



**UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMÉRICAS**  
Facultad de Educación Social y Desarrollo Humano  
Escuela de Educación Social

Trabajo de Grado para optar el título de Licenciada  
En Gerontología

Tesis

**FACTORES SENILES QUE AFECTAN EL  
ENVEJECIMIENTO DE LAS PERSONAS  
ADULTAS MAYORES EN NAOS  
BARRIO BALBOA**

Presentado por:

Valencia López, Julia Esther Cd: 8 256 608

Asesor:

Magíster: Ofelia de Reyes

Panamá, 2018

## **DEDICATORIA**

Con mucho cariño dedico mi tesis de Licenciatura en Gerontología, a mí queridos padres Lucila López de Valencia y Felipe Nery Valencia M. Al señor Cecilio Espinosa (Chilo). Quienes fueron pilar importante e inspiración en mi vida.

También a los profesores que me permitieron crecer como ser humano y desarrollarme como persona, especialmente a la profesora Adela Montesa gracias por trasmitirme todo el cúmulo de conocimientos.

También quiero extender este reconocimiento a mis hermanas (o) Evaristo, Rebeca, Cecilia, María Nela y Sol a mis demás familiares que siempre estuvieron conmigo en mis momentos de alegrías y tristezas. Gracias por no dejarme sola.

A cada colaborador que me expresó su amistad y nobleza dentro de la Universidad y fuera de ella.

Julia Esther Valencia López

## **Agradecimiento**

Muy agradecida con Dios por haberme guiado en cada momento y oportunidad al realizar este trabajo, y sobre todo por la fuerza amor y dedicación que me brindó al escuchar mis oraciones, a todas las personas que de una manera u otra me impulsaron a seguir adelante y no desfallecer, quienes fueron parte de mi inspiración, espero realizar este trabajo en beneficio de mis hermanos y Dios, darle gloria y honra a su nombre.

En primer lugar, quiero dar las gracias a mis padres, Felipe Nery Valencia y Lucila López de Valencia por haberme apoyado a lo largo de este camino; les agradezco su incondicional apoyo y comprensión para obtener este título.

A mis compañeras Edilia Esther Ortiz (Chola), Mónica Benavides (mí, Mona) y Yariela Navarro que me ayudaron a cumplir una meta más en mi vida; sin ustedes no hubiera sido posible. A la Universidad Especializada de las Américas por darme la oportunidad de lograr una meta más.

Julia Esther Valencia López

## RESUMEN

El trabajo de investigación factores de la senilidad que afectan el envejecimiento de las familias del corregimiento de Naos de Barrio Balboa distrito de la Chorrera, Provincia de Panamá Oeste.

Tomando referencias de estudios realizados a nivel internacional y nacional buscando dar una mejor comprensión del tema a los familiares de las personas adultas mayores que están en riesgo de cómo mantener un envejecimiento saludable. La población con estos factores., debido que las personas adultas mayores están ocupando el mayor número en la población con factores de senilidad, es por ello que se hace necesario que se conozcan cuáles son, cómo se presentan los factores de senilidad durante el envejecimiento en las personas adultas mayores que los sitúan en los diferentes tipos de envejecimiento.

Se describe los diferentes factores de senilidad que afectan el envejecimiento de las personas adultas mayores, de Naos de Barrio Balboa, como están siendo afectadas y, cómo influyen en el desarrollo de las actividades de la vida diaria. También se identificaron los factores de senilidad que causan daños a estas personas en su envejecimiento dejándolos en completa dependencia, se enumeran los factores de senilidad que se encontraron dentro de la comunidad y que afectan la funcionalidad.

El estudio exploratorio-descriptivo y la relación de los factores seniles que afectan el envejecimiento en las personas adultas mayores ha surgido para Orientar en cuanto a los factores que presenta la senilidad y brindar un mejor envejecimiento en cada adulto mayor. Se realizó el estudio por medio de la observación utilizando como instrumento la encuesta dirigida a los familiares de las personas adultas mayores, se pudo conocer que los factores de senilidad que están afectando el envejecimiento de la población son infinitos sin embargo mencionamos; la economía, la apatía, las enfermedades, entre otras.

Palabras claves: Persona Adulta Mayor, Senilidad, Envejecimiento, Economía, Enfermedad.

## **ABSTRACT**

The work of investigation factors of senility that affect the aging of the families of the corregimiento of Naos of Barrio Balboa district of Chorrera, Province of Panama West

Taking references of studies carried out at an international and national level seeking to give a better understanding of the topic to the relatives of the elderly who are at risk of how to maintain a healthy aging. The population with these factors. Because the elderly is occupying the largest number in the population with senility factors, that is why it is necessary to know what they are, how the senility factors occur during aging in older adults who place them in different types of aging

We describe the different factors of senility that affect the aging of older adults, of Naos de Barrio Balboa as they are being affected, and how they influence the development of activities of daily life. The factors of senility that cause damage to these people in their aging were also identified, leaving them in complete dependence. The senility factors that were found within the community that affect them in their functionality are listed.

The exploratory-descriptive study that seeks to define the relationship of senile factors that affect aging in older adults. It seeks to guide in terms of the factors that senility presents and provide better aging in each older adult. This was done through observation using as an instrument the survey aimed at the relatives of older adults, by which He was able to know that the factors of senility that are affecting the aging of the study population are the economy, apathy, diseases, among others.

Keywords: Older Adult Person, Senility, Aging, Economy, Illness.

## CONTENIDO GENERAL

### INTRODUCCIÓN

PÁGINA

### ÍNDICE DE CUADROS Y GRAFICAS

### ÍNDICE GENERAL

#### CAPITULO I: ASPECTOS GENERALES DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema.....	13
1.2. Problema de Investigación.....	18
1.3. Justificación.....	18
1.4. Hipótesis de la Investigación.....	19
1.5. Objetivos.....	19
1.5.1. Objetivos Generales.....	19
1.5.2. Objetivos Específicos.....	20

#### CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. La Senilidad y el Envejecimiento.....	22
2.2. Genes.....	23
2.2.1. Enfermedades Degenerativas Crónicas.....	24
2.2.2. Agotamiento por Trabajo o Consumo de Alcohol.....	24
2.2.3. Estilos de Vida no Apropriados.....	24
2.2.4. La Inactividad .....	24
2.2.5. La Exclusión de Actividades Recreativas .....	25
2.3. Incapacidad para retener los recuerdos.....	25
2.3.1. Apatía.....	25
2.3.2. Pérdida de las Capacidades Intelectuales.....	26
2.3.3. Pérdida de las Facultades Mentales.....	27
2.3.4. Memoria a Corto Plazo o de trabajo.....	27
2.3.5. Memoria a largo plazo.....	28
2.4. Factores de Senilidad y sus Consecuencias en el Envejecimiento.....	28
2.4.1. Como se llega a un Envejecimiento con frágil con Factores de senilidad.....	28
2.4.2. Envejecimiento frágil.....	29
2.4.3. Envejecimiento Normal.....	29
2.4.4. Envejecimiento Saludable.....	29
2.4.5. Envejecimiento Optimo.....	30

### **CAPITULO III: MARCO METODOLÓGICO**

3.1. Diseño de Investigación y Tipo de Estudio.....	33
3.2. Población Sujeto y Tipo de Muestra Estadística.....	34
3.3. Variables Definición Conceptual y Definición Operacional.....	34
3.4. Instrumentos y /o Herramientas de Recolección de Datos y o /Equipos de Materiales.....	35
3.5. Procedimiento.....	35

### **CAPÍTULO IV: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS**

4.1. PREGUNTAS DE COMO LOS FACTORES DE SENILIDAD AFECTAN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES EN SU ENVEJECIMIENTO NAOS DE BARRIO BALBOA.....	37
---	----

### **CONCLUSIÓN**

### **LIMITACIÓN Y RECOMENDACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

### **REFERENCIAS, BIBLIOGRÁFICAS E INFOGRAFÍAS**

### **ANEXOS**

## ÍNDICE DE CUADROS

		Página
Pregunta N°1	Factores de senilidad encontrados en la población de personas adultas mayores del corregimiento de Naos de Barrio Balboa	38
Pregunta N°2	¿Sexo de la población?	39
Pregunta N°3	¿Estado civil de la población?	40
Pregunta N°4	¿Nivel de estudios de la población?	41
Pregunta N°5	¿Edad de la población?	42
Pregunta N°6	¿Creencias religiosas de la población?	43
Pregunta N°7	¿Padece de alguna patología?	44
Pregunta N°8	¿Toma algún medicamento?	45
Pregunta N°9	¿Asiste atención médica constante?	46
Pregunta N°10	¿Lo acompaña algún familiar al médico?	47
Pregunta N°11	¿Duerme las 8 horas necesarias?	48
Pregunta N°12	¿Toma siestas durante el día?	49
Pregunta N°13	¿Realiza algún ejercicio físico?	40
Pregunta N°14	¿Puede bañarse usar el retrete y comer solo?	51
Pregunta N°15	¿Es normal que a su edad no pueda vestirse solo?	52
Pregunta N°16	¿Puede pronunciar su nombre completo?	53
Pregunta N°17	¿Sabe qué día es hoy?	54
Pregunta N°18	¿Puede recordar que ceno el día de ayer?	55
Pregunta N°19	¿Sabe dónde vive?	56
Pregunta N° 20	¿Sabe qué es el envejecimiento senil?	57
Pregunta N° 21	¿Se considera una persona activa?	58
Pregunta N° 22	¿Recibe alguna ayuda económica?	59
Pregunta N° 23	¿Comparte en familia en reuniones o fiestas?	60
Pregunta N°24	¿Puede realizar llamadas telefónicas?	61

Pregunta N°25	¿Puede ir al supermercado sola (o)?	62
Pregunta N°26	¿Puede regresar a su casa sin perderse?	63
Pregunta N°27	¿Puede decir cómo es su día?	64
Pregunta N°28	¿Sabe qué hora es?	65
Pregunta N°29	¿Cambia los objetos de lugar y después no los encuentra?	66
Pregunta N°30	¿Pide ayuda a otras personas para realizar algún trabajo?	67
Pregunta N°31	¿Le parecen los retornos apropiados para el desarrollo de su integración social?	68

## ÍNDICE DE GRÁFICAS

		Página
Pregunta N°1	Factores de senilidad encontrados en la población de personas adultas mayores del corregimiento de Naos de Barrio Balboa.	38
Pregunta N°2	¿Sexo de la población?	39
Pregunta N°3	¿Estado civil de la población?	40
Pregunta N°4	¿Nivel de estudios de la población?	41
Pregunta N°5	¿Edad de la población?	42
Pregunta N°6	¿Creencias religiosas de la población?	43
Pregunta N°7	¿Padece de alguna patología?	44
Pregunta N°8	¿Toma algún medicamento?	45
Pregunta N°9	¿Asiste atención médica constante?	46
Pregunta N°10	¿Lo acompaña algún familiar al médico?	47
Pregunta N°11	¿Duerme las 8 horas necesarias?	48
Pregunta N°12	¿Toma siestas durante el día?	49
Pregunta N°13	¿Realiza algún ejercicio físico?	50
Pregunta N°14	¿Puede bañarse usar el retrete y comer solo?	51
Pregunta N°15	¿Es normal que a su edad no pueda vestirse solo?	52
Pregunta N°16	¿Puede decir su nombre completo?	53
Pregunta N°17	¿Sabes qué día es hoy?	54
Pregunta N°18	¿Puede recordar que ceno el día de ayer?	55
Pregunta N°19	¿Sabe dónde vive?	56
Pregunta N°20	¿Sabe qué es el envejecimiento senil?	57
Pregunta N° 21	¿Se considera una persona activa?	58
Pregunta N° 22	¿Recibe alguna ayuda económica?	59
Pregunta N° 23	¿Comparte en familia en reuniones o fiestas?	60
Pregunta N° 24	¿Puede realizar llamadas telefónicas?	61

Pregunta N°25	¿Puede ir al supermercado sola (o)?	62
Pregunta N°26	¿Puede regresar a su casa sin perderse?	63
Pregunta N°27	¿Puede decir cómo es su día?	64
Pregunta N°28	¿Sabe qué hora es?	65
Pregunta N°29	¿Cambia los objetos de lugar y después no los encuentra?	66
Pregunta N°30	¿Pide ayuda a otras personas para realizar algún trabajo?	67
Pregunta N°31	¿Le parecen los retornos apropiados para el desarrollo de su integración social?	68

## INTRODUCCIÓN

El trabajo de investigación factores de la senilidad que afectan el envejecimiento de las personas adultas mayores del corregimiento de Naos de Barrio Balboa de la provincia de Panamá Oeste. Tiene como principal objetivo dar a conocer de una de los problemas más concurrentes en la población envejeciente como los factores que los llevan a la senilidad; describir cómo son afectadas las personas adultas mayores de la comunidad de Naos de Barrio Balboa, en su funcionalidad ya que estos factores les produce una gran cantidad de afecciones y daños a las actividades mentales, dejándolos con serias pérdidas que les impide desarrollar su vida de una manera normal.

La investigación está compuesta por cuatro capítulos los cuales se detallan a continuación. En el primer capítulo: presenta la problemática a investigar en la comunidad de Naos de Barrio Balboa. Los objetivos que nos llevan a la realización de dicho estudio son las innumerables carencias que surgen en la comunidad. Se hará mención a estudios realizados dentro y fuera del país con referencia a conocer cómo son desplazadas las personas adultas mayores de sus actividades diarias a causa de los factores de senilidad durante su envejecimiento.

En segunda estancia en el segundo capítulo se abordaron los conceptos teóricos que llevan al desarrollo de la investigación, los principales signos y factores, que dan paso a la senilidad y los tipos de envejecimiento, áreas de la memoria que son afectadas durante el proceso del envejecimiento, en las personas adultas mayores.

En el tercer capítulo, se observa y se describe la clase de investigación a realizar para abordar la problemática de los factores seniles. El cuarto capítulo expresa los análisis de la investigación. La investigación tiene la viabilidad de dar a conocer los factores seniles que afectan la vida de las personas adultas mayores del Naos de Barrio Balboa.

**CAPÍTULO I**  
**ASPECTOS GENERALES DE LA**  
**INVESTIGACIÓN**

## **1.1. Planteamiento del Problema**

Es necesario conocer cuáles son los factores de senilidad que están presentes en la población del corregimiento de Nos de Barrio Balboa. Para evitar tener personas seniles con un envejecimiento frágil y poder buscar medidas que ayude a los familiares a afrontar la situación, brindando una atención adecuada orientándolos al mejoramiento y mantenimiento de sus actividades de la vida diaria.

El cual es investigar cómo son afectados las personas adultas mayores Naos de Barrio Balboa, en su envejecimiento por los factores de la senilidad que afectan a las familias del corregimiento de Naos de Barrio Balboa se puede indicar que es un problema de estudio, ya que la senilidad una vez que da sus inicios avanza silenciosamente, según estudios anteriores es una de las más frecuente en la senectud afectando grande mente a la población de adultos mayores, se presenta debido a diferentes factores sociales y de salud en el envejecimiento dejando una serie de problemas tanto a los familiares como a las personas adultas mayores en la realización de las actividades instrumentales que la aleja de la participación en las diferentes actividades familiares y sociales que los pone en una exclusión no planificada ni impuesta si no debido que es a la aparición de la senilidad en la adultez.

En el ámbito internacional se hará mención a los estudios realizados en Chile, Uruguay, Panamá, también Cuba. Todos han hecho sus aportaciones con el mismo interés de conocer las afectaciones que causan la pérdida de memoria, en el envejecimiento y cómo afectan en la vida de las personas adultas mayores durante la realización de sus actividades. ¿A qué edades se hacen presente está pérdida de capacidades mentales? Como el envejecimiento es un proceso natural que avanza a pasos agigantados se hace necesario realizar estudios constantes de los cambios que se presentan para así mismo tomar medidas de prevención para mejorar la salud de esta población envejecida es prioritario que se estudie el

envejecimiento en todas sus dimensiones. Así mismo, en algunos casos se hace necesario conocer los factores de riesgos que conllevan a la pérdida de memoria, en el envejecimiento en las personas adultas mayores

Según J. M. Marisol, “nos indica que el proceso del envejecimiento de la población es intrínseco de toda persona que llega a la vejez”. Se debe tomar en cuenta este proceso a medida que se envejece. Las personas adultas mayores sufren de un envejecimiento cognitivo, requieren de la estimulación de las funciones cognitivas para prevenir el deterioro de estas funciones.

Conocer los factores de riesgos que conllevan a la aparición de la senilidad, en el envejecimiento en las personas adultas mayores.

Esta investigación tendrá como beneficio a futuro la prevención, cuidado y mejoramiento de la calidad de vida tratando de evitar los factores de senilidad que afectan el envejecimiento aunque algunos son propias de la edad pueden ser evitadas o controladas si son tratadas a tiempo con su medicación y asistencia con la participación de un equipo interdisciplinario que ayude a mejorar la calidad de vida de estas personas adultas mayores en una manera holística para el beneficio de toda la sociedad que ayude a estas personas adultas mayores para el beneficio de toda la sociedad.

En Chile., PS. Fuentes. (2009) De la universidad de Santiago de Chile), realizó el presente estudio que nos permite deducir cómo los cambios actitudinales, conductuales afectan la salud, aceleran el envejecimiento y son un detonante en el envejecimiento reflejado a nivel conductual. Los cambios de trabajo, vivienda y sociales de hoy en día juegan un papel importante la vida agitada en que habita la población a diario lleva a las personas a adoptar estilos de vida no saludables, empobreciendo su calidad de vida, lo cual no sólo afecta su salud y aumenta las probabilidades de muerte, sino que, además, afecta estados de ánimo, conductas y actitudes hacia el entorno familiar. (pág., 5).

Sosa, J. abril 2 del (2011) En la universidad de Uruguay elaboró un trabajo monográfico donde se aborda el Deterioro Cognitivo Leve (DCL) en las personas adultas mayores. En el mismo se tomaron en cuenta los conceptos sobre memoria, atención y velocidad de procesamiento como elementos principales que se ven descendidos en el adulto mayor. Recomendando realizar estudios sobre el adulto mayor que presenta quejas sobre la memoria, quien podría encontrarse frente a un deterioro que puede evolucionar hacia una demencia, y cuyo inicio puede estar reflejado a nivel de un deterioro cognitivo leve. (Pág., 4).

Se tomaron en consideración los siguientes aspectos “reflexionar sobre el Deterioro Cognitivo Leve en el adulto mayor y comprender qué funciones cognitivas se ven afectadas en mayor parte. Así como indagar sobre las consideraciones y reflexiones en torno al deterioro cognitivo como fenómeno normal de la vejez, y la importancia del factor biológico como fuente de información a explorar, pero también insuficiente para la prevención del Deterioro Cognitivo”.

García, R. En el (2016) elaboró, en el municipio de Cárdenas y Santiago de Cuba estudios con la finalidad de conocer cómo las enfermedades asociadas al envejecimiento poblacional afectan la morbilidad y la mortalidad de las poblaciones, lo cual hace necesario trazar estrategias de intervención encaminadas a prevenirlas y/o minimizar sus consecuencias.

Con el objetivo de evaluar la efectividad de una intervención cognitiva-conductual aplicada a los ancianos hipertensos en el nivel primario de atención.

La intervención consistió en aplicar una estrategia sistemática para fomentar el conocimiento de la enfermedad para modificar los estilos de vida.

Los resultados en el grupo de intervención fueron el logro de un mayor número de pacientes con conocimientos suficientes de la enfermedad. (pág.41.459)

Se Puede hacer mención a los investigadores que realizaron en Panamá, el presente estudio de cómo evaluar las personas que presentan factores de senilidad.

Según los investigadores de Oviedo. L, Bretón, G. y Villarreal A, 23 de agosto del (2016) De la Escuela de Psicología, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad Católica Santa María la Antigua (U S M A) investigaron sobre cómo afecta a las personas adultas mayores el alzhéimer y el deterioro cognitivo leve la detección temprana del alzhéimer estudio en el área del envejecimiento en los últimos años.

Como resultado de la investigación analizada fue encontrado que el 71% de las personas con deterioro cognitivo leve presentan esta patología la capacidad del 37 de ellos. En casi todos, a excepción de dos, se encontró déficits en las actividades de la vida diaria (avd.). En los pacientes con deterioro cognitivo leve (dcl) versus los controles, los cuales no manifestaron problemas.

Al comparar el deterioro cognitivo leve (dcl) y **Alzheimer** (ea), la diferencia se presentó nuevamente, puntuando los niveles del deterioro cognitivo leve (dcl) más alto que los niveles del **Alzheimer** (ea) en las actividades de la vida diaria (avd.). Es decir, que, aunque las limitaciones en las actividades de la vida diaria (avd.) no son comparables con las de **Alzhéimer** (ea), sí existe una merma en la funcionalidad de los sujetos con deterioro cognitivo leve dcl. (págs. 52, 68,69).

La pérdida de funciones de la realización de las actividades de la vida diaria , puede presentarse a cualquier edad si toman las precauciones necesarias, usualmente se presenta por enfermedades, medicamentos, accidentes que causan un daño irreversible a la capacidad funcional, donde las personas adultas mayores sienten esta deficiencia a medida que van envejeciendo los órganos, sentidos y neuronas van perdiendo facultades debido al decremento que se

presenta durante el envejecimiento causando dificultades en la realización de las avd. de las personas adultas mayores.

Se hace la presente investigación con el objeto de conocer cómo los factores de la senilidad afectan el de envejecimiento de las personas adultas mayores de la comunidad de Naos de Barrio Balboa en los últimos años ha aumentado la población de personas adultas a mayores debido a este crecimiento también han aumentado los riesgos estar presentando los factores que los colocan frente a la senilidad y conocer cómo afrontan el tema sus familiares debido a su conocimientos para poder brindarles la debida orientación .

Esta investigación tendrá como beneficio a futuro la prevención, cuidado y mejoramiento de la calidad de vida tratando de evitar los factores de senilidad que afectan el envejecimiento aunque algunos son propias de la edad pueden ser evitadas o controladas si son tratadas a tiempo con su medicación y asistencia con la participación de un equipo interdisciplinario que ayude a mejorar la calidad de vida de estas personas adultas mayores en una manera holística para el beneficio de toda la sociedad que ayude a estas personas adultas mayores para el beneficio de toda la sociedad.

Los beneficiados de esta investigación serán principalmente todas las personas adultas mayores, los familiares, la comunidad y las localidades vecinas del corregimiento Naos de Barrio Balboa. Podrán mantener un envejecimiento saludable y ayudar a otras personas a mantenerse activas alejados de las enfermedades y evitando la fragilidad, de esta manera podemos promocionar el envejecimiento dentro y fuera de la comunidad

Dándoles importancia al envejecimiento y a las personas adultas mayores empoderándolas de conocimientos de cómo pueden tener un envejecimiento con enfermedades de la edad y gozar al mismo tiempo de su vejez. Fortaleciendo sus

conocimientos de qué es el envejecimiento y cómo pueden mantenerse activos y funcionales el mayor tiempo posible.

Se considera la necesidad de realizar la investigación para poder detectar un problema social de salud pública que está aquejando a la población de adultos mayores.

### **1.2 Problema de Investigación**

Para la realización de la siguiente investigación es de carácter prioritario que se plantee la siguiente interrogante.

¿Serán los factores de senilidad las que están afectando el envejecimiento de las personas adultas mayores de Naos de Barrio Balboa desplazándolas de sus actividades de la vida diaria?

### **1.3. Justificación**

Siendo los factores de senilidad en las personas adultas mayores una afección que causa grandes complicaciones en el envejecimiento tanto, los que padecen, y el familiar, es aún mayor el problema debido a los cuidados que requieren hasta los últimos días de su vida. Se hace necesario conocer cómo son afectadas las personas adultas mayores de la comunidad de Naos de Barrio Balboa por estas complicaciones en su envejecimiento.

Se realiza la presente investigación buscando dar respuesta a las acciones que se deben tomar para prevenir los estados de fragilidad que dan las personas adultas mayores en riesgo de tener un envejecimiento patológico y sin autonomía.

Para la investigación se recopila la información sobre los factores de senilidad que afectan el envejecimiento y aumentan la aparición de la debilidad de las capacidades físicas y mentales en las personas adultas mayores.

Por la particularidad que tiene la comunidad que es rural y la falta de aditamentos urbanos, estas impiden la participación de las personas adultas mayores en las actividades que se realizan dentro de ella.

Se aumenta de esa forma las pérdidas de las funciones, aumentando las enfermedades, se acelera el envejecimiento en las personas adultas mayores que allí residen.

El estudio de los factores de senilidad ayudará a que la comunidad o área rural de Naos de Barrio Balboa pueda mejorar los conocimientos sobre los factores de senilidad para el mejoramiento de su salud al mismo tiempo orientarse de cómo cubrir debidamente las primeras necesidades tales como vivienda, servicios de salud, agua potable, alimentación y otros servicios que les ayude a mejorar su calidad de vida evitando las enfermedades y retrasando la aparición de los factores de la senilidad.

Se aportarán medidas que contribuyan a mejorar y prevenir los aspectos sociales que llevan a las personas adultas mayores a factores de riesgos más prolongados durante su envejecimiento.

#### **1.4. Hipótesis**

**Será que los factores de la senilidad están afectando a las personas adultas mayores de la comunidad de Naos de Barrio Balboa en su envejecimiento.**

#### **1.5. Objetivos Generales**

- Describir los factores de senilidad que afectan el envejecimiento de las personas adultas mayores en el corregimiento de Naos de Barrio Balboa de la provincia de Panamá Oeste.

### **1.5.1. Objetivos Específicos**

- Identificar los factores de senilidad que están afectando el envejecimiento de las personas adultas mayores de 60 años y más en el corregimiento de Naos de Barrio Balboa de Panamá Oeste.
- Enumerar los factores de riesgos sociales y ambientales como causantes de factores de senilidad que afectan el envejecimiento de las personas adultas mayores en el corregimiento de Naos de Barrio Balboa de la provincia de Panamá Oeste.
- Analizar cómo los factores de senilidad están afectando el envejecimiento de las personas adultas mayores de 60 años a 80 o más en el corregimiento de Naos de Barrio Balboa de la provincia de Panamá oeste.

# **CAPÍTULO II**

## **MARCO TEÓRICO**

## 2.1 La Senilidad y el Envejecimiento

Factor que algunas personas adultas mayores padecen durante el envejecimiento por motivos de la edad, es un ascenso gradual de las capacidades físicas, psicológicas y sociales además culturales, falta de acondicionamiento y confort. Es importante considerar mejorar esta deficiencia que ocurre mucho más cuando los familiares y cuidadores están escasos de conocimiento.

Según la O M S, las personas de 60 a **74 años** son consideradas de edad avanzada; de 75 a 90 viejas o ancianas, y las que sobrepasan los 90 se les denomina grandes viejos o grandes longevos. A todo individuo mayor de **60 años** se le llamará de forma indistinta persona de la tercera edad.

La O M S, “Desde un punto de vista biológico, define el envejecimiento como la consecuencia de la acumulación de una gran variedad de daños moleculares y celulares a lo largo del tiempo, lo que lleva a un descenso gradual de las capacidades físicas y mentales, un aumento del riesgo de enfermedad, y finalmente a la muerte”. El envejecimiento es una etapa de la vida que las personas adultas mayores, deben llegar gozando de una buena condición mental donde dejen aportaciones y se les tome como ejemplos de los buenos cuidados de salud.

Senectud; según el diccionario de psicología define como el “periodo del ciclo vital marcado por cambios en el funcionamiento físico asociado con el envejecimiento”. (2007, p.241) La senectud es la etapa de la vida donde todos los envejecientes aspiran llegar saludables. Senilidad tiene una diferencia muy leve de la demencia.

Según, el Diccionario de la psicología define la senilidad como la “debilidad simultánea de las facultades físicas mentales debido a la vejez”. (1971, p.296). además, considera que los factores de la senilidad que afectan en el envejecimiento de las personas adultas mayores que se pueden presentar en cualquier edad, momento o etapa de la vida no tiene las mismas características en las personas. La senilidad es una afección progresiva degenerativa es la manera como se le conoce

al desgaste simultaneo que ocurre durante en envejecimiento que deja a las personas adultas mayores en total dependencia mencionamos entre ellas algunas porque existen un sin número de ellas:

- Están influenciadas por los componentes personales o pueden ser trasmitidas por Genes
- Enfermedades degenerativas crónicas,
- Agotamiento por trabajo o consumo de alcohol
- Estilos de vida no apropiados
- La inactividad,
- La exclusión de actividades recreativas
- La economía que también es un detonante ya que es la principal preocupación de los individuos que les proporciona estabilidad.
- La deshumanización de los familiares y la comunidad. Que lo privan de las grandes características sociales positivas que debe tener el adulto mayor.
- Perdida de los valores de la población que no se conmueven ni se indignan por la problemática por la que están pasando. Todos estos factores ponen a las personas adultas mayores en riesgo de llegar con problemas de pérdidas de funciones físicas y mentales, factores que influyen en la senectud. Diccionario de psicología (1971).

**Factores de senilidad que afectan a las personas adultas mayores en su envejecimiento.**

## **2.2. Genes**

Según, Ávila (2013). Los genes tienen participación dentro de los factores seniles dado que se pasa a un tipo de demencia conocido como Alzheimer que tiene un factor hereditario, y la otra que se presenta de forma natural sin que se ocasionada por enfermedad alguna debido al desgaste producido por la edad. en la mayoría de

los casos se ven adultos mayores seniles los que presentan senilidad en la última etapa de la vida.

### **2.2.1. Enfermedades Degenerativas Crónicas**

Para, Olmos (2014). Las enfermedades degenerativas con llevan a las personas adultas mayores al consumo de medicamentos que los pone en riesgo de presentar otras enfermedades que les causa otros padecimientos. La mayoría de las personas adultas mayores consumen más de dos medicamentos.

### **2.2.2. Agotamiento por Trabajo o Consumo de Alcohol**

Según, Pazmiño (2018) El alcoholismo tiende a convertirse en una enfermedad que lleva a la mayoría de los consumidores a presentar problemas de salud, en sus relaciones familiares y sociales. Las personas que consumen alcohol viven menos que los no consumidores, debido al tiempo de consumo y a la edad de inicio de beber alcohol, donde se comienzan a presentar signos de enfermedades crónicas como hipertensión arterial, insuficiencia renal y las llamadas enfermedades hepática.

### **2.2.3. Estilos de Vida no Apropriados**

Montoya, (2010) Expone que los estilos de vida son los que proporcionan la calidad de vida “destaca la importancia de tomar en cuenta la percepción del individuo, sus deseos y motivaciones en el proceso de toma de decisiones en salud, así como en la evaluación de la calidad de la asistencia sanitaria”. P.3.

### **2.2.4. La Inactividad**

Según, Salinas, Cocca, y Mohamed (2010) es también considerada como sedentarismo y es una de las causantes de muerte en la población de adultos mayores considerando que afectan a las personas adultas mayores particularmente en su salud.

### **2.2.5. La Exclusión de Actividades Recreativas**

Para Pinillos y Suarez, (2013), es de consideración “la participación de la persona mayor en actividades sociales y recreativas; aspecto considerado como imprescindible para la satisfacción con la vida al mantener o conformar relaciones sociales que generen sensación de bienestar, minimicen y prevengan alteraciones emocionales y físicas” (10).

### **2.3. Incapacidad para retener los recuerdos**

Según, Custodio (2012) “La función cognitiva de un individuo es el resultado del funcionamiento global de la percepción, atención, habilidad viso-espacial, orientación, memoria, lenguaje y cálculo, algunos de los cuales sufren un grado de deterioro variable con el envejecimiento” (pág. 5). Considera también que, por lo general, la gran mayoría de las personas adultas mayores presentan episodios donde tienen en ocasiones problemas para recordar un nombre, o palabra, han olvidado por lo menos una vez las llaves, y olvidado una cita médica importante. Son factores de senilidad que anuncian la presencia de un problema que necesita atención para evitar que las persona que lo padece pase por otras dificultades que lo coloquen en una situación donde queden comprometidas otras partes de su organismo llevándolos a presentar una discapacidad o dependen decía acelerada.

#### **2.3.1. Apatía**

Según el diccionario de términos técnicos de psicología la define como “Indiferencia o desinterés generalizado. La apatía debe distinguirse del aburrimiento (pues la persona busca distracción) y de la astenia, término que progresivamente se utiliza menos y se asocia a la debilidad y falta de energía, o bien a la falta de iniciativas.” P. 39

La apatía es uno de los factores donde las personas adultas mayores se les ven a menudo sedentarias sin motivación alguna no muestran entusiasmo por las actividades de recreación, no demuestran deseos, sin afectos a la familia, no quiere

hacer nada. Por lo tanto, lo importante considerar la empatía entre familiares y adultos mayores para lograr ponderar la salud a pesar de los factores seniles que se presenten.

### **2.3.2. Perdida de las Capacidades Intelectuales**

Durán, y Orbegoz (2008) “son de consideración que las personas en esta etapa se encuentran en la plenitud de sus facultades y en un momento lleno de posibilidades para sí mismos y para la propia comunidad”.

Por otra parte, hacen referencia a la participación como el eje que predomina en ellos para mantener una buena función mental ya que tiene una reacción dinámica no sólo en la mejora de la integración y actividad social, sino que los aprendizajes en estas edades reportan beneficios en la salud física y mental.

Además, afirman que las pérdidas de conocimientos intelectuales son un factor que influye tendientemente en las conductas en distintos estímulos de los adultos mayores, sus productos de confusión de debe a la perdida de funciones mentales ocasionada por diferentes factores seniles. Es muy usual que las personas que padecen problemas de senilidad, pierdan el sentido de la noción del tiempo y no puedan reconocer los entornos donde viven o frecuentan. No les dan importancia a los sucesos cuándo hay alguna eventualidad. No tienen coordinación de los hechos que ocurren a su alrededor para relacionarse o relacionarlos con otros hechos pasados o personas. Suelen pasar que pueden quedarse pensando que tienen tiempo efectuando un trabajo cuando en realidad no están haciendo nada o solo les llevan unos minutos.

Son de Opinión que las personas que presentan factores seniles ocasionados por funcionalidades del cerebro pierden la concentración y le restan importancia a las actividades que involucran distracción y concentración como leer o ver películas, ya

que sus recuerdos están afectados y no pueden registrar la información olvidándolo en forma inmediata.

### **2.3.3. Perdida de las Facultades Mentales**

Madrigal, (2007) Considera que al llegar al envejecimiento las personas adultas mayores presentan una pérdida de capacidad mental por lo cual necesitan que se les proporcione de una de ejercitación de las de las capacidades mentales que ayude al mantenimiento por más tiempo sano de estas funciones evitando la aparición de enfermedades o la senilidad.

Expone también que en todas las etapas de la vida es prudente que se conserve en buen estado las funciones físicas y mentales que con el paso del tiempo se tomen en consideración las afecciones que pueden dañarla, tendremos personas adultas mayores con cambios en sus estilos de vida que pueden afectar su salud, desmejorar los estados físicos.

Gudiño, (2009) indica “que la función mental es donde se guardan toda la información que retienen durante las etapas de la vida está hecha por un cumulo de redes recibiendo y procesando información para ser analizada y después utilizada” A medida que se llega a una edad adulta, generalmente se va debilitando la memoria. (PAG.77).

También (Gudiño) refiere que está la parte genética, la aceptación de las metas y planes realizados a lo largo de su vida, las enfermedades como las demencias entre otros; los sentidos alterados tienen su repercusión en la funcionabilidad y autonomía de las personas adultas mayores en su envejecimiento.

## **Partes del Funcionamiento Mental que se Atrofian por Factores de la Senilidad**

### **2.3.4. Memoria a Corto Plazo o de Trabajo**

Según, Hernández y Cansino (2011) “la memoria de trabajo es la parte de la mente que se encarga de recoger la información donde lo planes se pueden retener

temporalmente mientras las personas los analizan para después ponerlos en marcha en un determinado tiempo de esta manera para poder tener el control del desarrollo del trabajo o actividad a realizar (P,148).

### **2.3.5. Memoria a Largo Plazo**

Hunt y Ellis (2007) considera que es un potente “proceso biológico que carrea experiencias anteriores hacia la conducta actual “la parte de la memoria donde guardan toda la información que han obtenidos por años la cual no es afectada por el envejecimiento, la que el adulto utilizara, aunque tenga patologías que le ocasionen pérdida de memoria. Este solo desaparece por lesiones graves o enfermedades degenerativas de la mente.

## **2.4. Factores de Senilidad y sus Consecuencias en el Envejecimiento**

Según Vega, (2012) “La vejez y sus Consecuencias” dice que el envejecimiento es un proceso dinámico, continuo e irreversible, en resumen, no es otra cosa que las impresiones o marcas que los pasos de los años dejan sobre una persona”. (p.1.).

Vega, Considera que para conocer los factores de senilidad se debe entender la vejez, que no es más que llegar a la etapa de persona adulta mayor, es el período de la vida que al pasar el tiempo se hacen más marcado el envejecimiento, donde la gran mayoría de las personas adulta mayores necesitan mayor atención, la gran parte de estos han perdido sus condiciones físicas, según sean las condiciones de salud y bienestar que estas presenten.

### **2.4.1 Cómo se llega a un Envejecimiento frágil con Factores de Senilidad.**

Según Herrera y Guzmán refieren que la OMS considera que la forma cómo se llega a un envejecimiento con fragilidad tiene que ver con los estilos de vida y la participación social y las metas trazadas durante los años de vida. p 65-76.

### **2.4.2. Envejecimiento Frágil**

Para Carrasco, (2015) “La fragilidad es un síndrome clínico que representa un continuo entre el adulto mayor saludable hasta aquel extremadamente vulnerable en alto riesgo de morir y con bajas posibilidades de recuperación”.

Además, (Carrasco) considera que Los factores de senilidad están presentes dentro de los tipos de envejecimientos debido que para llegar a un estado de fragilidad o de envejecimiento frágil las personas adultas mayores deben presentar un cumulo de escenarios toma de medicamentos, enfermedades, dependencia, la economía, la educación, fallos de las facultades mentales, los entornos, los problemas familiares, los problemas sociales y el abandono. Las personas adultas mayores están en constante riesgo de llegar a la senilidad si llegaran a pasar por cualquiera de estos factores.

### **2.4.3. Envejecimiento normal**

Según Cerquera & Quintero, son de opinión con S. Moragas. (1991) el envejecimiento normal es entendido como el que refiere la vejez saludable, carente de enfermedad o disminución., por atraparte en conjunto afirman que en el mejor de los casos se puede llegar a un envejecimiento alejado de enfermedades, los seres humanos tienen diferentes vías de envejecimiento, que tiene que ver cómo han llevado sus estilos de vida.

### **2.4.4. Envejecimiento Saludable**

La organización mundial de la salud (2015), Considera al envejecimiento saludable “como una de las cusas que mejora y brinda las condiciones de salud física, social y mental permitiendo que las personas adultas mayores puedan integrarse a la sociedad sin ser excluidas con un envejecimiento saludable con calidad de vida y con funcionalidad”.

Envejecimiento saludable, influye en el aprendizaje durante toda la vida, poder trabajar más tiempo, en forma gradual, tener una vida activa después de la jubilación y ocuparse en actividades que mejoren la imagen, la capacidad y mantengan la salud.

#### **2.4.5. Envejecimiento óptimo**

Calero y Navarro (2012). Son de opinión “que las personas que están favorecidas con el envejecimiento óptimo presentan las mejores condiciones tanto físico como psicológicas o sociales y los alejara de las enfermedades”.

A demás (Calero y Navarro) (2012). también recomiendan que la vida que llevamos afecta significativamente los componentes sociales, económicos, físicos, psicológicos del diario vivir, al llegar la edad adulta supone contemplar los factores que afectan el envejecimiento, la senilidad; es una situación fructuosa que se puede balancear si se toman las medidas prudentes.

Al mismo tiempo, si los evitamos tendremos una mejor condición, antes los factores de senilidad que se presenta el envejecimiento.

Calero y Navarro (2012). hacen referencia a los Hábitos que influyen en los factores seniles que afectan el envejecimiento de las personas adultas mayores. Se mencionan:

- **Tabaquismo:** Causa enfermedades crónicas como (EPOC, enfermedad pulmonar obstructiva crónica) dañando el sistema respiratorio, causando debilitadito físico dificultad para la contracción respiratoria.
- **Actividad Física:** Al no realizarla se puede llegar presentar enfermedades crónicas que aceleran la aparición de los factores de senilidad que los ponen en un envejecimiento no saludable con el riesgo de perder su capacidad de movilización.

- **Alimentación Saludable:** La mala alimentación conduce a que las enfermedades se propaguen con más rapidez dando paso a que aparezcan las que son crónicas que llevan a las personas a padecer de senilidad.
- Además de no mantener el peso adecuado que los lleva a perder masa muscular, la mala nutrición puede llevar a sufrir de obesidad, de enfermedades crónicas y discapacidades a medida que las personas se hacen mayores.
- **Salud Bucal:** El cuidado de la boca es importante durante el envejecimiento se debe llevar bien la deglución de los alimentos para una buena nutrición y evitar la enfermedad del tracto intestinal.
- **Alcohol:** los cambios metabólicos aumentan la predisposición a las enfermedades relacionadas con el alcohol, como la desnutrición y las enfermedades hepáticas, gástricas y del páncreas. Asimismo, se incrementa el riesgo de caídas y lesiones relacionadas con el alcohol, así como posibles peligros relacionados con la mezcla de alcohol y medicamentos.
- **Medicamentos:** no medicarse seguir las recomendaciones médicas.
- **Cumplimiento Terapéutico:** El no seguir las reglamentaciones alimentación actividad física y mental, tabaquismo), pueden tener una repercusión en la aparición de los factores de senilidad.
- **Sueño:** si no se duerme las horas necesarias se tendrá una condición de cansancio que puede llevar a las personas adultas mayores a presentar ciertos trastornos que los puede en riesgos de caídas.
- **Postura:** crea una posición que las personas mayores necesitaran de ayuda para caminar y moverse y evitar el daño de la masa ósea que le puede ocasionar problemas de malformaciones por las posiciones adoptadas en el envejecimiento.

# **CAPÍTULO III**

## **MARCO METODOLÓGICO**

### **3.1 Diseño de Investigación y tipo de estudio**

Esta investigación tiene un enfoque mixto con un diseño no experimental y tipo de estudio exploratorio-descriptivo que busca definir la relación de los factores seniles que afectan el envejecimiento en las personas adultas mayores. Se busca orientar en cuanto a los factores que presenta la senilidad y brindar un mejor envejecimiento en cada adulto mayor.

### **3.2. Tipo de Muestra Estadística**

- **Población**

La población de adultos mayores del Corregimiento de Naos Barrios es de Habitantes 558

Hombres 267

Mujeres 291

- **Muestra**

Muestra de la población de estudio 25 residentes los cuales están divididos en 13 del sexo femenino y 12 del sexo masculino; se pone sobre manifiesto que la población debe definirse por las características que muestran cada uno de los grupos que se le debe aplicar el instrumento de recolección de información. La unidad de análisis la componen todas las personas adultas mayores de ambos sexos que están en el rango de edad de 55 años a 80 o más.

- **Sujetos**

La siguiente unidad de análisis la constituyen todas las personas adultas mayores de ambos sexos de 55 años a 80 o más que residen en la comunidad de Naos de Barrio Balboa provincia de Panamá Oeste.

## **Tipo de Muestra Estadística**

El marco de selección utilizado para esta investigación es de forma intencional, ya que fue seleccionada una población de 25 personas adultos mayores residentes en el corregimiento de Naos de Barrio Balboa., Provincia de Panamá Oeste.

### **3.3 Variables**

Según Sampieri “variable es una propiedad que tiene una variación que puede medirse u observarse”. Edición 5, pág. 135

**Variable:** Factores de senilidad

**Variable:** Envejecimiento de las personas de adulto mayor.

**Variable:** Factores de senilidad

Definición conceptual

Según el Diccionario de la psicología define la senilidad como la “debilidad simultanea de las facultades físicas mentales debido a la vejez”. (1971, p.296).

**Variable:** Envejecimiento de las personas de adulto mayor

Definición conceptual

Según, la O M S, “Desde un punto de vista biológico, el envejecimiento es la consecuencia de la acumulación de una gran variedad de daños moleculares y celulares a lo largo del tiempo, lo que lleva a un descenso gradual de las capacidades físicas y mentales, un aumento del riesgo de enfermedad, y finalmente a la muerte”.

### **Definición Operacional**

Para la realización de esta investigación se utilizará los conceptos que ayudaran a una mejor comprensión del tema, se describen los factores seniles, que presentan los adultos mayores en el envejecimiento y la variable dependiente

hábitos que debemos evitar para lograr un envejecimiento exitoso a pesar de los factores seniles.

### **3.4. Instrumento o Herramienta de Recolección de Datos**

El instrumento utilizado para esta investigación es la entrevista y su técnica el cuestionario el cual se define a continuación.

El cuestionario consta de preguntas cerradas (25), en total para captar la información.

### **3.5. Procedimiento**

Se realizó intervención gerontológica, se hizo una encuesta utilizando un cuestionario con preguntas cerradas aplicando el método científico para obtener la información más confiable.

Es una investigación con diseño descriptivo para lograr captar los factores seniles que afectan a la población adulta mayor, se logra observar su estilo de vida, condiciones ambientales, sociales y de salud, la falta de Infraestructuras, desorientación de los familiares en cuanto al tema factores seniles que están afectando la condición de vida.

Dado los resultados de la encuesta esta arroja un análisis que demuestra el interés de su estudio. De cómo afectan los factores de senilidad en el envejecimiento de las personas adultas mayores. Los resultados indican que en la muestra de las 25 personas adultas mayores un 80% presentan factores seniles que están afectando el envejecimiento.

Para efectuar este proceso, el conteo se realiza en forma manual, pero luego las sumas fueron verificadas mediante el uso de computadoras, debido a que la confección de cuadros y gráficas se realizó mediante un sistema computarizado con los programas existentes: Microsoft Windows XP, el cual incluye Excel 2007, Word 2007 y el asistente para gráficos.

**CAPÍTULO IV**  
**ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS**  
**RESULTADOS**

#### **4.1. Análisis y Discusión de los Resultados**

Como resultado de La investigación los factores de senilidad que se encontraron vislumbraron que hay una relación entre los factores de senilidad con la presencia de este flagelo en las personas adultas mayores que residen en esta comunidad ya que se encontraron varios de los factores que les afectan como son las enfermedades (grafica n°7) que los colocan es un estado de fragilidad con un 42% seguido del 42% que ingiere más de dos medicamentos (grafica n°8) , la apatía que ocupa dentro de la población un 20% (cuadro n°1) la economía como factor más resaltante dentro de la población ocupa un 84%, la escolaridad que con un 42% también se ha hizo presente dentro de los factores de senilidad en la comunidad y por último tenemos la inactividad todos estos factores encontrados dentro de la población de Naos de Barrio balboa demuestran que esta comunidad tiene personas adultas mayores en riesgo de presentar serios problemas de senilidad.

También se observó que dentro de la comunidad hay adultos mayores con envejecimiento activo saludable que muestran interés de seguir viviendo a pesar de las dificultades presentadas, sus familiares son el eje para lograrlo.

Debido a los resultados obtenidos se puede llegar a la conclusión que los factores de senilidad están afectando seriamente en su envejecimiento a la población residente de Naos de Barrio desplazándolas de sus actividades de la vida diaria Balboa.

Las personas adultas mayores de esta comunidad son afectadas de una considerable manera por los entonos precarios, afecta el envejecimiento al no poder integrarse a las actividades a la participación social. La participación social es una de las actividades que ayudan a envejecer activo retardan a la dependencia.

**Cuadro N° 1.**

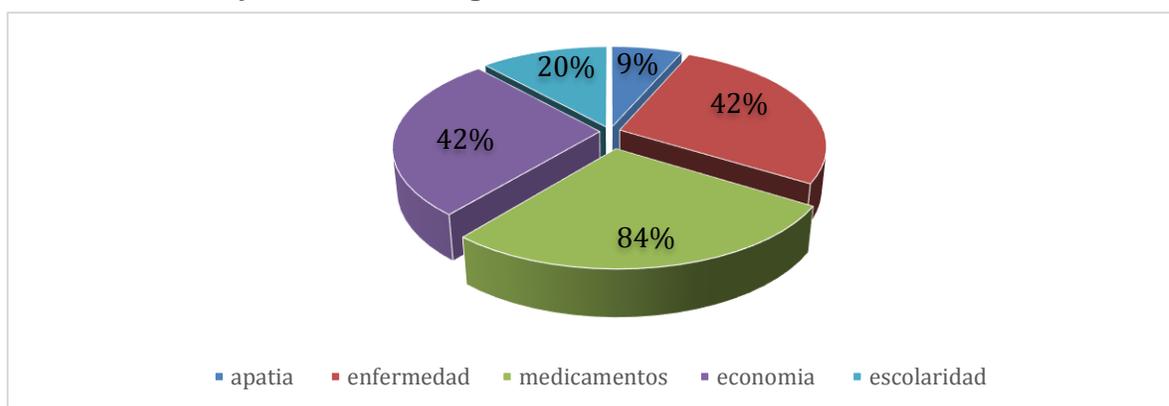
**Factores de senilidad encontrados en la población de personas adultas mayores del corregimiento de Naos de Barrio Balboa**

<b>Factor</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100.%</b>
Enfermedad	21	42.%
Medicados	21	42.%
Apatía	5	20.%
Economía	21	84.%
Escolaridad	9	42.%

Fuente: elaboración propia con base al porcentaje de factores seniles de la población de adulta mayores, **Naos Barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Grafica N°1.**

**Factores de senilidad encontrados en la población de personas adultas mayores del corregimiento de Naos de Barrio Balboa**



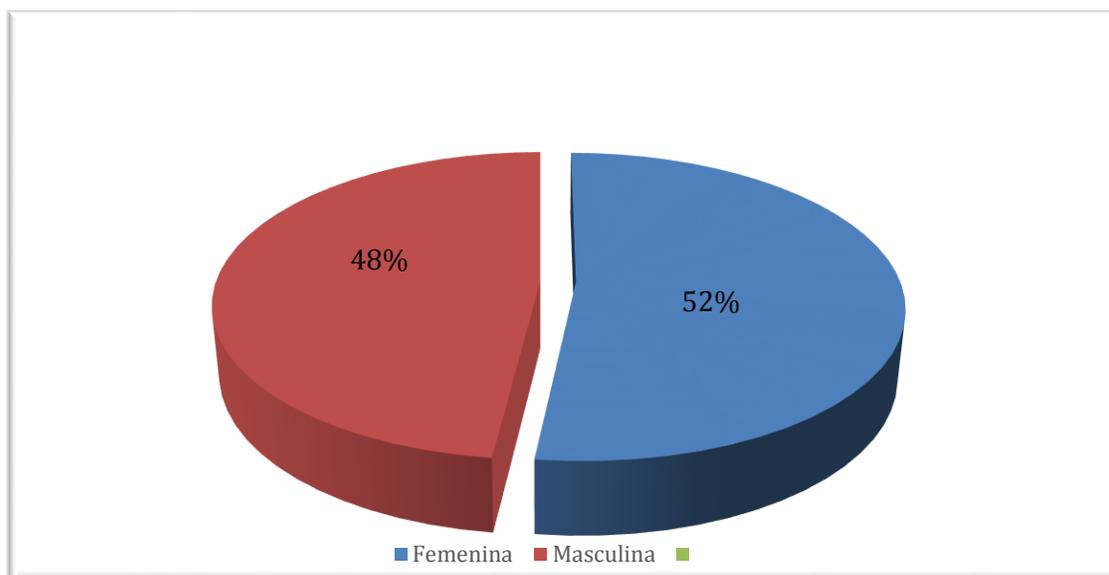
Se entrevistaron 25 personas adultas mayores, que representan el 100. % de la muestra, de los cuales 21 entrevistados representan el (48. %) indicaron que están enfermos, 21 representan el (48. %) indican que toman medicamentos 5 que Representan el 20. % presentaron apatía y 9. % presentaron un bajo nivel de escolaridad.

**Cuadro N° 2.**  
**¿Sexo de la Población?**

<b>Sexo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100.%</b>
Personas adultas mayores Masculino	12	48.%
Personas adultas mayores femenino	13	52.%

Fuente: elaboración propia con base al porcentaje de sexo de la población de adulta mayores, **Naos barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Gráfica N°2.**  
**¿Sexo de la Población?**



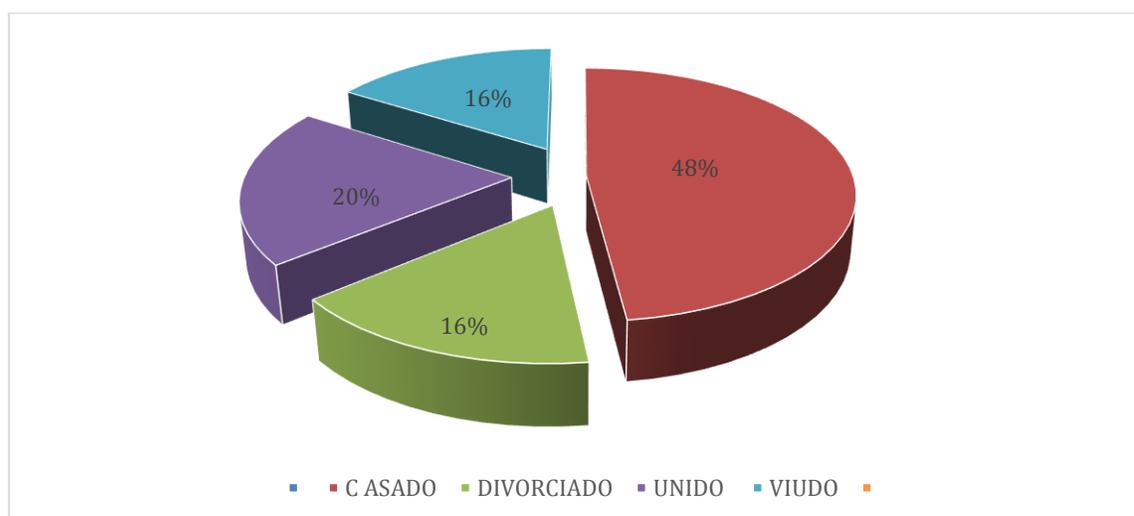
Antes la encuesta realizada, a las 25 personas adultas mayores, que representan el 100. % de la muestra, 12 entrevistados representan el (48. %) del sexo masculino, 13 representan el (52. %) del sexo femenino. Donde se observa que predomina el sexo femenino.

**Cuadro N°3.  
¿Estado civil de la población?**

<b>Sexo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100.%</b>
Casado	12	48.%
Divorciado	4	16.%
Unido	5	20.%
Viudo	4	16.%

Fuente: elaboración propia con base al porcentaje de estado civil de la población de adulta mayores, **Naos Barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Gráfica N°3.  
¿Estado civil de la población?**



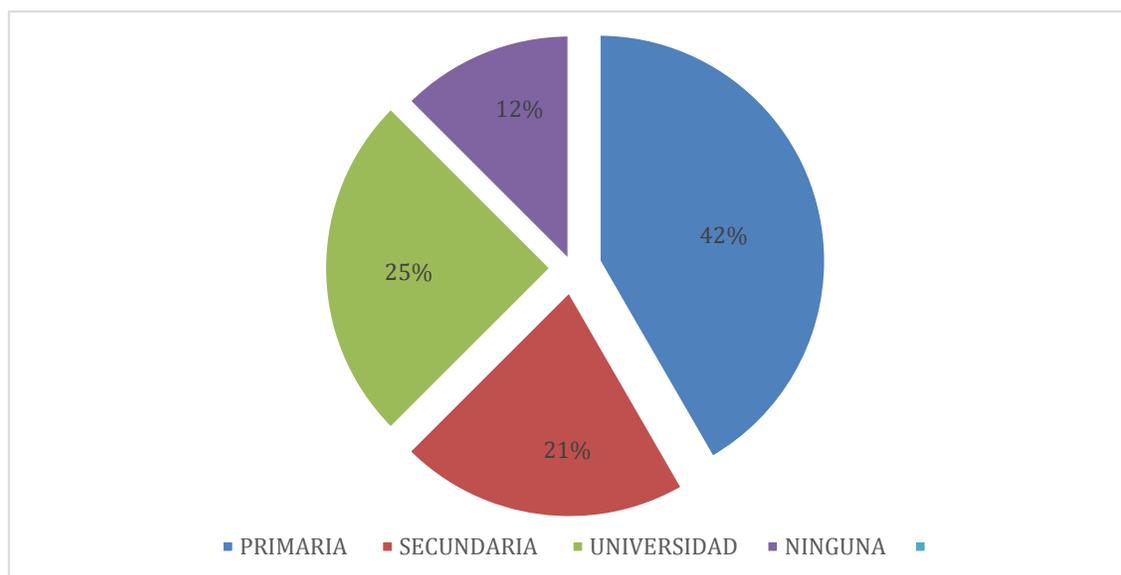
En esta tabla se arrojan los resultados que parten de la siguiente primicia, indica que las personas entrevistadas fueron 25, que representan el 100. % de la muestra, de los cuales 12 representan el (48. %), están casados, 4 que representan el (16. %) están divorciados 5, de los entrevistados que representan el (20. %) están unidos, mientras que los viudos están en la población entrevistada de 4 que representan el (16.%). La grafica presenta que las personas adultas mayores permanecen en el matrimonio.

**Cuadro N°4.**  
**¿Escolaridad de la población?**

<b>Sexo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100.%</b>
Primaria	9	42.%
Secundaria	8	25.%
Universidad	5	21.%
Ninguno	3	12.%

Fuente: elaboración propia con base al porcentaje escolaridad de la población de adulta mayores, **Naos barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018.

**Gráfica N°4**  
**¿Escolaridad de la población?**



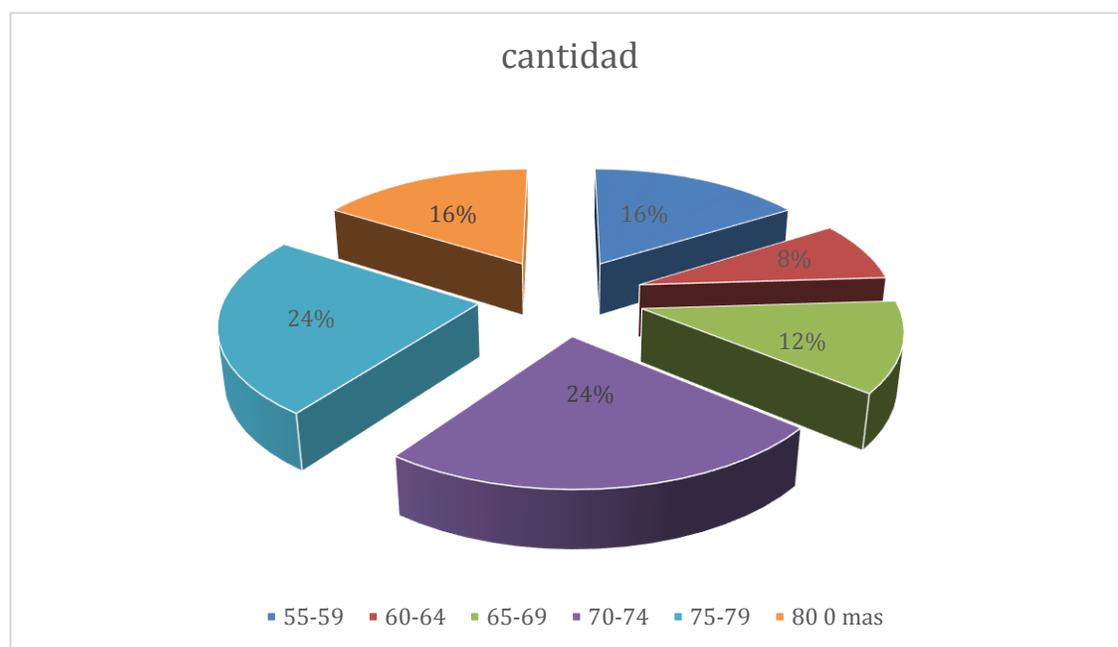
La grafica representa a las 25 personas adultas mayores, que representan el 100. % de la muestra, de los cuales 9 representan un (42. %), realizaron estudios primarios, 8 entrevistados representando un (25. %) realizaron estudios en la secundaria y los 5 restantes entrevistados representando un (21. %) realizaron estudios universitarios mientras que 3 de los entrevistados (12. %) ninguno estudio realizado.

**Cuadro N°5.  
¿Edad de la Población?**

<b>Sexo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100.%</b>
60-69	4	16.%
70-74	8	32.%
75-79	7	28.%
80 ó Más	6	24.%

Fuente: elaboración propia con base a la edad de la población de adulta mayores, **Naos Barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Gráfica N°5.  
¿Edad de la Población?**



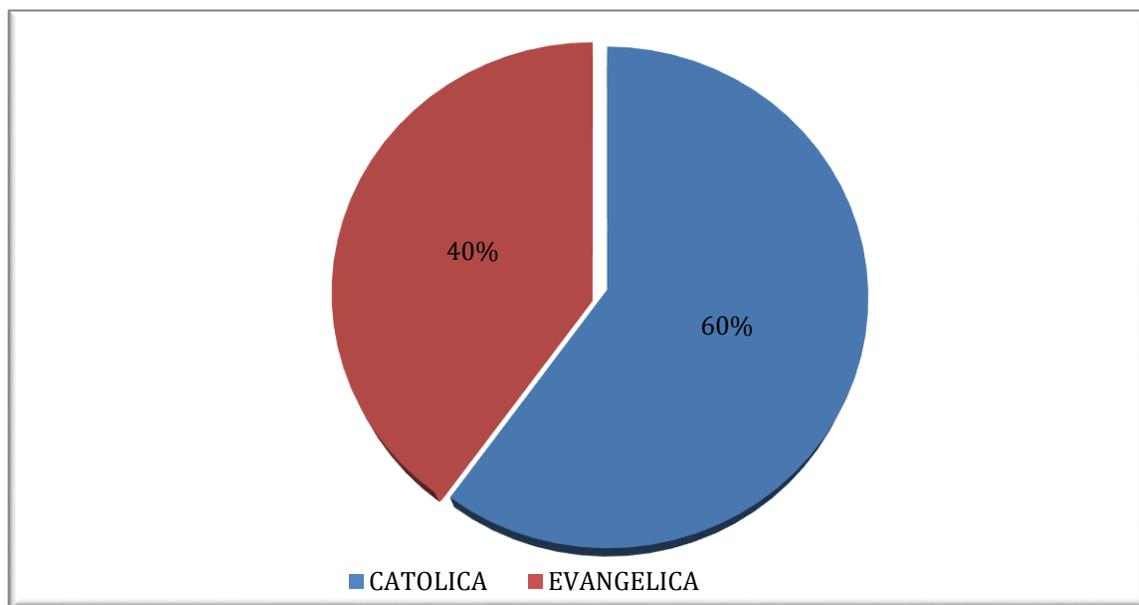
Se entrevistaron 25 personas adultas mayores, que representan el 100. % de la muestra, de los cuales 4 entrevistados representan el (16%) del rango de 60-69, de 70-74 8 (32. %) entrevistados (12. %) del rango de 75-79 del rango de 80 o más tenemos que la población con más personas adultas mayores e encuentra en los rangos de 70-74- y 75-79. quiere decir que un (24. %) exila entre las edades de 60-69 años

**Cuadro N° 6.**  
**¿Creencias religiosas de la población?**

<b>Sexo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100.%</b>
Católico	13	52.%
Evangélico	12	48.%
Otra	0	

Fuente: elaboración propia con base a la religión de la población de adulta mayores, **Naos Barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Gráfica N°6.**  
**¿Creencias religiosas de la población?**



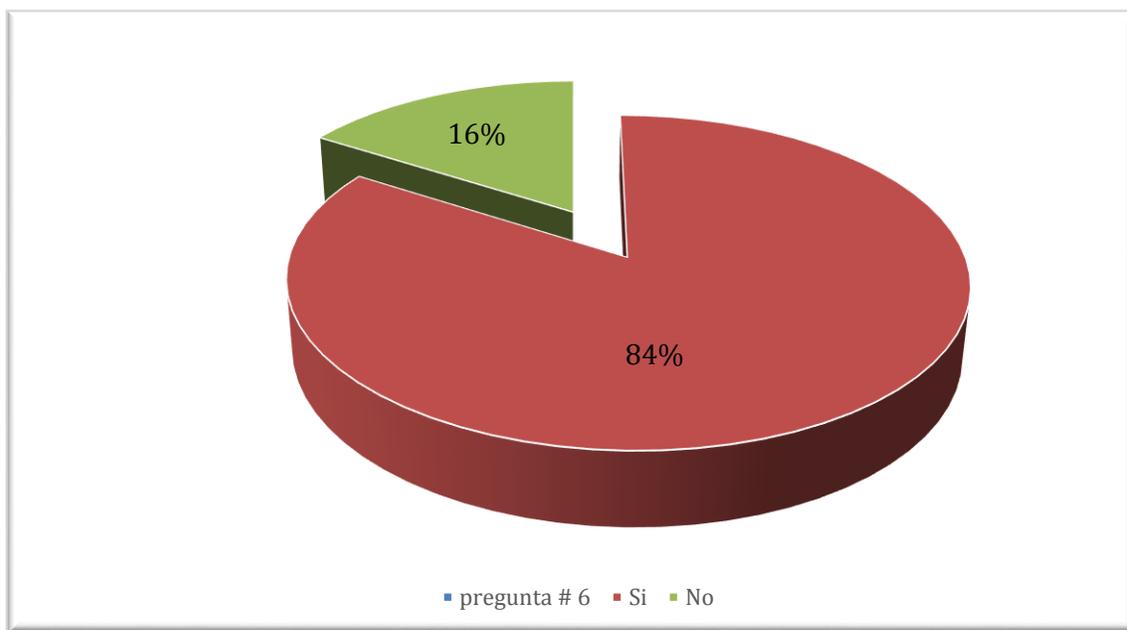
Se entrevistaron 25 personas adultas mayores, que representan el 100. % de la muestra, de los cuales 13 entrevistados representan el (52. %) profesan la fe católica, 12 entrevistados representan el (48. %) se congregan en la iglesia evangélica.

**Cuadro N°7.  
¿Padece de alguna enfermedad?**

<b>Sexo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100.%</b>
Sí	21	84.%
No	4	16.%

Fuente: elaboración propia con base al porcentaje enfermedades de la población de adulta mayores, **Naos Barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Gráfica N° 7.  
¿Padece de alguna enfermedad?**



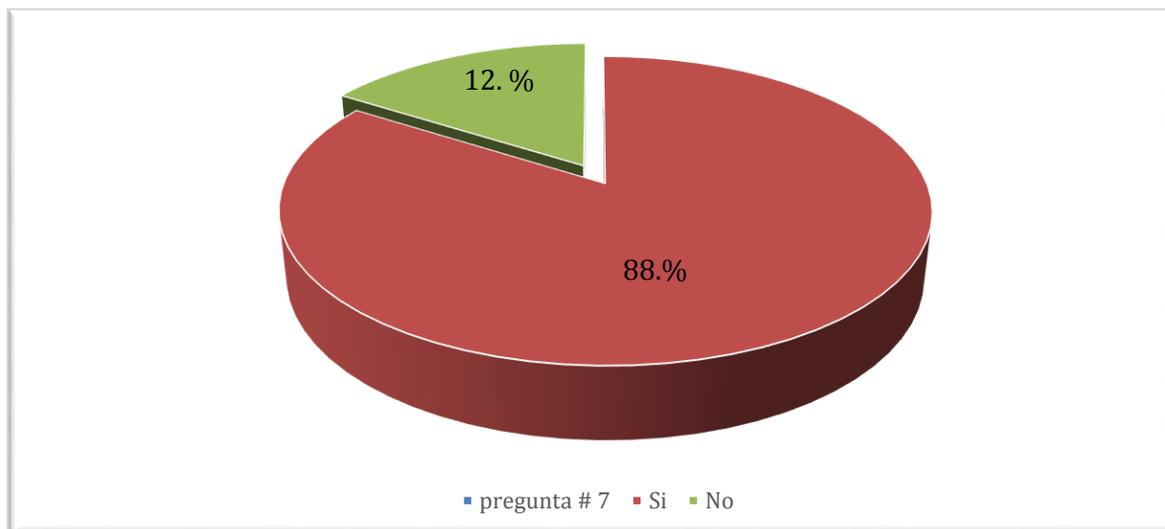
Se entrevistaron 25 personas adultas mayores, que representan el 100. % de la muestra, de los cuales 21 entrevistados representan el (84. %) respondieron que, si padecen de alguna enfermedad, 4 entrevistados representan el (16. %) respondieron que no padecen de ninguna enfermedad.

**Cuadro N°8.**  
**¿Toma algún medicamento?**

<b>Sexo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100.%</b>
Sí	22	88.%
No	3	12.%

Fuente: elaboración propia con base al porcentaje consumo de medicamentos de la población de adulta mayores, **Naos Barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Gráfica N°8.**  
**¿Toma algún medicamento?**



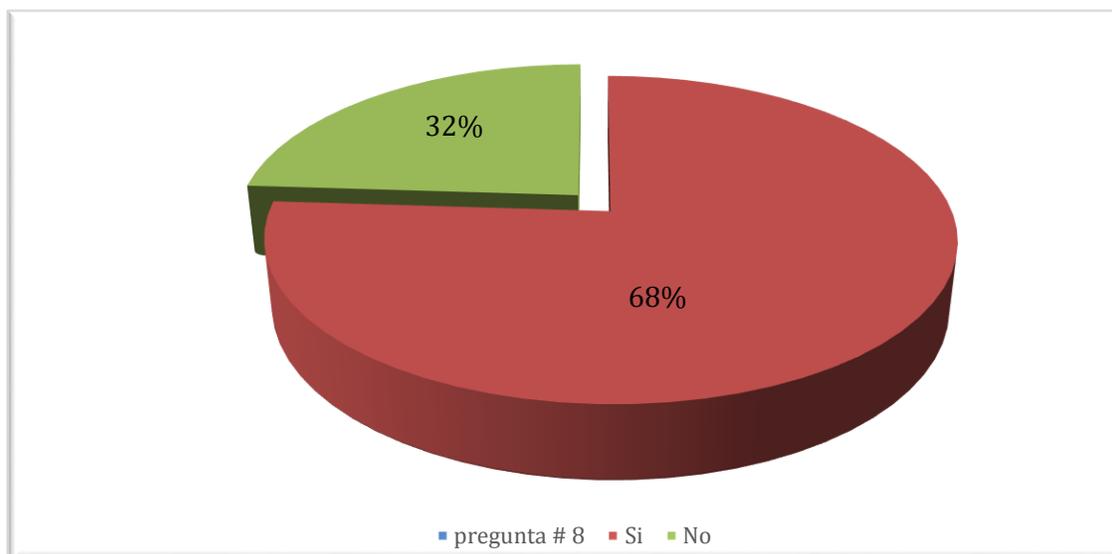
Se entrevistaron 25 personas adultas mayores, que representan el 100. % de la muestra, de los cuales 22 entrevistados representan el (88. %), respondieron que si Toman algún medicamento 3 entrevistas representan el (12. %) respondieron que no toman ningún medicamento.

**Cuadro N° 9.**  
**¿Asiste a atención médica constante?**

<b>Sexo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100.%</b>
Sí	17	68.%
No	8	32.%

Fuente: elaboración propia con base al porcentaje de atención medica de la población de adulta mayores, **Naos Barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Gráfica N°9.**  
**¿Asiste a atención médica constante?**



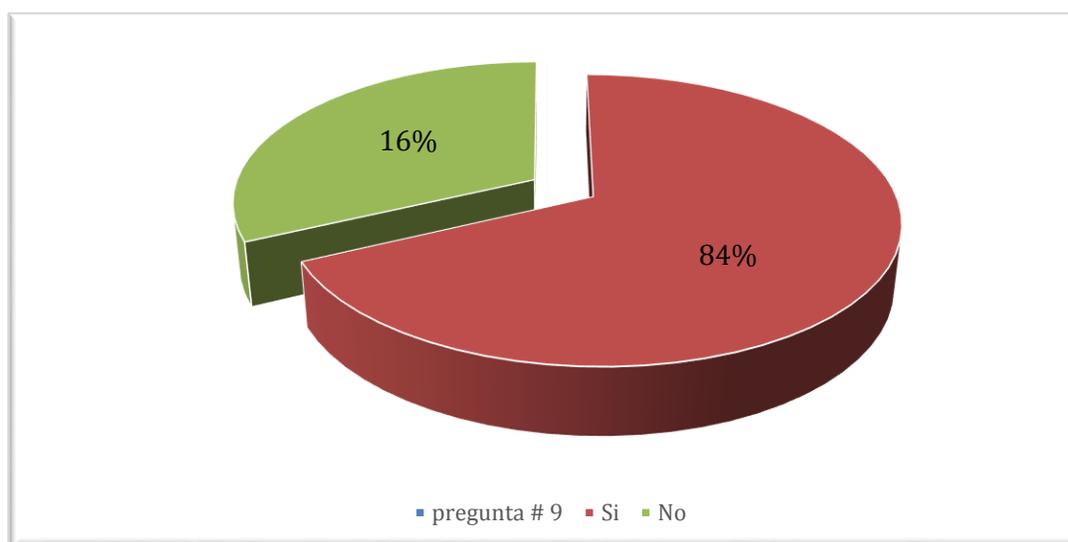
Se entrevistaron 25 personas adultas mayores, que representan el 100. % de la muestra, de los cuales 17 entrevistados representan el (68. %), respondieron que sí, Asiste a atención médica constante, mientras que 8 entrevistados representando el (32. %) respondieron que no, Asiste a atención médica constante.

**Cuadro N°10.**  
**¿Lo acompaña algún familiar al médico?**

<b>Sexo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100.%</b>
Sí	21	84.%
No	4	16.%

Fuente: elaboración propia con base al porcentaje acompañamiento familiar de la población de adulta mayores, **Naos Barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Gráfica N°10.**  
**¿Lo acompaña algún familiar al médico?**



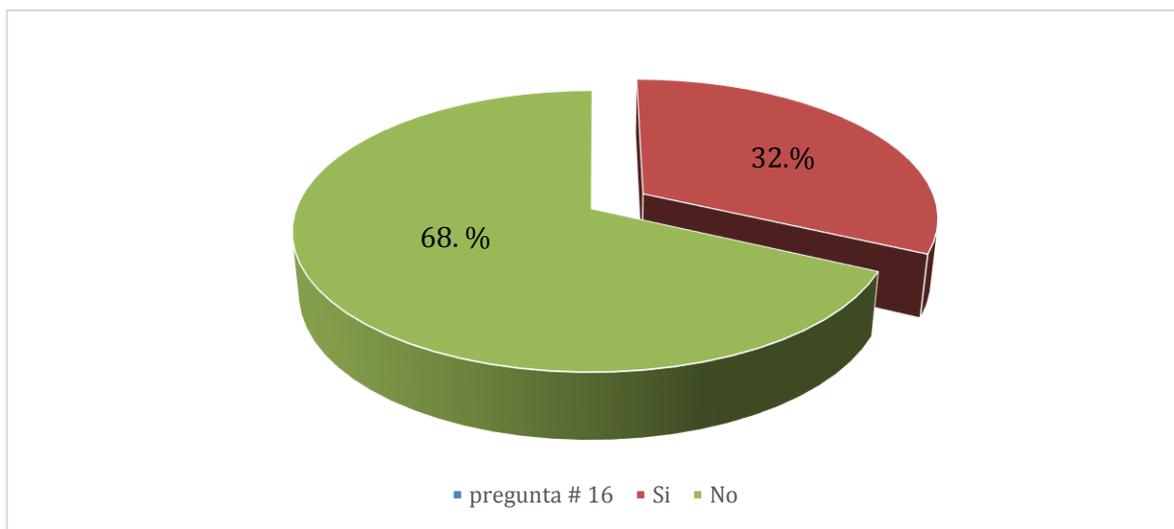
Se entrevistaron 25 personas adultas mayores, que representan el 100. % de la muestra, de los cuales 21 de los entrevistados representan el (88. %), respondieron que no lo acompaña algún familiar al médico mientras que 4 de los entrevistados que representan el (16. %) respondieron que si son acompañados al médico por sus familiares.

**Cuadro N°.11**  
**¿Duerme las 8 horas necesarias?**

<b>Sexo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100.%</b>
Sí	8	32.%
No	17	68.%

Fuente: elaboración propia con base al porcentaje de horas necesarias de descanso de la población de adulta mayores, **Naos Barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Gráfica N°.11**  
**¿Duerme las 8 horas necesarias?**



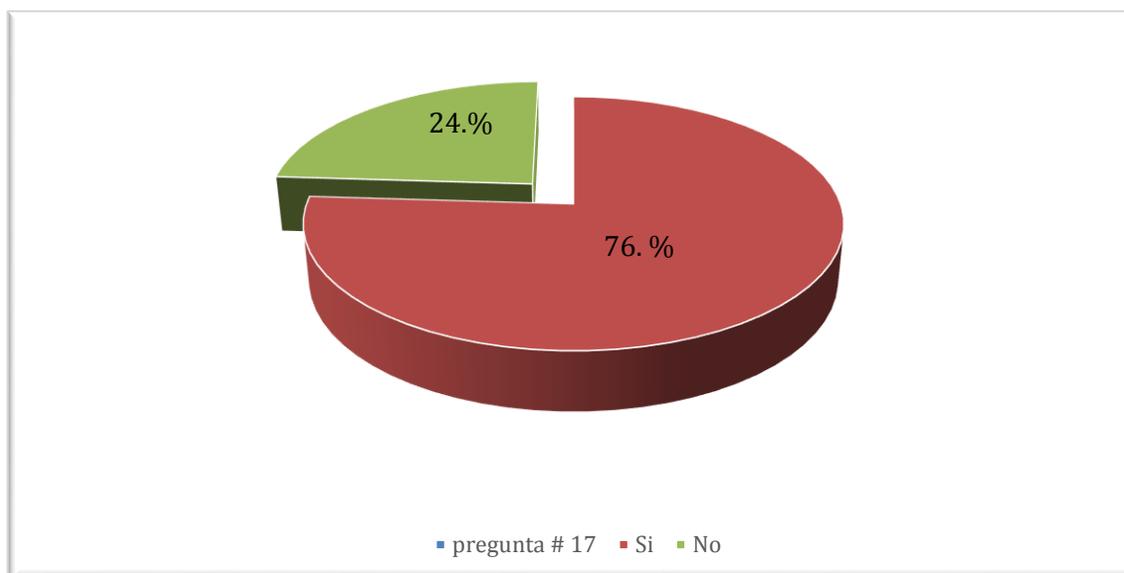
Se entrevistaron 25 personas adultas mayores, que representan el 100. % de la muestra, de los cuales 8 de los entrevistados representando el (32. %), respondieron que si duermen las 8 horas necesarias mientras que mientras 17 del resto de los entrevistados que representan el (68. %) respondieron que no, duermen las 8 horas necesaria.

**CUADRO N° 12**  
**¿Toma siestas durante el día?**

<b>Sexo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>
Sí	19	76.0%
No	6	24.0%

Fuente: elaboración propia con base al porcentaje de descanso propicio de la población de adulta mayores, **Naos Barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Gráfica N°12**  
**¿Toma siestas durante el día?**



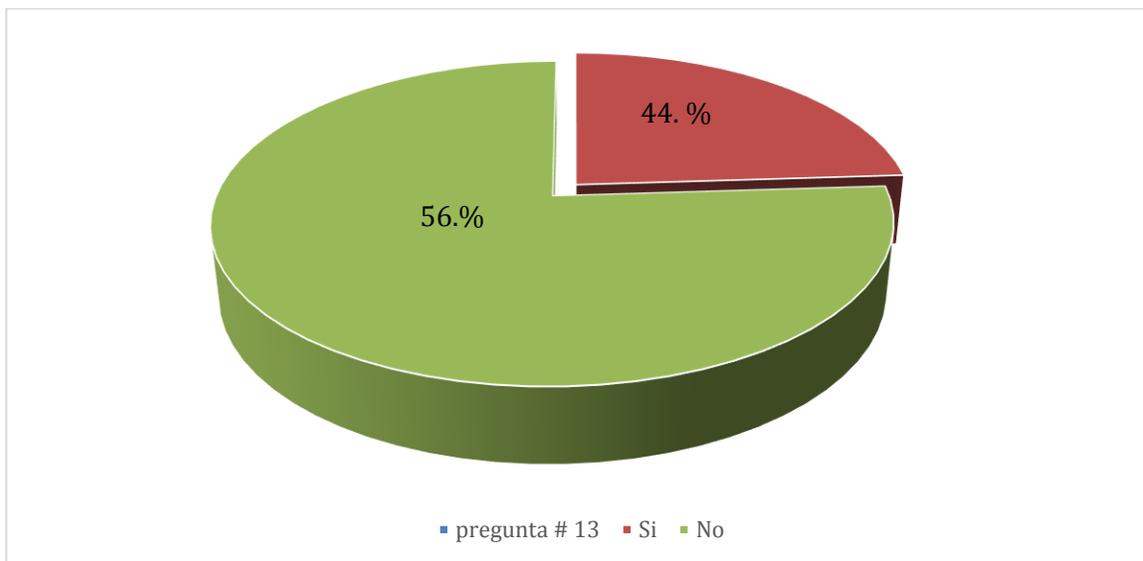
Se entrevistaron 25 personas adultas mayores, que representan el 100. % de la muestra, de los cuales 19 de los entrevistados representando el (76. %), respondieron que no Toman siestas durante el día mientras que 6 del resto de los entrevistados que representando el (24. %) respondieron que sí, Toman siestas durante el día.

**Cuadro N°13**  
**¿Realiza algún ejercicio físico?**

<b>Sexo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100.%</b>
<b>Sí</b>	11	44.%
<b>No</b>	14	56.%

Fuente: elaboración propia con base al porcentaje de actividad físicas de la población adulta mayores, **Naos barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Gráfica N°13**  
**¿Realiza algún ejercicio físico?**



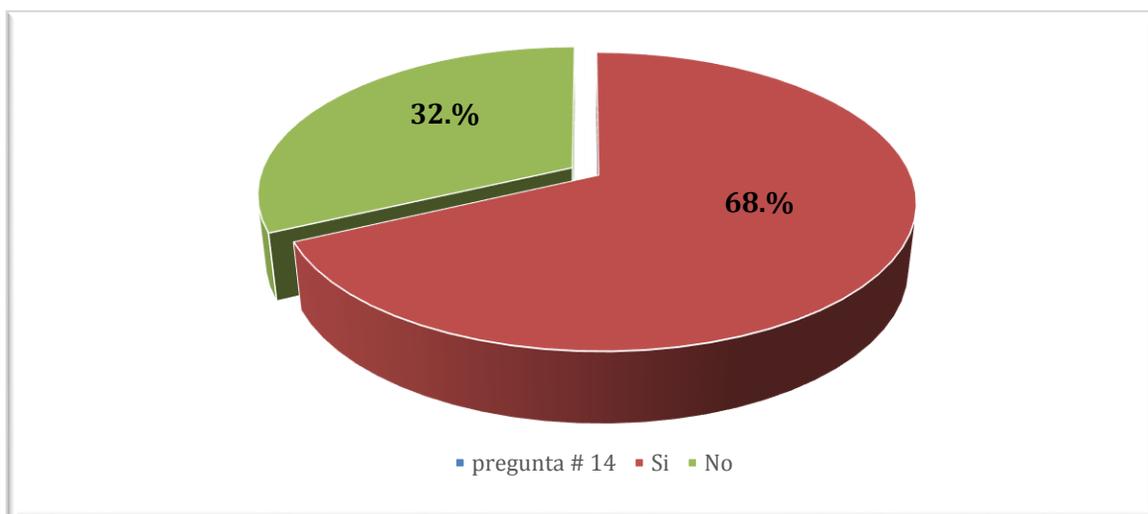
Se entrevistaron 25 personas adultas mayores, que representan el 100% de la muestra, de los cuales 11 entrevistados representan el (44%), respondieron que si realizan algún ejercicio físico mientras que 14 del resto de los entrevistados que representan el (56%) respondieron que no, realizan ejercicio físico.

**Cuadro N° 14.**  
**¿Puede usted bañarse usar el retrete y comer solo?**

<b>Sexo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>
Sí	17	68.0%
No	8	32.0%

Fuente: elaboración propia con base al porcentaje de atención de actividades de la población de adulta mayores, **Naos Barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Gráfica N°14**  
**¿Puede bañarse usar el retrete y comer solo?**



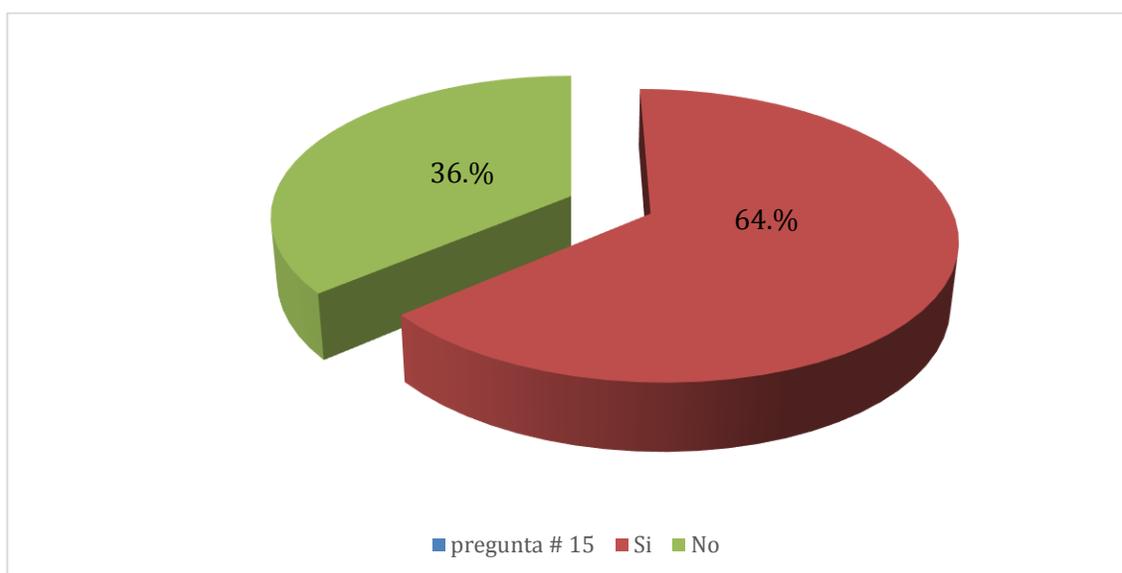
Se entrevistaron 25 personas adultas mayores, que representan el 100. % de la muestra, de los cuales 17 entrevistados representan el (68. %), respondieron que Si, pueden bañarse usar el retrete y comer solos mientras que el resto de los entrevistados 8 que representan el (32. %) que respondieron que no, pueden bañarse, usar el retrete y comer solos.

**Cuadro N°.15**  
**¿Es normal que a su edad no pueda vestirse solo?**

<b>Sexo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>	25	100%
Sí	20	64.%
No	5	36.%

Fuente: elaboración propia con base al porcentaje de la población de adulta mayores en cuanto a actividades diarias, **Naos Barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Gráfica N°15**  
**¿Es normal que a su la edad no pueda vestirse solo?**



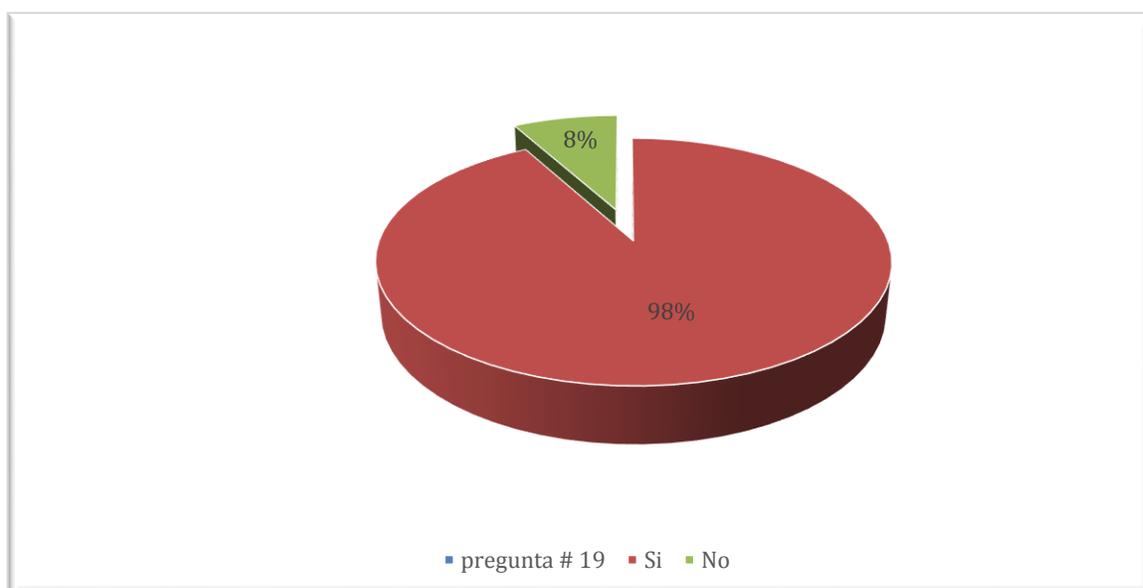
Se entrevistaron 25 personas adultas mayores, que representan el 100. % de la muestra, de los cuales 20 entrevistados representan el (64. %), respondieron que no es normal que a su edad no pueda vestirse solo 5 (36. %) respondieron que sí, es normal que con la edad no puedan vestirse solos.

**Cuadro N° 16**  
**¿Puedes decirnos su nombre completo?**

<b>Sexo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100.%</b>
Sí	23	98.%
No	2	8.%

Fuente: elaboración propia con base al porcentaje de la población de adulta mayores en cuanto responder preguntas, **Naos Barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Gráfica N°16**  
**¿Puedes decirnos su nombre completo?**



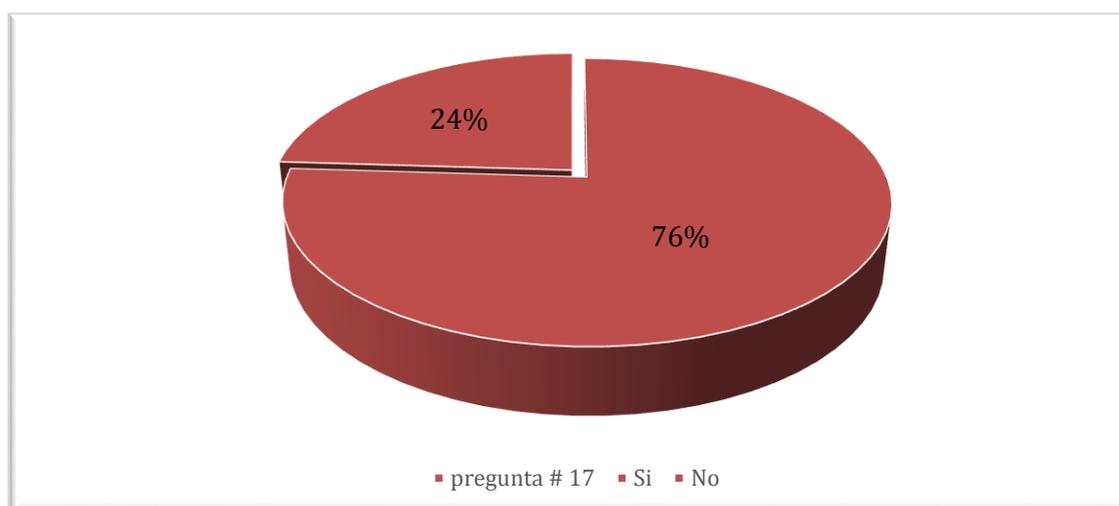
Se entrevistaron 25 personas adultas mayores, que representan el 100. % de la muestra, de los cuales 23 de los entrevistados representando el (98. %), respondieron que si Pueden decir su nombre completo mientras que 2 de los entrevistados que representan el (8. %) respondieron que no, Pueden decir su nombre completo.

**Cuadro N° 17.**  
**¿Sabes qué día es hoy?**

<b>Sexo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100.%</b>
Sí	19	76.%
No	6	24.%

Fuente: elaboración propia con base en la encuesta a la población de adulta mayores, **Naos barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Gráfica N° 17.**  
**¿Sabe qué día es hoy?**



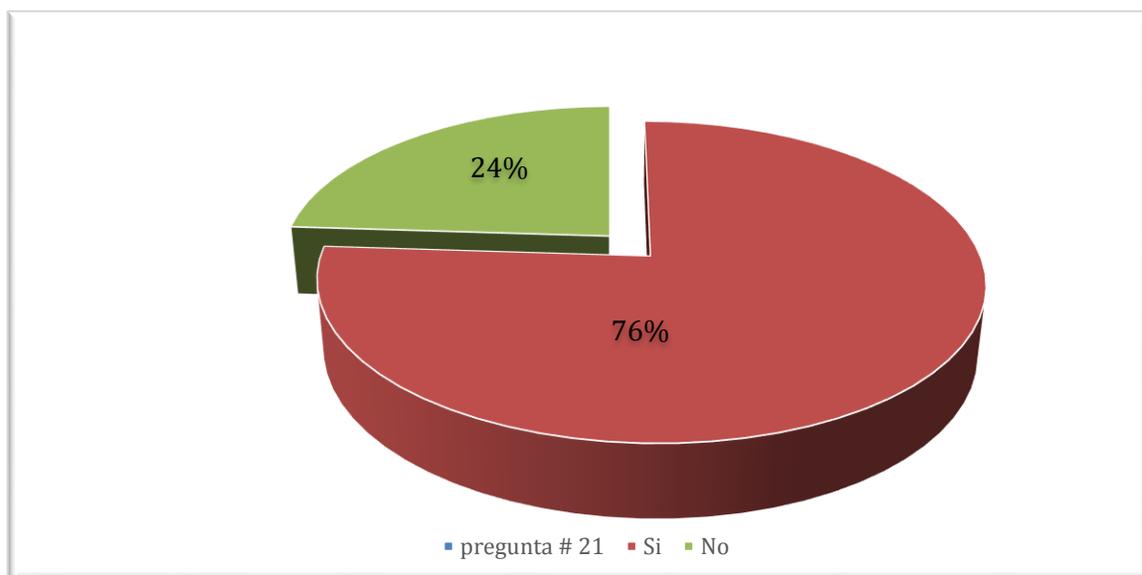
Se entrevistaron 25 personas adultas mayores, que representan el 100. % de la muestra, de los cuales 19 de los entrevistados representan el (76. %), respondieron que Si sabían que día es hoy. Mientras que el 6 que representan el (24. %) respondieron que no sabían que día es hoy.

**Cuadro N° 18.**  
**¿Puede recordar que cenó el día de ayer?**

	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100.%</b>
Sí	19	76.%
No	6	24.%

Fuente: elaboración propia con base al porcentaje de las encuestas de la población de adulta mayores, **Naos barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Gráfica N° 18.**  
**¿Puede recordar que cenó el día de ayer?**



Se entrevistaron 25 personas adultas mayores, que representan el 100% de la muestra, de los cuales 19 entrevistados representando el (76. %), respondieron que sí, podían recordar que cenaron el día de anterior mientras que y el 6 de los entrevistados que representando el (24. %) respondieron que no pueden recordar con claridad que cenaron el día de anterior.

**Cuadro N° 19.**  
**¿Sabe dónde vive?**

<b>Sexo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100.%</b>
Sí	25	100.%
No	0	0.%

Fuente: elaboración propia con base al porcentaje de las encuestas de la población de adulta mayores, **Naos Barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Gráfica N° 19.**  
**¿Sabe dónde vive?**



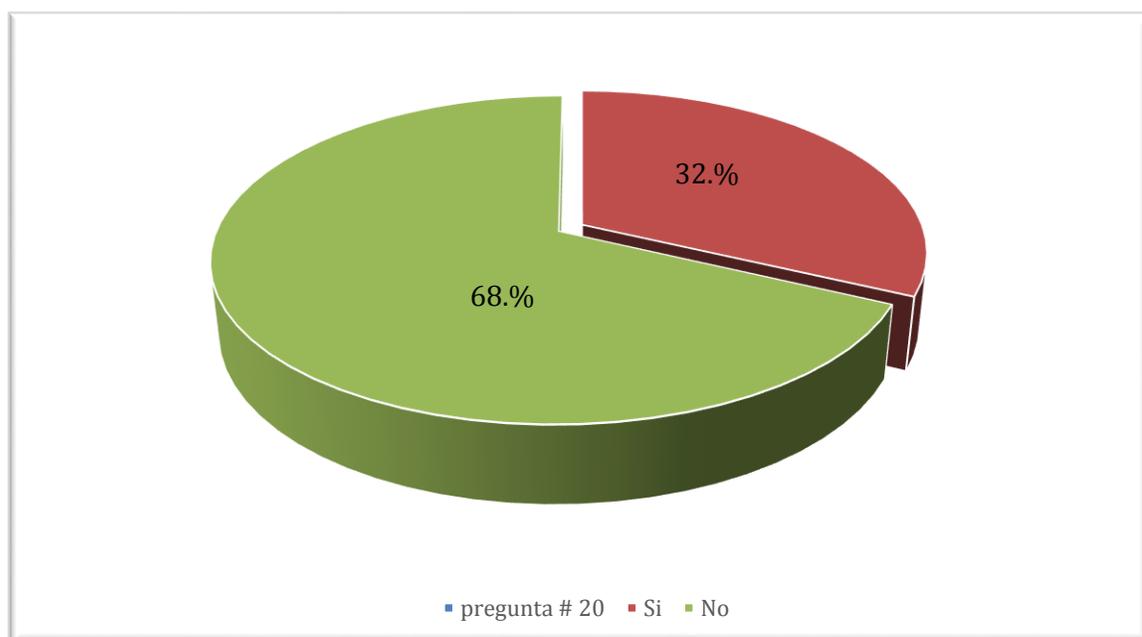
Se entrevistaron 25 personas adultas mayores, que representan el 100. % de la muestra, de los cuales 25 entrevistados representando el (100. %), respondieron que sí. Saben dónde viven.

**Cuadro N°20.**  
**¿Sabe qué es el envejecimiento senil?**

<b>Sexo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100.%</b>
Sí	8	32.%
No	17	68.%

Fuente: elaboración propia con base al porcentaje de envejecimiento senil población de adulta mayores, **Naos Barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Gráfica N° 20.**  
**¿Sabe qué es el envejecimiento senil?**



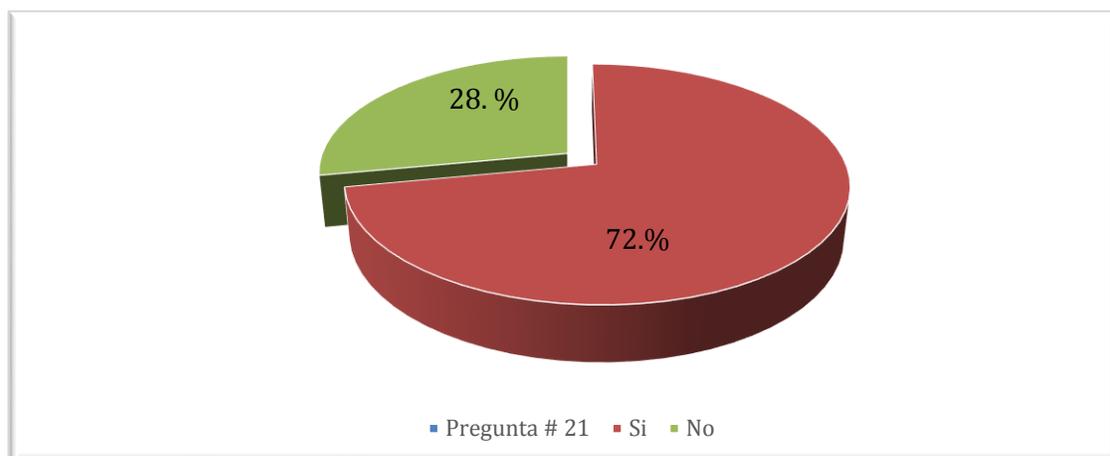
Se entrevistaron 25 personas adultas mayores, que representan el 100% de la muestra, de los cuales 8 de los entrevistados representan el (32%), respondieron que, si Saben qué es el envejecimiento senil, mientras que 17 del de los entrevistados que representan el (68. %) respondieron que no, saben que es el envejecimiento senil

**Cuadro N°21.**  
**¿Se considera una persona activa?**

<b>Sexo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100.%</b>
Sí	7	28.%
No	18	72.%

Fuente: elaboración propia con base al porcentaje de personas activas de la población de adulta mayores, **Naos Barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Gráfica N°21.**  
**¿Se considera una persona activa?**



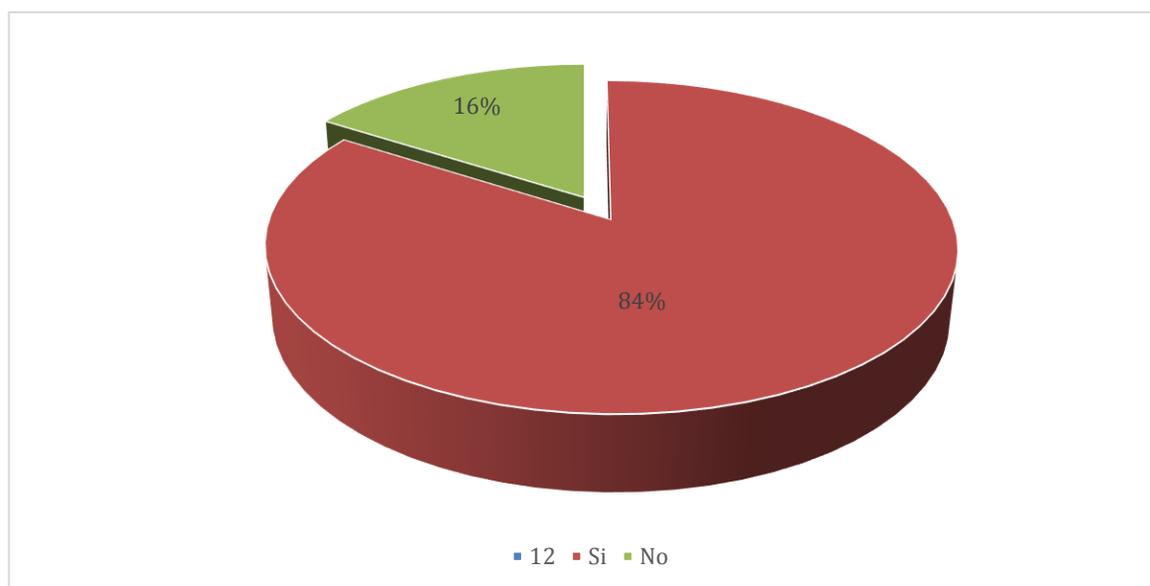
Se entrevistaron 25 personas adultas mayores, que representan el 100% de la muestra, de los cuales un total de los 18 que representan (72. %), no se consideran activas mientras que 7 que representan el (28. %), respondieron que sí, se consideran activo.

**Cuadro N°22.**  
**¿Recibe alguna ayuda económica?**

<b>Sexo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100.%</b>
Sí	4	16.%
No	21	84.%

Fuente: elaboración propia con base al porcentaje de ayuda económica que recibe población de adulta mayores, **Naos Barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Gráfica N°22.**  
**¿Recibe alguna ayuda económica?**



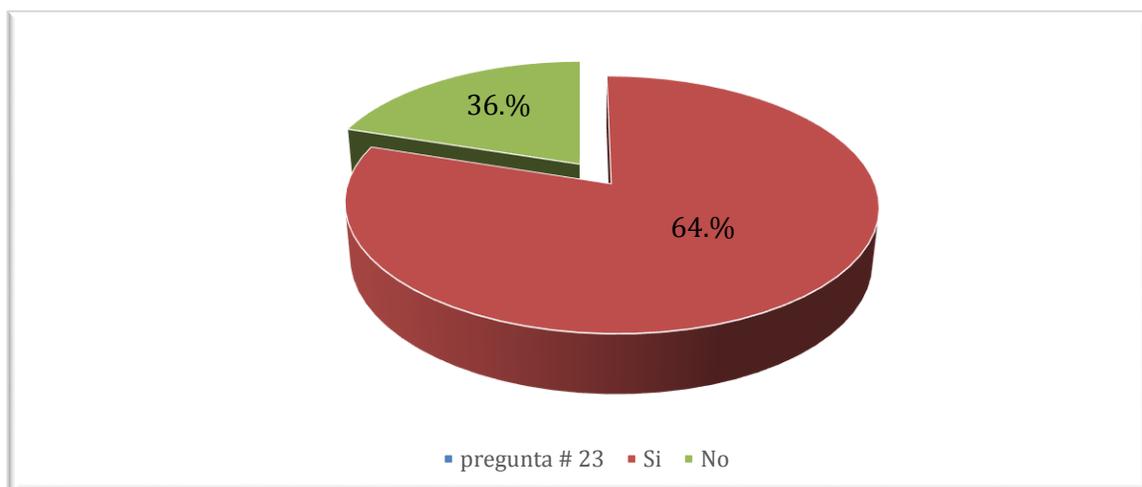
Se entrevistaron 25 personas adultas mayores, que representan el 100. % de la muestra, de los cuales 21 entrevistados representan el (84. %), respondieron que, no reciben ningún ayuda económico, 4 de los entrevistados que representan (16. %) respondieron que si reciben ayuda económica.

**Cuadro N° 23**  
**¿Comparte en familia reuniones o fiestas?**

<b>Sexo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100.%</b>
Si	20	64.%
No	5	36.%

Fuente: elaboración propia con base al porcentaje de familiares en población de adulta mayores, **Naos Barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Gráfica N°23.**  
**¿Comparte en familia, reuniones o fiestas?**



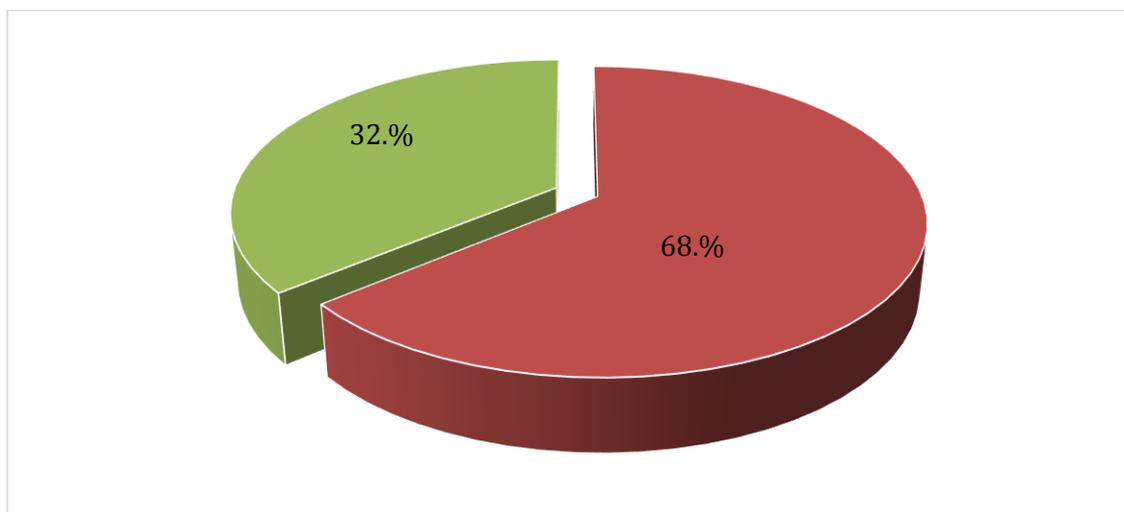
Se entrevistaron 25 personas adultas mayores, que representan el 100% de la muestra, de los cuales 20 entrevistados representan el (80. %), respondieron que sí, Comparte en familia, reuniones o fiestas mientras que el 5 de los entrevistados representando (20. %) respondieron que, no Comparte en familia, reuniones o fiestas.

**Cuadro N° 24**  
**¿Puede realizar llamadas telefónicas?**

<b>Sexo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100.%</b>
Sí	17	68.%
No	8	32.%

Fuente: elaboración propia con base al porcentaje encuestas de la población de adulta mayores, **Naos barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Gráfica N° 24**  
**¿Puede realizar llamadas telefónicas?**



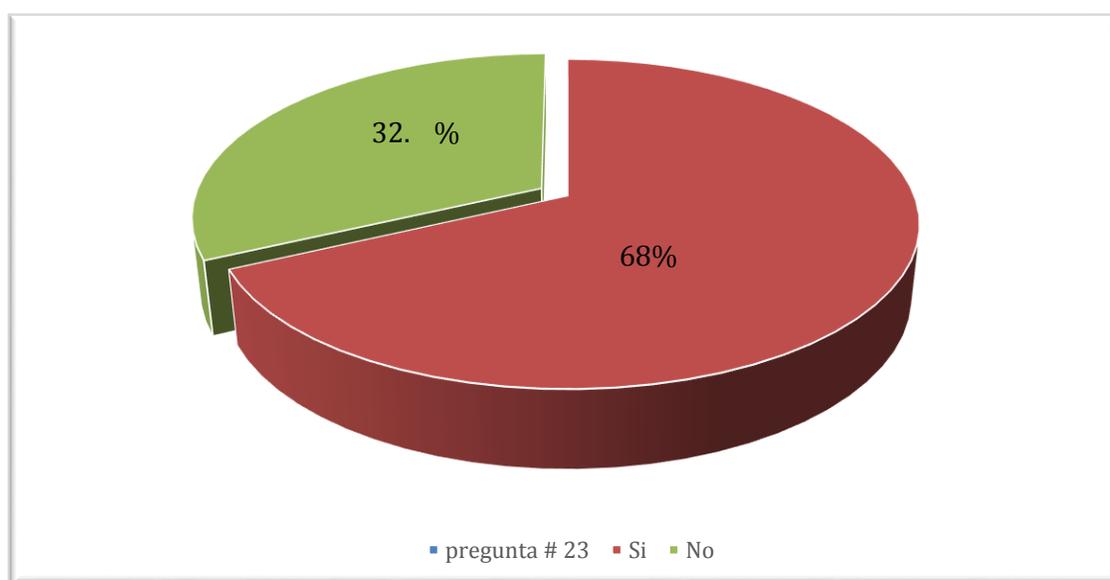
Se entrevistaron 25 personas adultas mayores, que representan el 100% de la muestra, de los cuales 17 de los entrevistados representando el (68. %), respondieron que sí, Pueden realizar llamadas telefónicas mientras que el 8 de los entrevistados representando el (32. %) respondieron que no, pueden realizar llamadas telefónicas.

**Cuadro N°25**  
**¿Puede ir al supermercado sola (o)?**

<b>Sexo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100.%</b>
Sí	17	68. %
No	8	32.%

Fuente: elaboración propia con base al porcentaje encuestas de la población de adulta mayores, **Naos barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Gráfica N°25**  
**¿Puede ir al supermercado sola (o)?**



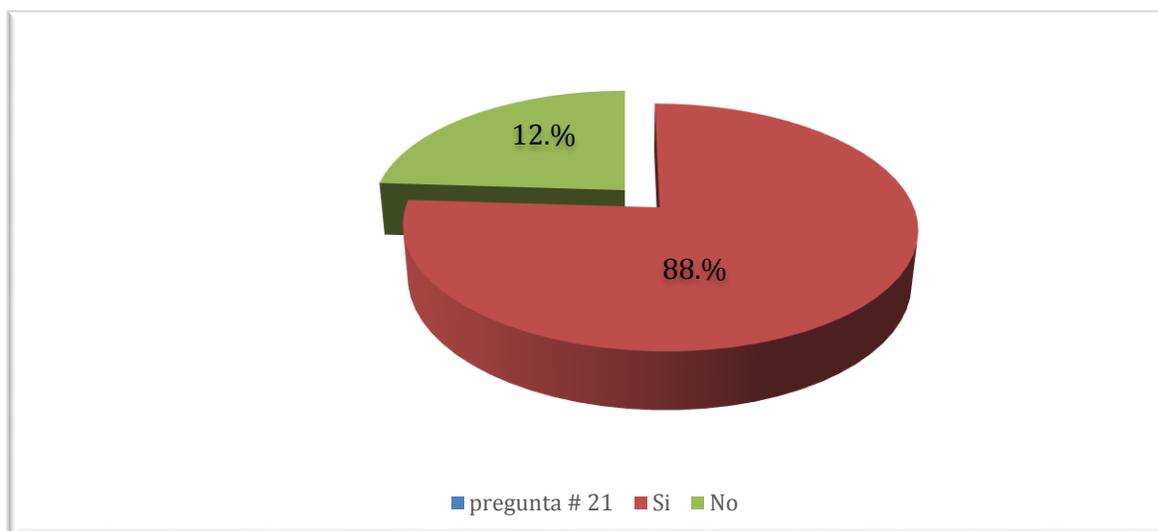
Se entrevistaron 25 personas adultas mayores, que representan el 100% de la muestra, de los cuales 17 entrevistados representando el (68. %), respondieron que Si, pueden ir al supermercado sola (o) mientras que 8 de los entrevistados representando el (32. %) respondieron que no, pueden ir al supermercado sola (o)?

**Cuadro N°26**  
**¿Puede regresar a su casa sin perderse?**

<b>Sexo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100.%</b>
Sí	22	88. %
No	3	12. %

Fuente: elaboración propia con base al porcentaje encuestas de la población de adulta mayores, **Naos Barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Grafica N°. 27**  
**¿Puede regresar a su casa sin perderse?**



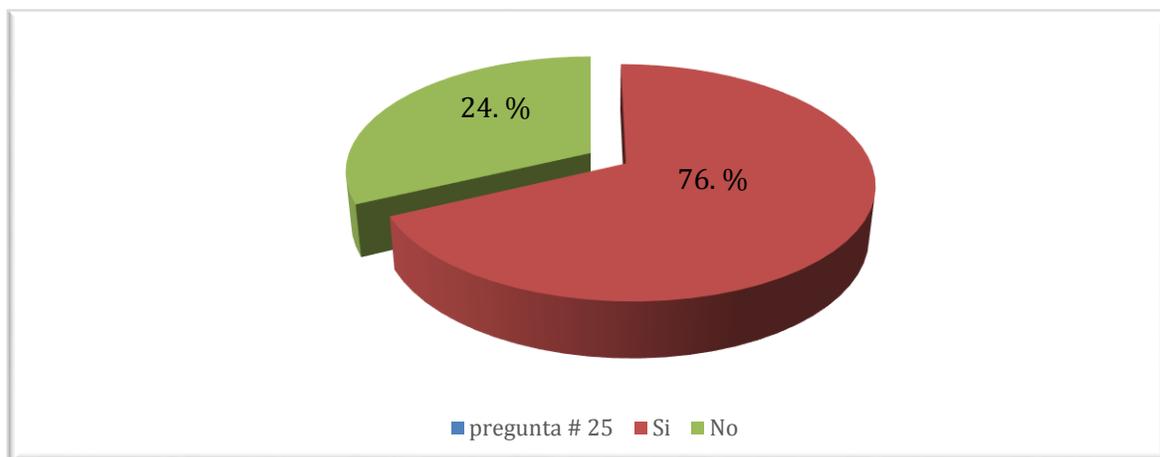
Se entrevistaron 25 personas adultas mayores, que representan el 100% de la muestra, de los cuales 22 entrevistados representando el (88. %), respondieron que sí, pueden regresar a su casa sin perderse mientras que 3 de los entrevistados representando (12. %) respondieron que no pueden regresar a su casa sin perderse.

**Cuadro N°27.**  
**¿Puede decir cómo es su día?**

<b>Sexo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100.%</b>
Si	19	76.%
No	6	24.%

Fuente: elaboración propia con base al porcentaje encuestas de la población de adulta mayores, **Naos Barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Gráfica N°27.**  
**¿Puede decir cómo es su día?**



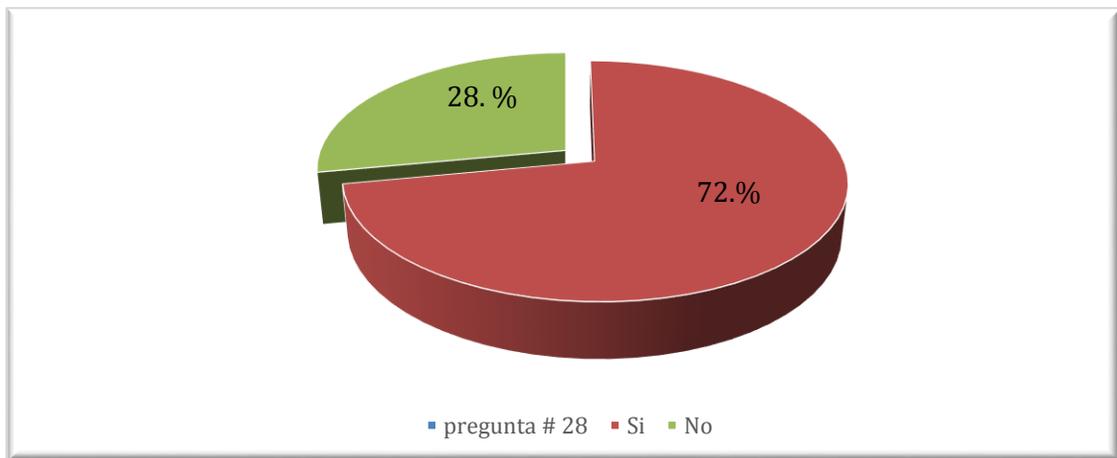
Se entrevistaron 25 personas adultas mayores, que representan el 100% de la muestra, de los cuales 19 entrevistados representando el (76. %), respondieron que sí, Pueden decir cómo es su día, mientras que el 6 de los entrevistados representando el (24. %) respondieron que no, Pueden decir cómo se fu su día.

**Cuadro N° 28**  
**¿Sabe qué hora es?**

<b>Sexo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100.%</b>
Sí	18	72.%
No		28.%

Fuente: elaboración propia con base al porcentaje encuestas de la población de adulta mayores, **Naos Barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Gráfica N°. 28**  
**¿Sabe qué hora es?**



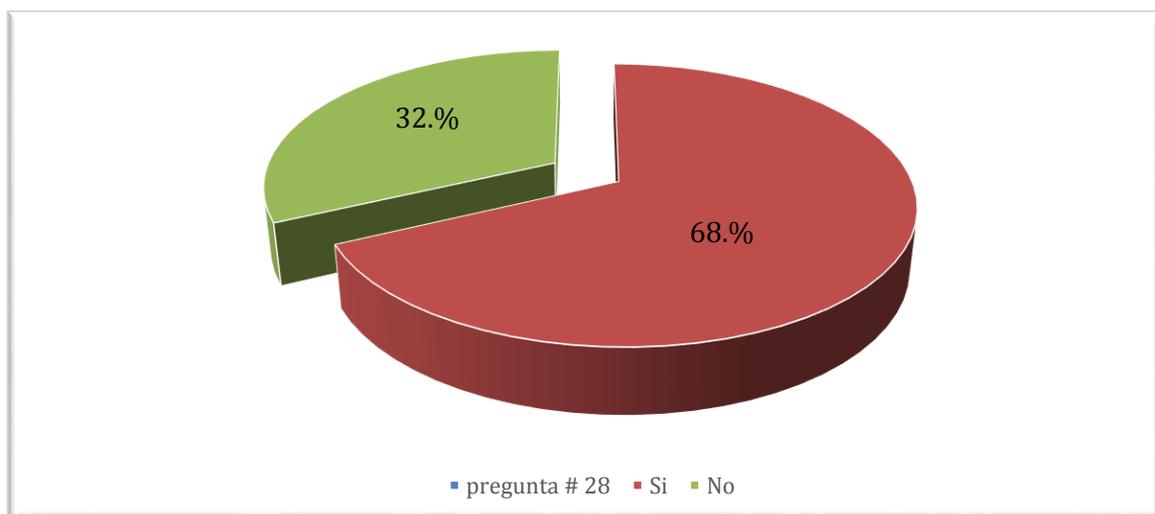
Se entrevistaron 25 personas adultas mayores, que representan el 100% de la muestra, de los cuales 18 de los entrevistados representando el (72. %), respondieron que sí, podían decir la hora mientras que el 7 del resto de los entrevistados representando (28. %) respondieron que no sabían qué hora era.

**Cuadro N° 29.**  
**¿Cambia los objetos de lugar y después no los encuentra?**

Sexo	Cantidad	%
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100.%</b>
Sí	17	68.%
No	8	32.%

Fuente: elaboración propia con base al porcentaje encuestas de la población de adulta mayores, **Naos Barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Gráfica N° 29.**  
**¿Cambia los objetos de lugar y después no los encuentra?**



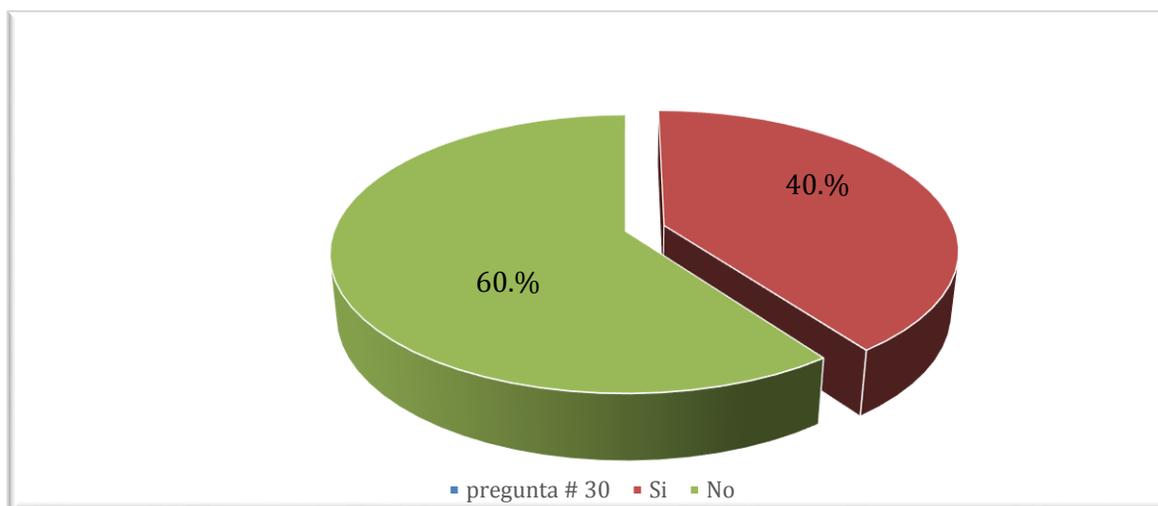
Se entrevistaron 25 personas adultas mayores, que representan el 100% de la muestra, de los cuales 17 entrevistados representando el (68. %), respondieron que sí, Cambian los objetos de lugar y después no los encuentra mientras que 8 de los entrevistados representando el (32. %) respondieron que no, pueden encontrar los objetos después de cambiarlos de lugar.

**Cuadro N° 30**  
**¿Pide ayuda a otras personas para realizar algún trabajo?**

		%
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100.%</b>
Sí	10	40.%
No	15	60.%

Fuente: elaboración propia con base al porcentaje encuestas de la población de adulta mayores, **Naos Barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Gráfica N°30**  
**¿Pide ayuda a otras personas para realizar algún trabajo?**



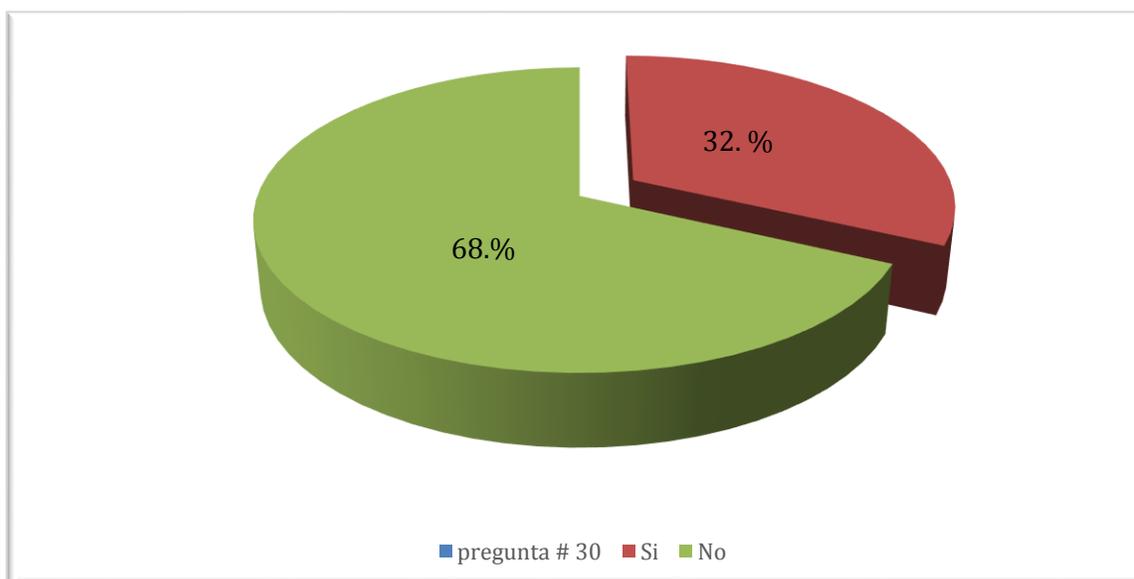
Se entrevistaron 25 personas adultas mayores, que representan el 100. % de la muestra, de los cuales 10 entrevistados representando el (40. %), respondieron que sí, Pide ayuda a otras personas para realizar algún trabajo 15 (60. %) respondieron que no, Pide ayuda a otras personas para realizar algún trabajo.

**Cuadro N° 31**  
**¿Le parecen los entornos apropiados para el desarrollo de su integración social?**

<b>Sexo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100.%</b>
Sí	17	68.%
No	8	32.%

Fuente: elaboración propia con base al porcentaje encuestas de la población de adulta mayores, **Naos Barrio Balboa** con factores seniles que afectan el envejecimiento ,2018

**Gráfica N°31**  
**¿Le parecen los entornos apropiados para el desarrollo de su integración social?**



Se entrevistaron 25 personas adultas mayores, que representan el 100. % de la muestra, de los cuales 17 entrevistados representan el (68. %), respondieron que no le parecen los retornos apropiados para el desarrollo de su integración social ,8 (32. %) respondieron que sí, le parecen los retornos apropiados para el desarrollo de su integración social

## CONCLUSIÓN

Al conocer cómo es el proceso de envejecimiento de las personas adultas mayores y cómo son afectados por los factores de senilidad permitió poner en práctica los conocimientos y la orientación de cómo mejorar la calidad de vida en las personas adultas mayores de Naos de Barrio Balboa. Ya que presentaron factores de senilidad que los están afectando en el diario vivir llevando a estas personas a un desgaste físico que va a desencadenar diversas enfermedades dándole paso a la senilidad en la vejez. Así como el envejecimiento es progresivo se debe dar respuestas para mantener una población activa y saludable.

Se concluye que debido a la información obtenida en el instrumento aplicado las (25) personas adultas mayores del corregimiento de Naos de Barrio Balboa están siendo afectadas por la falta de conocimiento, (grafica n°4). Se pudo observar en la población que las enfermedades son el mayor factor que los afecta (grafica n°7) y que presenta estrecha relación con los medicamentos que ingieren (grafica n°8) seguido del factor económico (grafica n°22) la apatía (grafica n°31) la cual tiene que ver con los entornos que hacen imposible la inclusión en programas de integración social.

En general, se observó que existían diversos tipos de envejecimiento. Y los más relevantes son envejecimiento frágil, por las diversas enfermedades que se hacen presente, en las personas adultas mayores

Los antecedentes nos llevan a confirmar que los factores de senilidad son una de las principales causas que las personas adultas mayores presenten un envejecimiento con fragilidad. Debido que los factores de senilidad son una amenaza latente para las personas adultas mayores que llevan un envejecimiento sin la orientación correcta de ¿cómo y cuáles son los riesgos de envejecer?

## LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Para la realización de esta investigación se produjeron diversas limitaciones entre ellas los entornos de la comunidad, el mal estado de las calles, y la baja escolaridad de las personas adultas mayores, los familiares que desconocían que los factores de senilidad afectan el envejecimiento de sus familiares al presentar poco conocimiento sobre los temas a tratar.

No poder realizar el instrumento con mediciones de las cuales se podría dar un mejor resultado de la investigación, así se podrá diseñar estrategias para la prevención o planes de acción y mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores. Los mitos sobre que las personas adultas son sinónimo de enfermedad y envejecimiento.

Se sugiere la realización de estudios más frecuentes en la población de personas adultas mayores con los especialistas que puedan efectuar las mediciones que complementen los resultados para poder dar respuestas específicas directas al problema.

Dar orientación más detallada de que son los factores seniles que afectan el envejecimiento de estas que se conozca que pueden llegar a la última etapa de la vida con sus capacidades mentales.

Que se creen centros donde las personas adultas mayores puedan desarrollar todo tipo de actividades donde puedan trabajar sus funciones físicas y mentales que les proporcione bienestar ayudándolos a mantener su calidad de vida mejoramiento de sus funciones físicas y mentales.

Que se Promueva la participación activa de las personas adultas mayores dentro y fuera del hogar. Evitando tener personas adultas mayores con un grado de dependencia que les pueda llevar a perder su funcionalidad.

## REFERENCIAS BIBLIÓGRAFICAS

### LIBROS

García, F. (2007). Manual del Cuidador de Alzheimer. Sevilla: Maad, S.L.

Cosacov, E. (2007). Diccionario de Términos de Psicología. Argentina: Editorial Brujas.udem.edu.co - 2013 - bonga.unisimon.edu.co la actividad física.

Hunto, R., & Ellis, H. (2007). Fundamento de psicología cognitiva. Editorial New, York: manual moderno

J, Ferrer. (1971). diccionario de la Psicología. España: Larousse.

### INFOGRAFÍAS

Ávila, L., Pérez, J. & Hernández, F. (2004). La enfermedad de Alzheimer. 10 de enero del 2019, de 2004 Sitio web: [www.madrimasd.org/canales/salud-biomedicina/analisis/la-enfermedad-de-alzheimer](http://www.madrimasd.org/canales/salud-biomedicina/analisis/la-enfermedad-de-alzheimer).

Cerquera, A., & Quintero. M. (2015). Reflexiones grupales en gerontología: el envejecimiento normal y patológico. Revista Virtual Universidad Católica del Norte, 45, 173-180. Recuperado de <http://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/665/1196>

Carranco, P., & Cevallos, Mayra. (2013). Exclusión del adulto mayor en programas sociales, de la Parroquia de Conocoto, período 2011-2012 y sus efectos en la calidad de vida. 10 de enero del 2019, de Editorial: Quito: UCE : [www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/1408](http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/1408).

Custodio, N., Herrera, E., Lira, D., Montesinos, R., Linares, U., & Bendezú, I. (2012). Deterioro Cognitivo Leve ¿Dónde Termina el Envejecimiento Normal y Comienza la Demencia? , de Anales de la Facultad de Medicina Sitio web: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832012000400009&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832012000400009&lng=es&tlng=es)

Duarte, M. (2012). La Vejez y sus Consecuencia. 29/1!8, de A Eruditos-Legones Sitio web: <https://legon.blogia.com/2012/053001-la-vejez-y-sus-consecuencias...php>.

Duran, D., & Obregón, L. Uribe, A.& Uribe. (2008). Integración social y habilidades funcionales en adultos mayores. 10 de enero del 2019, De Universitاس Psicológicas <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=64770119>.

Gómez, I., & Begoña, M. (2016). Efectos de un programa de intervención para adultos mayores en situación de alta vulnerabilidad en Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. 9/12/18, de Universidad Nacional de Educación a Distancia (España). Facultad de Psicología. Departamento de Psicología Básica II Sitio web: S/D

Gudiño, V. (2009). Capital humano. 10 de enero del 2019, de Wikipedia Sitio web: [https://es.wikipedia.org/wiki/Capital\\_humano](https://es.wikipedia.org/wiki/Capital_humano).

Hernández, E., & Cansino, S. (2011). Envejecimiento y memoria de trabajo: el papel de la complejidad y el tipo de información. 2010, de Laboratorio de Neurocognición; Facultad de Psicología; Universidad Nacional Autónoma de México. México DF, México Sitio web: de información E Hernández-Ramos, S Cansino - Revista de neurología, 2011 - researchgate.net

Herrera, A., & Guzmán, A. (2012). Reflexiones sobre calidad de vida, dignidad y envejecimiento. 10 de enero del 2019, de [REV. MED. CLIN.CONDES - 2012; 23(1) 65-76] .[https://www.clinicalascondes.cl/Dev\\_CLC/media/.../Reflexiones-CalidadV-11](https://www.clinicalascondes.cl/Dev_CLC/media/.../Reflexiones-CalidadV-11).

Jara, M. (2007). Estimulación cognitiva en personas adultas mayores. 8 de octubre del 2017, mundo asistencial [https:// mundoasistencial.com/...estimulación-cognitiva](https://mundoasistencial.com/...estimulación-cognitiva)

Morales, F. (2014). Envejecimiento humano. 9/12/18, de La Nación Sitio web: <https://www.nacion.com/opinion/foros/que-es-el-envejecimiento-humano/.../story/>

Navarro, E. & Calero, M . Información Psicológica, 2013 -informaciopsicologica. infoEstimulación cognitiva en personas adultas mayores. 8 de octubre del 2017, mundo asistencial [https:// mundoasistencial.com/...estimulación-cognitiva](https://mundoasistencial.com/...estimulación-cognitiva)

Pazmiño, L., Sara, N., & Pacheco, Cecilia. (2018). Prevalencia de las Enfermedades Crónicas; Transmisibles en Adultos Mayores de la Comunidad Tangará; Provincia Imbabura. 10 de enero del 2019, de Universidad Técnica del Norte. URI:<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8445>. Falta(n): p

Olmos, T. (2014). Automedicación y Abuso de fármacos en la Tercera edad a propósito de un caso clínico. 10 de enero del 2019, de Universidad de Jaén - Facultad de Ciencias de la Salud [tauja.ujaen.es/bit stream/10953.1/1293/1/TFG\\_OlmoTorres, Matilde.pdf](http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/1293/1/TFG_OlmoTorres_Matilde.pdf)

Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. Ginebra; 2015.

Sosa, J. (2016). Deterioro Cognitivo Leve (DCL) en el adulto mayor. 5-12-18, de Universidad Javeriana de Uruguay Sitio web: [https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/.../tfg\\_m.jose\\_sosa.pdf](https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/.../tfg_m.jose_sosa.pdf).

Salinas, A., Cocca. M. & Viciano, J. (2010). actividad Física y sedentarismo: Repercusiones sobre la salud Y calidad de vida de las personas mayores. 10 de enero del 2019, de Universidad de Granada España <https://recyt.fecyt.es/index.php/retos/article/view/34692>

Vicario. A. (2018). La importancia de envejecer mejor. 4-12-18, de Repositorio Únican Sitio web: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/14203/>

Montoya, B., & Montes, H. (2010). Los adultos mayores del Estado de México en 2008. Un análisis sociodemográfico. 10 de enero del 2019, de Centro de Investigación y Estudios Avanzados de la Población de la Universidad Autónoma del Estado de México. Correo Sitio web: GLA Valencia, ÁG Montoya - Anagramas Rumbos y ..., 2010 – repositorio.

Vedarte, J., Pinillos, C., Patiño, D., & Suárez, P. (2013). [unisimon.edu.co Factores asociados a la actividad física en personas de 18 a 69 años del distrito de Barranquilla. 10 de enero del 2019, de Repositorio Universidad Simón Bolívar Producción Científica, Vedarte, J & Pinillos,.C Patiño, D Suárez Palacio

# **ANEXOS**

**ANEXO I**  
**ENCUESTA APLICADA A**  
**PERSONAS ADULTAS MAYORES**



FACULTAD DE EDUCACIÓN SOCIAL Y DESARROLLO HUMANO  
LICENCIATURA EN GERONTOLOGÍA  
ENCUESTA

Dirigida a los familiares de las personas adultas mayores, información confidencial estrictamente para fines educativos

**OBJETIVO:** describir los factores de la senilidad que afectan el envejecimiento de las personas adultas mayores del corregimiento de Naos de Barrio Balboa de 60 años y más

**INSTRUCCIONES:**

Lea cuidadosamente cada uno de los ítems y marque con una (x), para **sí** o para **no** la opción que usted considere, de acuerdo con las siguientes alternativas:

SI \_\_\_ no \_\_\_

- Responda todas las interrogantes
- Sea sincero (a) en sus respuestas
- En caso de dudas, consulte al investigador

**Datos Generales:**

**SEXO:** Masculino \_\_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_\_

**Estado Civil:**

Casado \_\_\_ Divorciado \_\_\_ Unido \_\_\_ Viudo

**Nivel de estudios alcanzados:**

Primaria \_\_\_ Secundaria \_\_\_ Universitario (a) \_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

**Edad:** 55 – 59 \_\_\_ 60 – 64 \_\_\_ 65 – 69 \_\_\_ 70 – 74 \_\_\_ 75 – 79 \_\_\_ 80 o más \_\_\_

**Creencias Religiosas:**

Católica \_\_\_ Evangélica \_\_\_ Otras \_\_\_\_\_

**DATOS ESPECÍFICOS**

**VARIABLE INDEPENDIENTE:** Factores de senilidad en las personas adultas mayores.

### **DIMENSIÓN: N° 1 PATOLOGÍAS**

1 ¿Padece usted de alguna patología?

Sí\_\_\_ NO\_\_\_

2- ¿Toma usted algún medicamento?

Sí\_\_\_ NO\_\_\_

3 ¿Asiste usted atención médica constante?

Sí\_\_\_ NO\_\_\_

4 ¿Lo acompaña algún familiar al médico?

5 ¿Duerme las 8 horas necesarias?

Sí\_\_\_ NO\_\_\_

6 ¿Toma siestas durante el día?

Sí\_\_\_ NO\_\_\_

### **DIMENSIÓN N°2 DEPENDENCIA**

7 ¿Realiza usted algún ejercicio físico?

Sí\_\_\_ NO\_\_\_

8 ¿puede usted bañarse usar el retrete y comer solo?

Sí\_\_\_ NO\_\_\_

9 ¿Es para usted normal que a su edad no pueda vestirse solo?

Sí\_\_\_ NO\_\_\_

### **DIMENSIÓN N°3 ORIENTACIÓN**

10 ¿Puedes usted decirnos su nombre completo?

Sí\_\_\_ NO\_\_\_

11 ¿sabes usted que día es hoy?

Sí\_\_\_ NO\_\_\_

12 ¿Puede recordar que ceno el día de ayer?

Sí\_\_\_ NO\_\_\_

13 ¿Sabe dónde vive?

Sí\_\_\_ NO\_\_\_

### **VARIABLE DEPENDIENTE & ENVEJECIMIENTO**

#### **DIMENSIÓN N°1 ENVEJECIMIENTO**

14 ¿Sabe usted qué es el envejecimiento senil?

Sí\_\_\_ NO\_\_\_

15 ¿Se considera una persona activa?

Sí\_\_\_ NO\_\_\_

16 ¿Cree que envejece de acuerdo con su edad?

Sí\_\_\_ NO\_\_\_

17 ¿Sabía que olvidar donde pone los objetos, es que presenta un envejecimiento senil?

Sí\_\_\_ NO\_\_\_

### **DIMENSIÓN N° 2 DEPENDIENTE**

18 ¿Puede realizar llamadas telefónicas?

Sí\_\_\_ NO\_\_\_

19 ¿Puede ir al supermercado sola (o)?

Sí\_\_\_ NO\_\_\_

20 ¿Puede regresar a su casa sin perderse?

Sí\_\_\_ NO\_\_\_

21 ¿Puede decir cómo es su día?

Sí\_\_\_ NO\_\_\_

22 ¿Sabe qué hora es?

Sí\_\_\_ NO\_\_\_

### **DIMENSIÓN # 3 INDEPENDIENTE**

23 ¿Cambia los objetos de lugar y después no los encuentra?

Sí\_\_\_ NO\_\_\_

24 ¿Pide ayuda a otras personas para realizar algún trabajo?

Sí\_\_\_ NO\_\_\_

25 ¿Le parecen los retornos apropiados para el desarrollo de su integración social?

Sí\_\_\_ NO\_\_\_

**ANEXO II**

**PROPUESTA DE INTERVENCIÓN**

## **PROPUESTA DE INTERVENCIÓN**

### **TALLERES LÚDICOS PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES**

La siguiente propuesta va dirigida a las personas adultas mayores residentes del corregimiento de Naos de Barrio Balboa con la participación de sus familiares. La propuesta tendrá como área de intervención o líneas de acción la docencia.

### **INTRODUCCIÓN**

La propuesta de intervención que se presenta es producto de los resultados de los instrumentos aplicados del estudio de los factores de Senilidad que afectan el envejecimiento de las Personas Adultas Mayores del corregimiento de Naos de Barrio Balboa. Se estableció la necesidad de implementar los Talleres Lúdicos siendo estas una de las mejores actividades que pueden realizar las personas adultas mayores para promover la autonomía, manteniéndolos activos.

Las personas adultas mayores del corregimiento de Naos de Barrio Balboa, presentaron una serie de condiciones físicas ocasionadas por la vejez, que los exponen a riesgo de presentar problemas de senilidad a futuro y a otros los coloca con factores de senilidad debido a la pérdida de facultades físicas y mentales, se realizara actividades lúdicas dentro de ellas; creativas y recreativas, terapias de ocio, terapias del tiempo libre, para mejorar la calidad de vida.

Se espera que con el desarrollo de esta propuesta la mayor parte de personas adultas mayores puedan llegar a esta etapa de la vida gozando a plenitud de su vejez, y seguir manteniéndose activos y saludables evitando que los factores de senilidad los afecten se conviertan en una amenaza durante su vejez dejándolos en una dependencia con condiciones no apropiadas que le resten salud y participación dentro y fuera del hogar.

Los talleres lúdicos se realizarán a las personas adultas mayores y sus familiares donde se toma en cuenta la funcionalidad y capacidad para realizar actividades de la vida diaria e instrumentales en medida de las necesidades y grado de pérdida de las capacidades físicas que presentaron.

Para la realización de esta propuesta se utilizará materiales reciclables en su mayoría haciendo docencia en la importancia que tiene para su salud la reutilización de las actividades que les proporcionan movilización e integración ayunándolos a la mejora o mantenimiento de su rendimiento físico y mental por medio de la utilización de la mayoría de los objetos que se guardan o tiran a la basura, de esta manera se contribuirá a mejorar la contaminación del aire, de las aguas, el mejoramiento de los entornos además de la remuneración económica que puede proporcionarles.

Entre los materiales que se reutilizarán serán cartón, arena, madera, botellas plásticas, bolsas plásticas de supermercado, ganchos de colgar ropa y conos de papel higiénico.

Con la debida utilización de los materiales y la participación de las personas adultas mayores de los talleres lúdicos se podrá ayudar que las personas adultas mayores gocen de una vejez saludable y funcional sin pérdidas que se dan por el debilitamiento desgastes muchas veces una de las causas que ocasiona su pérdida de autonomía sea los factores seniles en la adultez causando inestabilidad en su vida y en la realización de las actividades de la vida diaria (avd.).

Se tomará en cuenta el avance por medio de la aplicación del test.

ÍNDICE BARTHEL. Por medio de esta escala se podrá conocer la capacidad que tienen las personas adultas mayores en la realización de diez actividades, las cuales determinaran cuan dependiente son para realizarlas. Se medirá el nivel

de dependencia o los avances que se puedan dar según sea el caso de cada persona adulta mayor para la realización de las actividades instrumentales donde se podrá determinar el tipo de actividad que debe realizar.

LA ESCALA FUNCIONAL DE KAZT. Es una de las más completa por medio de esta se medirán las capacidades principales de cada una de las cinco personas adultas mayores para conocer el grado de la realización de las seis actividades funcionales de las actividades de la vida diaria que deben realizar sin ayuda como son: bañarse, vestirse, uso del inodoro, movilidad, continencia de esfínteres y alimentación en donde se conocerá los términos de dependencia o independencia. Para la realización de las actividades que los ayude a mejorar o mantener su nivel de actividad y participación.

## JUSTIFICACIÓN

La presente propuesta se hace con la finalidad de aumentar la autonomía y retrasar el desarrollo de los factores de senilidad en las personas adultas mayores de la comunidad de Naos de Barrio Balboa. Tratando de evitar que por medio de las actividades lúdicas los adultos mayores lleguen a padecer de estas a temprana edad.

Que se mantengan activos dentro de sus hogares para alejarlos de la inactividad que debido a gran cantidad de problemas en sus hogares y la comunidad no caigan en una dependencia que empeore más su condición.

Por medio de los talleres lúdicos mejorar la integración familiar para que toda la familia pueda beneficiarse manteniendo saludable sus capacidades funcionales y tener participación en la elaboración de los diferentes trabajos de que se realicen en los talleres mejorando la economía familiar. La familia será la más beneficiada conviviendo por más tiempo con adultos sanos gozando de un envejecimiento saludable.

Concientizar la comunidad de la importancia que tiene dentro de la familia las personas adultas mayores y la necesidad de integrarse a programas que les ayuden a mantenerse socialmente activos.

Mejoran la visión que la comunidad tiene ante este grupo etéreo integrándolos a las actividades sociales, manteniéndolas activas y saludables por más tiempo. Que fortalezcan la atención primaria y comunitaria.

### **OBJETIVO GENERAL**

Organizar espacios prácticos en los hogares de los adultos mayores a través de los talleres lúdicos para mantener activas las funciones físicas y mentales con la participación de los familiares.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

Estos se desarrollarán partir de cinco puntos:

- Planificar talleres lúdicos en cada una de los hogares del adulto mayor en el corregimiento Naos.
- Aplicar actividades recreativas para mantener activo el adulto mayor en cada hogar.
- Enseñar cómo utilizar los materiales reciclados para mantenerse activos por medio de los talleres lúdicos.
- Integrar a los familiares del adulto mayor en los talleres lúdicos.

### **DESARROLLO DE LA PROPUESTA**

La propuesta se desarrollará de acuerdo con las necesidades de las personas adultas mayores que residen en la comunidad de Naos de Barrio Balboa. Para

desarrollar los talleres lúdicos se necesitará orientar a las personas adultas mayores y los familiares de la importancia de estos y como se deben realizar.

Se precisará de la recolección de los materiales con la participación del adulto mayor que se utilizarán para el desarrollo de esta. Se utilizará todo el material que se pueda reciclar para la confección de cestas de basura, y otros enseres que son de utilidad, para mantenerse activos, no es necesario que se tengan espacios para ejercitarse se utilizaran los espacios libres, organizaremos centros dentro de los hogares de las personas adultas mayores para la integración y participación de las familias.

Los materiales serán reutilizables para abaratar los costos y darles la oportunidad de que pueda elaborar objetos útiles que pueden utilizar en el hogar o para la venta que les ayude a mejorar su economía. Para mantener la salud y un rendimiento funcional de acuerdo con la edad no se requiere de tener gastos excesivos solo una hora de lectura al día es suficiente para que mantengan su mente además de nutrirse se despierte y comience a procesar la información y distribuirla.

Con los talleres lúdicos tienen la capacidad de nuevas fuentes de conocimiento mejorando las funciones mentales, se ejercitan y mantienen saludables cada vez que se experimentan en nuevas tareas, abriéndose al nuevo aprendizaje les brindara bienestar a las personas que los desarrollan ya que se estimulan diferentes partes de su anatomía

Debido a la falta de ejercicios o conocimiento van perdiendo sus facultades es por eso que se implementan las diferentes actividades para dar movilidad y utilidad a todas las partes que necesitan estar activas, es necesario que se mantenga una población de personas adultas de mayores con un funcionamiento biopsicosocial para que puedan llegar a tener una prolongación de la vida con sus facultades

físicas y mentales que les ayude a permanecer independiente el mayor tiempo posible.

Para las familias es significativo, se permita ayudar a las personas adultas mayores que se vean como personas con derechos, no como una población débil que precisen de protección, donde las políticas sociales procuren llegar a todas estas personas adultas mayores brindándoles seguridad, autonomía y decoro que dicha población se merece, además como personas adultas mayores tengan un amparo seguro de su envejecimiento.

Se pueden ejercitar áreas del cuerpo que ni si siquiera se imaginan al efectuar múltiples tareas utilizando las manos para realizar diversas actividades. Los talleres se implementan de la siguiente manera, mejoran la función mental y el rendimiento físico, trabajaran con diferentes materiales reciclados donde se potenciará la creatividad, innovación y participación de las personas adultas mayores, a continuación, se presenta algunos de los talleres que se pueden desarrollarla:

- Elaboración de cuadros con cartón y arena, ayudaran a las personas adultas mayores a mejorar la autoestima por medio de la confección de objetos que adornan su hogar.
- Confección de balcones con cartón, goma y arena además de ser un adorno para el hogar proporcionara una ayuda económica para las personas adultas mayores que con la realización de estos talleres se beneficiaran con el mejoramiento o mantenimiento de las áreas motrices gruesas y finas dándole una mejor movilidad a estas áreas.
- Maceteros confeccionados con bolsas plásticas. La confección de maceteros con bolsas plásticas además de ser un buen ejercicio para las manos que ayudan a la movilización y mantenimiento de la motriz dan vistosidad a los lugares donde se colocan mejorando los entornos.

- Taller del huerto en casa con botellas plásticas, pabilos y tierra. Con este taller se puede implementar una manera diferente de obtener los alimentos además de mantenernos saludables, se podrán mantener ejercitados físicamente al utilizar las partes del cuerpo como las manos, la vista y la mente para la clasificación y ordenamiento de las botellas en lugar donde se coloque el huerto que puede ser en una pared el balcón o el jardín. Para trabajar las capacidades funcionales de las personas adultas mayores se necesita motivación ya que a menudo se aburren hay que motivarlos con ideas nuevas y de acuerdo a sus capacidades.
- Portarretratos confeccionados con cartón y arena, en la realización de esta actividad podrán hacer uso de sus habilidades motoras y mentales para las diferentes figuras que deseen plasmar.
- Cuadros de cartón del cono del papel higiénico, las diversas imágenes que resultan de la elaboración de estos cuadros los motivarán mejorando su autoestima.

Además de las Actividades descritas se realizarán secuencialmente talleres para el mejoramiento de las motrices que al mismo tiempo ayudarán al mantenimiento de las capacidades mentales, se pretende cambiar la rutina, de muchas maneras intercambiando conocimiento realizando:

- Taller de ejercicio mental. El taller consiste en trabajar con las manos sobre pintura y papel con el movimiento de las manos se ejercitan ambos lados del cerebro ayudando al mismo tiempo en mantener la movilidad de la mano ejecutando las motrices finas con la coordinación de las manos y la vista.
- Reconocimiento de figuras. Consiste en colocar varios objetos y preguntales en nombre de cada uno dándole funcionamiento a la mente, la visión la audición la orientación con este taller se trabajan varias áreas a la vez.

- Buscar la diferencia, dibujos en páginas o figuras recortadas en páginas donde uno se diferencie o mantenga más de una diferencia. El objetivo de estos talleres es de trabajar la concentración, la coordinación y la motriz fina y gruesa
- Dime quien soy. Consiste en poner el nombre de la persona en una página y luego la que sigue tiene que decirle como el taller tiene la normalidad de integración de los grupos y fomentar el trabajo en equipo.
- Talleres de canto. Donde se pone en práctica el funcionamiento de las facultades mentales los por medio de la reminiscencia donde se rompe el hielo y se estimula a la participación y disfrutan de la relajación.
- Talleres de musicoterapia, consiste en brindar a las personas adultas mayor relajamiento, aumentar su funcionamiento y rendimiento en la ejercitación de sus motrices gruesas y finas de los movimientos kinestésicos.
- Talleres lúdicos, presentan una variedad de juegos de mesa que ayudan a fomentar una vejez funcional orientándose a las necesidades y a las áreas que las personas adultas mayores precisen trabajar para lograr una funcionabilidad prolongada. Además de proporcionar a las personas adultas mayores una mejor vida social se ocupa de las áreas que son las más afectadas durante la vejez, trabajando en estos talleres de una manera continua se mejoraran la coordinación, memoria, orientación tiempo espacio, motriz gruesa y la motriz fina ya que al realizar estas actividades se ponen en función diferentes partes del cuerpo donde la función cerebral tiene que concentrarse y ordenar los movimientos que les ayuda dándole a las personas adultas mayor capacidad al realizar otras actividades.
- Acertijos, dinámicas y charadas consisten en integrar a las personas adultas mayores, y poner la menta ágil y rápida.
- Cuentos vivos, consiste en relatar todo lo que se ve y se escucha narrándolo en el presente dándole a las personas adultas mayores la oportunidad de desarrollar sus habilidades de comunicación.

La integración familiar y social es muy importante para las personas adultas mayores ya que ésta la integra a la sociedad además de prevenir un sin número de enfermedades, les ayudan a mantener su estado funcional y desarrollar la habilidad de aprender a realizar tareas nuevas.

Los gerontólogos al elaborar talleres deberán contar con herramientas y los recursos necesarios para la implementación del proceso, una de las cosas más importante es la comunicación para las actividades educativas que serán dirigidas al fortalecimiento de los conocimientos del envejecimiento y todo lo referente a la conservación de la salud por un envejecimiento saludable.

La participación de un equipo multidisciplinar en las actividades del adulto mayor es significativa ya que con el apoyo de este equipo se planificará y organizará todo un esquema actividades y de programas para garantizar la participación y mantener la autonomía de las personas adultas mayores.

La importancia de mantener una población de persona adultas mayores activas dejara un gran desarrollo de la integración familiar. Fomentando la participación por más tiempo dentro del hogar con una buena salud y disfrutando de su vejez alejados de las enfermedades que los aproximan a la fragilidad.

Se debe empoderar las personas adultas mayores de su envejecimiento que tengan autonomía evitando la desintegración y el abandono.

Se puede promover las actividades a la población con salud biopsicosocial por medio de los talleres lúdicos y las actividades físicas diarias que dan bienestar y satisfacción a la hora de realizarse.

Las diferentes manualidades y talleres se proponen con materiales reutilizados para darle utilidad y a la vez proteger nuestro planeta, evita que tengan gastos excesivos, Además, se enseñará el hábito del reciclaje. Y de las ventajas que tendrán al usar estos materiales en su envejecimiento.

**PRESUPUESTO DE LA PROPUESTA**

RECURSO HUMANO	SALARIO BASE	SALARIO FINAL
GERONTÓLOGO	2,166.00	6,500.00
GERIATRA	2,166.00	6,500.00
TERAPIA OCUAPCIONAL	2,166.00	6,500.00
TRABO SOCIAL	2,166.00	6,500.00
PSICOLÓGO	2,166.00	6,500.00
FISIOTERAPIA	2,166.00	6,500.00
TRABAJO MANUAL	800.00	2,400.00
AYUDA TÉCNICA	800.00	2,400.00
		TOTAL.43,800.00
MATERIALES	COSTO BASE	
COPIAS	47.00	443.00
TRANSPORTE	20.00	600.00
EQUIPO TÉCNICO	1,300.00	1,300.00
		TOTAL, DE GASTOS
		46,143.00

La importancia de los recursos humanos dentro de un proyecto es esencial para el desarrollo del mismo ya que los resultados que se obtendrán dependerán del esfuerzo en conjunto del equipo de trabajo y los participantes.

**PRESUPUESTO DE LISTA DE MATERIALES DE LA PROPUESTA**

Materiales	Docenas	cantidad	Precio por unidad	Precio Total
Juegos didácticos	6	72.00	8.33	600 .00
temperas	5	60.00	3.33	200.00
Jabón de manos	3	36.00	6.00	216.00
Toallas de manos	6	72.00	2.00	144.00
Libros, revistas, periódicos	25	300.00	.00	.00
Goma	5	60.00	5.00	300.00
Cartón	8	96.00	.00	.00
Pabilo	5	60.00	1.00	60.00
Botellas plásticas		500.00	.00	.00
Conos de papel higiénico	5	60.00	.00	.00
Arena	5	60.00	2.50	150.00
				<b>Total1,670.00</b>

Los talleres ayudarán en un 100% el mejoramiento de las capacidades funcionales.

**ANEXO III**  
**IMÁGENES DE LAS ENCUESTAS**



Adulto mayor residente de la comunidad de Naos de Barrio Balboa en su lugar de residencia.



Vista de la Iglesia católica de la comunidad de Naos de Barrio Balboa.



Persona adulta mayor que presenta discapacidad, dificultad para la movilización en su lugar de residencia, comunidad de Naos de Barrio Balboa.



Aplicando el instrumento a la persona adulta mayor residente en la comunidad de Naos de Barrio Balboa que presenta un envejecimiento patológico con discapacidad visual.



Aplicando el instrumento persona adulta mayor residente en la comunidad de Naos de Barrio Balboa que presenta un envejecimiento saludable.



Iglesia evangélica Esencia de Dios ubicada en la comunidad de Naos de Barrio Balboa

