

VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD
SERVICIO COMUNITARIO

INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA REDUCIR EL NIVEL DE ESTRÉS EN LA POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES



Narcisa Dolores Piza Burgos
Xavier Eduardo Franco Choez
Félix Agustín Bravo Faytong
Daniel Alejandro Gómez Villalba
AUTORES

 **Atena**
Editora
Año 2024

VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD
SERVICIO COMUNITARIO

INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA REDUCIR EL NIVEL DE ESTRÉS EN LA POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES



Narcisa Dolores Piza Burgos
Xavier Eduardo Franco Choez
Félix Agustín Bravo Faytong
Daniel Alejandro Gómez Villalba
AUTORES

Atena
Editora
Año 2024

Editora jefe

Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira

Editora ejecutiva

Natalia Oliveira

Asistente editorial

Flávia Roberta Barão

Bibliotecario

Janaina Ramos

Proyecto gráfico

Ellen Andressa Kubisty

Luiza Alves Batista

Nataly Evilin Gayde

Thamires Camili Gayde

Imágenes de portada

iStock

Edición de arte

Luiza Alves Batista

2024 por Atena Editora

Copyright © Atena Editora

Copyright do texto © 2024 Los autores

Copyright de la edición © 2024 Atena

Editora

Derechos de esta edición concedidos a Atena Editora por los autores.

Open access publication by Atena

Editora



Todo el contenido de este libro tiene una licencia de Creative Commons Attribution License. Reconocimiento-No Comercial-No Derivados 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0).

El contenido del texto y sus datos en su forma, corrección y confiabilidad son de exclusiva responsabilidad de los autores, y no representan necesariamente la posición oficial de Atena Editora. Se permite descargar la obra y compartirla siempre que se den los créditos a los autores, pero sin posibilidad de alterarla de ninguna forma ni utilizarla con fines comerciales.

Todos los manuscritos fueron previamente sometidos a evaluación ciega por pares, miembros del Consejo Editorial de esta editorial, habiendo sido aprobados para su publicación con base en criterios de neutralidad e imparcialidad académica.

Atena Editora se compromete a garantizar la integridad editorial en todas las etapas del proceso de publicación, evitando plagios, datos o entonces, resultados fraudulentos y evitando que los intereses económicos comprometan los estándares éticos de la publicación. Las situaciones de sospecha de mala conducta científica se investigarán con el más alto nivel de rigor académico y ético.

Consejo Editorial**Ciencias Humanas y Sociales Aplicadas**

Prof. Dr. Adilson Tadeu Basquerote Silva – Universidade para o Desenvolvimento do Alto Vale do Itajaí

Prof. Dr. Alexandre de Freitas Carneiro – Universidade Federal de Rondônia

Prof. Dr. Alexandre Jose Schumacher – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Paraná

Profª Drª Aline Alves Ribeiro – Universidade Federal do Tocantins

Prof. Dr. Américo Junior Nunes da Silva – Universidade do Estado da Bahia
Profª Drª Ana Maria Aguiar Frias – Universidade de Évora
Profª Drª Andréa Cristina Marques de Araújo – Universidade Fernando Pessoa
Prof. Dr. Antonio Carlos da Silva – Universidade de Coimbra
Prof. Dr. Antonio Carlos Frasson – Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Prof. Dr. Antonio Gasparetto Júnior – Instituto Federal do Sudeste de Minas Gerais
Prof. Dr. Antonio Isidro-Filho – Universidade de Brasília
Prof. Dr. Arnaldo Oliveira Souza Júnior – Universidade Federal do Piauí
Prof. Dr. Carlos Antonio de Souza Moraes – Universidade Federal Fluminense
Profª Drª Caroline Mari de Oliveira Galina – Universidade do Estado de Mato Grosso
Prof. Dr. Christopher Smith Bignardi Neves – Universidade Federal do Paraná
Prof. Dr. Crisóstomo Lima do Nascimento – Universidade Federal Fluminense
Profª Drª Cristina Gaio – Universidade de Lisboa
Prof. Dr. Daniel Richard Sant’Ana – Universidade de Brasília
Prof. Dr. Deyvison de Lima Oliveira – Universidade Federal de Rondônia
Profª Drª Dilma Antunes Silva – Universidade Federal de São Paulo
Prof. Dr. Edvaldo Antunes de Farias – Universidade Estácio de Sá
Prof. Dr. Eloi Martins Senhora – Universidade Federal de Roraima
Prof. Dr. Elson Ferreira Costa – Universidade do Estado do Pará
Profª Drª Eufemia Figueroa Corrales – Universidad de Oriente: Santiago de Cuba
Profª Drª Fernanda Pereira Martins – Instituto Federal do Amapá
Profª Drª Geuciane Felipe Guerim Fernandes – Universidade Estadual de Londrina
Prof. Dr. Gustavo Henrique Cepolini Ferreira – Universidade Estadual de Montes Claros
Prof. Dr. Humberto Costa – Universidade Federal do Paraná
Profª Drª Ivone Goulart Lopes – Istituto Internazionale delle Figlie de Maria Ausiliatrice
Prof. Dr. Jadilson Marinho da Silva – Secretaria de Educação de Pernambuco
Prof. Dr. Jadson Correia de Oliveira – Universidade Católica do Salvador
Prof. Dr. Joachin de Melo Azevedo Sobrinho Neto – Universidade de Pernambuco
Prof. Dr. João Paulo Roberti Junior – Universidade Federal de Santa Catarina
Prof. Dr. Jodeylson Islony de Lima Sobrinho – Universidade Estadual do Oeste do Paraná
Prof. Dr. José Luis Montesillo-Cedillo – Universidad Autónoma del Estado de México
Profª Drª Juliana Abonizio – Universidade Federal de Mato Grosso
Prof. Dr. Julio Candido de Meirelles Junior – Universidade Federal Fluminense
Prof. Dr. Kárpio Márcio de Siqueira – Universidade do Estado da Bahia
Profª Drª Kátia Farias Antero – Faculdade Maurício de Nassau
Profª Drª Keyla Christina Almeida Portela – Instituto Federal do Paraná
Profª Drª Lina Maria Gonçalves – Universidade Federal do Tocantins
Profª Drª Lisbeth Infante Ruiz – Universidad de Holguín
Profª Drª Lucicleia Barreto Queiroz – Universidade Federal do Acre
Prof. Dr. Lucio Marques Vieira Souza – Universidade do Estado de Minas Gerais
Prof. Dr. Luis Ricardo Fernandes da Costa – Universidade Estadual de Montes Claros
Profª Drª Marcela Mary José da Silva – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
Prof. Dr. Marcelo Pereira da Silva – Pontifícia Universidade Católica de Campinas
Prof. Dr. Marcelo Pereira da Silva – Pontifícia Universidade Católica de Campinas
Profª Drª Maria Luzia da Silva Santana – Universidade Federal de Mato Grosso do Sul
Profª Drª Marianne Sousa Barbosa – Universidade Federal de Campina Grande

Prof. Dr. Miguel Rodrigues Netto – Universidade do Estado de Mato Grosso
Profª Drª Mônica Aparecida Bortolotti – Universidade Estadual do Centro Oeste do Paraná
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte
Prof. Dr. Pablo Ricardo de Lima Falcão – Universidade de Pernambuco
Profª Drª Paola Andressa Scortegagna – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Prof. Dr. Pedro Henrique Máximo Pereira – Universidade Estadual de Goiás
Profª Drª Rita de Cássia da Silva Oliveira – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Prof. Dr. Rui Maia Diamantino – Universidade Salvador
Profª Drª Sandra Regina Gardacho Pietrobom – Universidade Estadual do Centro Oeste
Prof. Dr. Saulo Cerqueira de Aguiar Soares – Universidade Federal do Piauí
Prof. Dr. Urandi João Rodrigues Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará
Profª Drª Vanesa Bárbara Fernández Bereau – Universidad de Cienfuegos
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande
Profª Drª Vanessa Freitag de Araújo – Universidade Estadual de Maringá
Profª Drª Vanessa Ribeiro Simon Cavalcanti – Universidade Federal da Bahia
Universidade de Coimbra
Prof. Dr. William Cleber Domingues Silva – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
Prof. Dr. Willian Douglas Guilherme – Universidade Federal do Tocantins

**Vinculación con la sociedad servicio comunitario -
Intervención psicológica para reducir el nivel de
estrés en la población de adultos mayores**

Diagramación: Ellen Andressa Kubisty
Corrección: Maiara Ferreira
Indexación: Amanda Kelly da Costa Veiga
Revisión: Los autores
Autores: Narcisa Dolores Piza Burgos
Xavier Eduardo Franco Choez
Felix Agustín Bravo Faytong
Daniel Alejandro Gomez Villalba

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)	
V778	<p>Vinculación con la sociedad servicio comunitario - Intervención psicológica para reducir el nivel de estrés en la población de adultos mayores / Narcisa Dolores Piza Burgos, Xavier Eduardo Franco Choez, Felix Agustín Bravo Faytong, et al. – Ponta Grossa - PR: Atena, 2024.</p> <p>Otro autor Daniel Alejandro Gomez Villalba</p> <p>Formato: PDF Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader Modo de acceso: World Wide Web Inclui bibliografía ISBN 978-65-258-2539-7 DOI: https://doi.org/10.22533/at.ed.397242806</p> <p>1. Psicología clínica de la salud. I. Burgos, Narcisa Dolores Piza. II. Choez, Xavier Eduardo Franco. III. Faytong, Felix Agustín Bravo. IV. Título.</p> <p style="text-align: right;">CDD 610</p>
Elaborado por Bibliotecária Janaina Ramos – CRB-8/9166	

Atena Editora
Ponta Grossa – Paraná – Brasil
Telefone: +55 (42) 3323-5493
www.atenaeditora.com.br
contato@atenaeditora.com.br

DECLARACIÓN DE LOS AUTORES

Los autores de este trabajo: 1. Certifican que no tienen ningún interés comercial que constituya un conflicto de interés en relación con el artículo científico publicado; 2. Declaran haber participado activamente en la construcción de los respectivos manuscritos, preferentemente en: a) Concepción del estudio, y/o adquisición de datos, y/o análisis e interpretación de datos; b) Elaboración del artículo o revisión para que el material sea intelectualmente relevante; c) Aprobación final del manuscrito para envío; 3. Acreditan que los artículos científicos publicados están completamente libres de datos y/o resultados fraudulentos; 4. Confirmar la cita y la referencia que sean correctas de todos los datos e interpretaciones de datos de otras investigaciones; 5. Reconocen haber informado todas las fuentes de financiamiento recibidas para la realización de la investigación; 6. Autorizar la publicación de la obra, que incluye las fichas del catálogo, ISBN (Número de serie estándar internacional), D.O.I. (Identificador de Objeto Digital) y demás índices, diseño visual y creación de portada, maquetación interior, así como su lanzamiento y difusión según criterio de Atena Editora.

DECLARACIÓN DEL EDITOR

Atena Editora declara, para todos los efectos legales, que: 1. Esta publicación constituye únicamente una cesión temporal del derecho de autor, derecho de publicación, y no constituye responsabilidad solidaria en la creación de manuscritos publicados, en los términos previstos en la Ley. sobre Derechos de autor (Ley 9610/98), en el artículo 184 del Código Penal y en el art. 927 del Código Civil; 2. Autoriza y estimula a los autores a suscribir contratos con los repositorios institucionales, con el objeto exclusivo de difundir la obra, siempre que cuente con el debido reconocimiento de autoría y edición y sin fines comerciales; 3. Todos los libros electrónicos son de acceso abierto, por lo que no los vende en su sitio web, sitios asociados, plataformas de comercio electrónico o cualquier otro medio virtual o físico, por lo tanto, está exento de transferencias de derechos de autor a los autores; 4. Todos los miembros del consejo editorial son doctores y vinculados a instituciones públicas de educación superior, según recomendación de la CAPES para la obtención del libro Qualis; 5. No transfiere, comercializa ni autoriza el uso de los nombres y correos electrónicos de los autores, así como cualquier otro dato de los mismos, para fines distintos al ámbito de difusión de esta obra.

1. DATOS GENERALES DEL PROYECTO	1
1.1. Introducción a la problemática del estrés en adultos mayores.....	1
1.2. Factores que contribuyen al estrés en la población de adultos mayores	1
1.3. Efectos del estrés en la salud y bienestar de los adultos mayores.....	2
1.4. Línea de investigación	3
1.5. Período de ejecución del proyecto	3
1.6. Presupuesto.....	3
1.7. Número total de docentes y estudiantes participantes del proyecto.....	4
2. DATOS DE LOS BENEFICIARIOS.....	5
2.1 Cuadro de beneficiarios inmersos en el grupo de vulnerabilidad.....	5
3. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES	6
3.1 Resumen ejecutivo del proyecto	6
3.2 Descripción de la situación inicial	9
3.3 Descripción de la situación final.	10
3.4 Resultados alcanzados del proyecto.....	12
3.5 Ejecución y monitoreo	13
3.6 Justificaciones por la que el proyecto tuvo ampliación de plazo o renovación en correspondencia al tiempo de ejecución, por el que fue aprobado el proyecto.....	14
4. EVALUACIÓN DE IMPACTOS	15
5. RESUMEN DE INFORMES PARCIALES APROBADOS	16
6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	17
6.1 Conclusiones	17
6.2 Recomendaciones	18
6.3 Recomendaciones para la utb y/o beneficiarios.....	18
7. ANEXOS.....	20
7.1 Evidencias de las actividades desarrolladas	20

8. ANEXO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN	35
8.1 Bibliografía / Linkografía.....	70
AUTOR(ES)	75

1. DATOS GENERALES DEL PROYECTO

1.1. Introducción a la problemática del estrés en adultos mayores

El paso del tiempo trae consigo cambios biológicos que provocan procesos de envejecimiento. El proceso de envejecimiento causa cambios fisiológicos y psicológicos, ocasionando disminución en la capacidad funcional y de adaptación. El envejecimiento se describe como el conjunto de modificaciones morfológicas y fisiológicas que aparecen a lo largo del tiempo y que pueden dar lugar a un aumento de la vulnerabilidad frente a enfermedades y a la aparición de problemas de comportamiento (Cilento-Sarli & Lovera)

Las personas de distintas edades responden al estrés de manera distinta. Se manifiesta que las personas mayores presentan una menor tasa de vulnerabilidad y estrés relativo a otras épocas de su vida, observando que este disminuye en varios aspectos, como la adopción de un papel activo en la jubilación (Rodríguez Cabrero & Puga González, 2022).

1.2. Factores que contribuyen al estrés en la población de adultos mayores

Innumerables factores contribuyen al estilo de vida y bienestar del adulto mayor, formando un alto impacto en el estrés y la ansiedad que estos refieren sentir por situaciones personales, sociales y de salud que experimenta este sector poblacional. Factores psicológicos, biológicos, sociales y cognitivos son determinantes a la hora de prever en conjunto las consecuencias negativas derivadas a nivel de salud de la presencia de dificultades, impidiendo vivir con plenitud la etapa de la vejez (Gascón, 2021).

El declive de la salud física y el establecimiento de una mayor discapacidad en este grupo poblacional puede estar contribuyendo a un mayor sentimiento de intranquilidad y nerviosismo en relación a cómo afrontar o adaptarse a su entorno y a sus cambios de autonomía, teniendo un menor apoyo en su red social, familiar y emocional, y recurriendo a su creencia respecto a cómo ha vivido y vivirá su vida en el futuro, influyendo en su bienestar integral. Hasta en un 40% de los casos, los adultos mayores presentan alguna enfermedad psiquiátrica, siendo las más comunes la depresión y ansiedad asociadas a los niveles de estrés que padecen por severas o concurrentes enfermedades físicas, por lo que sus demandas de intervención psicológica están evolucionando hacia problemáticas más complejas a nivel emocional y social, con gran impacto en su calidad de vida (Benavides, 2024).

Una serie de factores de carácter ambiental pueden asociar el estrés o acelerar la instauración de algunas enfermedades psiquiátricas de los adultos mayores, tales como factores económico-laborales, de soledad y apoyo en su entorno, y deterioro funcional de la vivienda en que residen. Los cambios sociales y laborales actuales han provocado un aumento de la esperanza de vida, que tanto a nivel individual como poblacional ha hecho

crecer el número y porcentaje de personas de edad avanzada, por lo que los distintos campos han tardado en adaptarse a las necesidades y demandas de este grupo poblacional, provocando situaciones de estrés al no encontrar ni recibir el apoyo necesario en aspectos fundamentales para la correcta adaptación al nuevo entorno (Sánchez et al.2022).

1.3. Efectos del estrés en la salud y bienestar de los adultos mayores

Estrés como reacción fisiológica. En consecuencia, cuando una persona percibe que un determinado estresor es potencialmente amenazante, el cerebro activa el eje hipotálamo-hipófisis-adrenal. La médula suprarrenal libera adrenalina y noradrenalina, seguidas de corticosteroides liberados por la corteza suprarrenal. De este modo, el organismo obtiene la energía y la fuerza necesarias para la respuesta agresiva o de huida, que se conoce como síndrome de respuesta general y obedece a un comportamiento innato de preservar la vida (Hernández, 2023).

Los síntomas más comunes del estrés o crisis de adaptación comprenden lo afectivo (irritabilidad, ansiedad), lo cognitivo (dificultad para concentrarse, pensamiento repetitivo) y lo fisiológico (dolor de cabeza, tensión muscular, sensación de opresión en el pecho). En resumen, el proceso de envejecimiento está marcado por deterioro y cambios en la mayoría de los mecanismos de homeostasis del organismo, siendo uno de los más claramente afectados el sistema neuroendocrino (ASOUAHEL SBIHI, 2020).

La situación de estrés, medida a través de la percepción de los mismos, incide más que el nivel de vida del anciano. Uno de los factores que propicia esta percepción como algo positivo o negativo es la memoria autobiográfica; estas, a su vez, sirven de mediadores de emociones y de reguladores de la respuesta al estrés. Además, el impacto negativo del estrés psicológico en el sistema inmunitario se aprecia en modelos animales de experimentación (Rentería et al.).

La relación entre emociones y respuestas linfocitarias implica ciertos neurotransmisores. Los animales con altos niveles de agresión y dominancia son más susceptibles a la aparición de tumores, y entre los humanos se ha demostrado que el estrés conlleva, a su vez, trastornos en la salud provocados por la baja eficiencia del sistema inmunitario (Pacheco et al., 2024).

1.4. Línea de investigación

Áreas del Conocimiento	Líneas de Investigación	Descripción	Sub-líneas de investigación
Social	PSICOLOGIA CLINICA: Salud integral y sus factores físicos, mentales y sociales PSICOLOGÍA REDISEÑADA: Clínica y forense	El proyecto busca mejorar la calidad de vida de los adultos mayores mediante la reducción de los signos y síntomas asociados al estrés	PSICOLOGÍA CLÍNICA: Intervención social comunitaria PSICOLOGÍA REDISEÑADA: Problemas psicosociales del desarrollo evolutivo

1.5. Período de ejecución del proyecto

Cuadro 1. Periodo de ejecución del proyecto.

DESCRIPCIÓN	
Fecha de inicio planificada	04 de abril de 2022
Fecha de inicio real	28 de abril de 2022
Fecha de finalización planificada	28 de abril de 2023
Fecha de finalización real	30 de septiembre de 2023

Fuente: Proyecto e informes parciales del proyecto

1.6. Presupuesto

Cuadro 2. Presupuesto del proyecto

DESCRIPCIÓN	
Presupuesto planificado	\$ 1026,30 USD
Presupuesto ejecutado	\$ 1026,30 USD

Fuente: Proyecto e informes parciales del proyecto

1.7. Número total de docentes y estudiantes participantes del proyecto

Cuadro 5. Resumen docentes y estudiantes

PARTICIPANTES	PERÍODO ACADÉMICO	Nº DE MUJERES	Nº DE HOMBRES	TOTAL
Docentes	Mayo-septiembre 2022	2	4	6
Estudiantes		85	27	112
TOTAL		87	31	118
PORCENTAJE %		74%	26%	100%

PARTICIPANTES	PERÍODO ACADÉMICO	Nº DE MUJERES	Nº DE HOMBRES	TOTAL
Docentes	Diciembre 2022- abril 2023	1	3	4
Estudiantes		39	12	51
TOTAL		40	25	65
PORCENTAJE %		83%	17%	100%

PARTICIPANTES	PERÍODO ACADÉMICO	Nº DE MUJERES	Nº DE HOMBRES	TOTAL
Docentes	Mayo – septiembre 2023	2	2	4
Estudiantes		54	12	66
TOTAL		56	14	70
PORCENTAJE %		87%	13%	100%

Fuente: Informes parciales del proyecto.

2 . DATOS DE LOS BENEFICIARIOS

Cuadro 6. Datos de beneficiarios

ORGANIZACIONES, BARRIOS, PARROQUIAS, ETC.	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONOS	NÚMERO DE BENEFICIARIOS (directos)		
			HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Gobierno de Los Ríos, Consejo de Gobiernos Autónomos Descentralizados, Parroquiales rurales CONAGOPARE cede Los Ríos, Ministerio de Inclusión Económica y Social.	Eco. Franklin Gaibor (MIES zona 5), Lcda. Vitalia Ramos Troya (presidente del GAD parroquial de La Unión), Sr. Alfonso Caranqui Mora (presidente del GAD parroquial de Pimocha), Msc. Ángel Cicerón Maya (presidente del GAD parroquial La Esmeralda)		472	686	1.158
TOTAL:			472	686	1.158
PORCENTAJE:			32%	68%	100%

Fuente: Informes parciales del proyecto

2.1 Cuadro de beneficiarios inmersos en el grupo de vulnerabilidad

GRUPO DE VULNERABILIDAD	N° DE MUJERES	N° DE HOMBRES	TOTAL	%
Adultos mayores.	472	686	1.158	100%
PORCENTAJES:	32%	68%	100%	100%

3. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

3.1 Resumen ejecutivo del proyecto

Los objetivos trazados en el proyecto fueron, Objetivo General: Ejecutar un plan de intervención psicológica a las personas adultas mayores en los diversos cantones de la provincia de Los Ríos, y los específicos, a) Obtener un diagnóstico psicológico individual de las personas adultas mayores de los diversos cantones de la provincia de Los Ríos, y b) Desarrollar talleres estratégicos que fomenten el adecuado manejo del estrés para mejorar la relación consigo mismo y con el entorno, de las personas adultas mayores, de los diversos cantones de la provincia de Los Ríos.

Para obtener el cumplimiento de los objetivos específicos que conlleva el cumplimiento del general, se realizaron actividades como: Entrevistas clínicas de diagnóstico, elaboración de Historias Clínicas, aplicación de reactivos psicológicos (Escala de Estrés Percibido adaptado por el Dr. Eduardo Remor), Observación clínica, actividades lúdicas, informe psicológico individualizado y presentación de resultados del diagnóstico general.

Con la finalidad de medir el cambio del estrés antes y luego de los taller lúdicos, dirigidos a la reducción del estrés de la población participante, se constató, que del total de 1.158 adultos mayores atendidos por los estudiantes en el vínculo comunitario durante la vigencia del proyecto, se destaca que, del total de participantes del proyecto que se describe a continuación:

RESUMEN DE TABLAS Y GRÁFICOS QUE EVIDENCIAN EL NIVEL DE ESTRÉS ANTES Y DESPUÉS

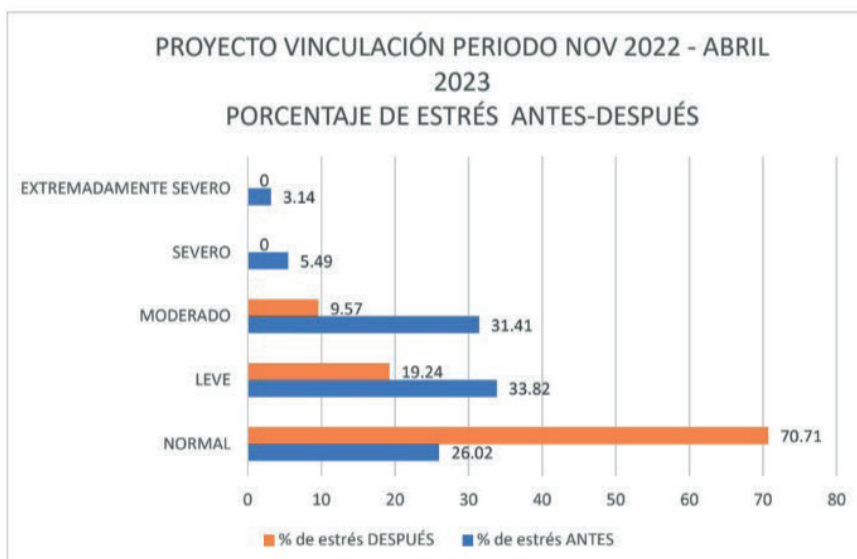
PERIODO ACADÉMICO MAYO-SEPTIEMBRE 2022

	% de estrés ANTES	% de estrés DESPUÉS
NORMAL	16,85	58,32
LEVE	36,02	33,45
MODERADO	35,3	8,24
SEVERO	10,93	0
EXTREMADAMENTE SEVERO	0	0



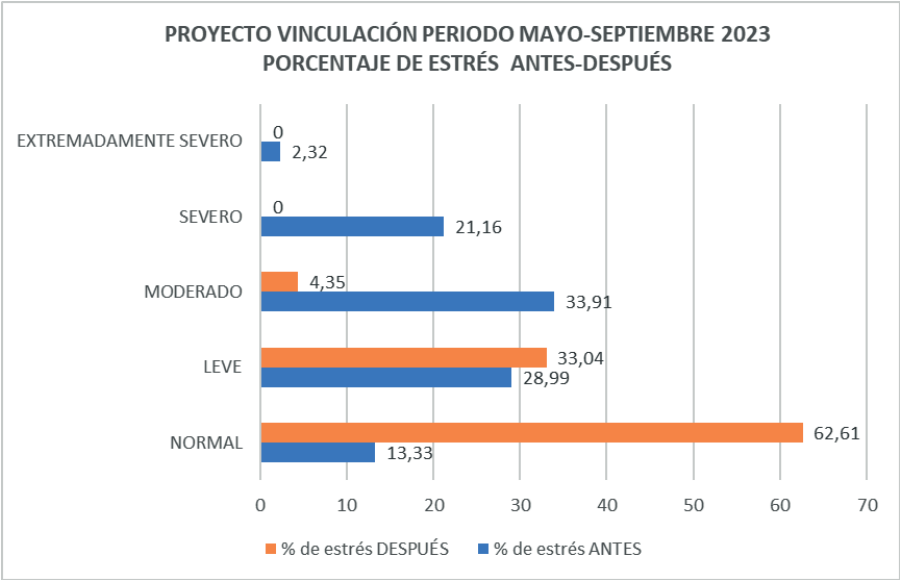
PERIODO ACADÉMICO NOVIEMBRE 2022 – ABRIL 2023

	% de estrés ANTES	% de estrés DESPUÉS
NORMAL	26,02	70,71
LEVE	33,82	19,24
MODERADO	31,41	9,57
SEVERO	5,49	0
EXTREMADAMENTE SEVERO	3,14	0



PERIODO ACADÉMICO MAYO – SEPTIEMBRE 2023

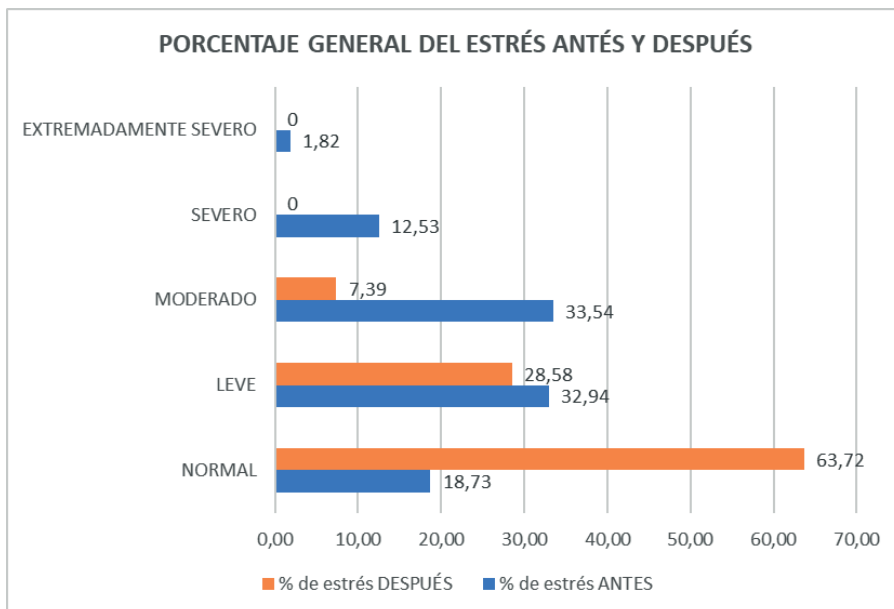
	% de estrés ANTES	% de estrés DESPUÉS
NORMAL	13,33	62,61
LEVE	28,99	33,04
MODERADO	33,91	4,35
SEVERO	21,16	0
EXTREMADAMENTE SEVERO	2,32	0



PORCENTAJES GENERALES DEL NIVEL DE ESTRÉS ANTES Y DESPUÉS

PORCENTAJE GENERAL ESTRÉS ANTES Y DESPUÉS

	% de estrés ANTES	% de estrés DESPUÉS
NORMAL	18,73	63,72
LEVE	32,94	28,58
MODERADO	33,54	7,39
SEVERO	12,53	0
EXTREMADAMENTE SEVERO	1,82	0



ANÁLISIS DE PORCENTAJE GENERAL DE ESTRÉS ANTES Y DESPUÉS

El porcentaje general obtenido de niveles de estrés de los adultos mayores participantes demuestran una reducción significativa del nivel de estrés. Se evidencia una reducción total de los niveles de estrés severo y extremadamente severo, iniciando con un 12,53% y 1,82% respectivamente, y culminando con un 0%.

El nivel de estrés moderado encontrado inicialmente fue del 33,54%, el mismo se reduce luego de la aplicación de los talleres hasta el 7,39%, reduciendo el nivel del estrés moderado en un 26,15%.

Inicialmente se encontró un nivel de estrés leve en un 32,94%. Luego de los talleres sus valores cambiaron al 28,58%, teniendo una reducción del 4,36%.

El nivel de estrés normal inicialmente hallado en los participantes fue del 18,73%. Posterior a la aplicación de talleres se evidenció un 63,72% de estrés normal. Por tanto, aumentó el nivel normal de estrés en un 44,99%.

3.2 Descripción de la situación inicial.

Problema

Las personas de sesenta y cinco años de vida o más, según la Constitución ecuatoriana, son un grupo de atención prioritaria. Acorde con ello deben recibir atención especializada de calidad. El proceso de envejecimiento difiere de acuerdo a las condiciones sociales, educativas, culturales y económicas. Entre las personas adultas mayores, algunas están

jubiladas y reciben pensiones que les permiten vivir dignamente, otras aún trabajan y tienen sus propios ingresos, en algunos casos. Existen casos que no cuentan con ingresos dignos ni condiciones de bienestar, son maltratados o abandonados por sus familias o renuncian a vivir con ellas por falta de reconocimiento. De acuerdo a sus testimonios señalan a la soledad, la aceptación, el afecto, la falta de ingresos y el estrés como sus principales problemas.

Por estas razones, la Universidad Técnica de Babahoyo, y la Dirección de Vinculación con la Sociedad, junto a la carrera de Psicología, impulsaron mediante este proyecto el bienestar psicológico de las personas adultas mayores para coadyuvar en sus logros personales y sus experiencias se conviertan en aprendizajes apreciables para las generaciones actuales, y a su vez potencializando sus factores de protección ante el estrés, que les permita vivir sus mejores años con dignidad y respeto.

Organizaciones barriales del cantón Babahoyo y sectores rurales de la provincia de Los Ríos.

Parroquias	No. de Organizaciones Barriales por sectores rurales y urbanos del cantón Babahoyo y de la provincia de Los Ríos				
	GOBIERNO DE LOS RÍOS, CONSEJO DE GOBIERNOS AUTÓNOMOS DESCENTRALIZADOS	PARROQUIA RURALES CONAGOPARE, SEDE LOS RÍOS	MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL	COORDINACIÓN DE PROYECTOS SOCIALES DEL GAD PROVINCIAL DE LOS RÍOS	TOTAL
PROVINCIA DE LOS RÍOS	X	X			2
PARROQUIA LA UNIÓN			X		1
PARROQUIA LA ESMERALDA				X	1
TOTAL					4

Fuente: autores de proyecto

3.3 Descripción de la situación final.

- Los estudiantes involucrados en el proyecto consiguieron un diagnóstico psicológico individual de los adultos mayores participantes, mediante la aplicación de instrumentos de recolección de datos pertinentes.
- Los estudiantes desarrollaron talleres y estrategias psicológicas idóneas para potenciar el adecuado manejo del estrés y mejorar la relación del adulto consigo mismo y con su entorno.
- Los estudiantes ejecutaron el plan de intervención psicológica con las personas adultas mayores en los diversos lugares programados en la provincia de Los Ríos. Esta ejecución presentó resultados de mejoras en la salud mental de los participantes, sobre todo en relación con el control del estrés, ya que se evidencia un progreso considerable.

PRODUCTOS ENTREGADOS Y BENEFICIARIOS ATENDIDOS

Descripción

Durante los periodos académicos mayo – septiembre 2022, diciembre 2022 – abril 2023 y mayo - septiembre 2023 en los que se desarrolló el proyecto, se atendió a un total de 1158 beneficiarios, detallados de la siguiente manera:

PERIODOS ACADÉMICOS	# NÚMERO DE BENEFICIARIOS
MAYO – SEPTIEMBRE 2022	558
DICIEMBRE 2022 – ABRIL 2023	345
MAYO – SEPTIEMBRE 2023	255
TOTAL	1.158

3.4 Resultados alcanzados del proyecto

RESUMEN NARRATIVO DE OBJETIVOS	INDICADORES VERIFICABLES OBJETIVAMENTE	PRODUCTOS O RESULTADOSALCANZADOS	NIVEL DE CUMPLIMIENTO %
FIN: El proyecto de Intervención de psicológica para reducir el nivel de estrés en la población de adultos mayores contribuyó a la salud mental de los usuarios atendidos, mediante la aplicación de herramientas psicológicas que les permite desenvolverse adecuadamente frente a factores estresores de tal forma que pueda enfrentar con éxito las situaciones que se le presentan en su contexto.	El 100% de los beneficiarios evaluaron la calidad el trabajo realizado durante la ejecución del proyecto, mediante una encuesta de satisfacción proporcionada por el departamento de vinculación general de la Universidad Técnica de Babahoyo. La totalidad de los beneficiarios fueron evaluados en base a los talleres ejecutados por los estudiantes.	Las capacidades desarrolladas por los adultos mayores para enfrentar el estrés.	100 %
PROPÓSITO: Ejecutar un plan de intervención psicológica a las personas adultas mayores en los diversos cantones de la provincia de Los Ríos	Adultos mayores atendidos en el área de salud mental en los que se redujo los niveles de estrés.	Informe psicológico individualizado, informe sobre los resultados del taller.	100 %
COMPONENTE 1: Obtener un diagnóstico psicológico individual de las personas adultas mayores de los diversos cantones de la provincia de Los Ríos.	Adultos mayores diagnosticados con las diferentes técnicas y herramientas psicológicas como: entrevistas clínicas, de diagnóstico, elaboración de historias clínicas, aplicación de reactivos psicológicos, observación clínica, horas lúdicas, diagnóstico individual, informe psicológico individualizado y presentación de resultados de diagnóstico.	Elaboración de historias clínicas, informe psicológico individualizado y presentación de resultados de diagnóstico.	100 %
COMPONENTE 2: Desarrollar talleres estratégicos que fomenten el adecuado manejo del estrés para mejorar la relación consigo mismo y con el entorno de las personas adultas mayores de los diversos cantones de la provincia de Los Ríos.	Adultos mayores con habilidades para manejar el estrés y mejorar la relación consigo mismo y del entorno.	Informe sobre los resultados de talleres	100 %
VALORACIÓN FINAL: El proyecto ejecutado en los tres periodos consecutivos permitió a los usuarios mejorar sus habilidades psicológicas para un adecuado manejo del estrés de manera práctica y efectiva basado en el modelo teórico que propone la orientación cognitiva conductual.			

3.5 Ejecución y monitoreo

COMPONENTES/ ACTIVIDADES Y SUBACTIVIDADES	CRONOGRAMA				PRESUPUESTO							
	TIEMPO PLANIFICADO		TIEMPO DE EJECUCIÓN REAL		PRESUPUESTO PLANIFICADO				PRESUPUESTO DE EJECUCIÓN REAL			
	DESDE	HASTA	DESDE	HASTA	Aportes Recursos Institucional	Aportes Entidad Beneficiaria	Aporte Externo	TOTAL USD	Aportes Recursos Institucional	Aportes Entidad Beneficiaria	Aporte Externo	TOTAL USD
Diagnóstico del lugar a ejecutarse el proyecto	1 día	3 día	1 día	3 día	X	X	X	X	X	X	X	X
Inauguración del Proyecto de Servicio Comunitario y socialización de los programas y proyectos de servicio comunitario concluidos.	4 día	9 día	4 día	9 día	X	X	X	X	X	X	X	X
Planificación de talleres y/o actividades a ejecutarse	10 día	15 día	10 día	15 día	X	X	X	X	X	X	X	X
Ejecución y seguimiento de actividades y/o talleres a realizarse de acuerdo al proyecto de servicio comunitario, aprobado para cada carrera.	16 día	61 día	16 día	61 día	x	x	x	x	x	X	X	X
Implementación de encuestas a beneficiarios para medición de resultados y/o satisfacción	62 día	67 día	62 día	67 día	X	X	X	X	X	X	X	X
OBSERVACIÓN: El presupuesto planificado tuvo un valor de \$ 1026,30.												

3.6 Justificaciones por la que el proyecto tuvo ampliación de plazo o renovación en correspondencia al tiempo de ejecución, por el que fue aprobado el proyecto

El Proyecto tuvo una ampliación del plazo para el período académico mayo – septiembre 2023.

4. EVALUACIÓN DE IMPACTOS

El proyecto se ejecutó un periodo académico más, debido a la acogida y aceptación por parte de los beneficiarios en base a los resultados obtenidos.

5. RESUMEN DE INFORMES PARCIALES APROBADOS

Cuadro 9. Resumen de informes parciales

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN				
DESCRIPCIÓN EN ORDEN CRONOLÓGICO	CARRERA	FECHA INICIO	FECHA FIN	FECHA APROBACIÓN
MAYO – SEPTIEMBRE 2022	Psicología/ Psicología Clínica	02 de mayo 2022	18 de agosto 2022	30 de agosto 2022
DICIEMBRE 2022 – ABRIL 2023	Psicología/ Psicología Clínica	01 de diciembre 2022	30 de mayo 2023	31 de mayo 2023
MAYO – SEPTIEMBRE 2023	Psicología/ Psicología Clínica	23 de mayo 2022	21 septiembre 2023	28 septiembre 2023

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

Al iniciar el proyecto de Intervención psicológica para reducir el nivel de estrés en la población de adultos mayores, se intervino con la aplicación de la escala de estrés percibido (SPP) adaptada por el Dr. Eduardo Remor, con el fin de obtener un diagnóstico psicológico individual en los participantes adultos mayores sobre el nivel de estrés con el que inician las diversas actividades del proyecto. Esta información permitió establecer una diferencia entre el nivel antes de los talleres de intervención psicológica desarrollados por los estudiantes y los niveles de estrés después de dichos talleres.

Los talleres realizados por los estudiantes se basaron en la intervención psicológica con la finalidad de aportar herramientas para el manejo del estrés ante situaciones estresantes por parte del adulto mayor. Esto permite, en el adulto mayor, mejorar la relación consigo mismo y con su entorno, de tal forma que tenga una mejor calidad de vida.

Por otro lado, los resultados muestran cambios significativos entre los niveles de estrés antes y después de los talleres de intervención psicológica. Al finalizar los talleres no se encontró adultos mayores con niveles de estrés severo y extremadamente severo, los cuales se hallaron en un 12,53% y 1,82% respectivamente, al dar inicio al proyecto. Así también, se redujo el nivel de estrés moderado en un 26,15%. De forma similar, se evidenció un aumento en el estrés normal en un 44,99%. Estos resultados claramente demuestran una reducción representativa de los niveles de estrés, relacionado directamente estos cambios a la intervención psicológica realizada por los estudiantes mediante los talleres con los adultos mayores.

Acerca de la satisfacción de los beneficiarios, de forma global en el proyecto se establece una calidad de las actividades desarrolladas entre excelente y muy buenas del 89,81%, tan solo un 9,76% como buena y regular un 0,43%. No hay calificación del criterio mala. Estos resultados sobre la calidad de actividades, evidencian de forma clara una alta satisfacción por los talleres realizados por los estudiantes en el marco de mejorar la salud mental de los participantes.

Finalmente, se ejecutó el proyecto según el plan de intervención psicológica descrito en las actividades, como: Elaboración de la historia clínica, aplicación de reactivos psicológicos (antes y después), Informe psicológico individualizado, presentación de resultados del diagnóstico, elaboración y ejecución de los talleres, e informe de resultados de los talleres. Lo mencionado demuestra el impacto positivo que ha tenido el proyecto en la comunidad de adultos mayores.

6.2 RECOMENDACIONES

En vista de que los resultados han sido favorables, se recomienda su revisión y actualización de los objetivos y actividades con el propósito de que pueda ser aplicado en nuevos usuarios con trastornos similares.

Con los usuarios beneficiarios que están identificados se recomienda el diseño de un nuevo proyecto con miras a darle continuidad a los logros alcanzados en salud mental con el propósito de que se siga fortaleciendo la calidad de vida en los adultos mayores.

6.3 RECOMENDACIONES PARA LA UTB Y/O BENEFICIARIOS

Se recomienda a los beneficiarios y familiares mantenerse involucrados en los espacios y programas para adultos mayores que ofrecen las instituciones donde se desarrolló el proyecto con el fin de paliar los factores de riesgo generadores de estrés.

Se recomienda diseñar e implementar nuevos proyectos de intervención psicológica orientados a atender la salud mental del adulto mayor que vinculen a estudiantes con la comunidad.

Considerar el aumento de las horas de vinculación con la comunidad de los docentes tutores, con el objetivo de cumplir y dar seguimientos de acuerdo a los grupos asignados sobre todo cuando se trata de lugares lejanos a la ciudad de Babahoyo. En ese mismo marco se sugiere generar nuevos convenios interinstitucionales para la implementación del proyecto a nueva población con dos o más años de duración.

BIBLIOGRAFIA

ASOUAHEL SBIHI, A. (2020). CEREBRO E INMUNIDAD. Efectos y consecuencias del estrés crónico en el sistema inmunitario. ujaen.es

Benavides, F. G. (2024). Emergencia climática y empleo, un reto que no podemos ignorar en salud laboral. Archivos de Prevención de Riesgos Laborales. isciii.es

Cilento-Sarli, A. & Lovera, A. (). UNA GUIA PARA ENTENDER LA RELACIÓN ENTRE POBLACIÓN Y MEDIO AMBIENTE Y EL CASO DE VENEZUELA. academia.edu

Gascón, M. P. (2021). El impacto del envejecimiento demográfico en el sistema sanitario, económico y social español. unizar.es

Hernández, L. A. D. (2023). El estrés y su impacto en la salud periodontal. [ExpresionES UVM. expresionesuvm.com](http://expresionesuvm.com)

Pacheco, J. M., Algarín, J. B., Escorcía, H. C., Pacheco, L. F., Polo, S. J., & Mojica-Herazo, J. (2024). Un Caso de Estudio sobre el Reflejo de la Carga Laboral en las Emociones de Trabajadores del Sector Industrial. Boletín de Innovación, Logística y Operaciones, 6(2), 92-98. cuc.edu.co

Rentería, I., Maldonado, A. J., & Jiménez, J. M. (). Capítulo 2 El sistema inmune en personas corredoras de mediana y larga distancias. running. researchgate.net

Rodríguez Cabrero, G. & Puga González, M. D. (2022). Promoviendo un contrato social intergeneracional equitativo. csic.es

SÁNCHEZ, D. C., TORRES, I. C. S., & QUINTERO, M. A. (2022). Impacto emocional e intervención psicológica con personas diagnosticadas con VIH/sida. Psicología de la salud: Abordaje integral de la enfermedad crónica, 27. [HTML]

7. ANEXOS

7.1 EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Proyecto de vinculación con la sociedad

Proyectos	Autores del proyecto	Participantes en la Ejecución del proyecto	Línea de investigación	Años de ejecución
INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA REDUCIR EL NIVEL DE ESTRÉS EN LA POBLACION DE ADULTOS MAYORES	MSc. Félix Agustín Bravo Faytong MSc. Narcisa Dolores Piza Burgos MSc. Xavier Eduardo Franco Choez	Alumnos, docentes tutores y beneficiarios	Educación y desarrollo social	2022 2023

SILABO DE ASIGNATURA QUE CONTRIBUYEN

Psicología gerontológica y gerontología

MATRICES

CONVENIO

ANEXOS ENTREGA DE INSUMO, FOTOS DE INAUGURACIÓN, VISITAS, CLAUSURA

Desglose de presupuesto

OBJETIVO 1: Obtener un diagnóstico psicológico individual de las personas adultas mayores de los diversos cantones de la provincia de Los Ríos.						
Actividades	Materiales	Cantidad	Valor Unitario	Valor total	Descripción del material	Fuente de información
Impresión de los test	Resmas deHoja A4	10	5,00	50,00	Hojas en blanco tipo bond A4PAPEL BOND 75 GR A4	https://www.sukasa.com/accesorios-pa-ra-impresoras/3640-resma-de-papel-a-4-500-hojas-natural-copy-4328-2-7702148000609.html
Aplicación deltest	Plumas	150	0,75	112,50	Plumas Serigrafiadas con logo de vínculo	

Distintivos para las Actividades con los beneficiarios	Chalecos	5	35,00	175,00	Chalecos color azul, varias tallas en material poliéster sintético con el logo bordado de Vinculación en la parte delantera y logo bordado de "Por ti UTB" en la parte posterior y 1 banda reflectiva color gris alrededor de cintura alta. Cuello en V, Cierre frontal plástico tipo cremallera, con 2 bolsillos interiores.	
Distintivos para las Actividades con los beneficiarios	Pulseras	300	1,00	300,00	Pulsera de látex silicon 1cm x 20 cm color azul	
Distintivos para las Actividades con los beneficiarios	Gorras	11	15,00	165,00	Gorras tipo camioneras con logo de vinculación	
OBJETIVO 2: Desarrollar talleres estratégicos que fomenten el adecuado manejo del estrés para mejorar la relación consigo mismo y con el entorno, de las personas adultas mayores, de los diversos cantones de la provincia de Los Ríos.						
Almacenamiento de la información	Carpeta / Archiveros	24	2,00	48,00	Carpetas archivadoras (tipo Bene) dos anillos, para 500 hojas	
Almacenamiento de la información	Carpetas	220	0,75	165,00	Servicio de serigrafía en carpetas con logotipo de vínculo	
Talleres	Marca-dores Per-manentes	8	0,45	3,60	"Marcador Permanente CANTIDAD DE TINTA De 3 a 5 g COLOR DE LA TINTA Rojo COLOR DEL CUERPO Varios colores DIÁMETRO Desde 14 mm LARGO Desde 127 mm MATERIAL CUERPO Y TAPÓN Polipropileno MATERIAL FELPA Polyester en fibra MATERIAL PUNTA Material poroso - Polyester en fibra MATERIAL TAPA Polietileno MODELO Marcador permanente rojo punta gruesa PESO APROXIMADO (UND) Desde 14g UNIDAD 1 Unidad	

Talleres	Marca- dores Per- manentes	8	0,45	3,60	Marcador Permanente CANTIDAD DE TINTA De 3 a 5 gCOLOR DE LA TINTAAzul COLOR DEL CUERPO Varios colores DIÁMETRO DEL CUERPO Desde 14 mm LARGO Desde 127 mm MATERIAL CUERPO Y TAPÓN Polipropileno / Polietileno MATERIAL FELPA Polyester en fibra MATERIAL PUNTA Material poroso /Polyester en fibra MATERIAL TAPA Polietileno MODELO Marcador permanente azul punta gruesa PESO Desde 14 g UNIDAD 1 Unidad	
Talleres	Marca- dores Per- manentes	8	0,45	3,60	"Marcador Permanente CANTIDAD DE TINTA De 3 a 5 gCOLOR DE LA TINTA Negro COLOR DEL CUERPO Varios colores DIÁMETRO DEL CUERPO Desde 14 mm LARGO Desde 127 mm MATERIAL CUERPO Y TAPÓN Polipropileno MATERIAL FELPA Poliestireno en fibra MATERIAL PUNTA Material poroso MATERIAL TAPA Polietileno MODELO Marcador permanente negro punta gruesa PESO ANILLO METÁLICO Desde 14 g UNIDAD 1 Unidad	
Total						\$ 1,026.30

NÓMINA DOCENTES Y BENEFICIARIOS DIRECTOS DEL PROYECTO.**Mayo- septiembre 2022**

N°	Estudiantes	Lugar ejecución	Docente tutores	Beneficiario		Total, de beneficiarios
				Hombre	Mujer	
1	112	GOBIERNO DE LOS RÍOS, CONSEJO DE GOBIERNOS AUTÓNOMOS DESCENTRALIZADOS PARROQUIA RURALES CONAGOPARE, SEDE LOS RÍOS MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL COORDINACIÓN DE PROYECTOS SOCIALES DEL GAD PROVINCIAL DE LOSRÍOS	6	205	353	676

NÓMINA DOCENTES Y BENEFICIARIOS DIRECTOS DEL PROYECTO.**Diciembre 2022- abril 2023**

N°	Nombre estudiante	Lugar ejecución	Docente tutor	Beneficiario		Total, de beneficiarios
				Hombre	Mujer	
1	51	GOBIERNO DE LOS RÍOS, CONSEJO DE GOBIERNOS AUTÓNOMOS DESCENTRALIZADOS PARROQUIA RURALES CONAGOPARE, SEDE LOS RÍOS MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL COORDINACIÓN DE PROYECTOS SOCIALES DEL GAD PROVINCIAL DE LOSRÍOS	4	126	129	311

NÓMINA DOCENTES Y BENEFICIARIOS DIRECTOS DEL PROYECTO.

Mayo - septiembre 2023

N°	Nombre estudiante	Lugar ejecución	Docente tutor	Beneficiario		Total, de beneficiarios
				Hombre	Mujer	
1	69	GOBIERNO DE LOS RÍOS, CONSEJO DE GOBIERNOS AUTÓNOMOS DESCENTRALIZADOS PARROQUIA RURALES CONAGOPARE, SEDE LOS RÍOS MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL COORDINACIÓN DE PROYECTOS SOCIALES DEL GAD PROVINCIAL DE LOS RÍOS	4	141	204	419

ENCUESTA A LOS BENEFICIARIOS INVOLUCRADOS EN EL PROYECTO DE VINCULACIÓN

MAYO- SEPTIEMBRE 2022

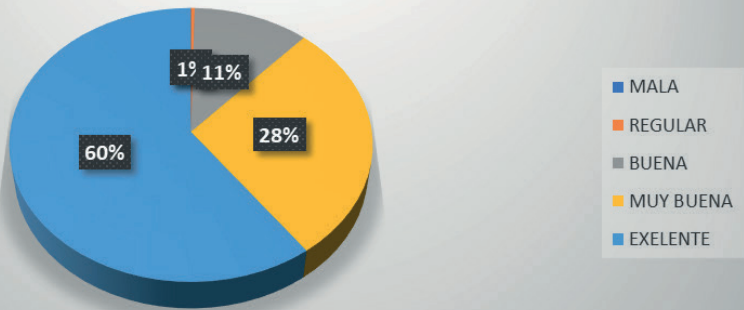
Encuesta de Satisfacción aplicada a los beneficiarios.

Tabla 1. La calidad de las actividades desarrolladas.

CRITERIOS DE VALORACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MALA	0	0%
REGULAR	2	0%
BUENA	63	11%
MUY BUENA	158	28%
EXCELENTE	335	60%
TOTAL	558	100%

Elaborado por: Juan Vera Zapata

Gráfico 1. La calidad de las actividades desarrolladas.



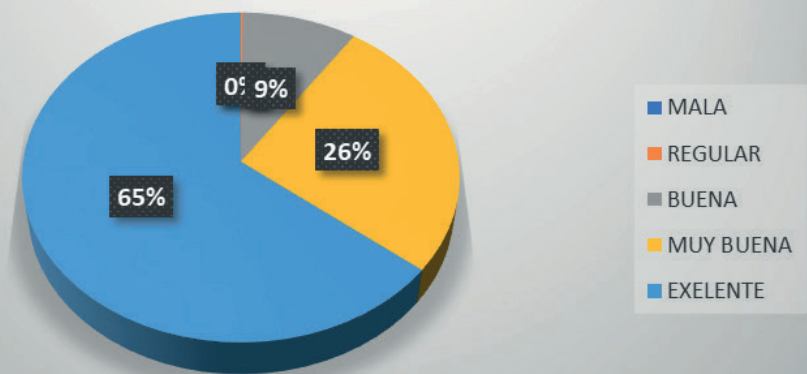
Análisis de resultados: de los 558 beneficiarios el 60% considera que la calidad de las actividades desarrolladas es excelente, el 20% considera que es muy buena y el 11% considera que es buena.

Tabla 2. El cumplimiento de sus necesidades o expectativas.

CRITERIOS DE VALORACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MALA	0	0%
REGULAR	1	0%
BUENA	52	9%
MUY BUENA	145	26%
EXCELENTE	360	65%
TOTAL	558	100%

Elaborado por: Juan Vera Zapata

Gráfico 2. El cumplimiento de sus necesidades o expectativas.



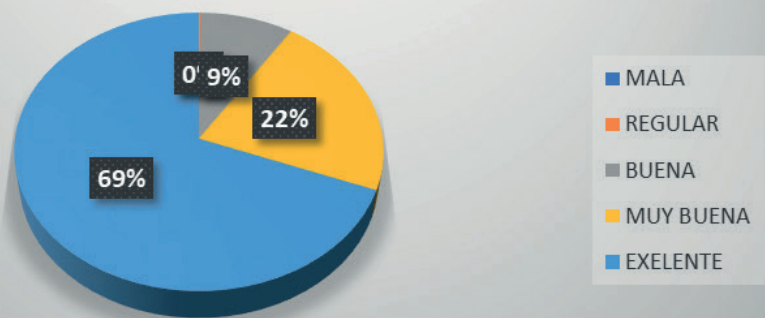
Análisis de resultados: de los 558 beneficiarios el 65% considera que en el cumplimiento de sus necesidades y expectativas es excelente, el 26% considera que es muy buena y el 9% considera que es buena.

Tabla 3. La satisfacción de la organización con la implementación del proyecto.

CRITERIOS DE VALORACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MALA	0	0%
REGULAR	1	0%
BUENA	50	9%
MUY BUENA	120	22%
EXCELENTE	387	69%
TOTAL	558	100%

Elaborado por: Juan Vera Zapata

Gráfico 3. La satisfacción de la organización con la implementación del proyecto.



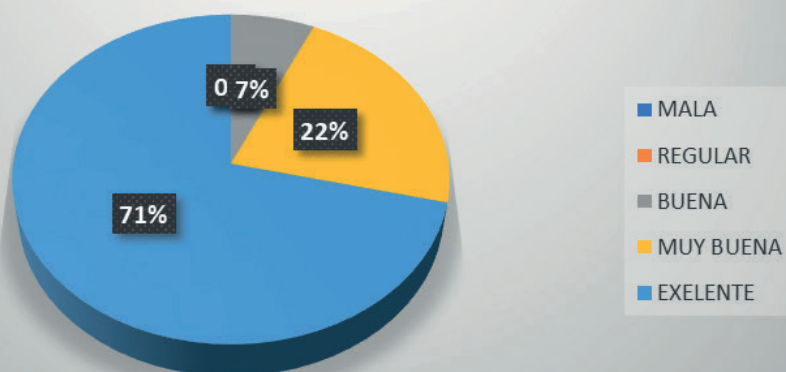
Análisis de resultados: de los 558 beneficiarios el 69% considera que en cuanto la satisfacción de la organización con la implementación del proyecto es excelente, el 22% considera que es muy buena y el 9% considera que es buena.

Tabla 4. El comportamiento de los estudiantes.

CRITERIOS DE VALORACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MALA	0	0%
REGULAR	0	0%
BUENA	38	7%
MUY BUENA	121	22%
EXCELENTE	399	72%
TOTAL	558	100%

Elaborado por: Juan Vera Zapata

Gráfico 4. El comportamiento de los estudiantes.



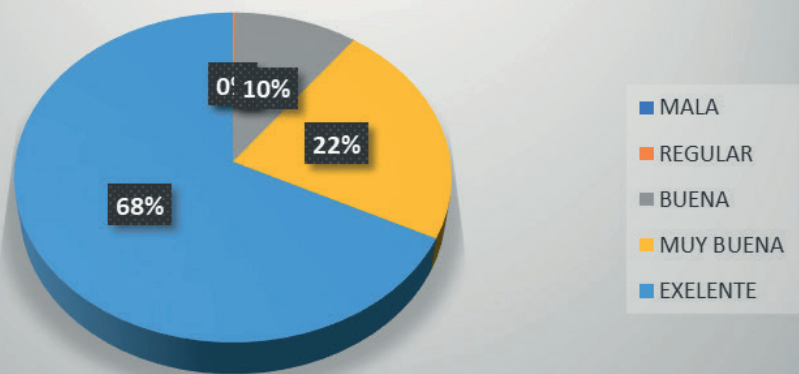
Análisis de resultados: de los 558 beneficiarios el 71% considera que el comportamiento de los estudiantes es excelente, el 22% considera que es muy bueno y el 7% considera que es bueno.

Tabla 5. El comportamiento de los docentes técnicos.

CRITERIOS DE VALORACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MALA	0	0%
REGULAR	1	0%
BUENA	56	10%
MUY BUENA	124	22%
EXCELENTE	377	68%
TOTAL	558	100%

Elaborado por: Juan Vera Zapata

Tabla 5. El comportamiento de los docentes técnicos. FRECUENCIA



Análisis de resultados: de los 558 beneficiarios el 68% considera que el comportamiento de los docentes técnicos es excelente, el 23% considera que es muy bueno y el 10% considera que es bueno.

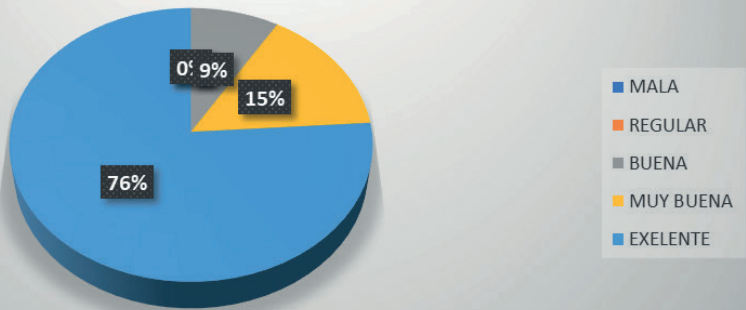
DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023
Encuesta de Satisfacción aplicada a los beneficiarios.

Tabla 1. La calidad de las actividades desarrolladas.

CRITERIOS DE VALORACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MALA	0	0%
REGULAR	0	0%
BUENA	22	9%
MUY BUENA	39	15%
EXCELENTE	194	76%
TOTAL	255	100%

Elaborado por: Juan Vera Zapata

Tabla 1. La calidad de las actividades desarrolladas. FRECUENCIA



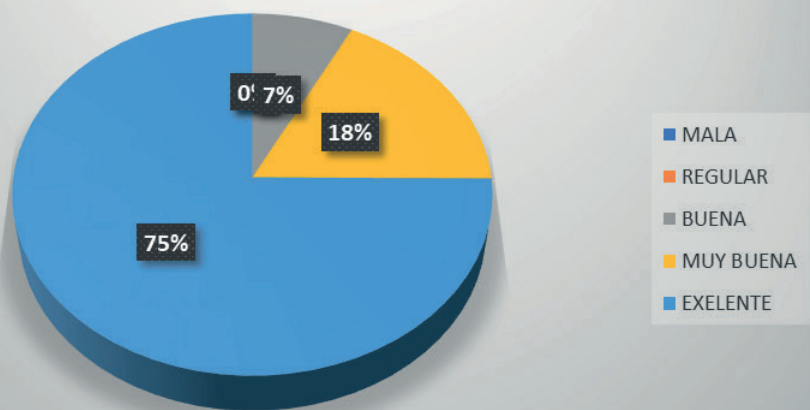
Análisis de resultados: de los 255 beneficiarios el 76% considera que la calidad de las actividades desarrolladas es excelente, el 15% considera que es muy buena y el 9% considera que es buena.

Tabla 2. El cumplimiento de sus necesidades o expectativas.

CRITERIOS DE VALORACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MALA	0	0%
REGULAR	0	0%
BUENA	19	7%
MUY BUENA	45	18%
EXCELENTE	191	75%
TOTAL	255	100%

Elaborado por: Juan Vera Zapata

Tabla 2. El cumplimiento de sus necesidades o expectativas. FRECUENCIA



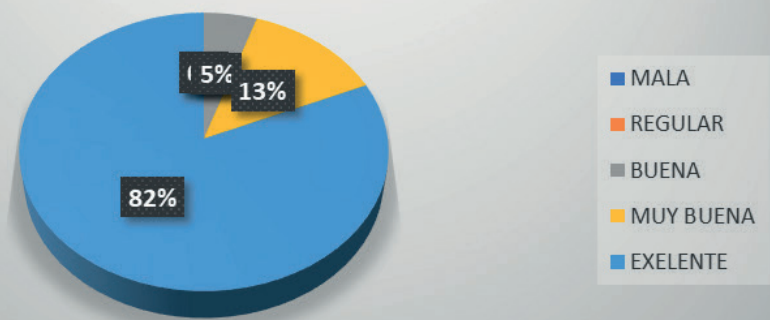
Análisis de resultados: de los 255 beneficiarios el 75% considera que en el cumplimiento de sus necesidades y expectativas es excelente, el 18% considera que es muy buena y el 7% considera que es buena.

Tabla 3. La satisfacción de la organización con la implementación del proyecto.

CRITERIOS DE VALORACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MALA	0	0%
REGULAR	0	0%
BUENA	13	5%
MUY BUENA	34	13%
EXCELENTE	208	82%
TOTAL	255	100%

Elaborado por: Juan Vera Zapata

Tabla 3. La satisfacción de la organización con la implementación del proyecto.



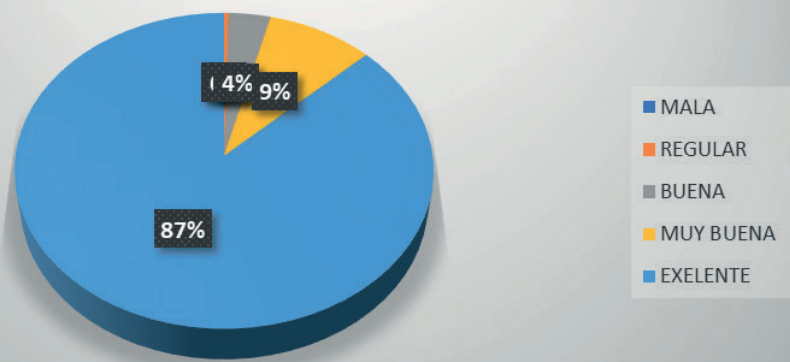
Análisis de resultados: de los 255 beneficiarios el 82% considera que en cuanto la satisfacción de la organización con la implementación del proyecto es excelente, el 13% considera que es muy buena y el 5% considera que es buena.

Tabla 4. El comportamiento de los estudiantes.

CRITERIOS DE VALORACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MALA	0	0%
REGULAR	1	0%
BUENA	9	4%
MUY BUENA	23	9%
EXCELENTE	222	87%
TOTAL	255	100%

Elaborado por: Juan Vera Zapta

Tabla 4. El comportamiento de los estudiantes.



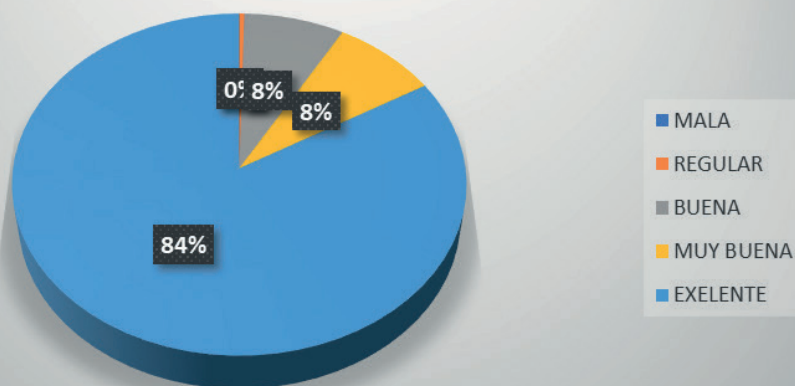
Análisis de resultados: de los 255 beneficiarios el 87% considera que el comportamiento de los estudiantes es excelente, el 9% considera que es muy bueno y el 4% considera que es bueno.

Tabla 5. El comportamiento de los docentes técnicos.

CRITERIOS DE VALORACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MALA	0	0%
REGULAR	1	0%
BUENA	20	8%
MUY BUENA	21	8%
EXCELENTE	213	84%
TOTAL	255	100%

Elaborado por: Juan Vera Zapata

Tabla 5. El comportamiento de los docentes técnicos.



Análisis de resultados: de los 255 beneficiarios el 84% considera que el comportamiento de los docentes técnicos es excelente, el 8% considera que es muy bueno y el 8% considera que es bueno.

8. ANEXO DE PROYECTO DE VINCULACIÓN

Plan de Intervención Psicológica para reducir el nivel de estrés en la población de adultos mayores y los Centros Gerontológicos de la Provincia de Los Ríos, Periodo 2017-2020.

ALIADOS ESTRATEGICOS

Ciudadela “Nuevo Babahoyo”

Educación y desarrollo social

1. DATOS DEL PROYECTO

Nombre del proyecto:	“Plan de Intervención Psicológica para reducir el nivel de estrés en la población de adultos mayores y los Centros Gerontológicos de la Provincie de Los Ríos, Período 2017-2020”.
Tipología:	Social /Comunitario
Área:	Salud mental / Educativo

1.1 Ámbito de influencia

Zona:	Parroquia Clemente Baquerizo, Ciudadela Nuevo Babahoyo, Vía Montalvo km 3 1/2, al lado de la Unidad Educativa Replica Eugenio Espejo
Provincia:	Los Ríos
Cantón	Babahoyo

1.2 Duración de la vinculación en el proyecto:

Desde el 11 de junio del 2019 hasta el 09 de Septiembre del 2019 4 horas diarias en 3 días a la semana, lunes, martes y miércoles, con un total de 14 semanas y 168 horas.

2. DATOS INSTITUCIÓN.

Institución Ejecutora Principal:	Universidad Técnica de Babahoyo
Zona:	Cinco
Provincia:	Los Ríos
Cantón :	Babahoyo

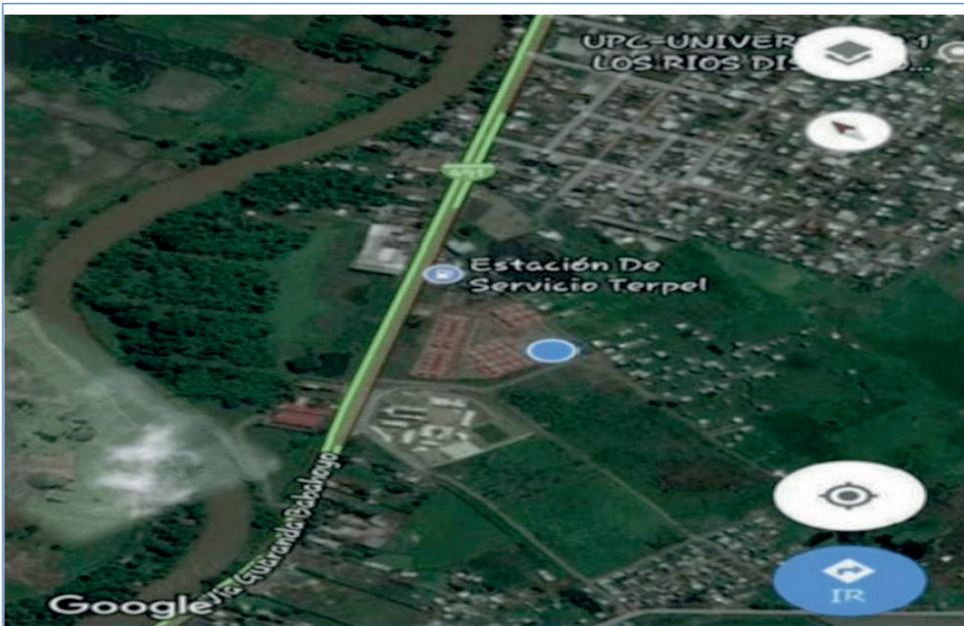
2.1 Datos Institución Ejecutora.

Órgano Ejecutor:	Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación. Carrera de Psicología Clínica
Representante legal	Zoila Piedad Basantes
Dirección:	Avenida Universitaria Km 2 1/2 Babahoyo - Montalvo
Ciudad:	Babahoyo
Correo Electrónico:	zbasantes@utb.edu.ec
Página Web:	http://www.utb.edu.ec
Teléfonos:	2737964 - 0980441693

2.2 Datos de la Organización Social Beneficiaria.

Nombre Organización:	Ciudadela "Nuevo Babahoyo"
Nombre representante legal de la organización	Sra. Nelly Flores Carpio
Dirección:	Ciudadela Nuevo Babahoyo, Vía Montalvo km 3 1/2, al lado de la Unidad Educativa Replica Eugenio Espejo
Ciudad:	Babahoyo
Correo Electrónico:	ciudadelanuevobabahoyo@gmail.com
Teléfonos:	0991527805
Acuerdo Ministerial:	N° 027-15
Número de socios:	236
Número de personas beneficiadas	25 participantes

2.3 Coordenadas geográficas del lugar donde realiza el proyecto.



01° 48' 38" latitud sur.

79° 29' 41" longitud w.

3. PERSONAL DEL PROYECTO.

3.1 Docente Técnico Proyecto

Cedula:	1206160325
Nombres:	Pedro Julio
Apellidos:	Peralta Vera
Género	Masculino
Fecha de nacimiento:	18/ 05 /1987
Nacionalidad:	Ecuatoriana
País:	Ecuador
Residencia:	Babahoyo
Correo electrónico:	pperalta@utb.edu.ec
ROL/FUNCIÓN:	DOCENTE TÉCNICO
FORMACIÓN:	PSICÓLOGO CLÍNICO
ÁREA DE ESPECIALIDAD:	PSICÓLOGO CLÍNICO

3.2 ESTUDIANTES TÉCNICOS DEL PROYECTO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FACULTAD/CARRERA	CURSO/ SEMESTRE	CEDULA IDENTIDAD
1	ADONIS JAVIER QUINTO SUAREZ	FCJSE-PSICOLOGÍA CLÍNICA	9NO	120747094-7
2	THAYLEE JOAIDA RODRÍGUEZ GARCÍA	FCJSE-PSICOLOGÍA CLÍNICA	9NO	092885115-3
3	LILIBETH JACQUELINE VELARDE MACÍAS	FCJSE-PSICOLOGÍA CLÍNICA	9NO	120613072-4
4	NEIVA FERNANDA VERA LÓPEZ	FCJSE-PSICOLOGÍA CLÍNICA	9NO	120649631-5
5	ERICK GIOVANNY ZAPATA RAMÍREZ	FCJSE-PSICOLOGÍA CLÍNICA	9NO	120542329-4

4. RECURSOS DE APOYO O INFRAESTRUCTURA

4.1 Equipo.

Nº	Nombre del equipo	Cantidad	Procedencia
	Laptop	1	Autogestión
	Celulares	5	Autogestión

4.2 Materiales e insumos.

N°	Nombre del material o insumo	Cantidad	Costo total
1	Volantes	25	\$ 6.25
2	Material impreso	225	\$ 22.50
3	Tijera, goma, papel, Cartulina, guirnaldas.	5	\$ 5.00
4	Refrigerios	100	\$ 50.00
5	Gigantografías	1	\$ 10.00
TOTAL			\$ 93.75

4.3 Infraestructura.

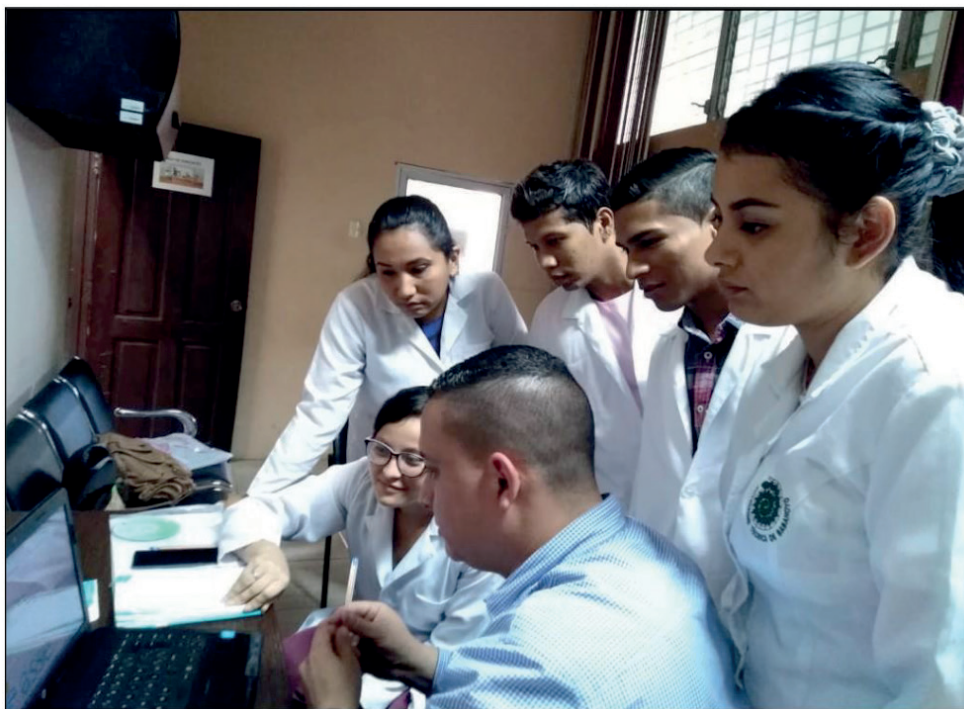
N°	Nombre de la infraestructura	Procedencia
1	Portal de Las viviendas	MIDUVI

5. METODOLOGÍA APLICADA

Problema	Falta de un plan de intervención psicológico en los adultos mayores.
Objetivo general del proyecto	Ejecutar un plan de intervención psicológica a las personas adultas mayores en los diversos cantones de la provincia de Los Ríos.
Linea de investigación	Educación y desarrollo social.
Objetivo plan buen vivir	Objetivo 3: Mejorar la calidad de vida de la población. Objetivo4: Fortalecer las capacidades y potencialidades de la ciudadanía.

MATRIZ # 1

DIAGNOSTICO



Para empezar nuestro proceso de vinculo como grupo nos reunimos con nuestro tutor encargado de grupo para relacionar y socializar todo el material de trabajo que teníamos, con el fin de dejar todo claro e arreglar pequeñas fallas ya que se necesitaba estar todo corregido para poder introducir las fases ya detalladas en nuestro proceso de la investigación.

Para el desarrollo de primera fase nosotros como grupo empezamos con la utilización de nuestro material de trabajo como lo son las historias clínicas, lograremos llegar de una manera más profunda en el estudio de los pacientes y a su vez conseguir un buen diagnóstico y además aplicando los debidos test necesarios.

Como grupo nuestro trabajo es fundamental y más a la hora de aplicar nuestros materiales , porque al trabajar de manera grupal hay más coordinación en ideas y en apoyo y podemos obtener mejores resultados de una manera precisa ,ya que esto es lo que se desea como resultado ya que beneficiara muchos a nuestros participantes los adultos mayores.

Para nuestro trabajo nosotros lo hicimos de manera variada, lo hicimos de forma grupal y de forma individual, como por ejemplo un estudiante con un participante o varios estudiantes con un participante.



Una vez teniendo ya todo en orden y preciso ya con todos los pasos a seguir y con el material a trabajar, se realiza la proyección de manera personal y a realizar las debidas entrevistas con los participantes, y se comenzó a usar diversas técnicas y todo el material para trabajar.

Una vez estando con el participante se comenzaba a realizar el debido trabajo en grupo de manera en que en varios estudiantes se enfocan en un paciente pero una de los estudiantes del grupo era quien estaría a cargo del paciente y haciendo su seguimiento con su historia clínica pero además los otros estudiantes harían el papel de co-terapeutas que le ayudaran en el ámbito emocional y motivacional con pequeñas actividades que tengan como objetivo reducir los niveles de estrés en el paciente.

Porque no se trataba de conversar y dialogar con el paciente y que podía llegar a aburrirse, sino que él se integre en todas las actividades y se siente bien consigo mismo.

PERIODO DE EVALUACIÓN: _____

HISTORIA CLÍNICA

I- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES: _____

EDAD: _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____

INSTRUCCIÓN: _____

OCUPACIÓN: _____

ESTADO CIVIL: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____

REMITENTE: _____

2. MOTIVO DE CONSULTA:

MANIFIESTO

LATENTE:

3- SÍNTESIS DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO:

4- IRRUPCIÓN DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO:

5- TOPOLOGÍA FAMILIAR:

6- TOPOGRAFÍA HABITACIONAL:

7- ANTECEDENTES PSICOPATOLÓGICOS FAMILIARES:

8- HISTORIA EVOLUTIVA: ANAMNESIS AFECTIVIDAD:

PARTO:

LACTANCIA:

MARCHA:

LENGUAJE:

CRISIS VITALES:

CRISIS EXISTENCIALES:

9- ESCOLARIDAD: (PRIMERA INFANCIA)

10- ADAPTACIÓN ESCOLAR:

11- RELACIONES INTERPERSONALES:

12- ADAPTACIÓN SOCIAL:

13-JUEGOS:

14- CONDUCTA SEXUAL:

15- ACTIVIDAD ONÍRICA:

16- HECHOS TRAUMATIZANTES:

17- ADOLESCENCIA Y MADUREZ:

18- APARICIÓN DE LOS CARACTERES SEXUALES:

19- CONDUCTA SEXUAL:

20- ACTIVIDAD ONÍRICA:

21- ADAPTACIÓN SOCIAL:

22- ADAPTACIÓN FAMILIAR:

23- RELACIONES INTRAFAMILIARES:

24- ACTIVIDADES, INTERESES, AFICIONES:

25- PENSAMIENTO:

CONTENIDO DEL PENSAMIENTO:

CURSO DEL PENSAMIENTO:

26- LENGUAJE:

27-PRUEBAS PSICOLÓGICAS APLICADAS:

LA FAMILIA: H.T.P: APTITUDES: ANSIEDAD: DEPRESIÓN: OTRAS

28-DIAGNÓSTICOS:

FENOMÉNICO:

DINÁMICO:

DIFERENCIAL:

ESTRUCTURAL:

29-PRONÓSTICO:

30-TERAPIA:

31-ESQUEMA TERAPÉUTICO:

TEST DE HAMILTON - ESCALA 1 -

A continuación se expresan varias respuestas posibles a cada uno de los 21 apartados. Detrás de cada frase marque con una cruz la casilla que mejor refleje su situación.

N= Nunca
A= Algunas veces
B= Bastantes veces
C= Casi siempre
S= Siempre

TEST DE HAMILTON – ESCALA 1	N	A	B	C	S
1. Me siento triste, desamparado, inútil. Me encuentro pesimista. Llora con facilidad					
2. Me siento culpable. Creo haber decepcionado a los demás. Pienso que mi enfermedad es un castigo					
3. Me parece que no vale la pena vivir. Desearía estar muerto. Pienso en quitarme la vida.					
4. Me siento incapaz de realizar mi trabajo. Hago mi trabajo peor que antes. Me siento cansado, débil. No tengo interés por nada.					
5. Me encuentro lento, parado. Me cuesta concentrarme en algo y expresar mis ideas.					
6. Me encuentro tenso, irritable. Todo me preocupa y me produce temor. Presiento que algo malo puede ocurrirme.					
7. Me siento preocupado por notar palpitaciones, dolores de cabeza. Me encuentro molesto por mi mal funcionamiento intestinal. Necesito suspirar. Sudor copiosamente. Necesito orinar con frecuencia.					
8. Me siento preocupado por el funcionamiento de mi cuerpo y por el estado de mi salud. Creo que necesito ayuda médica.					
9. A veces me siento como si no fuera yo, o lo que me rodea no fuera normal.					
10. Recelo de los demás, no me fío de nadie. A veces me creo que alguien me vigila y me persigue donde quiera que vaya.					
11. Tengo dificultad para conciliar el sueño. Tardo mucho en dormirme.					
12. Tengo un sueño inquieto, me despierto fácilmente y tardo en volver a dormirme.					

13. Me despierto muy temprano y ya no puedo volver a dormirme.					
14. Me siento intranquilo e inquieto, no puedo estar quieto. Me retuerzo las manos, me tiro de los pelos, me muerdo las uñas, los labios.					
15. Tengo poco apetito, sensación de pesadez en el abdomen. Necesito alguna cosa para el estreñimiento.					
16. Me siento cansado y fatigado. Siento dolores, pesadez en todo mi cuerpo. Parece como si no pudiera conmigo.					
17. No tengo ninguna apetencia por las cuestiones sexuales. Tengo desarreglos menstruales.					
18. Peso menos que antes. Estoy perdiendo peso.					
19. No sé lo que pasa, me siento confundido.					
20. Por las mañanas (o por las tardes) me siento peor					
21. Se me meten en la cabeza ideas, me dan constantes vueltas y no puedo librarme de ellas.					

TOTAL :

TEST DE HAMILTON - ESCALA 3 -

PACIENTE:

FECHA:

A continuación se expresan varias respuestas posibles a cada uno de los 20 apartados. Detrás de cada frase marque con una cruz la casilla que mejor refleje su situación.

R = Raramente

A = Algunas veces

M = Muchas veces

S = Siempre

TEST DE HAMILTON – ESCALA 3	R	A	M	S
1. Me siento más nervioso y ansioso de lo normal				
2. Siento miedo sin ver razón para ello				
3. Me enfado con facilidad o siento momentos de mal humor				
4. Siento como si me derrumbara o me fuera a desintegrar				
5. Siento que todo va bien y nada malo puede suceder				
6. Los brazos y las piernas se me ponen trémulos y me tiemblan				
7. Me siento molesto por los dolores de cabeza, cuello y espalda				
8. Me siento débil y me canso con facilidad				
9. Me siento tranquilo y puedo permanecer sentado fácilmente				
10. Siento que mi corazón late con rapidez				
11. Estoy preocupado por los momentos de mareo que siento				

12. Tengo periodos de desmayo o algo así				
13. Puedo respirar bien con facilidad				
14. Siento adormecimiento y hormigueo en los dedos de las manos y de los pies				
15. Me siento molesto por los dolores de estómago y digestiones				
16. Tengo que orinar con mucha frecuencia				
17. Mis manos las siento secas y cálidas				
18. Siento que mi cara se enrojece y me ruborizo				
19. Puedo dormir con facilidad y descansar bien				
20. Tengo pesadillas				

TOTAL:

TEST DE HAMILTON - ESCALA 2 -

PACIENTE:

FECHA:

Esta tristeza me produce verdaderos sufrimientos	
No me encuentro triste	
Me siento algo triste y deprimido	
Ya no puedo soportar ésta pena	
Tengo siempre como una pena encima que no me la puedo quitar	
Me siento desanimado cuando pienso en el futuro	
Creo que nunca me recuperaré de mis penas	
No soy especialmente pesimista, ni creo que las cosas me vayan a ir mal	
No espero nada bueno de la vida	
No espero nada, esto no tiene remedio	
He fracasado totalmente como persona(padre, madre, hijo, profesional, etc.)	
He tenido más fracasos que la mayoría de la gente	
Siento que he hecho pocas cosas que valgan la pena	
No me considero fracasado	
Veó mi vida llena de fracasos	
Ya nada me llena	
Me encuentro insatisfecho conmigo mismo	
Ya no me divierte lo que antes me divertía	
No estoy especialmente satisfecho	
Estoy harto de todo	
A veces me siento despreciable y mala persona	
Me siento bastante culpable	
Me siento prácticamente todo el tiempo despreciable y mala persona	
Me siento muy infame(perverso, canalla) y despreciable	

	No me siento culpable	
	Presiento que algo malo puede sucederme	
	Siento que merezco ser castigado	
	No pienso que esté siendo castigado	
	Siendo que me están castigando o me castigarán	
	Quiero que me castiguen	
	Estoy descontento conmigo mismo	
	No me aprecio	
	Me odio(me desprecio)	
	Estoy asqueado de mí	
	Estoy satisfecho de mí mismo	
	No creo ser pero que otros	
	Me acuso a mí mismo	
	Me siento culpable de todo lo malo que pueda ocurrirme	
	Siento que tengo muchos y muy graves defectos	
	Me critico mucho a causa de mis debilidades y errores	
	Tengo pensamiento de hacerme daño, pero no llegaría a hacerlo	
	Siento que estaría mejor muerto	
	Siento que mi familia estaría mejor si yo me muriera	
	Tengo planes decididos de suicidarme	
	Me mataría si pudiera	
	No tengo pensamientos de hacerme daño	
	No lloro más de lo habitual	
	Antes podía llorar, ahora no lloro ni aún queriéndolo	
	Ahora lloro continuamente. No puedo evitarlo	
	Ahora lloro más de lo normal	

A continuación se expresan varias respuestas posibles a cada uno de los apartados. Detrás de cada frase marque con una cruz la casilla que mejor refleje su situación.

	No estoy más irritable que normalmente	
	Me irrito con más facilidad que antes	
	Me siento irritado todo el tiempo	
	Ya no me irrita ni lo que antes me irritaba	
	He perdido todo mi interés por los demás y ya no me importan en absoluto	
	Me intereso por la gente menos que antes	
	No he perdido mi interés por los demás	
	He perdido casi todo mi interés por los demás y apenas tengo sentimientos hacia ellos	
	Ahora estoy inseguro de mí mismo y procuro evitar el tomar decisiones	
	Tomo mis decisiones como antes	

	Ya no puedo tomar decisiones en absoluto	
	Ya no puedo tomar decisiones sin ayuda	
	Estoy preocupado porque me veo más viejo y desmejorado	
	Me siento feo y repulsivo	
	No me siento con peor aspecto que antes	
	Siento que hay cambios en mi aspecto físico que me hacen parecer desagradable(o menos atractivo)	
	Puedo trabajar tan bien como antes	
	Tengo que esforzarme mucho para hacer cualquier cosa	
	No puedo trabajar en nada	
	Necesito un esfuerzo extra para empezar a hacer algo	
	No trabajo tan bien como lo hacía antes	
	Duermo tan bien como antes	
	Me despierto más cansado por la mañana	
	Me despierto una o dos horas antes de lo normal y me resulta difícil volver a dormir	
	Tardo una o dos horas en dormirme por la noche	
	Me despierto sin motivo en mitad de la noche y tardo en volver a dormirme	
	Me despierto temprano todos los días y no duermo más de cinco horas	
	No logro dormir más de tres o cuatro horas seguidas	
	Me canso más fácilmente que antes	
	Cualquier cosa que hago me fatiga	
	No me canso más de lo normal	
	Me canso tanto que no puedo hacer nada	
	He perdido totalmente el apetito	
	Mi apetito no es tan bueno como antes	
	Mi apetito es ahora mucho menor	
	Tengo el mismo apetito de siempre	
	No he perdido peso últimamente	
	He perdido más de 2 kg. y medio	
	He perdido más de 5 kg.	
	He perdido más de 7 kg. y medio	
	Estoy tan preocupado por mi salud que me es difícil pensar en otras cosas	
	Estoy preocupado por dolores y trastornos	
	No me preocupa mi salud más de lo normal	
	Estoy constantemente pendiente de lo que me sucede y de cómo me encuentro	
	Estoy menos interesado en el sexo que antes	
	He perdido todo mi interés por el sexo	
	Apenas me siento atraído sexualmente	
	No he notado ningún cambio en mi atracción por el sexo	

TOTAL:

TEST DE HAMILTON - ESCALA 1 -

PUNTUACIONES: ¿ / 84 – **DEPRESIÓN -**

PACIENTE:

FECHA:

A continuación se expresan varias respuestas posibles a cada uno de los 21 apartados. Detrás de cada frase marque con una cruz la casilla que mejor refleje su situación.

N= Nunca
A= Algunas veces
B= Bastantes veces
C= Casi siempre
S= Siempre

	TEST DE HAMILTON	N	A	B	C	S
	1. Me siento triste, desamparado, inútil. Me encuentro pesimista. Lloro con facilidad	0	1	2	3	4
	2. Me siento culpable. Creo haber decepcionado a los demás. Pienso que mi enfermedad es un castigo	0	1	2	3	4
	3. Me parece que no vale la pena vivir. Desearía estar muerto. Pienso en quitarme la vida.	0	1	2	3	4
	4. Me siento incapaz de realizar mi trabajo. Hago mi trabajo peor que antes. Me siento cansado, débil. No tengo interés por nada.	0	1	2	3	4
	5. Me encuentro lento, parado. Me cuesta concentrarme en algo y expresar mis ideas.	0	1	2	3	4
	6. Me encuentro tenso, irritable. Todo me preocupa y me produce temor. Presiento que algo malo puede ocurrirme.	0	1	2	3	4
	7. Me siento preocupado por notar palpitaciones, dolores de cabeza. Me encuentro molesto por mi mal funcionamiento intestinal. Necesito suspirar. Sudor copiosamente. Necesito orinar con frecuencia.	0	1	2	3	4
	8. Me siento preocupado por el funcionamiento de mi cuerpo y por el estado de mi salud. Creo que necesito ayuda médica.	0	1	2	3	4
	9. A veces me siento como si no fuera yo, o lo que me rodea no fuera normal.	0	1	2	3	4
	10. Recelo de los demás, no me fío de nadie. A veces me creo que alguien me vigila y me persigue donde quiera que vaya.	0	1	2	3	4
	11. Tengo dificultad para conciliar el sueño. Tardo mucho en dormirme.	0	1	2	3	4
	12. Tengo un sueño inquieto, me despierto fácilmente y tardo en volver a dormirme.	0	1	2	3	4
	13. Me despierto muy temprano y ya no puedo volver a dormirme.	0	1	2	3	4
	14. Me siento intranquilo e inquieto, no puedo estar quieto. Me retuerzo las manos, me tiro de los pelos, me muerdo las uñas, los labios.	0	1	2	3	4
	15. Tengo poco apetito, sensación de pesadez en el abdomen. Necesito alguna cosa para el estreñimiento.	0	1	2	3	4

16. Me siento cansado y fatigado. Siento dolores, pesadez en todo mi cuerpo. Parece como si no pudiera conmigo.	0	1	2	3	4
17. No tengo ninguna apetencia por las cuestiones sexuales. Tengo desarreglos menstruales.	0	1	2	3	4
18. Peso menos que antes. Estoy perdiendo peso.	0	1	2	3	4
19. No se lo que pasa, me siento confundido.	0	1	2	3	4
20. Por las mañanas(o por las tardes me siento peor)	0	1	2	3	4
21. Se me meten en la cabeza ideas, me dan constantes vueltas y no puedo librarme de ellas.	0	1	2	3	4

TOTAL:

TEST DE HAMILTON

PUNTUACIONES: ¿ / 80 –STRESS

PACIENTE:

FECHA:

R = Raramente
A= Algunas veces
M = Muchas veces
S = Siempre

TEST DE HAMILTON	R	A	M	S
1. Me siento más nervioso y ansioso de lo normal	1	2	3	4
2. Siento miedo sin ver razón para ello	1	2	3	4
3. Me enfado con facilidad o siento momentos de mal humor	1	2	3	4
4. Siento como si me derrumbara o me fuera a desintegrar	1	2	3	4
5. Siento que todo va bien y nada malo puede suceder	4	3	2	1
6. Los brazos y las piernas se me ponen trémulos y me tiemblan	1	2	3	4
7. Me siento molesto por los dolores de cabeza, cuello y espalda	1	2	3	4
8. Me siento débil y me canso con facilidad	1	2	3	4
9. Me siento tranquilo y puedo permanecer sentado fácilmente	4	3	2	1
10. Siento que mi corazón late con rapidez	1	2	3	4
11. Estoy preocupado por los momentos de mareo que siento	1	2	3	4
12. Tengo periodos de desmayo o algo así	1	2	3	4
13. Puedo respirar bien con facilidad	4	3	2	1
14. Siento adormecimiento y hormigueo en los dedos de las manos y de los pies	1	2	3	4
15. Me siento molesto por los dolores de estómago y digestiones	1	2	3	4
16. Tengo que orinar con mucha frecuencia	1	2	3	4
17. Mis manos las siento secas y cálidas	4	3	2	1
18. Siento que mi cara se enrojece y me ruborizo	1	2	3	4
19. Puedo dormir con facilidad y descansar bien	4	3	2	1

20. Tengo pesadillas	1	2	3	4
----------------------	---	---	---	---

TOTAL:

TEST DE HAMILTON - ESCALA 2 - PUNTACIONES - ANSIEDAD -

A continuación se expresan varias respuestas posibles a cada uno de los apartados.
Detrás de cada frase

2	Esta tristeza me produce verdaderos sufrimientos	
0	No me encuentro tris te	
1	Me siento algo triste y deprimido	
3	Ya no puedo soportar ésta pena	
2	Tengo siempre como una pena encima que no me la puedo quitar	
1	Me siento desanimado cuando pienso en el futuro	
2	Creo que nunca me recuperaré de mis penas	
0	No soy especialmente pesimista, ni creo que las cosas me vayan a ir mal	
2	No espero nada bueno de la vida	
3	No espero nada, esto no tiene remedio	
3	He fracasado totalmente como persona(padre, madre, hijo, profesional, etc.)	
1	He tenido más fracasos que la mayoría de la gente	
2	Siento que he hecho pocas cosas que valgan la pena	
0	No me considero fracasado	
2	Veó mi vida llena de fracasos	
2	Ya nada me llena	
1	Me encuentro insatisfecho conmigo mismo	
1	Ya no me divierte lo que antes me divertía	
0	No estoy especialmente satisfecho	
3	Estoy harto de todo	
1	A veces me siento despreciable y mala persona	
2	Me siento bastante culpable	
2	Me siento prácticamente todo el tiempo despreciable y mala persona	
3	Me siento muy infame(perverso, canalla) y despreciable	
0	No me siento culpable	
1	Presiento que algo malo puede sucederme	
3	Siento que merezco ser castigado	
0	No pienso que esté siendo castigado	
2	Siendo que me están castigando o me castigarán	
3	Quiero que me castiguen	
1	Estoy descontento conmigo mismo	

1	No me aprecio	
2	Me odio(me desprecio)	
2	Estoy asqueado de mí	
0	Estoy satisfecho de mí mismo	
0	No creo ser pero que otros	
2	Me acuso a mí mismo	
3	Me siento culpable de todo lo malo que pueda ocurrirme	
2	Siento que tengo muchos y muy graves defectos	
1	Me critico mucho a causa de mis debilidades y errores	
1	Tengo pensamiento de hacerme daño, pero no llegaría a hacerlo	
2	Siento que estaría mejor muerto	
2	Siento que mi familia estaría mejor si yo me muriera	
3	Tengo planes decididos de suicidarme	
2	Me mataría si pudiera	
0	No tengo pensamientos de hacerme daño	

Marque con una cruz la casilla que mejor refleje su situación.

0	No lloro más de lo habitual	
3	Antes podía llorar, ahora no lloro ni aún queriéndolo	
2	Ahora lloro continuamente. No puedo evitarlo	
1	Ahora lloro más de lo normal	
0	No estoy más irritable que normalmente	
1	Me irrito con más facilidad que antes	
2	Me siento irritado todo el tiempo	
3	Ya no me irrita ni lo que antes me irritaba	
3	He perdido todo mi interés por los demás y ya no me importan en absoluto	
1	Me intereso por la gente menos que antes	
0	No he perdido mi interés por los demás	
2	He perdido casi todo mi interés por los demás y apenas tengo sentimientos hacia ellos	
1	Ahora estoy inseguro de mí mismo y procuro evitar el tomar decisiones	
0	Tomo mis decisiones como antes	
3	Ya no puedo tomar decisiones en absoluto	
2	Ya no puedo tomar decisiones sin ayuda	
1	Estoy preocupado porque me veo más viejo y desmejorado	
3	Me siento feo y repulsivo	
0	No me siento con peor aspecto que antes	
2	Siento que hay cambios en mi aspecto físico que me hacen parecer desagradable(o menos atractivo)	
0	Puedo trabajar tan bien como antes	

1	Tengo que esforzarme mucho para hacer cualquier cosa	
3	No puedo trabajar en nada	
2	Necesito un esfuerzo extra para empezar a hacer algo	
1	No trabajo tan bien como lo hacía antes	
0	Duermo tan bien como antes	
1	Me despierto más cansado por la mañana	
2	Me despierto una o dos horas antes de lo normal y me resulta difícil volver a dormir	
2	Tardo una o dos horas en dormirme por la noche	
2	Me despierto sin motivo en mitad de la noche y tardo en volver a dormirme	
3	Me despierto temprano todos los días y no duermo más de cinco horas	
3	No logro dormir más de tres o cuatro horas seguidas	
1	Me canso más fácilmente que antes	
2	Cualquier cosa que hago me fatiga	
0	No me canso más de lo normal	
3	Me canso tanto que no puedo hacer nada	
3	He perdido totalmente el apetito	
1	Mi apetito no es tan bueno como antes	
2	Mi apetito es ahora mucho menor	
0	Tengo el mismo apetito de siempre	
0	No he perdido peso últimamente	
1	He perdido más de 2 kg. y medio	
2	He perdido más de 5 kg.	
3	He perdido más de 7 kg. y medio	
0	Estoy tan preocupado por mi salud que me es difícil pensar en otras cosas	
1	Estoy preocupado por dolores y trastornos	
0	No me preocupa mi salud más de lo normal	
3	Estoy constantemente pendiente de lo que me sucede y de cómo me encuentro	
1	Estoy menos interesado en el sexo que antes	
3	He perdido todo mi interés por el sexo	
2	Apenas me siento atraído sexualmente	
0	No he notado ningún cambio en mi atracción por el sexo	

INFORME PSICOLÓGICO

I. DATOS GENERALES:

NOMBRE Y APELLIDOS: Rosa Martínez Paz

FECHA DE NACIMIENTO: 03/06/1954 EDAD: 65

LUGAR DONDE VIVE: Ciudadela “Nueva Babahoyo”

FECHA DE EVALUACIÓN: 09/07/19 EXAMINADORA: Neiva Vera

II. MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente manifiesta que no recuerda casi nada de su infancia, ha sufrido mucho, nunca ha sido feliz, tiene anemia y diabetes, la cual hay veces que no se levanta de la cama porque se siente débil o de mal humor, días come y días que tiene para el pasaje va donde sus hijas por el almuerzo, no trabaja. No conversa mucho con sus vecinos. Hizo alfabetización, pero no recuerda nada de las clases impartidas.

III. OBSERVACIONES GENERALES DE LA CONDUCTA

Paciente de testp , de piel oscura, cabello cortó color negro, contextura delgada, postura encorvada, denotando una expresión facial de vergüenza frente al entrevistador, se encogía y pasa sus manos por su cara y cabello al preguntarle acerca de la referencia familiar, se contrae físicamente la mayor parte del tiempo. Su estado de ánimo es deprimido, cansado, poco activa.

TÉCNICAS PSICOLÓGICAS UTILIZADAS

Test De Hamilton Escala 1 – DEPRESIÓN

Presenta una depresión moderada durante los últimos años de su vida, se caracteriza por la presencia de una profunda tristeza, pérdida de interés o ausencia de sus actividades anteriormente placenteras. Se siente menos positiva, duda de su propio valor personal y su autoconfianza es muy baja.

Escala 2 – ANSIEDAD

Presenta ansiedad generalizada provocando un déficit funcional y un malestar que le impulsa frecuentemente por ayuda médica

Escala 3 – ESTRÉS

Paciente presenta factores de estresantes como una preocupación excesiva por su salud, teniendo pensamientos irracionales o pesimistas de sí mismo.

RECOMENDACIONES

- Se le recomienda que pase más tiempo con sus hijas y nietos.
- Mantenerse ocupada y enfocar su energía en alguna actividad propositiva.
- Poner en práctica diferentes actividades que le den placer, como cuidar sus plantas, ayudan a relajarla.
- Visitar a alguna vecina de confianza, mantenerse con buen sentido del humor.
- Pensar siempre en positivo, sin agobiar.

SOCIALIZACIÓN DEL PROYECTO



Para la realización de nuestro proyecto de vínculo con la comunidad en la ciudadela “Nuevo Babahoyo”, comenzamos con una pequeña reunión con la líder barrial la Sra. Nelly Flores la presidenta de la comunidad además ella ya contaba con la suficiente experiencia porque ya via trabajado en proyectos anteriores en la ciudadela.

En la reunión la señora Nelly Flores nos dio la aprobación para que demos inicio a nuestro proyecto ya que su resultado sería muy beneficioso para los habitantes de la ciudadela.



La presidenta nos brindó mucho apoyo en cada paso que se daba en el proyecto en ejecución, y se mostró lo más colaborativa posible ayudando en cada paso que se daba en la ejecución del proyecto, y su ayuda fue fundamental en la ejecución del mismo.

Nosotros como grupo estuvimos siempre unidos en cada paso que dábamos y con la sumatoria de la presidenta y los habitantes que participaron ellos aceptaron nuestra presencia de una manera muy emotiva y afectuosa.

En nuestro trabajo los participantes se mostraron muy emocionados, y pudimos observar que los participantes de la comunidad carecían de afecto y de cariño y con facilidad pudimos observar lo que nos transmitían lo cual como grupo nos sorprendió mucho.

Ellos en cada intervención y dialogo es fácil notar su tristeza, soledad y falta de cariño además tienden a renegar mucho por la vida y por lo que quisieron y no lo obtuvieron para mejor vida además lo que siempre nos recalcan es la falta de atención hacia ellos que se da en su entorno.



Para la inauguración de nuestro proyecto de vínculo con la comunidad las respectivas autoridades se hicieron presentes antes, durante y después de la ejecución del proyecto de vínculo con la colectividad.

Las personas encargadas del MIDUVI quienes están a cargo de la ciudadela o comunidad ellos aprobaron la iniciativa que tenemos para ejecución del proyecto ya que beneficiaría a muchos adultos mayores y nos felicitaron por el proyecto y por los objetivos propuestos en el mismo, nos dijeron que contábamos con su apoyo incondicional.

Nuestra labor es de mucha ayuda y les servirá mucho a las personas que habitan en la ciudadela y ellos manifiestan que se sienten más seguros por nuestra presencia

en conjunto como grupo y así aprovechar los beneficios del mismo en conjunto de las instituciones gubernamentales en ayuda de los más vulnerables económicamente hablando, y aquí nosotros como representantes de la Universidad Técnica de Babahoyo en vínculo con la comunidad.



Antes del programa organizado por nuestro grupo nosotros junto con la presidenta barrial visitamos a los habitantes haciéndole llegar la debida invitación personalmente y así asistan a la inauguración del evento.

En aquella reunión se les expuso punto a punto en que trataba nuestro proyecto con la comunidad ya que era necesario que conozcan la importancia del proyecto y en que los beneficiaria a ellos.

En nuestro acto de inauguración lo que se realizo fue la intervención de la tutora encargada del proceso de vínculo con la comunidad luego cada jefe de grupo explico el plan de trabajo que se iba a ejecutar paso a paso.



Se dio a entender de la mejor manera de que se trataba el proyecto y que consistía en el estudio a fondo con personas adultas mayores sobre el problema del estrés.

En la ciudadela “Nuevo Babahoyo” se da una cifra que aproxima a una cantidad de doscientas seis familias habitando en el lugar, se presentaba en pequeñas comparticiones divididos en cuatro departamentos en las que se dividían y se compartían por cuatro familias distintas.

Con la presencia de los habitantes de la comunidad que van a formar parte de nuestro proyecto se les dio una explicación del proyecto en qué consistía y en que se beneficiarían con nuestro ayuda.



En el acto de inauguración la tutora encargada de todos los grupos de vínculos se presentó con la comunidad y cada jefe de grupo tuvo su intervención explicando cada propuesta y cada objetivo propuesto a conseguir en su proyecto con la comunidad.



Era En el proceso nuestro grupo fue recibido de una excelente por las personas beneficiarias de nuestro proyecto ellos manifestaban que iba a ser de mucha ayuda para ellos ya que se sentían vulnerables, solos y sin ayuda y es verdad esa es la realidad de nuestro país.

Observando la realidad todos los habitantes de la ciudadela son de bajos recursos económicos y es un gran problema porque no pueden cubrir sus necesidades diarias y además otros problemas que se presentan por su edad las cuales dificultan sus capacidades físicas y mentales.

El sentimiento de sentirse solos les afecta mucho ya que ellos no tienen familiares que vivan cerca además no los visitan sus familiares y con ellos están vulnerables a la soledad y presentar un bajo estado de ánimo y tratan de reunirse con personas con los mismos problemas.

Es de mucha importancia recalcar que los adultos mayores necesitan mucho que le brinden ayuda que no los dejen solos ya que estarían vulnerables a la depresión y al estrés.

PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES A TRATAR



MESES Y SEMANAS DE INTERVENCIÓN.

En la presente planificación, establecimos por semana las intervenciones a realizar mediante el proyecto, detallando 14 semanas de trabajo participativo con la comunidad.

En la primera semana 1 del mes de Junio nos reunimos con la coordinadora de vínculo de la carrera de Psicología Clínica la Master Fanny López tobar dando ella a conocer los diferentes proyectos para su aplicación en el vínculo con la comunidad.

En la semana 2 del mes de Junio seleccionamos el lugar para la aplicación del proyecto de vínculo con la comunidad donde nos dirigimos a dialogar con la líder Barrial de la Ciudadela nuevo Babahoyo la señora Nelly Flores

En la semana 3 del mes de Junio nos reunimos con el Tutor asignado donde dialogamos acerca de las actividades a realizar en el proyecto de Vinculación.

En el mes de Julio semana 1 nos dirigimos a la Ciudadela donde realizamos vinculación con el fin de seleccionar las personas Adultas Mayores que serán las beneficiarias del proyecto de Vínculo con la Colectividad.

Semana 2 del mes Julio acudimos a la Ciudadela con la finalidad de aplicar una entrevista clínica a cada uno de los beneficiarios.

Semana 3 del mes de Julio nos reunimos con el Tutor para facilitarnos la Historia Clínica y el Reactivo que sería aplicado a cada uno de los beneficiarios.

Semana 4 del mes de Julio aplicamos la Historia Clínica a cada uno de los beneficiarios.

Semana 5 del mes de Julio y la semana 1 del mes de Agosto se realizó la aplicación de Reactivos Psicológicos.

En la semana 2 del Mes de Agosto donde se pudo observar los resultados del Reactivo Aplicado.

Semana 3 del mes de Agosto donde realizamos Actividades Motivacionales en conjunto con los beneficiarios.

Semana 4 del mes de Agosto Mediante los resultados obtenidos se procedió a la elaboración de los Diagnósticos Individuales.

En la semana 1 del mes de Septiembre se elaboró el Informe Psicológico Individual. En la Semana 2 del mes de Septiembre se aplicó la encuesta.

Meses	Semanas													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Junio														
Julio														
agosto														
septiembre														

MATRIZ # 2

ACTIVIDAD LÚDICA

ACTIVIDAD MOTIVACIONAL ANTI-ESTRÉS Ciudadela Nuevo Babahoyo

Plan de intervención psicológica para reducir el nivel de estrés en la población de adultos mayores y los centros gerontológicos de la provincia de Los Ríos, periodo 2017-2020.

I. TEMA: El estrés como factor de riesgo psicológico para la salud mental.

OBJETIVO GENERAL:

- Prevenir un alto riesgo de estrés en adultos mayores.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

- Profundizar sobre el estrés como factor de riesgo para la salud mental, y desarrollo de aptitudes motivacionales en los adultos mayores.
- Informar sobre las causas del alto nivel de estrés en adultos mayores.

N°	ACTIVIDAD	TIEMPO	OBJETIVOS	METODOLOGÍA	RECURSOS	RESPONSABLES
I.	Saludo De Bienvenida	9H00-9H10	Saludar y dar la bienvenida a cada participante.	Saludo cordial.	Facilitator y participates	Thaylee Rodriguez
	Asistencia	9H10-9H15	Constar la presencia de los Participantes.	NÓMINA	Lista De Los Participants	Neiva Vera
	Dinámica De Integración	9H15-9H25	Ser Motivadores para establecer un vínculo con los participantes.	Dinámica "Nombres de frutas"	Participantes y facilitator	Neiva Vera
II.	Presentación Del Tema					
	Ejercicio "Preguntas Y Respuestas"	9H25-9H30	Manifestar el estrés como fuente de preocupación externa.	Responder preguntas	Facilitadores y participantes	Lilibeth Velarde
	Procesamiento	9H30-09H40	Identificar el estrés como problema ambiental en el entorno	Interaction	Participantes y facilitadores	Lilibeth Velarde
III.	Trabajo De Grupo					
IV.	División De Grupos	9h40-9h45	Dividir Los Grupos Junto Con Los Facilitadores.	Dinámica "Pasa La Papa"	Nombres De Cada Uno De Los Inegranes Para Reconocerlos.	Lilibeth Velarde
	Consignas De Trabajo Actividad: Individualmente Dibujan Un Arbol Familiar. Luego Socializan Explicando Los Dibujos.	9H45-9H50	Que los participantes compartan entre sus compañeros el trabajo realizado y generen conclusiones y recomendaciones.	Trabajo grupal	Hojas de papel bond y esferografos	Adonis Quinto
V.	Conclusiones, Síntesis Y Compromisos	10H05-10H10	Lograr que todos tengan claros conocimientos sobre el estrés.	Expositiva INDIVIDUAL	Participantes y facilitador	Geovanny Zapata
VI.	Despedida	10h15-10h-20	Lograr una despedida afectiva entre los participantes	Expresión de afectos.	Participantes y facilitador	Geovanny Zapata

INFORME DE PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA COMUNIDAD

INTRODUCCIÓN

El proyecto “Plan de intervención psicológica para reducir el nivel de estrés en la población de adultos mayores y los centros gerontológicos de la Provincia de los Ríos periodo 2017-2020”. A resultado de gran beneficio gracias a la intervención psicológica dada, lo que ha permitido a la comunidad un conocimiento e información sobre el estrés, sus causas, efectos y futuras consecuencias, con el fin de prevenirlo y reducirlo en la población de adultos mayores de la ciudadela Nuevo Babahoyo, utilizando como herramienta historias clínicas para evaluar cada proceso de vida de los participantes, además de talleres entre otras intervenciones psicoterapéuticas, permitiendo de esta manera que durante este periodo se obtengan mejores resultados en beneficio de la comunidad .

Las funciones realizadas han sido:

- Identificar el problema principal en los adultos mayores de la ciudadela.
- Prevenir e informar a la comunidad la problemática detectada.
- Aportar un enfoque psicológico con un equipo interdisciplinario.
- Realizar las investigaciones necesarias a cada uno de los participantes acerca de su entorno.
- Ser un equipo humanitario, con una estrategia psicoterapéutica.

En esta primera fase del proyecto “Plan de intervención psicológica para reducir el nivel de estrés en la población de adultos mayores y los centros gerontológicos de la provincia de Los Ríos periodo 2017-2020”.

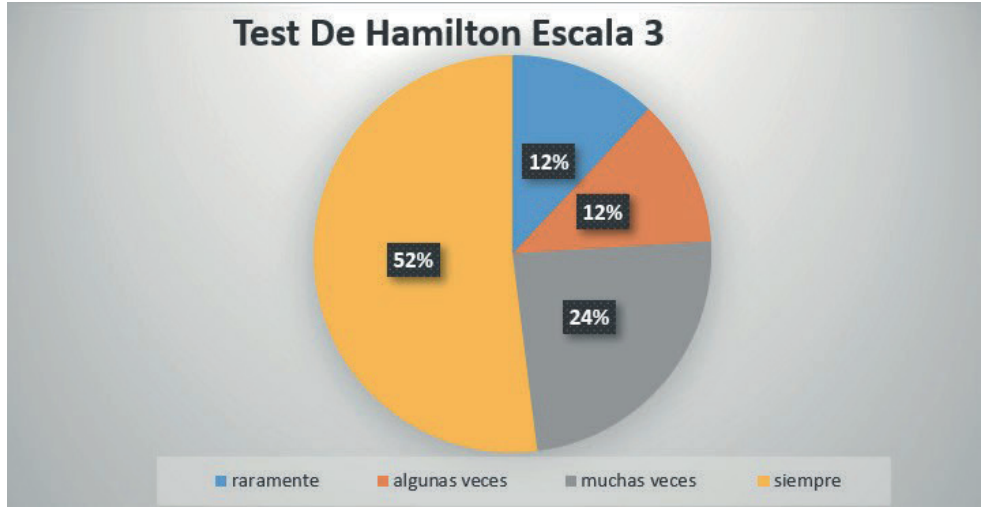
Se atendió la salud mental de los adultos mayores de la ciudadela tanto en hombres como en mujeres, obteniendo a través de la exploración psicológica un psicodiagnostico lo cual sirvió para detectar los rasgos emergentes para un nivel de estrés en cada uno de los individuos tratados, evidenciando la presencia de patologías emocionales cognitivas y comportamentales, que merman el desarrollo armónico perjudicando su calidad de vida.

Test De Hamilton Esc 3	Adultos Mayores		Adultos Mayores	Total	Porcentaje
Resultados	Hombres		Mujeres	Hombre-Mujer	%
Raramente	1		2	3	12%
Algunas Veces	1		2	3	12%
Muchas Veces	2		4	6	24%
Siempre	4		9	13	52%
Total	8		17	25	100%

Para la segunda fase del proyecto, se contempla que a través del abordaje psicoterapéutico, con el uso de varias herramientas y técnicas, se estimule el desarrollo

de habilidades sociales, psicodinámicas cognitiva que permitan mejorar las relaciones sociales y familiares para una mejor calidad de vida en los adultos mayores de la ciudadela nuevo Babahoyo.

Se obtuvo como resultado que la mitad de la población padece una dificultad siempre totalitaria con diferentes molestias según las preguntas establecidas en la escala de estrés 3 de Hamilton.



Esta escala permite medir la identificación de un alto o bajo índice de problemáticas psicológicas en el ser humano específicamente determinar el nivel de estrés que una persona puede alcanzar, con este fin fue la utilización de este instrumento evaluativo, con indicadores acerca de la salud mental



En horas de la mañana se realizó el acto de clausura de vínculo con la comunidad, en el auditorio de la carrera de Psicología Clínica con los compañeros de diversos grupos

de vinculación y los líderes barriales de cada uno de los grupos donde expresamos agradecimientos y la gran satisfacción de poder haber sido parte de este proceso universitario donde se aprendió más sobre nuestra carrera perfeccionar, en dicho acto se llevó a cabo con la presencia del docente tutor y autoridades de la institución.

8.1 BIBLIOGRAFÍA / LINKOGRAFÍA

Bibliografía- Linkografía
<ul style="list-style-type: none"> • https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003211.htm • https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/stress-management/in-depth/stress-symptoms/art-20050987 • http://www.psicomundo.com/tiempo/cvepe2/clase11.htm • http://www.transformatuestres.com/como-ayudar-a-los-adultos-mayores-a-manejar-el-estres/ • https://www.nascia.com/el-estres-en-las-personas-mayores-ese-gran-olvidado/ • http://www.institutferran.org/documentos/hamilton.pdf • http://www.depresion.psicomag.com/esc_hamilton.php

CRITERIOS DE VALORACION		Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente	OBSERVACIONES
GRADO DE SATISFACCIÓN	La calidad de las actividades desarrolladas.	0	0	0	5	20	Para la obtención de mejores resultados en cada uno de los participantes es necesario la realización de la segunda fase del proyecto
	El cumplimiento de sus necesidades o expectativas.	0	0	0	6	19	
	La satisfacción de la organización con la implementación del proyecto.	0	0	0	2	23	
	El comportamiento de losEstudiantes	0	0	0	1	24	
	El comportamiento de losDocentes Técnicos.	0	0	0	2	23	

Nombre de la Organización	Ciudadela “Nuevo Babahoyo”
Ubicación de la Organización	Ciudadela Nuevo Babahoyo, Vía Montalvo km 3 1/2, al lado de la Unidad Educativa Replica Eugenio Espejo.
Coordinador de la Organización	Sra. Nelly Flores Carpio
Nombre del Proyecto	“Plan de Intervención Psicológica para reducir el nivel de estrés en la población de adultos mayores y los Centros Gerontológicos de la Provincia de Los Ríos, Periodo 2017-2020”
Fecha de realización de la encuesta	20-Septiembre del 2019

ENCUESTA A LOS BENEFICIARIOS INVOLUCRADOS EN EL PROYECTO DE VINCULACIÓN

ENCUESTA TABULADA

1.- LA CALIDAD DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS



ANALISIS:

Según la encuesta realizada a 25 adultos mayores nos da como resultados que para 5 de los beneficiarios la calidad de las actividades fue muy buena, y a 20 excelente

INTERPRETACION: la encuesta indica que la calidad de las actividades desarrolladas fue excelente

2.- EL CUMPLIMIENTO DE SUS NECESIDADES O EXPECTATIVAS



ANALISIS:

Según la encuesta realizada a 25 adultos mayores nos da como resultados que para 6 de los beneficiarios el cumplimiento de sus necesidades y expectativas fue muy buena, y a 19 excelente

INTERPRETACION: La encuesta indica que se logró cumplir las necesidades y expectativas de los adultos mayores.

3. LA SATISFACCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN CON LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO.



ANALISIS: Según la encuesta realizada a 25 adultos mayores nos da como resultados que para 2 de los beneficiarios la satisfacción de la organización con la implementación del proyecto fue muy buena, y a 23 excelente

INTERPRETACION: la encuesta indica que la satisfacción de la organización con la implementación del proyecto fue excelente

4. EL COMPORTAMIENTO DE LOS ESTUDIANTES



ANALISIS: Según la encuesta realizada a 25 adultos mayores nos da como resultados que para 1 de los beneficiarios el comportamiento de los estudiantes fue muy buena, y a 24 excelente

INTERPRETACION: la encuesta indica que el comportamiento de los estudiantes fue el correcto

5. EL COMPORTAMIENTO DE LOS DOCENTES TÉCNICOS.



ANALISIS:

Según la encuesta realizada a 25 adultos mayores nos da como resultados que para 2 de los beneficiarios el comportamiento de los docentes técnicos fue muy buena, y a 23 excelente

INTERPRETACION: la encuesta indica que el comportamiento de los docentes técnicos fue el correcto

INFORME EJECUTIVO FINAL

Unidad académica/Facultad/Carrera
Universidad Técnica De Babahoyo Facultad De Ciencias Jurídicas, Sociales Y De La EducaciónEscuela De Psicología
Docente técnico responsable
Psic. Ena Haydee Dueñas Galarza Msc.
Nombre del proyecto
“Plan de Intervención Psicológica para reducir el nivel de estrés en la población de adultos mayores y los Centros Gerontológicos de la Provincia de Los Ríos, Periodo 2017-2020”
Resumen ejecutivo del proyecto:

El proyecto realizado en la ciudadela “Nuevo Babahoyo”, de la ciudad de Babahoyo, fue desarrollado de manera exitosa llevando a cabo el cumplimiento del objetivo N.1 correspondiente a la primera fase y las actividades que formaban parte de este. En donde los participantes, personas adultas mayores fueron los beneficiados de este proyecto.

Mientras se llevó a cabo el desarrollo de este proyecto se pudo constatar que hay casos en donde los participantes han sido abandonados por sus familiares, o han sido víctimas de violencia tanto verbal como psicológica, no cuentan con ingresos económicos estables para poder vivir en una buena condición. Según lo relatado por ellos indican que varios de sus principales problemas son la falta de compañía, comprensión y afecto. Debido a todas estas situaciones desfavorables por la que pasan, estas personas requieren ayuda humanitaria para poder fortalecer su estado mental, psicológico y físico. En la realización de este proyecto se trabajó de manera directa con los participantes usando las herramientas necesarias para conocer el estado de la salud mental de cada uno de los adultos mayores, con el fin de mejorar su calidad de vida. Este proyecto tuvo una buena acogida, los participantes se mostraron muy interesados y colaboradores durante todo el proceso

En este proyecto se dio el cumplimiento del primer objetivo que pertenecía la primera fase. en donde se pudo obtener información diagnóstica de la situación psicológica de cada adulto mayor. Dentro de este proceso nos acogimos al horario de disponibilidad de los adultos mayores en incluso se realizó intervenciones domiciliarias con el fin de obtener la información necesaria.

MATRIZ GIIES-CEAACES

NOMBRE	“PLAN DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA REDUCIR EL NIVEL DE ESTRÉS EN LA POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES Y LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS DE LA PROVINCIA DE LOS RÍOS, PERIODO 2017-2020”
TIPO	Vinculación
PROGRAMA	Tejido social
FECHA DE INICIO	05/06/2019
FECHA FIN PLANEADO	2019
FECHA FIN REAL	20/09/2019
ÁREA CONOCIMIENTO	Ciencias sociales, educación comercial y derecho
SUBÁREA DE CONOCIMIENTO	Ciencias sociales y del comportamiento
SUBÁREA ESPECÍFICA	Psicología
ALCANCE	Territorial provincial

NARCISA DOLORES PIZA BURGOS - MAGISTER EN ORIENTACION EDUCATIVA VOCACIONAL Y PROFESIONAL. DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO. FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

XAVIER EDUARDO FRANCO CHOEZ - MASTER EN MEDIACION FAMILIAR, LABORAL Y ORGANIZACIONAL. MASTER EN PSICOTERAPIAS DE TERCERA GENERACIÓN. DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO. FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

FELIX AGUSTÍN BRAVO FAYTONG - MAGISTER EN ENSEÑANZA DE LA FÍSICA. MAGISTER EN EDUCACIÓN EN CIENCIAS EXACTAS NATURALES. DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO. FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

DANIEL ALEJANDRO GOMEZ VILLALBA - MASTER EN CIENCIAS PENALES Y CRIMINOLOGÍA. DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO. FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD
SERVICIO COMUNITARIO

INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA REDUCIR EL NIVEL DE ESTRÉS EN LA POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES

 www.atenaeditora.com.br
 contato@atenaeditora.com.br
 [@atenaeditora](https://www.instagram.com/atenaeditora)
 www.facebook.com/atenaeditora.com.br

VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD
SERVICIO COMUNITARIO

INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA REDUCIR EL NIVEL DE ESTRÉS EN LA POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES

 www.atenaeditora.com.br
 contato@atenaeditora.com.br
 [@atenaeditora](https://www.instagram.com/atenaeditora)
 www.facebook.com/atenaeditora.com.br