



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA**

**Unidad académica:** Dirección de postgrado

**Maestría en terapia familiar sistémica y de pareja**

**Título:**

**LAS PERCEPCIONES DE LAS RELACIONES FAMILIARES Y LAS  
EXPRESIONES EMOCIONALES EN LOS ADULTOS MAYORES INTEGRANTES  
DEL GRUPO GERONTOLÓGICO SAN IGNACIO DEL CANTÓN HUAQUILLAS  
EN OPCIÓN AL GRADO ACADÉMICO DE MAGISTER EN TERAPIA FAMILIAR  
Y DE PAREJA**

**Autora:** Kathy Noemí Maldonado Dávila

Guayaquil, 22 de julio de 2015



**FACULTAD DE PSICOLOGÍA**



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL**

**Unidad académica:** Dirección de postgrado

**Maestría en terapia familiar sistémica y de pareja**

**Título:**

**LAS PERCEPCIONES DE LAS RELACIONES FAMILIARES Y LAS  
EXPRESIONES EMOCIONALES EN LOS ADULTOS MAYORES INTEGRANTES  
DEL GRUPO GERONTOLÓGICO SAN IGNACIO DEL CANTÓN HUAQUILLAS  
EN OPCIÓN AL GRADO ACADÉMICO DE MAGISTER EN TERAPIA FAMILIAR  
Y DE PAREJA**

**Autora:** Kathy Noemí Maldonado Dávila

**Nombre del tutor:** Mgs. Lazara Milagros Velis Aguirre

Guayaquil, 22 de julio de 2015

## **DEDICATORIA**

Dedico esta investigación a Dios porque ha estado conmigo a cada paso que doy, protegiéndome y dándome fortaleza para continuar. A mis padres, quienes han velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento, depositando su confianza en cada reto que se me presentaba sin dudar ni un solo momento de mi inteligencia y capacidad. A mi novio compañero inseparable, quien me motivo en momentos de decline y cansancio. A mis profesores de maestría quienes impartieron sus conocimientos sin egoísmos y permitieron perfeccionarme en mis saberes. A mi tutora quien me guio en la realización de mi tesis. Y finalmente un eterno agradecimiento a esta prestigiosa universidad que me abrió sus puertas preparándome para un futuro competitivo.

## RESUMEN

La vejez es una etapa de la vida que supone, el apoyo de la familia, como primera red de apoyo social. Es la familia la fuente de cuidados y respeto para los adultos mayores, pero si estos aspectos fallan, pueden debilitarse social, física y emocionalmente. Todo parece indicar que la percepción que mantienen los adultos mayores de sus relaciones familiares y las expresiones emocionales que exteriorizan nos dan pautas del bienestar o deterioro emocional, físico y social. La presente tesis propone dar respuesta a la interrogante **¿Cómo manifiestan las percepciones de las relaciones familiares y las expresiones emocionales los adultos mayores integrantes del grupo gerontológico San Ignacio del cantón Huaquillas?** Para ello se utilizó a un procedimiento **cualitativo** orientado a demostrar desde la propia perspectiva de los participantes, la percepción de las relaciones familiares y las expresiones emocionales en los adultos mayores integrantes del programa Gerontológico San Ignacio del Cantón Huaquillas; para esto se utilizaron técnicas e instrumentos de investigación como la entrevista semiestructurada, test de percepción de las relaciones familiares, la guía de observación, la técnica de los rostros, para dar respuesta a la interrogante planteada, fueron seleccionados los diez casos más relevantes referidos a los propósitos de la investigación a los cuales se les aplicó el instrumental, los resultados obtenidos junto con la investigación teórica confirman cómo no sólo es importante que se preste atención a los adultos mayores, sino que estos perciban dicho apoyo desde una perspectiva favorable.

## **ABSTRACT**

Old age is a stage of life involved, the support of the family, as the first social support network. It is the source of care and respect for the elderly family, but if these issues fail, may weaken socially, physically and emotionally. It seems that the perception that keep seniors in their family relationships and emotional expressions that give us guidelines externalize or emotional well-being, physical and social deterioration. This thesis attempts to answer the question How to express perceptions of family relationships and emotional expressions seniors group members gerontological San Ignacio Canton Huaquillas? To do this we used a qualitative approach aimed at demonstrating from the perspectives of the participants, the perception of family relationships and emotional expressions in the elderly members of the Gerontology program of Canton Huaquillas San Ignacio; for this technical and research tools such as semi-structured interview, test of perception of family relationships, the observation guide, the technique of the faces were used to answer the question posed, they were selected the ten most relevant cases concerning research purposes to which we applied the instruments, the results with theoretical research not only confirms how important that attention be paid to the elderly, but that they perceive such support from a favorable outlook

## INDICE

Pág.

**TITULO**

**DEDICATORIA**

**RESUMEN**

**ABSTRACT**

**INDICE**

<b>INTRODUCCIÓN</b>	1
<b>CAPITULO 1. MARCO TEORICO</b>	4
1.1 LA FAMILIA COMO FUENTE DE APOYO SOCIAL	4
1.2 FUNCIONES DE LA FAMILIA	6
1.3 LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR	8
1.3.1 Diferencias fundamentales entre familias funcionales y disfuncionales	8
1.4 CICLO VITAL FAMILIAR	11
1.5 LA FAMILIA Y SU RELACIÓN CON EL ADULTO MAYOR	12
1.6 LA FAMILIA COMO SISTEMA MULTIGENERACIONAL	14
1.7 EL CUIDADO AL ADULTO MAYOR	15
1.8 EXPECTATIVAS DEL ADULTO MAYOR DENTRO DE SU FAMILIA	16
1.9 ENVEJECER: EL PROCESO DE LA EDAD ADULTA MAYOR	19
1.10 EMOCIONES Y EL ADULTO MAYOR	21
1.10.1 Emociones y salud	23
1.10.2 Cambios emocionales en el adulto mayor	24
1.11 ENVEJECIMIENTO Y APOYO SOCIAL AL ANCIANO	25
<b>CAPITULO 2. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	28
2.1 SITUACIÓN PROBLÉMICA	28
2.2 PLANTEAMIENTO Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	30
2.2.1 Justificación de la investigación	30
2.2.1 Delimitación del problema	31

## INDICE

	<b>Pág.</b>
2.2.2 Formulación del problema	32
2.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	34
2.3.1 Objetivo general	34
2.3.2 Objetivos específicos	34
2.4 PERSPECTIVA GENERAL Y TIPO DE INVESTIGACIÓN	34
2.5 PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN	36
2.6 GLOSARIO DE TERMINOS	37
2.7 POBLACIÓN Y MUESTRA	40
2.7.1 Criterios de inclusión	41
2.7.2 Criterios de exclusión	41
2.8 TECNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN	41
2.9 ASPECTOS ETICOS	45
2.10 ANALISIS DE LA INFORMACIÓN	45
2.11 PROCEDIMIENTO	46
2.12 RESULTADOS ESPERADOS DE LA INVESTIGACIÓN	47
<b>CAPITULO 3. ANALISIS, INTERPRETACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b>	<b>48</b>
3.1.1 Descripción y análisis de los resultados	49
3.1.2 interpretación y discusión de resultados	68
3.2 CONSIDERACIÓN ADICIONAL: EL APOYO INSTITUCIONAL	71
3.3 CONCLUSIONES	71
3.4 RECOMENDACIONES	72
<b>BIBLIOGRAFIA</b>	<b>73</b>
<b>ANEXOS</b>	

## **INTRODUCCION**

La presente investigación focaliza su atención en la población envejeciente, la vejez es la última fase del ciclo de vida, que se manifiesta por un decline de funciones desplegadas anteriormente, generándose cambios desde el aspecto físico, mental, emocional y social.

Cada persona tendrá una forma de envejecer, tomando en cuenta el contexto, tal como acontece en otras etapas de la existencia, por lo que debe tomarse el envejecimiento como algo natural y necesario.

Además tomando en cuenta que en la actualidad nos enfrentamos a un envejeciendo vertiginoso de la urbe a nivel nacional y mundial, tal como lo indica el Dr. Marco Proaño, en su libro “la vida no tiene edad” para el año 2050, se triplicará la población mayor de 60 años, llegando a mil ochocientos millones de personas y de acuerdo a las investigaciones realizadas en Ecuador, en el censo de población y vivienda del 2010 realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) la población de 65 años o más llegó novecientos cuarenta mil novecientos cinco adultos mayores con un índice de envejecimiento del 20,8%.

Ante lo mencionado es necesario enfocar temas de interés relacionados al adulto mayor y un factor clave que es su familia, la cual se desarrolla en complejos vínculos que se instauran entre sus miembros, y favorece la estabilidad del adulto mayor en un grupo que lo apoye para su salud física y psicológica, ante otros grupos que con el transcurso del tiempo desaparecen.

Por lo tanto las adecuadas relaciones y el cuidado de los seres queridos son un medio importante contra el aislamiento y la soledad. Se debe mencionar además que cada persona tendrá su propia percepción de las relaciones familiares que mantiene, que estará en concordancia con su forma de interactuar con el medio.

Por otro lado las relaciones familiares son esenciales dentro de las redes sociales del senescente.

La familia es el pilar social que soporta al sujeto en variados aspectos de su vida, es fuente de contacto social, y de asistencia en caso de necesidad, especialmente en la adultez mayor ya que necesitaran de cuidados.

Además muchos adultos mayores que han terminado su tiempo de productividad laboral, tienen que pasar por situaciones como la jubilación que suele generar en ellos sentimientos de inutilidad, ansiedad, depresión y al mismo tiempo se observa que se encuentran rechazados y maltratados por la sociedad, por lo que la familia debe brindar soporte y no convertirse en un grupo más que lo rechace.

Por lo tanto también hay que tomar en cuenta la emocionalidad en el adulto mayor, que es parte inherente de los seres humanos.

Los adultos mayores al sentirse queridos, aceptados, incluidos, amados, y todos esos aspectos que beneficien el buen vivir, genera en él emociones positivas, ellos tienden a ser personas más entusiastas, y que mejor que esto lo encuentre en su hogar.

El adulto mayor al sentirse parte de una familia donde existe estabilidad y afecto, podrá apreciar que le dan un lugar preferencial, pero no todos tienen esta suerte, hay otros ancianos que son abandonados, desvalorizados y agredidos física y psicológicamente.

Si el adulto mayor no tiene apoyo y es desvalorizado se sentirá desmotivado, y con emociones negativas, además sus relaciones personales no serán adecuadas, no tendrá ánimo para compartir sus experiencias y relacionarse con los demás, se sentirá poco importante para la sociedad y su familia.

Los adultos mayores con un adecuado manejo emocional solucionarán de mejor manera, las diferentes circunstancias que se presentan en esta etapa y podrán superar con éxito, los retos de la vida cotidiana del senescente.

El tema del adulto mayor cada vez más cobra mayor importancia, por lo que a nivel mundial se han realizado y realizan foros, encuentros, talleres relacionados al envejecimiento, entre ellos está la Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento de las Naciones Unidas realizada en Madrid en el año 2002, en su transcurso, la Organización Mundial de la Salud (OMS) presentó el documento “Salud y envejecimiento”, que plantea una visión positiva del envejecimiento bajo el concepto de “envejecimiento activo”.

Según la OMS, “envejecimiento activo es el proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad con el fin de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen” (*Que es el envejecimiento activo*, 2012:párr.1).

Igualmente, y acotando el espacio a nuestro país, en Vilcabamba (Loja) se encuentra el instituto de investigaciones gerontológicas, en que se realizan ponencias y demás actividades relacionadas al área de gerontología.

Sin embargo es necesario ampliar las fuentes de investigación en el país, que permitan adoptar medidas orientadas a crear mayores estrategias, planes, medida de prevención, acciones, proyectos sociales, programas de salud que protejan a la población envejeciente y aseguren su estancia en el seno familiar.

De esta manera considerando a la familia como el núcleo principal de la sociedad y tomando en cuenta al adulto mayor como un ser integral junto a su entorno familiar, este estudio se convierte en un factor substancial en esta investigación.

Es importante enfrentar la problemática de la vejez desde el espacio familiar, un área que continúa siendo el más importante recurso de apoyo para las personas en cualquier estadio de su ciclo vital, pero en particular en estadios de mayor vulnerabilidad como la niñez y la senectud.

Además de tomar en cuenta su emocionalidad, la cual no se puede obviar, ya que como parte de nuestra naturaleza como seres humanos, en nuestra vida cotidiana estamos expresando emociones todo el tiempo, asimismo cabe mencionar que el aspecto emocional está muy susceptible en la etapa de la vejez.

El adulto mayor expresa su emocionalidad de forma única y personal, asimismo el manejo de sus emociones tiene un significado especial, por lo que es necesario entender cómo se expresa la emocionalidad en esta etapa de la vida.

## CAPITULO 1

### MARCO TEORICO O REFERENCIAL DE LA INVESTIGACIÓN

#### 1.1 LA FAMILIA COMO FUENTE DE APOYO SOCIAL

*"Los ancianos tienen que estar en la familia, porque así no están solos y tienen alguien que les cuide" Helena Díez Buil (5 años)*

Los seres humanos surgimos de una familia; la que no está exenta de continuos cambios en la dinámica familiar.

La familia está comprometida con la subsistencia humana, la preservación de la vida y consolidación de generaciones nuevas, la cual es una institución articulada a diversas redes para el cumplimiento de las mismas.

La familia es un grupo primordial dentro de la sociedad, y está vigente desde que el ser humano existe, es fuente de supervivencia, proveedora de formación y socialización de sucesivas descendencias, idealmente debe mantener la necesidad de conservar la armonía en las relaciones humanas.

El entorno familiar es el ambiente más íntimo y primordial de los seres humanos, el cual genera un bienestar significativo en el sujeto.

Igualmente “la familia es considerada uno de los factores idóneos de ofrecer soporte en medio de crisis, es una institución perdurable y modificable.” (Gómez, S. 2009:116).

La familia se ha considerado una fuente primaria de apoyo social, pues sus miembros están en condiciones de ofrecer entre sí la ayuda que necesitan y como unidad biopsicosocial cumple diversas funciones, siendo una de las principales evaluar la funcionalidad de la misma en el apoyo intermiembros. (Cabello y D'Anello, 2001, citado por Jiménez, A., Mendiburo, A. y Olmedo, A. 2011: 319)

“Las familias son fuentes de apoyo social para afrontar las situaciones estresantes, además la unión familiar y los vínculos emocionales son indicadores de apoyo familiar.” (Guerrero, J.2003:79).

Nebot, Lafuente, Tomás, Borrell & Ferrando (2002) señalan que entre los mecanismos que explicarían la relación que existiría entre apoyo social y salud, se encuentran los mecanismos de tipo psicológico como la mejora en la autoestima, la percepción de autoeficacia o la capacidad de afrontar las situaciones problemáticas. (párr. 9)

El apoyo familiar, como proceso psicosocial, implica ser entendido desde un contexto socio histórico definido. Esto implica que el apoyo familiar, se establece de forma determinada conforme a las condiciones sociales e históricas. (Martínez y Osca, 2002:311).

Asimismo, según Frone, Yarley y Markel (1997), “el apoyo familiar y la satisfacción familiar pueden desempeñar un papel fundamental a la hora de enfrentar determinados conflictos.”(pag.146)

“La familia constituye la primera institución a la que se recurre en situaciones de crisis, pues conforma un espacio de acción para la seguridad humana, procesos de integración social, sentido de pertenencia y de reproducción material.” (Gómez, S. 2009:117).

A pesar de esto, la familia también es vulnerable, y puede sucumbir ante las crisis, por situaciones externas o internas, esto suele generarse en las familias disfuncionales, donde existe mayor fragilidad por el tipo de interacción que mantienen, lo que las hace más sensibles ante eventos críticos.

Hay que considerar, que las familias, ante las crisis, pueden disgregarse, o contrariamente, familias anteriormente separadas pueden volver a unirse ante sucesos adversos.

Para acercarnos entonces a los diferentes conceptos que en torno a la familia se presentan, al tiempo que para tratar de comprender los múltiples fenómenos que suceden en ella a lo largo de su historia y evolución, la cual se da por la permanente interrelación – individuo, familia y sociedad-, es necesario considerar la interdisciplinariedad, y apoyarnos en un abordaje sistémico.

Desde este punto de vista, se tiene una perspectiva de familia como un sistema. Todos los representantes de la familia intervienen en el entorno familiar y se ven influidos por el sistema.

La familia recíprocamente mantiene un intercambio de información con el exterior, por lo tanto es un sistema abierto y dinámico.

Tal como lo indica Ares, “la familia no es un elemento estático sino que evoluciona en el tiempo, en concordancia con las transformaciones de la sociedad. La familia está relacionada con principios políticos, sociales, económicos y culturales.”(Ares, P.2002: 1)

Desde el aspecto psicológico, “la familia, es la unión de personas que comparten un proyecto vital de existencia en común, en el que se generan sentimientos de pertenencia a dicho grupo, existe un compromiso personal entre sus miembros y se establecen intensas relaciones de intimidad, reciprocidad y dependencia. (Ares, P.2002:2)

El vínculo afectivo es factor clave para el equilibrio de la familia y el adecuado desarrollo personal de sus miembros, las relaciones interpersonales que se construyen en el sistema familiar es la más fundamental de todas.

Es así que la familia desempeña importantes funciones.

## **1.2 FUNCIONES DE LA FAMILIA**

La familia cumple las siguientes funciones (Ares, P. 2002: 3-4)

**Función biosocial:** si esta función está bien cimentada genera el buen desenvolvimiento de la pareja, tiene que ver con la reproducción humana mediante relaciones de afecto, sexuales y de procreación.

Esta función está relacionada con la transmisión de modelos de conducta y se construye el entorno para el desarrollo físico, psíquico y social.

**Función económica:** responde al suministro de recursos materiales, necesidades de alimentación, salud y también de recreación, actividades de abastecimiento y consumo, distribución y ejecución de tareas del hogar.

**Función cultural y afectiva:** reproducción cultural que tiene la familia de valores, mitos, ideologías, esquemas de comportamiento de patrones transgeneracionales.

Se forma la identidad individual. Suministra contención emocional, asistencia, bienestar y seguridad.

**Función educativa:** Se refiere al proceso de aprendizaje de los miembros de la familia que inicia desde la etapa del nacimiento hasta la muerte.

Las personas al buscar instruirse desarrollan sus destrezas y potenciales que benefician el desarrollo personal y familiar.

“Una característica fundamental de la familia es su capacidad para generar una arquitectura de relaciones basadas en el afecto y el apoyo, con un claro efecto positivo en el bienestar psicológico de todos sus integrantes” Musitu, Román y Gutiérrez (1996, citado por Musitu, 2009:parr. 8)

Ante lo referido se considera que los lazos afectivos, de soporte y contención entre los integrantes de la familia supone funciones psicológicas como el establecimiento de fuertes vínculos afectivos que animan al aprendizaje, a la manifestación de emociones, pautas de conducta, al desarrollo de la personalidad y las formas de relacionarse con las demás personas.

La familia cumple con la función socializadora “la socialización suele definirse como el proceso mediante el cual las personas adquirimos los valores, creencias, normas y formas de conducta apropiados en la sociedad a la que pertenecemos” (Musitu y Cava, 2001, citado por Musitu, 2009:parr.9).

Mediante la socialización los sujetos aprendemos las conductas de nuestra sociedad, nos adecuamos a aquellas conductas y las practicamos. El objetivo de esto es que los individuos se apropien de valores que correspondan a la sociedad donde habitan, que servirán como parámetros para valorar su comportamiento.

Uno de los principales recursos que tenemos los seres humanos es la familia a la cual se acude en momentos de crisis, y proporciona seguridad a los individuos.

Se puede concebir que las funciones familiares pueden tener cierta estabilidad, independientemente de la sociedad donde vivimos. .

Constantemente se están produciendo cambios adaptativos, y estos cambios se hacen desde la organización interna, pero también existen cambios por la posición externa que se guarda en la comunidad. Desde toda la gama de respuestas emocionales, las familias, viven, sobreviven, se integran o se desintegran. (Martínez, M.: 320)

Por lo tanto la funcionalidad familiar está considerada desde el concepto de lo saludable o con tendencia a ello.

### **1.3 LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR**

La funcionalidad familiar es un concepto de carácter sistémico, que aborda las características relativamente estables, por medio de las que se relacionan internamente como grupo humano, los sujetos que la conforman. (Castellón, S. y Ledesma, E. 2012:parr.21)

“La dinámica relacional conforma la calidad del ambiente y la atmósfera del hogar, le imprime al mismo un clima agradable, de satisfacción o un clima desagradable, de tensión y regula el desarrollo del grupo familiar como un todo.” (Castellón, S. y Ledesma, E. 2012: parr.23)

El desempeño de funciones familiares y el efecto relacionado a los vínculos establecidos entre los individuos que habitan en el hogar encierran la noción de funcionalidad familiar.

#### **1.3.1 Diferencias fundamentales entre familias funcionales y disfuncionales en las distintas variables.**

Carreras A, expone un esquema en el que se resumen las principales variables:

a) Organización estructural interna, b) dinamismo sistémico, c) distancia emocional entre sus miembros, d) interacciones comunicacionales, e) transacciones, f) ciclo vital, g) individuación, h) capacidad resolutiva de conflictos. A través de estas variables se pueden diferenciar las familias funcionales de las disfuncionales. (Carreras, A. parr.46)

##### **a) Organización estructural interna**

En la familia funcional los límites están claros y concretos. La jerarquía está definida y aceptada, los subsistemas son flexibles, definidos y permeables, facilitando su operatividad.

En la familia disfuncional los límites son amorfos o rígidos. La jerarquía está sometida a luchas de poder. Los subsistemas están sujetos a díadas, coaliciones, triángulos rígidos, donde aparecen grados de fusión/desligamiento.

## **b) Dinamismo sistémico**

La familia funcional presenta un equilibrio, pasando de estados de crisis a estados de equilibrio, para reencontrarse de nuevo en otras crisis-entendidas como momento de reestructuración.

En la familia disfuncional la tendencia homeostática predomina a la capacidad de transformación. Cuando la crisis estalla, el nivel de desorganización sistémica es tal que no puede contrarrestarla porque su sistema de autorregulación es deficitario. Se cronifica las crisis y la sintomatología asume la función homeostática familiar.

## **c) Distancia emocional entre sus miembros**

En la familia funcional existe una capacidad para establecer una distancia emocional óptima en las relaciones intrafamiliares y se conforman fronteras intergeneracionales funcionales.

En la familia disfuncional la distancia emocional entre los individuos está sujeta a fuerzas cohesivas y/o desligadas, diluyéndose las fronteras transgeneracionales.

## **d) Interacciones comunicacionales**

En la familia funcional las interacciones comunicacionales, son claras, coherentes respetuosas, centradas en el tema, libres y empáticas. Cada miembro expresa opiniones y emociones diferentes sobre los demás y las situaciones, expone sus esperanzas, temores y expectativas que tiene con respecto a los interactuantes.

En la familia disfuncional las interacciones comunicacionales, no son claras, hay mensajes encubiertos, sometidos a reglas implícitas, secretas y a mitos inapropiados. La implicación afectiva es soterrada donde aparece la manipulación y la prohibición- no explícita- de la expresión de diferencias y sentimientos. Puede darse además la imposibilidad de metacomunicar.

### **e) Transacciones**

En la familia funcional las transacciones son ricas y adecuadas dentro del sistema familiar como en el intercambio con los sistemas del entorno.

En la familia disfuncional el intercambio dentro y fuera de la familia viene dificultado por fronteras severas, empobreciéndose la adaptabilidad individual y familiar. Además la influencia del exterior exterioriza al medio personal y familiar a toda clase de riesgos por falta de control y de fluctuaciones difícilmente manejables.

### **f) Ciclo Vital**

En la familia funcional se superan las etapas del ciclo vital sin atascos. La evolución familiar es adaptativa en el tiempo y adecuada a las necesidades individuales y familiares.

En la familia disfuncional aparecen atascos y dificultades en la superación de las etapas evolutivas individuales y familiares.

### **g) Individuación.**

En la familia funcional la individuación y autonomía está en proporción con el sentimiento de pertenencia familiar.

En la familia disfuncional, los individuos están coaligados. Son familias donde no hay diferenciación del yo familiar. Hay una fuerte ambivalencia-no verbalizada.

### **h) Capacidad resolutiva de conflictos**

En la familia funcional, existe buena capacidad, con diversos grados de éxito. Evitan paralizar el proceso resolutivo. Los conflictos se asumen y provocan los cambios de desarrollo necesarios.

En la familia disfuncional no hay reconocimiento y negociación del conflicto. Tendencia a la impulsividad, a la repetición de patrones ineficaces para resolver problemas,

La familia mantiene procesos que se modifican constantemente, modificaciones que están subyacentes a las tradiciones y cultura de cada familia, lo que significa que no hay formas exactas de pasar por cada fase, pero se conjetura que el ciclo vital familiar mantiene su orden, por lo que al solucionar situaciones de una etapa anterior, favorece el superar la siguiente etapa.

“Cada fase del ciclo vital está precedida por una crisis de desarrollo, manifiesta en aspectos desde pequeños, hasta aquellos capaces de provocar cambios permanentes.” (Vargas, I. parr.7)

#### **1.4 CICLO VITAL FAMILIAR**

Erikson (2000, citado por Villar.parr.5) refiere un enfoque del ciclo vital entendido como “una secuencia de encrucijadas en las que el yo se ha de enfrentar a ciertos compromisos y demandas sociales”.

Si los sujetos enfrentan las diferentes etapas del ciclo vital favorablemente adquirirán nuevas capacidades, pero si no las afrontan, esto es síntoma de dificultades que llevarán a la no superación de diferentes crisis que atraviesan los seres humanos, por lo tanto en el transcurso del ciclo vital se puede concebir tanto pérdidas como ganancias en referencia a como se supere o no cada etapa.

Duvall (1957, referido por Jara, C. 2011: parr. 4,5), establece un ciclo de 8 etapas desde que la pareja se casa hasta que mueren ambos cónyuges, las cuales son las siguientes: formación de la pareja y comienzo de la familia, crianza inicial de los hijos, familia con hijos escolares, familia con hijos adolescentes, familia como plataforma de lanzamiento, familia en sus años medios, familia anciana y viudez.

Cada etapa supone retos y se establece sobre la anterior, lo que indica una forma específica de ordenación de la vida familiar.

**1.- Formación de la pareja.** Esta etapa concierne al adulto joven quien debe independizarse afectivamente de su familia, para cohabitar con su pareja de forma responsable y estable, siendo capaz de plantearse propósitos individuales.

**2.- Crianza inicial de los hijos.** La etapa de crianza concierne nuevos compromisos, el nacimiento de un bebe genera una red compleja de vínculos familiares e implica a todo el entorno familiar, sobre todo a la pareja quienes deben poner atención a los dilemas que giran alrededor de la estabilidad del matrimonio.

**3.- Familia con hijos escolares.** En esta fase la relación conyugal es más profunda, hay más estabilidad en las relaciones con la familia ampliada. La entrada del niño a la escuela y de hecho la salida del hogar evalúa la capacidad de los padres de sobrellevar el primer distanciamiento.

**4.- Familia con hijos adolescentes.** En esta etapa los padres les compete educar a sus hijos quienes pasan de la niñez a la adolescencia, etapa de cambios físicos, psicológicos y biológicos para los jóvenes, los padres tendrán que apoyar al proceso de separación y realización del sí mismo del adolescente lo que facilita su individualidad.

**5.- Familia en plataforma de lanzamiento.** El hijo se separa de su familia pero a la vez está relacionado a la misma, los padres tiene la misión de admitir la salida de sus hijos ya sea por trabajo, matrimonio o por vivir solo, obteniendo su propia independencia.

**6.- Familia de edad media.** Los hijos han salido del hogar y la pareja está sola como en sus inicios. Debe existir un mayor acercamiento de los cónyuges, y debe mediar una relación cesada del rol de padres, ellos deben establecer una relación con sus hijos que sean idóneas de tolerar las transformaciones producidas por cambios de estatus.

**7.- Familia anciana.** Los padres necesitan ayuda de sus hijos, ya que por el decline físico son menos capaces para vivir independiente. Origina un impacto emocional y económico, por lo que los hijos debido a lo difícil que puede resultar el cuidado de sus padres ancianos pueden llegar a decaer en su salud por lo que necesiten el apoyo de otras personas y redes de apoyo.

**8.- Viudez.** Con el transcurrir del tiempo, ocurre la muerte del cónyuge, la persona mayor puede encontrar una función otras veces no sucede esto. La familia debe enfrentar el difícil problema de cuidar a la persona mayor o llevarla a una institución. Cabe recalcar que de la forma como los adultos mayores son cuidados resulta la forma de cómo se cuidará de ellos, cuando envejecan.

Por su significación para la presente tesis, a continuación nos detendremos en las últimas etapas del ciclo vital, y a establecer la relación que mantiene la familia con un miembro que atraviesa el periodo de la vejez.

## **1.5 LA FAMILIA Y SU RELACIÓN CON EL ADULTO MAYOR**

“Desde una perspectiva social sistémica, la familia puede considerarse, como un sistema de relaciones interdependientes” (Schaie y Willis, 1991, citado por Martínez, G. 1997).

Los integrantes mantienen una función determinada en el sistema. Los niños y adultos mayores por su vulnerabilidad, necesitaran de otros miembros de familia para suministrar las necesidades más elementales.

La familia mantiene interacción con grupos de la sociedad, relacionándose con la comunidad; además cubre necesidades de sus integrantes, se crean relaciones de dependencia y lazos afectivos; posee organización jerárquica y funcionamiento sistémico.

El individuo al satisfacer sus necesidades afectivas que se suscitan dentro del contexto familiar, favorece la autoestima, la confianza y la seguridad que necesitan los individuos, para el bienestar psicológico.

La familia tiene la función de protección frente las tensiones de la cotidianidad, y es la red de apoyo más estable que tiene el ser humano a través de su vida.

La familia es el más efectivo espacio, muro o puntal de contención que tiene el individuo para tolerar las exigencias provenientes del propio proceso de su desarrollo; de los otros grupos e instituciones y de la vida social en el cual se encuentra inmerso. (Louro, I.: 9)

La familia provee recursos que ayudan a sus integrantes a desarrollarse, aunque cabe mencionar que también tiene parte de responsabilidad en el funcionamiento inadecuado de algunos miembros.

Según señala Arés, P. (2002) “El funcionamiento familiar es prácticamente inmedible, pero se puede hacer un análisis en el aquí y ahora; se puede hacer un corte y valorar sus formas de expresión.”

La familia es primordial en cualquier etapa, pero durante la vejez, aumenta su necesidad debido a que los ancianos suelen a alejarse de grupos sociales.

“La dimensión familia, es la que más contribuye a la percepción de calidad de vida alta y además constituye la principal fuente de ayuda, compañía, cuidados y respeto para las personas de edad avanzada.” (Álvarez Bayarre, Quintero, 1996; citado por Hernández, E y Nepomuceno, N. parr.47).

Muchas veces el anciano es aislado por sus propias familias, o le dan responsabilidades que sobrepasan sus facultades, sin tomar en cuenta sus necesidades, lo que ocurre también en la sociedad, lo que dificulta el envejecimiento y generan decaimiento psíquico y físico.

Las personas pueden debilitarse social, física y emocionalmente si no reciben o perciben señales de amparo de sus seres significativos que las hagan sentir seguras y valiosas. Los

sistemas de apoyo informales son recursos esenciales en la provisión de asistencia afectiva y financiera, ayudas en las tareas del diario vivir. (Guerrini, M. 2010:6)

Los impedimentos que con el transcurrir el tiempo, se presentan en los adultos mayores para mantener su independencia conduce a que la familia ocupe una función activa en los servicios hacia ellos, brindando asistencia afectiva, instrumental y social en todo momento y a la vez disminuye la institucionalización de individuos con enfermedades e imposibilitados quienes más se benefician al estar en su entorno familiar.

El funcionamiento de la familia está relacionada con la satisfacción de las necesidades biológicas y afectivas de los individuos. Esta función se complejiza debido a que la familia se caracteriza por relaciones entre cuatro y aun cinco generaciones, por la provisión de socialización, y por la compañía recíproca dentro de la familia. (Guerrini M, 2010:6)

## **1.6 LA FAMILIA COMO SISTEMA MULTIGENERACIONAL**

“La familia es un sistema integrador multigeneracional, caracterizado por varios subsistemas de funcionamiento interno, e influido por sistemas externos relacionados” (Nichols & Everett, 1986; citado por González, C. parr.4)

El concepto de ecosistema postula que “la conducta individual se puede explicar mejor al comprender el contexto ambiental en el que se presenta, en este sentido el ambiente humano es en extremo complejo pues se incluyen nuevas dimensiones físicas, estructuras sociales, económicas y políticas.” (Bronfenbrenner, 1979; citado por González,C. parr.5)

La familia aumenta conforme el tiempo pasa, es una organización compleja, en la que las diferentes generaciones, tres o más, se tienen que adecuar a cambios en el ciclo familiar, dentro del cual hay una unión con la familia extendida, brindando una especie de solidaridad entre generaciones. Las redes familiares suministran sustitutos cuando fallece o emigra la persona cuidadora o responsable de la relación.

Las modificaciones en el ciclo de vida familiar, la estructura familiar y el hecho de que el estado asuma funciones de cuidado que eran propias de la familia tradicional están contribuyendo a la reorganización de las relaciones de las personas mayores con su familia.

En un primer momento se ha pensado que las nuevas estructuras familiares conducían al aislamiento de los adultos mayores. (Espin, AM.2002; citado por Hernández, E. et al. parr.56)

Pero a pesar de las nuevas estructuras familiares, se conservan los vínculos. Los hijos están tomando tareas de ser mediadores entre atenciones a los padres y las redes de ayuda. Las funciones de la familia con respecto a los adultos mayores se flexibilizan.

Con la transición de la edad adulta a la adulta mayor se ciernen sobre la persona algunas amenazas y no solo circunstancias nuevas de variada naturaleza; algunas de carácter biológico, otras de temas sociales típicas de la edad de la persona. Suelen acumularse los achaques, dolencias y enfermedades; pero envejecimiento, no equivale a enfermedad ni a incapacidad. Coll, C. (2008, parr.5)

En el envejecimiento, el adulto mayor está más sensible a cambios físicos y el adulto mayor está sujeto a cuidado de otros.

## **1.7 EL CUIDADO AL ADULTO MAYOR**

*“No puedo hacer la cantidad de cosas que hacía antes pero estoy aprendiendo a disfrutar lo que si puedo hacer.” Helen, abuela de 78 años de edad.*

Schaie, Warner y Willis, S. describen a la vejez como una división en diferentes subestadios: los ancianos jóvenes de 65 a 75 años, éstos permanecen activos, sin embargo es probable que ya no laboren; los más lentos ancianos-ancianos de 75 a 85 años, muestran mayor incidencia de debilidad física pero muchos todavía son capaces de vivir una vida plena y los muy ancianos de más de 85, quienes a menudo requieren un sistema de ayuda intensiva, por parte de su familia y algunas veces por parte de instituciones en caso de no tener familiares o tener familiares que no pueden o no quieren hacerse cargo de ellos.

El último grupo mencionado suele manifestar mayores deficiencias físicas y mentales, pero estas deficiencias no están precisamente relacionados con el envejecimiento común, sino de cómo cada uno vive su vejez, y del significado que tiene para cada individuo.

Cuando los adultos mayores no pueden resolver las actividades básicas de la vida diaria, es decir, bañarse, vestirse, acudir al baño o alimentarse por sí mismos, entonces es necesario que dejen de vivir solos y que se los atienda de manera constante, ya sea por medio de una cuidadora en su propia casa, en un hogar de ancianos o en la vivienda de sus hijos. (Blake, E. 2004: párr. 2)

El adulto mayor debe ser visto como un miembro más de la familia, para que se sienta incluido y aceptado dentro del hogar, y no que las familias perciban el cuidado al adulto mayor,

como una obligación o un favor ya que esto repercutirá negativamente en el anciano sintiéndose como una carga.

Uno de los mayores problemas es cuando los padres son convertidos en hijos, la pérdida de control en sus vidas se evidencia. Se debe entender que él puede tener sus propios gustos y hay que respetar sus decisiones.

Sin embargo, es distinto el caso de una persona anciana que esté enferma, particularmente cuando disminuyen sus facultades mentales, ya que ahí el hijo debe hacerse cargo de sus necesidades por razones médicas. (Blake, E. 2004: párr. 4)

En el mencionado caso, se requiere que un equipo multidisciplinario evalúe al adulto mayor y oriente a la familia sobre el cuidado y atención en salud al anciano, tomando en cuenta que es prioritario de que el adulto mayor se mantenga en su hogar junto a su familia y pertenencias.

El equipo multidisciplinario ejecutara intervenciones para estimular en la medida de lo posible la autonomía, el desenvolvimiento social, y la inclusión del adulto mayor en el lugar donde habita. También realizaran una valoración geriátrica para obtener un diagnóstico del estado físico, psíquico y emocional.

Los cuidados al adulto mayor requieren un gran proceso, genera conflictos, resistencia, angustias, por lo que el profesional en salud mental deberá preparar a los familiares y al anciano en técnicas de afrontamiento para sobrellevar las diversas situaciones.

Donfut (1995, citado por Hernández, E et al : parr.58) plantea la hipótesis de que las relaciones que comportan un alto nivel de solidaridad intergeneracional poseen la capacidad de reducir el estrés patogénico de los padres ancianos. Uno de los aspectos más importantes en la familia multigeneracional, radica en el modo como los diferentes miembros asumen los roles que le son asignados y las diferentes expectativas que tiene al adulto mayor para con sus hijos y viceversa.

## **1.8 EXPECTATIVAS DEL ADULTO MAYOR DENTRO DE SU FAMILIA**

Por lo general está asociada con la posibilidad sensata de que algo ocurra. Para que un pensamiento se convierta expectativa tiene que existir, frecuentemente algo que lo justifique caso contrario esto sería una simple ilusión que puede ser de tipo absurda o sustentarse en la esperanza. La expectativa nace en cuestiones de titubeo cuando todavía no está garantizado lo

que pueda pasar. La expectativa por lo tanto es todo lo que se considera más factible que acontezca, y es una conclusión de una hipótesis más o menos objetiva.

Los padres de edad avanzada, suelen manifestar expectativas de que sus hijos los asistan con atenciones, afecto, y apoyo económico en casos de padecimientos en la salud. “Es en la satisfacción o no de las expectativas cuando surgen muchos de los nuevos conflictos intergeneracionales entre hijos adultos y padres ancianos”. (Citado por Hernández, E et al :58)

Valga aclarar, a modo de digresión, que esta expectativa de ser retribuido en las etapas finales de la vida no tiene porqué ser privativa de ancianos que han creado familia, puede resultar legítima en cualquier persona que llegue a este complejo momento del ciclo vital.

A través de diferentes etapas que transita el ser humano, acontecen conflictos. A medida que los progenitores pasan a edades más avanzadas, sobrevienen problemas de salud, decline físico, cognitivo, situaciones como la jubilación por lo que los hijos deben entender que sus padres necesitan su apoyo, debido a que ya no pueden realizar las actividades que antes con mayor vitalidad realizaban.

Asimismo puede suceder que los hijos estén más involucrados en sus trabajos o profesiones y educación de los hijos, por lo que presumiblemente no dediquen mucho tiempo a sus progenitores, quienes suelen sentirse abandonados y en soledad.

Según Robles, L. y Vázquez, E. (2008, parr. 1-2), para el caso de países latinoamericanos, mediterráneos y asiáticos, la expectativa se encuentra enmarcada en la fuerza social y cultural de la obligación filial para el caso del cuidado a los ancianos, lo que convierte el cuidado como una realidad esperada para muchos de ellos. Pero también existe otro tipo de cuidado para los ancianos; que es el cuidado por parte de no familiares, quienes son cuidadores informales contratados. Otro tipo es la institucionalización de los ancianos en los asilos, ambas opciones son juzgadas como una violación a la obligación filial, pero más cuando se institucionaliza al anciano.

Ante lo mencionado, se entiende que lo más indicado sería la capacidad del cuidado del adulto mayor por sus familiares en su propio domicilio.

Se debe mencionar que suele existir contradicción entre las expectativas que los progenitores tenían de sus hijos y lo que ellos han logrado, lo que genera problemas en las relaciones familiares, pero a pesar de ello, hay situaciones, que aunque el hijo haya llegado a coincidir y

cumplir con la expectativa de su padre, el trato con ellos pueden carecer de la afectividad deseada.

Además de esto, también suceden casos, en que los hijos perciben que sus padres no los apoyan como deberían, o deducen que hay demasiada interferencia de los padres en sus vidas familiares.

Es importante recalcar que “con el envejecimiento de algunos de los miembros de la familia, la problemática familiar se complica por la superposición de diferentes generaciones con diferentes necesidades y demandas que poseen desiguales sistemas normativos.” (Citado por Hernández, E et al: parr. 59),

El adulto mayor al sentirse dependiente, aumenta su tensión y la familia adquiere mayor importancia, al convertirse en un escudo de protección de sus relaciones sociales, además de esto, los hijos de los ancianos adquieren la gran responsabilidad de tomar y asumir decisiones en etapas críticas que afectaran a todo el grupo familiar.

Es factible referir que "la no satisfacción de las necesidades básicas de afecto de la familia, origina respuestas de inmovilidad, encierro, aislamiento, angustia, postergación y hasta depresión, que en algunos casos suele ser profunda". (Orosa, T. 2003, citado por Hernández, E et al: 84).

Por lo que es probable manifestar que en la sociedad a pesar de los desarrollos que ha tenido a través del tiempo, se observa situaciones de maltratos, problemas de comunicación, desavenencias, por lo que se puede palpar que existe una ineficiente convivencia de concordia.

Además de lo mencionado anteriormente, es necesario conocer los estilos principales asociados al papel de los abuelos, según Neugarten y Weinstein (citado por Hernández, E et al: parr. 79) encontraron cinco estilos principales:

**El formal**, en la cual los abuelos ofrecen esporádicamente los cuidados a sus nietos y están presentes en ocasiones especiales, confiriendo la educación de los mismos a los padres.

**El buscador de bromas**, que es el que acompaña a sus nietos en los momentos de recreación.

**El progenitor sustituto**, que asume el cuidado de los nietos, ya que generalmente los padres trabajan, y los hijos quedan al cuidado de ellos.

**El receptáculo de sabiduría** de la familia, ejerce un papel autoritario, en el que concede recursos especiales.

**La figura distante**, mantiene escaso contacto con los nietos específicamente en ceremonias familiares o aniversarios, pero radicalmente es alguien alejado de la vida de sus nietos.

Cabe expresar que el rol de abuelos, proporciona identidad al adulto mayor, la relación que tienen los abuelos con sus nietos es esencial, los abuelos se sienten útiles al ayudar a sus nietos en su formación, al compartir sus experiencias, porque perciben que contribuyen con su linaje.

Generalmente los adultos mayores, son sujetos activos, implicados en actividades sociales y familiares, por lo que queda a un lado los estereotipos equivocados que los hacían ver como individuos pasivos.

Según Coll, C. (2008: parr.4), “la edad adulta ha de verse como una realidad no estática o inmóvil, sino en un devenir, ya que dentro de esta se producen cambios y también crisis, a menudo dependientes de acontecimientos externos o ajenos a la acción del sujeto.”

Por lo que se entiende que, en el transcurso de la vida adulta, los individuos toman sus propias decisiones, son libres de vivir su vida, y apropiarse de su destino y de las circunstancias, a pesar de que asimismo están influidos por estas. Ante esto es necesario entender el proceso de la edad adulta mayor.

## **1.9 ENVEJECER: EL PROCESO DE LA EDAD ADULTA MAYOR**

*“Envejecer es como escalar una gran montaña: mientras se sube las fuerzas disminuyen, pero la mirada es más libre, la vista más amplia y serena.” Sir Francis Bacon (1561-1626)*

Llegar a la edad mayor, es llevar tras las espaldas un cúmulo de experiencia y vivencias que han enriquecido a nuestra sociedad pero con ello también se arrastran todos los malestares irreversibles a nuestro ser.

El envejecimiento es el desgaste de las energías del cuerpo tanto física como mental que todo ser vivo universalmente tiene que pasar, es el cierre del ciclo de la vida que conlleva a la muerte.

Tal como lo refiere Coll, C, el envejecimiento es el resultado de cambios ligados al tiempo, esencialmente irreversibles, es un deterioro de un organismo maduro, pero no solo se dan

deterioros, sino que se mantienen y se despliegan ciertas funciones vitales y psicológicas” (Coll, C. 2008: parr.5)

En etapas anteriores del ciclo de vida se producen ajustes y aprendizajes que servirán de ayuda a posterior, por lo que en la vejez se establecen y se ahondan estos aprendizajes.

El estado de envejecimiento por lo general tiene, en un determinado grupo de personas, un proceso acelerado y en otras será un proceso más largo y tendrá con ello un efecto positivo o negativo dependiendo del entorno social donde se encuentre.

Lo que significa que con el transcurso de los diferentes periodos del ciclo vital acontecen eventos que tienen influencia en los modelos de comportamiento generando cambios en los mismos. En la adultez media suceden acontecimientos que generan efectos en la calidad de vida en la etapa de la vejez.

Existe una diversidad compleja de procesos desde el aspecto biológico, psicológico y social, lo que se manifiesta en los deterioros y pérdidas por las que atraviesa el senescente.

En lo que respecta a las pérdidas físicas concernientes al proceso fisiológico se nombran las siguientes: disminución en el estado de salud, movilidad, función cognitiva y capacidad sexual. Dentro de las pérdidas sociales se describen las pérdidas de amistades, de patrimonios, por muerte del conviviente, del trabajo y por ende de ingresos económicos, generando problemas como sentimiento de soledad, depresión, aislamiento, limitaciones económicas, produciendo malestar en los sujetos, tal como lo puntualiza Coll, C.(2008: parr.8-9.)

“Los factores psicológicos fueron estudiados por Erikson quien establece varias fases del desarrollo de la personalidad en función de su adecuación a ciertas variables psicosociales”. (citado por Guerrini, M. 2010:3)

Según Erikson (citado por Boeree, G.1998: parr.84-85) en la vejez es elemental lo siguiente:

La integridad yoica con un mínimo de desesperanza, aparecen sentimiento de inutilidad; muchos se jubilan de trabajos; otros perciben que su tarea como padres finalizo y entienden que sus contribuciones no son necesarias; ocurriendo un distanciamiento social.

También existe un sentido de inutilidad biológica, debido al debilitamiento físico, brotan enfermedades y surgen temores a temas que anteriormente no habían temido, como una gripe, una diarrea o sencillamente a caerse.

De acuerdo a Erickson, surgen ansiedades, algunos adultos mayores les preocupa el pasado, las decisiones equivocadas que asumieron, sus desaciertos, y las oportunidades perdidas, presentan preocupaciones referentes a la muerte, sus amistades, pareja y familiares mueren; situaciones que los deprimen, tienden a resentirse, volverse paranoides, hipocondriacos, muestran senilidad sin que necesariamente exista explicación biológica. (citado por Boeree, G. 1998: parr. 86-87)

Por lo que es necesario, tal como lo destaca Erickson, llegar a una integridad yoica, que significaría “llegar a los términos de la vida con dignidad. Reconocer el curso de los eventos pasados, las decisiones tomadas; la vida tal como se la ha vivido, entonces no será necesario temerle a la muerte.”. (Citado por Boeree, G. 1998: parr. 88)

Lanchman (1989, citado por Coll,C. 2008: parr.6) refiere que “las diferencias principales respecto a la edad adulta residen en los estados de ánimo prevalecientes como, a menudo, una profunda melancolía, pero no por fuerza amargura o desesperanza”.

Sin embargo cuando el estado de melancolía aumenta, influye en el aspecto psicológico del individuo causando cambios en el estado de ánimo como depresión ,ansiedad, en los modelos de afrontamiento y defensa, además de problemas de autoestima, entre otros, que provoca en el senescente un estado de desesperanza, de gran significado emocional.

Para comprender de mejor manera estas variables afectivas es importante referirnos a la emocionalidad en el adulto mayor.

## **1.10 EMOCIONES Y EL ADULTO MAYOR**

“Las emociones son reacciones afectivas complejas, establecidas en la interacción social, acompañadas de procesos evaluativos y expresadas de forma activa a nivel corporal y en determinada tendencia a la acción.”(Kreuz, A. 2001:3)

Ante lo mencionado, es necesario referir cuales son las emociones que experimentan los seres humanos: (Price, 1995, citado por Kreuz, A.2001:8)

Entre las emociones primarias o universales, están agrado, miedo, sorpresa, tristeza, enfado, rechazo, e interés. Se entiende que los seres humanos nacemos con una predisposición innata de reacciones afectivas que involucran estas emociones elementales.

Las emociones sociales más complejas como vergüenza, orgullo, timidez, celos, envidia o culpa se establecen en el contacto social vinculados a las pautas evolutivas.

Las emociones primarias y las sociales actuarían sobre cuatro emociones de fondo como son bienestar, malestar, calma y tensión, las que variarían en intensidad.

Kreuz, A. señala que la cultura, los roles sociales, el género, son elementos que intervienen en la expresión de las emociones. Además establece diferencias entre las emociones que llamamos “positivas” y las que experimentamos como “negativas”. Los sentimientos “positivos” como alegría, orgullo, satisfacción, bienestar, permite la apertura y búsqueda de estímulos adicionales y/o contacto social. Las emociones “negativas” como enfado, miedo, o rechazo inducen a comportamientos específicos con pocas alternativas. (Kreuz, A. 2001:9).

De acuerdo a LeDoux, las zonas cerebrales evalúan los estímulos sensoriales (evaluación), y determinan las reacciones corporales (expresión), implicando ajustes viscerales y corporales, las zonas emocionales reciben la retroalimentación de estas respuestas siendo experimentado de forma consciente e identificado como sentimiento (experiencia). (Citado por Kreuz, A. 2001:5)

Las emociones tienen la función de disponer al individuo para actuar de acuerdo al contexto en que se encuentra, proporcionando la energía adecuada para esto, y reaccionar de forma explícita; “así el miedo nos prepara para huir, el enfado para atacar, el desagrado para expulsar, la vergüenza para desaparecer y la tristeza para aislarse” (Kreuz, A. 2001:5). Las emociones tienen un papel básico en la adaptación.

Los seres humanos nos desenvolvemos en un contexto expresivo y de intercambio constante, comunicamos nuestra emocionalidad en su gran mayoría de manera no-verbal, mediante nuestros órganos sensoriales como el tacto, contacto visual y auditivo, además del acercamiento, la expresividad facial y el aspecto físico.

Por lo tanto las expresiones emocionales son eficaces mensajes, de comunicación no verbal, que proveen información de cómo puede ser la conducta futura. Mediante nuestra expresión emocional, los demás sujetos conocen como nos encontramos anímicamente y manifiestan la conducta que consideran apropiada.

La concepción de circularidad, es un estilo frecuente de la emocionalidad; entendiendo por esto, que el estado emocional de un sujeto tiene influencia en los demás integrantes de su contexto social.

Según el modelo de Lazarus y Folkman, también llamado transaccional, “el estrés y las emociones guardan una estrecha relación, ya que no es posible concebir el estrés sin emoción y viceversa” (citado por Vega, Z., Muñoz, S., Berra, E., Nava C. y Gómez, G. 2012:1053)

De acuerdo al aspecto transaccional, las situaciones de estrés pueden plantarse básicamente con dos formas de afrontamiento, centradas en la emoción o centradas en el problema, el uso de alguna de estas estrategias cambia la relación con el ambiente y nos permite experimentar diferentes emociones, estos constructos se relacionan con la salud. (Silva, 2007,2008; citado por Vega, Z., et al 2012:1053).

Cabe mencionar que el experimentar continuamente mucho estrés tiene implicaciones en el estado de salud, está relacionado con una fragilidad del organismo a enfermedades, al mismo tiempo que la manifestación permanente de estrés genera emociones negativas, incidiendo asimismo en la salud del individuo.

### **1.10.1 Emociones y salud**

“Las emociones humanas pueden ejercer su influencia en la salud de muy diversas maneras que, además, inciden en diferentes momentos del proceso de enfermar” (Fernández Castro, 1993; Fernández Castro y Edo, 1994; Sandín, 1993, citado por Martínez, F y Fernández, J. 1994:103).

Existen evidencias epidemiológicas, clínicas y experimentales, (citado por Martínez. F.et al 1994:103-104) que apuntan a que:

a) Las emociones negativas constituyen un riesgo para la salud. La interpretación y el afrontamiento que el individuo hace de las situaciones de estrés están implicados en varios trastornos. (Lazarus y Folkman, 1984. citado por Martínez. F.y Fernández. J. 1994:103), por lo mencionado, se presume que existe un relación entre emoción y salud y que los disturbios psicológicos que traen consigo emociones negativas pueden enfermar el organismo.

b) Los estados emocionales crónicos afectan a los hábitos de salud. En lo que respecta a los efectos nocivos que produce el estrés en la salud están la realización de hábitos dañinos como el consumo de alcohol y cigarrillo, y la equivalente reducción de rutinas saludables como el

ejercicio físico, alimentación adecuada, chequeos médicos y las precauciones ante accidentes. (Fernández Castro, Doval, Edo y Santiago, 1993; citado por Martínez. F. et al 1994:104).

Existen casos que los adultos mayores logran mantener su estado de salud sano mientras no son sometidos a ningún tipo de estrés pero cuando esto ocurre empiezan aparecer diversas enfermedades y empieza el trabajo disfuncional del organismo.

c) Los episodios emocionales agudos pueden agravar ciertas enfermedades, particularmente en etapas vulnerables de la existencia como senectud. Las emociones negativas incurren en el transcurso de las enfermedades, facilitando el agravamiento de la misma.

d) Las emociones pueden distorsionar la conducta de los enfermos. Las emociones pueden distorsionar la conducta del paciente y hacer que tome decisiones o adopte actitudes que interfieren en el proceso de curación. (Martínez, F. et al. 1994:104)

En el caso del adulto mayor, existe un deterioro en el funcionamiento del organismo, se produce un desgaste gradual de las funciones físicas y cognoscitivas, y disminución de resistencia ante el estrés.

Agregando a esto que el anciano no está exento de una intensa actividad emocional existencial, además de los cambios emocionales propios durante la etapa de envejecimiento, que repercuten directamente en su salud integral.

### **1.10.2 Cambios emocionales en el adulto mayor**

“El proceso de envejecimiento está asociado al temor frente al deterioro corporal y de la vitalidad, el miedo en la vejez está también relacionado con la fragilidad, el sentirse vulnerables y perder la propia autonomía tan valorada en la sociedad contemporánea.”(Saurí, 1991; citado por Pochintesta: 16)

Debido a los deterioros que presenta el adulto mayor en su salud, pueden concebirlo con sentimientos inseguridad ante el decline físico, sintiéndose menos capaces, afectando su autoestima, debido a que no podrán realizar muchas tareas que antes lo hacía sin dificultad, hay desgaste en sus órganos sensoriales, la audición y la visión se deterioran significativamente.

Con respecto al aspecto cognitivo, los ancianos suelen tener olvidos de incluso, las más pequeñas cosas que han realizado hace minutos, aunque vale recalcar que su memoria a largo plazo la mantienen, porque muchos ancianos recuerdan con más facilidad experiencias pasadas.

“El cambio de estatus social o la falta de reconocimiento pueden también derivar en una muerte social” (Thomas, 1991; citado por Pochintesta, P:16).

El retirarse de los trabajos puede significar para el adulto mayor perder muchos contactos sociales mantenidos desde bastante tiempo, por lo que experimentan temor.

La pérdida de dominio o autoridad, es otro elemento que puede ocasionar incomodidad en el anciano, además “la pérdida de pares es una escena temida en tanto la muerte propia se percibe como posible.” (Citado por Pochintesta, P:17),

Existe un mayor temor a la muerte, preocupándose sobre todo, si están solos en los últimos días de su vida y no hay quien los acompañe en su lecho de muerte.

Los ancianos pueden sentir perennes sentimientos de soledad, abandono y culpa debido a errores pasados ya que sienten que no pueden enmendarlos y que esto tuvo consecuencias en los demás causando daños, motivos por lo que también se puede deprimir el adulto mayor.

Es factible mencionar que hay un gran grupo de adultos mayores que son ingresados a asilos por sus familias, en los cuales sino les crean un entorno de buen trato, afectividad y apoyo, ellos no podrán vivir su última etapa de vida consistentemente, lo que les conlleva a angustias, aislamiento, depresión y hasta una mayor deterioro mental.

Por lo que se recalca una vez más, que lo más idóneo es que el adulto mayor se mantenga con sus familiares, ya que el apoyo social que perciben de su familia tiene resultados positivos en su salud física y mental.

### **1.11 ENVEJECIMIENTO Y APOYO SOCIAL AL ANCIANO**

*"Eres más allá de tus anteojos, tus cabellos blancos o tu piel sin brillo: Eres entre nosotros".*  
*Anónimo*

Antes de dar paso a la propuesta metodológica es necesario hacer una breve consideración acerca del significado de la percepción del apoyo social recibido, con independencia de su efectividad.

Roca (1999, citado por Hernández, E et al: parr.31), puntualiza el apoyo social, como “los recursos accesibles y/o disponibles a una persona, que pueden influir de forma positiva o negativa en la salud y bienestar de los individuos implicados en el proceso.”

Como se mencionó anteriormente el apoyo social teóricamente forma parte del bienestar del individuo. Sin embargo, la manera como las personas conciben el apoyo que se les ofrece, puede variar debido a características intrínsecas.

Ante esto, se puede presumir que un adulto mayor puede manifestar inconformidad ante la forma como percibe el apoyo, cuando en realidad sus redes de apoyo social pueden ser eficaces, aunque no del modo como ellos quisieran.

Existen dos formas de analizar el apoyo social: “La estructural, centrada en los aspectos estructurales y formales de las redes, y la funcional dirigida a los aspectos referentes a la calidad e incluye la valoración subjetiva de las personas, su percepción y grado de satisfacción con el apoyo recibido. (Hernández, E et al: parr.32),

El aspecto estructural de la integración social está relacionado con los grupos sociales que el individuo tiene y su participación en ellos, la cantidad de contactos familiares, de amigos y comunidad. (Hernández, E et al: parr.33)

Es importante referir que el ser humano, es un ser social, por lo tanto está en constante relación con el otro, satisfaciendo de esta manera sus necesidades básicas, sin embargo, estas relaciones sociales también trae consigo factores estresantes, como la forma como son valoradas y abordadas por los sujetos y las exigencias que los individuos atribuyen a estas interacciones.

Por lo tanto se entiende que si el individuo no aprecia el apoyo brindado, estos no intervendrán en su bienestar físico, psicológico y social, por lo que se considera que el indudable apoyo social, es el que percibe el sujeto, lo que está influido por su individualidad, ya cada sujeto tiene su propia percepción de los recursos brindado por otros y no precisamente de su garantía.

Hernández y Nepomuceno, señalan que existen dos redes de apoyo, la formal y la informal. (Hernández, E et al: parr.36-37)

La red de apoyo formal suministra las relaciones de ayuda a través de instituciones u organismos.

La red de apoyo informal está constituida por personas cercanas al adulto mayor; pareja, familiares y amigos.

Kahn y Antonucci (1980, en Hernández, E et al. parr. 39) desarrollaron la “idea del convoy a lo largo del desarrollo vital”; lo que significa que hay grupos que ayudan a los sujetos y les permiten desenvolverse de mejor manera, cabe destacar que la ayuda brindada por el grupo familiar son las más constantes.

Pero aún se observa que falta enfatizar en el tema del apoyo al senescente; actualmente se escucha en los medios de comunicación que parte de las enfermedades comunes en la población longeva está relacionada con las articulaciones, problemas cardiovasculares, y diversos tipos de cáncer producto del estilo de vida que tienen que llevar contra su voluntad y a la falta de atención por parte del resto de la sociedad.

Pero a más de, que el senescente es un destinatario de apoyo social, es también un provisor de apoyo social, así como todos los individuos.

Llegar a tener una mejor calidad de vida referente a la longevidad no solo está relacionada con mejorar su salud, sino también en devolverle a la persona mayor un rol en la sociedad.

Está científicamente comprobado y se puede encontrar mucha información especializada sobre el tema, que la inserción del adulto mayor en las diferentes actividades donde se sienta útil y comparta su conocimiento, genera en ellos esa energía que les ayuda a combatir sus malestares, el volverlos personas independientes capaces de servir y de realizar actividades físicas como psíquicas por su propia cuenta abre buenas expectativas que pueden ayudar a resolver el problema referente a la calidad de vida del adulto mayor en nuestra sociedad, de ahí la importancia de trabajar en proyectos que permitan que esto suceda .

Pasemos entonces a la propuesta metodológica a partir de la cual pretendemos dar respuesta a la presente tesis.

## **CAPITULO 2**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **2.1 SITUACIÓN PROBLÉMICA.**

De acuerdo a las estadísticas mencionadas anteriormente, el aumento de la población envejeciente en Ecuador como a nivel mundial implica ponerle suma atención, debido a que cuando los senescentes van aumentando su edad, surgen fenómenos diversos que tendrán efectos en la salud y calidad de vida de los ancianos.

Debido a lo mencionado se observa la necesidad apremiante de profundizar un estudio referente a adultos mayores desde su entorno familiar, priorizando que “la familia es considerada uno de los factores idóneos para ofrecer soporte en medio de crisis, es una institución perdurable y modificable.” (Gómez, S. 2009:116), para este estudio se toma en cuenta las relaciones familiares que mantienen los adultos mayores y por ende sus expresiones emocionales.

Tomando como referencia esta realidad, que el adulto mayor y su forma de relacionarse e interactuar con los miembros de la familia le otorga toda la fortaleza para sentirse protegido y parte de la integración familiar

Es indispensable mencionar también que cada familia es única esto quiere decir que tanto las costumbres, el afecto, la comprensión y todo lo relacionado con el manejo de las emociones en diversas situaciones de la vida tendrá una forma diferente de ser asimiladas y confrontadas.

Por tal motivo, el estado emocional y de salud del adulto mayor que se encuentra dentro de un núcleo familiar consolidado tendrá una valoración muy marcada en comparación con otros que no cuentan con el apoyo de sus familiares, de los que viven solos o de quienes desafortunadamente son abandonados.

Actualmente los diversos problemas sociales han generado que las familias especialmente en nuestro país sean disfuncionales siendo cada vez más notorio y común las peleas entre los miembros de la familia, la falta de trabajo y la desintegración familiar.

El adulto mayor sufre las consecuencias de estos problemas sintiéndose una carga e impotente porque ya no puede aportar a la familia por su estado de salud y por años a costas.

Además el anciano va a tener su propia percepción de las relaciones familiares que de pronto no coincida con la visión de los miembros de sus familias, en estas percepciones también van intervenir aspectos como el concepto de vejez que cada anciano tiene, la historia familiar y sus características de personalidad.

El ser humano para poder sobrevivir necesita desenvolverse en un contexto de comunicación expresiva y de intercambio constante de información, afecto y comprensión por tal motivo necesita estar rodeado de más personas para sentirse protegido y más aún cuando este llega a la longevidad.

Los adultos mayores atraviesan por una serie de cambios físicos, conductuales, psicológicos y sociales que generan emociones en ellos, los estragos físicos, el declive cognitivo, las pérdidas sociales y psicológicas, que sufren los adultos mayor, provocan en ellos estados de crisis, ansiedad, angustias, temores, cambios en su diario vivir que también repercuten en los que viven cerca de ellos.

Asimismo cabe mencionar que “la circularidad de las emociones en interacción social es una experiencia cotidiana, el contagio emocional se presenta muchas más veces como una reacción en cadena” (Kreuz, A. 2001:6) por ejemplo si los familiares sienten mucha tensión ante el cuidado del anciano, el senescente también sentirá esta tensión, se puede sentir frustrado al no poder realizar las actividades que anteriormente las desempeñaba con independencia y suele pensar que representa una carga para la familia.

Por otra parte, hay situaciones de ancianos, que en su mayoría tienen hijos, pero no reciben apoyo de ellos, esta es una de la razón por las cual los ancianos se sienten solos y abandonados.

Los cambios que se dan en la sociedad moderna, la forma en que se vive actualmente, generalmente no contribuye a un bienestar del envejeciente; teniendo como resultado la indolencia, pérdida de interés, indiferencia y estancamiento mental, que con frecuencia atribuye a senilidad inevitable.

Lo mencionado anteriormente hace complejo su estudio pero a la vez relevante y estimable para una investigación. Por tanto se considera importante indagar el tema de las percepciones de las relaciones familiares y las expresiones emocionales de los adultos mayores integrantes del grupo gerontológico San Ignacio del Cantón de Huaquillas, para llegar a un mayor entendimiento de las mismas como un aporte a una mejor convivencia y comprensión con personas que se encuentran en la etapa de la vejez.

Desde esta mirada, se realiza el planteamiento y formulación del respectivo problema.

## **2.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

Una vez que se obtiene los datos preliminares de la situación contextual del tema a ser investigado y de haber adentrado en el tema, se realiza el planteamiento del problema de estudio.

El planteamiento cualitativo suele incluir los objetivos, las preguntas de investigación, la justificación y la viabilidad, además de una exploración de las deficiencias en el conocimiento del problema y la definición inicial del ambiente o contexto (Hernández, Fernández y Baptista, 2006: 524).

### **2.2.1 Justificación de la investigación**

**Conveniencia:** Resulta conveniente en el momento actual en que una compleja situación social parece resultar inminente en lo referente al incremento del envejecimiento poblacional, lo que convoca a importantes desafíos a Estados y Naciones. La información derivada de la presente investigación permitirá disponer de datos confiables acerca de cómo abordar el tema en un futuro inmediato.

**Relevancia Social:** La investigación tiene relevancia en tanto contribuye a obtener información enriquecedora que contribuya al bienestar emocional de los adultos mayores y sus familias, tomando en cuenta que la mayor parte de nuestra población en pocos años será envejeciente, el beneficio será de suma importancia para la sociedad en su conjunto. La investigación se produce en un contexto socio-demográfico de creciente cambio y presencia incrementada de personas de edad avanzada

**Implicaciones prácticas:** Desde el punto de vista práctico, la investigación propiciará la realización de acciones profilácticas e interventivas, en lo que respecta a la situación que viven los adultos mayores en nuestra sociedad y en su propia familia; dichas implicaciones corresponderán a la protección y bienestar debido a que es grupo vulnerable de atención primordial.

**Valor teórico:** Desde el punto de vista teórico, la investigación nos permitirá profundizar en el conocimiento de modelos conceptuales sobre la familia como red de apoyo social, el proceso de envejecimiento, las percepciones de los adultos mayores acerca sus relaciones

familiares y sus estados emocionales, lo que contribuirá mediante un mayor conocimiento a la implementación de técnicas más eficaces de intervención, así como a desarrollar o revisar planes, estrategias, teorías, en beneficio del conocimiento.

**Utilidad metodológica:** La investigación puede, metodológicamente, ayudar a establecer nuevos medios y procedimientos para recolectar o examinar datos e implementar procedimientos específicos de intervención.

### **2.2.2 Delimitación del problema**

Delimitar un tema significa enfocar en términos concretos las de interés, especificar sus alcances, determinar sus límites. (Morles; 1979, citado por Balliache, D: 7). La delimitación del problema conduce a plantear de una manera clara y precisa, los aspectos del tema que se abordarán en la investigación.

El proceso de delimitación del problema, concluye con el enunciado del título de la investigación, que debe ser claro, preciso y completo en su connotación. (U.N.A.; 1984, citado por Balliache, D: 7).

Esta delimitación habrá de efectuarse en cuanto al tiempo y al espacio para situar nuestro problema en un contexto definido y homogéneo. (Sabino; 1986, citado por Balliache, D: 7).

**Campo:** Familia y Envejecimiento Poblacional.

**Área:** Factores Psicológicos influyentes.

**Aspectos:** Relaciones familiares, expresión emocional y bienestar del adulto mayor.

**Título:** Las percepciones de las relaciones familiares y las expresiones emocionales en los adultos mayores integrantes del grupo gerontológico San Ignacio del Cantón Huaquillas.

### **2.2.3 Deficiencias en el conocimiento del problema**

Las escasas investigaciones realizadas y la carencia de profesionales dentro del país que se dediquen a trabajar sobre la problemática que existe alrededor del adulto mayor, sus relaciones familiares y emocionalidad, convierten la presente investigación en una fuente de soporte que contribuirá como punto de referencia a los profesionales de la salud mental y a la sociedad para tener mayores conocimientos y obtener pautas de trabajo que ayuden al bienestar emocional del adulto mayor dentro de su familia.

Este estudio está realizado con miras a crear una nueva perspectiva en la sociedad y en la familia que conlleven a velar por un estado emocional saludable, por un envejecimiento satisfactorio, todo ello en un contexto socio-demográfico que augura un incremento de la prevalencia de personas de edad avanzada.

### **2.2.4 Formulación del Problema**

Realizada la descripción de las situaciones en las cuales aparece la dificultad que da origen al problema, sigue la elaboración o formulación del mismo, que consiste en reducirlo a términos concretos y explícitos. La definición consiste en la declaración en forma clara y precisa de los diversos elementos del problema.

La formulación presenta el objetivo fundamental del estudio en sus extensiones puntuales, a través de una exposición explícita, demostrando qué información debe obtener el investigador para la resolución del problema.

La formulación de un problema habitualmente tiene la forma de una pregunta, cuya respuesta se podrá alcanzar después de ejecutada la investigación.

Se debe establecer con exactitud las interrogantes como punto referencial, las preguntas no pueden ser de cualquier clase. Formular adecuadamente un problema es conseguir la mitad de la respuesta.

La formulación y el planteamiento de los problemas de investigación deben esbozarse sobre un trasfondo; su formulación no debe tener contradicción.

Tomando en cuenta lo mencionado se realiza la formulación del problema.

**¿Cómo manifiestan las percepciones de las relaciones familiares y las expresiones emocionales los adultos mayores integrantes del grupo gerontológico San Ignacio del cantón Huaquillas?**

## **2.3 FORMULACIÓN DE LOS OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

En esta sección se establece qué pretende la investigación, los objetivos establecen lo que se quiere analizar.

Los objetivos tienen concordancia con el tema de investigación. Son fines específicos que se deben plantear, para responder a las preguntas de investigación, están en correspondencia con el título y el planteamiento del problema, además orientan el desarrollo de la investigación.

Por tanto, simbolizan las pautas del estudio y su alcance es determinante para el investigador. Los objetivos de investigación se ajustan y se precisan, deben ser claros, alcanzables y pertinentes.

Los objetivos se estructuran de la siguiente manera: Objetivo general y objetivos específicos.

El objetivo general se refiere al proceso global que tiene el investigador, son formulados como propósito central de estudio y precisa la finalidad de la investigación, en cuanto a sus expectativas más amplias. Su redacción guarda similitud con el título de la investigación.

Los objetivos específicos representan los pasos a realizar para alcanzar el objetivo general, facilitan la consecución del objetivo general, mediante la determinación de etapas y cumplimiento de los aspectos necesarios de este proceso. Señalan propósitos o requerimientos en orden a la naturaleza de la investigación. Se derivan de lo general e incurren en los logros a obtener.

A partir de estas premisas se formulan los objetivos generales y específicos.

### **2.3.1 OBJETIVO GENERAL**

Caracterizar las percepciones de las relaciones familiares y las expresiones emocionales de los adultos mayores integrantes del grupo gerontológico san Ignacio del cantón de Huaquillas.

### **2.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

Identificar las percepciones de las relaciones familiares de los adultos mayores integrantes del grupo gerontológico san Ignacio del cantón de Huaquillas.

Identificar las expresiones emocionales que manifiestan los adultos mayores integrantes del grupo gerontológico san Ignacio del cantón de Huaquillas.

Describir las percepciones de las relaciones familiares y las expresiones emocionales de los adultos mayores integrantes del grupo gerontológico san Ignacio del cantón de Huaquillas.

## **2.4 PERSPECTIVA GENERAL Y TIPO DE INVESTIGACIÓN**

Se utilizó la investigación de tipo **CUALITATIVO**, que es una técnica de investigación que se apoya en describir de forma minuciosa, eventos, hechos, personas, situaciones, comportamientos, interacciones que se observan mediante un estudio; y además anexa tales experiencias, pensamientos, actitudes, creencias, que los participantes experimentan o manifiestan; por ende es que se dice que la investigación cualitativa hace referencia a las cualidades. Este método suministra o provee datos descriptivos de aquellos aspectos impalpables del comportamiento del ser humano y de la vida. (Santa ella, L. parr: 1,2)

Por lo cual se apeló a la investigación cualitativa, para el proceso de estructuración de esta investigación orientado a identificar, describir, entender desde la propia perspectiva de los participantes en la “vida real” en su contexto social, la percepción de las relaciones familiares y las expresiones emocionales de los adultos mayores, integrantes del programa Gerontológico San Ignacio del Cantón Huaquillas.

Se utilizan estrategias exploratorias que privilegian la entrevista semiestructurada y la observación in situ, se efectúa una descripción detallada del tema planteado, se realizan explicaciones, en las que no intervienen métodos estadísticos.

Debido a las características de esta investigación, no se modificarán o se manipularán variables, sino que se observará la realidad referida a la percepción de las relaciones familiares y las expresiones emocionales de los adultos mayores integrantes del programa Gerontológico San Ignacio del Cantón Huaquillas.

Su connotación es transversal, es decir realizada en un solo momento de la dimensión temporal. La investigación es básicamente un estudio descriptivo, aunque con fines explicativos, de naturaleza flexible a partir de un razonamiento inductivo-deductivo de los datos recogidos.

Para emprender esta investigación, se selecciona uno de los métodos cualitativos básicos como es el estudio de casos. De acuerdo a Merriam (1988, citado por Simons, H. 1999:41), quien en sus escritos define el estudio de caso como “particularista, descriptivo, heurístico e inductivo. Es muy útil para estudiar problemas prácticos o situaciones determinadas.”

Para reforzar y justificar el empleo de este método de investigación se tomó también como referencia lo planteado por Yin (1993, citado por Gómez, E.2014:parr.8), “el estudio de caso no tiene especificidad, pudiendo ser usado en cualquier disciplina para dar respuesta a preguntas de la investigación para la que se use.”

Un Estudio de Casos es una “investigación empírica que investiga un fenómeno contemporáneo en profundidad y dentro de su contexto de la vida real, especialmente cuándo los límites entre el fenómeno y el contexto resultan difusos y no son palpablemente evidentes” (Yin, 1994, citado por Sosa, S. parr.1),

Así mismo anexamos este otro punto de vista profesional enfocado al tema en mención que expresa lo siguiente: el estudio de casos, es “una estrategia de investigación exhaustiva, que incorpora sistemas específicos de recogida y análisis de datos para investigar los fenómenos en contextos auténticos.” (Citado por Simons, H. 2009)

En otras palabras, se utiliza el método de estudio de casos porque se quiere comprender un fenómeno de la vida real en profundidad, pero tal conocimiento abarca la consideración de condiciones contextuales importantes, muy pertinentes para la comprensión del fenómeno de estudio.

Al final del estudio de caso estará el registro del caso, donde se expone éste de forma descriptiva, con matriz de resultados y análisis del cumplimiento de los objetivos expuestos.

## 2.5 PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

El proceso investigativo inicia con las preguntas de investigación, la decisión sobre una pregunta depende de los intereses prácticos del investigador y su implicación en ciertos contextos sociales e históricos.

La pregunta de investigación puede ser una afirmación o un interrogante acerca de un fenómeno, en forma precisa y clara, de tal forma que de ésta se desprendan los métodos, e instrumentos.

Las preguntas surgen del problema a investigar y se escriben para guiar u orientar la redacción del objetivo.

Constituyen más bien ideas iniciales que es necesario refinar y precisar para que guíen el estudio. Las preguntas deben establecer los límites temporales y espaciales del estudio a realizar

La pregunta de investigación debe ser oportuna con la metodología que se propone en un estudio y esta pregunta refleja el paradigma en el que el investigador está situado.

Ante lo referido se plantean las siguientes preguntas de investigación.

¿Cómo perciben las relaciones familiares los adultos mayores integrantes del grupo gerontológico san Ignacio del cantón de Huaquillas?

¿Qué expresiones emocionales manifiestan los adultos mayores integrantes del grupo gerontológico san Ignacio del cantón de Huaquillas.?

¿Cómo son las percepciones de las relaciones familiares y las expresiones emocionales en los adultos mayores integrantes del grupo gerontológico San Ignacio del cantón Huaquillas?

## 2.6 GLOSARIO DE TÉRMINOS: DEFINICIÓN DE CATEGORIAS

En este apartado se especifica un conjunto de definiciones breves y resumidas de conceptos claves en la investigación.

**Familia:** “La familia es una red de comunicaciones entrelazadas en la que todos los miembros influyen en la naturaleza del sistema, a la vez que todos se ven afectados por el propio sistema” (Gonzales, J.2007:111)

En términos generales la familia no es otra cosa que una agrupación social que según la sociedad a la que pertenece tiene sus diferencias y es la generadora primordial de valores.

La familia es un núcleo que está integrado por personas quienes están acopladas por parentesco o amistad. En cada sociedad existirá un tipo de formación familiar sin embargo un punto importante a resaltar es que en la familia, las personas que forman parte de ese clan tendrán relaciones de parentesco.

La familia haciendo énfasis como grupo social se encuentra unida por relaciones de parentesco, tanto por sangre así como por la parte afectiva. Los grupos familiares representan formas, valores sociales y culturales que influyen profundamente en una sociedad determinada.

**Relaciones familiares:** Las relaciones familiares se construyen por las interacciones entre cada integrante que forma parte del sistema; a partir de la convivencia se implantan lazos de confianza que permiten a los integrantes de la familia perdurar juntos y batallar por conseguir los objetivos planteados. Estas interacciones se expresan mediante el uso de la comunicación, esto permite observar los problemas, y buscar en conjunto una solución, ya que el comportamiento de cualquier elemento del sistema, lo altera en su totalidad. (Amarís, M., Paternina, A. y Vargas, K. 2004: 94,95)

**Emociones:** Las emociones son las expresiones que genera el ser humano ante una situación determinada o por reacciones relacionadas con el afecto, por lo general las emociones están relacionadas con la interacción social, las emociones ayudan a establecer una posición con referente a su entorno, y ayudan a impulsar detenidas acciones ante varias personas, objetos, ideas y también en ocasiones permite el alejamiento en determinadas situaciones.

En las personas la vivencia de una emoción por lo general implica un cúmulo de conocimientos, actitudes y opiniones sobre la sociedad, la misma que es utilizada para valorar

un escenario determinado y, por ende, intervienen en el modo en el que se percibe dicho momento.

**Adulto mayor:** Un adulto mayor es aquel ser humano que atraviesa la etapa final de la vida, este periodo es la continuación después de la adultez y que precede al fallecimiento del ser humano, porque es obligatoriamente durante esta etapa de la vida en que el cuerpo y las facultades motoras de las personas se deterioran .

En el cuerpo de los adultos mayores se observan los cambios orgánicos, anatómicos, psicológicas, bioquímicas que surgen como producto del paso del tiempo sobre los seres vivientes. (Gonzales, A. 2009:155).

Por lo general en nuestro país según los reportes que aparecen en los medios de comunicación se considera como un adulto mayor a todas las personas que logran superar los 65 años de edad.

**Expectativa:** Por lo general está asociada con la posibilidad sensata de que algo ocurra. Para que un pensamiento se convierta expectativa tiene que existir, frecuentemente algo que lo justifique caso contrario esto sería una simple ilusión que puede ser de tipo absurda o sustentarse en la esperanza. La expectativa nace en cuestiones de titubeo cuando todavía no está garantizado lo que pueda pasar. La expectativa por lo tanto es todo lo que se considera más factible que acontezca, y es una conclusión de una hipótesis más o menos objetiva.

La expectativa se convierte en esa iluminación de esperanza que percibe un ser humano ante la posibilidad de poder cumplir o alcanzar un objetivo a corto, mediano o largo plazo en su vida. La expectativa surge en los casos donde no hay nada concreto y la incertidumbre forma parte de los pensamientos ante determinada situación la misma que no puede ser confirmada antes de que ocurra.

**Ciclo vital:** Erikson (2000, citado por Villar.parr.5) plantea una visión del ciclo vital entendida como: “Una secuencia de encrucijadas en las que el yo se ha de enfrentar a ciertos compromisos y demandas sociales.”

Todos los seres vivos pluricelulares transitan a lo largo de su existencia por una cadena de períodos diferentes que acontecen de forma ordenada en el tiempo y que componen el denominado ciclo de la vida. En estos ciclos los cuerpos tienen que pasar por varias etapas:

el crecimiento primitivo del embrión, el desarrollo del ser, la reproducción, la senescencia y la muerte.

El nombrado ciclo vital humano es la gráfica de evolución de existencia misma, desde el la germinación hasta la muerte. Esto va por encima de que el ser humano sea transportador de una desplegada sabiduría, desde el momento oportuno del principio y todavía en la etapa prenatal, el ser humano exhibe una actividad de conducta que afirma substancialmente el perfeccionamiento de su ciclo de vida.

**Apoyo social:** “El apoyo social es el conjunto de recursos humanos y materiales con que cuenta un individuo o familia para superar una determinada crisis” (Ortega, M., López, S. y Álvarez, M.:2).

En términos amplificados el apoyo social está relacionado con la asistencia o ayuda en varios aspectos de necesidad que recibe una persona o una familia por parte de una organización o grupo de personas desinteresadas para afrontar determinadas crisis entre las más comunes encontramos: enfermedades, problemas económicos, emocionales, desintegración familiar, etc.

Los diferentes grupos y programas de apoyo social se pueden estructurar y ser ejecutadas por varias organizaciones las mismas que pueden estar relacionadas y complementadas unas con otras otorgando mayor cobertura y brindar una mejor ayuda a quien más lo requiera dando como resultado eficacia, rentabilidad de los recursos.

**Percepción:** La teoría de la Gestalt, conceptualiza la percepción como: “El proceso inicial de la actividad mental, con un carácter fenomenológico” (Oviedo, G.2004. parr: 9).

En términos básicos la percepción es el ingreso de información, es el hecho de recibir, descifrar y entender a través de la psiquis las señales sensoriales que derivan de los cinco sentidos orgánicos y generan por lo tanto datos referentes al mundo exterior y todo lo relevante del mismo. Es por esto que la percepción, si bien necesita del cuerpo y de sus sentidos, está directamente emparentado con el sistema psicológico de cada ser que hace que el resultado surgido ante determinada circunstancia sea completamente diferente en una persona en relación a otra. Por otra parte es también el momento en el que el ser humano hace de ese estímulo un mecanismo útil para lograr entender todo lo que se genera en su entorno.

Para que el hombre pueda ejecutar el proceso de percepción de forma correcta, la mente del individuo necesita obligatoriamente el apoyo la memoria la misma que es el banco de toda la información ya copilada y decodificada la misma que facilitara que el proceso sea más rápido y fácil. Es de conocimiento de todos que la percepción del hombre es sumamente más desarrollada que la otros seres vivientes ellos también realizan un proceso de interpretación por medio de los sentidos que les permites sobrevivir.

## **2.7 POBLACIÓN Y MUESTRA**

La muestra constituye un grupo de personas, eventos, sucesos, comunidades entre otros, sobre el cual se habrán de recolectar los datos, sin que necesariamente sea representativo del universo o población que se estudia. (Hernández, 2008: 560).

En el muestreo cualitativo se tiene que puntualizar y detallar lo que se busca, de forma que permita demostrar las características, los asuntos pertinentes, los significados, la perspectiva de los involucrados, los cambios en los acontecimientos, los efectos generados, las lecciones aprendidas.

La muestra con la que se trabajara será intencional y de oportunidad ya que obedece a la intención del investigador, de conocer las percepciones de las relaciones familiares y las expresiones de los adultos mayores integrantes del programa gerontológico San Ignacio del Cantón Huaquillas. Este será el criterio básico de inclusión en la realización de este proyecto.

Para precisar el número de casos se consideran los siguientes factores:

La capacidad operativa para la recolección y análisis, que comprende el número de casos que se puedan manejar de manera objetiva y conforme a los recursos que estén disponibles. Entendimiento del fenómeno, comprende el número de casos que permitan responder a las preguntas de investigación. Naturaleza del fenómeno bajo análisis, si los casos son frecuentes y accesibles y si el recolectar información lleva poco o mucho tiempo. (Hernández, 2008: 563)

Por otra parte, cabe mencionar que el poder de la muestra no depende del tamaño, en general pequeño en este tipo de estudio, sino en qué medida el muestreo, aportan una información completa.

Cumpliendo con las exigencias formales de la obtención de un Grado Científico, se seleccionaran 10 casos más relevantes referidos a los propósitos de la investigación, aunque

habitualmente resulta factible acudir a criterios de saturación, es una muestra tentativa, sujeta siempre a la evolución del proceso de investigación.

Para elegir la muestra es importante tener en cuenta los siguientes criterios:

### **2.7.1 CRITERIOS DE INCLUSION**

Adultos mayores independientes, que no tengan un marcado grado de deterioro físico e intelectual, pertenecientes al programa gerontológico San Ignacio, y que aceptaron formar parte de la investigación.

Además los familiares aceptaron participar en esta investigación y ser entrevistados a través de un consentimiento informado de los propósitos de la investigación.

Se ha seleccionado participantes que mejor puedan explicar el fenómeno estudiado.

### **2.7.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

Familiares y adultos mayores que no se ajustaron a los requisitos previos debidamente informados.

## **2.8 TECNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

Las técnicas son procedimientos o conjunto de reglas que permiten al investigador establecer la relación con el objeto o sujeto de la investigación; para acercarse a los hechos y acceder a su conocimiento

Los instrumentos son mecanismos que usa el investigador para recolectar y registrar la información.

Para reforzar el conocimiento y la importancia de las técnicas e instrumentos de investigación se hace necesario citar lo que establece Quintana, A. (2006: 60) el cual refiere que:

En cuanto a las técnicas e instrumentos, en las investigaciones de tipo cualitativo se buscará que las técnicas de generación y recolección de información, respondan a un encuadre particular derivado de las características de cada situación, circunstancia, persona o grupo, más que a un proceso de estandarización u homogenización de las mismas.

Así como, también, deberán corresponder a los progresos obtenidos en la comprensión de las respectivas realidades por parte del investigador, lo que conllevará a que, en ocasiones, con cada etapa de la investigación se tenga que variar las técnicas e instrumentos usados.

De acuerdo a esto se consideran las siguientes técnicas e instrumentos para ser usados en este trabajo de investigación:

### **ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA (Anexo 1 y 2)**

La entrevista constituye la técnica de las ciencias psicológicas, y para la realización de estudios de casos.

Se vale de los canales de comunicación verbal fundamentalmente y persigue un acercamiento directo al problema en cuestión, facilitando un diálogo con las creencias, valoraciones, actitudes de los sujetos de investigación.

Ante lo cual se realiza una entrevista orientada, para obtener datos de la relación familiar que mantienen los adultos mayores con su familia y conocer la percepción del adulto mayor sobre sus relaciones familiares.

Específicamente la entrevista semiestructurada permite indagar en aquellos temas relevantes a la investigación, ya que aunque se basa en una guía de preguntas pre-formuladas por el investigador, deja abiertas las posibilidades de que en el mismo curso del diálogo, puedan surgir otras interrogantes que resulten enriquecedoras en la comprensión del objeto de estudio.

Se hacen preguntas abiertas dando oportunidad a recibir más matices de la respuesta, permite ir entrelazando temas, pero requiere de una gran atención por parte del investigador para poder encauzar y estirar los temas.

La entrevista semiestructurada tiene un formato un tanto flexible. La elección del formato de la entrevista depende del tipo de información que el entrevistador está buscando y de la comodidad a la hora de usarlo.

## **LA OBSERVACIÓN (Anexo 3)**

La observación es otro método importante y para poder justificar su empleo en la investigación te ha tomado la siguiente conceptualización y análisis. Según Dolores, B. (2009: 27-29) la técnica de observación se refiere a lo siguiente:

La observación permite obtener información sobre los fenómenos o acontecimientos tal como se producen, es un proceso metódico por el que el investigador almacena por sí mismo información relacionada con los problemas.

La observación es el producto de la percepción del que observa, en ella incluye las metas, los prejuicios, el marco de referencia las actitudes, además de un instrumento para realizar y registrar la operación. Observar supone advertir los hechos como se presentan, y registrarlos siguiendo algún procedimiento físico.

La observación presume un acercamiento a sucesos sociales, delimitados por la existencia de un problema, y un plan de recolección, análisis, e interpretación de datos.

Para planificar una buena observación se toma en cuenta los siguientes aspectos:

El problema, objeto de observación; se debe tener una idea de lo que se va observar, en otros términos, tener información sobre un asunto concreto.

El contexto de observación; es el conjunto de condiciones naturales, sociales, históricas y culturales en las que se sitúa la observación.

Selección de muestras; conjunto de decisiones relacionadas con la distribución del tiempo, distribución de un punto de especificación y el cuándo de la observación.

También es importante referir que en la inmersión inicial regularmente no se utiliza registros estándar, lo que se observa es todo lo que se considera pertinente, el formato es el propio juicio del observador. (Pelaez, A., Rodríguez, J., Ramirez, S., Perez L., Vazquez, A. y Gozalez, L parr. 4)

Es importante resaltar que para que este instrumento sea exitoso se tiene que preservar la escena o el entorno donde se encuentra la muestra, no se tiene que alterar ni manipular nada de lo contrario al ser esta alterada generará que la información tenga otro rumbo ocasionando que fracase el proceso de investigación.

## **TEST DE PERCEPCIÓN DE LAS RELACIONES FAMILIARES DEL ANCIANO (Anexo 4)**

Esta técnica es un instrumento elaborado por la master en psicología de la salud, Ana Margarita Espín Andrade, de nacionalidad cubana.

El test permite constatar el grado de armonía que percibe el adulto mayor en las relaciones familiares.

Los ítems están organizados en las siguientes variables: límites, comunicación, desempeño de roles, sistema de apoyo, jerarquía y tolerancia.

30 ítems distribuidos por categorías de la siguiente forma:

Límites: 3, 8, 18

Comunicación: 2, 9, 14, 19, 24, 28, 29.

Desempeño de roles: 1,4, 7, 10, 13, 20, 23, 25, 27, 30.

Sistema de apoyo: 11, 15, 21, 26

Jerarquía: 5, 16, 22,

Tolerancia: 6, 12, 17.

Normas de calificación del instrumento, cinco categorías a las que se les asigna una puntuación entre 5 y 1 de la forma siguiente:

Casi siempre: 5 puntos

Muchas veces: 4 “

Algunas veces: 3 “

Pocas veces: 2 “

Casi nunca: 1 “

Medidas descriptivas de posición (cuartiles) para confeccionar la escala ordinal siguiente:

El instrumento clasifica las relaciones familiares en cuatro tipos:

De 146 a 150: Relaciones familiares muy armónicas

De 140 a 145: Relaciones familiares armónicas

De 129 a 139: Relaciones familiares poco armónicas

De 30 a 128: Relaciones familiares disarmónicas

## **LA TÉCNICA DE LOS ROSTROS. (Anexo 5 y 6)**

Es una técnica empírica, de fuente desconocida, pero contiene elementos concretos con contenidos bien definidos que le brindan indudable valor operativo en la investigación en el “mundo real”, en consecuencia con el uso del Método Clínico.

Se utiliza para conocer los tipos de emociones que la persona evaluada percibe en su familia, la frecuencia en que las observa y el por qué.

### **2.9 ASPECTOS ETICOS**

La ética está ligada con la parte moral de las acciones humanas, tener valores éticos está relacionado con las obligaciones o permisiones de una acción o decisión,

Para la realización de la investigación se obtuvo la aprobación de la directora del proyecto gerontológico, a quien se le explico los motivos de la realización del presente estudio y sus beneficios.

Se solicitó el consentimiento de los adultos mayores y sus familiares que participaron en la investigación, explicándoles el propósito de la misma, además de los instrumentos y técnicas que serán utilizados con ellos, garantizándoles la privacidad de la información.

### **2.10 ANALISIS DE LA INFORMACION**

Como dice Encinas (1993, citado por Alba, A. parr.2), los datos en sí mismos tienen limitada importancia, es necesario "hacerlos hablar", en ello consiste, en esencia, el análisis e interpretación de los datos.

El plan de análisis es importante en la investigación cualitativa, se estudia la investigación basada en el criterio del investigador, siendo flexible para adaptarse a las situaciones que surjan, ya que se puede modificar durante el proceso, el análisis se realiza desde el inicio de la investigación, orientándose a describir, clasificar, explicar, comprender e interpretar los fenómenos de estudio.

El propósito del análisis es sintetizar las observaciones realizadas para que proporcionen respuesta a las interrogantes de la investigación. Un aspecto del análisis es la interpretación

que tiene como fin de encontrar un significado a las respuestas mediante otros conocimientos disponibles.

## **2.11 PROCEDIMIENTO**

Se realizó una extensa revisión bibliográfica sobre el tema a investigar.

Además, tomando en consideración la experiencia adquirida como profesional y de haber trabajado en este campo dio la pauta para poder emprender esta investigación y la importancia que tiene en beneficio de los adultos mayores.

Se procedió a la realización de los estudios de casos, que compartieran el requisito en común de ser adultos mayores independientes, que no tengan un marcado grado de deterioro físico e intelectual, pertenecientes al programa gerontológico San Ignacio, y que aceptaron formar parte de la investigación al igual que sus familias.

Cuando están definidos los criterios, se seleccionaron los instrumentos y técnicas aplicadas.

Primero se reunió al adulto mayor junto a su familiar conforme iban llegando a las citas, y se les explico que se realizara la primera entrevista, individualmente, primero se procedió a la entrevista semiestructurada con los adultos mayores en forma individual, y luego se entrevistó a los familiares, un familiar por cada adulto mayor, también de forma individual.

En posteriores sesiones se aplicó el test de los rostros, a los adultos mayores y también a sus familiares.

Se realizaron las observaciones directas, se efectuaron anotaciones interpretativas, es decir interpretaciones de lo que se percibe sobre reacciones, emociones, significados e interacciones con los participantes.

También se realizaron las anotaciones temáticas, como ideas, preguntas de investigación, conclusiones preliminares, que según el desarrollo de la investigación se fueron dando por las observaciones. Al mismo tiempo se tomó en cuenta las reacciones o situaciones inesperadas, que se consideraron relevantes, para una comprensión profunda del problema de investigación.

Luego se aplicó a cada uno de los adultos mayores el test de percepción de relaciones familiares, antes de aplicarlo se les explicó a cada uno sobre el test, se procedió a leer las preguntas y anotar las respuestas.

Se realizó una síntesis de los resultados y manifestaciones más importantes identificadas, mediante procedimientos de integración, se completa la información obtenida para identificar las tendencias y regularidades que caracterizan las percepciones de las relaciones familiares y las expresiones emocionales de los adultos mayores integrantes del grupo gerontológico san Ignacio del cantón de Huaquillas.

## **2.12 RESULTADOS ESPERADOS DE LA INVESTIGACION**

Los resultados de esta investigación responden al planteamiento del problema, permitirán adquirir mayor conocimiento para trabajar con los adultos mayores y sus familias, dará una comprensión de las situaciones que atraviesan los adultos mayores dentro la familia y la sociedad, del retroceso que sufren los adultos mayores al quedar a expensas de los cuidados de los demás, de las diversas percepciones que pueden tener los adultos mayores con respecto a las relaciones familiares que mantienen, del apoyo social percibido y las expresiones emocionales de los mismos.

## CAPITULO 3

### 3. ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El informe de resultados es el cierre final de la investigación emprendida. Es la fase de la investigación que pone en relación la demanda o problema que dio pie al estudio con los resultados obtenidos.

Se realiza una autoevaluación de los procedimientos empleados y discusión de los posibles alcances y significados de la investigación, además una interpretación acerca de los resultados obtenidos con respecto a la información encontrada en la revisión de la literatura, evitando hasta dónde sea posible especular.

Se procede describiendo de manera narrativa los resultados más significativos encontrados en cada caso, para después esquematizarlos en una matriz de hallazgos, luego se realiza la discusión conforme a los objetivos y las distintas categorías de estudio.

A partir de esta información procederemos al análisis y discusión global del cumplimiento de cada objetivo para identificar las tendencias y regularidades más importantes encontradas, para posteriormente referir las conclusiones y recomendaciones que den contestación a las interrogantes del presente trabajo.

El objeto de estudio que ocupa la investigación es complejo y diverso; para su sistematización se realiza el análisis integrador en la valoración de cada objetivo concreto propuesto.

### **3.1. Descripción y análisis de los resultados.**

#### **CASO #1**

El sistema familiar está formado por el adulto mayor José de 66 años, su hijo Juan de 45 años quien se dedica al comercio, su suegra María y sus dos nietas Martha y Daniela de 9 y 13 años. La esposa del adulto mayor falleció hace 7 años.

Quienes asistieron a las entrevistas es el Sr. Juan y su padre el Sr. José (adulto mayor)

Al aplicar los instrumentos de recolección de datos se presentó lo siguiente:

En lo referente a la entrevista semiestructurada y en la guía de observación se recopiló la siguiente información:

Con respecto a la entrevista con el adulto mayor supo manifestar que la relación que mantiene con su familia es muy buena, manifiesta que sus hijos le ayudan en lo que necesitan, lo visitan frecuentemente y su suegra es muy colaboradora con él, siente que sus nietos lo quieren y son muy afectuosos con él, esto le genera agrado. En cuanto a conflictos manifiesta que ha tenido ciertos incidentes con ellos, debido a que no siempre está de acuerdo con la forma como corrigen a sus nietos, aunque también reconoce que protege mucho a sus nietos pero que ha aprendido a dejar a los padres la educación de sus hijos, ha superado bien estas situaciones. También refiere que el trato que mantiene su familia hacia él, si era lo que esperaba, su familia ha sido muy unida y siempre se han apoyado entre sí, además ha trabajado bastante por sus hijos y ha procurado ser un buen ejemplo para sus hijos, por lo que siente satisfecho y retribuido.

En la entrevista realizada al señor Juan, manifestó que la familia mantiene una buena relación familiar con el adulto mayor. Refiere que su esposa le apoya en el cuidado, es quien le provee la alimentación y lo lleva al centro médico cuando se le presenta algún padecimiento, él por su lado cuando regresa de su trabajo mantiene conversaciones con su padre, y provee económicamente, manifiesta que su padre (el adulto mayor) mantiene un buen sentido del humor y le gusta recrearse con sus nietos, jugando con ellos, los demás miembros de la familia visitan el hogar, el Sr. José tiene cinco hijos quienes se turnan para visitarlo durante la semana y aportan económicamente para las necesidades del adulto mayor. Ante esto manifiesta emociones de satisfacción debido a que a pesar de ser una familia de bajos recursos económicos, el apoyo de todos los miembros es un gran aporte, además expresa que su padre siempre les

enseño a trabajar y valores como el respeto a sus progenitores. También refiere que como en toda familia han existido conflictos, con respecto a su padre, el conflicto se ha generado cuando como cuando su padre tiene actitudes muy protectoras con su nietos, pero ante esto ha dialogado con su padre haciéndole notar que esas actitudes no les beneficia a los nietos, su hermanos también le han ayudado en esto, por lo que refiere que ante esto su padre ha respondido bien.

En la técnica de los rostros como en la guía de observación, el adulto mayor manifestó que las emociones que predominan en él son sentimientos de alegría y afecto hacia todos sus familiares debido a apoyo que ellos le brindan y las emociones que observa que predominan en sus familiares son de alegría.

El test de percepción de relaciones familiares en el anciano aplicado al adulto mayor dio como resultado relaciones familiares armónicas.

Durante la evaluación realizada se aprecian los datos que se organizan en la siguiente matriz de hallazgos:

<b>Categorías</b>	<b>Hallazgos</b>
<b>Percepción de Relaciones familiares</b>	Tanto el adulto mayor como su hijo consideran que existen buenas relaciones familiares entre ellos.  El adulto mayor evaluación positivamente las relaciones familiares, manifiesta que hay expresión de afecto y apoyo emocional.  Además en el test de percepción de relaciones familiares aplicado al adulto mayor da referencias que el senescente percibe las relaciones familiares como armónicas.
<b>Emociones</b>	El adulto mayor manifiesta que las emociones que predominan en él son sentimientos de alegría y afecto hacia todos sus familiares, además refiere manifestar que las emociones que observa en sus familiares es de alegría. También el familiar mediante la entrevista refirió sentir satisfacción ante el apoyo de la familia y por la educación recibida de su padre.
<b>Expectativa.</b>	El trato que recibe por su familia cumple con lo que esperaba de ella, de ser retribuido por los esfuerzos realizados y la educación brindada.

<b>Apoyo social</b>	La familia es un buen sistema de apoyo para el adulto mayor, tanto en la satisfacción de necesidades básicas como económicas, y afectivas

## CASO #2

El grupo de convivencia está formado por la adulta mayor Rosa de 65 años, su esposo Luis de 70 años, ellos viven solos.

Quienes asistieron a las entrevistas son la Sra. Rosa y su hijo el Sr. Daniel.

Al aplicar los instrumentos de recolección de datos se presentó lo siguiente:

En lo referente a la entrevista semiestructurada y a la guía de observación se recopiló la siguiente información:

En la entrevista realizada a la señora Rosa, manifestó que mantiene una relación regular con sus hijos. Tienen seis hijos, los cuales tres viven en la misma ciudad, sus otros hijos viven en Arenillas, su hijo Daniel es quien más visita a los adultos mayores, refiere que Daniel es con quien mantiene una mejor relación, es quien está pendiente de ellos y ante esto se siente bien, pero en cuanto a sus otros dos hijos que viven en la misma ciudad los visitan cada 15 días, de sus otros hijos los visitan una dos o tres veces al año, la relación con ellos es distante lo que provoca en ella malestar, angustia, expresa que los conflictos que ha tenido con ellos, son por las visitas porque cuando sus demás hijos vienen a visitarlos es por muy poco tiempo, y cuando les pide que se quedan más tiempo, ellos manifiestan que no pueden y que sean ellos quienes los continúen visitando, ante lo cual se enoja, lo que considera no muy justo ya que lo que esperaba es que sus hijos retribuyan al cuidado y afecto que ella les dio para cuando eran pequeños.

En la entrevista realizada al señor Daniel, refiere que él mantiene una buena relación con los padres, lo que lo hace sentir solidario ante ellos, pero que esto no se evidencia en sus demás hermanos quienes poco acuden a visitarlos, refiere que es él quien está más atento a las necesidades de sus progenitores, en cuanto a conflictos con sus padres expresa casi no haber

tenido mayores problemas pero recalca que sus hermanos si, ellos son reacios con sus padres con respecto a mantener un poco más de contacto con ellos, algunos aportan económicamente pero refiere que en el aspecto emocional necesitan mayor cercanía hacia sus progenitores.

En la técnica de los rostros como en la guía de observación, las emociones manifestadas fueron de tristeza además añadió sentir desesperanza por sus hijos a excepción de Daniel, refirió sentirse inconforme por la actitud de sus demás hijos.

El test de percepción de relaciones familiares en el anciano aplicado al adulto mayor da como resultado relaciones familiares poco armónicas.

Durante la evaluación realizada se aprecian los datos que se organizan en la siguiente matriz de hallazgos:

<b>Categorías</b>	<b>Hallazgos</b>
<b>Percepción de relaciones familiares</b>	En la entrevista realizada a la señora Rosa, expreso que mantiene una relación regular con sus hijos. A excepción de su hijo Daniel la relación que percibe mantener con sus demás hijos es insatisfactoria, falta mayor relación de cercanía y afecto, aunque refiere que algunos si le ayudan en sus necesidades falta mayor cercanía. En el test de precepción da como resultado una tendencia hacia las relaciones familiares poco armoniosas.
<b>Emociones</b>	Las emociones manifestadas por la adulta mayor es de malestar, angustia, enojo sus cinco hijos quienes según refieren son reacios a mantener mayor tiempo con sus padres. Además refiere que las emociones que observa en sus familiares es de alegría.
<b>Expectativa.</b>	Manifiesta que esperaba de sus demás hijos es que retribuyan al cuidado y afecto que ella les dio para cuando eran pequeños, lo cual no se cumple su expectativa a excepción de su hijo Daniel
<b>Apoyo social</b>	Existe el apoyo por parte de un hijo, pero falta mayor sustento por parte de los demás.

### CASO #3

El grupo de convivencia está formado por la adulta mayor Laura de 68 años, su hija Martha de 38 años y el nieto Martín de 14 años.

Quienes asistieron a las entrevistas con la Sra. Laura y su hija la Sra. Martha.

Al aplicar los instrumentos de recolección de datos se presentó lo siguiente:

En lo referente a la entrevista semiestructurada y a la guía de observación se recopiló la siguiente información:

La adulta mayor considera la relación que mantiene con su hija Martha y su nieto es relativamente buena, además manifiesta que tiene tres hijos que la visitan los fines de semana, refiere que ha tenido ciertos conflictos con ellos, ante desacuerdos que se presentan, expresa que los cuando sus hijos, les llevan vestimenta u obsequios, ella no los utiliza, los guarda, u obsequia a sus nietos u otros familiares lo que enfada a los hijos, quienes en ocasiones ha recibido gritos de parte de ellos, refiere que su hija vive con ella, pero no es muy paciente cuando olvida tomar su medicamento manifestándole que ella no puede estar en todo, además su nieto de 14 años en ocasiones hace mucho ruido no le permite ver sus programas favoritos o le cambia la música que ella escucha por otra, lo que le desagrada. Ante estas situaciones ella preferido quedarse en silencio, expresa que siente ofendida y triste por la actitud de su familia, que aunque aporta con sus necesidades refiere que desearía que sean más comprensivos con ella, que eso es lo ha esperado de sus hijos. Además acota que falta mayor armonía.

En cuanto a la entrevista realizada a la hija ella considera que la relación de ella y sus hermanos con la adulta mayor es en “algo buena”, coincide con lo que dice su madre en el aspecto que ellos se enojan cuando su madre regala los obsequios que ellos les brindan o no se pone la ropa que tiene guarda desde tiempo, provocando discusiones, expresa que la ocupaciones que mantiene con su hijo adolescente y el hogar no permiten estar todo el tiempo pendiente de ella y considera que aún es una adulta mayor que puede valerse por sí solo en algunos aspectos, por lo que le enoja que no colabore, en cuanto a sus hermanos la visitan cada semana y aportan en algo sea con comida o dinero.

En la técnica de los rostros como en la guía de observación, las emociones, manifestadas fueron de enojo y tristeza, refirió no sentirse bien a los disgustos de sus hijos, además refiere que también observa en ellos disgusto cuando manifiesta existen esos inconvenientes.

El test de percepción de relaciones familiares en el anciano aplicado al adulto mayor da como resultado relaciones familiares poco armónicas.

Durante la evaluación realizada se aprecian los datos que se organizan en la siguiente matriz de hallazgos:

<b>Categorías</b>	<b>Hallazgos</b>
<b>Percepción de Relaciones familiares</b>	<p>La adulta mayor considera que la relación que mantiene con sus hijos nieta es relativamente buena, existen desacuerdos familiares y disgustos ante ciertas actitudes con la adulta mayor.</p> <p>Percibe que falta mayor armonía entre la relación madre e hijos.</p> <p>En el test de percepción da como resultado relaciones familiares poco armoniosas</p>
<b>Emociones</b>	<p>El adulto mayor manifiesto emociones de tristeza y resentimiento hacia sus familiares cuando existen las discusiones, observando en ellos disgusto</p>
<b>Expectativa.</b>	<p>Refiere que desearía que sean más comprensivos con ella, que eso es lo ha esperado de sus hijos pero no siempre se cumple.</p>
<b>Apoyo social</b>	<p>En lo que respecta a las necesidades de la adulta mayor, la familia las satisface, pero falta mayor acercamiento afectivo.</p>

#### CASO #4

Luis tiene 70 años, vive solo, pero su hija Ruth de 50 años vive al frente de su domicilio junto a sus hijos y esposo.

Quienes asistieron a las entrevistas son el Sr. Luis y su hija Ruth.

Al aplicar los instrumentos de recolección de datos se presentó lo siguiente:

En lo referente a la entrevista semiestructurada y a la guía de observación se recopiló la siguiente información:

El adulto mayor refiere que tiene 7 hijos, de los cuales su hija Ruth es quien le brinda todos los cuidados que requiere, alimentación, medicina, lo lleva al médico y lo cuida, siempre va a su hogar a dialogar con él, pero en ocasiones tienen ciertos inconvenientes, con respecto a los nietos ya que su hija le dice que no los está educando de forma correcta y que darles todo lo que piden no es la solución.

En cuanto a la situación con sus otros hijos, ellos lo visitan cada mes viviendo en la misma ciudad según manifiesta Don Luis, expresa que cuando llegan al hogar a veces se reúnen entre ellos pero no siempre lo incluyen, las ocasiones que dialogan con él son pocas, aunque no niega que cuando llegan le traen dinero o alimentos, manifiesta que falta mayor diálogo con ellos, refiere que no le permitan opinar sobre ciertas situaciones familiares, debido a que refieren que eso lo tiene que solucionar ellos, generando incomodidad en él, esto crea conflictos debido a que les reprocha que él como su padre tiene derecho a opinar, ha pedido que lo visiten más seguido pero ellos refieren que no pueden debido a sus múltiples actividades, expresa insatisfacción cuando dejan a su hija toda la responsabilidad en cuando a cuidarlos cuando él enferma, recalando que si apoyan con dinero pero no con cuidados, además expresa que falta mayor comprensión. Expresa que no esperaba que sus hijos actúen de esa manera con ella después de la atención que les brinda.

Durante la entrevista realizada a la hija, ella refirió que mantiene una buena relación con su progenitor excepción de ciertos inconvenientes en la crianza de los nietos, mencionadas también por la adulta mayor, lo crea discusiones entre ellas, también expresa que la situación es diferente con sus hermanos, ya que descuidan afectivamente a su madre, hay poco diálogo,

no asumen responsabilidad en cuanto a cuidado y le dejan la responsabilidad a ella, lo que le molesta la actitud de sus hermanos, estas situaciones han generado conflictos en la familia

En la técnica de los rostros las emociones manifestadas por el adulto mayor fueron de tristeza, refiriendo además de inconformidad, enojo al igual percibe en sus hijos emociones de enojo e indiferencia.

El test de percepción de relaciones familiares en el anciano aplicado al adulto mayor da como resultado relaciones familiares poco armónicas.

Durante la evaluación realizada se aprecian los datos que se organizan en la siguiente matriz de hallazgos:

<b>Categorías</b>	<b>Hallazgos</b>
<b>Percepción de Relaciones familiares</b>	<p>La adulta mayor percibe que la relación con sus hijos es distante.</p> <p>Existen dificultades comunicacionales, considera que falta mayor comprensión.</p> <p>Las relaciones entre madres e hijos por lo general tienen un clima de enojo.</p> <p>El test de percepción da como resultado relaciones familiares poco armoniosas</p>
<b>Emociones</b>	<p>Las emociones manifestadas por el adulto mayor fueron de tristeza, refiriendo además de inconformidad, enojo al igual percibe en sus hijos emociones de enojo e indiferencia.</p>
<b>Expectativa.</b>	<p>Expresa que no esperaba que sus hijos actúen de esa manera con el después de la atención que les brindo.</p>
<b>Apoyo social</b>	<p>El apoyo que ofrece la mayoría de los hijos es instrumental, pero falta mayor afectividad e inclusión al adulto mayor en sus actividades diarias.</p>

## CASO #5

El grupo de convivencia está formado por los esposos la Sra. Margarita de 65 años y Don Segundo de 80 años, sus hijos viven en la misma ciudad.

Quienes asistieron a las entrevistas son la Sra. Margarita y su hijo el Sr. Antonio de 48 años.

Al aplicar los instrumentos de recolección de datos se presentó lo siguiente:

En lo referente a la entrevista semiestructurada y a la guía de observación se recopiló la siguiente información:

La adulta mayor manifiesta que la relación con sus hijos no son del todo gratas, vive junto a su esposo quien presenta problemas de salud, en casa es ella quien lo cuida, refiere que sus hijos llegan por las noches a visitarlos, pero durante el día pasa generalmente sola, dos de sus hijas llegan en ciertas horas del día a visitarla y a ayudarlo en la limpieza pero refiere que poco ayudan en el cuidado de su padre, debido eso han existido discusiones, manifiesta que sus hijos varones en ocasiones se quedan a dormir en casa pero cuando su padre se despierta por las madrugadas no lo ayudan a dirigirse al baño para sus necesidades, la adulta mayor siente cansancio, angustia, preocupación, sus hijos le reprochan que es ella como esposa que tiene que cuidarlo, a pesar que sus hijos le aportan económicamente y la visitan con frecuencia percibe que la relación que mantiene con ellos es de indiferencia y rechazo en el aspecto que no consideran su edad y el cansancio que tiene ante el cuidado a su esposo quien también merece apoyo. Expresa que siempre espero de sus hijos, la comprensión y el apoyo necesario, pero siente que es lo contrario a lo pensaba por todo lo ocurrido

Su hijo Antonio durante la entrevista refirió que la relación de la familia con su madre presenta dificultades, refiere que ella él como sus hermanos, tienen hijos los cuales tienen múltiples necesidades que atender, expresa que sus hermanas hace todo lo posible en ayudarlo a su madre durante la mañana en la limpieza del hogar pero ni él ni sus hermanos pueden ayudarlo en el cuidado de su padre ya que requiere de mucho tiempo, además refiere que la relación con el padre no ha sido muy buena, les enoja la insistencia de la madre al decirles que le ayuden con su padre llegando incluso a tenerlo en casa por una ocasión pero expresa que su padre es muy impaciente, y admite también no ser muy paciente con él, sus otros hermanos no han cedido al cuidado, por lo que existen conflictos.

En la técnica de los rostros como en la guía de observación, las emociones manifestadas fueron de tristeza, mencionando además angustia, preocupación por las situaciones anteriormente mencionadas.

El test de percepción de relaciones familiares en el anciano aplicado al adulto mayor da como resultado relaciones familiares poco armónicas.

Durante la evaluación realizada se aprecian los datos que se organizan en la siguiente matriz de hallazgos:

<b>Categorías</b>	<b>Hallazgos</b>
<b>Percepción de Relaciones familiares</b>	<p>La adulta mayor concibe que la relación con sus hijos no son del todo gratas, percibe indiferencia y rechazo por parte de sus hijos en el aspecto de que ellos no le ayudan en el cuidado de su esposo.</p> <p>El test de percepción aplicado a la adulta mayor indica que percibe sus relaciones familiares poco armoniosas</p>
<b>Emociones</b>	<p>La adulta mayor manifiesta emociones de tristeza, angustia y preocupación.</p> <p>Refiriendo que en sus hijos también observa indiferencia y enojo</p>
<b>Expectativa.</b>	<p>Expresa que siempre espero de sus hijos, la comprensión y el apoyo necesario, pero sus expectativas no se ven realizadas.</p>
<b>Apoyo social</b>	<p>Existe cierto apoyo por parte de la familia en cuanto aporte económico, y visitas pero es deficiente es el aspecto de ayudar a la adulta mayor en el cuidado de su esposo.</p>

## CASO #6

El grupo familiar está conformado por la adulta mayor Martha de 66 años, su hija Lucia de 36 años, su yerno y sus nietos pequeños.

Quienes asistieron a las entrevistas son la Sra. Martha y su hija la Lucia.

Al aplicar los instrumentos de recolección de datos se presentó lo siguiente:

En lo referente a la entrevista semiestructurada y a la guía de observación se recopiló la siguiente información:

La adulta mayor Martha vive en un departamento adjunto a la casa de su hija menor Lucia, donde también vive su yerno y dos nietos de 5 y 9 años, a parte tiene 3 hijos que viven en otros cantones.

Expresa que la relación con sus hijos es distante, expresa que ve a sus hijos de vez en cuando o ella mismo los visita los fines de semana, debido a que ellos por sus trabajo no siempre pueden visitarla, expresa que cuando los visita percibe que no le muestran mucho interés, están más concentrados en sus actividades del hogar, lo que le entristece, cuando recibe sus visitas son por cortos momentos, aunque no niega que cuando llegan a casa le dejan algo de comida o dinero, pero quisiera de ellos más afectividad, en lo que respecta al hogar en que vive con su hija expresa que ella le brinda todo lo que necesita, comenta que anteriormente le ayudaba a cuidar a sus nietos cuando salía a trabajar, pero que hace algún tiempo le manifestó a su hija que no podría cuidarlos, ya que los niños son muy inquietos, y siente que sus fuerzas ya no son las mismas, a partir de esta situación su hija dejó de trabajar y cambio de actitud con su madre, la adulta mayor percibe que esta distante, poco conversa con ella y ya no la acompaña al programa del adulto mayor; manifiesta que a pesar de que le explicó a su hija el porqué de su decisión siente que ella no la comprende por lo que se siente frustrada, ya que comenta que ella ha dado todo por sus hijos y los ha apoyado en todo pero no recibe lo mismo que le brindo; con su yerno refiere no haber tenido inconvenientes pero también lo observa un poco apartado.

En la entrevista con hija supo manifestar que actualmente la relación con su madre ha cambiado, que ya no está dispuesta en ayudarla como antes con sus hijos y que en ocasiones discuten porque sus hijos son muy inquietos y le cogen las cosas de su madre, lo que le

incomoda a la adulta mayor, sin embargo expresa que no ha dejarlo de ayudarla y que sus hermanos la visitan y también aportan

En la técnica de los rostros como en la guía de observación, la adulta mayor expresa emociones de tristeza, además de frustración al sentirse incomprendida por su hija, además refiere que en sus hijos observa resentimiento e indiferencia hacia ella

El test de percepción de relaciones familiares en el anciano aplicado a la adulta mayor indica que percibe las relaciones familiares poco armónicas.

Durante la evaluación realizada se aprecian los datos que se organizan en la siguiente matriz de hallazgos:

<b>Categorías</b>	<b>Hallazgos</b>
<b>Percepción de Relaciones familiares</b>	Percibe que la relación con sus hijos es distante, sin mayor expresividad afectiva.  El test de percepción aplicado a la adulta mayor indica que percibe sus relaciones familiares poco armoniosas.
<b>Emociones</b>	La adulta mayor manifiesta emociones de tristeza, frustración además de sentirse incomprendida por su hija, también refiere que en su hija observa resentimiento e indiferencia hacia ella.
<b>Expectativa.</b>	La adulta mayor comenta que ella ha dado todo por sus hijos y los ha apoyado en todo pero no recibe lo mismo que le brindo
<b>Apoyo social</b>	Recibe el apoyo de su familia para sus necesidades elementales pero falta el afianzamiento afectivo.

## CASO # 7

María es una adulta mayor de 65 años, que vive con su hijo Alberto de 50 años, quien es separado de su esposa hace 5 años.

Quienes asistieron a las entrevistas son la adulta mayor María, y su hijo Alberto.

Al aplicar los instrumentos de recolección de datos se presentó lo siguiente:

En lo referente a la entrevista semiestructurada y a la guía de observación se recopiló la siguiente información:

La adulta mayor manifiesta que la relación con su hijo Alberto es conflictiva, refiere que su hijo no la comprende, discuten frecuentemente, él la acusa que por su culpa termino su relación matrimonial, ya que existieron malos entendidos entre ella y su nuera, manifiesta que en casa ella prepara los alimentos, pero que a veces su hijo prefiere no comer lo que ella hace, a veces tiene problemas de salud y tiene que pedir ayuda a sus vecinos para la acompañen a la atención, tiene dos hijos más a quienes casi ni la visitan, expresa que a veces su hijo lleva alimentos en otras ocasiones no, por lo que la comunidad le ayuda con el almuerzo, ya que su hijo trabaja todo el día y llega en la noche, los fines de semana sale todo el día, y no le demuestra cariño, ante estas situaciones conflictivas la adulta mayor, manifiesta sentirse triste, angustiada, con desesperanza por la actitud de su hijo y del olvido de los demás hijos. Refiere que esperaba que sus hijos la apoyen, ya que lo único que ha querido es el bien para ellos.

Al Sr. Alberto se lo contacto en su trabajo, quien acepto acudir a las entrevistas. En la entrevista manifestó que no mantiene una buena relación con su madre, manifiesta que desde pequeño, él y sus hermanos recibían severos castigos de parte de ella y su padre quien falleció hace 10 años por situación de enfermedad, refiere que anteriormente además de vivir con su madre, vivía con su esposa y su hijo, pero por malos entendidos y comentarios de su madre la relación matrimonial decayó y se separaron, debido a esto él manifiesta resentimiento hacia su madre.

En la técnica de los rostros como en la guía de observación, las emociones manifestadas fueron de tristeza, además de insatisfacción, desesperanza, angustia, además expresa que las emociones que observa en su hogar son de indiferencia.

El test de percepción de relaciones familiares en el anciano, aplicado a la adulta mayor da la referencia de que la adulta mayor percibe sus relaciones familiares disarmonicas.

Durante la evaluación realizada se aprecian los datos que se organizan en la siguiente matriz de hallazgos:

<b>Categorías</b>	<b>Hallazgos</b>
<b>Percepción de Relaciones familiares</b>	La adulta mayor percibe las relaciones familiares como conflictivas, carente de demostraciones afectivas.  Según el test de percepción familiar la adulta mayor percibe sus relaciones familiares disarmonicas.
<b>Emociones</b>	Las emociones manifestadas fueron de tristeza, además de insatisfacción, desesperanza, angustia, además expresa que las emociones que observa en su hogar es de indiferencia.
<b>Expectativa.</b>	Refiere que esperaba que sus hijos la apoyen, ya que lo único que ha querido es el bien para ellos, sin embargo esta expectativa no se ha cumplido.
<b>Apoyo social</b>	Recibe el apoyo de la comunidad pero no de su familia.

## CASO # 8

El grupo de convivencia está formado por tres personas, la adulta mayor Sra. Julia de 67 años, su hija Cristina de 33 años y un nieto de 7 años.

Quienes asistieron a las entrevistas son la Sra. Julia y su hija Cristina quien es madre soltera.

Al aplicar los instrumentos de recolección de datos y a la guía de observación se presentó lo siguiente:

En lo referente a la entrevista semiestructurada se recopiló la siguiente información:

La adulta mayor vive con su hija Cristina, a quien según refiere los demás miembros de la familia delegan totalmente funciones de cuidado hacia ella, específicamente cuando enferma, sin que ninguno de los otros miembros apoyen ni económicamente ni en sus necesidades, sus hijos visitan raras veces, la adulta mayor refiere que no mantiene una buena relación con su hija, quien no muestra paciencia hacia ella, cuando le pide que salga de paseo se niega manifestándole que no tiene tiempo, no le permite interactuar con su nieto ya que dice que lo malcría, porque le dice que lo consiente mucho y no permite que lo castigue cuando se lo merecen, las dos se enojan cuando se trata de la forma de criar a los nietos, manifiesta sentirse rechazada preocupada y triste por la situación. Refiere que crió a sus hijos con amor y los comprendió siempre, sin embargo no se siente retribuida.

En la entrevista con la Sra. Cristina también refirió no tener una buena relación con su madre porque expresa que ella interviene en la educación de su hijo y quiere criarlo a su forma, ante lo cual no está de acuerdo porque lo sobreprotege, además refiere que tiene muchas actividades en casa y con su hijo, lo que no le permite estar muy pendiente de su madre, piensa que ella aún puede desenvolverse sola, además expresa que sus hermanos no le apoyan en nada con su madre por lo que discute con sus ellos.

En la técnica de los rostros aplicada al adulto mayor como en la guía de observación, las emociones que predominan en ella, es la tristeza, el llanto, debido al distanciamiento afectivo de los familiares, con respecto a las emociones que predominan en su familia es la indiferencia y enojo debido a la indiferencia de la hija y falta de afecto.

El test de percepción de relaciones familiares aplicado a la adulta mayor indica que percibe las relaciones familiares como disarmonicas.

Durante la evaluación realizada se aprecian los datos que se organizan en la siguiente matriz de hallazgos:

<b>Categorías</b>	<b>Hallazgos</b>
<b>Percepción de relaciones familiares</b>	La adulta mayor percibe que la relación con su hija es carente de paciencia y comprensión hacia ella, manifiesta que sus demás hijos le muestran indiferencia y falta de afecto al no visitarla. Según el test de percepción familiar la adulta mayor percibe sus relaciones familiares disarmonicas.
<b>Emociones</b>	Las emociones que manifiesta son la tristeza, el llanto, debido al distanciamiento afectivo de los familiares, con respecto a las emociones que ella observa predominan en su familia es la indiferencia y enojo debido al distanciamiento afectivo de sus hijos.
<b>Expectativa.</b>	No cumple con las expectativas que tenía de sus hijos de quienes refiere las crio con amor y los comprendió siempre, sin embargo no se siente retribuida.
<b>Apoyo social</b>	Recibe el apoyo de su hija, sin embargo es deficiente ya que se siente absorbida por las necesidades de su madre, además de sus hijos.

### **CASO # 9**

El señor Carlos es un adulto mayor de 68 años, es viudo y vive solo.

Quienes asistieron a las entrevistas son el señor Carlos y su hijo Jorge.

Al aplicar los instrumentos de recolección de datos se presentó lo siguiente:

En lo referente a la entrevista semiestructurada y a la guía de observación se recopiló la siguiente información:

El adulto mayor se dedica al reciclaje, tiene cinco hijos, tres ellos bien en Huaquillas y lo visitan al mes por poco tiempo, no le apoyan económicamente, los otros dos viven en un cantón cercano y rara vez se comunican vía telefónica, el adulto mayor refiere que sus hijos le manifiestan que como son adultos mayores independientes pueden vivir solos y salir a visitarlos, en la relación de ellos no hay paciencia, el adulto mayor expresa que son intolerantes, expresan que ha tenido problemas con ellos por las actitudes que presentan, llegando a discusiones e incluso insultos, por lo que manifiesta sentirse enojado y resentido con ellos,

refiere que ha cometido errores en el pasado con su esposa quien falleció hace 4 años por enfermedad, con quien se comportó muy impulsivo. Expresa que él esperaba que sus hijos lo perdonen por tales actitudes y estén cercanos a él, pero no ha pasado esto. Por lo que también se siente culpable. Manifiesta que recibe el apoyo de sus amistades y vecinos quienes se han puesto de acuerdo en brindarle la alimentación.

Su hijo Jorge refiere que su padre es difícil de tratar, además de irritable, expresa que él y sus hermanos no han mantenido buenas relaciones con su padre, manifiesta que su padre ha sido muy severo con ellos y su madre, por lo que le guarda resentimiento.

En la técnica de los rostros aplicada al adulto mayor como en la guía de observación, las emociones que predominan en él, es el enojo, el llanto, el resentimiento, la culpa, debido a la falta de vínculos afectivo con sus hijos, con respecto a las emociones que observa que predominan en sus hijos es la indiferencia, el enojo y el resentimiento. .

El test de percepción de relaciones familiares aplicado al adulto mayor indica que percibe las relaciones familiares como disarmonicas.

Durante la evaluación realizada se aprecian los datos que se organizan en la siguiente matriz de hallazgos:

<b>Categorías</b>	<b>Hallazgos</b>
<b>Percepción de relaciones familiares</b>	El adulto mayor percibe que la relación de sus hijos con él es de intolerancia e impaciencia, y falta de afecto y comprensión hacia él.  Según el test de percepción familiar el adulto mayor percibe sus relaciones familiares disarmonicas.
<b>Emociones</b>	La emociones que expresa son de enojo, el llanto, el resentimiento, la culpa, debido a la falta de vínculos afectivo con sus hijos, con respecto a las emociones que observa que predominan en sus hijos es la indiferencia, el enojo y el resentimiento. .
<b>Expectativa.</b>	No cumple con las expectativas que tenia de sus hijos de quienes esperaba que lo perdonen por actitudes pasadas y estén cercanos a él, pero no ha pasado esto
<b>Apoyo social</b>	Recibe el apoyo de amigos y comunidad, ya que de su familia es deficiente.

## CASO # 10

El sistema familiar está formado por el adulto mayor Francisco de 68 años y su esposa de 65 años, tienen cuatro hijos viven cerca del domicilio y un hijo vive en España

Quienes asistieron a las entrevistas son el Sr. Francisco y su hija la Sra. Carmen.

Al aplicar los instrumentos de recolección de datos se presentó lo siguiente:

En lo referente a la entrevista semiestructurada y a la guía de observación se recopiló la siguiente información:

En la entrevista realizada al señor Francisco, manifestó que mantiene una buena relación con su esposa y sus hijos. Refiere que su familia es muy unida, actualmente trabaja con su hija Carmen en el expendio de agua en bidón, después de largos años de haber trabajado como jornalero, salió de su trabajo y su hija lo ha incluido en uno nuevo lo que lo hace sentir útil, recibe frecuentes visitas de sus hijos y nietos con quien comparte juegos y bromas, su hijo que vive en España lo llama cada semana y cada cierto tiempo le envía dinero. Expresa sentirse bien por la relación que ha logrado con sus hijos y su esposa, manifiesta emociones de alegría, entusiasmo y serenidad. Refiere que no han existido grandes conflictos solo ciertos contratiempos que han sido superados. Manifiesta que son pocas las familias que logran este estado de armonía, expresa que deposita esa confianza en sus hijos y las expectativas que tenía de ellos y de la estabilidad que ha querido para su hogar se han cumplido.

Con respecto a la entrevista realizada con su hija Carmen, coincide con su padre, ella considera mantener buenas relaciones con sus padres, debido a que existe respeto y confianza para transmitir algún problema, además participan mutuamente en actividades familiares, y sus hermanos al igual que ella visitan frecuentemente a sus padres. Lo que le genera emociones de tranquilidad, alegría y satisfacción.

En la técnica de los rostros aplicada al adulto mayor como en la guía de observación, las emociones que predominan en él, son de alegría, satisfacción, afecto, con respecto a las emociones que observa que predominan en sus hijos es de tranquilidad, alegría y satisfacción.

En el test de percepción de relaciones familiares aplicado al adulto mayor indica que percibe las relaciones familiares como armónicas.

Durante la evaluación realizada se aprecian los datos que se organizan en la siguiente matriz de hallazgos:

<b>Categorías</b>	<b>Hallazgos</b>
<b>Percepción de relaciones familiares</b>	<p>El adulto mayor percibe la relación con sus hijos como satisfactoria, de afecto y mutuo apoyo, con un clima de armonía y libertad donde tanto él como sus hijos se sienten contentos y satisfechos.</p> <p>En el test de percepción de relaciones familiares aplicado al adulto mayor indica que percibe las relaciones familiares como armónicas.</p>
<b>Emociones</b>	<p>El adulto mayor manifiesta emociones de alegría, entusiasmo y serenidad con respecto a las emociones que observa que predominan en sus hijos es de tranquilidad, alegría y satisfacción.</p>
<b>Expectativa.</b>	<p>Manifiesta que son pocas las familias que logran el estado de armonía que hay en su familia, expresa que deposito esa confianza en sus hijos y las expectativas que tenia de ellos y de la estabilidad que ha querido para su hogar se han cumplido.</p>

### **3.1.2 Interpretación y discusión de los resultados**

#### **Objetivo 1.- Identificar las percepciones de las relaciones familiares de los adultos mayores integrantes del grupo gerontológico san Ignacio del cantón de Huaquillas.**

Mediante la aplicación del test de percepción de relaciones familiares y la entrevista realizada a adultos mayores, se obtuvo lo siguiente:

Cinco adultos mayores (5 de 10) perciben que las relaciones familiares no son del todo fraternas, son poco armónicas, existen desacuerdos familiares y disgustos, los adultos mayores ven los problemas diferente a sus hijos y no siempre coinciden con ellos, los adultos mayores piensan que poco pueden ayudar a sus hijos, se evidencia cierta disfunción en la comunicación y roles, ya que en ocasiones hay fricciones en la comunicación que tienen los familiares con los adultos mayores ante desacuerdos que se presentan. Los hijos cuidadores también refieren que los demás miembros de la familia visitan al adulto mayor y algunos apoyan económicamente pero no asumen total responsabilidad con respecto al cuidado, lo que genera molestia entre hijos cuidadores y los demás miembros. Los hijos cuidadores son los que pasan la totalidad de tiempo con los adultos mayores cuidándolos, brindándoles la alimentación, y medicamentos cuando sus padres decaen en su salud, viven con ellos o cerca de ellos, mientras que los otros familiares los visitan cada cierto tiempo, unos apoyan económicamente y otros llevan alimentos o cosas necesarias para ellos, pero no manifiestan interés en llevarlos a sus hogares por un tiempo y cuidarlos cuando enferman; por lo que se considera que por la forma de interaccionar, estas familias son moderadamente funcionales.

Tres adultos mayores (3 de 10) perciben que las relaciones familiares no son armoniosas, ellos refieren que hay insatisfacción de parte de los hijos en la forma como educan a los nietos, sienten que han perdido autoridad y que deciden por ellos, con respecto a la comunicación es insinuante, sin claridad, ni afectividad, no hay unión y hay hostilidad. Existen mayores problemas en la adaptabilidad, jerarquía, armonía, roles y comunicación, hay poca tolerancia, hay sobrecarga de funciones en un miembro de la familia, además de una historia familiar de una rígida educación de los adultos mayores hacia sus hijos, predominando el castigo, los hijos “pasan la cuenta” a sus padres, actuando negativamente, son personas que no ceden fácilmente a un mayor acercamiento a sus padres, por lo que se observa un convivencia disfuncional

Dos adultos mayores (2 de 10) manifestaron tener una percepción de sus relaciones familiares armónicas, en el que la comunicación es efectiva, clara y afectiva, hay ayuda mutua entre sus miembros, adecuado cumplimiento de roles, cada cual asume responsabilidades sobre todo en el cuidado de los adultos mayores, no se sobrecarga a un solo familiar, los miembros son unidos y se turnan para acompañar a los adultos mayores, existe respeto y confianza, son tolerantes entre ellos, cuando ha existido algún mal entendido dialogan y se reconcilian con facilidad. La familia interactúa e incluye al adulto mayor en sus actividades, no han existido grandes conflictos solo ciertos contratiempos que han sido superados. Existe un buen sistema de apoyo familiar y los adultos mayores se sienten cuidados y apoyados, estas familias conviven funcionalmente.

**Objetivo 2.- Identificar las expresiones emocionales que manifiestan los adultos mayores integrantes del grupo gerontológico san Ignacio del cantón de Huaquillas.**

A través de la entrevista, la técnica de los rostros y la guía de observación se logró identificar las siguientes expresiones emocionales:

Los tres adultos mayores, que percibieron sus relaciones familiares disarmonicas, mostraron como resultado por un lado emociones de enojo, resentimiento, culpa, debido a la falta de vínculos afectivo con sus hijos, con respecto a las emociones que observa que predominan en sus hijos es la indiferencia, el enojo y el resentimiento, lo que genera tensión en los adultos mayores, a pesar de estas situaciones los adultos mayores durante la entrevista manifestaron que percibe que sus familiares no los descuidan del todo y están presentes a pesar de vicisitudes, al igual los familiares manifestaron que han tenido inconvenientes entre ellos y con el adulto mayor y que en ocasiones les ha costado reconciliarse pero sin embargo refieren estar cerca del adulto mayor, aunque admiten que falta mayores expresiones de afecto entre ellos.

Los cinco adultos mayores que percibieron que sus relaciones familiares son poco armónicas, manifestaron expresiones emocionales como tristeza, frustración, además de sentimientos de incomprensión, debido al distanciamiento afectivo de los familiares, con respecto a las emociones que predominan en su familia es la indiferencia y enojo por el alejamiento de la familia y falta de afecto.

Los dos adultos mayores que percibieron que sus relaciones familiares son armónicas, las emociones que predominan en ellos, son emociones positivas como alegría, amor, y satisfacción, al igual que las que perciben de sus familiares

### **Objetivo 3. Describir las percepciones de las relaciones familiares y las expresiones emocionales de los adultos mayores integrantes del grupo gerontológico San Ignacio del cantón de Huaquillas.**

Tomando en cuenta a Guaraní, M. (2010), quien en su artículo refiere que “la convivencia familiar y el sistema de apoyo de la familia es una de las fuentes de mayor satisfacción y valía para la persona de mayor edad”; y a Louro, I. 2010, que describe que “la satisfacción de las necesidades afectivas que ocurre a nivel familiar permite el desarrollo de la confianza básica, la seguridad y la autoestima que requieren los individuos para la vida, además constituye la base de apoyo y estabilidad psicológica.”

Se puede verificar que estas referencias se evidencian en los resultados obtenidos de los instrumentos de investigación aplicados a los adultos mayores, en las relaciones familiares percibidas como armónicas, la comunicación en las mencionadas familias es clara, afectiva, hay ayuda mutua entre sus miembros y adecuado cumplimiento de roles, hay la inclusión del adulto mayor en las actividades, existe apoyo familiar, además las emociones que predominan en sus familias como en ellos, son emociones de satisfacción, lo que genera en ellos una estabilidad física y psicológica, se sienten protegidos, amados, atendidos y tomados en cuenta en el sistema familiar.

Por otro lado, haciendo referencia a lo expresado en el primer encuentro Iberoamericano de Asociaciones de Adultos Mayores, Cuba, 1996, en el que se expuso la importancia de la relación familiar para la tercera edad, declararon que "la no satisfacción de las necesidades básicas de afecto de la familia, origina respuestas de inmovilidad, encierro, aislamiento, angustia; postergación y hasta depresión, que en algunos casos suele ser profunda". Y según Ares, P. 2002: quien refiere que "a pesar de los niveles alcanzados existen también conflictos de comunicación, violencia, maltratos, e incomprensiones que ponen de manifiesto a una escasa cultura para la convivencia y la cotidianidad."

Lo mencionado se evidencia en los resultados obtenidos de los instrumentos de evaluación aplicados a los adultos mayores, en los cuales tres adultos mayores percibieron que sus relaciones familiares son disarmonicas, dichas familias presentan mayores problemas en la adaptabilidad, armonía, roles, la comunicación no es clara, no existen expresiones de afecto, hay sobrecarga de funciones los adultos mayores manifiestan emociones de tristeza, y perciben en sus familias la indiferencia y enojo.

En lo que respecta a los cinco adultos mayores que percibieron que sus relaciones familiares son poco armónicas, manifiestan emociones como enojo debido a inconvenientes suscitados e insatisfacción, sin embargo los hijos si apoyan en las necesidades instrumentales que presenta el adulto mayor, por lo que no hay abandono, pero falta la parte afectiva; por lo tanto los adultos mayores, mantienen una percepción negativa de sus relaciones familiares ante la insatisfacción de necesidades de afecto, y sus expresiones emocionales con de tristeza, enojo, insatisfacción, agregando a esto angustia, y sentimientos de soledad, debido a los conflictos familiares existentes.

### **3.2 CONSIDERACIÓN ADICIONAL: EL APOYO INSTITUCIONAL**

Los casos de las familias estudiadas son parte del grupo gerontológico San Ignacio, el cual además de tener la finalidad de promover la movilidad e independencia, también promueve los lazos familiares y el mejor trato al adulto mayor.

El equipo técnico está trabajando para que exista el clima afectivo en las familias que falta una mejor relación.

El apoyo institucional ayuda al adulto mayor a mantenerse activo, a disminuir sus niveles de estrés y a aliviar sus situaciones conflictivas con sus familias.

Realizado el análisis y discusión del cumplimiento de los objetivos propuestos se establecen las siguientes conclusiones.

### **3.3 CONCLUSIONES**

Todo parece prevalecer a una relación directa, en que mientras más armoniosa es la relación familiar y más afectivamente son acogidos y atendidos los adultos mayores, las percepciones de las relaciones familiares y expresiones emocionales en los adultos mayores son positivas y las interacciones que mantienen con sus miembros tienden a la estabilidad, mostrando estados de ánimo más óptimos.

Mientras que en las familias que presentan relaciones familiares poco armoniosas o disarmonicas, las percepciones de las relaciones familiares son de rechazo, las interacciones muestran conflictividad y las expresiones emocionales de los adultos mayores son negativas.

En conclusión el proyecto de investigación ha sido enriquecedor ya que permitió, conocer las percepciones de relaciones familiares y expresiones emocionales de los adultos mayores que

forman parte del Grupo Gerontológico San Ignacio .tomando en consideración la realidad social de su entorno.

Los resultados obtenidos mediante la aplicación de las técnicas e instrumentos servirán de como apoyo o referencia para los profesionales en el área gerontológica para tratar los diferentes casos y proyectos referentes al adulto mayor.

### **3.4 RECOMENDACIONES**

Es necesario organizar un trabajo efectivo desde los ministerios responsables de áreas sociales, de salud y legales, incluidas las viables redes de apoyo comunitarias, creando una red adecuada con el objetivo de brindar una adecuada atención a los adultos mayores, concientizando a las familias y a la comunidad sobre el afecto, inclusión, interacción, protección, apoyo hacia ellos, además de sensibilizar a los familiares sobre la importancia del cuidado de los adultos mayores dentro sus familias.

Ampliar los centros de atención de día para los adultos mayores en el que puedan recibir las intervenciones necesarias tanto para su bienestar físico y psicológico, las cuales mantengan departamentos mediación e Intervención familiar, precautelando que las familias adopten actitudes que beneficien la salud integral de los adultos mayores y por ende de la familia en la que se desenvuelven.

## BIBLIOGRAFIA

- Amarís, M., Paternina, A. y Vargas, K. (2004). Relaciones familiares en familias desplazadas por la violencia ubicadas en "la cangrejera" (corregimiento de Barranquilla, Colombia) Universidad del Norte. Barranquilla, Colombia
- Arés, P. (2002) *Sistema, complejidad, y desarrollo humano*. Modulo I. Folleto de trabajo de la maestría en terapia familiar sistémica. Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Psicológicas.
- Alba, A. *Análisis de datos e interpretación de los resultados*. Recuperado de:  
[http://www.unsj.edu.ar/unsjVirtual/comunicacion/seminarionuevastecnologias/wp-content/uploads/2015/06/04\\_analisdatosinterpretac-1.pdf](http://www.unsj.edu.ar/unsjVirtual/comunicacion/seminarionuevastecnologias/wp-content/uploads/2015/06/04_analisdatosinterpretac-1.pdf)
- Balliache, D. El problema y su delimitación. Recuperado de:  
[http://www.unsj.edu.ar/unsjVirtual/comunicacion/seminarionuevastecnologias/wp-content/uploads/2015/06/01\\_Planteo-del-problema-SI.pdf](http://www.unsj.edu.ar/unsjVirtual/comunicacion/seminarionuevastecnologias/wp-content/uploads/2015/06/01_Planteo-del-problema-SI.pdf)
- Boeree, G. (1998) *Teorías de la personalidad*. Erik Erikson. 1902-1994. Recuperado de:  
<http://www.psicologia-online.com/ebooks/personalidad/erikson.htm>
- Bandura, A. (1978). *Cognitive processes and procedures in "behavior therapy"*. Reflections on self efficacy. *Advances in Behavior Research and Therapapy*. Vol. 1 pp.237-269.
- Blake, E. (2004). *Cuidados para la tercera edad en el hogar*. Clínica Alemana de Santiago. Recuperado de: <http://portal.alemana.cl/wps/wcm/connect/Internet/home/blog-de-noticias/Ano+2011/01/Cuidados+para+la+tercera+edad+en+el+hogar>
- Carreras, A. *Funcionalidad y disfuncionalidad familiar*. Recuperado de:  
<http://es.scribd.com/doc/258934205/Funcionalidad-y-Disfuncionalidad-Familiar-Carreras#scribd>
- Castellón, S. y Ledesma, E. (2012). *El funcionamiento familiar y su relación con la socialización infantil. Proyecciones para su estudio en una comunidad suburbana de Sancti Spíritus. Cuba*. Recuperado de: <http://www.eumed.net/rev/cccss/21/ccla.html>.

- Coll, C. (2008). *Características del adulto mayor*. Desarrollo Humano; Psicología Educativa. Recuperado de: <http://es.scribd.com/doc/39928791/Caracteristicas-del-Adulto-Mayor>
- Choque, M., Dorado, M., Hermosa, H. y Torres M. (2010). *Enfoque sistémico: la familia*. Recuperado de: <http://www.buenastareas.com/ensayos/La-Familia-Enfoque-Sist%C3%A9mico/1767379.html>
- Definición ABC- social. *Definición de adulto mayor*. Recuperado de: <http://www.definicionabc.com/social/adulto-mayor.php>
- Definición ABC- social. *Definición de expectativa*. Recuperado de: <http://www.definicionabc.com/social/expectativa.php>
- Dolores, B. (2009) Instrumentos de recolección de información en investigación cualitativa. Recuperado de: <http://es.slideshare.net/jenifermora28/instrumentos-de-investigacion-cualitativa>
- Ferreira, C., Garcia, K., Macías, L., Perez, A. y Tomsich C. (2010). *Mujeres y hombres del Ecuador en cifras III*, 14. Recuperado de: [http://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Libros/socioeconomico/Mujeres\\_y\\_Hombres\\_del\\_Ecuador\\_en\\_Cifras\\_III.pdf](http://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Libros/socioeconomico/Mujeres_y_Hombres_del_Ecuador_en_Cifras_III.pdf)
- “*Foro mundial en Ecuador para tratar sobre envejecimiento*” (2010) Recuperado de: <http://www.radioequinoccio.com/component/content/article/5-entretenimiento/1899-e-petroecuador-responde-mas-a-petroleras-denuncia-correa.html>
- Frone, M., Yardley, J. & Markel, K. (1997). *Developing and testing an integrative model of the work-family interface*. *Journal of Vocational Behavior*, 50(2), 145-167. Recuperado de: [http://www.researchgate.net/publication/228079492\\_Developing\\_and\\_Testing\\_an\\_Integrative\\_Model\\_of\\_the\\_Work\\_\\_Family\\_Interface](http://www.researchgate.net/publication/228079492_Developing_and_Testing_an_Integrative_Model_of_the_Work__Family_Interface)
- Gómez, S. (2009). *El apoyo familiar como uno de los pilares de la reforma de la atención psiquiátrica*. Consideraciones desde una perspectiva psicosocial. Revista colombiana de psiquiatría. Vol. 38. Recuperado de: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0034-74502009000100009&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0034-74502009000100009&script=sci_arttext)

- Gómez, E. (2014). *El estudio de caso como estrategia de adquisición y recuperación de Conocimientos*. Recuperado de: <http://educarte10tv.blogspot.com/2014/08/los-estudios-de-caso-como-estrategiade.html>
- González, A. (2009). *Evaluación en psicogerontología*. Recuperado de: <https://books.google.com.ec/books?isbn=607448130X>
- Gonzales, J. (2007). *La familia como sistema*. Revista paceña de medicina familiar. Recuperado de: [http://www.academia.edu/8054483/REVISTA\\_PACE%C3%91A\\_DE\\_MEDICINA\\_FAMILIAR\\_TEMAS\\_DE\\_MEDICINA\\_FAMILIAR\\_LA\\_FAMILIA\\_COMO\\_SISTEMA](http://www.academia.edu/8054483/REVISTA_PACE%C3%91A_DE_MEDICINA_FAMILIAR_TEMAS_DE_MEDICINA_FAMILIAR_LA_FAMILIA_COMO_SISTEMA)
- González, C. *Teoría estructural familiar*. Recuperado de: <http://www.medicina defamiliares.cl/Trabajos/teoriaestructural.pdf>
- Guerrero, J. (2003). *Los roles no laborales y el estrés en el trabajo*. Revista Colombiana de Psicología, 12, 73-84. [https://www.google.com.ec/?gfe\\_rd=cr&ei=O-AVVcbkD4KDmAH0i4DQCw&gws\\_rd=ssl#q=Los+roles+no+laborales+y+el+estrés+en+el+trabajo.+Revista+Colombiana+de+Psico](https://www.google.com.ec/?gfe_rd=cr&ei=O-AVVcbkD4KDmAH0i4DQCw&gws_rd=ssl#q=Los+roles+no+laborales+y+el+estrés+en+el+trabajo.+Revista+Colombiana+de+Psico)
- Guerrini, M. (2010). Edición nº 57. *La vejez. Su abordaje desde el trabajo social*. Recuperado de: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3313191>
- Hernández, E. y Nepomuceno, N. *Adulto mayor, hijos y nietos: una relación necesaria*. Recuperado de: <http://www.monografias.com/trabajos65/adulto-mayor-hijos-relacion-necesaria/adulto-mayor-hijos-relacion-necesaria2.shtml>
- Hernández, Fernández y Baptista (2006). *El proceso de la investigación cualitativa*. Recuperado de: <http://biblio3.url.edu.gt/Libros/2012/04/Met-Inv/12.pdf>
- Hernández, R. (2008). *Metodología de la Investigación*. Cuarta edición.
- Jara, C. (2011). *Ciclo vital familiar*. Módulo 3: temas de familia. Recuperado de: [https://www.google.com.ec/?gws\\_rd=ssl#q=duvall+ciclo+vital+familiar+pdf](https://www.google.com.ec/?gws_rd=ssl#q=duvall+ciclo+vital+familiar+pdf)
- Jiménez, A., Mendiburo S. Andrés y Olmedo, P. (2011). *Satisfacción familiar, apoyo familiar y conflicto trabajo-familia en una muestra de trabajadores chilenos*. Recuperado de: <http://es.scribd.com/doc/213036393/Satisfaccio-n-familiar-apoyo-familiar-y-conflicto-trabajo-familia-en-una-muestra-de-trabajadores-chilenos-docx>

Kreuz, A. (2001). *Emociones en terapia familiar: del tabú a la resonancia*.

Recuperado de: <http://www.ctff-fasedos.com/documentos/Emociones%20Terapia%20.pdf>

Louro, I. *Intervención sistémica familiar comunitaria*. Módulo II. Folleto de trabajo de la maestría en terapia familiar sistémica. Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Psicológicas.

Martínez, F. y Fernández J. (1994). *Emoción y Salud*. Desarrollos en Psicología Básica y

Aplicada. Anales de psicología 10(2), 101-109. Recuperado de: [http://www.um.es/analesps/v10/v10\\_2/01-10\\_2.pdf](http://www.um.es/analesps/v10/v10_2/01-10_2.pdf)

Martínez, D. y Osca, A. (2002). *Análisis psicométrico del inventario de apoyo familiar para trabajadores*. Psicothema, 14(2), 310-316. Recuperado de: <http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=725>

Martínez, G.(1997). *Las relaciones interpersonales en el marco de la familia: algunas reflexiones metodológicas*. Anuario de psicología Universidad de Barcelona. Facultad de psicología. Recuperado de: <http://www.raco.cat/index.php/anuariopsicologia/article/viewFile/61350/96238>.

Martínez, M. *Funcionalidad y disfuncionalidad de la familia*. Recuperado de: <http://biblio.juridicas.unam.mx/libros/5/2106/27.pdf>

Musitu, O. 2009. *Revista electrónica de motivación y emoción*. Volumen: XII número: 32-33. Recuperado de: <http://reme.uji.es/articulos/numero32/article2/texto.html>

Nebot, M., Lafuente, J., Tomás Z., Borrell, C. & Ferrando J. (2002). *Efecto protector del apoyo Social en la mortalidad en población anciana: Un estudio longitudinal*. *Revista Española Salud Pública*, 76(6), 663-682. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=17000604>

Ortego, M., López ,S. y Álvarez, M. Tema 13. *El apoyo social*. Recuperado de: [ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/ciencias-psicosociales-i/pdf-reunidos/tema\\_13.pdf](http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/ciencias-psicosociales-i/pdf-reunidos/tema_13.pdf)

- Oviedo, G. (2004). *La definición del concepto de percepción en psicología con base en la teoría Gestalt*. *Revista de Estudios Sociales*, núm. 18, pp. 89-96, Universidad de Los Andes. Colombia. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81501809>
- Parra, H. (2005) *Relaciones que dan origen a la familia*. Facultad de Derecho y Ciencias Políticas. Universidad de Antioquia, Medellín. p.16. Recuperado de: <http://tesis.udea.edu.co/dspace/bitstream/10495/348/1/RelacionesOrigenFamilia.pdf>
- Paz, H. *Relaciones padres-hijos adultos*. Recuperado de: [http://www.plusesmas.com/familia\\_psicologia/hijos\\_nietos/relaciones\\_padres-hijos\\_adultos/324.html](http://www.plusesmas.com/familia_psicologia/hijos_nietos/relaciones_padres-hijos_adultos/324.html)
- Pelaez, A., Rodríguez, J., Ramirez, S., Perez L., Vazquez, A. y Gonzalez, L. *La entrevista*. Recuperado de: [https://www.uam.es/personal\\_pdi/stmaria/jmurillo/InvestigacionEE/Presentaciones/Curso\\_10/Entrevista.pdf](https://www.uam.es/personal_pdi/stmaria/jmurillo/InvestigacionEE/Presentaciones/Curso_10/Entrevista.pdf)
- Pochintesta, P. *La emociones en el envejecimiento y miedo a la muerte*. Recuperado de: [http://www.antropologiadelasubjetividad.com/images/trabajos/paula\\_pochintesta.pdf](http://www.antropologiadelasubjetividad.com/images/trabajos/paula_pochintesta.pdf)
- Psicología Básica y Aplicada. *Anales de psicología* 10(2), 101-109. Recuperado en: [http://www.um.es/analesps/v10/v10\\_2/01-10\\_2.pdf](http://www.um.es/analesps/v10/v10_2/01-10_2.pdf)
- “*Que es el envejecimiento activo*”. (2012). Recuperado de: <http://www.envejecimientoactivo2012.net/Menu29.aspx>
- Quintana, A. *Metodología de investigación científica cualitativa*. Recuperados de: [http://cienciassociales.webcindario.com/PDF/Cualitativa/Inv\\_quintana.pdf](http://cienciassociales.webcindario.com/PDF/Cualitativa/Inv_quintana.pdf)
- Robles, L. y Vázquez, E. (2008). *El Cuidado a los ancianos: Las valoraciones en torno al cuidado no familiar*. Recuperado de: [http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-07072008000200002&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-07072008000200002&script=sci_arttext)
- Santaella, L. *Definición del método cualitativo*. Recuperado de: [conceptodefinicion.de/metodo-cualitativo/](http://conceptodefinicion.de/metodo-cualitativo/)
- Sánchez, S. y Carmen, D.(2005). *Gerontología social*. Editorial Espacio. Bs. As.

- Sánchez, A y Franco, P. (2008). *Saber envejecer: aspectos positivos y nuevas perspectivas*.  
*Foro de educación*, n° 10, pp. 369-383. Recuperado de: <http://www.foro deeducacion.com/numero10/022.pdf>
- Simons, H. (2009). *El Estudio de caso. Teoría y práctica*. Recuperado de:  
<https://books.google.com.ec/books?isbn=8471126451>
- Sosa, S. El estudio de casos como estrategia de investigación. Recuperado de:  
<http://www.eumed.net/tesis-doctorales/2006/ssc/2c.htm>
- Schaie, W.y Willis, S. *La psicología de la edad adulta y la vejez*. Cuarto capítulo.
- Vargas, I. *La familia y ciclo vital familiar*. Recuperado de: <http://www.actiweb.es/yaxchel/archivo1.pdf>
- Vega, Z., Muñoz, S., Berra, E., Nava, C. y Gómez, G. (2012). Vol 15. N°3. Revista electrónica de psicología Iztacala. *Identificación de emociones desde el modelo de Lazarus y Folkman. Propuesta del cuestionario de estrés, emociones y afrontamiento*. Recuperado de: <http://www.revistas.unam.mx/index.php/repi/article/view/33644>
- Vega, JL. (1990). *Psicología de la Vejez*. Salamanca.--Salamanca: Diputación de Salamanca
- Vía, AJ. *Algunas reflexiones sobre la familia actual*. Recuperado de: [http://www.psicologia-online.com/articulos/2008/06/reflexiones\\_familiar.shtml](http://www.psicologia-online.com/articulos/2008/06/reflexiones_familiar.shtml)
- Villar, F. *El enfoque del ciclo vital: hacia un abordaje evolutivo del envejecimiento*  
Recuperado de: <http://www.riicotec.org/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/0c03villar-pearson.pdf>
- Zuluaga, B. (2007). *Una mirada de la familia desde el enfoque sistémico*. Recuperado de:  
<http://beatrizzuluaga.wordpress.com/2007/02/09/las-relaciones-de-pareja-y-su-influencia-en-los-hijos/>



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA  
MAESTRÍA TERAPIA FAMILIAR SISTÉMICA.**

**ANEXO 1  
ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA  
DIRIGIDA A FAMILIARES DE ADULTOS MAYORES**

1. Como considera usted la relación que mantiene la familia con el adulto mayor. Por qué?

.....  
.....  
.....  
.....

2. De acuerdo a lo mencionado anteriormente ¿Que emociones provoca en usted la relación que mantiene con el adulto mayor?

.....  
.....  
.....

3. ¿Han existido situaciones conflictivas con el adulto mayor dentro de la familia? ¿Debido a que?

.....  
.....  
.....

4. ¿Cómo ha reaccionado usted ante las situaciones conflictivas generadas con el adulto mayor?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA  
MAESTRÍA TERAPIA FAMILIAR SISTÉMICA.**

**ANEXO 2**

**ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA DIRIGIDA A ADULTOS MAYORES**

1.- ¿Cómo percibe la relación que mantiene su familia con usted?. ¿Por qué?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2.-De acuerdo a lo mencionado anteriormente ¿Que emociones provoca en usted la relación que mantiene con su familia?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

3. ¿Han existido situaciones conflictivas entre usted y sus familiares? ¿Debido a que?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

4.- ¿Cómo ha reaccionado usted ante situaciones conflictivas generadas con su familia?

.....  
.....  
.....  
.....

5.- ¿Piensa usted que el trato que recibe de su familia cumple con lo que esperaba de ella?

Explíqueme el ¿por qué?

.....  
.....  
.....  
.....



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA  
MAESTRÍA TERAPIA FAMILIAR SISTÉMICA**

**ANEXO 3**

**FICHA DE OBSERVACIÓN**

**DATOS DEL PARTICIPANTE.**

**FECHA:** \_\_\_\_\_

<b>NOMBRE</b>	
<b>EDAD</b>	
<b>ESTADO CIVIL</b>	
<b>CON QUIEN VIVE</b>	
<b>DIRECCIÓN</b>	

<b>Actividad</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>A veces</b>
La persona se encuentra con alguien a su cuidado gran parte del tiempo			
La persona muestra disposición y apertura al dialogo			
La persona muestra nerviosismo			
La persona presenta indicios de estrés al conversar de su situación emocional			
La persona muestra optimismo y alegría al mencionar su relación familiar			
La persona argumenta que el afecto familiar es importante			
La persona se siente feliz cuando le llegan a visitar sus familiares			
la persona presenta rasgos que indican felicidad			
La persona se siente a gusto con el cuidado que recibe de las personas que viven con el/ o ella.			
La persona vive en un ambiente emocional equilibrado			
Se escuchan discusiones dentro de casa que perturban la tranquilidad del adulto mayor			
La persona afirma que le gustaría que las personas que viven con ella no tengan conflictos y que reine la armonía en el hogar			
La persona manifiesta que le gustaría compartir más tiempo con sus amistades y seres queridos.			
La persona afirma que para sentirse bien es indispensable el cariño y la atención del resto de su familia			
La persona le gustaría recibir visitas que le ayuden a sentirse bien			
La persona asegura que le gustaría ser escuchado/a y que se tome en cuenta sus opiniones ante determinada situación familiar			
La persona manifestó llanto durante la entrevista			

## ANEXO 4

### TEST DE PERCEPCIÓN DE LAS RELACIONES FAMILIARES DEL ADULTO MAYOR

	<b>Casi Siempre</b>	<b>Muchas veces</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Pocas veces</b>	<b>Casi nunca</b>
1. ¿Participa usted en la educación sus nietos?					
2. ¿Su familia lo pone al tanto de los acontecimientos que a usted le interesan?					
3. ¿Sus familiares respetan su privacidad?					
4. ¿Sus hijos están de acuerdo con el modo en que usted atiende a sus nietos?					
5. ¿Sus familiares le quitan autoridad?					
6. ¿Su familia es comprensiva si usted se equivoca en algo?					
7. ¿Usted ayuda a sus hijos a resolver sus problemas dentro de sus posibilidades?					
8. ¿Sus familiares se inmiscuyen en sus asuntos?					
9. ¿Sus familiares le transmiten sus alegrías y tristezas?					

10. ¿Entre sus actividades está la de orientar a sus hijos?					
11. ¿Su familia lo complace siempre que le es posible?					
12. ¿Sus familiares se burlan de sus “achaques”?					
13. ¿Sus hijos se sienten conformes con la forma en que usted los ayuda?					
14. ¿Cuándo un miembro de su familia tiene un problema se lo cuenta a usted?					
15. ¿Sus familiares lo ayudan a resolver sus problemas?					
16. ¿Sus familiares deciden cosas que a usted le atañen sin su aprobación?					
17. ¿Su familia tolera sus limitaciones propias de la edad?					
18. ¿Sus familiares respetan sus gustos?					
19. ¿Cuándo sus familiares no están de acuerdo con algo que usted ha hecho se lo manifiestan a usted?					
20. ¿Su familia considera que usted cumple sus obligaciones dentro de su hogar?					
21. ¿Siente que su familia lo cuida?					

22. ¿Su familia le da participación en las decisiones más importantes?					
23. ¿Su pareja considera que usted es necesario para ella?					
24. ¿Sus familiares se dirigen a usted con ternura y delicadeza?					
25. ¿El desempeño de tareas domésticas lo hace sentirse útil?					
26. ¿Sus familiares se preocupan por sus cosas?					
27. ¿Está de acuerdo en realizar las tareas que asume dentro de la casa?					
28. ¿Su familia le dice las cosas claramente sin insinuaciones ni ironía?					
29. ¿Sus familiares le expresan su afecto?					
30. ¿Su pareja se siente complacida con Ud.?					



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA  
MAESTRÍA TERAPIA FAMILIAR SISTÉMICA.

ANEXO 5

**TÉCNICA DE LOS ROSTROS DIRIGIDA A ADULTOS MAYORES**

**En cada caso cuál de los rostros le parece más representativo de...**

							¿POR QUÉ?
	Enojo	Tristeza	Indiferencia	Afecto	Alegría	Satisfacción	
SIEMPRE							
CON FRECUENCIA							
POCAS VECES							
NUNCA							

**¿CUÁL DE ESTAS EMOCIONES OBSERVA QUE PREDOMINAN EN SUS FAMILIARES?**



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL  
 FACULTAD DE PSICOLOGÍA  
 MAESTRÍA TERAPIA FAMILIAR SISTÉMICA.

**ANEXO 6**

**TÉCNICA DE LOS ROSTROS DIRIGIDO A ADULTOS MAYORES**

**En cada caso cuál de los rostros te parece más representativo de...**

							¿POR QUÉ?
	Enojo	Tristeza	Indiferencia	Afecto	Alegría	Satisfacción	
SIEMPRE							
CON FRECUENCIA							
POCAS VECES							
NUNCA							

**¿CUÁL DE ESTAS EMOCIONES PREDOMINA EN UD, DENTRO DE SU HOGAR?**