UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN
CÁTEDRA SEMINARIO PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

LA FAMILIA Y ASPECTOS SOCIO AFECTIVOS EN LA TERCERA EDAD PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA

Trabajo Especial de Grado Presentado en la Universidad de Carabobo para optar al Título de Licenciada en Educación

Fidelimar Castro .C.I.: 14 252 305 **Misleydi Villalobos C.I. 22.598.816**

Bárbula, febrero 2015

UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN
CÁTEDRA SEMINARIO PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

LA FAMILIA Y ASPECTOS SOCIO AFECTIVOS EN EL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA

Trabajo Especial de Grado Presentado en la Universidad de Carabobo para optar al Título de Licenciada en Educación

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi carácter de Tutor del Trabajo de Grado, presentado por las ciudadanas Fidelimar Castro y Misleydi Villalobos para optar al grado de Licenciadas en Educación, Mención Orientación, considero que dicho Trabajo cuyo tema es, **la familia y aspectos socio afectivos en el adulto mayor para mejorar la calidad de vida en la fundación asilo san Martín de porras en el municipio Naguanagua estado Carabobo** Reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidas a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la Ciudad de Valencia, a los 18 días del mes de febrero de 2.015

Omaira Lessire
Tutor de la Tesis

UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN
CÁTEDRA SEMINARIO PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

VEREDICTO

Nosotros, miembros del jurado designado para la evaluación del trabajo de grado , estimamos que el mismo reúne los requisitos para ser considerado como: **LA FAMILIA Y ASPECTOS SOCIO AFECTIVOS EN EL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA** estimamos que el mismo reúne los requisitos para ser considerado como:

____

Nombre	Apellido	C. I.	Firma del Jurado
Marisol	Rodríguez	6531549	MR
Cleidy	La Rosa	7045385	[illegible]
Victor J	Mora	1586124	[illegible]

Valencia, febrero 2015

UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN
TRABAJO ESPECIAL DE GRADO

AVAL DEL DEPARTAMENTO DE ORIENTACION

Quien suscribe, Coordinación de Investigación del Departamento de Orientación de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo, hace constar que la ciudadana profesora **Dra. Omaira Lessire**, titular de la Cedula de Identidad **Nº V-3.752.524**, fue Tutora del Trabajo de Grado Aprobado, correspondiente a la Licenciatura de Educación - Mención de Orientación, presentado por las bachilleres ***Fidelimar Castro y Misleydi Villalobos Titular de la cedula C.I:20.950.880***, **C.I: 22598816** en el primer periodo lectivo de 2015.

Fecha de Aprobación:
18-02-2015

Prof: Eusebio de Caires
Coordinación de Investigación

Dra. Grisel Vallejo
Jefa del Dpto. Orientación

ÍNDICE

pg

Dedicatoria …… xi

Agradecimiento…….xiii

RESUMEN……xv

INTRODUCCIÓN…….1

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

Planteamiento del Problema……..3

Objetivos de la Investigación……8

Objetivo General……....9

Objetivos Específicos……9

Justificación de la Investigación…….10

Delimitación de la Investigación……10

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

Referentes Teóricos…….12

Antecedentes de la Investigación……16

Marco referencial……19

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

Naturaleza de la Investigación……..28

Tipo de Estudio …….29

Diseño de la Investigación ……29

Población……..……..30

Muestra……...……30

Instrumento de recolección de datos …….30

Validez del Instrumento …….33

Validez de Contenido ……33

Confiabilidad…….35

CAPÍTULO IV ANALISIS DE LOS RESULTADOS

Presentación, Análisis y Discusión de los Resultados……37

CAPÍTULO V

Conclusiones y recomendaciones……..58

CAPÍTULO VI PROPUESTA

La Propuesta…….……61

Misión……...61

Visión……..62

Objetivo general……..62

Objetivos específicos……62

Introducción de la propuesta……62

Justificación…….63

Plan de acción……..64

Referencias Bibliográficas……70

Anexos

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Pág.

GRÁFICO 1: Dimensión Parentesco……38
Indicador consanguíneo…….38

GRÁFICO 2: Dimensión filiación y alianza…….40
Indicador relación y unión…..……..40

GRÁFICO 3: Dimensión socialización……..42
Indicador comunicación…….42

GRÁFICO 4: Dimensión afecto……44
Indicador satisfacción……44

GRÁFICO 5: Dimensión afecto……..…..46
Indicador satisfacción……..…46

GRÁFICO 6: Dimensión recursos……48
Indicador humanos……..48

GRÁFICO 7: Dimensión recursos……50
Indicador materiales……50

GRÁFICO 8: Dimensión recursos……..……52
Indicador económicos……..52

GRÁFICO 9: Dimensión tiempo…….54

Indicador duración……...…54

GRÁFICO 10: Dimensión espacio…….56

Indicador lugar……..56

INDICE DE TABLAS

TABLA N°

1 Distribución porcentual. Resultados obtenidos del instrumento aplicado a las personas de la tercera edad. Ítems 1, 2

2 Distribución porcentual. Resultados obtenidos del instrumento Aplicado a las personas de la tercera edad. Ítems Nº 3,4

3 Distribución porcentual. Resultados obtenidos del instrumento Aplicado a las personas de la tercera edad Ítems Nº 5,6

4 Distribución porcentual. Resultados obtenidos del instrumento Aplicado a las personas de la tercera edad. Ítems Nº 7,8

5 Distribución porcentual. Resultados obtenidos del instrumento aplicado a las personas de la tercera edad Ítems Nº 9,10

6 Distribución porcentual. Resultados obtenidos del instrumento aplicado a las personas de la tercera edad Ítems Nº11,12

7 Distribución porcentual. Resultados obtenidos del instrumento aplicado a las personas de la tercera edad Ítems Nº 13,14

8 Distribución Porcentual. Resultados obtenidos del instrumento aplicado a las personas de la tercera edad Ítems Nº15,16

9 Distribución Porcentual. Resultados obtenidos del instrumento aplicado a las personas de la tercera edad. Ítems N° 17,18

10 Distribución Porcentual. Resultados obtenidos del instrumento aplicado a las personas de la tercera edad. Ítems N° 19,20

Dedicatoria

Este gran logro en el paso por esta etapa de mi vida se lo quiero dedicar muy especialmente a DIOS, fuente de amor y sabiduría. Que me dio fuerza de voluntad para lograr la meta que hoy he alcanzado, la cual ayer fue un sueño y hoy es una realidad.

A mi amada madre María josefina Villalobos mujer autentica, luchadora y bondadosa quien es mi fuente de inspiración, que con su humildad me inculco valores y principios esenciales para mi formación. Cuyo transitar por la vida me ha mostrado que para lograr las metas se necesita de constancia, amor y dedicación sin importar los obstáculos que se nos presenten. A quien nunca podre pagar todos sus desvelos ni con la riqueza más grande del mundo. Madre este triunfo es tuyo.

A mi amado esposo por su apoyo y animo que me brinda día a día para alcanzar nuevas metas, tanto profesionales como personales, por su amor y paciencia.

A mis hermanos y demás familiares. Gracias por su apoyo este sueño se ha hecho realidad.

A mis amigos y compañeros al igual que todas las personas que transitaron conmigo por esta etapa de mi vida. Gracias a todos por aceptarme como soy porque juntos hemos hecho realidad este sueño.

A mis profesores por enseñarme que cada logro se convierte en un triunfo.

A todos mil gracias. ***Misleydi***

Dedicatoria

Le doy gracias a Dios por ser tan bueno , bondadoso y misericordioso, por darme la vida y al amor de mi madre por ese apoyo firme e incondicional, por esa paciencia que me tuviste y seguías teniendo, por escribir las líneas más importantes de mi tierna vida que aún necesitará más de ti, por esa ayuda extra en la cual las dos creemos y de ti la aprendí, al cariño que me brindas cuando estoy triste alimentando mi espíritu para no desfallecer y seguir por los senderos que Dios todo poderoso nos tiene preparadas Gracias te amo.

Betty josefina salcedo.

A ti padre querido te doy gracias por darme la vida y apoyarme en todo momento este logro se los debo a ustedes que son mi gran orgullos, hermanos, sobrinos cuñada y demás familiares por mantener esa unión eterna, gracias por esa confianza y gratitud que me brindaron en el recorrido de mi carrera profesional los amo son mi mayor orgullo

Fidel Antonio castro, Javier castro y francisco castro, francisco Javier, Fabián Alejandro y yajaira soler y Marielena Latinez. ***Fidelimar***

Agradecimiento

A dios principalmente por la vida y por darme la oportunidad de estar en este mundo. Por la fortaleza y tenacidad, por estar presente cada día y por todas las enseñanzas que me ha dado para crecer cada día como persona.

A mi amada y sagrada madre que con cariño, dedicación y entusiasmo me motiva cada día para seguir adelante y siempre ha sido incondicionalmente en todo momento. Le agradezco enormemente por ser lo que soy, una mujer completa, responsable y capaz de alcanzar todas las metas. Gracias madre te amo profundamente.

A ti esposo, que has sido amigo y compañero, que me has ayudado a continuar y luchar por mis metas. Gracias por tu amor, apoyo y por estar a mi lado.

Gracias a mis hermanos y amigos porque de una u otra forma con su apoyo moral me han incentivado a seguir adelante.

Gracias a todos mis profesores que me acompañaron y formaron durante la carrera, a mi tutora la Prof. Omaira Lessire y en especial a la Prof. Marisol Rodriguez por su apoyo sincero, consejos, cariño y ayuda incondicional.

A mis amistades sinceras y grupo de promoción de orientación. Por su apoyo y ayuda en las buenas y malas, por confiar en mí. Porque cada instante de clases se convirtieron en aprendizajes significativos, gratos e inolvidables. A todos mil gracias.

Mil gracias a la ilustre Universidad de Carabobo por acogerme y convertirme en profesional... ***Misleydi.***

Agradecimiento

Le doy gracias a la profesora María Coromoto Pérez por creer y darme la oportunidad de hacer este sueño realidad, a la fundación por permitirme realizar mi trabajo de investigación a sí mismos a los abuelos que con mucho cariño y disposición se mostraron durante mi carrera, a nuestra tutora Omaira Lessire, Marisol Rodríguez, Javier castro y Carlos Sequera por los conocimientos adquiridos durante la carrera profesional Por guiar mi camino y la paciencia infinita que tuvo a lo largo de mi trayectoria mil gracias y que la divina misericordia los bendiga siempre amen.

Fidelimar

UNIVERSIDAD DE CARABOBO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN

LA FAMILIA Y ASPECTOS SOCIO AFECTIVOS EN LA TERCERA EDAD PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA

Autoras: Fidelimar, Castro e Misleydi, Villalobos

Tutora: Prof. Omaira Lessire

Año: 2015

RESUMEN

La presente investigación consistió en el diseño de una Propuesta de un Programa Basado en Actividades Socio Afectivas para Integrar a los Familiares de las Personas de la Tercera Edad, La misma se fundamentó en la siguiente teoría. Teoría Psicosocial Erik Homburger Erikson (1963).Enmarcada en una investigación de campo de tipo transaccional descriptiva. El diseño respondió a la modalidad de proyecto factible en sus fases; diagnostico, factibilidad y diseño del programa. La población objeto de este estudio estuvo constituida por treinta personas de la tercera edad de la Fundación Asilo San Martín de Porras. Para recabar la información se utilizó un cuestionario de preguntas cerradas tipo encuesta construida en la escala de Likert, contentiva de veinte ítems; siendo cuatro el número de alternativas (siempre, casi siempre, a veces y nunca). El mismo fue sometido a validación a través del juicio de tres expertos. La confiabilidad del instrumento fue medida mediante el método alfa de crombach resultando alta y positiva en un ochenta y cinco (85%). El análisis estadístico de los resultados del diagnóstico permitió concluir que la muestra en estudio coincide en afirmar que Proponer un Programa Basado en Actividades Socio Afectivas para Integrar a los Familiares de las Personas de la Tercera Edad sería de valiosa importancia.

Palabras clave: tercera Edad, familia, programa.

Línea de Investigación: Orientación familiar

INTRODUCCIÓN

El objeto de estudio del siguiente trabajo, lo constituye las personas de la tercera edad y la atención social y afectiva que este debe recibir por parte de sus familiares, entendiéndose esta como el conjunto de acciones, actividades y tareas dirigidas a brindarles a la mencionada población envejeciente una mejor calidad de vida, en este sentido, el propósito de esta investigación fue proponer un programa basado en actividades socio afectivas para integrar a los familiares de las personas de la tercera edad de la Fundación Asilo San Martin de Porras ubicado en el Municipio Naguanagua estado Carabobo.

El proceso de envejecimiento repercute sensiblemente sobre factores del desarrollo y funcionamiento de las sociedades y también sobre el bienestar relativo no solo de los adultos mayores, sino de los grupos más jóvenes. Esta situación no escapa de la realidad de nuestro país en donde existen claras evidencias del crecimiento de la población adulto mayor y de sus familias también se encuentran en franco aumento, aunado a esto los cambios del sistema productivo que han influenciado notoriamente en la dinámica familiar y en el status o rol que era asumido anteriormente por los adultos mayores. En este contexto las familias buscan alternativas de solución para la atención de su familiar adulto mayor, siendo la opción más viable la institucionalización.

Cabe destacar que la calidad de vida de los adultos mayores institucionalizados resulta afectada por muchos factores entre los que podemos destacar la separación del grupo familiar, lo que genera en algunos una sensación de abandono, un sentimiento de desarraigo, depresión, estrés e inclusive enfermedades físicas y mentales ya que muchas veces las familias llevan a sus familiar adulto mayor a casas hogares y los dejan allí, siendo la mayoría de las veces prontamente se olvidan de él.

Dentro de esta perspectiva, desde el punto de vista educativo y social se hace necesaria la preparación y apoyo para los familiares para mejorar el proceso de integración, comunicación y afecto para las personas de la tercera edad y a su vez mejorar su calidad de vida es por ello, que se hace necesaria ayudar a los familiares a modificar sus esquemas previos, según los cuales conciben la sociedad. Este cambio debe llevar necesariamente a una plena aceptación de la etapa de le vejes y una verdadera integración social de los mismos. Es por ello que el desarrollo profesional y permanente de los orientadores es fundamental.

Asimismo permite contribuir con la formación permanente se presenta la siguiente investigación la cual se desarrolló en cinco capítulos:
Capítulo I: El Problema. Se muestra el planteamiento del problema, así como su justificación; se señalan los objetivos y la delimitación del problema.

Capítulo II: Fundamentación Teórica. En esta parte se hace un recuento de algunos antecedentes, referentes conceptuales y las principales bases teóricas que sustentan este estudio.

El Capítulo III, está referido a los aspectos metodológicos y procedimientos necesarios que se utilizaron para lograr los objetivos, en donde se hace explícito el diseño de la investigación, la situación diagnóstica, la población y muestra objeto de estudio; el diseño del instrumento, la validez y confiabilidad del mismo.

Capítulo IV, se presenta el análisis pertinente en función de las respuestas dadas por las personas de la tercera edad en el instrumento aplicado, abriendo un espacio para la discusión y posterior interpretación. Lo que condujo a elaborar la propuesta.

En el Capítulo V, exhibe las conclusiones y recomendaciones.

Y finalmente se presenta en el capítulo VI se presenta la propuesta del programa.

CAPITULO I

Planteamiento del Problema

A nivel mundial existen diferentes problemas en la relación familia y adulto mayor, debido a que ocurren cambios biopsicosociales donde el mismo pasa a ser del eje familiar a una carga.

Diversas investigaciones, de la Organización Mundial de la Salud (2009) demuestran que las personas que participan en grupos sociales, mantienen un estado de salud superior a los que están socialmente aislados, pero la participación tiene que ser significativa, que sea percibida por la persona como beneficiosa y que les permita compartir pensamientos, emociones, sentimientos y experiencias.

En este sentido, el fortalecimiento de los lazos sociales, familiares y comunitarios, serán factores importantes para promover la vida activa en estas edades. Por ende, debe señalarse que Venezuela no escapa de esta problemática debido a que muchos adultos mayores, no son tomados en cuenta por su familia y sociedad, por esta razón es que aumentan los factores de riesgo.

Según Arellano L (2010) En Venezuela se vienen observando cambios demográficos importantes que se reflejan en el incremento de la población mayor de 60 años en términos absolutos. Según la Oficina de Estadística e Informática (OCEI) en el año 2000 las personas mayores de 60 años correspondían al 6,6 por ciento de la población total, en el 2005 conformaba el 7,34 por ciento, con una proyección para el 2025 del 11 por ciento de la población total; de tal manera que el país está experimentando un envejecimiento de su población. A la par, las tasas de natalidad y fecundidad se han reducido de manera significativa, siendo una constante que los grupos de más de 30 años tienden a aumentar y los menores de esa edad tienden a disminuir.

Los adultos mayores tienen aún poco peso demográfico en nuestro país por lo que los planes y políticas estatales a favor de los ancianos son muy débiles; debido a que la población venezolana es aún muy joven, los programas de atención social, educativos, preventivos y culturales están mayoritariamente dirigidos a este sector poblacional. Por otra parte, la estructura nuclear familiar tradicional (fortaleza en cualquier sociedad del mundo), ha ido debilitándose en la sociedad venezolana; la pérdida de este núcleo rompe con los lazos familiares y estimula la separación de los miembros de una familia. Esta situación ocasiona graves consecuencias a los adultos mayores, muchos de ellos pierden protección y por tanto calidad de vida.

En palabras de Garcés (2007). "La salud y la enfermedad forman un proceso continuo donde en un extremo se encuentra la muerte prematura, muchas veces prevenible y en otro lado se encuentra un elevado nivel de salud al que difícilmente llega todo el mundo

Según Ramírez, (2008) Describe a las personas de la tercera edad como aquellas que al envejecer presentas diferentes cambios en lo social, la falta de participación y de apoyo social lo cual provoca: la pérdida de la sensación de poder y el bajo nivel de autoestima; la no percepción del bienestar y de pertenencia; el no sentirse valorado y representado; la depresión; el estrés mantenido; rechazo a los cambios que en él se operan.

Los nuevos tiempos exigen orientadores capaces de enfrentar los problemas que se presentan en el campo educativo y social, siendo necesario para ello un desarrollo personal equilibrado.

El orientador es quien incita el desarrollo integral del ser humano mediante prácticas de higiene física mental, promoviendo el autoconocimiento, la autoconfianza, aceptación y la autodirección; y por supuesto el encargado de impulsar valores donde los individuos puedan adaptarse al medio que los rodea, sobre todo al trato de la familia y las personas de la tercera edad.

El término tercera edad surge para no usar en forma despectiva las palabras vejez o ancianidad. Este término se refiere al adulto mayor, es decir mujeres que superan los 60 años y varones mayores de 65.La tercera edad es una etapa evolutiva del ser humano que tiene varias dimensiones. Es un fenómeno biológico porque afecta la salud física y mental, tiene una parte sociológica y económica porque se ha alargado las posibilidades de vida y se debe mantener a esas personas. Y es también un fenómeno psicológico, ya que se producen cambios en el funcionamiento cognitivo y emocional.

Así mismo se puede manifestar que la familia es la base fundamental de la sociedad a e insustituible, las personas mayores deberían de permanecer en ellas el mayor tiempo posible, desvincularla de este medio constituye un factor de riesgo social, lo que podría suceder cuando se procura el ingreso del anciano a un hogar destinado a ello para que este lo proteja, perdiendo el afecto cariño y protección que la familia debe proporcionarle a este individuo.

Es allí donde el rol del orientador como integrador debe hacerse presente y buscar las estrategias necesarias que faciliten la conexión eficaz entre el adulto mayor y la familia permitiéndoles mejorar su calidad de vida. Se deben asistir a los familiares del adulto mayor a través de estrategias que le permita mejorar relaciones humanas como la integración familiar, motivación, afectividad, comunicación.

A continuación se señalan varios instrumentos jurídicos que le darán un marco legal a este estudio.

Título III. De Los Derechos Humanos, Garantías Y Deberes. De Los Derechos Sociales Y De Las Familias.

Artículo 80: el estado garantizara a los ancianos y ancianas el pleno ejercicio de sus derechos y garantías. El estado, con la participación solidaria de las familias y de la sociedad, está obligado a respetar su dignidad humana, su autonomía y les garantizará atención integral y los beneficios de la seguridad social que eleven y aseguren su calidad de vida. Las pensiones y jubilaciones otorgadas mediante el sistema de seguridad social no podrán ser inferiores al salario mínimo urbano. A los ancianos y ancianas se les garantizara el derecho a un trabajo acorde con aquellos y aquellas que manifiesten su deseo y estén en capacidad para ello.

Artículo 86: toda persona tiene derecho a la seguridad social como servicio público de carácter no lucrativo, que garantice la salud asegure protección en contingencias de maternidad, paternidad, enfermedad, invalidez, enfermedades catastróficas, discapacidad, necesidades especiales, riesgos laborales, pérdida de empleo, desempleo, vejez, viudedad, orfandad, vivienda, cargos derivados de la vida familiar y cualquier otra circunstancia de previsión social. El estado tiene la obligación de asegurar la efectividad de este derecho, creando un sistema de seguridad social universal, integral, de financiamiento solidario, unitario, eficiente y participativo, de contribuciones directas o indirectas. La ausencia de capacidad contributiva no será motivo para excluir a las personas de su protección. Los recursos financieros de la seguridad social no podrán ser destinados a otros fines. Las cotizaciones obligatorias que realicen los trabajadores y las trabajadoras para cubrir los servicios médicos y asistenciales y demás beneficios de la seguridad social podrán ser administradas solo con fines sociales bajo la rectoría del estado. Los remanentes netos del capital destinado a la salud, la educación y la seguridad social se

acumularan a los fines de su distribución y contribución en esos servicios. El sistema de seguridad social será regulado por una ley orgánica especial.

Ley orgánica del instituto venezolano del seguro social.

Título II de la asistencia médica:

Artículo 7: todas las personas tienen derecho a la protección de la salud y recibirán asistencia médica integral, siempre que lo necesiten sin discriminación alguna.
Capítulo III de la vejes:

Artículo 27: el asegurado o asegurada, después de haber cumplido 60 años si es varón o cincuenta y cinco si es mujer, tiene derecho a una pensión de vejez siempre que tenga acreditada un mínimo de setecientas cincuenta semanas cotizadas. Si el disfrute de la pensión de vejez comenzare con posterioridad a la fecha en el que el asegurado o asegurada cumpla sesenta años si es varón o cincuenta y cinco si es mujer, dicha pensión será aumentada en un cinco por ciento (5%) de su monto por cada año en exceso señalado.

Artículo 50: el instituto nacional de los servicios sociales promoverá con la colaboración de otros órganos e instituciones públicas programas y campañas de valoración y respeto para personas adultos mayores y personas con cualquier tipo de discapacidad.

Artículo 55: el instituto nacional de servicios sociales, con la cooperación de los estados, municipios, la familia y la red de voluntariados de los servicios sociales, diseñara y desarrollara programas destinados a la atención domiciliaria para las personas adultos mayores y personas con discapacidad. A fin de prestar servicios en salud, recreación, acompañamiento, alimentación, orientación y cualquier otro

servicio susceptible de ser prestado mediante esta modalidad de forma individual o colectiva, presencial o por otra vía o recurso comunicacional.

De lo anteriormente señalado, el Estado Carabobo puede contextualizarse en la comunidad del "Asilo San Martín de Porres" existe la siguiente problemática. El adulto mayor manifiesta poco contacto social y familiar debido a que existen diversos factores socio afectivo por parte de los integrantes de la familia.

Por otra parte, las observaciones realizadas en esta comunidades se conoció que existen diferentes factores de riesgos los cuales son propiciados bien sean por soledad, problemas en la convivencia familiar, independencia, la insatisfacción personal, interrelación familiar y social, perdida de roles, viudez, entre otros aspectos.

De todo lo planteado anteriormente surge la siguiente pregunta de investigación:

¿Será que un Programa Basado en Actividades Socio- Afectiva podría Integrar a los Familiares de las persona de la tercera edad.

Objetivos De La Investigación:

Objetivo General.

- Proponer un Programa Basado en Actividades Socio Afectivas para Integrar a los Familiares de las Personas de la Tercera Edad de la Fundación Asilo san Martin de Porras Ubicada en el Estado Carabobo Municipio Naguanagua.

Objetivos Específicos.

- Diagnosticar la necesidad de una propuesta para integrar a los familiares de las personas de la tercera edad.
- Estudiar la factibilidad económico-social de la propuesta de un programa de actividades socio afectiva para integrar a los familiares de la tercera edad y mejorar la calidad de vida.
- Diseñar un programa dirigido a los familiares del adulto mayor para mejorar su calidad de vida.
- Aplicar el programa de actividades socio-efectiva para integrar a los familiares de las personas de la tercera edad.

Justificación.

Las actividades socio afectivas tienen como objetivo lograr la integración familiar presentes en el Adulto Mayor, de la comunidad del asilo en san Martin de Porres ubicado en Bárbula valencia , ya que mediante esta se establece la importancia de fortalecer los lazos sociales, familiares y comunitarios como factores importantes. Además demuestran que las personas que participan en grupos sociales, mantienen un estado de salud superior a los que están socialmente aislados.

Se plantea Proponer un Programa para mejorar las relaciones familiares de las personas de la tercera edad, de una manera práctica, donde él esfuerzo cooperativo sea un método de referencia para realizar actividades, destinadas a disminuir los factores determinantes de la salud de índole social y psicológica ,Tratando de aumentar los beneficios psicosociales como por ejemplo: mejor calidad de vida, mejor salud mental, más energía y menos estrés, mejor postura y equilibrio, mejora la autonomía y propicia una vida más independiente.

De esta manera, es tanto sujeto de la interacción social, actor y participante, va construyendo su propio modelo de relación con el mundo, es decir va promoviendo sus modificaciones de carencias afectivas por partes de sus familiares. Así mismo el papel de los factores psicológicos que condicionan el grado de satisfacción o bienestar es determinante para este proceso. Al mismo tiempo se centra en la percepción de ese bienestar, en el análisis de los procesos que conducen a esa satisfacción y en los elementos integrantes de la misma.

Por esta razón, es importante crear las condiciones para que el adulto mayor sea protagonista principal en este desarrollo, y sirvan de ejemplo a la comunidad en general como medio de integración y participación esto implica respetar las diferencias y la autonomía de los espacios en que actúan, la satisfacción de las necesidades debe considerarse, no sólo como superación de carencias sino también

como la capacitación de los mayores como participantes activos en el desarrollo de su sociedad y como intérpretes del crecimiento personal de cada cual como ser humano.

Es importante resaltar que esta investigación no solo es beneficiosa para el adulto mayor si no para la comunidad en general debido a que servirá de inicio a la integración de todas las personas al realizar actividades socio afectivas con el grupo familiar.

Esta investigación se basa en integrar a los familiares del adulto mayor en la participación de actividades socio afectivas debido a que en muchas ocasiones son aislados tanto por la sociedad como por su familia lo cual lo conlleva a presentar problemas psicológicos. Así mismo se podrá considerar que este tema tiene una relevancia social, comunitaria y científica.

CAPITULO II
MARCO TEÓRICO

Referentes teóricos

Teoría Psicosocial Erik Homburger Erikson (1963).

Erik, E (1963) en esta teoría habla de ochos etapas de desarrollo la cual implica el enfrentamiento propio con el ser humano ante aquellos temores que deben ser superados por el sujeto a medida que va completando el ciclo de desarrollo, siendo la primera de ellas la Confianza básica vs. Desconfianza. (Desde el nacimiento hasta aproximadamente los 18 meses). Es la sensación física de confianza. Él bebe recibe el calor del cuerpo de la madre y sus cuidados amorosos. Se desarrolla el vínculo que será la base de sus futuras relaciones con otras personas importantes; es receptivo a los estímulos ambientales es por ello sensible y vulnerable, a las experiencias de frustración son las experiencias más tempranas que proveen aceptación, seguridad, y satisfacción emocional y están en la base de nuestro desarrollo de individualidad. Depende entonces del sentimiento de confianza que tengan los padres en sí mismos y en los demás, el que lo puedan reflejar en sus hijos.

Autonomía vs. Vergüenza y duda (desde los 18 meses hasta los 3 años aproximadamente). Esta etapa está ligada al desarrollo muscular y de control de las eliminaciones del cuerpo. Este desarrollo es lento y progresivo y no siempre es consistente y estable por ello él bebe pasa por momentos de vergüenza y duda .Él bebe inicia a controlar una creciente sensación de afirmación de la propia voluntad de un yo naciente, se afirma muchas veces oponiéndose a los demás. El niño empieza a experimentar su propia voluntad autónoma experimentando fuerzas impulsivas que se establecen en diversas formas en la conducta del niño, y se dan oscilando entre la cooperación y la terquedad, las actitudes de los padres y su propio sentimiento de

autonomía son fundamentales en el desarrollo de la autonomía del niño. Este establece su primera emancipación de forma tal que en posteriores etapas repetirá esta emancipación de muchas maneras.

Iniciativa vs. Culpa (desde los 3 hasta los 5 años aproximadamente). La tercera etapa de la Iniciativa se da en la edad del juego, el niño desarrolla actividad, imaginación y es más enérgico y locuaz, aprende a moverse más libre y violentamente, su conocimiento del lenguaje se perfecciona, comprende mejor y hace preguntas constantemente; lo que le permite expandir su imaginación. Todo esto le permite adquirir un sentimiento de iniciativa que constituye la base realista de un sentido de ambición y de propósito. Se da una crisis que se resuelve con un incremento de su sensación de ser él mismo. Es más activo y está provisto de un cierto excedente de energía, es posible ocuparse de qué es lo que se puede hacer con la acción; descubre lo que puede hacer junto con lo que es capaz de hacer. Fantasías sexuales, (Los juegos en esta edad tienen especiales connotaciones simbólicas sobre aspectos sexuales). Respecto de esto último, el niño posee una genitalidad rudimentaria y tiene muchas veces sentimientos de culpa y temores asociados a ello.

Laboriosidad vs. Inferioridad (desde los 5 hasta los 13 años aproximadamente). Es la etapa en la que el niño comienza su instrucción preescolar y escolar, el niño está ansioso por hacer cosas junto con otros, de compartir tareas, de hacer cosas o de planearlas, y ya no obliga a los demás niños ni provoca su restricción. Posee una manera infantil de dominar la experiencia social experimentando, planificando, compartiendo. Llega a sentirse insatisfecho y descontento con la sensación de no ser capaz de hacer cosas y de hacerlas bien y aún perfectas; el sentimiento de inferioridad, le hacen sentirse inferior psicológicamente, ya sea por su situación económica- social, por su condición "racial" o debido a una deficiente estimulación escolar, pues es precisamente la institución escolar la que debe velar por el establecimiento del sentimiento de laboriosidad.

Búsqueda de identidad vs. Difusión de identidad (desde los 13 hasta los 21 años aproximadamente). Se experimenta búsqueda de identidad y una crisis de identidad, que reavivará los conflictos en cada una de las etapas anteriores; los padres de los adolescentes se verán enfrentando situaciones nuevas que serán un nuevo reto para su misión orientadora. Son características de identidad del adolescente:

- La perspectiva temporal, orientación en el tiempo y en el espacio
- La seguridad en sí mismo
- La experimentación con el rol, énfasis en la acción
- El aprendizaje, interés por el contacto con el medio ambiente y una estrategia del aprendizaje vital.
- Polarización sexual: Adecuado grado de desarrollo del propio interés sexual.
- Liderazgo y adhesión: Adecuada integración al grupo de "pares".
- El compromiso ideológico, orientación valorativa y participación en el ambiente.

Intimidad frente a aislamiento (desde los 21 hasta los 40 años aproximadamente). La intimidad supone la posibilidad de estar cerca de otros ya que posees un sentimiento de saber quién eres, no tienes miedo a “perderte” a ti mismo, como presentan muchos adolescentes el joven adulto ya no tiene que probarse a sí mismo. A esta dificultad se añade que nuestra sociedad tampoco ha hecho mucho por los adultos jóvenes la tendencia mal adaptativa que Erikson llama promiscuidad, se refiere particularmente a volverse demasiado abierto, muy fácilmente, sin apenas esfuerzo y sin ninguna profundidad o respeto por tu intimidad. Esta tendencia se puede dar tanto con tu amante, como con tus amigos, compañeros y vecinos.

Generatividad frente a estancamiento (desde los 40 hasta los 60 años aproximadamente). Periodo dedicado a la crianza de los niños. La tarea fundamental aquí es lograr un equilibrio apropiado entre la productividad y el estancamiento. La productividad es una extensión del amor hacia el futuro; tiene que ver con una preocupación sobre la siguiente generación y todas las demás futuras: teniendo y criando los hijos, la enseñanza, la escritura, la inventiva, las ciencias y las artes, el activismo social complementan la tarea de productividad. En definitiva, cualquier cosa que llene esa "vieja necesidad de ser necesitado". El estancamiento, por otro lado, es la "auto-absorción"; cuidar de nadie, las personas tratan de ser tan productivas que llega un momento en que no se pueden permitir nada de tiempo para sí mismos, para relajarse y descansar. Al final, estas personas tampoco logran contribuir algo a la sociedad. Esta es la etapa de la "crisis de la mediana edad" se pregunta "¿Qué estoy haciendo aquí?".

Integridad frente a desesperación (desde aproximadamente los 60 años hasta la muerte). una de estas etapas importantes y finales es la numero ocho (8) la cual Erikson nombro "integridad frente a depresión donde hace referencia a la necesidad del sujeto a reconocer su integridad frente a las complejidades de la vejez, esta etapa comprende desde los sesenta años (60) hasta la muerte, es aquí donde debe empezar el reconocimiento de las enfermedades, los temores a la muerte, el deterioro biológico, depresión respecto a experimentar la muerte de otros seres queridos y el desapego a la sociedad aquel olvido por no ser productivos en el campo social, haciendo referencia a esto Erickson hace hincapié a la aceptación de todo lo vivido para así llegar a la integridad del ego para propiciar al adulto mayor una mejor aprensión de su realidad y reconocimiento de capacidades reconocida como el sentirse activos para actividades creativas y ser útiles en la sociedad.

Dijo Erickson, “Su tarea consiste en contemplar su vida en conjunto y con coherencia. Necesitan aceptar su propia vida tal como la han vivido y creer que lo hizo lo mejor posible en sus circunstancias”.

Aquí contempla la necesidad de que las personas en etapa de la vejez se enfrenten con sus realidades por más duras que sea para propiciar el cambio necesario de actitud en la vida, en el mundo los mayores representan una parte fundamental que requiere mayor atención y donde se contribuye a que reconozcan y se les facilite atención para beneficiar cualitativamente a los adultos mayores, es también en esta etapa donde la sabiduría y la experiencia son un beneficio que deben aprovechar tanto ellos como la sociedad con el fin de que a través de actividades exista esta reciprocidad y vinculo necesario.

También la teoría psicosocial de Erikson en su última etapa caracteriza a aquella ausencia de importancia y temores que atraviesa el adulto mayor por algunas experiencias pasadas y cicatrices que aún no han cerrado y temores que no permiten cerrar el ciclo de integración yoica en términos psicológicos que como dice Erikson promuevan al bienestar y la aceptación.

Según Erikson. E. “La edad adulta tardía es también una época para jugar, para rescatar una cualidad infantil esencial para la creatividad. El tiempo para la procreación ha pasado, pero la creación puede tener lugar todavía. Aun a medida que las funciones del cuerpo se debilita y la energía sexual puede disminuir, las personas pueden disfrutar ‘una experiencia enriquecida, corporal y mentalmente”. Teoría del Desarrollo Psicosocial (1963)

Esta sugerencia de Erikson propone al adulto mayor integrarse a actividades que promuevan el disfrute y la recreación para la mejor calidad de vida donde se sientan

importantes y participen a través de juegos, manualidades y otros eventos de carácter divertido y dinámico.

Antecedentes de la investigación:

El envejecimiento se constituye como un proceso natural del ser humano en el que participan factores tanto biológicos, sociales y psicológicos. La persona que envejece debe enfrentarse a condiciones cambiantes tanto de su propio organismo como del medio social en el que vive, esto en muchos casos generando problemas y retos similares para todos los que los rodean. Dichos problemas o necesidades requieren de políticas públicas o privadas de una atención social o mano amiga que los socorra en tan especial etapa de su vida.

En relación a lo antes planteado, surge la inquietud de diferentes investigadores sobre la atención integral y social del adulto mayor, en tal sentido se presentan algunas investigaciones (internacionales y nacionales).

En el ámbito internacional se encuentra:

Abreu, Matos y Mayos (2010) en un estudio titulado " proyecto físico recreativo para el adulto mayor" donde sus autores determinaron que la insuficiente participación del adulto mayor en actividades físicas recreativas en la comunidad, obliga a buscar alternativas para propiciar la asistencia de este grupo atareo a estas actividades, propuestas en este trabajo, siendo su objetivo: Diseñar un proyecto físico recreativo que propicie la participación del adulto mayor en actividades de la recreación física en la comunidad. La importancia de este proyecto radica en propiciar la participación del adulto mayor en las actividades de la recreación física en la comunidad, lo que contribuye a mejorar el esparcimiento y ocupación formativa y creativa del tiempo libre.

En el ámbito nacional se encuentra:

Reyes, (2009) en un estudio titulado “investigación gerontológica y políticas sociales de atención al adulto mayor en Venezuela” cuyo objetivo es analizar la problemática social de la vejes en Venezuela reportada por la investigación gerontológica desarrollada por la universidad venezolana; obteniendo los siguientes resultados: existe una baja correspondencia entre las políticas y programas con las necesidades y problemas reportados por la investigación gerontológica. Los programas, actividades y acciones desarrolladas por los organismos gubernamentales para la atención integral del adulto mayor , se polarizan a satisfacer las necesidades fisiológicas (salud y alimentación), minimizando la satisfacción de otras necesidades básicas de igual importancia para el bienestar social del anciano (afectivas, recreativas, educativas, de trabajo y seguridad económica), se recomienda a las instituciones, apoyarse en la investigación gerontológica que realiza la universidad venezolana, para reorientar sus políticas, programas y objetivos de atención a la población anciana.

A si mismo Peña (2010) en un estudio titulado : “Alternativa recreativa para ocupar el tiempo libre del adulto mayor en la comunidad Negro I del municipio Barinas” el cual fue realizado con el objetivo de identificar cuáles son los intereses, gustos y preferencias para poner en práctica la nueva alternativa, elevar el nivel metodológico del nuevo profesional en formación en lo que concierne a su gama de conocimientos prácticos y habilidades básicas requeridas y el empleo del tiempo libre por el adulto mayor.

De esta forma, se busca favorecer una calidad de vida adecuada en el adulto mayor, por ser una edad en la que el individuo sufre un deterioro de las funciones de los diferentes órganos y sistemas, para la eliminación de enfermedades y ayudar a una salud más eficiente.

Por su parte, Andarcia (2010, UDO), en un estudio intitulado atención social a los Adultos Mayores integrantes de la Aldea de Encuentro “La Milagrosa” asistidos en el Centro de Servicios Sociales Residencial (José Manuel Suniaga) C.E.S; se planteó como objetivo: generar un proceso de intervención desde la perspectiva del trabajo social, para el fortalecimiento de la atención social de Adulto Mayor, integrante de la aldea de encuentro. Se le aplicó a los familiares una entrevista en donde se pudieron conocer opiniones en cuanto al apoyo familiar, ayuda económica, trato recibido, relaciones interpersonales, comunicación, cuidado y expectativas: donde los mismos expresaron sus distintas opiniones sobre las interrogantes y expectativas.

Arcila y Velásquez (2011, UDO) investigaron sobre la actividad sexual de los adultos mayores, planteándose como objetivo general, analizar los factores psicosociales asociados al desempeño de la actividad sexual de los adultos mayores pertenecientes al Comedor Popular Luis Daniel Beaupertuy ubicado en Cumaná; obteniéndose como resultado más relevante que los entrevistados se mantienen sexualmente activos y que la actividad sexual tiene correlación positiva en el estado físico, mental y emocional de los adultos mayores garantizando vivir una vejez placentera.

Referentes conceptuales:

Adulto mayor según la OMS (Organización mundial de la salud 2009)

Según la OMS(Organización Mundial de la Salud) dice que las personas de 60 a 74 años son consideradas de edad avanzada; de 75 a 90 viejas o ancianas y las que sobrepasan se les denomina grandes viejos o grandes longevos. A todo individuo mayor de 60 años se le llamara de forma indistinta persona de la tercera edad.

Mencionar a las personas adultas mayores es hacer referencia al envejecimiento natural e inevitable del ser humano, es cual es un proceso dinámico, progresivo e irreversible, en el que van a intervenir conjuntamente factores biológicos, psíquicos, sociales y ambientales. Estos al trabajar en conjunto podrán incrementar la esperanza y calidad de vida de la persona; la cual se podrá ir logrando en la medida que las enfermedades se puedan prevenir o controlar.

De acuerdo al Plan Nacional para las Personas Adultos Mayores (2006-2010), lo clasifican:

- Persona adulta mayor independiente o auto valiente: es la que es capaz de realizar las actividades básica de la vida diaria: comer vestirse desplazarse asearse bañarse así como también es capaz de realizar las actividades instrumentales de la vida diaria, como cocinar ,limpiar la casa ,comprar, lavar, planchar, usar el teléfono, manejar su medicación, administrara su economía con autonomía mental.

- Persona adulta mayor frágil: es quien tiene alguna limitación para realizar todas las actividades de la vida diaria básica.

- Persona adulta mayor dependiente o postrada (no auto valiente): es aquella que requiere del apoyo permanente de terceras personas. Tiene problemas severos de salud funcional y mental.

Tercera edad:

El término tercera edad surge para no usar en forma despectiva las palabras vejez o ancianidad. Este término se refiere al adulto mayor, es decir mujeres que superan los 60 años y varones mayores de 65.La tercera edad es una etapa evolutiva del ser humano que tiene varias dimensiones. Es un fenómeno biológico porque afecta la

salud física y mental, tiene una parte sociológica y económica porque se ha alargado las posibilidades de vida y se debe mantener a esas personas. Y es también un fenómeno psicológico, ya que se producen cambios en el funcionamiento cognitivo y emocional.

El envejecimiento humano:

Es definido como un proceso natural de los seres que implica la disminución de la capacidad del ser humano, en donde el deterioro biológico se manifiesta, generalmente en enfermedades tanto biológicas como mentales (aristizabal, 2000 citado por Uribe y Buela casal, 2006) provoca cambios en las personas y genera la importancia de profundizar en algunos conceptos como la salud física y psíquica del adulto mayor , influenciada por cambios físico, y por la interacción de factores sociales, genéticos, culturales y estilos de vida. (Leiton y Ordoñez, 2003) la salud, es definida como el bienestar social, psicológico y físico del individuo (organización mundial de la salud, 2009).

Principalmente debemos interiorizar acerca de que es un adulto mayor en una sociedad y que caracteriza a un hombre y a una mujer en esta etapa de la vida para comprender aún más la situación emocional, psicológica, social entre otros factores que influyen en esta etapa del ser humano.

La tercera edad o vejez la cual en muchos países de Latinoamérica califican como adulto mayor, es la etapa donde el cuerpo empieza a padecer problemas de salud así como a nivel psicológico, esta etapa constituye diversos factores que dependiendo de la sociedad y las políticas garantizan la calidad de vida y el bienestar emocional así como también lo contrario a estas, una de las causas más notables es la depresión lo cual implica la poca participación de los adultos mayores en la sociedad partiendo muchas veces de la poca importancia dada en sus hogares y familiares donde en

muchas ocasiones son abandonados trayendo como consecuencia problemas morales a la sociedad. Los principales problemas que aquejan en esta etapa de la vida son Alzheimer, artritis, diabetes, osteoporosis, cataratas entre otras pero comúnmente las ya nombradas son una característica general de la vejez así como en la mayoría de casos el adulto mayor debe lidiar con afecciones psicológicas que acortan la vida del mismo, es por esta razón que organizaciones mundiales implementan leyes que fomenten el cuidado de los adultos mayores y darles un lugar importante en la sociedad.

La Organización mundial de la Salud, (O.M.S) maneja un término holístico para definir esta etapa del ciclo de la vida; "Proceso fisiológico que comienza en la concepción y ocasiona cambios en las características de las especies durante todo el ciclo de la vida, esos cambios producen una limitación de la adaptabilidad del organismo en relación con el medio. Los ritmos a que estos cambios se producen en los diversos órganos de un mismo individuo o en distintos individuos no son iguales".

Características generales del envejecimiento:

Aunque los caracteres externos del envejecimiento varían de una raza a otra, y de una persona a otra, se pueden citar algunas características del envejecimiento humano:

- Pérdida progresiva de la capacidad visual: síntomas que conducen a la presbicia, miopía, cataratas, etc.
- Perdida de la elasticidad muscular
- Perdida de la agilidad y capacidad de acción refleja
- Degenera miento de estructuras Oseas: aparición de deformaciones debido a acromegalias, osteoporosis. Artritis reumatoides.
- Aparición de demencias seniles alzhéimer
- Perdida de la capacidad de asocian de ideas

- Distención creciente de los tejidos de sostén muscular por efecto de la gravedad terrestre(caída de los senos en la mujer, perdida de la tonicidad muscular)
- Pérdida progresiva de la fuerza muscula y de la vitalidad
- Aumento de la hipertensión arterial
- Perdida de la capacidad inmunitaria frente agentes contagiosos
- Disminución del colágeno en la piel y de la absorción de las proteínas , aparición de arrugas
- Pérdida progresiva de los sentidos del gusto y la audición
- Pérdida progresiva de la libido, disminución de la espermatogénesis en el hombre y menopausia en la mujer (disponible en www.wikipedia.org 27/05/2010).

Gerontología:

La gerontología es la ciencia que se ocupa del estudio de la vejez y todos aquellos fenómenos que la caracterizan. Es doble el objetivo que tendrá esta disciplina, por un lado, prolongar la vida y por el otro mejorarles la calidad de vida a las personas adultas mayores.

A diferencia de la geriatría, con la cual comúnmente se la asocia, la gerontología se ocupa fundamentalmente de la salud de los adultos mayores, especialmente de todos aquellos aspectos que tienen que ver con la promoción de su salud.

Asilo:

En términos generales, con el término asilo se designa a aquella práctica a través de la cual se le brindará amparo y protección a una determinada persona o a varios individuos como consecuencia de diversas situaciones y motivos que les acontecen y por los cuales se han quedado sin esa mencionada protección.

Depresión:

En cuanto a la depresión en el adulto mayor, se debe partir por señalar que los problemas afectivos en los ancianos son importantes por su frecuencia, por su impacto sobre el estado mental y por su potencial influencia sobre la evolución de las enfermedades físicas. Los investigadores señalan una prevalencia de trastornos mentales severos que oscila entre un 15 a 25% en los ancianos que viven en comunidad, y hasta el orden del 40 a 75% en contextos residenciales de atención especial (Kermis, 1986). En nuestro país, se ha reportado una prevalencia de hasta un 47% de depresión en una muestra de adultos mayores (Hoy, Valenzuela & Marín, 2010).

El adulto mayor y la familia:

La familia constituye un grupo insustituible, las personas mayores deberían de permanecer en ella el mayor tiempo posible, desvincularla de su medio constituye un alto factor de riesgo social, lo que puede suceder cuando se procura el ingreso del anciano a un hogar destinado a ello para que este lo proteja, perdiendo el afecto cariño y comprensión que familia debe proporcionarle a este individuo.

El sistema familiar va cobrando importancia en las personas ancianas a medida que otros sistemas sociales se van desmoronando, es por ello que el adulto mayor debe recibir por parte de su familia atención, cuidados, el mantenerlo dentro del grupo familiar, pero no como objeto de preocupación u ocupación, sino como un miembro más con participación de la toma de decisiones familiares y respetando sus espacios tradicionales.

La vejes desde diferentes ámbitos:

El envejecimiento por representar un proceso biológico en el ser humano, es asumido desde varios puntos de vista:

- **Cronológico:** es el modo más simple de considerar la vejes, contar con los años transcurridos desde el nacimiento. De acuerdo a la edad que posea la persona se le califica como "joven o viejo", sin embargo, aunque la edad cronológica y el fenómenos del envejecimiento son fenómenos paralelos, no es la edad sino como se vive lo que contribuye a la causalidad del proceso.
- **Biológico:** la edad biológica corresponde a etapas en el proceso del envejecimiento biológico, el mismo es diferencial, es decir órganos y funciones, es también multiforme por que se produce en varios niveles, molecular, celular, muscular y orgánico y es a la vez, estructural y funcional.
- **Psíquico:** la diferencia principal se da en dos esferas: la cognitiva; afectando la manera de pensar y la capacidades. La psicoafectiva; incidiendo en la capacidad y el afecto. Dichas modificaciones se presentan por acontecimientos jubilación y el duelo, que de acuerdo a como sean enfrentados afectan o favorecen la capacidad de la persona para sobrellevar esta nueva etapa.
- **Social:** comprende los roles que la sociedad que la sociedad espera que cada persona cumpla, la forma en cómo se visualice el envejecimiento en el contexto en que se desenvuelve la persona. De acuerdo a cada sociedad, se presenta un respeto y admiración por los mayores o por lo contrario se les irrespeta y se le abandona física, psicológica y socialmente.

Satisfacción de Necesidades Sociales:

La socialización es un proceso que dura toda la vida, la gente se convierte en participante activo de una sociedad o de un grupo social en donde interactúa con otras

personas. Es por ello que todos los seres humanos han nacido dentro de una sociedad. Una de las esferas que se ve más afectada por el proceso de envejecimiento es la social, de allí que es necesario que aquel adulto que participó durante su vida en grupos de diversas índoles y con distintos objetivos, continué participando en ellos en la medida que sus condiciones de salud se lo permitan.

Al respecto Hall, P. y Otros (1997) refiere: Durante la vejez se refleja la capacidad que tiene una persona para afiliarse y relacionarse con otros en su entorno mediante el compromiso de interacción con amigos, vecinos y familiares". (p.320) De hecho las personas mayores presentan algunos aspectos comunes, pero constituyen un grupo totalmente heterogéneo, hay diferencias entre el anciano de hoy que será distinto al de mañana, por ello es importante generalizar al hablar de la vejez de allí la importancia de conocer algunas de las características básicas y sobresalientes en este grupo etáreo; por consiguiente "La socialización consiste en aprender y adoptar las normas, valores, expectativas y roles sociales requeridos por un grupo particular". (p.470).

En efecto una de las partes más importantes del proceso de socialización es aquel donde la gente aprende a convertirse en miembro de una comunidad, y se acepta como un proceso universal que varía de acuerdo a la clase social de la persona, la raza, el sexo y la religión. Las necesidades sociales se mantienen a lo largo de toda la vida, particularmente durante los períodos de transición y preparación para nuevas experiencias donde el adulto mayor debe enfrentar nuevos roles.

Satisfacción de Necesidades Afectivas:

Todos los individuos presentan características únicas, el contexto social, las relaciones interpersonales, el apoyo familiar y la comunicación terapéutica, son las herramientas básicas para conseguir un lugar en un grupo para dar y recibir afecto.

Durante la vejez las necesidades afectivas aumentan, la búsqueda de lazos afectivos impone ajustes. Kozier, B., y Dugas, (1999), hacen referencia que “Durante el envejecimiento tanto hombres como mujeres comienza a enfrentar pérdidas de amigos, familiares y cónyuges”. (p.145).

En atención a lo expuesto se tiene que las necesidades afectivas son parte primordial de la vida de los seres humanos, ya que contribuyen al bienestar psicológico de las personas, específicamente en la vejez, cuando por declinaciones físicas, psíquicas, baja autoestima, el componente afectivo mantiene a los miembros de una familia unidos y da sentido de pertenencia y amistad.

Rupérez, C. (1998) manifiesta que la familia es la principal responsable de los cuidados del anciano, es la unidad de apoyo más importante para las personas mayores y constituye la modalidad de asistencia predominante. (p.52). La necesidad de amor implica tanto dar como recibir y sentir que se pertenece a alguien durante la vejez, las necesidades afectivas aumentan la búsqueda de lazos afectivos, imponen ajuste al envejecimiento afectando tanto a hombres como a mujeres, incrementándose la necesidad de interrelación con otras personas de forma significativa en su vida diaria.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

Naturaleza de la Investigación

La presente investigación se realiza bajo el paradigma cuantitativo que según Hernández Sampieri, Fernández y Baptista (2010) ofrece la posibilidad de generalizar los resultados más ampliamente otorgando control sobre los fenómenos y un punto de vista de conteo y magnitudes de éstos. Asimismo, brinda la gran posibilidad de réplica y un enfoque sobre puntos específicos de tales fenómenos, además que facilita la comparación entre estudios similares. En otras palabras, se trata de alcanzar los objetivos de la investigación para obtener conclusiones acerca de una realidad estudiada, sobre la base que proporcionan los datos.

El enfoque cuantitativo, se caracteriza por privilegiar el dato como esencia sustancial de su argumentación, representa la expresión concreta que simboliza una realidad. Esta afirmación se sustenta en el principio de que lo que no se puede medir no es digno de credibilidad. Por ello todo debe estar soportado en el número, en el dato estadístico que aproxima a la manifestación del fenómeno. Por lo que, el paradigma que se describe en este enfoque concibe a la ciencia como una descripción de fenómenos que se apoya en los hechos dado por las sensaciones y no se preocupa por explicarlos.

Tipo y Diseño de la investigación

Según el problema planteado y en función de los objetivos propuestos, la presente propuesta se realiza a través de una investigación denominada proyecto factible. Con

apoyo en una investigación diagnostica de carácter descriptiva, con un diseño de campo no experimental. Hurtado de barrera (2006). Lo define como.

> “el proyecto factible es el que permite la elaboración de una propuesta de un modelo operativo viable o de una solución posible, cuyo propósito es satisfacer una necesidad o solucionar un problema. Los proyectos factibles se deben elaborar respondiendo a una necesidad específica, ofreciendo soluciones de manera metodológica”. (p.56).

El manual de trabajos de grado, especialización, maestría y tesis doctorales de la universidad pedagógico libertador (2009) plantea. “consiste en la investigación, elaboración y desarrollo de un modelo operativo viable para solucionar problemas, requerimientos necesidades de organizaciones o grupos sociales que pueden referirse a la formulación de políticas, programas, tecnologías, métodos o procesos. (p.23).

Por la naturaleza del problema de estudio, el diseño abordado para el diagnóstico que se realizará en la presente investigación se ubica dentro de las tipologías expuesta por Hernández Sampieri y otros (2010), entre los denominados diseños no experimentales, ya que se utiliza: “…para establecer patrones de comportamiento y probar teorías no se construye ninguna situación, sino que se observan las situaciones ya existentes no provocados intencionalmente por el autor…” (p. 4).

De acuerdo a Balestrini (2009) “el diseño de campo permite no solo observar sino recolectar los datos directamente de la realidad objeto de estudio, en su ambiente cotidiano y posteriormente analizar e interpretar los resultados de estas indagaciones “(p.54). Es importante resaltar que antes de iniciar una investigación de campo se desarrolle una documentación sobre el tema para tener una visión completa acerca de él.

Este tipo de investigación se apoya en informaciones que provienen de la realidad o escenarios naturales como, entrevistas, cuestionarios, encuestas y observaciones (fuentes primarias

Población y Muestra

De acuerdo a Arias (2009), se habla de población, cuando se tiene un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación. Queda delimitada por el problema y por los objetivos del estudio, y la muestra cuando se extrae de esta población un conjunto finito y representativo que generalice los resultados obtenidos. La población objeto de estudio de esta investigación es de 30 personas de la tercera edad de la fundación asilo san Martin de porras.

De la población antes descrita, se escogerá una muestra de tipo censal atendiendo a las tipologías expuestas por Ramírez (1999) citado por Arias (2009) donde señala: “son varios los autores que recomiendan para las investigaciones sociales, trabajar con la totalidad de la población cuando ésta sea pequeña (p. 22).

Procedimiento metodológico:

Según Arias F, (2006) Proyecto Factible: Es una propuesta de acción para poder resolver un problema, practica o satisfacer una necesidad. Es indispensable que la propuesta se acompañe de una investigación que demuestre su factibilidad o posibilidad de realización. El proyecto a ejecutar se considera factible porque se puede implementar y ejecutar eficazmente.

Así mismo la Universidad Experimental Libertador (1998) manifiesta que: él proyecto factible consiste en la elaboración de una propuesta de un modelo operativo

viable, o una solución posible a un problema de tipo practico para satisfacer necesidades de una institución o grupo social. La propuesta debe tener apoyo, bien sea en una investigación de tipo documental y debe referirse a la formulación de políticas, programas, métodos y procesos. El proyecto debe tener apoyo en una investigación de tipo documental, de campo o un diseño que incluya ambos modalidades. (p.7).

Fases del proyecto factible (Hernández, s/f):

El Proyecto Factible plantea que el investigador requerirá cumplir con ciertas etapas que le permitan alcanzar su objetivo, De esta manera propone las siguientes etapas:

- Diagnóstico de necesidades: donde se deben responder preguntas tales como: qué está pasando? qué hacer? para qué hacerlo?, por qué hacerlo? Cómo hacerlo? Donde hacerlo? Qué magnitud tendrá? Cuando se hará? Quién lo hará? Con qué medios y recursos? Esta fase da inicio a plantearse el problema, el objeto de estudio, el ámbito de la investigación, los objetivos, justificar el porqué de la solución planteada, establecer la metodología a utilizar y analizar los resultados obtenidos en este diagnóstico para establecer la concordancia entre la solución y las necesidades reales.

- Factibilidad y Viabilidad: aquí se establecen los criterios que permitirán asegurar el uso óptimo de los recursos empleados así como los efectos del proyecto en el área a que se destina. Es en esta fase donde se determinan las características técnicas del diseño, fijar los medios a implementar, establecer los costos y evaluar los recursos.

- Diseño de la propuesta: representa la tercera fase, se define el proyecto basado en los resultados obtenidos en el diagnóstico. Aquí se diseña la propuesta de solución de necesidades con especificación del modelo, objetivos, recursos, metas procesos técnicos, actividades y cronograma.

- Validación del instrumento: consulta que se hace a expertos para comprobar la viabilidad del diseño, en concordancia con los objetivos propuestos y los resultados obtenidos del diagnóstico.

- Ejecución de la propuesta: la puesta en marcha de la propuesta en el contexto previamente seleccionado.

- Evaluación del diseño: permite valorar el logro de los objetivos en atención a las condiciones en las cuales se produce con la finalidad de mejorarlo, de ser necesario.

Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Según Arias (2009), "…se entiende por técnica como el conjunto de mecanismos, medios y sistemas de dirigir, recolectar, conservar, reelaborar y transmitir los datos…" (p. 32), en otras palabras, es la manera y proceso metodológico por medio del cual se van a obtener los datos y los instrumentos son los medios materiales, a través de los cuales se hace posible la obtención y archivo de la información requerida para la investigación.

De los antes expuesto, se obtendrán los datos empleando la técnica de la encuesta definirla

> Es un estudio observacional en el que el investigador busca recaudar datos por medio de un cuestionario previamente diseñado, sin modificar el entorno ni controlar el proceso que está en observación (como sí lo hace en un experimento). Los datos se obtienen realizando un conjunto de preguntas normalizadas dirigidas a una muestra representativa o al conjunto total de la población estadística en estudio, integrada a menudo por personas, empresas o entes institucionales, con el fin de conocer estados de opinión, características o hechos específicos. El investigador debe seleccionar las preguntas más convenientes, de acuerdo con la naturaleza de la investigación. (p. 32)

El instrumento que se utilizará en la presente investigación será un cuestionario de respuestas cerradas construido a partir de las preguntas de investigación en un proceso dialéctico. Se seguirá la línea de continuidad y se realizarán las respectivas dimensiones e indicadores de cada pregunta, con la finalidad de darle concreción empírica al proceso. Los indicadores serán útiles ya que de allí surgirá cada pregunta que definirá a su correlación anterior. Así, estructurando dicho instrumento en veinte ítems, será pertinente en la verificación práctica de la necesidad de la Propuesta de un Programa.

Se emplea la escala tipo Likert, por lo cual, los reactivos son construidos como cerrados, es decir, con cuatro alternativas: siempre, casi siempre, a veces, nunca. Es importante señalar que construido así el instrumento, las respuestas tienen una ocurrencia al azar, sin embargo, la reacción ante la alternativa tiene una alta probabilidad de ser objetiva, ya que ésta es la primera y única condición que se le pide al entrevistado.

Validez

Para Arias (2006), "La Validez del cuestionario significa que las preguntas o ítems deben tener una correspondencia directa con los objetivos de la investigación.

Las interrogantes consultarán sólo aquello que se pretende conocer o medir". (p. 79). Para la validez del instrumento se empleó la técnica de juicio de experto y apoyo de dos(2) docentes especialistas en metodología de la investigación de la UC , así como un (1) especialista en el Área de estadística , quienes evaluaron la calidad de los ítems en cuanto a claridad, congruencia y pertinencia, estos determinaron las observaciones pertinentes al instrumento, acordes a los objetivos de la investigación.

Validez del instrumento

Es uno de los estadísticos de uso frecuente cuando se trata de construir un instrumento de medición, esta medida estadística se refiere fundamentalmente a que si los resultados de la recolección de los datos están sirviendo realmente a los propósitos para los cueles fueron elaborados entonces se dice que tales resultados tienen validez.

Como se puede observar la validez depende entonces de los resultados y no propiamente del instrumento en sí, esto permite inferir que la validez es el uso específico que ha de hacerse con los resultados los cuales se relacionan con las interpretaciones que se hagan a los datos.

Validez de contenido

El aspecto fundamental de este procedimiento es la relación que se establece entre cada objetivo y su expresión formal en el instrumento de investigación, es por ello que es importante establecer claramente el fin que se quiere determinar en el proceso de trabajo investigativo.

En consecuencia existe una estrecha relación entre los aspectos metodológicos como son los objetivos seleccionados, las variables planteadas, las dimensiones y los indicadores los cuales tienen su correlato en los ítem diseñados en el instrumento,

este encadenamiento es lo que da la posibilidad de tener una validez de contenido coherente del instrumento y que realmente sea apropiado.

Confiabilidad

Con relación a este aspecto, Hernández, Fernández y Baptista (1998) define la confiabilidad en los términos siguientes "La confiabilidad de un instrumento de medición se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo sujeto u objeto, produce iguales resultados". (p.242).

Para determinar la confiabilidad del cuestionario que se usó para recolectar datos en esta investigación, se aplicó una prueba piloto a diez (10) alumnos, que no forman parte de la muestra, a los resultados de esta prueba se le calculo la estadística del alfa de crombach, primero se hizo una matriz de datos, en este sentido para obtener la confiabilidad del instrumento se aplicó la formula correspondiente

$$\alpha = \frac{k}{k-1}\left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2}\right]$$

En donde:

K = número de Ítems

S_t = Varianza total de todos los ítems

S_i = varianza de cada ítem.

El coeficiente de Alfa de Crombach puede variar entre 0 y 1, que según éstos valores se pueden interpretar como sigue:

+1	Perfecta
0.81	0.99 Muy Alta
0.61	0.80 Alta
0.41	0.60 Moderada
0.21	0.40 Baja

-1	Nula

Operacionalidad

21,44	Sumatoria de p*q
113,34	Varianza de suma por sujetos
0,19	División
0,81	1 – División
1,05	n/n-1
0,85	KR-20

Análisis: El coeficiente de confiabilidad del instrumento es de 0,85, lo que indica que al aplicar el instrumento varias veces a un mismo grupo en condiciones similares se observaran resultados parecidos en un grado muy alto.

CAPITULO IV

ANALISIS DE LOS DATOS

Presentación de Resultados

Los datos que aquí se presentan es a través de tablas estadísticas en donde se describen cuáles fueron las cuantificaciones de las frecuencias absolutas y relativas de las respuestas dadas por los entrevistados que participaron de la muestra a través de un instrumento denominado encuesta, para la variable independiente, esto se realiza para cada uno de los supuestos a partir de los ítem que lo definen.

Posteriormente se tabularon los datos, a partir de esto se construye un gráfico representativo con un diagrama de barras, esto con la finalidad de visualizar y comparar las opiniones emitidas por los encuestados a los planteamientos realizados en los ítems. El instrumento es de preguntas cerradas y las alternativas a los ítems que la componen son los siguientes: Siempre, Casi Siempre, a veces, nunca.

Es necesario acotar que a cada análisis se le realiza su interpretación, destacando en cada uno de ellas las opiniones que mayor porcentaje se obtuvo producto de las opiniones de los encuetados, esto es útil porque a partir de este razonamiento de los ítems se pueden realizar las comparaciones del esquema teórico con el esquema empírico y extraer las conclusiones validas que den cuenta del estudio realizado.

Dimensión: parentesco

Indicadores: CONSANGUÍNEO

Tabla 1

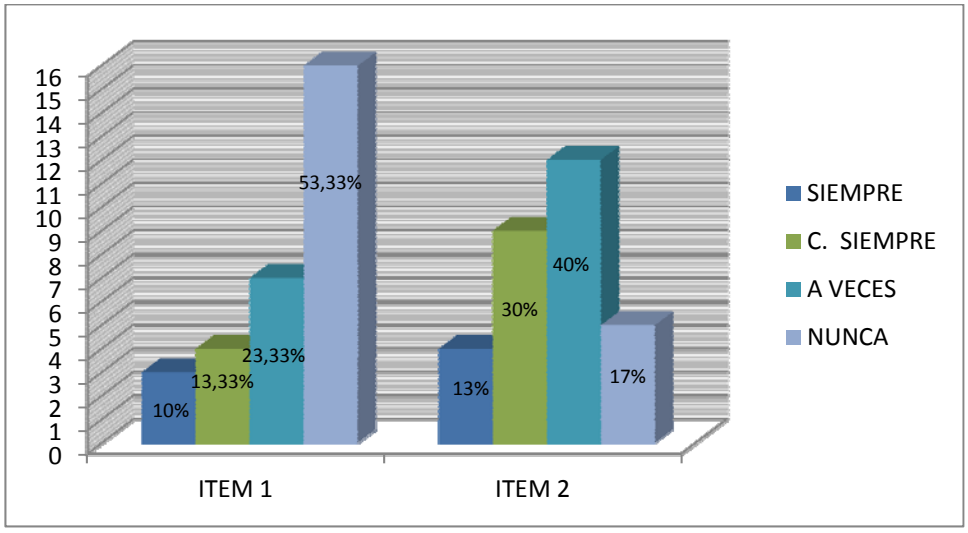
distribución porcentual de la población de la tercera edad en cuanto al contacto constantemente con hijos y contacto familiar

	SIEMPRE		C. SIEMPRE		A VECES		NUNCA	
	Fa	**%**	**Fa**	**%**	**Fa**	**%**	**Fa**	**%**
ITEM 1	3	10,00	4	13,33	7	23,33	16	53,33
ITEM 2	4	13,00	9	30,00	12	40,00	5	17,00

Fuente: Fundación Asilo San Martin de Porras, Castro y Villalobos (2015)

GRAFICO 1

Distribución porcentual de la población de la tercera edad en cuanto al contacto constantemente con hijos y contacto familiar



Fuente: Fundación Asilo San Martin de Porras, Castro y Villalobos (2015)

Lectura: En la distribución porcentual de muestra se observa que el más alto índice le corresponde a la alternativa de respuestas negativas con un 53,33 por ciento la opción de que nunca tienen contacto constantemente con sus hijos, de igual manera un 23,33 por ciento respondió que a veces. Siendo un 13,33 por ciento que afirmo de manera positiva que casi siempre tiene contacto constantemente con sus hijos y el resto 10 por ciento de igual forma respondió que siempre. Para el ítem 2 la respuesta mayor se ubicó en el sector negativo de a veces con un 40 por ciento aunque un 30 por ciento respondió que casi siempre tiene contacto con sus familiares, siendo solo un 13 por ciento los que respondieron que siempre a su vez la población restante afirmo con un 17 por ciento que nunca tienen contacto con sus familiares Por lo tanto se puede manifestar que son muy pocos los hijos y familiares de las personas de la tercera edad que se encuentran en el asilo que muestran interés y preocupación por la atención y cuidado que merecen sus padres y seres queridos aunque los dejen internados allí por un tiempo indefinido por alguna u otra razón.

Dimensión: filiación y alianza

Indicadores: RELACIÓN Y UNIÓN

Tabla 2

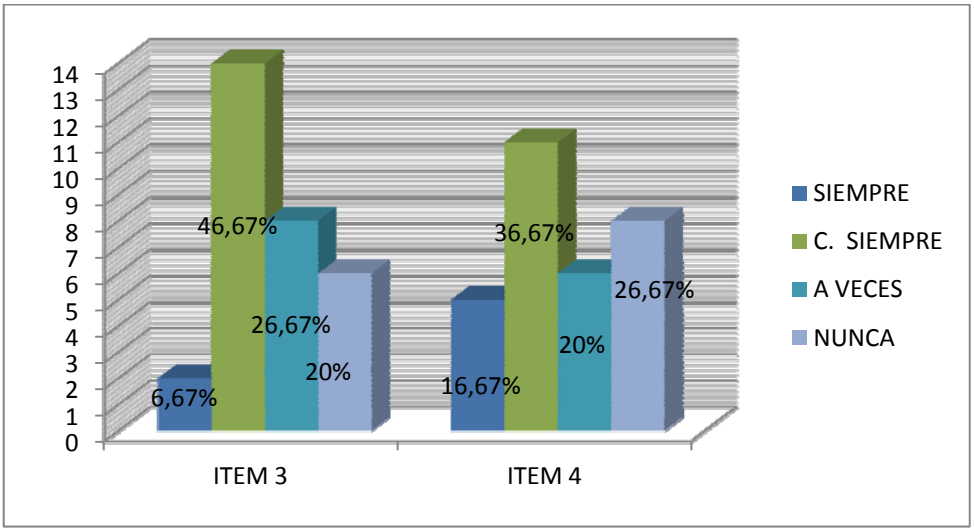
distribución porcentual de la población de la tercera edad en cuanto a las visitas por parte de la familia y apoyo del grupo familiar

	SIEMPRE		C. SIEMPRE		A VECES		NUNCA	
	Fa	**%**	**Fa**	**%**	**Fa**	**%**	**Fa**	**%**
ITEM 3	2	6,67	14	46,67	8	26,67	6	20,00
ITEM 4	5	16,67	11	36,67	6	20,00	8	26,67

Fuente: Fundación Asilo San Martin de Porras, Castro y Villalobos (2015)

GRAFICO 2

distribución porcentual de la población de la tercera edad en cuanto a las visitas por parte de la familia y apoyo del grupo familiar



Fuente: Fundación Asilo San Martin de Porras, Castro y Villalobos (2015)

Lectura: Con respecto a la filiación las personas de la tercera edad entrevistados, respondieron al ítem tres con un alto puntaje para la opción de casi siempre con 46,67 por ciento que reciben visitas por parte de sus familiares y un 26,67 ciento por que a veces. A su vez un 20 por ciento de los entrevistados afirmaron que nunca reciben visitas por parte de sus familiares y solo el 6,67 por ciento respondieron que siempre. Para el ítem 4 la que respuesta que obtuvo mayor puntaje con un 36,67 por ciento fue la opción de que casi siempre las personas de la tercera edad sienten apoyo por parte de su grupo familiar seguida de a veces con 20 por ciento y siempre con 16,67 por ciento pero a su vez es de hacer notar que el restante porcentaje como lo es el 26,67 por cinto afirmo que nunca sienten apoyo por parte de sus familiares. Lo que indica que un gran porcentaje de estos personajes necesita y quieren apoyo por parte de sus familiares.

Dimensión: socialización

Indicadores: COMUNICACIÓN

Tabla 3

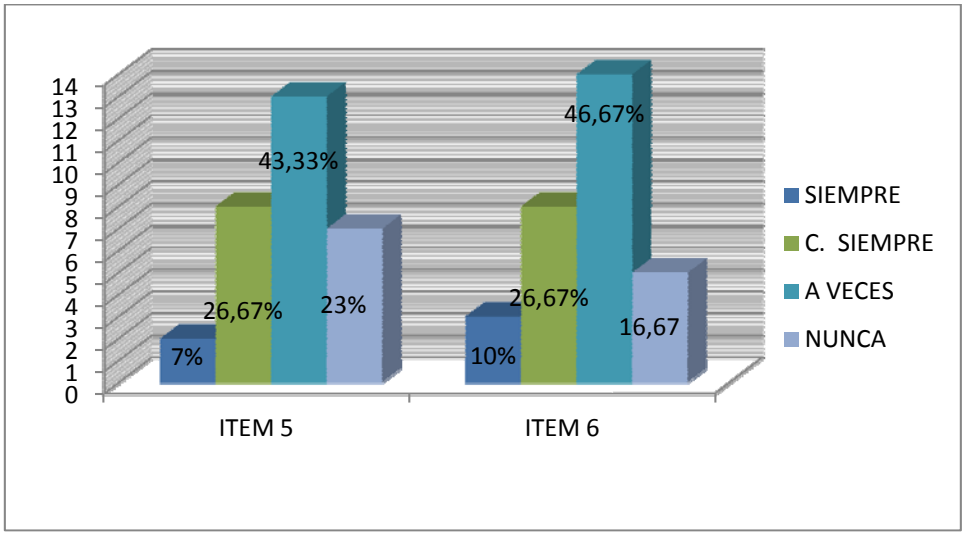
Distribución porcentual de la población la tercera edad en relación a la comunicación efectiva con la familia y funcionamiento del sistema de dialogo familiar.

	SIEMPRE		C. SIEMPRE		A VECES		NUNCA	
	Fa	**%**	**Fa**	**%**	**Fa**	**%**	**Fa**	**%**
ITEM 5	2	7,00	8	26,67	13	43,33	7	23,00
ITEM 6	3	10,00	8	26,67	14	46,67	5	16,67

Fuente: Fundación Asilo San Martin de Porras, Castro y Villalobos (2015)

GRAFICO 3

Distribución porcentual de la población d la tercera edad en relación a la comunicación efectiva con la familia y funcionamiento del sistema de dialogo familiar



Fuente: Fundación Asilo San Martin de Porras, Castro y Villalobos (2015)

Lectura: Los resultado obtenidos de los informantes (personas tercera edad) demuestran que el 43,33 por ciento afirmo que solo a veces mantiene comunicación de forma efectiva con sus familiares y el 27,67 por ciento se ubicó en la alternativa de casi siempre lo que incide que una parte del grupo si tiene comunicación con sus familiares, pero a su vez el 23 por ciento de los encuestados responde que nunca y dejando abajo la opción de siempre con solo un 7 por ciento. Para el ítem 6 en la rama del dialogo familiar el mayor número de respuesta fue para la opción de a veces con un 46,67 por cientopor cuanto un 26,67 por ciento manifiesta que casi siempre funciona el dialogo familiar, otro 16,67 por ciento dijo que nunca y solo un 10 por ciento expreso que siempre funciona su sistema de dialogo familiar. Por lo tanto se puede exteriorizar que es de suma importancia la comunicación que tengan los familiares para con las personas de la tercera edad, de esta manera podrán conocer las inquietudes y necesidades que poseen los abuelos.

Dimensión: afecto

Indicadores: SATISFACCIÓN

Tabla 4

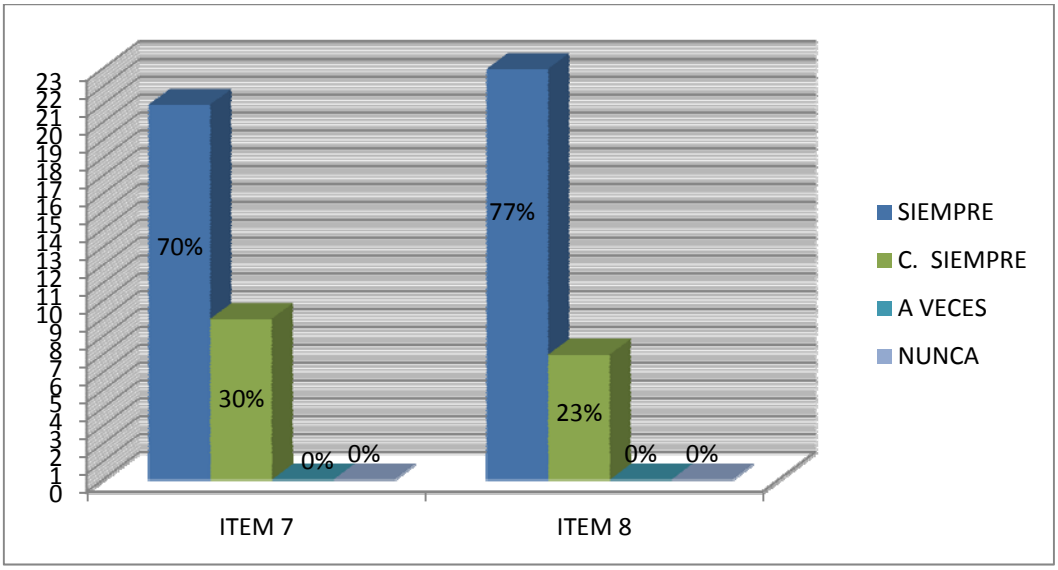
Distribución porcentual de la población de la tercera edad en relación a la socialización constante con los compañeros y aceptación por parte del grupo.

	SIEMPRE		C. SIEMPRE		A VECES		NUNCA	
	Fa	**%**	**Fa**	**%**	**Fa**	**%**	**Fa**	**%**
ITEM 7	21	70,00	9	30,00	0	0,00%	0	0,00%
ITEM 8	23	77,00	7	23,00	0	0,00%	0	0,00%

Fuente: Fundación Asilo San Martin de Porras, Castro y Villalobos (2015)

GRAFICO 4

distribución porcentual de la población de la tercera edad en relación a la socialización constante con los compañeros y aceptación por parte del grupo.



Fuente: Fundación Asilo San Martin de Porras, Castro y Villalobos (2015)

Lectura: En la distribución porcentual de la muestra se observa que el más alto índice le corresponde a la alternativa de respuestas positivas, esto para las opciones de siempre con 70 por ciento y casi siempre con 30 por cinto esto quiere decir que las personas de la tercera edad del asilo socializan constantemente con sus compañeros sin ningún problema. Por lo que no hay respuestas para la opción de a veces y nunca dejándolas con un 0 por ciento. De igual modo el ítem 8 obtuvo un alto índice de respuestas positivas donde los encuestados expresaron con 77 por ciento que siempre se sienten aceptados por el grupo de la fundación, de la misma manera un 23 por ciento afirmo que casi siempre. Esto muestra que las opciones de a veces y nunca quedaron abajo con 0 por ciento. Estas respuestas indican que las personas de la tercera edad del asilo mantienen buenas relaciones con sus compañeros y se sienten aceptados por el resto del grupo.

Dimensión: afecto

Indicadores: SATISFACCIÓN

Tabla 5

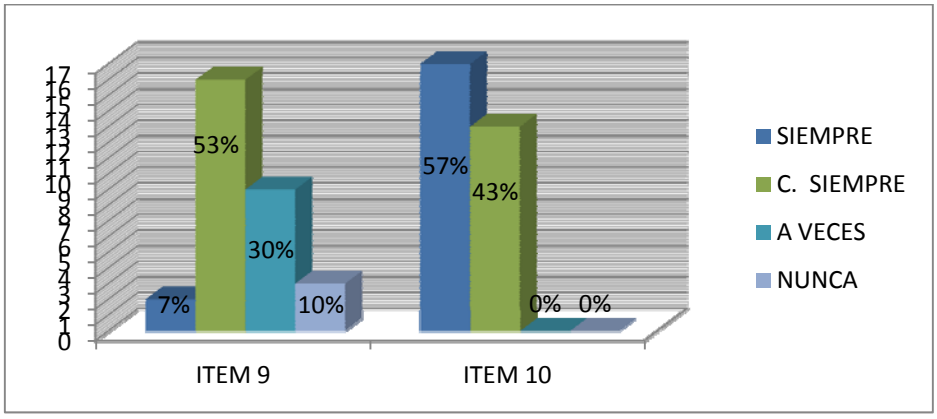
Distribución porcentual de la población de la tercera edad con respecto a las relaciones con amigos fuera de la institución y el agrado de compartir con el grupo familiar

	SIEMPRE		C. SIEMPRE		A VECES		NUNCA	
	Fa	**%**	**Fa**	**%**	**Fa**	**%**	**Fa**	**%**
ITEM 9	2	7,00	16	53,00	9	30,00	3	10,00
ITEM 10	17	57,00	13	43,00	0	0,00%	0	0,00%

Fuente: Fundación Asilo San Martin de Porras, Castro y Villalobos (2015)

GRAFICO 5

Distribución porcentual de la población de la tercera edad con respecto a las relaciones con amigos fuera de la institución y el agrado de compartir con el grupo familiar



Fuente: Fundación Asilo San Martin de Porras, Castro y Villalobos (2015)

Lectura: se puede observar en el gráfico, con respecto al ítem 9 que los abuelos mantienen relaciones con amigos fuera de la institución arrojan un alto porcentaje de respuesta para las opciones de casi siempre con un 53 por ciento y a veces con un 30 por ciento, la población restante se ubica por debajo con un 10 por ciento para la opción de nunca y solo un 7 por ciento expresa que sostiene que siempre mantiene relaciones con amigos fuera de la institución. Se puede apreciar en el ítem 10 que la distribución es bastante homogénea para las opciones de siempre y casi siempre con un 57 y 43 por ciento lo que indica que a las personas de la tercera edad les agrada compartir con su grupo familiar, dejando con 0 por ciento las alternativas de a veces y nunca.

Dimensión: recursos

Indicadores: HUMANOS

Tabla 6

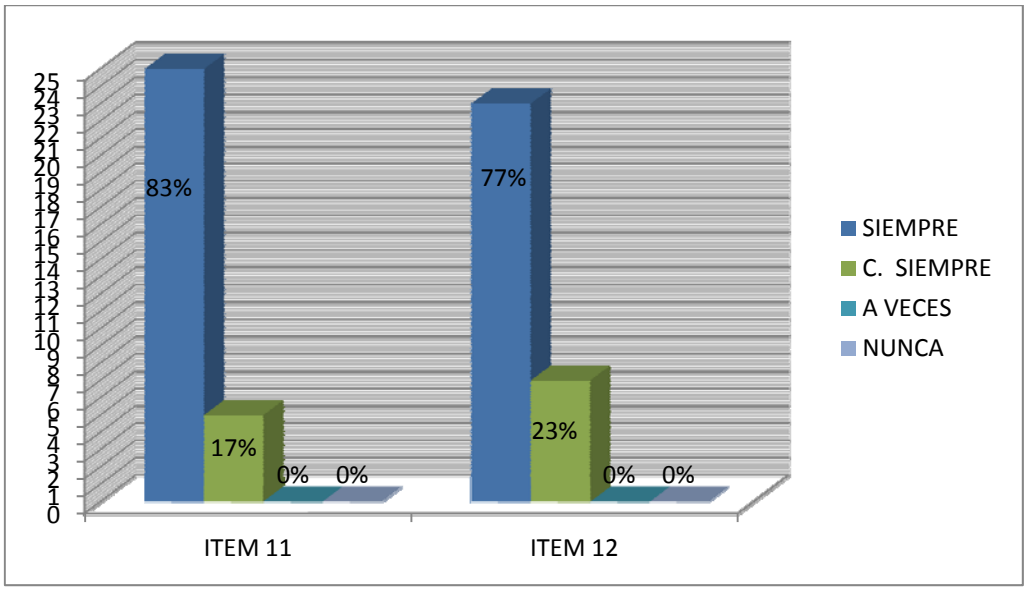
Distribución porcentual de la población de la tercera edad considerando el apoyo del personal de la institución hacia el proyecto y del apoyo por parte de la familia

	SIEMPRE		C. SIEMPRE		A VECES		NUNCA	
	Fa	**%**	**Fa**	**%**	**Fa**	**%**	**Fa**	**%**
ITEM 11	25	83,00	5	17,00	0	0,00%	0	0,00%
ITEM 12	23	77,00	7	23,00	0	0,00%	0	0,00%

Fuente: Fundación Asilo San Martin de Porras, Castro y Villalobos (2015)

GRAFICO 6

Distribución porcentual de la población de la tercera edad considerando el apoyo del personal de la institución hacia el proyecto y del apoyo por parte de la familia



Fuente: Fundación Asilo San Martin de Porras, Castro y Villalobos (2015)

Lectura: se aprecia en este cuadro que la distribución es bastante homogénea para los ítems d siempre y casi siempre con un 83 y 17 por ciento lo que indica que las personas de la tercera edad están de acuerdo que el personal que labora en el asilo apoyaría el proyecto para que se puedan mejorar sus relaciones familiares, y como se evidencia quedan en 0 por ciento las opciones de a veces y nunca. Por otra parte es el 77 y 23 por ciento como valor mayor para la alternativa de siempre y casi siempre que piensan que los abuelos que sus familiares estarían d acuerdo en la implementación de este programa, dejando en 0 por ciento las opciones de a veces y nunca..

Dimensión: recursos

Indicadores: MATERIALES

Tabla 7

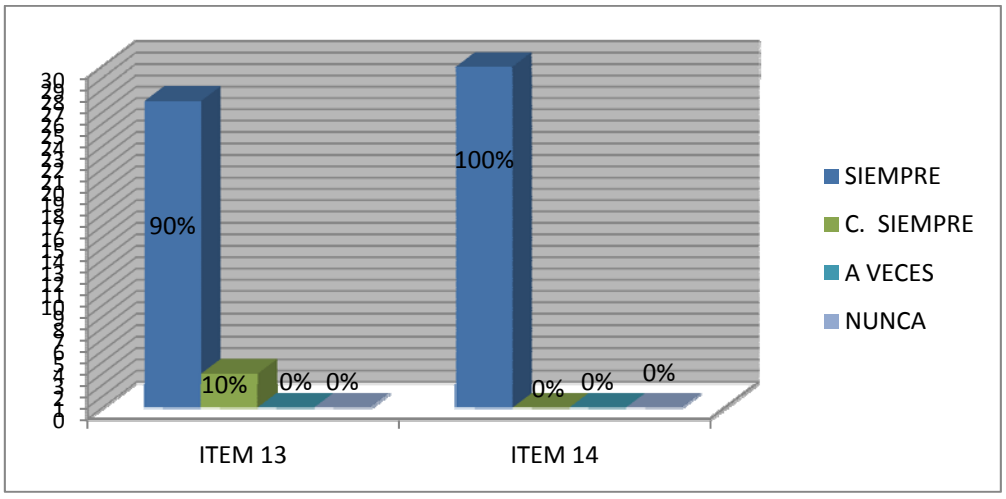
Distribución porcentual de la población de la tercera edad en consideración que la fundación apoyaría el programa y que beneficiaria la salud.

	SIEMPRE		C. SIEMPRE		A VECES		NUNCA	
	Fa	**%**	**Fa**	**%**	**Fa**	**%**	**Fa**	**%**
ITEM 13	27	90,00	3	10,00	0	0,00%	0	0,00%
ITEM 14	30	100,00	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%

Fuente: Fundación Asilo San Martin de Porras, Castro y Villalobos (2015)

GRAFICO 7

Distribución porcentual de la población de la tercera edad en consideración que la fundación apoyaría el programa y que beneficiaria la salud.



Fuente: Fundación Asilo San Martin de Porras, Castro y Villalobos (2015)

Lectura: se evidencia en la distribución de las frecuencias de los datos que estos resultaron altamente positivos para ambos ítem tanto el trece como el catorce, de tal manera que los entrevistados afirmaron que consideran que la fundación apoyaría este programa y que a su vez el mismo beneficiaria su salud. Con un índice de 90 y 100 por ciento por lo que es factible que la fundación pueda ayudar a llevar a cabo este proyecto.

Dimensión: recursos

Indicadores: ECONÓMICOS

Tabla 8

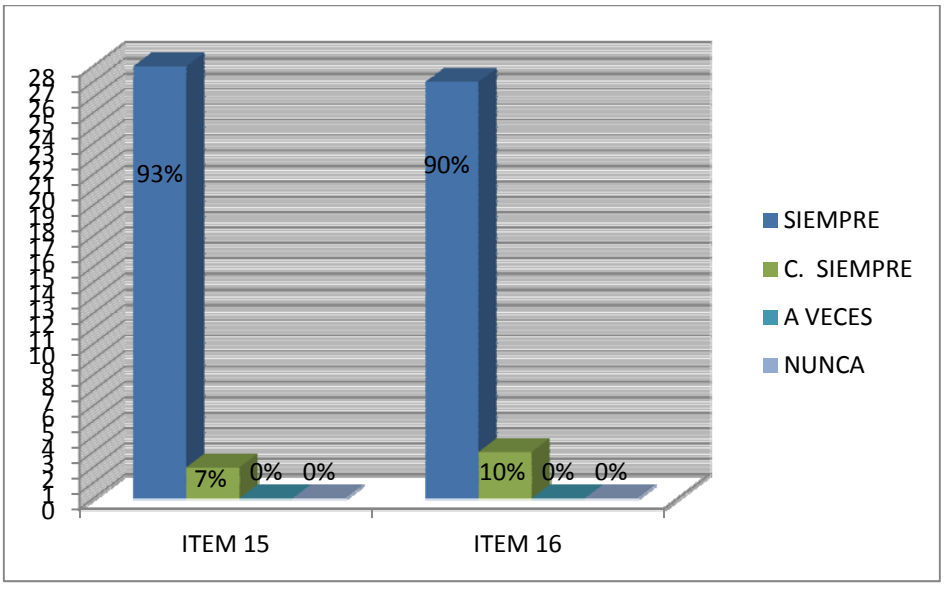
Distribución porcentual de la población de la tercera edad en relación a que la implementación del programa ayudaría a la institución y es posible su ejecución

	SIEMPRE		C. SIEMPRE		A VECES		NUNCA	
	Fa	**%**	**Fa**	**%**	**Fa**	**%**	**Fa**	**%**
ITEM 15	28	93,00	2	7,00	0	0,00%	0	0,00%
ITEM 16	27	90,00	3	10,00	0	0,00%	0	0,00%

Fuente: Fundación Asilo San Martin de Porras, Castro y Villalobos (2015)

GRAFICO 8

Distribución porcentual de la población de la tercera edad en relación a que la implementación del programa ayudaría a la institución y es posible su ejecución



Fuente: Fundación Asilo San Martin de Porras, Castro y Villalobos (2015)

Lectura: en el cuadro se puede observar que las personas de la tercera edad están que la implementación de este programa ayudaría a la institución con un alto índice de respuestas para la opción de siempre con 93 por ciento y casi siempre con un 7 por ciento, de la misma forma los entrevistados respondieron de manera positiva al ítem 16 que hace referencia a que si es posible ejecutar este programa dentro de la institución con porcentajes de 90 y 10 por ciento para las opciones de siempre y casi siempre. De acuerdo a estos resultados obtenidos los abuelos están de acuerdo que de llevarse a cabo este programa dentro de la institución los podría ayudar de alguna u otra forma.

Dimensión: tiempo

Indicadores: DURACIÓN

Tabla 9

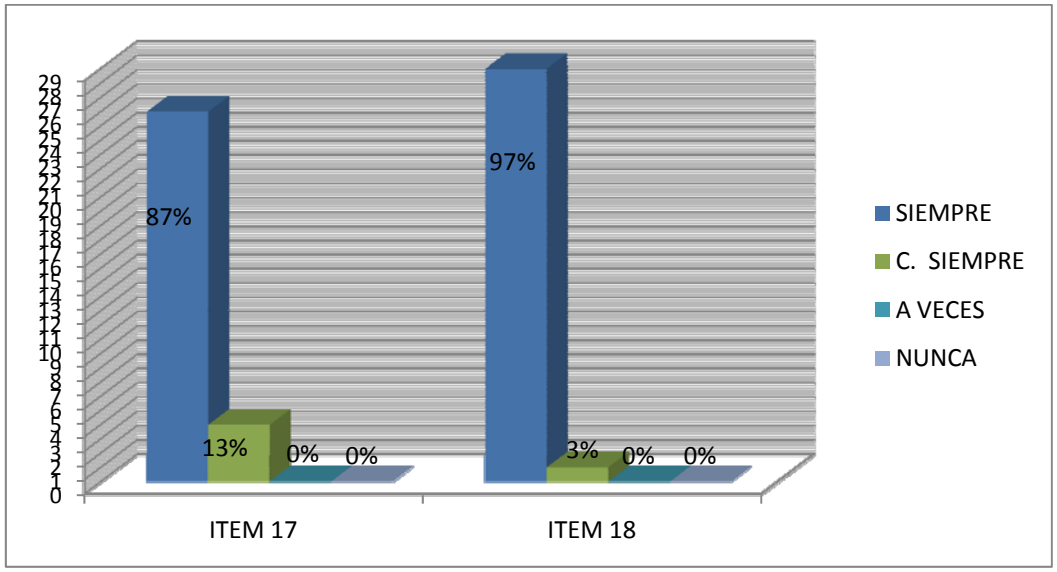
Distribución porcentual de la población de la tercera edad considera que cada actividad del programa debe durar de 2 a 4 horas semanales

	SIEMPRE		C. SIEMPRE		A VECES		NUNCA	
	Fa	**%**	**Fa**	**%**	**Fa**	**%**	**Fa**	**%**
ITEM 17	26	87,00	4	13,00	0	0,00%	0	0,00%
ITEM 18	29	97,00	1	3,00	0	0,00%	0	0,00%

Fuente: Fundación Asilo San Martin de Porras, Castro y Villalobos (2015)

GRAFICO 9

Distribución porcentual de la población de la tercera edad considera que cada actividad del programa debe durar de 2 a 4 horas semanales



Fuente: Fundación Asilo San Martin de Porras, Castro y Villalobos (2015)

Lectura: en la distribución porcentual de la muestra se observa que el más alto índice le corresponde a la alternativa de respuestas positivas, esto para el ítem 17, lo que representa el 87 por ciento de los sujetos entrevistados manifestaron que piensan que cada actividad del programa debe durar 2 horas semanales y para el ítem 18 su porcentaje de respuestas fue de 97 por cuento lo que se evidencia que los abuelos expresaron que les gustaría que cada actividad dure 4 horas semanales ya que esto les permite durar más tiempo para distraerse y compartir más cada actividad.

Dimensión: espacio

Indicadores: LUGAR

Tabla 10

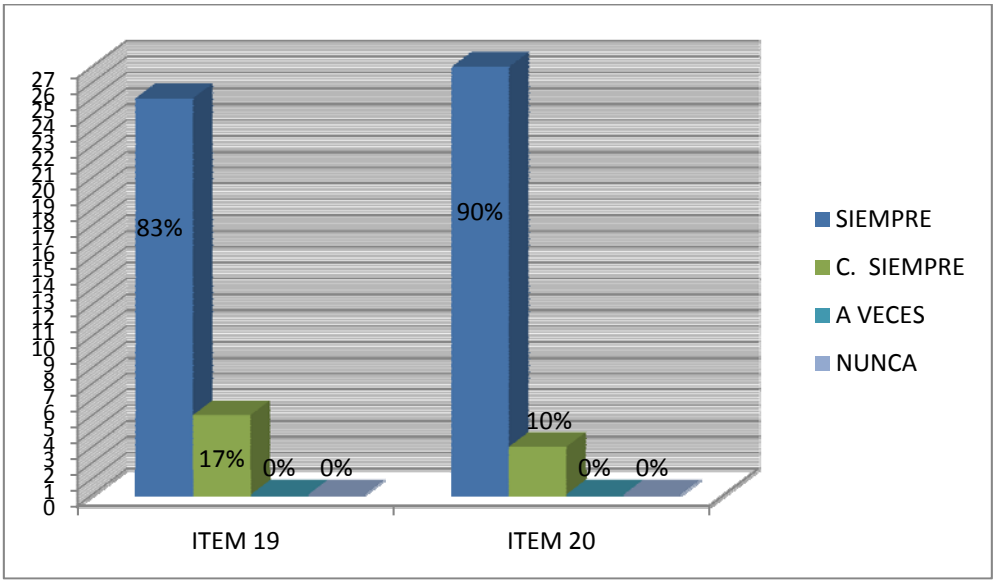
Distribución porcentual de la población de la tercera edad estima que la fundación posee lugares y buena iluminación para realizar el programa

	SIEMPRE		C. SIEMPRE		A VECES		NUNCA	
	Fa	**%**	**Fa**	**%**	**Fa**	**%**	**Fa**	**%**
ITEM 19	25	83,00	5	17,00	0	0,00%	0	0,00%
ITEM 20	27	90,00	3	10,00	0	0,00%	0	0,00%

Fuente: Fundación Asilo San Martin de Porras, Castro y Villalobos (2015)

GRAFICO 10

Distribución porcentual de la población de la tercera edad estima que la fundación posee lugares y buena iluminación para realizar el programa



Fuente: Fundación Asilo San Martin de Porras, Castro y Villalobos (2015

Lectura: referente al espacio físico de la institución un alto porcentaje de los sujetos entrevistados afirmaron con 83 por ciento que los lugares de la fundación están adecuados para llevarse a cabo y ejecutar este programa, para la opción de siempre y un 17 por ciento para la poción de casi siempre. Así mismo con respecto al ítem 20 los encuestados respondieron con un 90 por ciento para la opción de siempre que los espacios de la planta física de la fundación son iluminados y 10 por ciento que casi siempre. De esta manera los abuelos expresaron que si es posible que se puedan llevar a cabo cualquier tipo de actividades y que la institución cuenta con buena iluminación.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

De acuerdo a los objetivos de investigación y a los hallazgos encontrados, se plantean las siguientes conclusiones:

Los análisis obtenidos del instrumento que sirvieron de base para el diagnóstico, nos permitieron conocer las condiciones en la que se encuentran las personas de la tercera edad en la fundación asilo san Martin de porras ubicada en el municipio Naguanagua estado Carabobo. Específicamente la calidad de vida en función de la adecuada satisfacción de sus necesidades básicas tales como las relaciones familiares e interpersonales, esto nos permitió configurar una serie de consideraciones finales para lograr los objetivos del trabajo propuesto:

Si bien es importante mantener relaciones con nuestro entorno también resulta fundamental para las personas de la tercera edad institucionalizados el no perder el contacto con las relaciones que se establecieron antes de ingresar a la institución como lo es la familia y los amigos, puesto que independientemente de las óptimas relaciones que puedan establecerse en la fundación san Martin de porras , las relaciones familiares bien sea con los hijos (a), esposo (a), hermanos (a), sobrinos (a), etc.; resultan irremplazables ya que constituyen un valioso soporte para las personas de la tercera edad. Con los resultados obtenidos en el asilo san Martin de porras se pudo evidenciar la necesidad del contacto, comunicación y afecto con la familia, así como también la necesidad de recibir visitas y que las mismas sean con una mayor frecuencia, ya que el contacto familiar les produce a las personas de la tercera edad un 100 por ciento de satisfacción.

Las relaciones familiares e interpersonales para las personas de la tercera edad representan un factor indispensable para su calidad de vida, los resultados de la investigación demostraron que la mayoría de las personas de la tercera edad que se encuentran residenciados en la fundación asilo san Martin de porras mantienen buenas relaciones de amistad con los compañeros de la institución, con los empleados del personal de ambiente, enfermeras y médicos, lo que repercute de forma positiva en su calidad de vida. Partiendo del hecho de que como seres sociales resulta fundamental para nuestra salud física y emocional el poder satisfacer las necesidades de relacionarnos con otras personas y de formar identidades sociales.

En lo que respecta a la comodidad de las instalaciones de la institución la mayoría de la población de la tercera edad afirmo sentirse cómoda, cabe destacar que las instalaciones de la fundación asilo san Martin de porras cuenta con espacios adecuados para la atención de la población de las personas de la tercera edad lo que influye de manera positiva en la calidad de vida de los mismos. De igual manera resulta oportuno destacar que pesar que la mayoría aprecia que las instalaciones son cómodas, hay un mínimo considerable de esta población que no desea vivir en la institución, puesto que independientemente de las adecuadas condiciones de una institución geriátrica si la persona de la tercera edad no ingresa de manera voluntaria resultara muy difícil que sienta dicha institución como un hogar donde desee vivir el resto de su vida.

Es importante destacar a manera de conclusión que la atención al adulto mayor requiere de mayores conocimientos y de múltiples habilidades por parte de aquellos que otorgan dicha institución. Para el logro de del bienestar social y la calidad de vida de los individuos, el estado debe diseñar y ejecutar políticas sociales, que a través de las instituciones de la seguridad social e instituciones privadas sin fines de lucro proporcionen al adulto mayor todas aquellas condiciones necesarias e indispensables

para satisfacer sus necesidades y de esta manera puedan alcanzar una mejor calidad de vida.

Entre las recomendaciones podemos mencionar la continuidad del proyecto de sensibilización a la sociedad debido a que las personas de la tercera edad requieren de un trato digno que los haga sentir respetados y dignificados.

Continuar con el fortalecimiento de las relaciones familiares, debido a que las mismas influyen de manera positiva en la calidad de vida de las personas de la tercera edad de la fundación asilo san Martin de porras

Igualmente otra manera de contribuir con la calidad de vida de los residentes de la fundación asilo san Martin de porras, es la incorporación de un equipo multidisciplinario constituido por profesionales de gerontología, sociología, trabajo social, nutricionistas y enfermería, psicólogos entre otros, con el fin último de que trabajen mancomunadamente para la atención de las personas de la tercer edad.

La institución debería de brindarles a las personas de la tercera edad actividades recreativas continuas no solo fuera sino también dentro de la fundación, para que así los mismos se motiven y ocupen el tiempo libre n las actividades de su agrado.

CAPITULO VI

LA PROPUESTA

PROPUESTA DE UN PROGRAMA BASADO EN ACTIVIDADES SOCIO AFECTIVAS DIRIGIDOS A LOS FAMILIARES DE LAS PERSONA DE LA TERCERA EDAD.

Presentación de la propuesta

En este capítulo se presenta la propuesta de un programa basado en actividades socio afectivo dirigido a los familiares de las personas de la tercera edad para mejorar la calidad de vida en la comunidad del asilo san Martin de Porras, el cual surge como necesidad de dar respuesta y ofrecer alternativas en cuanto a actividades tomando como punto de partida las necesidades sociales y afectivas del adulto mayor; así mismo ofrece contenidos pertinentes dirigidos al adulto mayor y sus familiares, en aspectos básicos y sociales, emocionales y afectivos .

Misión

La presente propuesta tiene como misión integración e Implementación de actividades socio afectivo con el fin de integrar a los familiares del adulto mayor y mejorar la calidad de vida. La realización de actividades socio afectivas mantendrá a los Adultos Mayores motivados y felices, ocupando su tiempo libre, con personas de sus mismas edades e intereses; ello contribuye a elevar su autoestima e independencia, alejándolos de complejos de inferioridad, el aislamiento y vivir en su vejez momentos de la infancia que no tuvieron, adaptándose algunos actividades socio afectivas, contribuyendo al desenvolvimiento placentero en su vida cotidiana y por tanto a su satisfacción socio- afectiva.

Visión

El presente trabajo de investigación tiene como Visión la implementación de actividades socio afectivo en diferentes comunidades la cual podrá abordarse a las familias venezolanas logrando motivación, afectividad, satisfacción personal y calidad de vida en el adulto mayor.

Objetivo general

Programar actividades didácticas socio afectivo en la fundación asilo san Martín de porras ubicado en el municipio Naguanagua Edo Carabobo con el fin de Promover y Fortalecer la Integración de los Familiares de las Personas de la Tercera Edad.

Objetivos específicos

- Propiciar actividades de sensibilización a los familiares de las personas de la tercera edad con el fin de reflexionar en cuanto a la atención y necesidades que merecen las personas de la tercera edad.
- Facilitar herramientas de formación, para promover las relaciones familiares entre el adulto mayor y la familia.
- Promover actividades de integración entre el adulto mayor y la familia.

Introducción de la propuesta

La tercera edad o vejez la cual en muchos países de Latinoamérica califican como adulto mayor, es la etapa donde el cuerpo empieza a padecer problemas de salud así como a nivel psicológico, esta etapa constituye diversos factores que dependiendo de la sociedad y las políticas garantizan la calidad de vida y el bienestar emocional así como también lo contrario a estas, una de las causas más notables es la depresión lo cual implica la poca participación de los adultos mayores en la sociedad partiendo muchas veces de la poca importancia dada en

sus hogares y familiares donde en muchas ocasiones son abandonados trayendo como consecuencia problemas morales a la sociedad. La propuesta se estructurara con la concepción de elementos conceptuales, prácticos que servirán de punto de partida sobre la integración y participación de la familia y el adulto mayor del asilo San Martin de Porres para mejorar su calidad de vida; así mismo se incorporaran actividades como: Simposio, donde se tratara de manera teórica y didáctica contenidos como la motivación y autoestima en el adulto mayor; por otra parte la ejecución de video foro permitirá sensibilizar a la familia en cuanto al adulto mayor, seguido de actividades lúdicas, recreativas y culturales como ejes de integración, seguido de actividades religiosas.

Justificación de la propuesta

Esta investigación se justifica desde el punto de vista social, educativo y científico, proporciona contenidos pertinentes, en cuanto a los estados socio- afectivos del adulto mayor, ofreciendo estrategias de integración y participación del familiar de adulto mayor que en muchas ocasiones son aislados tanto por la sociedad como por su familia lo cual lo conlleva a presentar problemas psicológicos; con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas de la tercera edad.

Plan de Acción

Objetivo general : Programar actividades didácticas socio afectivo en la fundación asilo san Martín de porras ubicado en el municipio Naguanagua Edo Carabobo con el fin de promover y fortalecer la integración de los familiares de las personas de la tercera edad.

Objetivos especifico	**Contenido**	**Estrategia**	**Recursos**	**Tiempo**
Propiciar actividades de sensibilización a los familiares de las personas de la tercera edad en cuanto a la atención, necesidades y el trato que merecen las personas de la tercera edad.	Relaciones familiares, Factores de riesgo , Como disminuir los factores de riesgo en el adulto mayor. Prevención	Taller dirigido a los familiares del adulto mayor. dramatizaciones	Humano: Orientadores Enfermeras Publico (adulto mayor y familiares) Materiales: Video beam Sonido. Película dvd. Sillas Mesas	3 Horas.

Plan de Acción

Objetivo General: Programar actividades didácticas socio afectivo en la fundación asilo san Martín de Porras ubicado en el municipio Naguanagua Edo Carabobo con el fin de promover y fortalecer la integración de los familiares de las personas de la tercera edad

Objetivos especifico	**Contenido**	**Estrategia**	**Recursos**	**Tiempo**
Facilitar herramientas de formación, considerando las relaciones familiares entre el adulto mayor y la familia.	Motivación en el adulto mayor y autoestima.	Simposio. Mesas de trabajo	Humanos: Orientadores Enfermeras. Ponentes. Público (familiares del adulto mayor). Materiales: Video beam Computadoras Mesas Sillas Carpetas Lápices Sonido	6 horas.

Plan de Acción

Objetivo general: Programar actividades didácticas socio afectivo en la fundación asilo san Martín de porras ubicado en el municipio Naguanagua Edo Carabobo con el fin de promover y fortalecer la integración de los familiares de las personas de la tercera edad.

Objetivos especifico	**Contenido**	**Estrategia**	**Recursos**	**Tiempo**
Propiciar actividades de sensibilización a los familiares de las personas de la tercera edad en cuanto a la atención, necesidades y el trato que merecen las personas de la tercera edad.	Relaciones familiares, Resiliencia.	Video foro Elaboración de conclusiones.	Humano: Orientadores Enfermeras Publico (adulto mayor y familiares) Materiales: Video beam Sonido. Película dvd. Sillas Mesas	3 Horas.

Plan de Acción

Objetivo general: Programar actividades didácticas socio afectivo en la fundación asilo san Martín de porras ubicado en el municipio Naguanagua Edo Carabobo con el fin de promover y fortalecer la integración de los familiares de las personas de la tercera edad.

Objetivos especifico	**Contenido**	**Estrategia**	**Recursos**	**Tiempo**
Promover actividades lúdicas, recreativas y culturales dirigidas al adulto mayor y a los familiares, para el mejoramiento de las relaciones familiares y relaciones interpersonales. Facilitar herramientas de formación, para promover las	Estados de ánimo en la vejes, relaciones socio-afectivas del adulto mayor y familiares.	Actividades lúdicas: Jornadas de ajedrez inter abuelos y familiares Jornada de domino inter abuelos y familiares Recreación: Abuelo bailoterapias Raling (familiares y adulto mayor; considerando las capacidades	Humanos: Enfermeras Orientadores Adulto Mayor Familiares Materiales: Ajedrez domino Mesas Sillas Sonido Vestuario Instrumentos musicales	Designar 4 horas para cada estrategia en días separados.

relaciones familiares entre el adulto mayor y la familia.	Motivación en el adulto mayor y autoestima.	motrices de cada abuelo) Paseos. Cultural: Dramatización, cuenta cuentos, bailes populares, Competencias de canto.		

Plan de Acción

Objetivo general: Programar actividades didácticas socio afectivo en la fundación asilo san Martín de Porras ubicado en el Municipio Naguanagua Edo Carabobo con el fin de Promover y Fortalecer la Integración de los Familiares de las personas de la tercera edad.

Objetivo Especifico	Contenido	Estrategia	Recursos	Tiempo
Desarrollar actividades socio-afectivas de carácter religiosas a fin de integrar a familiares y adulto mayor del asilo san Martin de Porres	Dios es Amor.	Misa Retiros Estudios Biblicos Rosario en familia.	Humanos: Sacerdote Adulto mayor Familiares Enfermeras orientadores Material: Sillas mesa Biblias	2 horas semanales

BIBLIOGRAFÍA

LIBROS

ANDER EGG, Ezequiel (1982) diccionario de trabajo social (1° edición). Editorial el Cid Editor de Venezuela C.A Caracas- Venezuela.

ARIAS, F (2006). El proyecto de investigación- introducción a la metodología científica (5ta edición) Editorial Episteme. Caracas- Venezuela.

ARISTIZABAL, N (2000) "la psicogerentologia un desafío para el siglo XXI" cuadernos hispanos de psicología.

CAMACHO, I (1992) "envejecer" ediciones de la universidad experimental Francisco de Miranda. Falcon-venezuela.

Hernández, Fernández, Baptista, y otros (2010) metodología de la investigación. Editorial Mc Grau Hill- Colombia.

SANCHEZ, S (1991) teorías emergentes del envejecimiento. Editorial Donna - México

SANCHEZ del Pino Alberto Castellón (2003) "calidad de vida en la atención al adulto mayor" Universidad de Granada- España.

DOCUMENTOS

Instituto nacional de Geriatría y Gerontología. (2004) "documento técnico metodológico n° 1", Caracas- Venezuela.

DOCUMENTOS LEGALES

CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA (1999).

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA (2005). Ley de Servicios Sociales de Protección a los Adultos Mayores o Personas de la Tercera Edad.

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA (2010). Ley del Seguro Social.

TESIS CONSULTADAS

TRAVIEZO, M (2005) la calidad de vida de los adultos mayores residentes en la casa hogar padre Iriarte municipio Zamora- Guatire estado Miranda

RAMIREZ, S (2008) Calidad de vida en la Tercera Edad Una población subestimada por ellos y por su entorno. Facultad de ciencias políticas y sociales universidad nacional de cuyo Mendoza argentina

VILLADA, E (2009) El mejoramiento físico integral como mediador positivo en el rendimiento de la actividad laboral y la prevención de la enfermedad en adultos, usuarios del Gimnasio de la Casa Club del Egresado de la Universidad de Medellín

ANDARCIA, S (2010). Atención social a los adultos mayores integrantes de la aldea de encuentros La Milagrosa. UDO- Núcleo de Sucre.

QUINATANAR, A (2010) análisis de la calidad de vida en adultos mayores del municipio tetepango, hidalgo a través del instrumento WHOQOL-BRET

CURIEL Y LOPEZ (2011) el marco legal de protección social del adulto mayor en Venezuela en el contexto de los derechos humanos cumana UDO- núcleo de sucre

ARCILA y VASQUEZ (20011) actividad sexual de los adultos mayores, pertenecientes al comedor popular Luis Daniel Beauperthy. Cumaná, Municipio Sucre UDO Núcleo de Sucre.

RAMIREZ Y CRUZ (2010). Escenario conceptual para la formulación de políticas en vejez y envejecimiento. Tendencias y retos (Revista en línea), 83-94(1) consultado el 17 de febrero de 2011. En http:/www tendenciasyretos.com.

CASTILLO, M (2011) La socioafectividad en la educación desde la complejidad Grupo de investigación Pensamiento Complejo y Educación, Universidad Simón Bolívar. Barranquilla Colombia

VELASQUEZ, D (2011) condiciones socioeconómicas, familiares y de la participación comunitaria del adulto mayor en la urbanización de la llanada, sector II de la ciudad de Cumaná.

ANEXOS

UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN
CÁTEDRA SEMINARIO PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

CUESTINIONARIO

El Presente instrumento es un cuestionario tipo Encuesta, que tiene por finalidad recopilar información para desarrollar un Programa de Relaciones Familiares y el Cuidado de las Personas de la Tercera Edad de la Fundación "Asilo San Martin de Porras".

Los datos que aquí se obtengan se usarán confidencialmente con el objeto de sustentar académicamente el estudio que se realiza. En tal sentido, pido de usted responder a los planteamientos formulados con la mayor veracidad y sinceridad posible.

Agradeciendo su Colaboración

Atentamente

Castro Fidelimar y Villalobos Misleydi

Instrucciones:
Lea cuidadosamente cada una de las preguntas.
Responda con total sinceridad.
Cualquier duda o inquietud, dirigirse a la facilitadora.

Marca con una x la alternativa que corresponda a la respuesta

ITEMS	PREGUNTAS	RESPUESTAS			
		siempre	casi siempre	a veces	nunca
1	Tengo contacto constantemente con mis hijos				
2	Tengo contacto con mi familia				
3	Recibo visitas por parte de mi familia				
4	Siento apoyo por parte de mi grupo familiar				
5	Mantengo comunicación de forma efectiva con mi familia				
6	Funciona mi sistema de dialogo familiar				
7	Socializo constantemente con mis compañeros				
8	Me siento aceptado por el grupo de la fundación				
9	Mantengo relaciones con amigos fuera de la institución				
10	Me agrada compartir con mi grupo familiar				
11	Considero que el personal que labora en la institución apoyaría este proyecto para mejorar las relaciones familiares de las personas de la tercera edad				
12	pienso que mi familia estaría de acuerdo con la implementación de este programa				
13	Considero que la fundación apoyaría este programa				
14	Considero que este programa beneficiaria mi salud				
15	La implementación de este programa ayudaría a la institución				
16	Considero que es posible ejecutar este programa dentro de la institución				
17	Pienso que cada actividad del programa debe durar dos 2 horas semanales				
18	Considero que cada actividad del programa debe durar 4 horas semanales				
19	estimo que los lugares de la fundación son adecuados para ejecutar el programa				
20	Observo que los espacios de la plata física son iluminados				

¡Muchas gracias por su aporte!

UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN
CÁTEDRA SEMINARIO PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

Datos de Identificación.

Nombre y apellido: _____

Título que posee: _____

Cargo que ejerce: _____

Institución donde labora: _____

I PARTE

ITEM	CLARIDAD EN REDACCION	COHERENCIA INTERNA	INDUCCION A LA RESPUESTA	MIDE LO QUE PRETENDE	LENGUAJE ADECUADO CON EL NIVEL QUE SE TRABAJA
	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

II PARTE

ASPECTOS GENERALES	SI	NO	OBSERVACIONES
¿El instrumento cuenta con las indicaciones apropiadas para el uso correcto?			
¿Las preguntas del cuestionario tienen relación con el tema de investigación?			
¿El número de preguntas realizadas son suficientes para la recolección de información**?**			

OBSERVACION FINAL

APLICABLE	NO APLICABLE	APLICLABE (ATENDIENDO LAS OBSERVACIONES)

Matriz de operacionalizacion

Objetivo General: proponer un programa para mejorar las relaciones familiares socio afectivas de las personas de la tercera edad de la fundación asilo san Martin de Porres ubicada en la fundación Carabobo municipio Naguanagua Edo Carabobo.

Variables	Definición	Dimensión	Indicadores	Ítems
Programa para mejorar las relaciones familiares de las personas de la tercera edad.	Las relaciones familiares son un grupo de convivencia basado en el parentesco, la filiación y la alianza Sus miembros están ligados por sangre o por afinidad, lo cual crea una serie de relaciones, obligaciones y emociones. Es el espacio para la socialización del individuo, el desarrollo del afecto y la satisfacción de necesidades sociales y emocionales.	➢ Parentesco ➢ Filiación ➢ Alianza ➢ Socialización ➢ Afecto	➢ Consanguíneo ➢ Relación ➢ Unión ➢ Comunicación ➢ Satisfacción	1,2 3 4 5,6 7,8,9,10
Estudio de factibilidad	Se refiere a la disponibilidad de los recursos necesarios para llevar a cabo los objetivos o metas señaladas. Generalmente, el estudio de factibilidad se determina sobre un proyecto en curso, sujeto a medición.	➢ Recursos ➢ Tiempo ➢ Espacio	➢ Humanos ➢ Materiales ➢ Económicos ➢ Duración ➢ Lugar	11,12 13,14 15,16 17,18 19,20

TABLA NOMINAL

ÍTEMS	Siempre	C. siempre	A veces	Nunca
1	3	4	7	16
2	4	9	12	5
3	2	14	8	6
4	5	11	6	8
5	2	8	13	7
6	3	8	14	5
7	21	9	0	0
8	23	7	0	0
9	2	16	9	3
10	17	13	0	0
11	25	5	0	0
12	23	7	0	0
13	27	3	0	0
14	30	0	0	0
15	28	2	0	0
16	27	3	0	0
17	26	4	0	0
18	29	1	0	0
19	25	5	0	0

UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN
CÁTEDRA SEMINARIO PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

Datos de Identificación.

Nombre y apellido: Victor Mora

Título que posee: Licenciado en Educación

Cargo que ejerce: Docente / Investigador / Orientador / Estadígrafo

Institución donde labora: UC / UAH / Ministerio de Educación

18/02/2015

UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACIÓN
SEMINARIO: TRABAJO DE GRADO

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

Datos de Identificación.

Nombre y apellido: Juan Ruffino

Título que posee: Licenciado en educación

Cargo que ejerce: Docente universitario UC

Institución donde labora: FaCE - UC

10 de diciembre de 2014

Juan Ruffino

UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN
CÁTEDRA SEMINARIO PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

Datos de Identificación.

Nombre y apellido: Victor Mora

Título que posee: Licenciado en Educación

Cargo que ejerce: Docente / Investigador / Orientador / Estadígrafo

Institución donde labora: UC / UAH / Ministerio de Educación

18/02/2015

UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACIÓN
SEMINARIO: TRABAJO DE GRADO

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

Datos de Identificación.

Nombre y apellido: Marisol Rodríguez

Título que posee: Magíster en Inv. Educativa

Cargo que ejerce: Docente

Institución donde labora: Universidad de Carabobo