



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA MODALIDAD
PRESENCIAL

**Proyecto de investigación o titulación previo a la obtención del título de Licenciada en
Psicopedagogía**

TEMA:

LA INTELIGENCIA EMOCIONAL Y SU CALIDAD DE VIDA DURANTE LA
PANDEMIA COVID -19 EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DEL HOGAR
DE ACOGIMIENTO DEL ADULTO MAYOR DEL CANTÓN CEVALLOS

AUTOR: Diana Alexandra Molina Peña

DOCENTE: Mg. Roberto Enrique Alvarado Quinto

AMBATO – ECUADOR
2021

APROBACIÓN DEL TUTOR DE TRABAJO DE GRADUACIÓN O TITULACIÓN

CERTIFICA:

Yo, Mg. Roberto Enrique Alvarado Quinto, con C.I. 1204039893 en mi calidad de Tutor del Trabajo de Graduación o Titulación, sobre el Tema: **“LA INTELIGENCIA EMOCIONAL Y SU CALIDAD DE VIDA DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DEL HOGAR DE ACOGIMIENTO DEL ADULTO MAYOR DEL CANTÓN CEVALLOS”**.

Desarrollado por la estudiante Diana Alexandra Molina Peña, con C.I. 1804751483, considero que dicho informe investigativo, reúne los requisitos técnicos, científicos, y reglamentarios, por lo que autorizo la presentación del mismo ante el organismo pertinente, para que sea sometido a evaluación de parte de Estudios y calificación designada por el Honorable Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias Humanas y de la educación.



Firmado electrónicamente por:
**ROBERTO ENRIQUE
ALVARADO QUINTO**


Mg. Roberto Enrique Alvarado Quinto

C.I. 120403989-3

TUTOR DE TESIS

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, Diana Alexandra Molina Peña con C.I 1804751483 mediante el presente trabajo de titulación con el tema: **“LA INTELIGENCIA EMOCIONAL Y SU CALIDAD DE VIDA DURANTE LA PANDEMIA COVID -19 EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DEL HOGAR DE ACOGIMIENTO DEL ADULTO MAYOR DEL CANTÓN CEVALLOS”**. Dejo consistencia que, en el trabajo de investigación, el cual está basada en estudios realizados durante la carrera, revisiones bibliográficas y de campo, se han obtenido las conclusiones y recomendaciones descritas en la investigación. Las ideas, opiniones y recomendaciones son exclusiva responsabilidad del autor.



Diana Alexandra Molina Peña
C.I. 18047514-3

GESTIÓN DE DERECHO DE AUTOR

Yo, Diana Alexandra Molina Peña con C.I 1804751483 cedo los derechos en líneas patrimoniales del presente trabajo de titulación sobre el tema: **“LA INTELIGENCIA EMOCIONAL Y SU CALIDAD DE VIDA DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DEL HOGAR DE ACOGIMIENTO DEL ADULTO MAYOR DEL CANTÓN CEVALLOS”**. Autorizo parte de la reproducción de ella, siempre que esté dentro de las regulaciones de la Universidad Técnica de Ambato, respetando mis derechos de autor y no se utiliza con fines de lucro.

A rectangular box containing a handwritten signature in blue ink. The signature is stylized and appears to read 'Diana Molina Peña'.

Diana Alexandra Molina Peña
C.I. 1804751483

APROBACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL DE GRADO

La Comisión de estudio y calificación del Informe del Trabajo de Titulación sobre el tema: **“LA INTELIGENCIA EMOCIONAL Y SU CALIDAD DE VIDA DURANTE LA PANDEMIA COVID -19 EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DEL HOGAR DE ACOGIMIENTO DEL ADULTO MAYOR DEL CANTÓN CEVALLOS”**, presentado por la Srta. Diana Alexandra Molina Peña con C.I 1804751483, estudiante de la Carrera de Psicopedagogía, una vez revisado el Trabajo de Graduación o Titulación, se **aprueba** en razón de que cumple con los principios básicos tanto técnicos, como científicos y reglamentarios establecidos.

Por lo tanto, se autoriza la presentación ante los organismos pertinentes.

Firmado digitalmente por
CAROLINA ELIZABETH
MANZANO VINUEZA

Psc. Carolina Manzano MSc.



Firmado electrónicamente por:
**XIMENA CUMANDA
MIRANDA LOPEZ**

Lic. Ximena Miranda Mg.

DEDICATORIA

Han transcurrido varios años de constante estudio y sacrificio, para alcanzar la ansiada meta que no hubiese sido posible sin el apoyo de mis padres, a Dios por la bendición proporcionada en cada parte de mi vida, a mi familia por todo el apoyo incondicional.

Diana Alexandra Molina Peña

AGRADECIMIENTO

El presente trabajo va dirigido con
una expresión de gratitud para
mis distinguidos maestros, con
nobleza y entusiasmo, vertieron todo
su apostolado en mi alma.

Y a mi querida alma mater, porque
en sus aulas recibí los más gratos
recuerdos que nunca olvidare

Diana Alexandra Molina Peña

ÍNDICE DE CONTENIDOS

APROBACIÓN DEL TUTOR DE TRABAJO DE GRADUACIÓN OTITULACIÓN	1
AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN.....	2
GESTIÓN DE DERECHO DE AUTOR.....	3
APROBACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL DE GRADO	4
DEDICATORIA	5
AGRADECIMIENTO.....	6
ÍNDICE DE CONTENIDOS	7
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	11
RESUMEN EJECUTIVO	12
ABSTRACT.....	13
INTRODUCCION	14
CAPITULO I MARCO TEÓRICO	16
1.2. Inteligencia emocional	16
1.3. Componentes de la Inteligencia EmocionalTabla 1.....	16
1.4. Las Emociones.....	17
1.5. Neuroanatomía de las emociones.....	17
Sistema límbico	17
1.6. Lóbulo frontal.....	18
1.7. Los 8 tipos de emociones que presenta Freud.....	18
Variable Dependiente	19
1.9. Dimensiones de la Calidad de Vida.....	20
1.10. Factores de la Calidad de VidaGráfico 1.....	20
1.11. Calidad de vida del adulto mayor.....	20
1.12. Tipos de edades en el adulto mayor.....	21
1.13. Impactos relacionados a la calidad de vida	21
1.14. Necesidades básicas en la calidad de vida	22
1.15. El bienestar en la calidad de vida	22
1.16. Envejecimiento	23
1.17. Tipos de envejecimiento	24
1.18. Deterioro cognitivo	24
1.19. Clasificación	24
1.20. Causas del deterioro cognitivo	25
1.21. Resiliencia	25
1.22. Factores que promueven la resiliencia.....	26
1.23. Factores Resilientes Familiares.....	26
1.2. Objetivos.....	27
1.2.1 Objetivo General	27

1.2.2	Objetivos Específicos	27
CAPÍTULO II		28
METODOLOGÍA		28
2.1	Materiales.....	28
	Tabla 2.	28
2.2	Métodos.....	29
2.2.1.	Enfoque	29
2.2.2	Nivel de investigación.....	29
2.2.3.	Modalidad de la investigación	29
2.2.4.	Población y Muestra	30
	Tabla 3.	30
2.2.5.	Técnicas.....	31
	Tabla 4.	31
	Variable Dependiente: Calidad de Vida	32
	Tabla 5.	32
2.3	Hipótesis.....	32
CAPÍTULO III RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....		33
	Tabla 6.	33
	Dimensión de Atención EmocionalTabla 7.....	33
	Tabla 8.	34
	Dimensión de Claridad EmocionalTabla 9.	35
	Dimensión de Reparación EmocionalTabla 11	37
	Tabla 12	37
3.2.	Análisis y discusión de los resultados de los resultados del CuestionarioWHOQOL – BREF de calidad de vida.....	38
	Dimensión FísicaTabla 14	39
	Dimensión PsicológicaTabla 15.....	40
	Dimensión Relaciones SocialesTabla 16	41
	Dimensión AmbientalTabla 17	42
3.3.	Verificación de hipótesis	43
	Método de validación de hipótesis.....	44
	Hipótesis estadísticas.....	44
	Nivel de significancia y regla de decisión.....	44
	Resultados.....	44
	Tabla 18	45
CAPITULO IV CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....		46
4.2	Recomendaciones	47
MATERIALES DE REFERENCIA		47
	Guía Metodológica Para la Resiliencia en Adultos Mayores	47
PROPOSITO.....		2

ACTIVIDAD 1.....	3
ACTIVIDAD 3.....	5
ACTIVIDAD 5.....	7
ACTIVIDAD 7.....	9
ACTIVIDAD 9.....	11
BIBLIOGRAFIA.....	13
ANEXOS.....	16
Anexo 2. Cuestionario WHOQOL-BREF de calidad de vida	17

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Componentes de la Inteligencia Emocional	13
Tabla 2. Recursos Materiales, Institucionales, Humanos, Financieros	25
Tabla 3. Población	27
Tabla 4. Dimensiones Trait Meta Mood Scale (TMMS-24).....	28
Tabla 5. Dimensiones del Cuestionario WHOQL-BREF.....	29
Tabla 6. Escala de Fiabilidad del Instrumento “Inteligencia Emocional”	30
Tabla 7. Escala de Fiabilidad de la Dimensión de Atención Emocional	30
Tabla 8. Estadísticas de elemento – Dimensión de Atención Emocional.....	31
Tabla 9. Escala de Fiabilidad de la Dimensión de Claridad Emocional.....	32
Tabla 10. Estadísticas de elemento – Dimensión de Claridad Emocional.....	32
Tabla 11. Escala de Fiabilidad de la Dimensión de Reparación Emocional	34
Tabla 12. Estadísticas de elemento – Dimensión de Reparación Emocional	34
Tabla 13. Fiabilidad del Cuestionario WHOQOL-BREF de calidad de vida.....	35
Tabla 14. Estadísticas de la Dimensión Física	36
Tabla 15. Estadísticas de la Dimensión Psicológica	37
Tabla 16. Estadísticas de las Relaciones Sociales.....	38
Tabla 17. Estadísticas de la Dimensión Ambiental	39
Tabla 18. Tabla de correlaciones: Coeficiente Tau – b de Kendall	42

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Factores de la calidad de vida	17
Gráfico 2. Población	27
Gráfico 3. Diagrama de barras – Dimensión de Atención Emocional.....	31
Gráfico 4. Diagrama de barras – Dimensión de Claridad Emocional	33
Gráfico 5. Diagrama de barras – Dimensión de Reparación Emocional	35
Gráfico 6. Diagrama de barras – Dimensión Física.....	37
Gráfico 7. Diagrama de barras – Dimensión Psicológica.....	38
Gráfico 8. Diagrama de barras – Relaciones Sociales.....	39
Gráfico 9. Diagrama de barras – Relaciones Sociales.....	40

RESUMEN EJECUTIVO

El trabajo investigativo hace referencia a la inteligencia emocional y su calidad de vida, en donde se ha evidenciado como problemática la necesidad de desarrollar una resiliencia en los adultos mayores para que puedan enfrentar diversos problemas de la vida cotidiana; y, así también la inteligencia emocional para mantener el control de sus emociones y reconocer la de los demás, permitiendo mantener relaciones sociales saludables. El objetivo de investigación planteó analizar la relación de la inteligencia emocional y su calidad de vida en las personas de la tercera edad del Hogar de Acogimiento del adulto mayor de San Pedro de Cevallos, el enfoque de investigación asumido fue el cuanti-cualitativo, con la modalidad bibliográfica y nivel descriptivo correlacional; como técnica se estableció un test a los estudiantes y encuesta a los docentes.

Los resultados alcanzados determinan el fortalecer la resiliencia e inteligencia emocional de los adultos mayores, con técnicas y estrategias específicas para obtener mayor bienestar personal, centrándose en el conocimiento de sus habilidades y destrezas, el uso y control del tiempo de forma adecuada, y en cuanto a las emociones desarrollar las dimensiones de atención emocional y claridad emocional.

Palabras clave: Inteligencia emocional, calidad de vida, habilidades, relación interpersonal, comunicación, sociedad, desarrollo personal.

ABSTRACT

The research work refers to emotional intelligence and its quality of life, where the need to develop resilience in older adults has been shown as problematic so that they can face various problems of daily life; and thus also the emotional intelligence to maintain control of their emotions and recognize those of others, allowing them to maintain healthy social relationships. The research objective set out to analyze the relationship between emotional intelligence and quality of life of “Hogar de Acogimiento del adulto mayor de San Pedro de Cevallos” , the research approach taken was quantitative-qualitative, with the bibliographic modality and correlational descriptive level; As a technique, a test was established for the students and a survey for the teachers.

The results achieved determine the strengthening of the resilience and emotional intelligence of older adults, with specific techniques and strategies to obtain greater personal well-being, focusing on the knowledge of their abilities and skills, the use and control of time appropriately, and as regards to the emotions develop the dimensions of emotional attention and emotional clarity.

Keywords: Emotional intelligence, quality of life, skills, interpersonal relationship, communication, society, personal development.

INTRODUCCION

En los adultos mayores es importante el estudio de las emociones y de cómo éstas afectan en la adaptación y calidad de vida. Por ello se pone en público la importancia de la Inteligencia Emocional y la Calidad de Vida, conociendo así que los adultos mayores son primordiales para nuestra sociedad, de tal modo que es necesario velar por su estado emocional además de brindar atención.

Tenemos que conocer que la inteligencia emocional desde distintos puntos, es la capacidad de motivarse a uno mismo esto sería un muy buen ejemplo para lograr una estabilidad emocional plena en las personas de la tercera edad. Cuando hablamos de una estabilidad emocional plena hacemos referencia a que el individuo con es capaz de comprender la naturaleza de sus propias emociones, conocer el origen de las mismas, expresarlas o controlarlas en función de las exigencias situaciones e incluso predecir sus propios sentimientos.

Conociendo así que la calidad de vida del adulto mayor, según Velandia (1994) es la resultante de la interacción entre las diferentes características de la existencia humana cada una de las cuales contribuye de diferente manera para permitir un óptimo estado de bienestar, teniendo en cuenta el proceso evolutivo del envejecimiento, las adaptaciones del individuo a su medio biológico y psicosocial cambiante, el cual se da en forma individual y diferente; adaptación que influye en su salud física, fallas en la memoria y el temor, el abandono, la muerte, la dependencia o la invalidez.

El presente estudio se orientó a determinar como la inteligencia emocional puede ser un factor que influye en la calidad de vida, presentando así un diseño de una Guía Metodológica sobre la Resiliencia para poder llegar a gozar de un bienestar adecuado manteniendo un envejecimiento activo.

A continuación, se detalla la estructura de la investigación:

CAPITULO I: Antecedentes Investigativos, en este capítulo analizaremos los antecedentes relacionados a la investigación que especifican las variables a ser estudiadas.

CAPITULO II: Metodología, se encuentra constituida por tipos, modalidades y niveles que se utilizara en el desarrollo de la investigación determinado su profundidad de análisis

CAPITULO III: Recursos y Resultados, este apartado está enfocado en la obtención de datos estadísticos por medio de la aplicación de los instrumentos, siendo el primer instrumento el Test TMM-24 para inteligencia emocional y el segundo fue el Cuestionario WHOQOL-BREF de calidad de vida

CAPITULO IV: Conclusiones y Recomendaciones, en este capítulo se describe las conclusiones en base a los objetivos planteados y recomendaciones como producto de la recolección de datos.

CAPITULO I

MARCO TEÓRICO

1.1 Antecedentes Investigativos

Variable Independiente

1.2. Inteligencia emocional

Según la teoría de Goleman (1996) la inteligencia emocional es un conjunto de habilidades que permiten reconocer, apreciar y manejar de manera equilibrada las propias emociones y utiliza esta información propia para crear un comportamiento correcto y adaptado a los objetivos propuestos.

De acuerdo a lo que dice la autora Myriam Muñoz Polit en su libro Emociones sentimientos y necesidades, la vida emocional es la que nos mueve a comportarnos, percibir y actuar de determinada manera en la vida. La autora en el XI Congreso Internacional Gestalt afirma que “no sentimos a lo tonto”.

La Inteligencia emocional está basada en como cada ser humano vive sus emociones: Habla de las cinco emociones básicas que desde su punto de vista destacan y que son las reacciones primitivas que el ser humano comparte con los mamíferos, con la diferencia de que nosotros los humanos somos conscientes de ellas.

1.3. Componentes de la Inteligencia Emocional

Tabla 1.

Componentes de la Inteligencia Emocional

Componentes	
1. Autoconocimiento emocional	Está basado en el conocimiento de nuestros propios sentimientos y emociones y cómo nos influyen.
2. Autocontrol emocional	Nos ayuda a reflexionar y dominar nuestros sentimientos o emociones, para no dejarnos llevar por ellos ciegamente

3. Automotivación	Nos ayuda a enfocar las emociones hacia objetivos y metas nos permite mantener la motivación
4. Reconocimiento de emociones en los demás	Tenemos que conocer la correcta interpretación de las señales que los demás expresan de forma inconsciente, y que a menudo emiten de forma no verbal.
5. Relaciones interpersonales	Una buena relación con los demás es una fuente imprescindible para nuestra felicidad personal e incluso, en muchos casos, para un buen desempeño laboral.

Fuente: (Goleman, 1996)

Elaborado por : Diana Alexandra Molina Peña

1.4. Las Emociones

La emoción es un cúmulo de información que nos permite reconocer lo que estamos viviendo en ese preciso instante en el que aparece, es el indicador primario que se encarga de la conservación, relación y la sociabilización del individuo. En las relaciones humanas sirven como el código que nos permite percibir al otro y de igual forma se generan tras un mutuo contacto. La emoción es el medio por el cual podemos reconocer la existencia de un mundo interior tanto como uno exterior, a través del contacto con uno mismo y con otro ser humano. Es decir, que es un factor importante para la introspección y generar vínculos con nuestro medio, de esta forma nos brinda la orientación de como deberá ser nuestro actuar (González, 2008)

1.5. Neuroanatomía de las emociones

Investigaciones actuales indican que la inteligencia emocional se encuentra localizada en el sistema límbico.

Sistema límbico

Al sistema límbico también se lo conoce como cerebro medio, cuya función es controlar las emociones, también interviene en el proceso de aprendizaje y memoria. Localizado dentro de los hemisferios cerebrales y compuesto por el hipocampo en donde se guarda los recuerdos y se da el aprendizaje emocional, la amígdala es el centro del control emocional del cerebro, el tálamo recibe la información de los

sentidos para emitir una respuesta emocional y el hipotálamo influye en la conducta emocional. (López Mejía,, 2009)

Otras estructuras que intervienen en la asimilación de las emociones son los lóbulos prefrontales y frontales, realizando dos papeles fundamentales, el primero es controlar las reacciones emocionales al suavizar las señales del cerebro límbico, y ayuda a la persona para que actué en determinada situación. (López Mejía,, 2009)

1.6. Lóbulo frontal

Tenemos que conocer que el Lóbulo Frontal es el responsable de la conducta inteligente y organizada que se presenta en los seres humanos, se localiza en la parte delantera de la corteza cerebral, por delante de la cisura de rolando y por encima de la cisura de Silvio, se constituye también de un área motora, una corteza premotora la que se ubica anteriormente a la corteza motora, y la corteza pre frontal que forma la parte anterior del lóbulo frontal, este lóbulo se encuentra íntimamente relacionado con el lóbulo temporal, parietal y occipital. (Vázquez, 2002)

1.7. Los 8 tipos de emociones que presenta Freud

Según Freud y citado por Alzina (2018), la emoción contiene dos componentes distintos: las descargas de energía física y ciertos sentimientos percepciones de las acciones motrices que se producen y sentimientos de placer o desagrado que dan a la emoción sus características esenciales, en este caso se hace referencia aquellas que afectan el estado anímico del ser humano de forma negativa, como son:

- Ansiedad: “Angst” que se ha traducido habitualmente por “angustia”, advierte a los individuos de un grave peligro para su salud mental.
- Miedo: es la reacción normal ante un peligro real.
- Ira: enfado (aunque puede estar transformado en afrontamiento contrafóbico).
- Excitación: estado de nerviosismo, inquietud, deseo o entusiasmo.
- Odio: se refiere como ira que destruye, a diferencia del rechazo, requiere que el objeto odiado no se halle muy alejado, por ejemplo, para alimentar la venganza.

- Asco: sensación de desagrado que produce alguien o algo y que impulsa a rechazarlo.
- Tristeza: el afligido ve el mundo entero bajo el reflejo de la tristeza y convierte al mundo en algo triste, pues se relaciona con los otros desde dicha posición, transmitiéndoles dicha emoción.
- Envidia: se refiere a un estado de orgullo.

Estas emociones deben ser controladas de forma adecuada, para que el ser humano tenga una vida plena, puesto que como son pasajeras también pueden ser duraderas, estancándole al ser humano en un pozo sin salida e inutilizándolo, puesto que no tendrá claro cuáles son sus objetivos y como llegar a ellos, es por ello, que se necesita que los individuos aprendan a mantener una personalidad con características resilientes. (Alzina, 2018)

Variable Dependiente

1.8. Calidad de Vida

La OMS (2016) ha definido la calidad de vida como la percepción individual de la propia posición en la vida dentro del contexto del sistema cultural y de valores en que se vive y en relación con sus objetivos, esperanzas, normas y preocupaciones.

La Calidad de Vida se ha relacionado con la funcionalidad y autonomía para llevar a cabo tareas, con síntomas relacionados con la depresión y ansiedad e incluso con las actividades de ocio.

Esta se relaciona a factores económicos, sociales y culturales en el entorno que se desarrolla y, en gran medida, a la escala de valores de cada individuo. En la década de los noventa se desarrolló el concepto de calidad de vida vinculado a la salud, que se define como: El valor asignado a la duración de la vida, modulado por las limitaciones, estado funcional, percepciones y oportunidades sociales, y que se ven influidas por las enfermedades, lesiones, tratamientos y políticas sanitarias. (Vera, 2001)

Existe, por tanto, aprobación en que la calidad de vida deber ser considerada desde una visión multidimensional, y en esta se debe incluir aspectos ambientales, culturales, económicos, de servicios de salud, satisfacción, actividades de ocio, entre otros.

1.9. Dimensiones de la Calidad de Vida

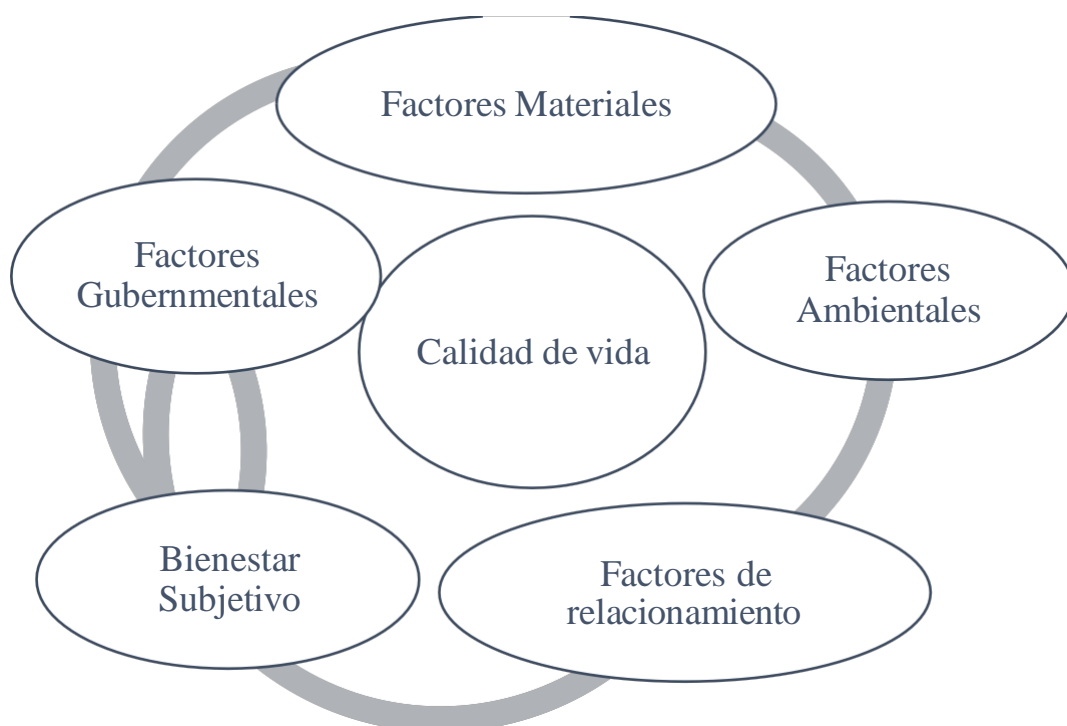
Como menciona Vélez (2002) existen dos dimensiones para la calidad de vida:

- a) Una evaluación del nivel de vida basada en indicadores “objetivos”
- b) La percepción individual de esta situación, a menudo equiparada con el término de bienestar.

1.10. Factores de la Calidad de Vida

Gráfico 1.

Factores de la calidad de vida



Fuente: (Velez, 2002)

Elaborado: Diana Molina (2021)

1.11. Calidad de vida del adulto mayor

Según Velandia (1994) la calidad de vida de un adulto mayor es la resultante de la interacción entre las diferentes particularidades de la existencia humana; cada una de las cuales contribuye de diferente manera para permitir un óptimo estado de bienestar, teniendo en cuenta el proceso evolutivo del envejecimiento, las adaptaciones del

individuo a su medio biológico y psicosocial cambiante, el cual se da en forma individual y diferente; adaptación que influye en su salud física, fallas en la memoria y el temor, el abandono, la muerte, la dependencia o la invalidez

El artículo de Krzemien (2001), sostiene también que la calidad de vida del adulto mayor se da en la medida en que él logre reconocimiento a partir de relaciones sociales significativas; esta etapa de su vida será vivida como prolongación y continuación de un proceso vital; de lo contrario, se vivirá como una fase de declinación funcional y aislamiento social del adulto mayor

1.12. Tipos de edades en el adulto mayor

Según la OMS (2016) se considera a una persona como adulta mayor a partir de los 65 años de edad. A partir del siglo XX, la natalidad aumento y disminuyo la mortalidad, debido a que se encuentra cura para las infecciones, virus que existían, es por esto que la especie humana puede alcanzar la vida hasta los 70 años de edad, con lo cual contribuye a la presencia de trastornos en la población adulta mayor y la senectud.

Considerando así las siguientes edades presentes:

- Edad cronológica: es la edad que tiene desde el momento del nacimiento.
- Edad biológica: se refiere al proceso de envejecimiento.
- Edad psicológica: se refiere a los rasgos psicológicos presentes en la persona.
- Edad social: se trata de las relaciones familiares y sociales

1.13. Impactos relacionados a la calidad de vida

El impacto que recibe el adulto mayor y ejerce influencia en la calidad de vida es su jubilación, que simboliza el retirarse de su vida activa y la pérdida de un status, es esencial buscar nuevas amistades y actividades para realizar, para que el adulto mayor no sufra de frustraciones y con el pasar el tiempo se convierta en patologías. Es por lo tanto indispensable poner mucho énfasis en este acontecimiento experimentado en los adultos mayores, la parte espiritual ejerce un rol vital lo cual hace sentir un bienestar en la calidad de vida del adulto mayor. (Daza, 2015)

El dejar de asistir a su trabajo, reuniones es un grave problema, que genera el sentirse solo, deprimido y se perciba como una persona que ya no aporta a la sociedad, existen grupos de ancianos que ven su proceso de envejecimiento como algo positivo, con lo cual puede evitar un declive en su diario vivir. (Daza, 2015)

1.14. Necesidades básicas en la calidad de vida

Como nos menciona Antonio Elizalde (2006) las necesidades básicas en la calidad de vida son aquellas en las cuales la persona cumple o satisface sus necesidades esta es en diferentes contextos únicamente se diferencia de la cultura, costumbres y tradiciones. Es así que entre las necesidades básicas en la calidad de vida tenemos:

- Relación intrapersonal
- Relación interpersonal
- Relación en el medio ambiente.

1.15. El bienestar en la calidad de vida

En los adultos mayores el bienestar es poder disfrutar una buena salud tanto física como mental, el interactuar, participar en los diferentes eventos que se realiza para los adultos mayores, es vital que brinde apoyo la familia, lo que favorece para que los adultos mayores tengan una calidad de vida excelente, el estar satisfecho con su vida, y las complicaciones que implican el estar en esta edad. Para que la calidad de vida de bienestar a la persona debe tener las siguientes características. (Alzina, 2018)

- Buenas relaciones interpersonales
- Buena autoestima y auto concepto
- Tener metas aún por cumplir

El bienestar en la calidad de vida se encarga del estudio de los propósitos que aún no ha cumplido el adulto mayor, los desafíos que se presentan en el transcurso del tiempo que aún le queda de vida, básicamente es el estado de ánimo de la persona el que influye en su bienestar, ya que depende de cómo la persona se encuentre para afrontar las diversas circunstancias por las cuales la persona se siente valorada o a su vez, esto ayude a que la calidad de vida no se deteriore. (Antonio Elizalde, 2006)

1.16. Envejecimiento

La OMS (2016), considera al envejecimiento activo como: 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. El envejecimiento exitoso es un estado donde un individuo es capaz de invocar mecanismos adaptativos psicológicos y sociales para compensar limitaciones fisiológicas, para lograr una sensación de bienestar y una alta autoevaluación de la calidad de vida y un sentido de realización personal, incluso en el contexto de la enfermedad y discapacidad

Según Ugarriza (2001) la Inteligencia Emocional se va incrementando con los años. En el envejecimiento implica importantes cambios adaptativos para los sujetos. La inteligencia emocional puede ser un factor clave para el desarrollo de estrategias adaptativas. Esta investigación pretende estudiar si la inteligencia emocional puede predecir la capacidad de resiliencia de los adultos mayores

En el caso particular de las personas mayores, resulta de interés especial la influencia de las capacidades sociales en el logro del bienestar personal, que funcionan además como factores protectores de la salud Solvedilla (2005).

La efectividad en la relación interpersonal garantiza la solución de tareas que constituyen demandas a satisfacer en la vejez, como la posibilidad de integrarse a nuevos grupos y enfrentar cambios en diferentes ámbitos de actuación, ya sean familiares, laborales y otros.

Entendiendo que en la tercera edad comprender la forma de expresar la Inteligencia Emocional es fundamental, ya que un envejecimiento grato implica un adecuado manejo en el aspecto emocional tanto a nivel intrapersonal como interpersonal (Yañez, 2012)

1.17. Tipos de envejecimiento

Valdivia (2009) menciona los diferentes tipos de envejecimiento.

- **Envejecimiento individual:** es un proceso que todo ser humano experimenta, es un ciclo que pasado unos años la persona debe cumplir.
- **Envejecimiento poblacional:** se trata del número de adultos mayores con respecto a donde habita.
- **Envejecimiento psicológico:** es el que se basa en los aspectos cognitivos, la personalidad y las estrategias en como la persona maneja el llegar a este proceso.

1.18. Deterioro cognitivo

El deterioro es un proceso que se produce con el paso de los años, se refiere a la pérdida de las facultades intelectivas, se asocia a múltiples y diversos síndromes geriátricos que posteriormente produce patologías. Es un síndrome geriátrico, en el cual se van deteriorando o perdiendo las funciones mentales, se presentan diferentes dominios tanto neuroconductuales como neuropsicológicos (memoria, orientación, cálculo, comprensión, juicio, lenguaje, reconocimiento visual, conducta y personalidad) (Barrera Urrutia, 2017)

1.19. Clasificación

Como nos menciona Barrera Urrutia (2007) el deterioro cognitivo se clasifica en dos que son el normal y el deterioro cognitivo leve.

- **El deterioro cognitivo normal:** se mantienen las cualidades de las funciones neurocognitivas, necesarias para que la persona pueda adaptarse al diario vivir.
- **Deterioro cognitivo leve:** en el envejecimiento se evidencia la existencia de un declive de las funciones cognitivas y esto sucede en el sistema nervioso, el deterioro cognitivo leve es el que se produce en diferentes áreas, el principal síntoma es el olvido, es indispensable valorar la condición en que se encuentra ya que solo interfiere mínimamente en las actividades instrumentales o avanzadas de la vida diaria, no se asocia a deterioro del nivel de conciencia.

1.20. Causas del deterioro cognitivo

Instituto Superior de Estudios Sociales y Sociosanitarios (2016) existen varias causas que produce deterioro cognitivo entre las cuales se menciona:

- Deficiencias funcionales de la corteza pre frontal lateral que altera las capacidades ejecutivas, de atención y concentración.
- Consumo de alcohol u otras sustancias.
- Enfermedades cardiovasculares.
- El estrés psicosocial
- Cambios psicológicos

1.21. Resiliencia

Según Arciniega (2017), la resiliencia “es utilizada para expresar la capacidad de algunos materiales para regresar a su estado natural después de sufrir presiones deformatorias tiene su origen en el mundo de la física”

Para Barba, Rivadeneira y Montenegro (2020), la resiliencia es la capacidad de sobreponerse a situaciones críticas, momentos de alto riesgo (pérdidas de seres queridos, daños psicológicos o mentales recibidos, pobreza extrema, maltrato intrafamiliar, escenarios excesivamente estresantes, conflictos sociales, entre otros), y seguida adaptarse luego de haber experimentar alguna o varias de estas situación inusual e inesperada, haciendo frente a las adversidades que se presentan en el transcurso de la vida, transformando el dolor en fuerza motora para superarse y salir fortalecido de ellas.

A través de estudios se ha logrado determinar los pilares que forman la base de la resiliencia desde edades cortas, además de la interacción que mantiene un sujeto en los contextos en los cuales se desenvuelve favoreciendo así su futuro en la sociedad.

Para Hidalgo (2020) existen tres pilares básicos para comprender a la resiliencia:

- Yo tengo: hace referencia al entorno social (personas que se encuentran a su alrededor, con los que cuenta para apoyarse y ser guiado).

- Yo soy y estoy: hace referencia a las fuerzas internas (psíquicas y emocionales) y al conocimiento propio y autoestima.
- Yo puedo: establece las habilidades, aptitudes y características para establecer relaciones con los demás.

Estos tres pilares que conforman la resiliencia, permiten enfocarla como un conjunto de factores personales, contextos y situaciones externas que aportan al correcto desarrollo del ser humano; esto quiere decir, que un individuo debe tener claro quién es, aceptándose a sí mismo, sentirse apoyado por quienes lo valoren, además de considerar las habilidades que presenta para enfrentar situaciones de riesgo (Hidalgo, 2020)

1.22. Factores que promueven la resiliencia

Para Hidalgo (2020) los factores que promueven la resiliencia se centran en las relaciones afectivas que promuevan sentimientos de seguridad en el individuo, tales como: amor, apoyo, cariño tanto en la familia como fuera de ella; establecer planificaciones realistas que puedan ser llevadas a cabo por el sujeto; confianza en sí mismo, en las fortalezas y/o habilidades que uno posee; capacidad de establecer soluciones a situaciones difíciles y capacidad para establecer una comunicación con otra persona; y, tener autocontrol ante cualquier situación.

1.23. Factores Resilientes Familiares

La familia es conocida como la base de la sociedad, si esta tiene bases sólidas podrá enfrentarse a situaciones estresantes o de adversidad, la familia dotará de los recursos necesarios para afrontar una situación en crisis. “Ambiente cálido; Existencia de madres o sustitutas ; Comunicación abierta al interior de la familia; Estructura familiar sin disfuncionalidades importantes; Padres estimuladores; Buenas relaciones con los pares; Mayor apoyo social (emocional, material, informativo, entrega de valores) Pautas de crianza (Hidalgo, 2020)

1.2. Objetivos

1.2.1 Objetivo General

Identificar cómo influye la Inteligencia Emocional en la Calidad de Vida durante la pandemia Covid-19 en las personas de la tercera edad en el Hogar de Acogimiento del Adulto Mayor del Cantón Cevallos

El objetivo se basa en conocer cómo influye la inteligencia emocional en la calidad de vida en un adulto mayor durante esta pandemia Covid-19 esto lo lograremos mediante la investigación adecuada de los temas a estudiar.

1.2.2 Objetivos Específicos

- Determinar cómo se desarrolla la inteligencia emocional y la calidad de vida en las personas de la tercera edad en el Hogar de Acogimiento del Adulto Mayor del Cantón Cevallos
- Aplicar el Test TMMS-24 de inteligencia emocional y el Cuestionario WHOQOL-BREF de calidad de vida en los adultos mayores Hogar de Acogimiento
- Diseñar una Guía Metodológica para acompañar en La Resiliencia Para Las Personas de la Tercera Edad del “Hogar de Acogimiento del Adulto Mayor del Cantón Cevallos”

Estos objetivos engloban cada aspecto a ser estudiado y como se desarrolla la aplicación de los test para conocer, como se encuentra la inteligencia emocional y su calidad de vida para así determinar con los resultados presentes una Guía Metodológica sobre la Resiliencia para un adulto mayor

CAPÍTULO II METODOLOGÍA

2.1 Materiales

Los materiales y recursos utilizados se describen a continuación:

Tabla 2.

Recursos Materiales, Institucionales, Humanos, Financieros

DETALLE/ CANTIDAD	VALOR
Recursos Institucionales	
Biblioteca Virtual de la Universidad Técnica de Ambato	-
“Hogar de Acogimiento del adulto mayor del Cantón Cevallos”	-
Recursos Humanos	
Tutor de tesis	-
Coordinación de la carrera de Psicopedagogía	-
Personas de la tercera edad del “Hogar de Acogimiento del adulto mayor del Cantón Cevallos”	-
Recursos Materiales	
Resmas de Hojas	2
Impresiones y copias	-
Test TMMS-24 de inteligencia emocional	1
Cuestionario WHOQOL-BREF de calidad de vida	1
Microsoft Word	Libre
Microsoft Excel	Libre
Google Forms	Libre
Recursos Financieros	
Transporte	-
Alimentación	-
Imprevistos	-
Presupuesto:	\$178
Total:	\$178

Elaborado por: Diana Alexandra Molina Peña (2021)

2.2 Métodos

2.2.1. Enfoque

Mixto: El proyecto presenta un enfoque cualitativo y cuantitativo, porque no se centra de forma integral, sino que mediante la recopilación de información se alcanzaran resultados la problemática que presentan los adultos mayores, se obtendrán datos estadísticos e informativos acerca de la realidad emocional y la calidad de vida que están atravesando los mismos, lo que nos ayudara a identificar de manera más específica la problemática

2.2.2 Nivel de investigación

Exploratorio: La investigación es del nivel exploratorio, porque se utilizará metodologías que permitan obtener datos y puedan direccionar los aspectos que se buscan para determinar la información necesaria para encontrar solución a la hipótesis propuesta.

Descriptivo: Es de tipo descriptivo porque se identificará los aspectos personales, psicológicos de los adultos mayores con el objetivo de estructurar los parámetros que se irán encontrando lo que permitirá detallar y especificar los datos encontrados con las técnicas de investigación aplicadas

Correlacional: La investigación es del tipo correlacional, porque se determinará el grado de relación entre la inteligencia emocional y la calidad de vida del adulto mayor.

2.2.3. Modalidad de la investigación

Bibliográfica o documental: La investigación presenta una fundamentación teórica porque se trabajó con procedimientos de análisis de datos, con la aplicación de test se interpretará la información mediante la documentación hallada, con el objetivo de determinar los aspectos más relevantes encontrados en los adultos mayores, los test son del carácter bibliográfico, científico con el fin de presentar información veraz.

De campo: Por la situación actual del covid-19 la información recopilada de la realizara de forma virtual, con un estudio de campo a través de la aplicación del Test TMMS-24 de inteligencia emocional y el Cuestionario WHOQOL-BREF de calidad de vida en los adultos mayores del “Hogar de Acogimiento Del Adulto Mayor de San Pedro de Cevallos”.

2.2.4. Población y Muestra

Para Cuesta y Herrero (2013), se entiende por “población a la totalidad del universo, que cumplen las mismas características y que interesa estudiar, siendo necesario que esté bien definido para que en todo momento se sepa que elementos lo componen” (p. 20)

La población con la cual se realizó el trabajo de investigación está compuesta por 20 las personad de la tercera del “Hogar De Acogimiento Del Adulto Mayor de San Pedro de Cevallos”

Tabla 3.
Población

“HOGAR DE ACOGIMIENTO DEL ADULTO MAYOR DE SAN PEDRO DE CEVALLOS”		
GENERO	CANTIDAD	PORCENTAJE
Hombres	16	80%
Mujeres	4	20%

Fuente: Hogar del adulto mayor de San Pedro de Cevallos

Elaborado: Diana Molina (2021)

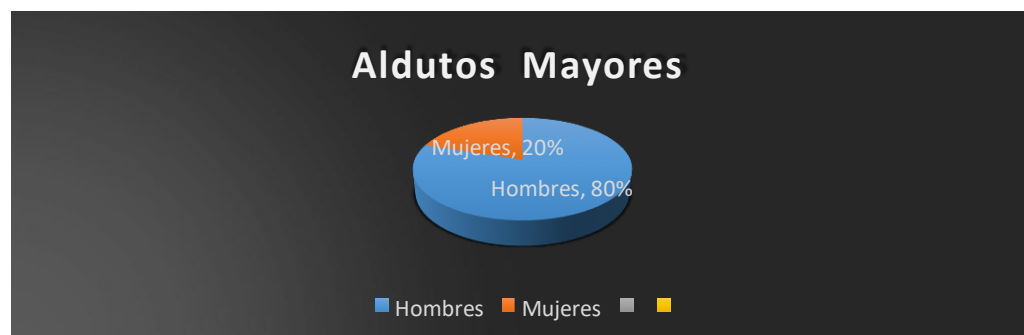


Gráfico 2. *Población*

Fuente: Hogar del adulto mayor de San Pedro de Cevallos

Elaborado: Diana Molina (2021)

2.2.5. Técnicas

Variable Independiente: Inteligencia Emocional

La prueba del Trait Meta Mood Scale (TMMS-24), tuvo como propósito evaluar la inteligencia emocional intrapersonal percibida (atención, claridad y reparación emocional).

Se trató de un instrumento compuesto por 24 ítems que están diseñados con una escala de tipo Likert de cuatro puntos (1= nada de acuerdo, 2=algo de acuerdo 3= bastante de acuerdo y 4= totalmente de acuerdo). La calificación se obtuvo con la suma de los puntajes por cada dimensión (atención, claridad y reparación); y al sumarse los puntajes totales de las tres dimensiones se obtuvo el índice de la inteligencia emocional (Espinoza & Sanhueza, 2015)

Tabla 4.
Dimensiones Trait Meta Mood Scale (TMMS-24)

Dimensiones	Indicadores	Reactivos
<i>Atención emocional</i>	Prestar atención a las emociones y sentimientos de uno mismo y de los demás	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8
<i>Claridad emocional</i>	Percibir las emociones de uno mismo y de los demás	9, 10, 11, 12, 13, 14, 15 y 16
<i>Reparación emocional</i>	Regular los estados emocionales negativos y prolongar los positivos	17,18,19,20,21,22,23 y 24

Fuente: (Roque, 2020)

Elaborado: Diana Molina (2021)

Variable Dependiente: Calidad de Vida

El Cuestionario de Calidad de Vida de la Organización Mundial de Salud (World Health Organization Quality of Life Questionnaire) WHOQOL-BREF evalúa la opinión subjetiva sobre la calidad de vida del individuo (Lucas, 1998).

Administración:

- El tiempo de referencia que contempla el WHOQOL es de dos semanas.
- El cuestionario debe ser autoadministrado.
- Cuando la persona no sea capaz de leer o escribir por razones de educación, cultura o salud puede ser entrevistada.

El cuestionario WHOQL-BREF para la calidad de vida mide 4 dimensiones:

Tabla 5.

Dimensiones del Cuestionario WHOQL-BREF

Dimensión	Ítems
Física	7
Psicológica	6
Relaciones Sociales	3
Ambientales	8
Escala del test	24

Fuente: (Lucas, 1998)

Elaborado: Diana Molina (2021)

2.3 Hipótesis

La inteligencia emocional se relaciona con la calidad de vida en las personas de la tercera edad del “Hogar de Acogimiento el Adulto Mayor de San Pedro de Cevallos”.

Para el cálculo de la hipótesis se aplicó el Test TMMS-24 para conocer cómo se encuentra su inteligencia emocional y cómo influye la misma en la calidad de vida de un Adulto Mayor.

Así mismo se aplicó el Cuestionario WHOQL-BREF para conocer como esta su calidad de vida y así poder desarrollar con los resultados presentados una Guía Metodológica para La Resiliencia en Adultos Mayores

CAPÍTULO III

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1 Análisis y discusión de los resultados del Test de “Inteligencia Emocional”

Tabla 6.

Escala de Fiabilidad del Instrumento “Inteligencia Emocional”

Alfa de Cronbach	Población	Ítems
0,93	20	24

Fuente: Personas de la tercera edad del “Hogar de Acogimiento Del Adulto Mayor de San Pedro De Cevallos. Formularios en línea; IBM SPSS

Elaborado: Diana Molina (2021)

El Test de Inteligencia Emocional contiene 24 elementos que fueron aplicados a 20 personas de la tercera edad del “Hogar de Acogimiento Del Adulto Mayor de San Pedro de Cevallos” evidenciándose un Alfa de Cronbach de 0,93, el cual conforme la tabla de escala de fiabilidad es excelente.

A continuación, se realiza un análisis de las 3 dimensiones que evalúa el test:

Dimensión de Atención Emocional

Tabla 7.

Escala de Fiabilidad de la Dimensión de Atención Emocional

Alfa de Cronbach	Media	Ítems
0,93	49,88	8

Fuente: Personas de la tercera edad del “Hogar de Acogimiento Del Adulto Mayor de San Pedro De Cevallos. Formularios en línea; IBM SPSS

Elaborado: Diana Molina (2021)

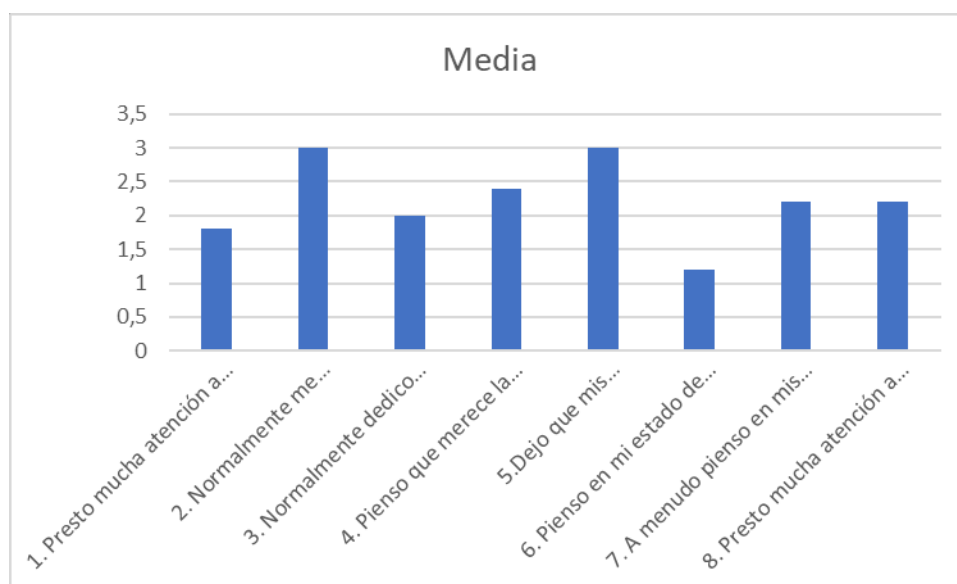
La Dimensión de Atención Emocional, es constituida por 8 elementos, evidenciándose un Alfa de Cronbach de 0,93 el cual conforme la tabla de escala de fiabilidad es “excelente”, en cuanto a la media es de 49,88.

Tabla 8.*Estadísticas de elemento – Dimensión de Atención Emocional*

Elemento	Frecuencia	Media
1. Presto mucha atención a los sentimientos	Muy de acuerdo 9	1,8
2. Normalmente me preocupo por lo que siento	Totalmente de acuerdo 15	3
3. Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones	Totalmente de acuerdo 10	2
4. Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de Ánimo	Totalmente de acuerdo 12	2,4
5. Dejo que mis sentimientos afecten a mis pensamientos	Muy de acuerdo 15	3
6. Pienso en mi estado de ánimo constantemente	Muy de acuerdo 6	1,2
7. A menudo pienso en mis sentimientos	Bastante de acuerdo 11	2,2
8. Presto mucha atención a cómo me siento	Totalmente de acuerdo 11	2,2

Fuente: Personas de la tercera edad del “Hogar de Acogimiento Del Adulto Mayor de San Pedro De Cevallos. Formularios en línea; IBM SPSS

Elaborado: Diana Molina (2021)

**Gráfico 3.** Diagrama de barras – Dimensión de Atención Emocional

Fuente: Personas de la tercera edad del “Hogar de Acogimiento Del Adulto Mayor de San Pedro De Cevallos. Formularios en línea.

Elaborado: Diana Molina (2021)

La Dimensión de Atención Emocional, permite observar si los adultos mayores prestan atención a sus propias emociones y sentimientos, así también de los demás; las frecuencias más relevantes son:

- “Normalmente me preocupo por lo que siento” con 15 adultos mayores respondieron **Totalmente de acuerdo**.
- “Dejo que mis sentimientos afecten a mis pensamientos” con 15 adultos mayores respondieron **Muy de acuerdo**.

Dimensión de Claridad Emocional

Tabla 9.

Escala de Fiabilidad de la Dimensión de Claridad Emocional

Alpha de Cronbach	Media	Ítems
0,92	78,38	8

Fuente: Personas de la tercera edad del “Hogar de Acogimiento Del Adulto Mayor de San Pedro De Cevallos. Formularios en línea; IBM SPSS

Elaborado: Diana Molina (2021)

La Dimensión de Claridad Emocional, es constituida por 8 elementos, evidenciándose un Alfa de Cronbach de 0,92, el cual conforme la tabla de escala de fiabilidad es “excelente”, en cuanto a la media es de 78,38.

Tabla 10. Estadísticas de elemento – Dimensión de Claridad Emocional

Elemento	Frecuencia	Media
9. Tengo claro mis sentimientos	Totalmente de acuerdo 10	2
10. Frecuentemente puedo definir mis sentimientos	Totalmente de acuerdo 8	1,6
11. Casi siempre sé cómo me siento	Totalmente de acuerdo 15	3
12. Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas	Totalmente de acuerdo 10	2
13. A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones	Totalmente de acuerdo 10	2
14. Siempre puedo decir cómo me siento	Bastante de acuerdo 6	1,2
15. A veces puedo decir cuáles son mis emociones	Totalmente de acuerdo 8	1,6
16. Puedo llegar a comprender mis sentimientos	Muy de acuerdo 8	1,6

Fuente: Personas de la tercera edad del “Hogar de Acogimiento Del Adulto Mayor de San Pedro De Cevallos. Formularios en línea; IBM SPSS

Elaborado: Diana Molina (2021)

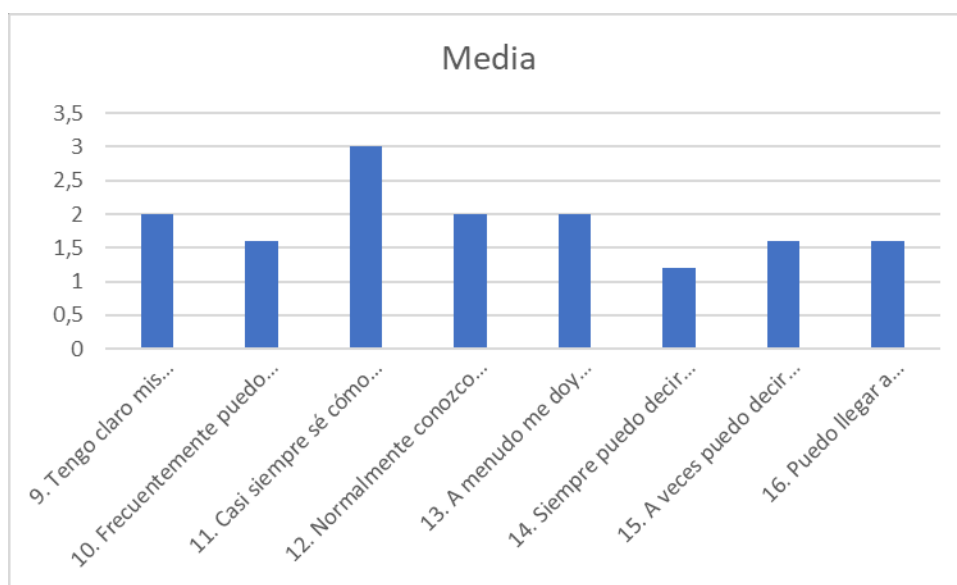


Gráfico 4. Diagrama de barras – Dimensión de Claridad Emocional

Fuente: Personas de la tercera edad del “Hogar de Acogimiento Del Adulto Mayor de San Pedro De Cevallos. Formularios en línea.

Elaborado: Diana Molina (2021)

La Dimensión de Claridad Emocional, permite observar si los adultos mayores perciben sus emociones propias y de los demás; presentando relevancia en la pregunta “Casi siempre sé cómo me siento” con una frecuencia de **Totalmente de acuerdo**.

Dimensión de Reparación Emocional

Tabla 11.

Escala de Fiabilidad de la Dimensión de Reparación Emocional

Alfa de Cronbach	Media	Ítems
0,93	65,6	8

Fuente: Personas de la tercera edad del “Hogar de Acogimiento Del Adulto Mayor de San Pedro De Cevallos. Formularios en línea; IBM SPSS

Elaborado: Diana Molina (2021)

La Dimensión de Claridad Emocional, es constituida por 8 elementos, evidenciándose un Alfa de Cronbach de 0,92, el cual conforme la tabla de escala de fiabilidad es “excelente”, en cuanto a la media es de 65,6.

Tabla 12.

Estadísticas de elemento – Dimensión de Reparación Emocional

Elemento	Frecuencia	Media
17. Aunque a veces me siento triste, suelo tener una visión optimista	Algo de acuerdo 8	1,6
18. Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables	Totalmente de acuerdo 5	1
19. Cuando estoy triste, pienso en todos los placeres de la vida	Muy de acuerdo 6	1,2
20. Intento tener pensamientos positivos, aunque me sienta mal	Muy de acuerdo 8	1,6
21. Si doy demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, trato de calmarme	Muy de acuerdo 15	3
22. Me preocupo por tener buen estado de ánimo	Muy de acuerdo 11	2,2
23. Tengo mucha energía cuando me siento feliz	Totalmente de acuerdo 5	1
24. Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo	Totalmente de acuerdo 10	2

Fuente: Personas de la tercera edad del “Hogar de Acogimiento Del Adulto Mayor de San Pedro De Cevallos. Formularios en línea; IBM SPSS

Elaborado: Diana Molina (2021)

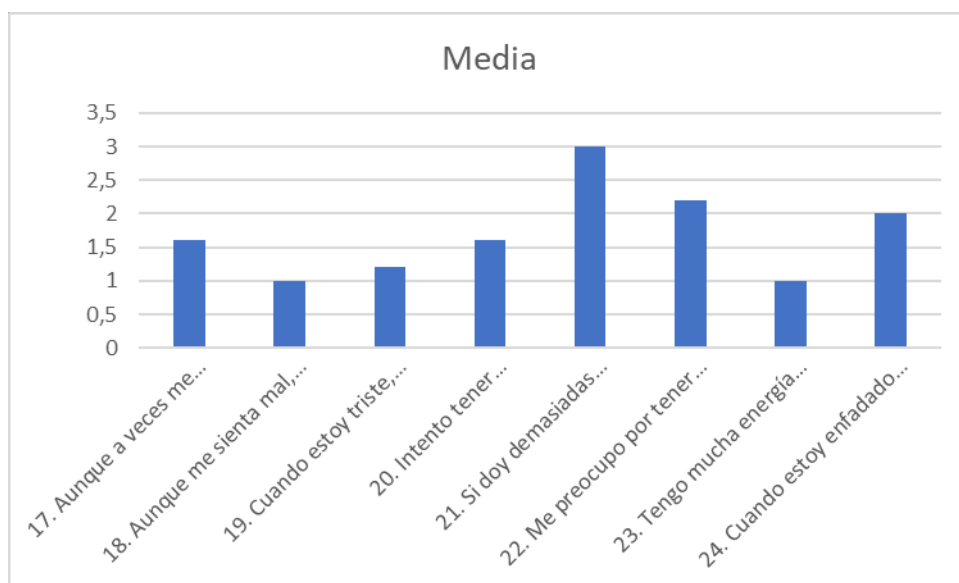


Gráfico 5. Diagrama de barras – Dimensión de Reparación Emocional

Fuente: Personas de la tercera edad del “Hogar de Acogimiento Del Adulto Mayor de San Pedro De Cevallos. Formularios en línea.

Elaborado: Diana Molina (2021)

La Dimensión de Reparación Emocional, permite observar si los adultos mayores regulan los estados emocionales negativos y prolongan los positivos; tiene una prevalencia en la pregunta “. Si doy demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, trato de calmarme” con una frecuencia de 15.

3.2. Análisis y discusión de los resultados de los resultados del Cuestionario

WHOQOL – BREF de calidad de vida

Tabla 13.

Fiabilidad del Cuestionario WHOQOL-BREF de calidad de vida

Dimensiones	Ítems	Correlación	Alpha de Cronbach
Física	7	0,80	0,74
Psicológica	6	0,83	0,70
Relaciones Sociales	3	0,75	0,79
Ambientales	8	0,78	0,73
Escala del Cuestionario	24		0,88

Fuente: (Lucas, 1998)

Elaborado: Diana Molina (2021)

El Cuestionario WHOQOL-BREF de calidad de vida contiene 24 elementos que fueron aplicados a 20 personas de la tercera edad del “Hogar de Acogimiento Del Adulto Mayor de San Pedro De Cevallos” evidenciándose un Alfa de Cronbach de 0,88 el cual conforme la tabla de escala de fiabilidad es excelente.

A continuación, se realiza un análisis de las 4 dimensiones que evalúa el test:

Dimensión Física

Tabla 14.

Estadísticas de la Dimensión Física

Preguntas	Frecuencia	Media
1. ¿Obtiene de otros el apoyo que necesita?	Bastante 7	1,4
2. ¿Hasta qué punto piensa que el dolor (Físico) e impide hacer lo que necesita?	Un poco 8	1,6
3. ¿Cuándo necesita de cualquier tratamiento médico para funcionar en su vida?	Bastante 8	1,6
4. ¿Cuánta seguridad siente en su vida?	Moderado 8	1,6
5. ¿Cuán saludable es el ambiente físico de su alrededor?	Bastante 9	1,8
6. ¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	Un poco 14	2,8
7. ¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?	Moderado 15	3

Fuente: Hogar del adulto mayor de San Pedro de Cevallos

Elaborado: Diana Molina (2021)

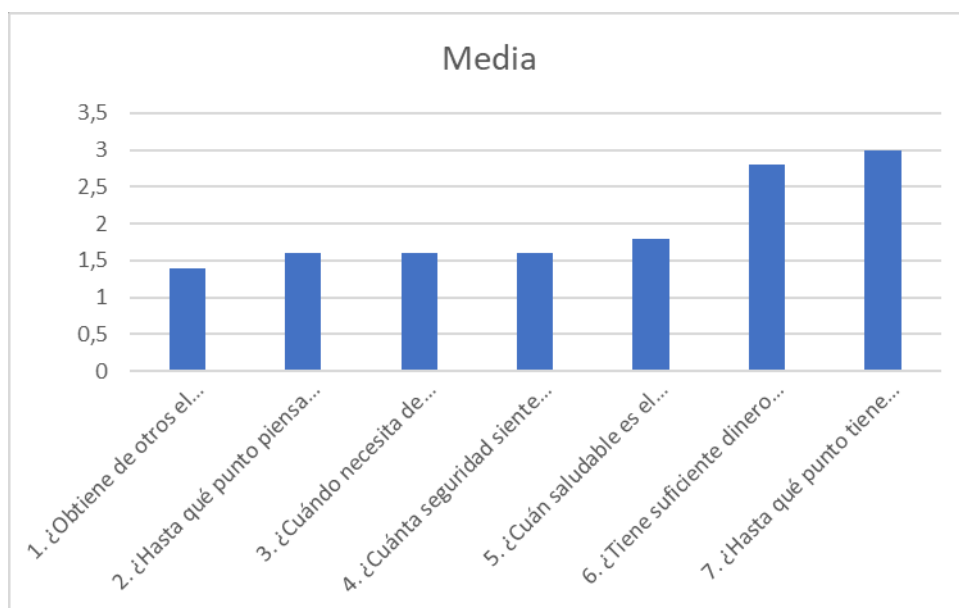


Gráfico 6. Diagrama de barras – Dimensión Física

Fuente: Hogar del adulto mayor de San Pedro de Cevallos

Elaborado: Diana Molina (2021)

La Dimensión Física, permite observar si los adultos mayores tienen un adecuado estado físico; presentando relevancia en la pregunta:

- ¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio? con un frecuencia de 15.

Dimensión Psicológica

Tabla 15.

Estadísticas de la Dimensión Psicológica

Preguntas	Frecuencia	Media
8. ¿Cuán satisfecho está con su habilidad para	Moderado 11	2,2
9. ¿Me siento triste cuando veo a personas que hacen las cosas que antes hacía?	Moderado 12	2,4
10. ¿Desde qué enferme, deje de pasar el rato con	Bastante 6	1,2
11. ¿Mi enfermedad interfiere con mis actividades sociales, como visitar a mis amigos o familiares?	Un poco 15	3
12. ¿Ahora que estoy enfermo la vida me parece	Bastante 8	1,6
13. ¿Deje de disfrutar mi vida porque estoy enfermo?	Bastante 10	2

Fuente: Hogar del adulto mayor de San Pedro de Cevallos

Elaborado: Diana Molina (2021)

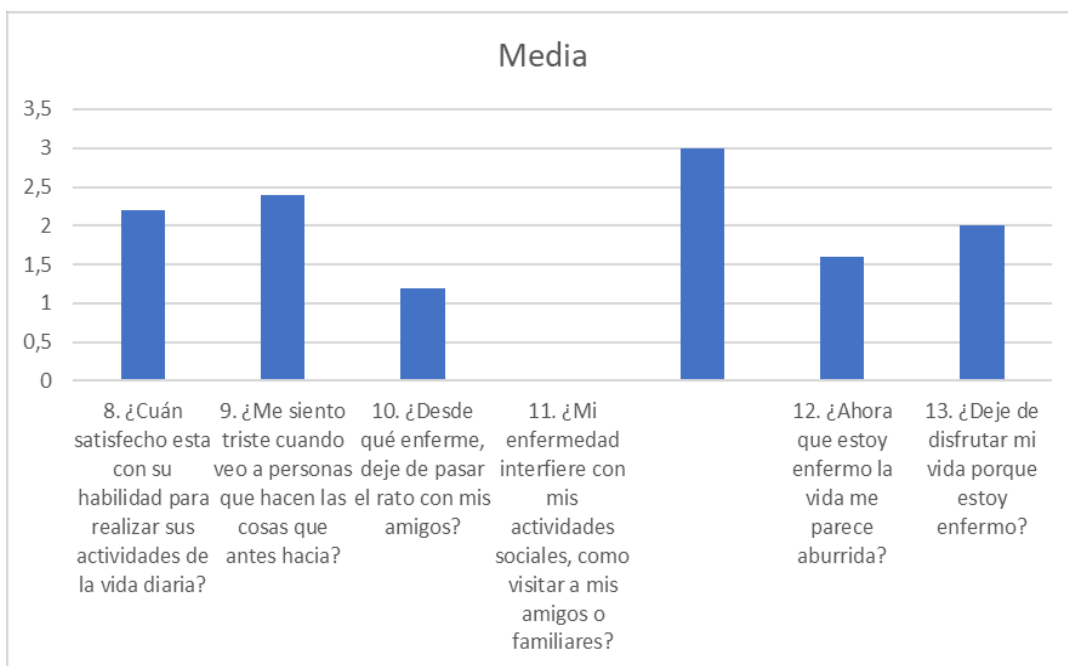


Gráfico 7. Diagrama de barras – Dimensión Psicológica
Fuente: Hogar del adulto mayor de San Pedro de Cevallos
Elaborado: Diana Molina (2021)

La Dimensión Psicológica, permite observar si los adultos mayores tienen un adecuado estado psicológico; presentando relevancia en la pregunta.

Dimensión Relaciones Sociales

Tabla 16.
Estadísticas de las Relaciones Sociales

Preguntas	Frecuencia	Media
14. ¿Cuán satisfecho esta con sus relaciones interpersonales?	Moderado 14	2,8
15. ¿Cuán satisfecho esta con sus amigos?	Bastante 9	1,8
16. ¿Cuán satisfecho esta de las condiciones del lugar donde vive?	Moderado 9	1,8

Fuente: Hogar del adulto mayor de San Pedro de Cevallos
Elaborado: Diana Molina (2021)

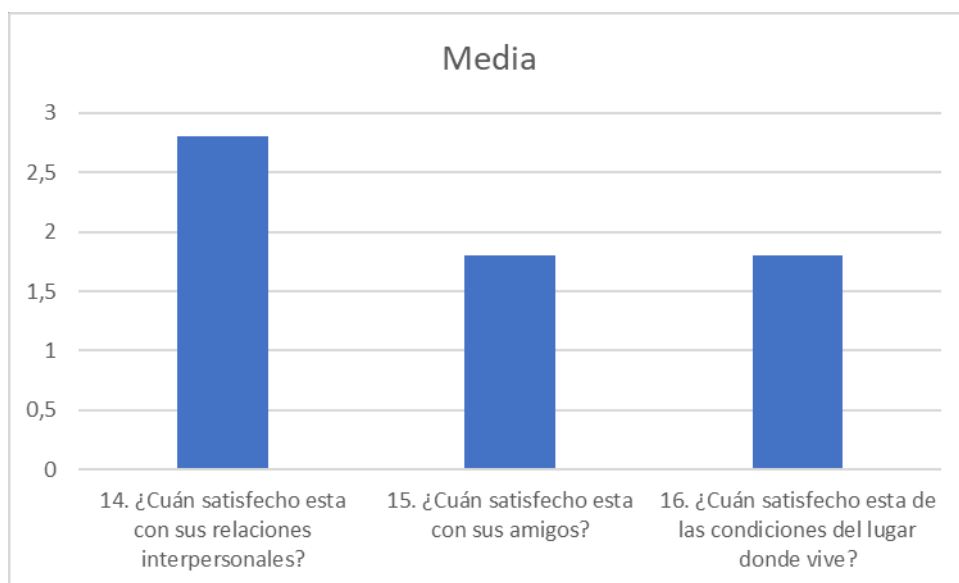


Gráfico 8. Diagrama de barras – Relaciones Sociales

Fuente: Hogar del adulto mayor de San Pedro de Cevallos

Elaborado: Diana Molina (2021)

La Dimensión de Relaciones Sociales, permite observar si los adultos mayores desarrollan un buen contacto interpersonal; presentando relevancia en la pregunta: ¿Cuán satisfecho esta con sus relaciones interpersonales? Con una frecuencia de Moderado 14.

Dimensión Ambiental

Tabla 17.

Estadísticas de la Dimensión Ambiental

Preguntas	Frecuencia	Media
17. ¿Tengo a quien recurrir cuando tengo problemas de dinero?	Bastante 8	1,6
18. ¿Cuándo las cosas me salen mal, hay alguien que me puede ayudar?	Moderado 16	3,2
19. ¿Hay alguien con quien puedo hablar sobre decisiones importantes?	Bastante 8	1,6
20. ¿Si necesito arreglar algo en casa, hay alguien que me pueda ayudar?	Bastante 16	3,2
21. ¿Mi salud en general es?	Moderado 9	1,8
22. ¿Disfruto asistir al médico?	Moderado 7	1,4
23. ¿Me gusta hablar con el médico sobre mi enfermedad?	Moderado 7	1,4
24. ¿Visitar al médico se ha convertido en una parte importante de mi vida?	Bastante 8	1,6

Fuente: Hogar del adulto mayor de San Pedro de Cevallos

Elaborado: Diana Molina (2021)

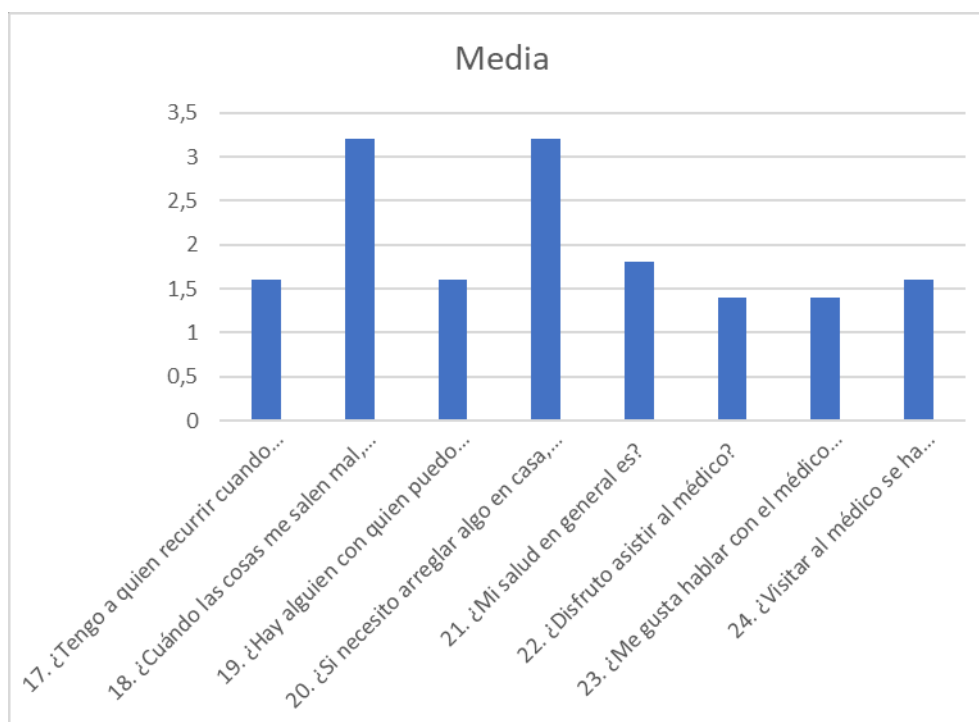


Gráfico 9. Diagrama de barras – Relaciones Sociales

Fuente: Hogar del adulto mayor de San Pedro de Cevallos

Elaborado: Diana Molina (2021)

La Dimensión Ambiental, permite observar si los adultos mayores tienen un adecuado lugar para desempeñar sus actividades, estas pueden ser actividades de óseo, lúdicas y físicas; presentando relevancia en las siguientes preguntas:

- ¿Cuándo las cosas me salen mal, hay alguien que me puede ayudar? Con una Frecuencia de Bastante 16.
- ¿Si necesito arreglar algo en casa, hay alguien que me pueda ayudar? Con una frecuencia de Bastante 16.

3.3. Verificación de hipótesis

Para la verificación de la hipótesis se utilizó el Test TMMS-24 para medir la inteligencia emocional con una fiabilidad 0,93 Alpha de Cronbach y para medir la Variable Independiente se utilizó el Cuestionario WHOQOL-BREF de calidad de vida con una fiabilidad 0,88 Alpha de Cronbach, ayudándonos así a demostrar que la Inteligencia Emocional de los Adultos Mayores necesitan desarrollar su estabilidad en sus emociones para así ayudar a desarrollar una buena Calidad de Vida.

Método de validación de hipótesis

El estudio ha derivado en la obtención de datos cualitativos de escala ordinal para cada variable. Para este tipo de datos pueden aplicarse estadísticos de asociación o de correlación. En el caso de la asociación, la muestra de tamaño 20 no permite cumplir con la condición estadística para llenar la tabla de contingencia con máximo un 20% de celdas con frecuencias esperadas inferiores a 5. Por lo tanto, la aplicación del Chi cuadrado de Pearson no es viable. Esto quiere decir que, la opción adecuada para validar la hipótesis del presente estudio es la correlación mediante el coeficiente Tau – b de Kendall.

Hipótesis estadísticas

H_0 : No hay correlación entre la inteligencia emocional y la calidad de vida de las personas de la tercera edad del “Hogar de Acogimiento el Adulto Mayor de San Pedro de Cevallos”.

H_1 : Hay correlación entre la inteligencia emocional y la calidad de vida de las personas de la tercera edad del “Hogar de Acogimiento el Adulto Mayor de San Pedro de Cevallos”.

Nivel de significancia y regla de decisión

Con un nivel de significancia del 5% se establece la siguiente regla de decisión:

$$H_0: P_{valor} (Sig. asintótica) > 0,05$$

$$H_1: P_{valor} (Sig. asintótica) \leq 0,05$$

Resultados

Los resultados del cálculo llevado a cabo con el software SPSS 25 se muestran en la tabla 18.

Tabla 18.*Tabla de correlaciones: Coeficiente Tau – b de Kendall*

		Física	Psicológica	Relaciones Sociales	Ambientales
Atención	Coeficiente de correlación	0,054	-0,097	-0,321	-0,162
	Sig.	0,803	0,649	0,126	0,455
Claridad	Coeficiente de correlación	-0,118	-0,381	0,085	0,059
	Sig. (bilateral)	0,579	0,069	0,680	0,781
Reparación	Coeficiente de correlación	0,119	,433	-0,100	-0,165
	Sig.	0,588	0,046	0,636	0,453

Fuente: Software SPSS 25**Elaborado:** Diana Molina (2021)

Los resultados del análisis de correlación muestran que, el valor de prueba (Sig. bilateral) es inferior al nivel de significancia (0,05) únicamente entre las dimensiones reparación y psicología, con un coeficiente igual a 0,433. Esto indica que, la reparación y la psicología se correlacionan de forma directa, con una fuerza media.

Decisión

En el análisis de resultados se demuestra la correlación existente entre la reparación (dimensión relacionada a la calidad de vida) y la psicología (dimensión vinculada a la inteligencia emocional); es decir, se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis alterna que dice: Hay correlación entre la inteligencia emocional y la calidad de vida de las personas de la tercera edad del “Hogar de Acogimiento el Adulto Mayor de San Pedro de Cevallos”.

CAPITULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

En la presente investigación se determina que la Inteligencia Emocional influyo en la Calidad de vida Durante la pandemia Covid-19 en las personas de la tercera edad en el “Hogar de Acogimiento del Adulto Mayor de San Pedro de Cevallos”, en los componentes de Atención, Claridad y Reparación.

Se pudo determinar de manera bibliografía y documental que las emociones se desarrollan en el Adulto Mayor potenciando el desarrollo cognoscitivo en función de la solución de nuevos problemas.

Tras la aplicación del Test propuesto idéntico en el estado emocional de los Adultos Mayores es bastante estable sin embargo se reflejó dificultades en las siguientes; dimensiones de Atención Emocional y Claridad Emocional . Así también, y en la Aplicación de el Cuestionario WHOQOL-BREF se determinó que se encuentra con una calidad de vida estable; sin embargo toca trabajar en la Dimensión Psicológica específicamente en la depresión que se ve presente en los Adultos Mayores

Para finalizar se desarrolló el Diseño de una guía metodológica sobre La Resiliencia para las personas de la tercera edad del Hogar de Acogimiento del Adulto Mayor del Cantón Cevallos, la misma que se realizó a través de investigaciones bibliografías, y basadas en los resultados presentes en las técnicas de observación utilizadas

4.2 Recomendaciones

Se recomienda enfatizar en el control de Inteligencia Emocional de las personas de la tercera edad del “Hogar de Acogimiento del Adulto Mayor del Cantón Cevallos”, con técnicas y estrategias específicas para obtener mayor bienestar personal, pueden implementar la Guía Metodológica para acompañar La Resiliencia en Adultos Mayores propuesta.

En relación a la inteligencia emocional se debe trabajar y desarrollar las siguientes: Dimensión de Atención Emocional, trabajando en los sentimientos y su afectación, la afectación del estado de ánimo; la Dimensión de Claridad Emocional, en cuanto a expresar como se sienten y las emociones.

MATERIALES DE REFERENCIA

Guía Metodológica Para la Resiliencia en Adultos Mayores

A continuación, se presenta la Guía Metodología creada para el apoyo a los Adultos Mayores:



*Guía Metodológica para
La Resiliencia en Adultos
Mayores*



Diana Molina

INTODUCCION

La presente guía para Adultos Mayores debe ser considerada como un instrumento que le va permitir al Psicopedagogo, de los mismos mejorar su calidad de vida, de una manera en donde el envejecimiento podrá ser tomado como un proceso activo

Esta guía ofrece actividades creadas como apoyo didáctico innovador, y de gran ayuda para tener un envejecimiento activo. Puede ser utilizada en diferentes establecimientos como Geriátricos, Asilos, Centro de Dia para Adultos Mayores.

Se ha investigado, para poder brindar una información adecuada y a la vez una ayuda para poder tratar de entender cómo se desarrolla la vida de un Adulto Mayor.

PROPOSITO

Con esta Guía para Adultos Mayores se busca lograr que los mismos lleven un envejecimiento activo, generando una inteligencia emocional estable y así desarrollando una buena calidad de vida.

A continuación, se redactan las actividades presentes en nuestra Guía Metodológica:

ACTIVIDAD 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Amando todo de mi
OBJETIVO:	Ayuda a fomentar el amor propio, desarrollando una inteligencia emocional estable
MATERIALES:	Sala de Terapia Lápiz Hoja Imágenes
EDAD:	60-90
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	Se le pide al adulto mayor que alrededor de su foto ponga todas sus fortalezas y para lo que es bueno Al final de la actividad se le realiza una charla para fomentar su estado emocional.
IMAGEN:	 <small>shutterstock.com · 648222520</small>


ACTIVIDAD 2

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Jugando con Triángulos
OBJETIVO:	Desarrollar la observación, lógica, y su capacidad visual
MATERIALES :	6 piezas de triángulos
EDAD:	60-80
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	El adulto mayor recibe las piezas, conjuntamente con un acompañante trata de armar y formar una figura con las piezas recibidas
IMAGEN:	


ACTIVIDAD 3

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Cociendo Figuras
OBJETIVO:	Desarrollar la motricidad fina y la concentración
MATERIALES:	1 figura con orificios en su contorno 1 lana
EDAD:	60-80
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	El adulto mayor recibe la figura, tiene que hacer un nudo en la lana y empezar a cocer la figura
IMAGEN:	 A photograph showing a person's hands working on a red star-shaped object with holes, likely a craft project involving wool. The person is wearing a grey sweater. In the background, there are several colorful buttons (green, blue, red) on a wooden surface.

ACTIVIDAD 4

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Pinzas de colores
OBJETIVO:	Desarrollar la observación, lógica, y su capacidad visual
MATERIALES :	Tabla con orificios 20 pinzas
EDAD:	60-80
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	El adulto mayor recibe las pinzas y una tabla donde tiene que por colores ir colocando las pinzas, se le puede pedir que arme en diferente direcciones.
IMAGEN:	

ACTIVIDAD 5

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Disfrutar del placer de la lectura
OBJETIVO:	Favorece la concentración, ejercita la memoria y la imaginación.
MATERIALES:	Libros Historietas Periódicos
EDAD:	60-80
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	El adulto mayor recibe un libro o periódico de su preferencia. Luego habla con sus compañeros que le pareció la lectura
IMAGEN:	


ACTIVIDAD 6

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Caminado con amigos
OBJETIVO:	Desarrollo físico, distracción psicológica
MATERIALES:	Lugar para caminar, estos pueden ser parques o senderos al aire libre
EDAD:	60-70
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	El adulto mayor da la opinión de que lugar le gustaría ir a caminar y se le acompaña a realizar la actividad.
IMAGEN:	 <p>Porque el deporte es importante en todas las etapas de nuestra vida, el Departamento de Adulto Mayor ha organizado un taller de caminatas por diferentes parques de la comuna.</p>

ACTIVIDAD 7

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Paseando en mi ciudad
OBJETIVO:	Ayuda a que se desarrolle las relaciones interpersonales
MATERIALES:	Lugar de distracción Museos Parques Cabañas Zoológicos
EDAD:	60-80
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	Se habla con los familiares que si están de acuerdo que su adulto mayor pueda ir a un paseo con sus compañeros.
IMAGEN:	


ACTIVIDAD 8

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Actividades Culturales
OBJETIVO:	Interacción social , fomentar su cultura
MATERIALES:	Sala de reunión Disfraces Materiales referentes a la fecha Bocaditos
EDAD:	60-90
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	Se habla con los familiares que, si están de acuerdo que su adulto mayor pueda realizar actividades culturales, pueden festejar fechas cívicas (navidad, día de los difuntos, cumpleaños, carnaval, etc) Se realiza una reunión entre todos los adultos mayores y se interactúa mediante la actividad realizada
IMAGEN	

ACTIVIDAD 9

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Juegos tradicionales
OBJETIVO:	Ayuda a que se desarrolle las relaciones interpersonales
MATERIALES:	Un patio o cancha grande Trompos, cuerda, rayuela, pelotas, sacos
EDAD:	60-85
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	Los adultos mayores escogen su juego tradicional de preferencia y se hace grupos para realizar competencias entre ellos
IMAGEN:	

ACTIVIDAD 10

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Baila conmigo
OBJETIVO:	Fomenta la actividad Física Ayuda a estar con un buen estado físico al adulto mayor
MATERIALES:	Sala de juegos, patio o canchas
EDAD:	60-70
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	La actividad se puede desarrollar 2 veces por semana en la mañana ya que ellos se levantan con energía al comenzar el día, se puede empezar con calentamiento, poner música nacional, se les pide que realicen la actividad a lo que cada uno pueda
IMAGEN:	

BIBLIOGRAFIA

- Alzina, R. B. (2018). *Psicopedagogía de las emociones*. España : Editorial Síntesis, S. A.
- Antonio Elizalde, M. M. (2006). *Una revisión crítica del debate sobre las necesidades humanas desde el enfoque centrado en la persona*. Mexico: polis, revista.
- Arciniega, J. d. (2017). *La resiliencia. Una nueva perspectiva en psicopatología*. España: Universidad del País Vasco/Euskal Herriko.
- Barba, R. y. (2020). *La resiliencia*. Riobamba: Universidad ESPOCH.
- Barrera Urrutia, J. C. (2017). *“DETERIORO COGNITIVO Y SU INFLUENCIA EN LA CALIDAD DE VIDA EN LA TERCERA EDAD*. Ambato: Universidad Técnica de Ambato.
- Bharwaney, G. (2010). *Vida emocionalmente Inteligente: Estrategias para incrementar el bienestar emocional*. España: Desclée de Brouwer.: de la base de datos E-libroo, de la.
- Daza, V. C. (2015). *CALIDAD DE VIDA EN LA TERCERA EDAD*. La paz- Bolivia: Universidad Católica Boliviana “San Pablo”.
- Goleman, D. (1996). *Inteligencia Emocional*. USA: Bantam Books.
- González, C. M. (2008). *Desarrollo del vínculo afectivo*. Parla, Madrid.: ediatra AP. CS San Blas.
- Hidalgo. (2020). *Adultos y la Resiliencia*. Riobamba: ESPOCH.
- Hidalgo, E. (2020). *Estilo de atribución interna y la resiliencia en los estudiantes de*. Ambato: Universidad Técnica de Ambato. Obtenido.

- J, V. (2009). *Envejesimiento*. Ambato: Universidad Tecnica de Ambato.
- Krzemien. (2001). *Calidad de vida y participación social en la vejez femenina*. Mar de Plata: Universidad Nacional del Mar del Plata.
- López Mejía., (2009). *El Sistema Límbico y las Emociones*:. Distrito Federal, México: Universidad Iberoamericana, Ciudad de México.
- Lucas, R. (1998). Versión española del WHOQOL. En L. R., *Versión española del WHOQOL* (pág. 50). Madrid: Ergón: Majadahonda.
- OMS. (10 de abril de 2016). *Asamblea Mundial de la Salud, Proyecto*. Obtenido de Asamblea Mundial de la Salud, Proyecto:
<http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/84566/1/s7.pdf>
- Sociosanitarios, I. S. (2016). *Causas del deterioro cognitivo*. Mexico: Mexico.
- Solvedilla. (2005). Objetivos y contenidos de un programa de educación emocional para personas mayores. *Revista Iberoamericana de Educación*, 30.
- Ugarriza, N. (2001). *La evaluación de la inteligencia emocional* . Perú: Universidad de Lima.
- Vázquez, R. y. (2002). *Las emociones y su estructura*. mexico : Universidad Iberoamerica.
- Velandia. (1994). *Investigación en salud y calidad de vida*. Bogota: Universidad Nacional de Colombia.
- Velez, T. (24 de junio de 2002). *Calidad de Vida: Conceptos* . Obtenido de Calidad de Vida: Conceptos :
https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/33766517/envejecimientoRP1_ppt-

with-cover-page-v2.pdf?Expires=1624811404&Signature=WPQUa4UpJ-

QD~U-

Loo5pWb72yaileO9fh4Ug8peA~T9uzwGX1gsyie33hALU3kFrssZle7X2qw

dgynZHga458O~NZ4I12sr37iwynuoJRYhf5N5IScmTfp8s6Vw1Zuc-

GTm39h

Vera, M. (2001). *Significado de la calidad de vida del adulto mayor*. Perú:

Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Yañez, B. y. (2012). *Envejecimiento* . Lima: Instituto Nacional.

ANEXOS

Anexo 1. Test TMMS - 24

TMMS-24

INSTRUCCIONES:

A continuación encontrará algunas afirmaciones sobre sus emociones y sentimientos. Lea atentamente cada frase y decida la frecuencia con la que usted cree que se produce cada una de ellas. Señale con una "X" la respuesta que más se aproxime a sus preferencias.

No hay respuestas correctas o incorrectas, ni buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada respuesta.

	1	2	3	4	5
	NUNCA	RARAMENTE	ALGUNAS VECES	CON BASTANTE FRECUENCIA	MUY FRECUENTE MENTE
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					

Anexo 2. Cuestionario WHOQOL-BREF de calidad de vida

CUESTIONARIO WHOQOL-BREF

Instrumento WHOQOL-BREF: (WorldHealthOrganizationQuality of Life): Versión abreviada del original WHOQOL-100, creado por la OMS en 1996. Traducido y adaptado por González- Celis y Sánchez- Sosa (2003).

Tenga presente su modo de vivir, expectativas, placeres y preocupaciones. Le pedimos que piense en su vida durante las dos últimas semanas. Por favor, lea la pregunta, valore sus sentimientos, y haga un círculo en el número de la escala para cada pregunta que sea su mejor respuesta.

Haga un círculo en el número que mejor defina cuánto apoyo obtuvo de otros en las dos últimas semanas

PREGUNTAS	INDICADORES FRASES - PUNTUACION				
¿Obtiene de otros el apoyo que necesita?	Nada 1	Un poco 2	Moderado 3	Bastante 4	Totalmente 5
¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) e impide hacer lo que necesita?	Nada 1	Un Poco 2	Lo Normal 3	Bastante 4	Extremadamente 5
¿Cuánto necesita de cualquier tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?	Nada 1	Un Poco 2	Lo Normal 3	Bastante 4	Extremadamente 5
¿Cuánta seguridad siente en su vida?	Nada 1	Un Poco 2	Lo Normal 3	Bastante 4	Extremadamente 5
¿Cuán saludable es el ambiente físico de su alrededor?	Nada 1	Un Poco 2	Lo Normal 3	Bastante 4	Extremadamente 5
¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	Nada 1	Un poco 2	Moderado 3	Bastante 4	Totalmente 5
¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?	Nada 1	Un poco 2	Moderado 3	Bastante 4	Totalmente 5
¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?	Nada 1	Un poco 2	Moderado 3	Bastante 4	Totalmente 5
¿Cuán satisfecho está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?	Muy Insatisfecho 1	Poco 2	Lo Normal 3	Bastante Satisfecho 4	Muy Satisfecho 5
¿Cuán satisfecho está con sus relaciones interpersonales?	Muy Insatisfecho 1	Poco 2	Lo Normal 3	Bastante Satisfecho 4	Muy Satisfecho 5
¿Cuán satisfecho está con el apoyo que obtiene de sus amigos?	Muy Insatisfecho 1	Poco 2	Lo Normal 3	Bastante Satisfecho 4	Muy Satisfecho 5
¿Cuán satisfecho está de las condiciones del lugar donde vive?	Muy Insatisfecho 1	Poco 2	Lo Normal 3	Bastante Satisfecho 4	Muy Satisfecho 5