



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

**Trabajo de investigación previo a la obtención del Título de Licenciada en
Psicopedagogía**

TEMA:

“LOS FACTORES SOCIO-AFECTIVOS EN EL ESTADO EMOCIONAL EN ADULTOS MAYORES DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN “PLAYAS DE SALOME” DEL PROYECTO “AÑOS DORADOS” DEL PATRONATO PROVINCIAL DE PASTAZA.

AUTORA: Garcés Sánchez Diana Sofia

TUTORA: Dra. Núñez López Carmita del Rocío

AMBATO- ECUADOR

MAYO 2021 – SEPTIEMBRE 2021

APROBACIÓN DEL TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN O GRADUACIÓN

Yo, Dra. Núñez López Carmen del Rocío, Mg. con cédula de identidad No 1801908490, en mi calidad de Tutor del trabajo de graduación o Titulación, sobre el tema **“LOS FACTORES SOCIO-AFECTIVOS EN EL ESTADO EMOCIONAL EN ADULTOS MAYORES DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN “PLAYAS DE SALOME” DEL PROYECTO “AÑOS DORADOS” DEL PATRONATO PROVINCIAL DE PASTAZA”**, desarrollado por la estudiante Diana Sofia Garcés Sánchez , 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 por parte de la comisión calificadora designada por el Honorable Consejo Directivo.



Firmado electrónicamente por:

CARMITA DEL

ROCIO NUNEZ LOPEZ

Dra. Carmita del Rocío Núñez López, Mg C.C. 1801908490

AUTORÍA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Mediante el presente investigación se deja certificación que los resultados alcanzados en el trabajo de investigación “LOS FACTORES SOCIO-AFECTIVOS EN EL ESTADO EMOCIONAL EN ADULTOS MAYORES DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN “PLAYAS DE SALOME” DEL PROYECTO “AÑOS DORADOS” DEL PATRONATO PROVINCIAL DE PASTAZA.” quien utilizo como sustento la práctica en el área de la psicopedagogía, combinándolo con revisión bibliográfica y de campo, el análisis de resultados, las conclusiones y recomendaciones son responsabilidad de mi persona, como autora de este Proyecto de investigación.



Diana Sofia Garcés Sánchez

C.I. N° 1600645111

AUTORA

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

DEDICATORIA

A Dios por darme la fuerza todos los días para poder culminar mi carrera con éxito, A mi familia por tanto amor, paciencia y por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, motivándome constantemente para alcanzar mis anhelos por su apoyo incondicional ya que estuvieron conmigo en los buenos y malos momentos.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mi madre por acompañarme durante todo el proceso en mis estudios y haberme guiado en mi etapa universitaria.

A mi tutora Dr. Roció Núñez por guiarme en el proceso de titulación y ser una excelente docente durante mi carrera universitaria.

A la Universidad Técnica de Ambato prestigiosa institución, en la cual deje mi esfuerzo y amor por mi carrera entregando mi dedicación absoluta.

INDICE

Contenido

Portada.....	i
APROBACIÓN DEL TUTOR	ii
AUTORÍA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	iii
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO	iv
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
RESUMEN EJECUTIVO	6
SUMMARY	7
CAPITULO I	8
MARCO TEORICO.....	8
Antecedentes Investigativos.....	8
FUNDAMENTACION TEORICA	12
VARIABLE INDEPENDIENTE	12
1.1 FACTORES SOCIO-AFECTIVOS	12
1.2 ANSIEDAD.....	13
1.3 CAUSAS DE LA ANSIEDAD.....	15
1.4 TIPOS DE ANSIEDAD	15
VARIABLE DEPENDIENTE	16
1.1 Estado Emocional.....	16
1.2 FUNCIONES DEL ESTADO EMOCIONAL	17
1.2.1 Emociones Básicas	18
1.2.2 El autoconocimiento	19
1.2.3 La autorregulación	19
1.2.4 La motivación	19
1.2.5 La empatía.....	19
1.2.6 Las habilidades sociales	20
1.3 EMOCIONES PRIMARIAS	20
1.4 EMOCIONES SECUNDARIAS	21
EL ADULTO MAYOR	21

Descripción del cumplimiento de objetivos	22
1.1 Objetivo General:	22
1.2 Objetivos Específicos:.....	23
CAPITULO II	24
Materiales	24
RECURSO	24
2.1 Recursos humanos	24
2.2 Recursos Institucionales.....	24
2.3 Recursos Materiales.....	24
2.4 Recursos Económicos.....	25
2.5 Instrumentos de la Investigación	25
2.6 Codificación.....	25
2.7 Propiedades Psicométricas	25
METODOLOGÍA	26
TIPOS DE INVESTIGACIÓN	26
2.1 Cuantitativo.....	26
2.2 Cualitativo	26
2.3 Modalidad de la Investigación	27
2.4 Bibliográfica documental	27
2.5 Campo	27
Nivel o Tipo de Investigación	27
2.1 Nivel Descriptivo	27
2.2 Nivel correlacional	28
2.3 Nivel explicativo	28
2.4 Recolección de información.....	29
2.5 Recepción de la Información y datos.....	29
Planteamiento de Hipótesis.....	30
Señalamiento de Variables	30
CAPÍTULO III	31
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	31
3.1 Análisis y discusión de resultados.....	31
3.1.1 Encuesta aplicada a la unidad Playas de Salomé	31
SELECCIÓN DEL NIVEL DE SIGNIFICACIÓN	42

3.1 Nivel de Significación	42
3.3 Nivel de Significación y Regla de Decisión	42
DATOS Y CÁLCULOS ESTADÍSTICOS	43
FRECUENCIAS OBSERVADAS	43
FRECUENCIAS ESPERADAS	44
CALCULO DEL CHI CUADRADO	45
Análisis Correlacional	46
TABLA DE VERIFICACIÓN DEL CHI CUADRADO	47
Conclusión	48
CAPITULO IV	49
CONCLUSIONES:	49
RECOMENDACIONES.....	50
Referencias.....	51
ANEXOS	1
ESCALA DE VALORACIÓN DE HAMILTON PARA LA ANSIEDAD	1
ENCUESTA DE ESTADO EMOCIONAL DIRIGIDO A ADULTOS MAYORES.....	3
Variable Independiente: Factores Socio- Afectivos / Ansiedad.....	1
Variable Dependiente: ESTADO EMOCIONAL.....	1
OBJETIVOS.....	7
INTRODUCCIÓN.....	8
ESTADO EMOCIONAL	9
ESTRATEGIAS MOTIVACIONALES Y SOCIALES PARA FOMENTAR EL ESTADO EMOCIONAL	10
AUTOCONOCIMIENTO Y AUTOCONCIENCIA.....	10
Autocontrol y Autodominio	10
Autoestima y Optimismo	10
ESTRATEGIAS MOTIVACIONALES Y SOCIALES PARA FOMENTAR EL ESTADO EMOCIONAL	11
Crear Lazos Afectivos	11
Dejar que se exprese.....	11
Desarrolla su empatía	11
ESTRATEGIAS MOTIVACIONALES Y SOCIALES PARA FOMENTAR EL ESTADO EMOCIONAL	12
Bibliografía	13

INDICE DE TABLAS E ILUSTRACIONES

Tabla 1 Recursos Económicos	25
Tabla 2 Población	28
Tabla 3 Información	29
Tabla 4: Estado emocional	31
Tabla 5: Emoción y Ansiedad	32
Tabla 6: Dinámicas activas	33
Tabla 7: Habilidades emocionales	34
Tabla 8: Emociones y vida diaria	35
Tabla 9: Manifestar emociones	36
Tabla 10: Ansiedad y sentimientos	37
Tabla 11: Trasmitir sentimientos	38
Tabla 12: Motivación en la vida diaria	39
Tabla 13: Motivación con las actividades	40
Tabla 14: Test de Hamilton	41
Tabla 15: Frecuencias Observadas	43
Tabla 16: Frecuencias Esperadas	44
Tabla 17: Chi Cuadrado	45
Tabla 18: Tabla de Chi Cuadrado	47
Tabla 19 Variable Independiente	1
Tabla 20 Variable Dependiente	2
Ilustración 1 Estado emocional	31
Ilustración 2: Emoción y Ansiedad	32
Ilustración 3: Dinámicas activas	33
Ilustración 4: Habilidades emocionales	34
Ilustración 5: Emociones y vida diaria	35

Ilustración 6: Manifestar emociones.....	36
<i>Ilustración 7: Ansiedad y sentimientos</i>	37
Ilustración 8: Trasmitir sentimientos	38
Ilustración 9: Motivación en la vida diaria	39
Ilustración 10: Motivación con las actividades.....	40
<i>Ilustración 11: Test de Hamilton</i>	41
Ilustración 12 Análisis Correlacional.....	46
Ilustración 13: Chi Cuadrado	48

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

Tema: “LOS FACTORES SOCIO-AFECTIVOS EN EL ESTADO EMOCIONAL EN ADULTOS MAYORES DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN “PLAYAS DE SALOME” DEL PROYECTO “AÑOS DORADOS” DEL PATRONATO PROVINCIAL DE PASTAZA”.

Autora: Diana Sofia Garcés Sánchez

Tutor: Dra. Núñez López Carmen del Rocío

RESUMEN EJECUTIVO

El trabajo de investigación tiene como tema “Los factores socio-afectivos en el estado emocional en adulto mayores de la unidad de atención “Playas de Salome” del proyecto “Años Dorados” del Patronato Provincial de Pastaza.” teniendo como objetivo determinar la influencia de los factores socio-afectivos como la ansiedad en el estado emocional utilizando una metodología cuantitativa y cualitativa. En este trabajo de titulación se tomó en cuenta la información bibliográfica lo que permitió fijar la base científica del proyecto y test enfocados a los factores socio-afectivos existentes en estudiantes, la población que se tomó en cuenta es de 30 estudiantes de la Unidad de Atención “Playas del Salome”, además, los resultados obtenidos permitieron concluir que los factores socio-afectivos como la ansiedad están vinculados directamente con el estado emocional afectando en el desenvolvimiento eficaz en los distintos contextos sociales.

Palabras Clave: Factores socio-afectivos –Ansiedad – Estado emocional

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO
FACULTY OF HUMANITIES AND EDUCATION
PSYCHOPEDAGOGY CAREER

Topic: “THE SOCIO-AFFECTIVE FACTORS IN THE EMOTIONAL STATE IN OLDER ADULTS OF THE CARE UNIT “PLAYAS DE SALOME” OF THE PROJECT "GOLDEN YEARS" OF THE PROVINCIAL BOARD OF PASTAZA”.

Author: Diana Sofia Garcés Sánchez

Tutor: Dra. Núñez López Carmen del Rocío

SUMMARY

The research work has as theme "The socio-affective factors in the emotional state in older adults of the care unit “Playas de Salome” of the project "Golden Years" of the Provincial Board of Pastaza." aiming to determine the influence of socio-affective factors such as anxiety on the emotional state using a quantitative and qualitative methodology. In this work, titling it took into account the bibliographic information that made it possible to establish the scientific basis of the project and test focused on the socio-affective existing students, the population was taken into account is 30 students of the Unit of Care “Beaches of Salome,” in addition, the results obtained allowed to conclude that the socio-affective as anxiety are linked directly with the emotional state affecting the performance effectively in different social contexts.

Keywords: Socio-affective factors – Anxiety - Emotional state

CAPITULO I

MARCO TEORICO

Antecedentes Investigativos

Para el análisis del tema de investigación planteado, fue necesario primeramente acudir a varios trabajos previos similares en sus variables esenciales, seleccionados cuidadosamente según reporten relevancia al presente trabajo, los mismos que son detallados a continuación:

En el contexto cubano Laurencio, Jiménez y Sánchez (2017) se propusieron como objetivo identificar las vivencias afectivas y los afectos que condicionan la vida en adultos mayores en quienes no existe una relación de pareja; y además, desarrollar una estrategia de intervención considerando varios resultados que contribuyan a alcanzar un bienestar emocional aceptable con respecto a esta población. La metodología ha sido un método de intervención basada en un enfoque individual, familiar y comunitario, orientada a contribuir a mejorar las emociones de los adultos mayores.

Entre los resultados encontrados se puede apreciar que coincidieron muchos aspectos de vivencias negativas sobresalientes como: depresión, tristeza, felicidad, soledad, entre otros; los mismo que, de no llegar a cambiarlos afectaría profundamente su salud y su calidad de vida. Concluyeron que el programa de intervención propuesto ayudo a mejorar sus situaciones vivenciales en los niveles personal, familiar y comunitario. Así mismo, la información contribuyo a mejorar la relación de pareja y eliminar varios aspectos negativos en relación con su salud.

Según Soria y Montoya (2017) es su estudio titulado “Envejecimiento y factores asociados a la calidad de los adultos mayores en el Estado de México” se platearon como objetivo principal analizar la calidad de vida de los adultos mayores tomando en cuenta los factores relacionados al bienestar de su estado emocional, analizando varios componentes principales como: bienestar, condiciones de vivienda, condiciones de salud e ingresos económicos. La metodología se fundamentó en varios componentes con el fin de recabar la información pertinente a través de encuestas estructuradas.

Entre esos resultados se pueden resaltar varios factores relacionados, como: la escolaridad, el estado civil entre otros. Los autores concluyen que es necesario brindar una calidad de vida óptima al adulto mayor ya que al encontrarse en buenas condiciones de vivienda, los niveles de sus estados emocionales tienden a ser altos, de tal manera que la relación con su alrededor mejora y disminuye los cuadros de ansiedad, depresión entre otros.

Cisneros y Ausín, (2019) en su investigación titulada “Prevalencia de los trastornos de ansiedad en las personas mayores de 65 años: una revisión sistemática.” Se enfatiza que la ansiedad es una dificultad emocional, que puede causar malestar y angustia a los adultos mayores afectando distintas áreas de su vida cotidiana, entre una de ellas está el estado emocional y sus relaciones interpersonales.

Mediante esta investigación se aplicó varios tests para verificar el nivel de ansiedad de los adultos mayores tomando en cuenta distintos factores, como: el estado emocional, la calidad de vida, y el ambiente que les rodea. Finalmente concluyeron que el adulto mayor tiene un gran riesgo de desarrollar ansiedad si su calidad de vida no mejora, tomando en cuenta que es necesario que su estado emocional, sea reforzado constantemente.

Quispe Alicia.- Tesis (ANSIEDAD, DEPRESIÓN Y FACTORES DE RIESGO DEL ADULTO MAYOR BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA PENSIÓN PATA-PATA) Universidad Nacional de Cajamarca, 2019.

El objetivo del trabajo de investigación se centra en determinar los factores de riesgo que inciden en la ansiedad y depresión enfocándose en el estado emocional, debido a que desencadenan varios síntomas como: malestar, preocupación excesiva, miedo, entre otros. Para este análisis se utilizaron varios instrumentos de medición psicológica, que fueron de utilidad para identificar otros factores que no fueron tomados en cuenta, los cuales son: temor a enfermarse, temor a la muerte, carencia de actividades familiares en su vida diaria entre otros.

En conclusión, el autor determina que:

La prevalencia de ansiedad, depresión y factores de riesgo biopsicosociales presentes en los Adultos Mayores varían de acuerdo a las situaciones favorables o desfavorables que les han tocado vivir, en la mayoría son positivas, las mujeres tienen en mayor porcentaje ansiedad y depresión. (Quispe, 2019).

Tema: ABANDONO FAMILIAR QUE INFLUYE EN LA SALUD MENTAL EN LOS ADULTOS MAYORES DEL PUESTO DE SALUD CHOCCEPUQUIO.

Autor : (CRISOLES PILLPE & LIZARME , 2018)

El presente trabajo de investigación realiza un análisis del abandono familiar que influye en la salud mental de los adultos mayores, afectando sus capacidades cognitivas y sensoriales de tal manera que se aplicó varios test estandarizados para identificar, en que otras áreas se encuentra damnificado el adulto mayor a casusa del abandono, el cual arrojo como resultado que el abandono familiar influye de manera considerable en el estado emocional de los adultos mayores.

En conclusión, el autor determina que:

El cuidado del adulto mayor no solo es compromiso de la familia también debe participar el servicio de salud local mediante los registros domiciliarios las cuales deben ser frecuentes y apropiadas al grado de salud del adulto mayor. (CRISOLES PILLPE & LIZARME , 2018)

Tema: Efectos emocionales del abandono familiar en los adultos mayores: Hogar “Días Felices”

Autor: (Espinoza , 2018)

El trabajo resalta los efectos emocionales que sobrellevan los adultos mayores a causa del abandono familiar, tomando en cuenta los datos recolectados en las entrevistas que se aplicaron a los individuos, a través de este estudio se pudo identificar varios síntomas que persisten como : llanto, irritabilidad, los cuales son más notorios en adultos mayores que no

han sido visitados ni una sola vez por sus familiares, de la misma manera el estado emocional se ve afectado dando como resultado que el adulto mayor se aislé y agrave su calidad de vida.

En conclusión, el autor determina que:

El objetivo principal es el impacto emocional del abandono familiar en los Adultos Mayores "Días Felices" mediante la aplicación de dos reactivos psicológicos. Basándose en la corriente cognitiva de Aaron Baker, enfocándose en el proceso interno del individuo como generador de barreras. Marco del método Se basa en un paradigma cuantitativo con diseño transversal, utilizando un método estadístico, junto con técnicas psicométricas, observaciones científicas y entrevista, un total de 20 pacientes. (Espinoza , 2018)

Tema: "Aplicación de la danza terapia para mejorar el estado de ánimo en adultos mayores con depresión leve de 65 a 80 años que asisten al Hogar Geriátrico Plenitud de la ciudad de Quito".

Autor: (Saritama, 2018)

El presente trabajo investigativo se enfoca en el estado emocional de los adultos mayores con depresión leve, para recabar información se tomó en cuenta las historias clínicas y los resultados de la escala de depresión de Yesavage que fue aplicada, de la misma manera se trabajó mediante una planificación estructurada al aplicar la Danzaterapia con el fin de que los resultados sean positivos y favorables, al momento de contrastar la información adquirida se obtuvo como resultado que los adultos mayores pasaran de una depresión leve a normal con un progreso de 65%.

En conclusión, el autor determina que:

El objetivo de la investigación tuvo la finalidad de conocer la eficacia de la Danzaterapia como medio terapéutico para mejorar el estado de ánimo en adultos mayores con depresión leve, logrando que las emociones negativas que causan depresión sean visualizadas, puedan comprenderse y eliminarse o cambiar. (Saritama, 2018)

FUNDAMENTACION TEORICA

VARIABLE INDEPENDIENTE

1.1 FACTORES SOCIO-AFECTIVOS

Los elementos socio-afectivos permiten que los individuos sean competentes emocional y socialmente de tal manera que sean capaces de relacionarse con facilidad, comunicarse permitiendo que puedan expresar sus emociones y deseos con destreza antes los demás individuos que los rodea en su entorno.

De tal forma que el desarrollo socio-afectivo del adulto mayor es probable que se vea muy influido por el entorno en el que habita, como el estatus socio-económico, las redes de apoyo provocando ansiedad e influyendo directa y significativamente en el estado emocional de los adultos mayores, siendo los principales causantes de este problema.

Por con siguiente los factores socio-afectivos que el adulto mayor puede presentar se explican en gran medida por qué en muchos casos la vejez puede ser un período de alto bienestar subjetivo. El envejecimiento requiere no solo consideraciones estratégicas, compensar las pérdidas asociadas con la vejez y al mismo tiempo fortalecer recuperación, adaptación y crecimiento socio-psicológico mediante distintas estrategias.

Siendo así se considera a la longevidad como una etapa de la vida, en la cual está implicada las dimensiones de desarrollo personal, psicológico y sociocultural (OMS, 2012).

Por otro lado, una consideración necesaria respecto a la Tercera edad, consiste en que algunos autores han comenzado a diferenciar el término Tercera Edad, de la llamada Cuarta Edad. La Tercera Edad comienza con el cese de la actividad profesional y culmina con la pérdida de autonomía física, mental y económica, en este momento empieza la Cuarta Edad.

De tal manera que podemos marcar que el envejecimiento es un trascurso multifacético de maduración y declinación donde se pierde la capacidad de adaptación, de ahí que la

personalidad humana es una totalidad indivisible en interacción con la cultura y la biosfera (Castro et al., (2016).

Desde un punto de vista psicológico, esta es la capacidad de un sujeto para responder frente al estímulo del entorno externo o interno, su principal manifestación es la emoción y sentimientos. Por esta razón la importancia de los factores socio afectivos radica que es un elemento significativo en el buen ajuste emocional, afligiendo de manera significativa en todos los ámbitos de la vida del adulto mayor.

1.2 ANSIEDAD

Definiciones

Limonero, (1994) indica que la ansiedad proporciona tensión y una reacción los cuales surge de manera anticipatoria frente a alguna amenaza que puede ser provocada por un evento indeterminado, pues puede o no tener causas delimitadas el cual provoca sentimientos de molestia, incertidumbre e influye en la calidad de vida de la persona. Generando síntomas como la inquietud, inseguridad, tensión frente a un peligro que no está claro o definido.

La ansiedad es el resultado del miedo en una determinada situación difusa, vaga, concreta e incierta, situación que se diferencia del miedo porque muestra una referencia implícita compartiendo la emoción interior del miedo, el abandono y la ansiedad.

Por otro lado, (Valdés, 1994) menciona que se llama ansiedad a la manifestación de emociones como la angustia y desesperación, estas tienen un origen inconsciente que pueden ser normales o de antecedente para diagnosticar alguna enfermedad esto dependerá de la reacción de cada individuo.

Sin embargo, mientras que el miedo es producido por algo, la ansiedad o angustia se da por nada. Es por ello que haciendo más simple los conceptos se puede decir que, la ansiedad es un temor que carece de cuerpo exterior y es impreciso.

Una investigación realizada por Griffin.,et al, (2016), con una muestra de 197 adultos mayores, con el objetivo de medir los niveles de ansiedad frente a el envejecimiento, mediante el instrumento The Multidimensional Fear of Death Scale (MFODS), evidenciaron que los niveles más altos de ansiedad se presentaron en las mujeres de edad más avanzada, debido a que su estado emocional se ha visto afectado generando mayores niveles de ansiedad.

(Canto et al., 2016) ejecutaron una investigación comparativa con el objetivo calcular los niveles, ansiedad y autoestima en la que manejaron la Ansiedad y estrés en adulto mayor 29 escala de ansiedad de Hamilton, con 62 adultos mayores, 30 internas en los asilos y 32 que visitaban estancias, donde en el caso de los asilos, el 40% de la muestra expuso ansiedad ausente, el 46.6% ansiedad leve y el 13.3% ansiedad moderada. A diferencia de los asilos, en las estancias se encontró el 71.8% con ansiedad ausente, el 25% con ansiedad leve y el 3.1% con ansiedad moderada. Estas reiteraciones de los niveles de ansiedad demuestran que las personas que se encuentran internas, presentan un índice mayor de exteriorizar ansiedad que aquellos que solo asisten algunos días.

La ansiedad puede ser provocada por los cambios que se viven en esta etapa de la vida como lo son los deterioros de salud, el desasosiego frente a la situación económica, el entorno familiar y la debilidad física causando una preocupación excesiva.

La ansiedad se puede ocasionar por diversas situaciones notables para el adulto mayor como lo pueden ser una pérdida, riesgo o amenaza, de forma que las reacciones manifiestan diversos cambios cognitivos, conductuales y fisiológicos los cuales tienen como finalidad lograr que el individuo se adapte a la situación que se esté presentando.

Por esta razón es una emoción derivada de una situación negativa que se le otorga a un evento que ha generado temor en consecuencia se activa la conducta motora, desencadenando estímulos que dan paso a presentar cuadros de ansiedad.

1.3 CAUSAS DE LA ANSIEDAD

(Rojas, 2014) comenta que la ansiedad, a menudo no tiene un solo origen, sino que combina varias cosas y sumado con lo biológico desencadenan la sintomatología.

Entre las causas encontramos:

- Traumas biográficos, es decir eventos que han sido significativos para la persona que los ha sufrido y han generado dolor emocional en grandes niveles, y que no han sido debidamente superados o aceptados.
- Factores predisponentes, aquí se encuentran las diversas situaciones de la vida diaria, las cuales no son debidamente afrontadas por la persona las cuales pueden ser problemas laborales, económicos, afectivos, educativos, familiares o referentes al ámbito social que, al ser evidente durante el transcurso de su día de manera prolongada, este miedo real comienza a meterse en otros planos de la vida personal.
- Factores desencadenantes, estos son una combinación de los dos anteriores, tras un evento traumático significativo y combinado con factores predisponentes, generan grandes niveles de ansiedad, difícil de superar y que es constante durante su día a día.

Por consiguiente, también se toma en cuenta el medio que los rodea, como causa de ansiedad ya que incluye las experiencias por las cuales los individuos hayan sido parte y de las cuales llegan a ser detonantes en su vida influyendo a que pierdan el control y no pueda conducir sus emociones y del padecimiento que presentan.

1.4 TIPOS DE ANSIEDAD

Existen diversos tipos de ansiedad (Rojas, 2014) en su libro menciona que son tres, la exógena, la endógena y la existencial.

La ansiedad exógena que describe aquella que es procedente por sucesos o estímulos exteriores los cuales pueden surgir de manera repentina y que crea un desasosiego emocional en grandes niveles. La ansiedad endógena, es aquella que brota a nivel biológico, es parte de

la representación y los cambios dentro del organismo, esto compuesto con sucesos externos desencadenantes, crean somatizaciones, es un equilibrio entre ambos. Por último, la angustia existencia, la cual menciona que no es patológica, es natural en todo ser humano y es la que genera inquietud en la vida.

Por otro lado, según (Conde-Sala & Jarne, 2006) menciona:

- a. Trastorno de ansiedad generalizada. Está determinada por la desconfianza, la anticipación de eventos adversos, la ansiedad anticipada, la tensión emocional y la vigilancia excesiva continua y permanente. Las inquietudes tienden a saltar de una dificultad a otra, como dificultades familiares o interpersonales, trabajo, dinero, salud, etc.
- b. Trastornos fóbicos: exteriorizan a manera de desconfianzas constantes e ilógicos en torno a objetos. Los aspectos más usuales son la incertidumbre a salir de casa, la duda a permanecer solitario, etc.
- c. Trastornos de pánico: define sucesos de crisis ligeramente breve con efecto de fallecimiento. Las sintomatologías generalmente son: problemas respiratorios, vértigos, tensión torácica, desconfianza a desplomarse.
- d. Trastorno obsesivo compulsivo (TOC): se enfoca en la existencia de ideas, representaciones pictóricas que constantemente se reiteran produciendo ansiedad y incomodidad.

VARIABLE DEPENDIENTE

1.1 Estado Emocional

Según (Chóliz, 1995) subrayó el título de las emociones a modo de función adaptativa, de tal manera que para este autor la función de la emoción es un procedimiento utilizado para poder comportarse de forma más adecuada a una determinada situación.

Sin asociarse en detalles, el autor recalca tres compendios esenciales por los que están regidas las emociones: hábitos útiles asociados, antítesis y acción directa del sistema nervioso.

Las emociones son fenómenos psicofisiológicos que representan varios patrones. Adaptarse a determinados estímulos ambientales o de uno mismo.

Psicológicamente hablando, las emociones pueden cambiar la concentración y mejorar ciertos comportamientos guiando la respuesta del individuo y activando la red de asociaciones relacionados a la memoria.

Al hablar de las emociones se pueden organizar rápidamente, a través de diferentes sistemas biológicos, que incluyen expresiones faciales, músculos, voz, actividad en su vida cotidiana. La influencia del entorno donde se encuentra el adulto mayor puede afectar su estado emocional, dependiendo de si, el estímulo aplicado es positivo o negativo.

De tal manera que las reacciones emocionales son el resultado de nuestra experiencia, pero lo creas o no, todos somos estados emocionales, sean positivos o negativos. Esto significa que podemos tener cierto grado de control sobre ellos, es decir, podemos hacer algo para promover las emociones positivas, o podemos reducir o eliminar los estados emocionales negativos, siendo así el estado emocional del adulto mayor depende netamente

1.2 FUNCIONES DEL ESTADO EMOCIONAL

Según (Izard, 1984) La función social de la emoción ayuda a establecer y promover relaciones interpersonales, social, capaz de transmitir emociones a los demás, controlar su comportamiento y mantener un acto de ayuda y solidaridad.

(Goleman, 1995) Emoción es un sentimiento con sus pensamientos particulares, y cada una de las condiciones psicológicas u biológicas que lo caracteriza, así como la contestación conductual al estímulo dado, siendo capaz de ocasionar una contestación en la persona, valorando una situación concreta de poder ajustar sus estados de ánimo con el mismo y con los otros.

De tal manera que incluso se destaca como función social reprimir las emociones, porque para mantener los lazos establecidos en la sociedad es importante reprimir determinadas emociones que sentimos en ciertos momentos. Sin embargo, todavía encaja el énfasis en reprimir las emociones también puede generar conflictos en otros momentos.

Todas las emociones tienen funciones diferentes, y las funciones que dotan son diferentes, lo que permite al sujeto organizar de manera efectiva las respuestas conductuales apropiadas. Incluso las emociones desagradables también son importantes para la adaptación social y el ajuste personal.

Según (Goleman, 1995) las emociones cumplen con unas funciones que se detalla a continuación:

- Funciones adaptativas
- Funciones sociales
- Funciones motivacionales

Las exigencias que debe efectuar cualquier emoción para ser estimada como básica son las siguientes:

- Tener una expresión facial determinada y diferente
- Poseer sentimientos específicos y distintos
- Derivar de procesos biológicos evolutivos
- Manifestar propiedades de funciones adaptativas

1.2.1 Emociones Básicas

Miedo: Adelanto de una amenaza o peligro que causa ansiedad, inseguridad, incertidumbre.

Sorpresa: Alarma, sorpresa, desconcierto. Es muy temporal puede dar un acercamiento cognitivo para saber qué pasa.

Aversión: Angustia, repugnancia, suele retirarse del objeto que produce antipatía.

Ira: Rabia, enojo, resentimiento, furia, irritabilidad.

Alegría: Diversión, donación, da un efecto de dicha.

Tristeza: Pena, soledad, pesimismo.

Para (Goleman, 1995) ha considerado cinco capacidades emocionales, encasilladas de la siguiente forma:

1.2.2 El autoconocimiento

Radica en conocer las propias etapas internas, distinciones, recursos del ser mismo.

Comprende, tres aptitudes emocionales.

- **Conciencia emocional:** Aceptación de las emociones y sus consecuencias.
- **Auto evaluación precisa:** Comprensión de los propios recursos internos, habilidades y metas.
- **Confianza en uno mismo:** convicción sobre el adecuado valor y facultades.

1.2.3 La autorregulación

Radica en manejar los oportunos estados internos, impulsos y recursos.

- **Confiabilidad:** conservar normas de honestidad e moralidad.
- **Escrupulosidad:** acceder a las responsabilidades de la ocupación particular
- **Adaptabilidad:** Tolerancia para reaccionar ante los cambios.
- **Innovación:** estar abierto, preparado para las ideas, las orientaciones novedosas y la nueva información.

1.2.4 La motivación

Son las directrices emocionales que rigen o facilitan la elaboración de las metas.

Esta descubre a su vez cuatro capacidades emocionales.

- **Afán de triunfo:** optimizar o responder a una regla de excelencia
- **Compromiso:** organizarse con los objetivos de un grupo u organización
- **Iniciativa:** disposición para aprovechar las oportunidades
- **Optimismo:** constancia para indagar el objetivo, pese a las dificultades.

1.2.5 La empatía

Es la aptitud de emociones, necesidades e intereses. Consta de cuatro aptitudes emocionales.

- **Comprender a los demás:** descubrir los sentimientos y puntos de vista ajenos.
- **Ayudar a los individuos a desenvolverse:** distinguir las necesidades de progreso de los demás y fomentar su capacidad
- **Orientación hacia el servicio:** presentir, mostrarse conforme.
- **Aprovechar la variedad:** atesorar las oportunidades a través de personas.

1.2.6 Las habilidades sociales

Provocar en los otros individuos las respuestas deseadas.

- **Influencia:** realizar tácticas de persuasión positiva.
- **Comunicación:** atender claramente y comunicar mensajes decisivos.
- **Manejo de conflictos:** solucionar discrepancias
- **Establecer vínculos:** sustentar las relaciones interpersonales
- **Colaboración y cooperación:** alcanzar objetivos simultáneos.
- **Habilidades de equipo:** establecer sinergia para trabajar a favor de las metas compartidas.

1.3 EMOCIONES PRIMARIAS

Las emociones principales también se pueden llamar emociones básicas, emociones discretas, emociones generales, elemental o puras. Estas emociones se caracterizan por expresiones faciales y respuesta específica.

La existencia de estas emociones básicas afirma sus talentos, por lo tanto, estas emociones se pueden encontrar en todos los seres humanos. También están clasificados por categoría, y cada categoría es diferente y específica.

Por otro lado, una serie de características específicas para considerar las emociones:

- Tener una base neuronal
- Expresiones faciales
- Sentimientos únicos
- La derivación de la evolución y la motivación.

Defiende al hombre que satisface las emociones Estas características sugieren los siguientes puntos: placer, interés, sorpresa, tristeza, enfado, disgusto, miedo y desprecio.

1.4 EMOCIONES SECUNDARIAS

Las emociones secundarias también pueden denominarse sociales, morales, complejas, este tipo de emociones son la base de las principales emociones, generalmente, aunque son diferentes de las emociones primarias, no se pueden distinguir de las siguientes formas tener expresiones faciales o estilos de afrontamiento específicos. Las características de las emociones secundarias se deben principalmente a que aparecen cuando existe una relación el ambiente social.

Estas emociones son significativas cuando se muestran en contexto, comunicación interpersonal. De tal manera que para comprenderlos es necesario analizar su contexto y la relación entre ellos. Son experiencias emocionales complejas.

EL ADULTO MAYOR

En primer lugar, hay que definir la comprensión del adulto mayor, porque el término "vejez" ya no se usa debido a que se considera despectivo e insultante, por lo que el término "tercera edad" también se le puede utilizar para definir al adulto mayor. (INEC, 2008)

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), agencia de la Organización Mundial de la Salud, efectuó en el año 1994 la expresión adulto mayor para las personas del rango etario que esto encierra a personas mayores de 60 años.

La Convención Interamericana sobre protección de los derechos humanos de las personas mayores, entiende como vejez una construcción social de la última etapa del curso de vida y al envejecimiento como proceso de desarrollo progresivo, implica cambios biológicos, físicos, psicológicos y funcionales.

Es importante mencionar la protección de los derechos humanos de las personas mayores, ya que la misma contempla entre otros, contribuir a la inclusión, integración y participación en

la sociedad, como así también una óptima calidad de vida en esta etapa del ciclo de vida (OEA, 2015).

La definición de vejez es también utilizada para el grupo etario de adultos mayores, pero comprende una perspectiva más amplia. Es por esto que la edad cronológica no sería un determinante para la vejez, dado que un conjunto de efectos disminuye la aptitud y el rendimiento de las personas de tal manera que experimenta durante su ciclo de vida.

Los derechos de los adultos, mujeres embarazadas, menores y jóvenes se enumeran con grupos de atención prioritaria y grupos de personas. Estos grupos gozan de los mismos derechos que otros grupos. En la Constitución de 2008 se han agregado los derechos de varios grupos con mayores connotaciones, y se han agregado otros grupos que deben ser protegidos, y se ha estipulado una atención especial y una asistencia adecuada, incluida una atención especial (Ávila, 2011).

Los grupos de atención prioritaria deben ser el derecho principal al disfrute de una vida digna, así como un derecho básico al disfrute de una vida digna, por lo que la Constitución de la República del Ecuador menciona a las personas mayores vulnerables, por lo que el Estado debe garantizar sus derechos como miembros de sociedad.

Descripción del cumplimiento de objetivos

1.1 Objetivo General:

Determinar la relación de los factores socio- afectivos en el estado emocional en adultos mayores de la unidad de atención “PLAYAS DE SALOME” del proyecto “AÑOS DORADOS” del patronato provincial de Pastaza.

Para poder precisar la relación de los factores socio- afectivos en el estado emocional se realizó la investigación pertinente aplicando métodos de medición para poder obtener resultados propicios y concluir adecuadamente la investigación.

1.2 Objetivos Específicos:

- Sustentar teóricamente los factores socio-afectivos y los factores de ansiedad en el estado emocional en adultos mayores, mediante revisiones bibliográficas.

Para puntualizar este objetivo se tomó en cuenta una base bibliográfica de investigaciones previas y referente a las variantes independiente y dependiente definiendo los conceptos más relevantes y con una base científica.

- Valorar el estado emocional en los adultos mayores de la unidad de atención “PLAYAS DE SALOME” mediante el test de ansiedad de Hamilton.

Para definir este objetivo se dispuso aplicar una encuesta enfocada al estado emocional y de la misma manera un test de ansiedad, mediante la información recolecta se podrá precisar los resultados a través de pruebas estadísticas como chi-cuadrado entre otros.

- Desarrollar un manual digital de estrategias motivacionales y sociales que permitan fomentar el estado emocional y los factores socio-afectivos en adultos mayores de la unidad de atención “PLAYAS DE SALOME”.

Para este objetivo se toma en cuenta los resultados y análisis del capítulo III, de tal manera que sea la base para desarrollar un manual de estrategias motivacionales y sociales, acorde a cada variante.

CAPITULO II

Materiales

RECURSO

2.1 Recursos humanos

Mediante la colaboración de los adultos mayores de la Unidad de Atención “PLAYAS DE SALOME” de la provincia de Pastaza programa encargado de por velar por la integridad y dignidad.

Autor del proyecto: Diana Sofia Garcés Sánchez

Tutor designado: Dra. Núñez López Carmita del Rocío, Mg.

2.2 Recursos Institucionales

Unidad de Atención “PLAYAS DE SALOME”

Para el proceso de investigación se hizo uso de los recursos de la Unidad de Atención “PLAYAS DE SALOME” de la provincia de Pastaza, de la misma manera se obtuvo los datos de cada uno de los adultos mediante las fichas de información.

Universidad Técnica de Ambato

Plataformas virtuales para el desarrollo de la investigación mediante tutorías. Acceso a bases de información científica.

Acceso a bibliotecas virtuales de la Universidad Técnica de Ambato.

2.3 Recursos Materiales

Para el proceso de recopilación de información se realizará mediante la aplicación de la escala de Hamilton el mismo se puede aplicar desde los 18 a 85 años. La escala ha sido estandarizado y comprobado su confiabilidad y validez para su evaluación.

Recursos Tecnológicos

Laptop

Dispositivos móviles

2.4 Recursos Económicos

Tabla 1 Recursos Económicos

Recursos económicos	
Internet	20\$
Impresiones	2\$
Electricidad	7\$

Elaborado por Diana Sofía Garcés Sánchez

2.5 Instrumentos de la Investigación Escala de Hamilton para la Ansiedad

La primera herramienta que se utilizara es la Escala de Ansiedad de Hamilton, que está dirigida a la población de la unidad de Adultos Mayores. Considerando sus catorce dimensiones juntas para ejecutar su aplicación.

2.6 Codificación

Esta escala consta de 14 ítems, de los cuales 13 ítems hacen alusión a signos y síntomas ansiosos y el último ítem está destinado a valorar el comportamiento del individuo durante la entrevista. El evaluado debe puntuar la intensidad en la que se le presentan los síntomas ansiosos basándose en una escala de tipo Likert de 5 valores categoriales basados en: ausente, leve, moderado, grave y muy grave.

2.7 Propiedades Psicométricas

La escala de ansiedad de Hamilton posee una consistencia interna de 7 y un alfa de Cronbach de 0,79 a 0,86. Lo cual muestra que la escala es factible para ser manipulada como instrumento de evaluación en la investigación de la Ansiedad en Adultos Mayores de la Unidad de Atención “Playas de Salome” del Proyecto “Playas de Salomé” del Patronato Provincial de Pastaza.

De la misma manera que se ejecuto la aplicación de la escala de ansiedad de Hamilton se desarrolla una encuesta en la cual los adultos mayores podrán definir como se encuentra su estado emocional en actualmente.

Encuesta Semi estructurada a Adultos Mayores

Se elaborará un Cuestionario Semiestructurado con un enfoque en el Estado Emocional enmarcado en 10 preguntas, analizando el ambiente y funcionalidad familiar, del Adulto Mayor.

METODOLOGÍA

TIPOS DE INVESTIGACIÓN

2.1 Cuantitativo

Este modelo se “Utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin establecer pautas de comportamiento y probar teorías” (Hernández, 2014).

En la ejecución de esta investigación se manejó un enfoque cuantitativo dado que, mediante la aplicación del test de Hamilton, permitiendo obtener resultados e información numérica, revelando el nivel de ansiedad en la que se encuentra el adulto mayor de la Unidad de Atención “PLAYAS DE SALOME” que fueron evaluados.

2.2 Cualitativo

Se “Utiliza la recolección y análisis de los datos para afinar las preguntas de investigación o revelar nuevas interrogantes en el proceso de interpretación” (Hernández, 2014). “La finalidad del enfoque cualitativo es comprender e interpretar la realidad en el contexto en el que se desenvuelven los sujetos participantes” ((Rodríguez, Gil, & García).

En el Proyecto investigado se manejó datos cualitativos, permitiendo comprender que los factores socio afectivos, como la ansiedad pueden afectar el estado emocional del adulto

mayor, la frecuencia de ocurrencia y el grado de impacto sobre los mismos, así como los problemas específicos que se establecen en respuesta a estos problemas.

2.3 Modalidad de la Investigación

Para llevar a cabo el proyecto, la investigación se basará en lo siguiente la manera:

2.4 Bibliográfica documental

Por medio de la investigación bibliográfica se explora lo que se ha escrito en la comunidad científica sobre un determinado tema o problema (Gómez, 2006).

De tal manera que la modalidad bibliográfica se utilizó en el proyecto investigativo permitiendo la consulta de diferentes fuentes de información: primaria y secundaria para enfocarse en lo más relevante de los contenidos de información, de la misma manera los documentos permitieron profundizar el análisis de variables a su vez dando solución al problema inicial del tema de investigación.

2.5 Campo

El método de investigación se basó en datos adquiridos mediante la información obtenida del entorno, a través de visitas presenciales, las cuales sirvieron para aplicar el test de ansiedad de Hamilton permitiendo y la encuesta enfocado en el estado de ánimo al investigador determinar las condiciones reales de los adultos mayores de la Unidad de Atención “PLAYAS DE SALOME”.

Nivel o Tipo de Investigación

2.1 Nivel Descriptivo

“La investigación descriptiva consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo con el fin de establecer su estructura o comportamiento” (Arias , 2012).

Esta investigación es descriptiva y su propósito es comprender el estado emocional que enfrentan los adultos mayores. Identificando y describiendo los factores psicosociales como la ansiedad que afectan su condición emocional de los adultos mayores.

2.2 Nivel correlacional

“Tiene como propósito conocer la relación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto en particular” (Hernández, 2014)

Este tipo de investigación tiene como objetivo determinar el grado de relación o una relación no causal entre dos o más variables. Proporcionar pistas Sobre las posibles causas del fenómeno.

2.3 Nivel explicativo

“Su interés se centra en explicar por qué ocurre un fenómeno y en qué condiciones se manifiesta, o por qué se relacionan dos o más variables” (Hernández, 2014).

Este tipo de investigación tiene como prioridad determinar el grado de relación entre las variables

Población:

Tabla 2 Población

Personas	Mujeres	Hombres	Total
Adultos mayores de la Unidad “Playa de Salome”	20	10	30

Elaborado por Diana Sofía Garcés Sánchez

2.4 Recolección de información

Tabla 3 Información

Preguntas Básicas	Explicación
1. ¿Para qué?	Para alcanzar los objetivos propuestos en la investigación
2. ¿Con que personas?	Con Adultos Mayores de la Unidad de Atención “Playas de Salome” del Proyecto “Playas de Salomé” del Patronato Provincial de Pastaza.
3. ¿Sobre qué aspectos?	Estado Emocional
4. ¿Quién?	Diana Garcés
5. ¿Cuándo?	Mayo-Agosto 2021
6. ¿Dónde?	Unidad de Atención “Playas de Salome” del Proyecto “Playas de Salomé” del Patronato Provincial de Pastaza.
7. ¿Cuántas veces?	Una
8. ¿Cuántos métodos?	Dos ENCUESTA Y TEST
9. ¿En qué situación?	Educación

Elaborado por Diana Sofia Garcés Sánchez

2.5 Recepción de la Información y datos

Se procederá de la siguiente manera:

- Revisión de los instrumentos que se utilizaran para la recolección de datos destinados a la investigación
- Recolección de información mediante los cuestionarios
- Revisar datos que pueden ser erróneos para conseguir una investigación adecuada
- Tabulación de la información recolectada

- Aplicación de estadísticos para conocer la confiabilidad
- Representación gráfica de los datos obtenidos y tabulación de la misma
- Análisis y comprobación de resultados
- Comprobación de hipótesis
- Construcción de conclusiones y recomendaciones

Planteamiento de Hipótesis

H1: Los factores Socio-Afectivos si influye en el Estado emocional en Adultos Mayores de la Unidad de Atención “Playas de Salome” del Proyecto “Playas de Salomé” del Patronato Provincial de Pastaza.

H0: Los factores Socio-Afectivos no influye en el Estado emocional en Adultos Mayores de la Unidad de Atención “Playas de Salome” del Proyecto “Playas de Salomé” del Patronato Provincial de Pastaza

Señalamiento de Variables

Variable Independiente

Factores Socio-Afectivos

Variable dependiente

Estado emocional

CAPÍTULO III RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1 Análisis y discusión de resultados

3.1.1 Encuesta aplicada a la unidad Playas de Salomé

Pregunta 1

Considera usted que ¿El estado emocional juega un papel fundamental en su vida?

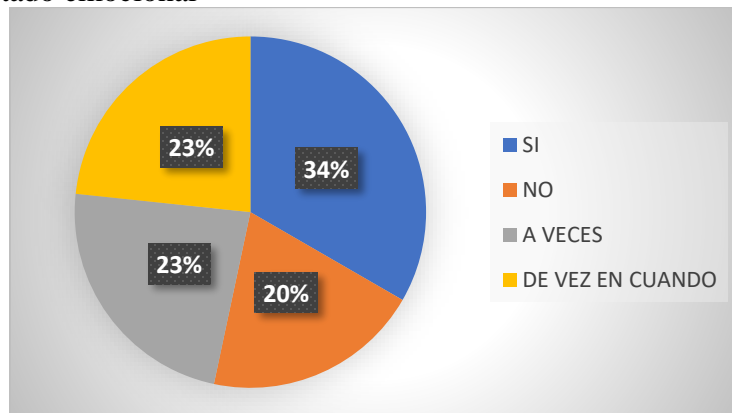
Tabla 4: Estado emocional

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	10	33,33%
NO	6	20,00%
A VECES	7	23,33%
DE VEZ EN CUANDO	7	23,33%
Total	30	100%

Fuente: Encuesta aplicada PAM de la unidad Playas de Salomé

Elaborado por: Diana Sofia Garcés Sánchez

Ilustración 1 Estado emocional



Elaborado por: Diana Sofia Garcés Sánchez

Análisis y Discusión.

Aplicada la encuesta a las 30 personas adultas mayores de la unidad “Playas de Salomé” se evidencia que el 33,33% de las personas adultas mayores responde que sí influye el estado de ánimo en su vida, así mismo el 20,00% responde que no influye el estado de ánimo en su vida, 23,33% manifiesta estar a veces de acuerdo con su vida influye de forma fundamental el estado de ánimo y el 23,33% de vez en cuando se pronuncian que el estado de ánimo juega

un papel importante en la vida, por lo que se muestra que el estado de animo en las personas adultas mayores es fundamental en el desarrollo de vida.

Pregunta 2

¿Considera usted que su estado emocional se ve afectado por la ansiedad?

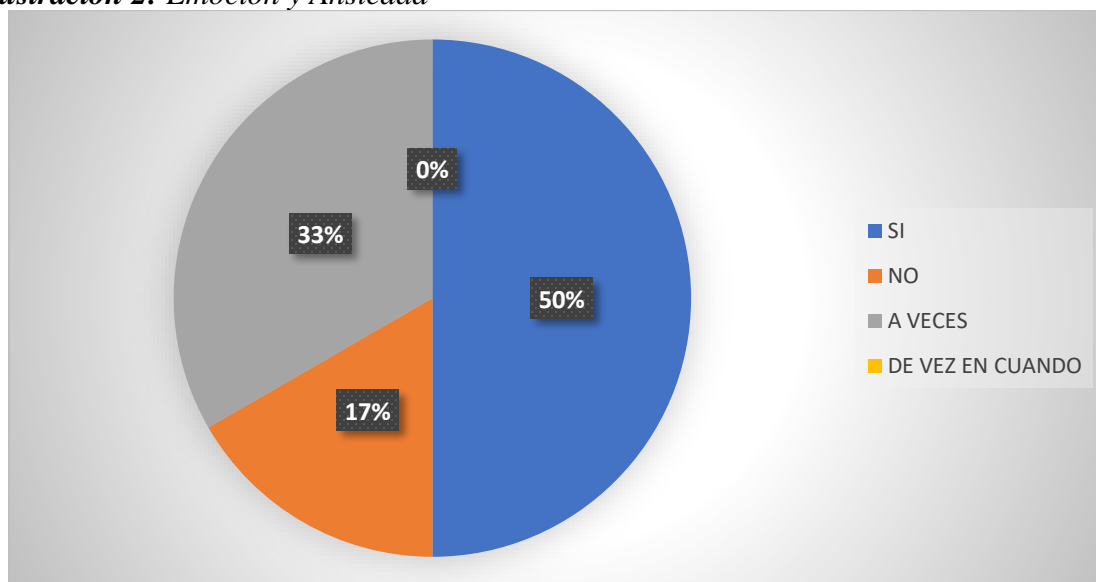
Tabla 5: Emoción y Ansiedad

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	15	50,00%
NO	5	16,67%
A VECES	10	33.33%
DE VEZ EN CUANDO	0	00.00%
Total	30	100%

Fuente: Encuesta aplicada PAM de la unidad Playas de Salomé

Elaborado por: Diana Sofia Garcés Sánchez

Ilustración 2: Emoción y Ansiedad



Elaborado por: Diana Sofia Garcés Sánchez

Análisis y Discusión.

Aplicada la encuesta a las 30 personas adultas mayores de la unidad “Playas de Salomé” se evidencia que el 50.00% de las personas adultas mayores responde que estado emocional sí es afectado por la ansiedad , así mismo el 16.67% responde que no afecta la ansiedad a su estado emocional, mientras que 00.00% manifiesta que a veces la ansiedad afecta a su estado emocional y el 33,33% de vez en cuando se pronuncian que la ansiedad afecta a su estado

emocional, por lo que en cierta manera existe un porcentaje importante que la ansiedad afecta directamente al estado emocional de las personas adultas mayores.

Pregunta 3

¿Cree usted que es necesario implementar dinámicas activas para mejorar el estado emocional?

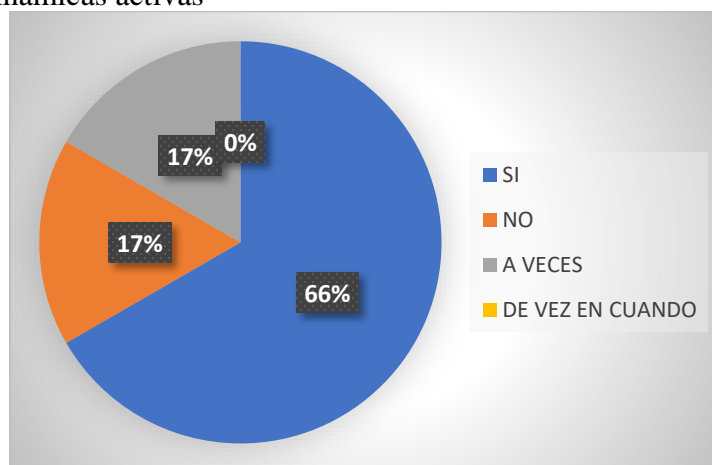
Tabla 6: Dinámicas activas

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	20	66.67%
NO	5	16.67%
A VECES	5	16.67%
DE VEZ EN CUANDO	0	0.00%
Total	30	100%

Fuente: Encuesta aplicada PAM de la unidad Playas de Salomé

Elaborado por: Diana Sofia Garcés Sánchez

Ilustración 3: Dinámicas activas



Elaborado por: Diana Sofia Garcés Sánchez

Análisis y Discusión.

Aplicada la encuesta a las 30 personas adultas mayores de la unidad “Playas de Salomé” se evidencia que el 66.67% de las personas adultas mayores responde que sí que es necesario implementar dinámicas activas para mejorar el estado emocional, así mismo el 16,67% responde que no que es necesario implementar dinámicas activas para mejorar el estado emocional, 16.67% manifiesta que a veces que es necesario implementar dinámicas activas para mejorar el estado emocional y el 0.00% de vez en cuando se pronuncian que es necesario implementar dinámicas activas para mejorar el estado emocional, entonces se puede apreciar

que es necesario implementar las dinámicas activas para fortalecer y mejorar el estado emocional en las personas adultas mayores para su calidad de vida.

Pregunta 4

¿Considera que las habilidades emocionales son significativas para establecer los lazos con su familia?

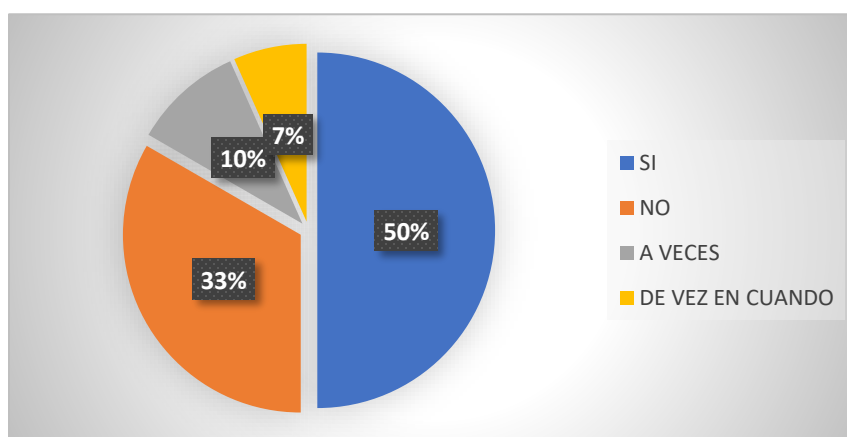
Tabla 7: Habilidades emocionales

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	15	50,00%
NO	10	33,33%
A VECES	3	10,00%
DE VEZ EN CUANDO	2	6,67%
Total	30	100%

Fuente: Encuesta aplicada PAM de la unidad Playas de Salomé

Elaborado por: Diana Sofia Garcés Sánchez

Ilustración 4: Habilidades emocionales



Elaborado por: Diana Sofia Garcés Sánchez

Análisis y Discusión.

Aplicada la encuesta a las 30 personas adultas mayores de la unidad “Playas de Salomé” se evidencia que el 50,00% de las personas adultas mayores responde que las habilidades emocionales si son significativas para establecer los lazos con su familia, mientras que el 33,33% responde que las habilidades emocionales no son significativas para establecer los lazos con su familia, además 10,00% manifiesta las habilidades emocionales a veces son significativas para establecer los lazos con su familia y tan solo 6,67% dice que las habilidades emocionales que son de vez en cuando significativas para establecer los lazos

con su familia , entonces el porcentaje predominante esta a favor de que las habilidades emocionales son significativas para entablar lazos con la familia.

Pregunta 5

¿Cree que es importante trabajar la parte emocional dentro su vida diaria?

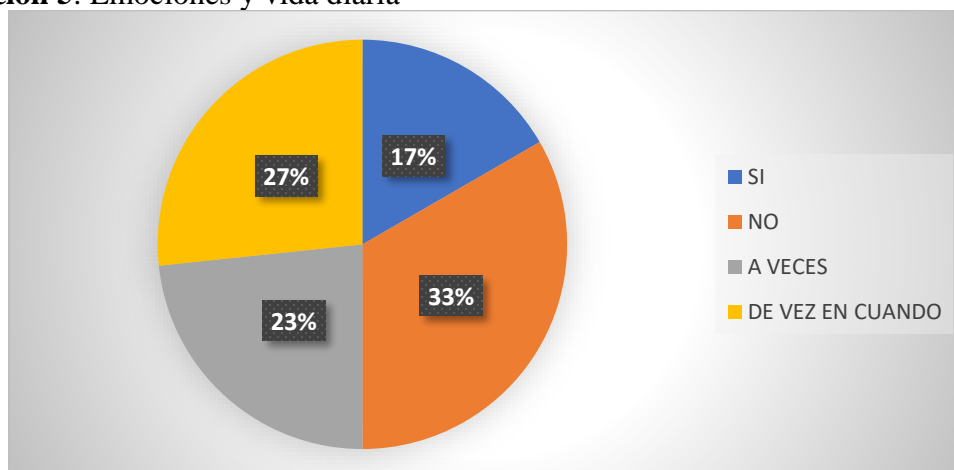
Tabla 8: Emociones y vida diaria

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	5	16,67%
NO	10	33,33%
A VECES	7	23,33%
DE VEZ EN CUANDO	8	26,67%
Total	30	100%

Fuente: Encuesta aplicada PAM de la unidad Playas de Salomé

Elaborado por: Diana Sofia Garcés Sánchez

Ilustración 5: Emociones y vida diaria



Elaborado por: Diana Sofia Garcés Sánchez

Análisis y Discusión.

Aplicada la encuesta a las 30 personas adultas mayores de la unidad “Playas de Salomé” se evidencia que el 16.67% de las personas adultas mayores responde que sí es importante trabajar la parte emocional dentro su vida diaria, así mismo el 33,33% responde que no es importante trabajar la parte emocional dentro su vida diaria, 23,33% manifiesta que está a veces es importante trabajar la parte emocional dentro su vida diaria y el 26,67% de vez en cuando se pronuncian que es importante trabajar la parte emocional dentro su vida diaria, por lo que se muestra que la parte emocional es un factor importante en el trabajo en la vida diaria de una persona adulta mayor.

Pregunta 6

¿Siente dudas al momento de manifestar sus emociones a su familia?

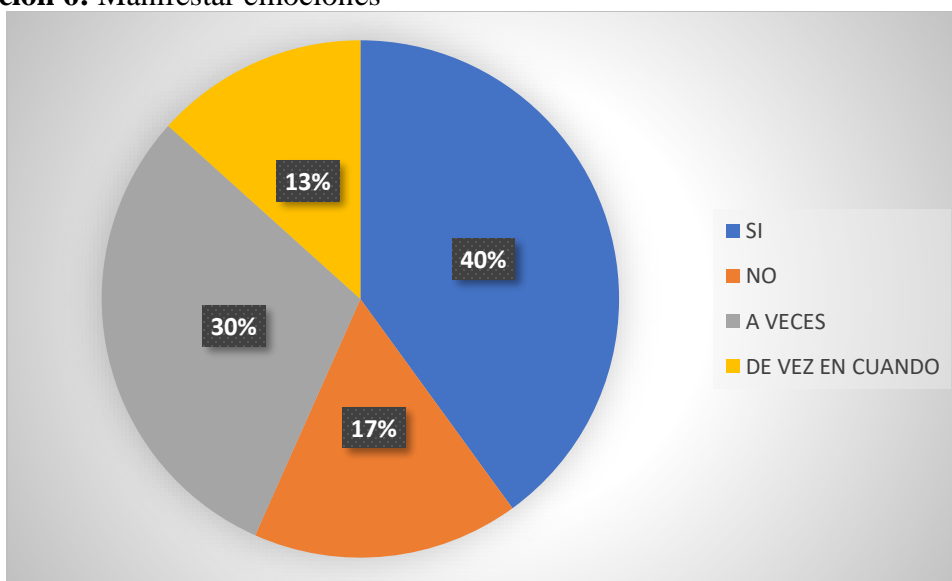
Tabla 9: Manifestar emociones

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	12	40,00%
NO	5	16,67%
A VECES	9	30,00%
DE VEZ EN CUANDO	4	13,33%
Total	30	100%

Fuente: Encuesta aplicada PAM de la unidad Playas de Salomé

Elaborado por: Diana Sofia Garcés Sánchez

Ilustración 6: Manifestar emociones



Elaborado por: Diana Sofia Garcés Sánchez

Análisis y Discusión.

Aplicada la encuesta a las 30 personas adultas mayores de la unidad “Playas de Salomé” se evidencia que el 40,00% de las personas adultas mayores responde que sí siente dudas al momento de manifestar sus emociones a su familia, así mismo el 16,67% responde que no siente dudas al momento de manifestar sus emociones a su familia, 30,00% manifiesta que a veces siente dudas al momento de manifestar sus emociones a su familia y el 13,33% de vez en cuando se pronuncian que siente dudas al momento de manifestar sus emociones a su familia, entonces existe un indicador alto que siente dudas al manifestar sus emociones dentro de su círculo familiar.

Pregunta 7

¿Usted siente que la ansiedad afecta la parte de los sentimientos en la persona?

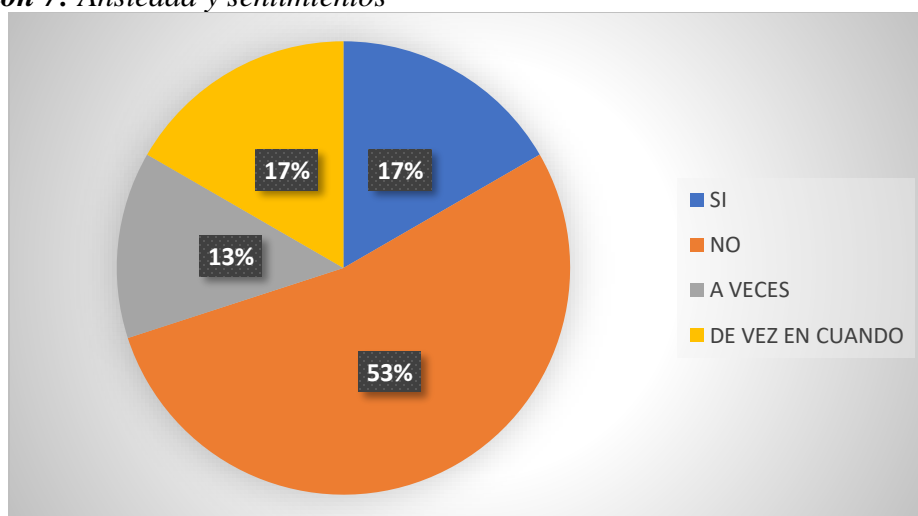
Tabla 10: Ansiedad y sentimientos

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	5	16,67%
NO	16	53,33%
A VECES	4	13,33%
DE VEZ EN CUANDO	5	16,67%
Total	30	100%

Fuente: Encuesta aplicada PAM de la unidad Playas de Salomé

Elaborado por: Diana Sofia Garcés Sánchez

Ilustración 7: Ansiedad y sentimientos



Elaborado por: Diana Sofia Garcés Sánchez

Análisis y Discusión.

Aplicada la encuesta a las 30 personas adultas mayores de la unidad “Playas de Salomé” se evidencia que el 16,67% de las personas adultas mayores responde que sí siente que la ansiedad afecta la parte de los sentimientos en la persona, así mismo el 53,33% responde que no siente que la ansiedad afecta la parte de los sentimientos en la persona, 13,33% manifiesta que a veces siente que la ansiedad afecta la parte de los sentimientos en la persona y el 16,67% de vez en cuando siente que la ansiedad afecta la parte de los sentimientos en la persona, por lo que se puede definir que la ansiedad no afecta la parte de los sentimientos de las personas adultas mayores, pero al mismo tiempo existe un porcentaje considerable que si afecta de alguna manera la ansiedad en los sentimientos.

Pregunta 8

¿A usted le gustaría transmitir sus sentimientos a las personas de la unidad?

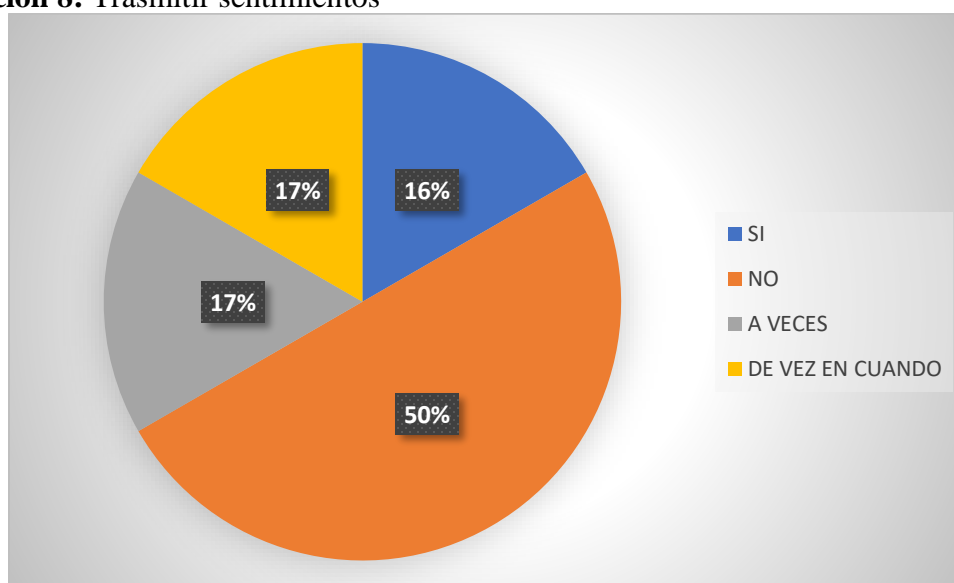
Tabla 11: Trasmistir sentimientos

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	5	16,67%
NO	15	50,00%
A VECES	5	16,67%
DE VEZ EN CUANDO	5	16,67%
Total	30	100%

Fuente: Encuesta aplicada PAM de la unidad Playas de Salomé

Elaborado por: Diana Sofia Garcés Sánchez

Ilustración 8: Trasmistir sentimientos



Elaborado por: Diana Sofia Garcés Sánchez

Análisis y Discusión.

Aplicada la encuesta a las 30 personas adultas mayores de la unidad “Playas de Salomé” se evidencia que el 16,67% de las personas adultas mayores responde que le gustaría transmitir sus sentimientos a las personas de la unidad, así mismo el 50,00% responde que no le gustaría transmitir sus sentimientos a las personas de la unidad, 16,67% manifiesta que a veces le gustaría transmitir sus sentimientos a las personas de la unidad y el 16,67% de vez en cuando le gustaría transmitir sus sentimientos a las personas de la unidad, por lo que se aprecia un bloqueo a expresar los sentimientos personas que no son de su círculo familiar o que si puede compartir sus sentimientos pero de forma limitada.

Pregunta 9

¿Considera usted que la motivación es importante en la vida diaria?

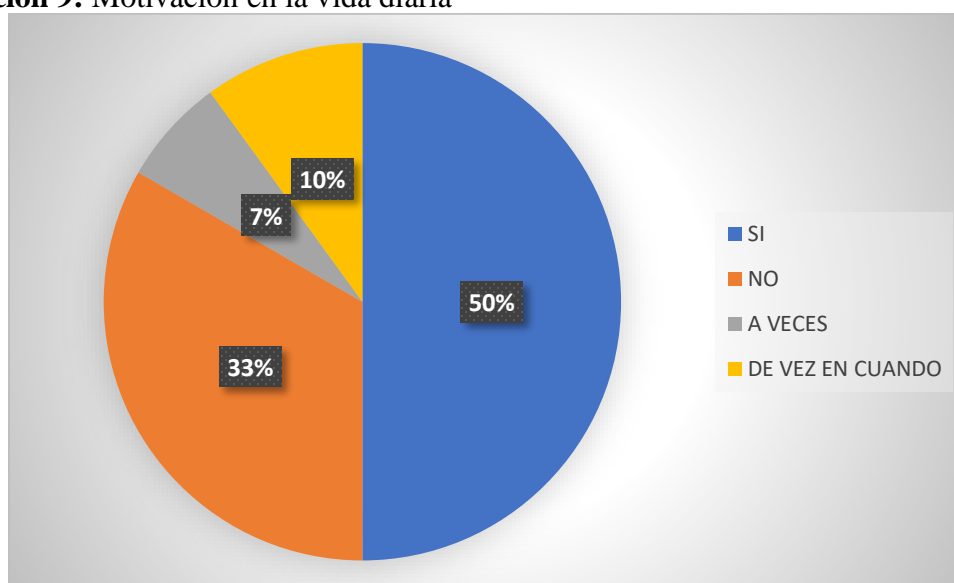
Tabla 12: Motivación en la vida diaria

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	15	50,00%
NO	10	33,33%
A VECES	2	6,67%
DE VEZ EN CUANDO	3	10,00%
Total	30	100%

Fuente: Encuesta aplicada PAM de la unidad Playas de Salomé

Elaborado por: Diana Sofia Garcés Sánchez

Ilustración 9: Motivación en la vida diaria



Elaborado por: Diana Sofia Garcés Sánchez

Análisis y Discusión.

Aplicada la encuesta a las 30 personas adultas mayores de la unidad “Playas de Salomé” se evidencia que el 50,00% de las personas adultas mayores responde que la motivación si es importante en la vida diaria, así mismo el 33,33% responde que la motivación no es importante en la vida diaria, 6,67% que la motivación a veces es importante en la vida diaria y el 10,00% se pronuncian que la motivación de vez en cuando es importante en la vida diaria, lo que por medio de los porcentajes se determina que es importante la motivación en el diario vivir como un atenuante de impulso para vivir con objetivo de forma que promueva las tareas en las que se desarrolla.

Pregunta 10

¿Usted se siente motivado con las actividades que realizan en la Unidad Gerontológica?

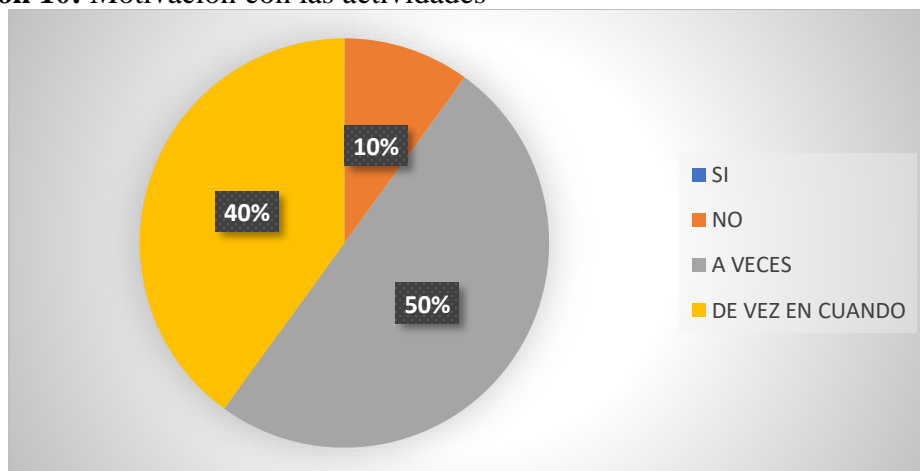
Tabla 13: Motivación con las actividades

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	20	66,67%
NO	1	3,33%
A VECES	5	16,67%
DE VEZ EN CUANDO	4	13,33%
Total	30	100% %

Fuente: Encuesta aplicada PAM de la unidad Playas de Salomé

Elaborado por: Diana Sofia Garcés Sánchez

Ilustración 10: Motivación con las actividades



Elaborado por: Diana Sofia Garcés Sánchez

Análisis y Discusión.

Aplicada la encuesta a las 30 personas adultas mayores de la unidad “Playas de Salomé” se evidencia que el 66.67% de las personas adultas mayores responde que sí siente motivado con las actividades que realizan en la Unidad Gerontológica, así mismo solo el 3,33% responde que no siente motivado con las actividades que realizan en la Unidad Gerontológica, 16,67% manifiesta que a veces siente motivado con las actividades que realizan en la Unidad Gerontológica y el 13,33% de vez en cuando se siente motivado con las actividades que realizan en la Unidad Gerontológica, por lo que se aprecia que las actividades que se realizan son interesantes para la persona adulta mayor, lo que hace que asistan a dichas unidades gerontológicas.

Test de Hamilton

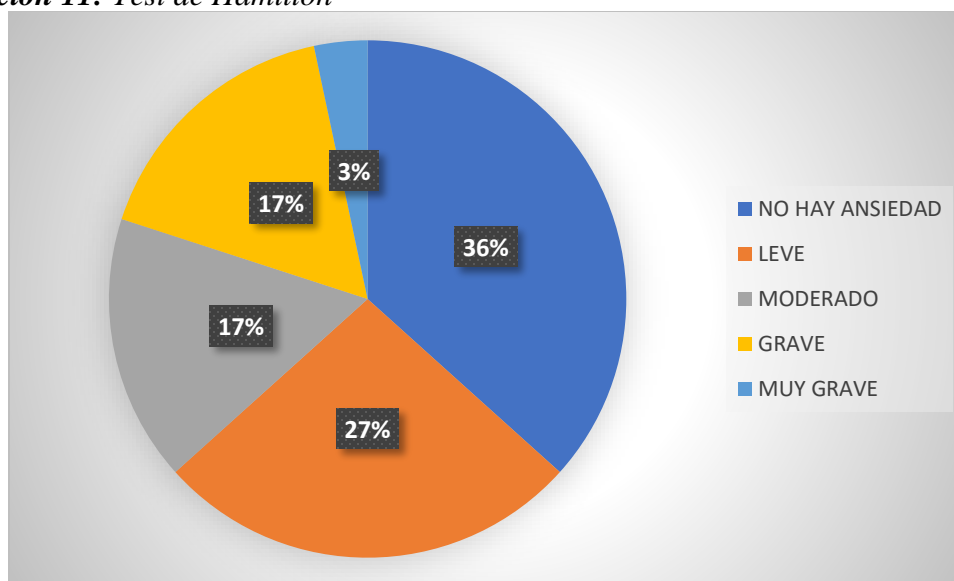
Tabla 14: Test de Hamilton

Genero	No hay Ansiedad	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE
Hombres	1	5	2	3	1
Mujeres	10	3	3	2	
Total	11	8	5	5	1

Fuente: Encuesta aplicada PAM de la unidad Playas de Salomé

Elaborado por: Diana Sofia Garcés Sánchez

Ilustración 11: Test de Hamilton



Elaborado por: Diana Sofia Garcés Sánchez

Análisis y Discusión.

Aplicado el test de Hamilton a las 30 personas adultas mayores de la unidad “Playas de Salomé” se evidencia que el 36,67% de las personas adultas mayores no rasgos de ansiedad, así mismo el 26,67% una vez que se evaluó el test de Hamilton padece de ansiedad leve, 16,67% presenta un grado de ansiedad moderado, en cambio el 16,67% de las personas adultas mayores evaluadas presenta una ansiedad grado grave y solo el 3,33% tiene un grado de ansiedad muy grave, por lo que se aprecia que si existe grados de ansiedad dentro de la unidad gerontológica, el cual debe ser diagnosticado y tratado de forma profesional.

SELECCIÓN DEL NIVEL DE SIGNIFICACIÓN

3.1 Nivel de Significación

El nivel de significación con el que se trabaja es del 5%.

$$X^2 = \sum \left[\frac{(O-E)^2}{E} \right]$$

En donde:

X^2 = Chi-cuadrado

Σ = Sumatoria

O = Frecuencia observada

E = frecuencia esperada o teórica

3.3 Nivel de Significación y Regla de Decisión

Grado de Libertad

Para establecer los grados de libertad se utiliza la siguiente formula:

$$GI = (c-1) (f-1)$$

$$GL = (4-1) (4-1)$$

$$GL = 3*3$$

$$GL = 9$$

Grado de significación

$$\infty = 0.05$$

$$X_{2t} = 16,919$$

El valor del X^2 con 9 grados de libertad y un nivel de significancia o límite de tolerancia de 0,05 y X_{2t} de 16,919 (Valor de la tabla de puntos porcentuales de la distribución X^2 .)

En donde:

O = Frecuencia Observada

E = Frecuencia Esperada

O-E = Frecuencias observada- frecuencias esperadas

O-E² = resultado de las frecuencias observadas y esperadas al cuadrado

O-E² /E = resultado de las frecuencias observadas y esperadas al cuadrado dividido para las frecuencias esperadas.

DATOS Y CÁLCULOS ESTADÍSTICOS

FRECUENCIAS OBSERVADAS

Tabla 15: Frecuencias Observadas

Ítems	SI	NO	A VECES	DE VEZ EN CUANDO	TOTAL
¿Considera usted que su estado emocional se ve afectado por la ansiedad?	15	5	10	0	30
¿Siente dudas al momento de manifestar sus emociones a su familia?	12	5	9	4	30
¿Siente dudas al momento de manifestar sus emociones a su familia?	20	5	5	0	30

¿Considera usted que la motivación es importante en la vida diaria?	15	10	2	3	30
TOTAL	62	25	26	7	120

Fuente: Encuesta aplicada PAM de la unidad Playas de Salomé

Elaborado por: Diana Sofia Garcés Sánchez

FRECUENCIAS ESPERADAS

Tabla 16: Frecuencias Esperadas

Ítems	SI	NO	A VECES	DE VEZ EN CUANDO	TOTAL
¿Considera usted que su estado emocional se ve afectado por la ansiedad?	15,5	6,25	6,5	1,75	30
¿Siente dudas al momento de manifestar sus emociones a su familia?	15,5	6,25	6,5	1,75	30
¿Siente dudas al momento de manifestar sus emociones a su familia?	15,5	6,25	6,5	1,75	30
¿Considera usted que la motivación es importante en la vida diaria?	15,5	6,25	6,5	1,75	30
TOTAL	62	25	26	7	120

Fuente: Encuesta aplicada PAM de la unidad Playas de Salomé

Elaborado por: Diana Sofia Garcés Sánchez

CALCULO DEL CHI CUADRADO

Tabla 17: Chi Cuadrado

		O	E	O - E	(O - E)2	(O - E) 2 /E
PREGUNTA 2	SI	15	15,5	-0,5	0,25	0,016
	NO	10	6,25	3,75	14,0625	2,250
	A VECES	5	6,5	-1,5	2,25	0,346
	DE VEZ EN CUANDO	0	1,75	-1,75	3,0625	1,750
PREGUNTA 6	SI	12	15,5	-3,5	12,25	0,790
	NO	5	6,25	-1,25	1,5625	0,250
	A VECES	9	6,5	2,5	6,25	0,962
	DE VEZ EN CUANDO	4	1,75	2,25	5,0625	2,893
PREGUNTA 3	SI	20	15,5	4,5	20,25	1,306
	NO	5	6,25	-1,25	1,5625	0,250
	A VECES	5	6,5	-1,5	2,25	0,346
	DE VEZ EN CUANDO	0	1,75	-1,75	3,0625	1,750
PREGUNTA 9	SI	15	15,5	-0,5	0,25	0,016
	NO	10	6,25	3,75	14,0625	2,250
	A VECES	2	6,5	-4,5	20,25	3,115
	DE VEZ EN CUANDO	3	1,75	1,25	1,5625	0,893
						19,184

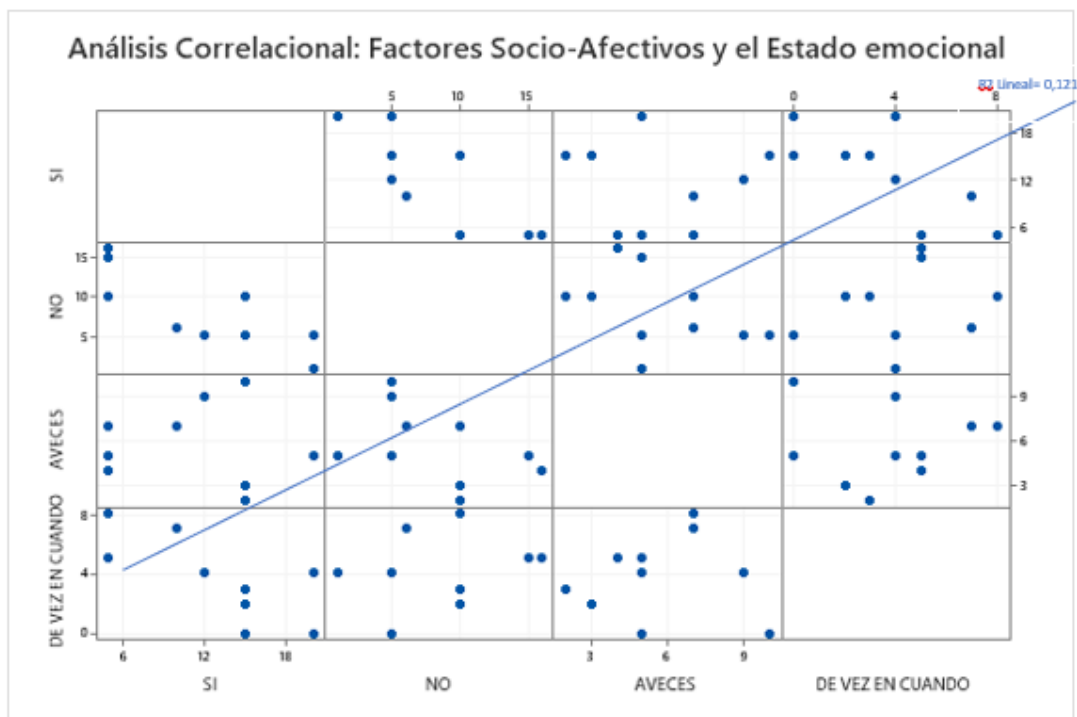
Fuente: Encuesta aplicada PAM de la unidad Playas de Salomé

Elaborado por: Diana Sofia Garcés Sánchez

Análisis Correlacional

Por medio de la aplicación de la Correlación de Pearson con apoyo del software MINITAB establecer el nivel de relación de la variable independiente sobre la dependiente, por lo que se desea establecer de manera estadística si a valores mayores de una variable se produce valores similares en la otra variable, es decir si existe influencia de una sobre otra o viceversa. Por lo tanto, se ejecutó el programa MINITAB con el cual se estableció la correlación de acuerdo a estándares establecidos por Pearson.

Ilustración 12 Análisis Correlacional



Mediante la Gráfica se observa que la correlación es positiva esto quiere decir que los factores socio-afectivos mayor es la posibilidad de incidencia en el estado emocional de la persona adulta mayor, constatando así la hipótesis planteada. Se establece que la correlación Lineal de Pearson es muy significativa en valor 0,01 en dos colas.

TABLA DE VERIFICACIÓN DEL CHI CUADRADO

Tabla 18: Tabla de Chi Cuadrado

	0,995	0,990	0,975	0,950	0,900	0,750	0,500	0,250	0,100	0,050	0,025	0,010	0,005
1	0,000	0,000	0,001	0,004	0,016	0,102	0,455	1,323	2,706	3,841	5,024	6,635	7,879
2	0,010	0,020	0,051	0,103	0,211	0,575	1,386	2,773	4,605	5,991	7,378	9,210	10,597
3	0,072	0,115	0,216	0,352	0,584	1,213	2,366	4,108	6,251	7,815	9,348	11,345	12,838
4	0,207	0,297	0,484	0,711	1,064	1,923	3,357	5,385	7,779	9,488	11,143	13,277	14,860
5	0,412	0,554	0,831	1,145	1,610	2,675	4,351	6,626	9,236	11,070	12,833	15,086	16,750
6	0,676	0,872	1,237	1,635	2,204	3,455	5,348	7,841	10,645	12,592	14,449	16,812	18,548
7	0,989	1,239	1,690	2,167	2,833	4,255	6,346	9,037	12,017	14,067	16,013	18,475	20,278
8	1,344	1,646	2,180	2,733	3,490	5,071	7,344	10,219	13,362	15,507	17,535	20,090	21,955
9	1,735	2,088	2,700	3,325	4,168	5,899	8,343	11,389	14,684	16,919	19,023	21,666	23,589
10	2,156	2,558	3,247	3,940	4,865	6,737	9,342	12,549	15,987	18,307	20,483	23,209	25,188
11	2,603	3,053	3,816	4,575	5,578	7,584	10,341	13,701	17,275	19,675	21,920	24,725	26,757
12	3,074	3,571	4,404	5,226	6,304	8,438	11,340	14,845	18,549	21,026	23,337	26,217	28,300

Fuente: Tabla de verificación del Chi Cuadrado.

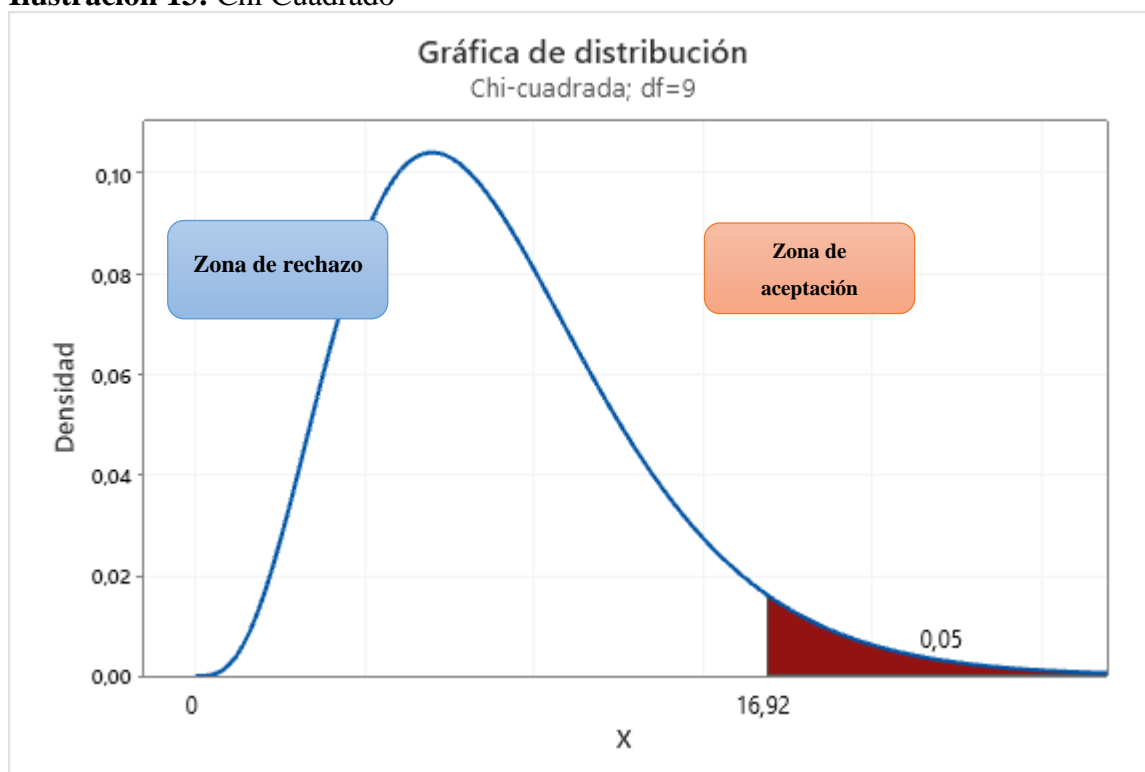
Elaborado por: Diana Sofia Garcés Sánchez

Conclusión

De tal manera se puede comprobar $\chi^2_{C=}$, que cuyo valor específico es de 19,184 siendo mayor que la χ^2_{t} cuadro tabular = 16,919, por ello, se acepta la hipótesis alterna:

H1: Los factores Socio-Afectivos **SI** influye en el Estado emocional en Adultos Mayores de la Unidad de Atención “Playas de Salome” del Proyecto “Playas de Salomé” del Patronato Provincial de Pastaza.

Ilustración 13: Chi Cuadrado



Fuente: Tabla de verificación del Chi Cuadrado.

Elaborado por: Diana Sofia Garcés Sánchez

CAPITULO IV

CONCLUSIONES:

- Se concluyó una vez realizado el trabajo investigativo que los factores socio-afectivos si influyen directamente en el estado emocional en Adultos Mayores de la Unidad de Atención “Playas de Salome” del Proyecto “Playas de Salomé” del Patronato Provincial de Pastaza, ya que dichos factores interfieren en la convivencia familiar y social en el diario convivir.
- Una vez que se procedió a revistar la parte conceptual en lo que se refiere a la parte socio-afectiva y con lo que tiene que ver la ansiedad, se puede determinar que si incide en los adultos mayores en Adultos Mayores de la Unidad de Atención “Playas de Salome” del Proyecto “Playas de Salomé” del Patronato Provincial de Pastaza con el estilo de vida.
- Después de haber aplicado una valoración psicológica y una encuesta a los Adultos Mayores de la Unidad de Atención “Playas de Salome” del Proyecto “Playas de Salomé” del Patronato Provincial de Pastaza se concluye que existe un alto porcentaje significativo que afecta los factores socio-afectivos en el estado emocional.
- A partir de haber realizado un proceso investigativo tanto teórico, como de campo se concluye que existe la necesidad de crear estrategias motivacionales y sociales que se debe aplicar a través de un manual digital dirigido a en Adultos Mayores de la Unidad de Atención “Playas de Salome” del Proyecto “Playas de Salomé” del Patronato Provincial de Pastaza que permitan fomentar el estado emocional.

RECOMENDACIONES

- Realizar estudios gerontológicos en espacios donde se desarrollan personas adultas mayores, para que de esa manera ofrecer alternativas que mejoren la calidad de vida, al mismo tiempo basados en este trabajo investigativo se promueva dichos estudios.
- Contrarrestar las situaciones de ansiedad en los en Adultos Mayores de la Unidad de Atención “Playas de Salome” del Proyecto “Playas de Salomé” del Patronato Provincial de Pastaza, ya que con esto se busca mejorar la situaciones socio-afectivas tanto en la unidad de atención y en la parte familiar.
- Aplicar periódicamente reactivos psicológicos donde se evalué y diagnostique situaciones de ansiedad y depresión en los Adultos Mayores de la Unidad de Atención “Playas de Salome” del Proyecto “Playas de Salomé” del Patronato Provincial de Pastaza, para buscar alternativas que mejoren la parte socio-emocional.
- Realizar un manual digital para los Adultos Mayores de la Unidad de Atención “Playas de Salome” del Proyecto “Playas de Salomé” del Patronato Provincial de Pastaza que permitan fomentar el estado emocional en búsqueda de una calidad de vida socio-afectiva de calidad.

REFERENCIAS

Referencias

- Conde-Sala, J., & Jarne, A. (2006). Trastornos mentales en la vejez. En *Trastornos mentales en la vejez* (pág. 12).
https://www.researchgate.net/publication/258995752_Trastornos_mentales_en_la_vejez.
- Hernández, R. (2014). *Metodología de la investigación*. Obtenido de McGraw-Hill:
<http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- Arias, F. (2012). *a investigación descriptiva consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo*. Obtenido de http://planificaciondeproyectosemirarismendi.blogspot.com/2013/04/tipos-y-diseño-de-la-investigación_21.html.
- Ávila, R. (2011). *Los derechos y sus garantías*. : RisperGraf C.A.
- Canto et al. (2016). *Depresión, autoestima y ansiedad en la tercera edad*:. Obtenido de Información Científica Redalyc : <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29290204>
- Castro, M., Brizuela, S., Gómez, M., & Cabrera, J. (2016). *Adultos Mayores Institucionalizados en el Hogar de ancianos Fray Mamerto Esquiú*. Obtenido de Universidad Nacional de Catamarca, Facultad de Humanidades, Argentina:
<https://www.margen.org/suscri/margen59/cast.pdf>
- Chóliz, M. (1995). *LA EXPRESIÓN DE LAS EMOCIONES EN LA OBRA DE DARWIN*. En F. Tortosa, C. Civera y C. Calatayud: Promolibro.
- Cisneros, G., & Ausín, B. (2019). *Prevalencia de los trastornos de ansiedad en las personas mayores de 65 años: una revisión sistemática*. Obtenido de Revista Española de Geriatría y Gerontología:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0211139X18305833>
- CRISOLES PILLPE, C., & LIZARME, R. (2018). *ABANDONO FAMILIAR QUE INFLUYE EN LA SALUD MENTAL EN LOS ADULTOS MAYORES DEL PUESTO DE SALUD*. Obtenido de UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO:
http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3732/CRISOLES%20Y%20LIZARME_TESIS2DAES_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Espinoza, M. G. (2018). *Efectos emocionales del abandono familiar en los adultos mayores: Hogar "Días Felices"*. Obtenido de UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/15416/1/T-UCE-0007-PC052-2018.pdf>
- Goleman, D. (1995). *Emotional Intelligence*. New York: Bantam Books. Obtenido de New York: Bantam Books.
- Gómez, M. (2006). *Introducción a la metodología de la investigación científica*. . Obtenido de Editorial Brujas.: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=9UDXPe4U7aMC&oi=fnd&pg=PA9&dq=Por+medio+de+la+investigaci%C3%B3n+bibliogr%C3%A1fica+se+explora+lo+que+se+ha+escrito+en+la+comunidad+cient%C3%ADfica+sobre+un+determinado+tema+o+problema+&ots=b9ILH0qKDS&sig=kFCEcgB>
- Griffin, M. e. (2016). *Death anxiety and attitudes toward the elderly among older adults: the role of gender and ethnicity: Journal Death Studies*. Obtenido de Taylor and Francis Online: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/07481180302904>
- INEC. (2008). *La Poblacion Adulto Mayor en Quito estudio de la situacion sociodemografica y socioeconomica*. Quito. Obtenido de https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Bibliotecas/Estudios/Estudios_Economicos/Evolucion_de_la_indus_Alimen_Beb_2001-2006/Poblac_Adulto_Mayor.pdf
- izard. (1984). PSICOLOGÍA DE LA EMOCIÓN. En M. Chóliz, *EL PROCESO EMOCIONAL*.
- Laurencio, S., Jiménez, E., & Sánchez, Y. (2017). *Vivencias afectivas y factores condicionantes en adultos mayores sin relación de pareja*. Obtenido de MEDISAN;21(1):102: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000100012
- Limonero, J. (1994). *Construcción y validación de una escala de ansiedad ante la muerte*. Obtenido de (tesis de licenciatura) Universidad de Barcelona, España.: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/30346/sanchez_br.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- OEA. (2015). *CONVENCIÓN INTERAMERICANA SOBRE LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LAS PERSONAS MAYORES* . Obtenido de Cuadragésimo Quinto Período Ordinario de Sesiones de la Asamblea General.: http://www.oas.org/es/sla/ddi/tratados_multilaterales_interamericanos_a-70_derechos_humanos_personas_mayores.asp#:~:text=El%20objeto%20de%20la%20Convenci%C3%B3n,y%20participaci%C3%B3n%20en%20la%20sociedad.
- OMS. (2012). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Género y el Envejecimiento: <http://www1.paho.org/spanish/hdp/hdw/genderageingsp.PDF?ua=1>
- Quispe, A. (2019). *ANSIEDAD, DEPRESIÓN Y FACTORES DE RIESGO DEL ADULTO MAYOR BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA PENSIÓN PATA-PATA*. Obtenido de UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/2884/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rodríguez, Gil, & García. (1996). *Proceso y fases de la investigación cualitativa. Metodología de la investigación cualitativa*. Obtenido de Academia: https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/48186938/02_Proceso_y_fases_investigacion_cualitativa-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1627409556&Signature=dgULlfZOMxRuYn4InKJXg4kBnzjOF2Dk8EbBV2qp2eY2c9N6C5MFtu9E~u3RLUBAPh-3lri8OGyGaru2P68afPD2W7u5jqSletKo4fpqy9uzvff
- Rojas, E. (2014). Como superar la ansiedad. En E. Rojas, *Como superar la ansiedad*. Editorial Planeta, S. A.,. Obtenido de capitulo 1 la ansiedad (Como superar la ansiedad: https://www.planetadelibros.com/libros_contenido_extra/30/29106_Como_superar_la_ansiedad.pdf
- Saritama, J. (2018). *Aplicación de la danzaterapia para mejorar el estado de ánimo en adultos mayores con depresión leve de 65 a 80 años que asisten al Hogar Geriátrico Plenitud de la ciudad de Quito*. Obtenido de UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/15518/1/T-UCE-0020-CDI-010.pdf>

- Soria , Z., & Montoya, B. (2017). *Envejecimiento y factores asociados a la calidad de los adultos mayores en el Estado de México* . Obtenido de CIEAP/UAEM:
<http://www.scielo.org.mx/pdf/pp/v23n93/2448-7147-pp-23-93-59.pdf>
- Valdés, M. (1994). *Estudio de las Actitudes ante la Muerte en Cónyuges de pacientes Hospitalizados en Unidades de Cuidados Intensivos Generales*. Obtenido de Universidad de Sevilla. Departamento de Psiquiatría:
<http://hdl.handle.net/11441/15983>

ANEXOS

ESCALA DE VALORACIÓN DE HAMILTON PARA LA ANSIEDAD

	FECHAS	1	2	3	4	5
1	ANSIEDAD: Preocupaciones, temores, aprensión, irritabilidad					
2	TENSIÓN Sensación de tensión, fatigabilidad, incapacidad de relajarse, tendencia a sobre- saltarse, tendencia al lloro, trémulo, tembloroso, inquietud.					
3	TEMORES De la oscuridad, desconocidos, la soledad, animales grandes, etc.					
4	TRASTORNOS DEL SUEÑO Dificultad de conciliar el sueño, interrupción del sueño, sueño insatisfactorio, cansancio al despertarse, ensueños, pesadillas, terrores nocturnos.					
5	TRASTORNOS INTELECTIVOS Dificultad de concentración, debilidad de memoria.					
6	DEPRESIÓN: Falta de interés, insatisfacción en las diversiones, deprimido, despertar prematuro, humor diurno oscilante.					
7	SÍNTOMAS SOMÁTICOS GENERALES (MUSCULAR) Dolores musculares, rigidez muscular, sacudidas musculares, convulsiones clónicas, crujir de dientes, voz vacilante.					
8	SÍNTOMAS SOMÁTICOS GENERALES (SENSORIALES): Acúfenos, visión borrosa, oleadas de calor y frío, sensación de debilidad, hormigueos.					
9	SÍNTOMAS CARDIOVASCULARES Taquicardia, palpitaciones, dolores torácicos, latidos vasculares, sensación de desmayo, sensación de paro cardíaco.					
10	SÍNTOMAS RESPIRATORIOS Opresión o constricción torácica, sensación de ahogo, suspiros, disnea.					
11	SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES Dificultad para tragar, ventosidades, dispepsia, borborismos, movimientos intestinales, diarrea, pérdida de peso, constipación.					
12	SÍNTOMAS GENITOURINARIOS Micción frecuente, micción imperiosa, amenorrea, menorragias, frigidez, eyaculación precoz, trastornos de la erección, impotencia.					

FECHAS	1	2	3	4	5
13 SÍNTOMAS VEGETATIVOS Sequedad de boca, tendencia a ruborizarse, palidez, tendencia a sudar, vértigos,cefalea tensional, piloerección.					
14 COMPORTAMIENTO EN LA ENTREVISTA: Rígido, no relajado, inquietud y desasosiego, manos temblorosas, cejas frunci- das, facies rígida, palidez facial, «tragar saliva», eructos, sudoración, tics parpe - brales.					



UNIVERSIDAD
TÉCNICA DE AMBATO



UNIVERSIDAD
TÉCNICA DE AMBATO

UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE PSICOPEDAGOGIA

Nombre:

Edad:

ENCUESTA DE ESTADO EMOCIONAL DIRIGIDO A ADULTOS MAYORES

PREGUNTA S	SI	NO	TAL VEZ
1. Considera usted que ¿El estado emocional juega un papel fundamental en su vida?			
2. ¿Considera usted que su estado emocional se ve afectado por la ansiedad?			
3. ¿Cree usted que es necesario implementar dinámicas activas para mejorar el estado emocional?			
4. ¿ Considera que las habilidades emocionales son significativas para establecer los lazos con su familia?			
5. ¿Cree que es importante trabajar la parte emocional dentro su vida diaria?			
6. ¿Siente dudas al momento de manifestar sus emociones a su familia?			
7. ¿Usted siente que la ansiedad afecta la parte de los sentimientos en la persona?			
8. ¿A usted le gustaría transmitir sus sentimientos a las personas de la unidad?			
9. ¿Considera usted que la motivación es importante en la vida diaria?			
10. ¿Usted se siente motivado con las actividades que realizan en la Unidad Gerontológica?			

Variable Independiente: Factores Socio- Afectivos / Ansiedad

Tabla 19 Variable Independiente

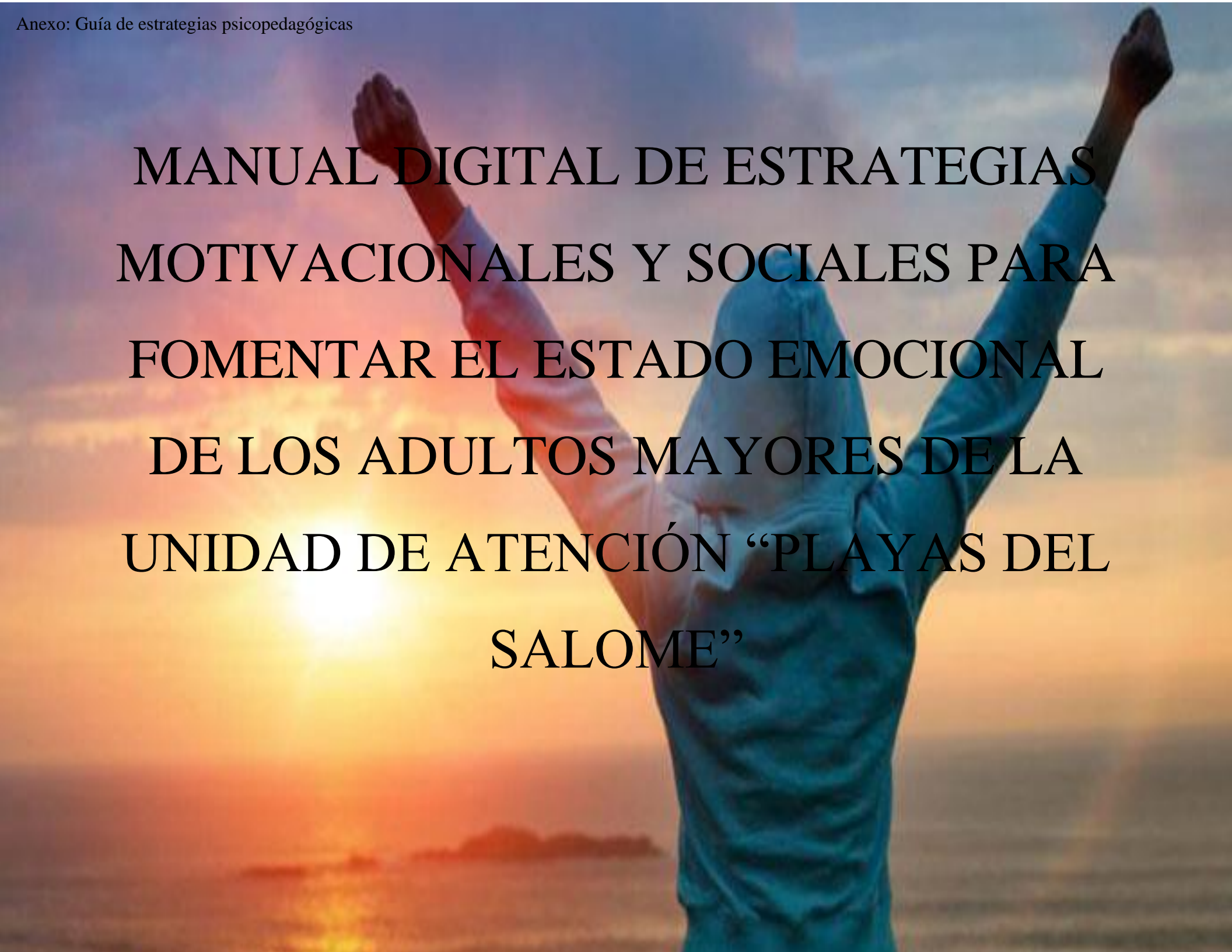
Concepto	Dimensiones	Indicador	Ítems	Técnica e Instrumento
<p>Los factores Socio-Afectivos permiten que las personas sean competentes emocional y socialmente, lo que les permite establecer conexiones y comunicarse fácilmente. De la misma manera la ansiedad es el resultado del miedo en una determinada situación difusa, concreta e incierta.</p>	Factores	Afectividad	<p>Considera usted que ¿El estado emocional juega un papel fundamental en su vida?</p>	<p><u>Técnica:</u> Psicométrica</p> <p><u>Instrumento:</u> Escala de Ansiedad de Hamilton</p>
	Ansiedad	Sentimientos	<p>¿Cree que la ansiedad afecta los sentimientos de la persona? ¿Considera usted que su estado emocional se ve afectado por la ansiedad?</p>	
	Tipo de ansiedad	Miedos	<p>¿Siente dudas al momento de manifestar sus emociones a su familia?</p>	

Variable Dependiente: ESTADO EMOCIONAL

Tabla 20 Variable Dependiente

Conceptualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnica e Instrumento
<p>El estado emocional ayuda a establecer y promover relaciones interpersonales, social, capaz de transmitir emociones a los demás, controlar su comportamiento y mantener un acto de ayuda y solidaridad.</p> <p>También se destaca como función social reprimir las emociones, porque para mantener los lazos establecidos en la sociedad es importante reprimir determinadas emociones que sentimos en ciertos momentos.</p>	Emociones	Habilidades	<p>¿Cree usted que es necesario implementar dinámicas activas para mejorar el estado emocional?</p> <p>¿Cree usted que sus habilidades son significativas para establecer lazos con su familia?</p>	<p><u>Técnica:</u> Encuesta</p> <p><u>Instrumento:</u> Cuestionario estructurado</p>
	Estado emocional	<p>Emociones</p> <p>Sentimientos</p>	<p>¿Cree usted que es necesario trabajar dinámicamente las emociones?</p> <p>¿A usted le gustaría transmitir sus sentimientos a las personas de la unidad?</p>	

	Estímulos emocionales	Motivación	¿Considera usted que la motivación es importante en la vida diaria? ¿Usted se siente motivado al asistir a la unidad de adultos mayores?	
--	--------------------------	------------	---	--



**MANUAL DIGITAL DE ESTRATEGIAS
MOTIVACIONALES Y SOCIALES PARA
FOMENTAR EL ESTADO EMOCIONAL
DE LOS ADULTOS MAYORES DE LA
UNIDAD DE ATENCIÓN “PLAYAS DEL
SALOME”**




AUTORA:

DIANA SOFIA GARCÉS SÁNCHEZ

TUTORA:

DOC. NÚÑEZ LÓPEZ CARMEN DEL ROCIO, MG



OBJETIVOS	7
INTRODUCCIÓN	8
ESTADO EMOCIONAL	9
ESTRATEGIAS MOTIVACIONALES Y SOCIALES PARA FOMENTAR EL ESTADO EMOCIONAL.....	10
AUTOCONOCIMIENTO Y AUTOCONCIENCIA.....	10
Autocontrol y Autodominio	10
Autoestima y Optimismo	10
ESTRATEGIAS MOTIVACIONALES Y SOCIALES PARA FOMENTAR EL ESTADO EMOCIONAL.....	11
Crear Lazos Afectivos	11
Dejar que se exprese.....	11
Desarrolla su empatía	11
ESTRATEGIAS MOTIVACIONALES Y SOCIALES PARA FOMENTAR EL ESTADO EMOCIONAL.....	12
Bibliografía	13

OBJETIVOS



Entregar a la responsable de la unidad de adultos mayores un manual de estrategias motivacionales y sociales para fomentar el estado emocional.

Desarrollar estrategias motivacionales y sociales para fomentar el estado emocional de los Adultos Mayores.

Aplicar las estrategias motivacionales y sociales para estimular el estado emocional de los Adultos Mayores.

INTRODUCCIÓN

El desarrollo del manual digital tiene como fin que los guías de la Unidad de Adultos puedan adquirir estrategias motivacionales y sociales para fomentar el estado emocional en los adultos mayores, para poder desarrollar sus habilidades y alcanzar los objetivos. De este modo se busca que los guías de las Unidades sean partícipes del proceso de mejora en el estado emocional de los adultos mayores. Las estrategias motivacionales y sociales digitales contarán con materiales visuales y agendas de actividades para poder construir escenarios de enseñanza de gran impacto, de tal manera que puedan construir nuevos conocimientos que fortalezcan sus debilidades.

ESTADO EMOCIONAL

Las emociones son fenómenos psicofisiológicos que representan varios patrones. Adaptarse a determinados estímulos ambientales o de uno mismo.

Psicológicamente hablando, las emociones pueden cambiar la concentración y mejorar ciertos comportamientos guiando la respuesta del individuo y activando la red de asociaciones relacionados a la memoria.

ESTRATEGIAS MOTIVACIONALES Y SOCIALES PARA FOMENTAR EL ESTADO EMOCIONAL

AUTOCONOCIMIENTO Y AUTOCONCIENCIA

Motiva la afectividad a través de sentimientos positivos, lidiando con las emociones negativas.



Autocontrol y Autodominio

Normaliza manifestaciones de emociones y modifica su estado de ánimo



Autoestima y Optimismo

Reconocimiento de sus triunfos y sus fracasos sin auto compadecerse

ESTRATEGIAS MOTIVACIONALES Y SOCIALES PARA FOMENTAR EL ESTADO EMOCIONAL

Crear Lazos Afectivos

Crear vínculos afectivos con los compañeros de la Unidad de Atención



Dejar que se exprese

No reprimir emociones y sentimientos



Desarrolla su empatía

Tomar en cuenta los sentimientos de los compañeros de la Unidad de Atención

ESTRATEGIAS MOTIVACIONALES Y SOCIALES PARA FOMENTAR EL ESTADO EMOCIONAL

Reconocer y nombrar las diferentes emociones
Fomentando el diálogo y la apertura para expresar sus emociones.

Intercambiar Opiniones y Consejos
Permitir transmitir experiencias y opiniones.



Resaltar aspectos positivos
Importante para que los adultos mayores se sientan queridos y útiles.



Bibliografía

- López-Mateus, M. C., Hernández-Rincón, E. H., Correal-Muñoz, C. A., Cadena-Buitrago, G. P., Galvis-Díaz, I. J., & Romero-Prieto, G. E. (2017). Estrategia educativa que promueve los hábitos saludables en adultos mayores con hipertensión arterial en un municipio de Colombia: estudio de investigación-acción participativa. *Medwave*, 17(08).
- López-Mateus, M. C., Hernández-Rincón, E. H., Correal-Muñoz, C. A., Cadena-Buitrago, G. P., Galvis-Díaz, I. J., & Romero-Prieto, G. E. (2017). Estrategia educativa que promueve los hábitos saludables en adultos mayores con hipertensión arterial en un municipio de Colombia: estudio de investigación-acción participativa. *Medwave*, 17(08).
- Meléndez, J. C., Delhom, I., & Satorres, E. (2020). Las estrategias de afrontamiento: relación con la integridad y la desesperación en adultos mayores. *Ansiedad y estrés*, 26(1), 14-19.
- Moral, J. C. M., Agustí, A. I., Delhom, I., Rodríguez, M. F. R., & Satorres, E. (2018). Bienestar subjetivo y psicológico: comparación de jóvenes y adultos mayores. *Summa Psicológica UST*, 15(1), 18-24.
- Meléndez, J. C., Delhom, I., & Satorres, E. (2020). Las estrategias de afrontamiento: relación con la integridad y la desesperación en adultos mayores. *Ansiedad y estrés*, 26(1), 14-19.

