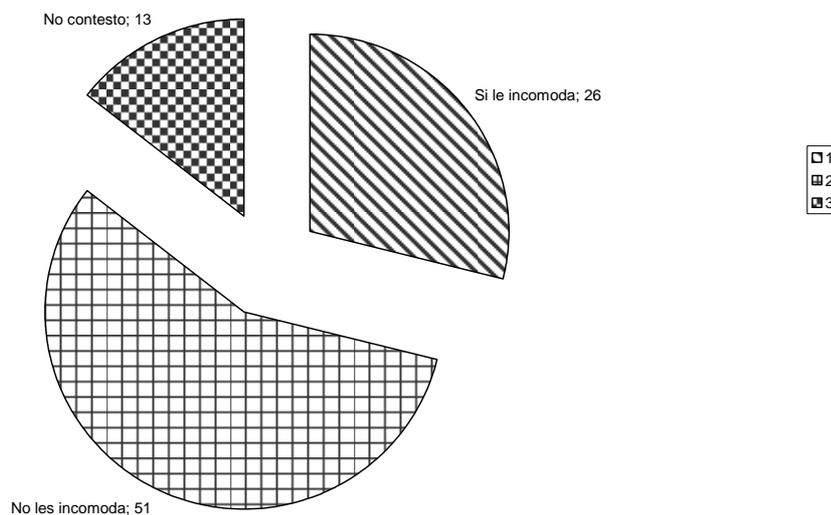


Fuente: Resultados de la pregunta No. 1 de la encuesta realizada a 90 adultos mayores de los alrededores del Proyecto San Cayetano para medir si considera que su ánimo se vio afectado a raíz de la jubilación.

Interpretación: De 90 personas encuestadas 75 personas no se encuentran laborando, mientras 15 de ellas si cuentan con un trabajo ya sea de manera formal o informal.

GRAFICA No.4

Pregunta: ¿El no trabajar le incomoda?

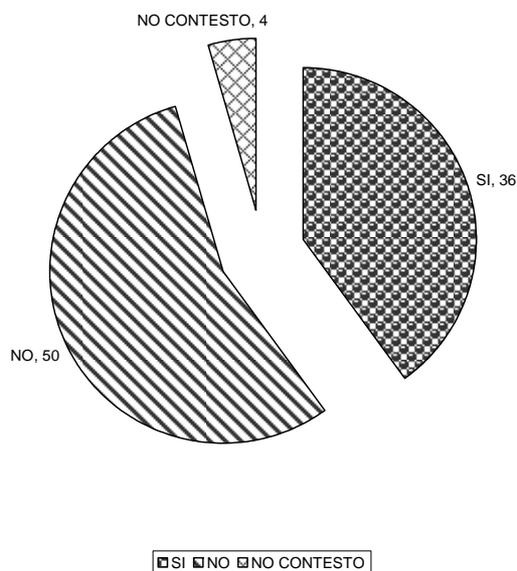


Fuente: Resultados de la pregunta No. 2 de la encuesta realizada a 90 adultos mayores de los alrededores del Proyecto San Cayetano para medir si considera que su animo se vio afectado a raíz de la jubilación.

Interpretación: El adulto mayor acepta muy bien en su mayoría su condición de jubilado ya que en esta grafica podemos observar que de 90 personas encuestadas a 51 de ellas no les incomoda el no trabajar, a 26 si les incomoda y 13 de ellas no respondieron, lo cual indica que los adultos mayores en su mayoría no demuestran sentirse insatisfechos al no poseer actividades laborales y aceptan este hecho con tranquilidad.

GRAFICA No. 5

¿SU ANIMO CAMBIO A RAIZ DE LA JUBILACION?

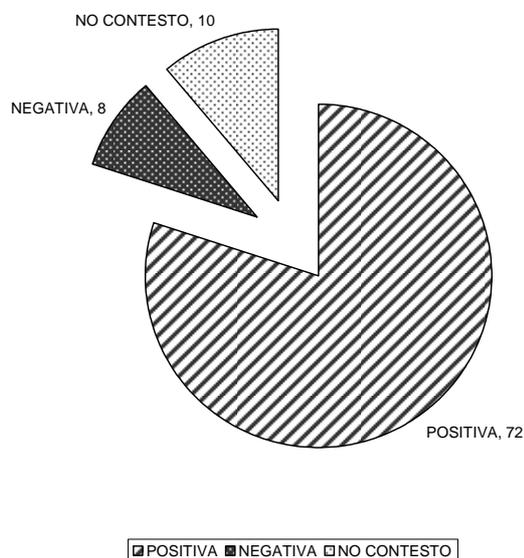


Fuente: Resultados de la pregunta No. 3 de la encuesta realizada a 90 adultos mayores de los alrededores del Proyecto San Cayetano para medir si considera que su animo se vio afectado a raíz de la jubilación.

Interpretación: En la etapa de la jubilación se convierte en un cambio trascendental en la rutina diaria del adulto mayor por lo que se logró establecer de acuerdo a los resultados que 50 adultos mayores de los 90 encuestados manifiestan que su estado de animo no se altero a raíz de la jubilación, mientras que 36 de ellos manifiestan lo contrario, que su estado de animo si sufrió cambios a raíz de su jubilación y 4 personas no contestaron la pregunta.

GRAFICA No. 6

Pregunta: ¿COMO CONSIDERA ESTA ETAPA DE SU VIDA(JUBILACION)?



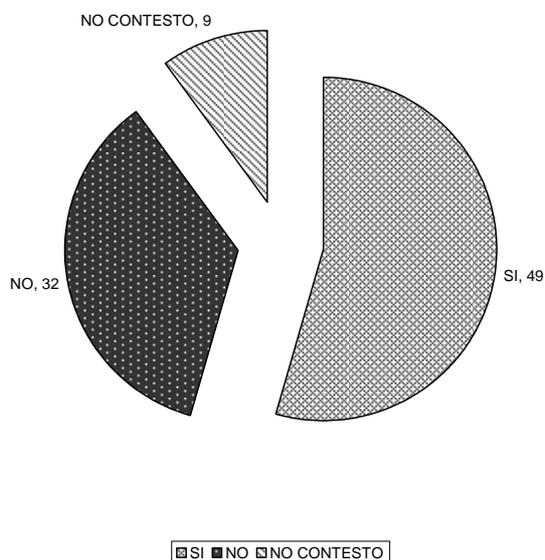
Fuente: Resultados de la pregunta No. 4 de la encuesta realizada a 90 adultos mayores de los alrededores del Proyecto San Cayetano para medir si considera que su ánimo se vio afectado a raíz de la jubilación.

Interpretación:

La jubilación se puede percibir de 2 maneras: de forma negativa ya que la actividad física, emocional y social disminuye o bien puede tomarse de manera positiva ya que es el periodo en el cual la familia puede tomarse su tiempo y las personas pueden dedicarse de lleno a su cuidado personal, mejorar el hogar y dedicarse a lo que realmente es de su agrado. Según los datos reflejan un pensamiento positivo de parte de las personas adultas mayores acerca de la etapa de su jubilación ya que de 90 personas encuestadas 72 respondieron que consideran la jubilación como una etapa positiva, mientras que 8 de ellas respondieron de forma negativa ante la pregunta y 10 de las personas se abstuvieron de responderla.

GRAFICA No. 7

Pregunta ¿PADECE DE ALGUNA ENFERMADAD DE TIPO FISICO O PSICOLOGICO?



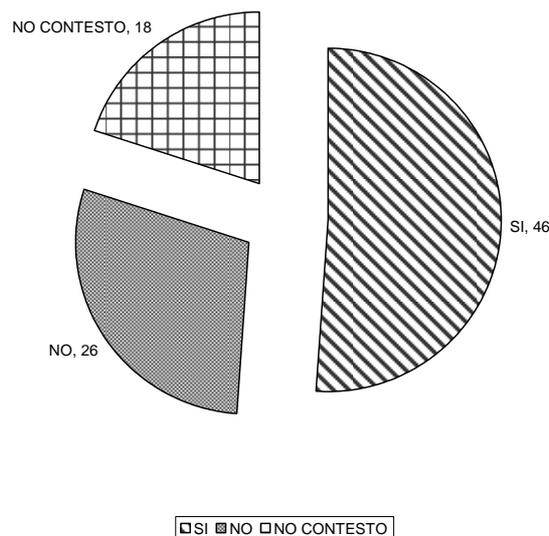
Fuente: Resultados de la pregunta No. 5 de la encuesta realizada a 90 adultos mayores de los alrededores del Proyecto San Cayetano para medir si considera que su animo se vio afectado a raíz de la jubilación.

Interpretación:

Las enfermedades en el adulto mayor son muy frecuentes tanto físicas como emocionales debido a que el organismo muestra síntomas de cansancio y los procesos motores van actuando de forma mas lenta que en las etapas anteriores, sobrevienen muchas veces enfermedades de tipo emocional mostrando síntomas de sentimientos de minusvalía e inutilidad. Los datos obtenidos en la encuesta a los adultos mayores reflejan que de las 90 personas encuestadas 49 si presentan enfermedades de tipo físico o emocional, siendo las mas nombradas las físicas, 32 de ellas respondieron que no presentaban ninguna tipo de enfermedad lo cual fue negado en la siguiente pregunta en la que muchos marcaron algún síntoma o enfermedad física y 9 de las personas no contestaron a la interrogante.

GRAFICA No. 8

Pregunta: ¿CONSIDERA NECESARIO RECIBIR APOYO PSICOLOGICO EN ESTA ETAPA?



Fuente: Resultados de la pregunta No. 6 de la encuesta realizada a 90 adultos mayores de los alrededores del Proyecto San Cayetano para medir si considera que su animo se vio afectado a raíz de la jubilación.

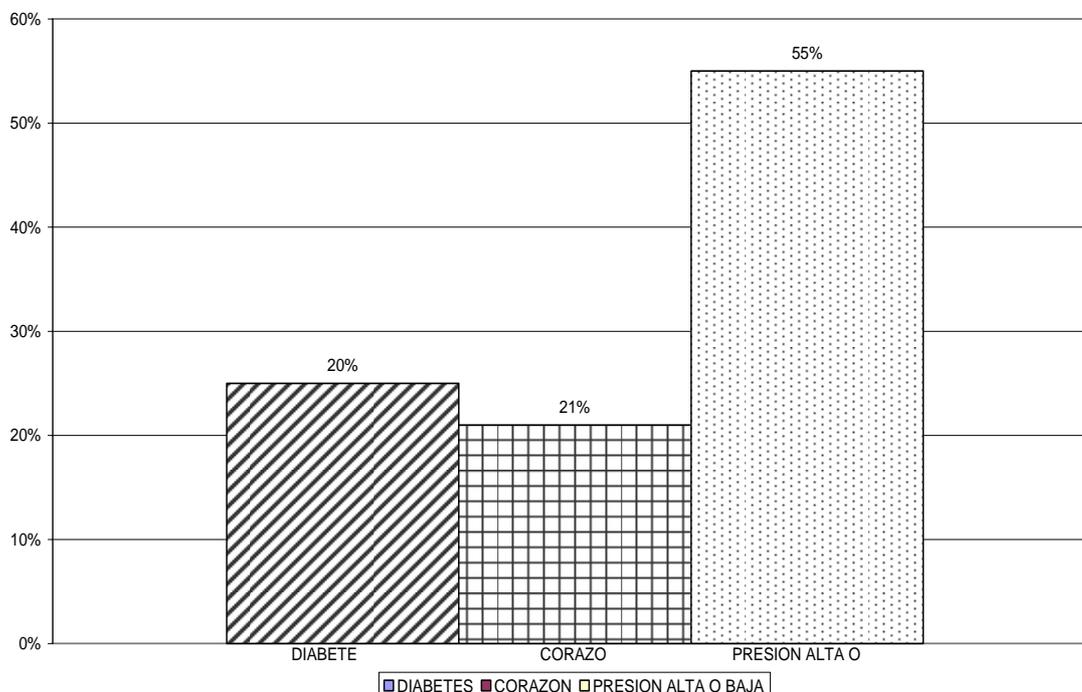
Interpretación:

Muchas de las personas de la tercera edad gozan de buena salud y llevan una vida vigorosa, otros llevan un estilo de vida limitado con problemas físicos, y otros cuya salud es tan pobre, que necesitan ayuda para satisfacer sus necesidades de su vida diaria.

La interrogante clave en esta investigación es saber si el adulto mayor cree necesario la intervención psicológica en esta etapa de la vida al igual que en las demás etapas, los resultados nos demuestran que de la muestra de 90 personas 46 de ellas creen necesario recibir apoyo psicológico siendo este el porcentaje mas alto ya que solo 26 personas encuestadas consideran que no es necesario recibir este tipo de apoyo y 18 personas se limitaron a no responder esta interrogante, lo cual nos demuestra que la mayoría de las personas encuestadas tienen interés en ser atendidas y apoyadas con mayor razón en este proceso ya que tienen que enfrentar muchas situaciones dolorosas en esta etapa de su vida.

GRAFICA No. 9

Pregunta: DE QUE ENFERMEDADES PADECE USTED?



Fuente: Resultados de la pregunta No. 7 de la encuesta realizada a 90 adultos mayores de los alrededores del Proyecto San Cayetano para medir si considera que su animo se vio afectado a raíz de la jubilación.

Interpretación:

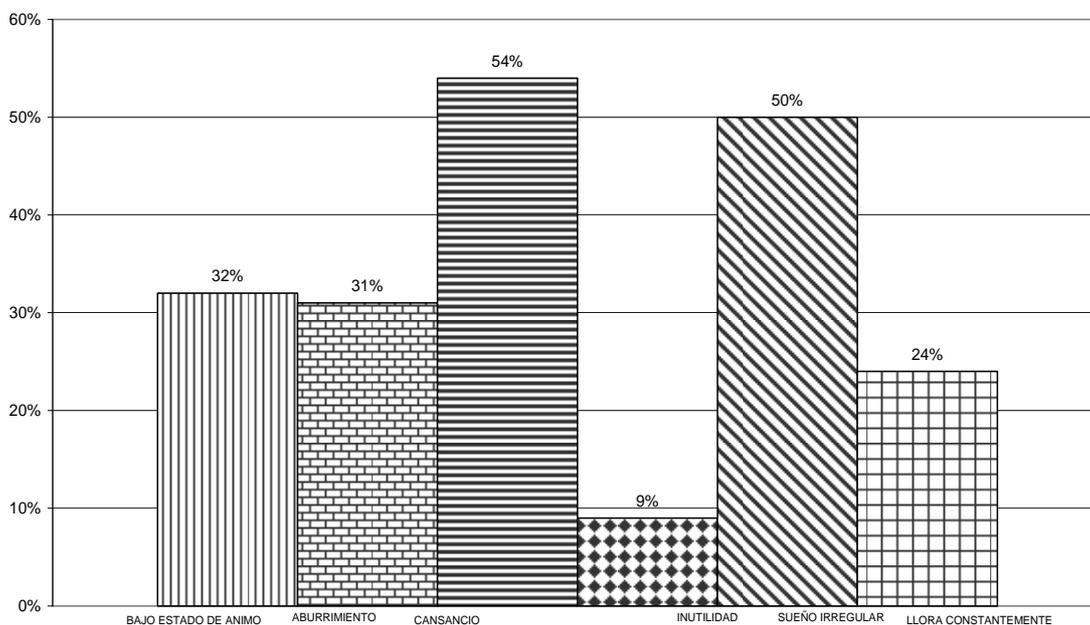
Aunque la salud en las personas mayores es muy variable, las enfermedades puede tener lugar en cualquier periodo de la vida pero hay una probabilidad mucho mas alta de que este se presente en el adulto mayor.

Aunque es posible gozar buena salud durante este periodo de la vida, no hay duda de que el cuerpo muestra señales de debilitamiento en los últimos años. Los huesos se hacen más suaves y susceptibles a sufrir fracturas. Las arterias coronarias se estrechan reduciendo de esta forma la cantidad de sangre que entra al corazón y sale de él. La presión arterial aumenta, las funciones de los riñones y los pulmones disminuyen y el sistema digestivo es interrumpido por un deterioro gradual en las paredes del conducto intestinal.

De las personas encuestadas el 20% padece de diabetes, 55% padece de presión alta siendo este el mayor porcentaje lo que nos indica que este es el padecimiento mas común dentro del grupo de adultos mayores encuestados, y enfermedades cardiacas lo padece el 21 % de las personas encuestadas. Cabe mencionar que las personas de la muestra presentan las 3 enfermedades enumeradas. (diabetes, corazón y presión alta o baja).

GRAFICA No.10

SINTOMAS QUE PADECE EL ADULTO MAYOR



Fuente: Resultados de la pregunta No. 7 de la encuesta realizada a 90 adultos mayores de los alrededores del Proyecto San Cayetano para medir si considera que su animo se vio afectado a raíz de la jubilación.

Interpretación:

Debido al aumento de enfermedades físicas que padece el adulto mayor se hace mas frecuente el aparecimiento de enfermedades o síntomas psicológicos o cual reflejan los siguientes resultados en los cuales el cansancio se agudiza padeciéndolo 54% de los encuestados debido a los cambios físicos que se sufre en esta etapa, el sueño se hace irregular manifestado por el 50% de la población entrevistada lo que es un indicador de un padecimiento común que puede afectar el desenvolvimiento de las personas, el estado de animo tiende a disminuir debido a la poca actividad de las personas lo cual fue manifestado por 32 % de la muestra, otro de los síntomas frecuentes como consecuencia del anterior es el aburrimiento indicando su inconformidad ante sus circunstancias el cual le da cabida a los pensamientos negativos de los individuos lo cual puede desencadenar una depresión.

CAPITULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 CONCLUSIONES

Luego de realizar la presente investigación y obtener los resultados, se llegó a las siguientes conclusiones:

- 1.4.1 De 45 personas tomadas como muestra en la aplicación previa del test de autoestima, 23 personas examinadas poseen una autovaloración normal, 17 una autovaloración alta y 5 de ellas poseen una autovaloración baja.
- 1.4.2 Luego de asistir a las charlas se pudo observar un cambio de actitud en los adultos mayores ya que en la aplicación posterior mostraron resultados bastante positivos ya que 41 personas mostraban autoestima alta, 3 de ellos mostraban autoestima normal y solo 1 de ellos mostraban autoestima baja.
- 1.4.3 Se concluye con que la intervención psicológica individual y grupal fue beneficiosa para esta población.
- 1.4.4 El trabajo de campo con los adultos mayores fue muy gratificante ya que pedimos constatar el interés del adulto mayor por ser atendido e instruido para mejorar su salud mental e integrarse activamente a la sociedad.
- 1.4.5 Actualmente el tema de la tercera edad esta siendo elocuente en su investigación y promoción pero por su importancia necesita mas participación de todos los sectores de la sociedad guatemalteca.
- 1.4.6 Se pudo determinar que el adulto mayor acepta y visualiza la etapa de la jubilación como algo positivo en su vida.
- 1.4.7 Los adultos mayores si presentan enfermedades físicas lo que contribuye a incrementar sus síntomas de tipo emocional o viceversa.

1.4.8 Durante el trabajo de campo se logró establecer que el adulto mayor se encuentra deseoso de expresar su punto de vista, sus experiencias, vivencias y ocupar su tiempo libre, y que este cambio es positivo y trae muchos beneficios.

4.2 RECOMENDACIONES:

De acuerdo a las conclusiones planteadas en la investigación realizada, se presentan las siguientes recomendaciones:

- 4.2.1 A los profesionales de la Psicología: Manejar el tema de tanatología con mayor énfasis para ayudar a dar un tratamiento mas especializado a este estrato de la sociedad.
- 4.2.2 A los estudiantes de Psicología: Se recomienda continuar con investigaciones sobre el adulto mayor, para contribuir a que se conozca más a fondo esta etapa de la vida, así como la comprensión y la promulgación de información valida y confiable en el contexto guatemalteco y ampliar los resultados y el análisis expuesto en esta investigación.
- 4.2.3 A los docentes de la Escuela de Ciencias Psicológica: Se recomienda que en el curso de psicología evolutiva se le de un espacio mas grande al estudio de el adulto mayor ya que esto podría beneficiar al estudiante a tener un conociendo mas amplio sobre el tema.
- 4.2.4 A los profesionales: En las ramas de psicología y psiquiatría del sector privado que sometan los datos de su práctica a investigaciones para contribuir a reducir la brecha en la información sobre el tema. Una vía posible para ello es aprovechar el requerimiento de trabajos de graduación de estudiantes en los últimos años de la carrera para llevar a cabo un trabajo conjunto enriqueciendo tanto al estudiante, como al país.

BIBLIOGRAFIA

- PAPALIA E. DIANE, “**Psicología del desarrollo**”. 8va. Edición, editorial McGrawhill, Colombia 2002.. Págs. 837.
- NELSON CATHERINE, “**Desarrollo Personal**”, Segunda edición, Pág. 183.
- ANDREW CRINDER, “**Psicología grandes autores**” 1989, Pág. 279.
- Enciclopedia Microsoft Encarta 2,003.
- PAPALIA, DIANA, “**Psicología general**”, segunda edición, Editorial McGriwhill México, 1998. P.P. 968.
- Enciclopedia de la Psicología, “**La edad adulta**”, Editorial Océano. 1987.
- FESKE, MARYORIE, “**Edad madura. ¡lo mejor de la vida!**”, editorial Harle, 1980. P.P. 42-45
- DE BAVORR, SIMONE, “**Vejez**”, Editorial Hermes, 1990. P.P. 56-60.
- SHEEHY, GAIL, “**Crisis de la edad adulta**” Editorial Grijalbo, 1987. P.P. 257
- BIZE, RENE, VALLIER,C, “**Una vida nueva**” la tercera edad. Editorial mensajero, 1976.
- SHOENBERG, FRED, **¿Viejo yo?**, Editorial Atlántida, 1989, P.P. 145.

ANEXOS

Test de Rosenberg

Es importante que la respuesta sea lo más sincera posible.

	SI	NO
1. Siento que soy una persona digna, al menos tanto como las demás.		
2. Estoy convencido de que tengo cualidades.		
3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de gente.		
4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo.		
5. En general, estoy satisfecho conmigo mismo.		
6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso.		
7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado.		
8. Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo.		
9. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.		
10. A menudo creo que no soy una buena persona.		

ENCUESTA “LA JUBILACIÓN”

EDAD _____

SEXO: F _____ M _____

Sírvase Contestar las siguientes preguntas:

1. ¿Se encuentra trabajando actualmente?

SI _____ NO _____

2. Si su respuesta fuera negativa. ¿eso le incomoda?

SI _____ NO _____

3. Usted considera que a raíz de su jubilación su ánimo cambio?

SI _____ NO _____

4. Como considera esta etapa de su vida (jubilación)?

POSITIVA _____ NEGATIVA _____

5. actualmente padece alguna enfermedad de tipo físico o psicológico?

SI _____ NO _____

6. Marque con una X si padece alguna de las siguientes enfermedades o síntomas:

DIABETES		CANSANCIO	
CORAZON		CARGA ECONOMICA PARA LOS DEMAS	
PRESION ALTA O BAJA		INUTILIDAD	
BAJO ESTADO DE ANIMO		SUEÑO IRREGULAR	

ABURRIMIENTO		LLORA CONSTANTEMENTE	
--------------	--	-------------------------	--

7. Considera que es necesario recibir apoyo psicológico en esta etapa?

SI _____ NO _____

