



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

TEMA

El síndrome del nido vacío y sus repercusiones en las emociones y sentimientos de los adultos mayores del Centro Gerontológico Atalaya del Cantón Chillanes, Provincia Bolívar. Periodo, diciembre 2022-abril 2023.

AUTORES

Guamán Ramos Vinicio Wladimir

Ninabanda Simaliza Mirian Alexandra

TUTOR

Lic. Maura Muñoz

GUARANDA – ECUADOR

2023

DEDICATORIA

Dedico este trabajo principalmente a Dios, y a la virgen santísima por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional

De manera especial a mis dos madres Leonor Guamán y Rosita Rea por el trabajo, esfuerzo y sacrificio de haberme dado la oportunidad, de poder formarme como profesional, también por ser siempre el motor de mi vida que impulsa mis sueños y anhelos, quienes estuvieron siempre a mi lado en los días y noches más difíciles durante mis horas de estudio.

Siempre han sido mis mejores guías de vida. Hoy cuando concluyo mis estudios, les dedico a ustedes este logro con mucho amor aprecio y cariño, como una meta más conquistada. Orgulloso por tenerles a mi lado y que estén en el momento más importante de vida.

Vinicio Wladimir Guamán Ramos

El presente trabajo de investigación lo dedico principalmente a mi Dios, por darme las fuerzas necesarias para continuar en este largo trayecto de mi formación y obtener uno de los sueños tan anhelados.

A mi amado hijo Jesús por ser mi fuente de motivación e inspiración para poderme superar cada día más y así poder luchar.

A mis amados padres y hermana quienes con su palabra de aliento no me dejaban decaer para que siguiera adelante y siempre sea perseverante y cumpla con mis ideales.

Mirian Alexandra Ninabanda Simaliza

AGRADECIMIENTO

El presente trabajo agradezco a Dios y por ser mi guía y acompañarme en el transcurso de mi vida, brindándome paciencia y sabiduría para culminar con éxito mis metas propuestas.

A mis dos madres por ser mi pilar fundamental y haberme apoyado incondicionalmente, pese a las adversidades e inconvenientes que se presentaron.

A la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar por haberme permitido formar parte de ella, así como también a sus docentes que me brindaron sus conocimientos y apoyo para seguir adelante y poder concluir con éxito mi carrera universitaria.

A mi Tutora la Lcda. Maura Muñoz por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento. Usted formó parte importante con sus aportes profesionales que la caracterizan. Sin usted y sus virtudes, su paciencia y constancia este trabajo no lo hubiese logrado tan fácil. Muchas gracias por sus múltiples palabras de aliento y por sus orientaciones.

A la señora alcaldesa del cantón Chillanes, al personal y los adultos mayores del Centro Gerontológico Residencial Atalaya institución que nos dio apertura para realizar nuestro trabajo de investigación, gracias por su colaboración en la participación de este proyecto.

Vinicio Wladimir Guamán Ramos

AGRADECIMIENTO

Primeramente, doy gracias a Dios, por guiarme en lo largo de mi presencia, también por la sabiduría que me dio en aquellos momentos difíciles.

Gracias a mis padres: Segundo Ninabanda y Transito Simaliza que son mi luz, mi guía en mi vida, que con su apoyo incondicional he podido lograr mis objetivos.

Agradezco a cada uno de mis docentes de la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar , por haber compartido sus conocimientos en las aulas de clases en el transcurso de mi formación, de manera muy especial a mi tutora del proyecto de investigación la licenciada Maura Muñoz que con su paciencia y dedicación me ayudo a lograr mis sueños, también a todo el personal del Centro Gerontológico Atalaya del Cantón Chillanes por abrirme las puertas y darme apertura para realizar el de proyecto de investigación.

Mirian Alexandra Ninabanda Simaliza

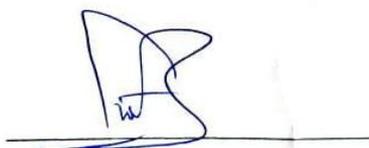
CERTIFICADO DEL TUTOR

Guaranda, 10 de marzo 2023

La suscrita Lcda. Maura Muñoz, Tutora del proyecto de investigación como modalidad de titulación.

CERTIFICA

Que el proyecto de investigación como requisito para la titulación de grado con el tema **“EL SÍNDROME DEL NIDO VACÍO Y SUS REPERCUSIONES EN LAS EMOCIONES Y SENTIMIENTOS DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO GERONTOLÓGICO ATALAYA DEL CANTÓN CHILLANES, PROVINCIA BOLÍVAR. PERIODO, DICIEMBRE 2022-ABRIL 2023”**. Realizado por los estudiantes Guamán Ramos Vinicio Wladimir con C.I. 0202490397 y Ninabanda Simaliza Mirian Alexandra con C.I. 0250308459 ha cumplido con los lineamientos metodológicos completados en la unidad de titulación de la carrera de enfermería, para ser sometido a revisión y calificación por los miembros del tribunal nombrado por el consejo directivo de la facultad y posteriormente a la sustentación pública respectiva.



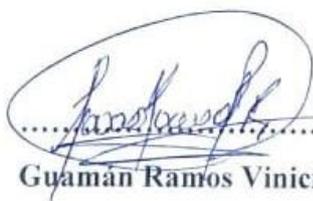
Recibido
2023-03-10

Lcda. Maura Muñoz
DIRECTORA DEL PROYECTO DE TITULACIÓN

AUTORIA



Nosotros; **GUAMÁN RAMOS VINICIO WLADIMIR** con Cedula de ciudadanía : **0202490397** y **NINABANDA SIMALIZA MIRIAN ALEXANDRA** con Cedula de ciudadanía: **0250308459** egresadas de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo juramento declaramos en forma libre y voluntaria que el presente proyecto de investigación, con el tema: **EL SÍNDROME DEL NIDO VACÍO Y SUS REPERCUSIONES EN LAS EMOCIONES Y SENTIMIENTOS DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO GERONTOLÓGICO ATALAYA DEL CANTÓN CHILLANES, PROVINCIA BOLÍVAR. PERIODO, DICIEMBRE 2022-ABRIL 2023.** Ha sido ejecutado por nosotros con la orientación de nuestra tutora la **LIC. MAURA DEL ROCIO MUÑOZ NARANJO** docente de la carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano de la Universidad Estatal de Bolívar, siendo este de nuestra autoría; dejamos constancia que los resultados obtenidos dentro de esta investigación las hemos realizado basándonos en antecedentes bibliográficos e infografía actualizada que nos ayudó para redactar y ejecutar nuestro proyecto de investigación.



Guamán Ramos Vinicio Wladimir

C.I: 0202490397



Ninabanda Simaliza Mirian Alexandra

C.I: 0250308459

**ESCRITURA PÚBLICA
DECLARACION JURADA
SEÑORA MIRIAN ALEXANDRA NINABANDA SIMALIZA Y SEÑOR VINICIO WLADIMIR GUAMAN RAMOS**

En la ciudad de Guaranda, Capital de la Provincia de Bolívar, República del Ecuador, hoy día **VIÉVES**, VEINTICINCO DE MAYO DE DOS MIL VEINTITRÉS, ante mí, Doctor GUIDO FABIAN FIERRO BARRAGAN, NOTARIO PÚBLICO PRIMERO DEL CANTÓN GUARANDA, comparece la señora MIRIAN ALEXANDRA NINABANDA SIMALIZA y el señor VINICIO WLADIMIR GUAMAN RAMOS, portadores de cedula de ciudadanía número; 025030845-9 y 0202490397 en su orden, los comparecientes son de nacionalidad ecuatoriana, mayores de edad, de estado civil, casada y soltero respectivamente, con número de teléfono celular 0979761670 y 0962033564, con correo electrónico viniciowladimir123@gmail.com, capaces de contraer obligaciones, domiciliados en la parroquia Guanujo, perteneciente a este cantón Guaranda, Provincia Bolívar, a quienes de conocer doy fe en virtud de haberme exhibido sus cédulas de ciudadanía y papeletas de votación cuyas copias adjunto a esta escritura. Advertidos por mí el Notario de los efectos y resultados de esta escritura, así como examinados de que comparecen al otorgamiento de la misma sin coacción, amenazas, temor reverencial, ni promesa o seducción, juramentados en debida forma, prevenidos de la gravedad del juramento, de las penas del perjurio y de la obligación que tienen de decir la verdad con claridad y exactitud, bajo juramento declaran lo siguiente: "Previo a la obtención del título de LICENCIADOS EN ENFERMERIA DE LA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO DE LA UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR, manifestamos que, los criterios e ideas emitidas en el presente proyecto de investigación titulado "EL SINDROME DEL NIDO VACÍO Y SUS REPERCUSIONES EN LAS EMOCIONES Y SENTIMIENTOS DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO CERONTOLÓGICO ATALAYA DEL CANTÓN CHILLANES, PROVINCIA BOLÍVAR. PERIODO DICIEMBRE 2022 - ABRIL 2023", son de nuestra exclusiva responsabilidad en calidad de autores". Es todo cuanto podemos decir en honor a la verdad. Hasta aquí la declaración juramentada rendida por los comparecientes, la misma que queda elevada a escritura pública con todo el valor legal. Para el otorgamiento de esta escritura pública se observaron todos los preceptos legales del caso; y leída que les fue a los comparecientes íntegramente por mí el Notario, se ratifican en todo su contenido y firman conmigo en unidad de acto. Incorporo esta escritura pública al protocolo de instrumentos públicos, a mi cargo. De todo lo cual doy fe.-



MIRIAN ALEXANDRA NINABANDA SIMALIZA
C.C 025030845-9




VINICIO WLADIMIR GUAMAN RAMOS
C.C. 0202490397



Doctor Guido Fabian Fierro Barragán
NOTARIO PÚBLICO PRIMERO DEL CANTÓN GUARANDA.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
CERTIFICADO DEL TUTOR	v
ÍNDICE GENERAL.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS	xii
TEMA.....	xiii
RESUMEN.....	xiv
ABSTRACT	xv
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.....	3
1. EL PROBLEMA.....	3
1.1. Planteamiento del Problema	3
1.2. Formulación del Problema.....	5
1.3. Objetivos.....	6
1.3.1. Objetivo General.....	6
1.3.2. Objetivos Específicos	6
1.4. Justificación	7
CAPÍTULO II	10
2. MARCO TEÓRICO	10
2.1. Antecedentes de la Investigación.....	10

2.2. Bases Teóricas	11
2.2.1. Centro Gerontológico Atalaya	11
2.2.2. Adulto Mayor.....	13
2.2.3. Características del Adulto Mayor	14
2.2.4. Bases Legales de la Atención al Adulto Mayor en Ecuador.....	15
2.2.5. Prestación de Servicio en la Atención del Adulto Mayor.....	17
2.2.6. Los Sentimientos en los Adultos Mayores	18
2.2.7. Las Emociones en los Adultos Mayores.....	19
2.2.8. Reacciones Neurofisiológicas en los Adultos Mayores.....	23
2.2.9. Reacciones Fisiológicas en los Adultos Mayores.....	26
2.2.10. Necesidades del Adulto Mayor en base al Modelo de Virginia Henderson.....	28
2.2.11. Nido Vacío.....	32
2.2.12. Síntomas del Nido Vacío.....	32
2.2.13. Consecuencias del Nido Vacío	33
2.3. Definición de Términos	39
2.4. Sistemas de Variables.....	41
2.4.1. Variable Independiente	41
2.4.2. Variable Dependiente	41
2.4. Operacionalización de las Variables.....	42
CAPÍTULO III	49
3. METODOLOGÍA.....	49
3.1. Tipo y Diseño.....	49

3.1.1. Enfoque.....	49
3.1.2. Nivel.....	49
3.1.3. Alcance	49
3.1.4. Tiempo.....	49
3.1.5. Diseño	50
3.2. Población	50
3.3. Técnica e Instrumentos	50
3.3.1. Técnica.....	50
3.3.2. Instrumento	51
3.4. Técnicas de Análisis de la Información.....	51
CAPÍTULO IV	52
4. RESULTADOS	52
CAPÍTULO V	70
5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	70
5.1. Conclusiones.....	70
5.2. Recomendaciones	72
CAPÍTULO VI: MARCO ADMINISTRATIVO	73
6.1. Recursos	73
6.1.1. Humanos.....	73
6.1.2. Institucionales.....	73
6.1.3. Tecnológicos	73
6.1.4. Materiales.....	73

6.2. Presupuesto.....	74
6.3. Cronograma de actividades	75
BIBLIOGRAFÍA.....	76
ANEXOS.....	82

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de la variable independiente	42
Tabla 2. Operacionalización de la variable dependiente	45
Tabla 3. Edad.....	52
Tabla 4. Género	53
Tabla 5. Instrucción académica	54
Tabla 6. Fuente de ingreso	55
Tabla 7. Cantidad de ingreso.....	56
Tabla 8. Actividades desempeñadas.....	57
Tabla 9. Tiempo de residencia en el centro gerontológico.....	58
Tabla 10. Tipo de necesidad al comunicarse.....	59
Tabla 11. Tipo de necesidad de trabajo	60
Tabla 12. Necesidad de realizar actividades lúdicas y recreativas	61
Tabla 13. Padecimiento de enfermedad	62
Tabla 14. Forma de afrontar los cambios	63
Tabla 15. Padecimiento de cambios	64
Tabla 16. Tipo de sentimiento	65
Tabla 17. Tipo de emoción.....	66
Tabla 18. Cambios en reacciones neurofisiológicas	67

TEMA

EL SÍNDROME DEL NIDO VACÍO Y SUS REPERCUSIONES EN LAS EMOCIONES Y SENTIMIENTOS DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO GERONTOLÓGICO ATALAYA DEL CANTÓN CHILLANES, PROVINCIA BOLÍVAR. PERIODO, DICIEMBRE 2022-ABRIL 2023.

RESUMEN

El síndrome del nido vacío es una condición psicológica que puede afectar a los adultos mayores de manera negativa, tanto en su estado emocional como físico, por tal motivo se planteó la presente investigación con el objetivo de comprender la influencia del síndrome del nido vacío y sus repercusiones en las emociones y sentimientos de los adultos mayores del Centro Gerontológico Atalaya del Cantón Chillanes, Provincia Bolívar. Periodo, diciembre 2022-abril 2023. Para su desarrollo se empleó como metodología una investigación descriptiva con un enfoque cuantitativo, adicional a ello se aplicó una encuesta previamente estructurada a una población conformada por 18 adultos mayores del Centro Gerontológico “Atalaya” del Cantón Chillanes quienes se encontraban aptos para dar respuestas a la encuesta. Como resultado se evidenció que la mayoría de adultos mayores no reciben ningún ingreso económico debido a que el centro es financiado por medio de programas del GAD de Chillanes y de la colaboración del MIES, adicional a ello la mayoría de adultos mayores padecen de sentimientos de tristeza y sufren de emociones referentes al cambio al que deben enfrentarse a causa de la pérdida y abandono de sus familiares.

Palabras clave: Síndrome del nido vacío, adulto mayor, emociones, sentimientos, pérdida.

ABSTRACT

The empty nest syndrome is a psychological condition that can negatively affect the elderly, both in their emotional and physical state, for this reason the present investigation was proposed with the objective of to understand the influence of the empty nest syndrome and its repercussions on the emotions and feelings of the elderly of the Atalaya Gerontological Center of the Chillanes Canton, Bolívar Province. Period, December 2022-April 2023. For its development, a descriptive research with a quantitative approach was used as a methodology, in addition to this, a previously structured survey was applied to a population made up of 18 older adults from the "Atalaya" Gerontological Center of the Chillanes Canton who were able to give answers to the question. As a result, it was evidenced that the majority of older adults do not receive any economic income because the center is financed through programs of the GAD of Chillanes and the collaboration of MIES, in addition to this, the majority of older adults suffer from feelings of sadness. and they suffer from emotions related to the change they must face due to the loss and abandonment of their relatives.

Keywords: Empty nest syndrome, older adults, emotions, feelings, loss.

INTRODUCCIÓN

El cuidado de los pacientes adultos mayores difiere de personas más jóvenes por diversas razones. Algunas de ellas obedecen a los cambios secundarios del proceso de envejecimiento, otras se originan por las enfermedades que pueden acompañar a la vejez, y otras más provienen de cómo es el trato a estas personas.

Llegar a la tercera edad puede ser sinónimo de soledad. La Organización Mundial de la Salud (2019) informa que 36 millones de adultos mayores en el planeta sufren maltrato. Actualmente, no existen datos estadísticos fiables, según los estudios realizados sobre el tema, revelan que los malos tratos, como los casos de negligencia o abandono, han aumentado considerable en los últimos tiempos, en países como Guatemala.

Actualmente, el país no se ha preparado para atender el fenómeno del envejecimiento poblacional lo que a futuro será un problema que afectará a toda la población; aunado a esto, en la actualidad y en la estructura del Estado, no se cuenta con la capacidad para responder al aumento en la demanda de salud, seguridad social y otros servicios esenciales, así como la demanda de la población jubilada y pensionada quienes reclaman mejores pensiones que les permita un nivel de vida digno en su vejez.

Las condiciones de salud y enfermedad de la población mayor de 60 años son motivo de intranquilidad e incertidumbre constante en las familias y para los propios adultos mayores. Es común que la presencia de enfermedad o discapacidad, acompañada de soledad, abandono e inestabilidad económica, coloquen a las familias en situaciones críticas, pues en la mayoría de los casos, se trata de enfermos con más de un padecimiento y la atención médica significa egresos altos en la economía familiar que termina por agotar la reserva monetaria en muchas de ellas. La presente investigación se encuentra estructurado de la siguiente manera:

Capítulo I. El problema, en este capítulo se presenta la problemática a través de la contextualización de la problemática, lo que permitió establecer los objetivos de la investigación y justificar su ejecución, detalles que se desarrollaron en este apartado.

Capítulo II. Marco Teórico, se desarrolló la fundamentación científica de la investigación, partiendo de antecedentes investigativos y basamento teórico, lo que permitió el establecimiento del sistema y operacionalización de las variables.

Capítulo III. Marco Metodológico, en este apartado se presentan la descripción del nivel y diseño de la investigación, así como la población y muestra en estudio de adultos mayores. También en este acápite se presentaron los instrumentos de recolección de la información y los análisis de los resultados obtenidos.

Capítulo IV. Resultados alcanzados según los objetivos, se presentan los hallazgos más importantes alcanzados en cada uno de los objetivos, así como el desarrollo de la propuesta educativa.

Capítulo V. Conclusiones y Recomendaciones, se deducen a partir de los hallazgos las principales conclusiones obtenidas en cada uno de los objetivos específicos de la investigación y a partir de allí se desarrollan las recomendaciones.

Capítulo VI. Marco Administrativo, en este apartado final se presentan los recursos empleados, el cronograma de actividades y el presupuesto para llevar a cabo la investigación.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema

El síndrome del nido vacío es una condición psicológica que puede afectar a ambos padres y se conoce como la etapa de culminación de las actividades de crianza en todo el mundo (Rondón & Lozada, 2021). Este síndrome influye en los adultos mayores de manera negativa, pues afecta su estado emocional y físico, el mismo que puede medirse o manifestarse mediante síntomas como el malestar físico, ansiedad, trastornos depresivos, pérdida de apetito, desmotivación, sensación de vacío, impotencia y tristeza en el comportamiento tanto de las madres como de los padres, aunque con mayor frecuencia se presenta en las mujeres.

Otros autores, evidencian que, en algunas familias, la aparición del síndrome obliga a una reevaluación del sentido y los objetivos de la vida ante la presencia de estas nuevas circunstancias, que son, por un lado, satisfactorias y plenas, pero por el otro angustiosas y desafiantes. Mientras que otras familias no reconocen el síndrome del nido vacío debido a una variedad de factores, entre ellos la modernidad y la economía, que han cambiado los ciclos de vida y aumentado el número de hijos mayores que dependen de sus padres, postergando los años de abandono de los padres por un período de tiempo más largo (Rondón & Lozada, 2021).

Debido a esto, el término síndrome del nido vacío se refiere a un conjunto de experiencias emocionales desfavorables, deprimentes o ansiosas por las que puede pasar una madre o un padre cuando sus hijos abandonan su hogar y se mudan a uno nuevo, esta sensación se manifiesta en soledad, tristeza y la pérdida, que son las emociones más

frecuentes que pueden evidenciarse, también pueden ocurrir cambios en los patrones de alimentación y trastornos del sueño (Márquez, 2019).

Actualmente en Ecuador el 6,7% de la población tiene más de 65 años, pero solo para el 2025 el nivel de vida de las personas mayores superará el 10%, para una población que envejece, por esta razón a nivel nacional las personas mayores no deben ser consideradas personas que necesitan solo ayuda física, sino también psicológica, porque, independientemente de su condición, también tienen deseos e intereses en su vida. De acuerdo con Cantuña (2018), menciona que el 11% de los adultos mayores en el Ecuador vive solo, esta proporción aumenta en la costa ecuatoriana con un 12,4%, mientras que en la encuesta SABE (Encuesta de Salud, Bienestar y Envejecimiento) que fue realizada en Ecuador en el año 2010, se evidenció que 132.365 ancianos viven solos; de este total, 41.000 lo hacen en condiciones malas e indigentes.

De acuerdo con el informe realizado por el MIES (2019), en donde se da a conocer que el 7% de las personas a nivel nacional corresponden a personas de 65 años o más, siendo Loja donde se evidencia mayor incidencia de población adulta mayor con un 9.6%, mientras que la menor incidencia de población adulta mayor se encuentra en Orellana con un 3.7%.

Según el GAD de Bolívar (2019), el 11.05% de las personas del Provincia Bolívar corresponde a los adultos mayores, para el GAD de Chillanes (2019), el 12% de la población corresponde a personas mayores de los 60 años de edad. Extendiendo sentimientos de desamparo que su vida está vacía y esperando que algo malo les pueda suceder por su edad enfrentan problemas de abandono, despojo de patrimonio, maltrato, falta de atención y desigualdad.

Por tal motivo el abordaje de esta investigación se enfoca en la interpretación del síndrome del nido vacío y sus repercusiones en las emociones y sentimientos de los adultos

mayores del Centro Gerontológico Atalaya del Cantón Chillanes, Provincia Bolívar durante el periodo comprendido entre diciembre 2022 - abril 2023.

1.2. Formulación del Problema

¿Qué repercusiones tiene en las emociones y sentimientos del adulto mayor el síndrome del nido vacío?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Comprender la influencia del síndrome del nido vacío y sus repercusiones en las emociones y sentimientos de los adultos mayores del Centro Gerontológico Atalaya del Cantón Chillanes, Provincia Bolívar. Periodo, diciembre 2022-abril 2023.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Describir las condiciones socioeconómicas del adulto mayor del centro Gerontológico Atalaya del Cantón Chillanes.
- Determinar las repercusiones del síndrome del nido vacío en las emociones y sentimientos del adulto mayor.
- Identificar medidas de apoyo al adulto mayor del centro Gerontológico para afrontar el Síndrome del nido vacío.

1.4. Justificación

La presente investigación busca conocer acerca del síndrome del nido vacío y sus repercusiones en las emociones y sentimientos de los adultos mayores, es importante señalar que este síndrome describe el vacío físico y emocional que queda después de la partida de los hijos, y no solo afecta a los adultos mayores, ya que la etapa en la que los hijos se independizan ocurre después de que los padres pasan por la etapa de edad madura, que comienza a los 45 años y puede prolongarse hasta los 60 años, por lo que el desarrollo de los síntomas que caracterizan a este síndrome podría extenderse por al menos quince años.

El motivo por el que se planteó la presente investigación se basó principalmente en que el síndrome de nido vacío en la familia es una problemática social que está presente en los ecuatorianos, pues hoy en día se ha evidenciado que con frecuencia la gran mayoría de adultos jóvenes se mudan de casa para continuar su educación, casarse o aceptar un empleo en otra ciudad o país, sea cual sea el curso, los padres se quedan con un hogar vacío o como actualmente se lo ha denominado el síndrome del nido vacío. Hoy en día muchas familias pueden experimentar o no esta etapa del síndrome del nido vacío cuando los hijos abandonan definitivamente el hogar de sus padres para iniciar su propia vida fuera de ella.

La dependencia de los demás para diversas tareas diarias es uno de los principales cambios emocionales que se perciben en esta etapa, principalmente los adultos mayores encuentran esta situación altamente insatisfactoria porque asumen que ya no son personas productivas, sin embargo, esta percepción depende del nivel de satisfacción personal que los ancianos perciban por el papel que han jugado en la vida de sus hijos a medida que ajustan su estilo de vida.

La importancia de la investigación radica en que en la actualidad no existe información sobre el síndrome del nido vacío en los adultos mayores del Centro Gerontológico “Atalaya” del Cantón Chillanes, siendo necesario esta investigación pues es

fundamental para comprender los desafíos emocionales que enfrentan las personas mayores, ya que pueden manifestarse con severidad leve, aguda o grave, según las tácticas de confrontación que empleen en esta etapa de sus vidas, pues es crucial enfatizar que estas tácticas son el resultado de un proceso integral que abarca todas las etapas de la vida de una persona, un proceso que comienza con el vínculo inicial que se forma al nacer y en las personas mayores son el resultado de una serie de vínculos que se forman a lo largo del ciclo vital y que, de una forma u otra, la afectación que provoca puede causar daños en su salud física y emocional.

Así mismo, se identificó que, en el Centro Gerontológico “Atalaya” del Cantón Chillanes, no se habían desarrollado investigaciones de esta índole, por lo que la investigación resulta original, ayudando desde la enfermería a solventar un problema latente al cual se encuentran expuestos los adultos mayores que son atendidos en la institución.

De igual forma la investigación es novedosa porque permite analizar el problema de manera integral estableciendo sus causales, pero en base a un diagnóstico situacional de la salud de los adultos mayores que se encuentran en el Centro Gerontológico “Atalaya” del Cantón Chillanes, pues este centro ofrece servicios de acogida temporal o permanente a personas de la tercera edad que no pueden ser atendidas por sus familiares o que no cuentan con un lugar permanente para vivir, y por ello se pretende conocer la situación actual en la que se encuentran los adultos mayores, principalmente de aquellos que se encuentren atravesando por el síndrome de nido vacío, pues este problema ha sido poco analizado debido a la percepción de su inexistencia, es por ello que este estudio nace con la necesidad de determinar la existencia o no, de manifestaciones del síndrome del nido vacío.

Con el presente proyecto de investigación se pretende dar a conocer el estado actual en el que se encuentran los adultos mayores con respecto al afrontamiento de la transición del nido vacío, considerando esta transición como una fase normal del desarrollo de la vida de

estas personas, pues es importante conocer como son los sentimientos de las personas mayores que forman parte de la investigación, los mismos que pueden ser propensos a padecer diversas enfermedades tanto físicas como emocionales.

Es factible porque se cuenta con el apoyo de docentes de la Universidad Estatal de Bolívar y de las personas que laboran y dirigen el Centro Gerontológico “Atalaya” del Cantón Chillanes, quienes buscan mejorar su trabajo y la calidad de atención que brindan a los adultos mayores.

Los beneficiarios directos son los adultos mayores del Centro Gerontológico “Atalaya” del Cantón Chillanes y también el personal que labora y se encuentran a cargo de la Institución ya que la comunidad se sentirá satisfecha por la atención brindada hacia los adultos mayores.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

El adulto mayor se vuelve con el tiempo una persona vulnerable ante la sociedad, debido a sus deficiencias físicas, psicológicas y sociales, por lo que necesita del apoyo de su familia para sobrellevar de mejor manera esta etapa de su vida y superarla en medio de un ambiente cálido y afectivo, pero uno de los principales problemas que se ha presentado en los adultos mayores es la presencia del síndrome del nido vacío, el mismo que corresponde al momento de la partida de los hijos del hogar donde han sido criados por sus padres, apartándose de estos para empezar su propio ciclo de vida. El denominado síndrome del nido vacío no tiene una categorización clínica definida, por lo cual no se encuentra incluida en los manuales de enfermedad mental y trastornos de personalidad, sin embargo, involucra una serie de síntomas que se presentan cuando los hijos deben abandonar el hogar, dicha sintomatología presenta características ansiosas y depresivas, y su presencia en esta etapa tardía de la vida afecta tanto a hombres como a mujeres.

En el estudio realizado por Zambrano (2021) denominado “*Impacto en la sensación de abandono del adulto mayor como consecuencias del síndrome del nido vacío en la Comunidad de San Isidro*” la investigación buscó interpretar el impacto de la sensación de abandono en el adulto mayor causado por el síndrome del nido vacío en la población de la comunidad de San Isidro, como resultado se obtuvo que el síndrome del nido vacío en los adultos mayores produce una serie de síntomas negativos, entre ellos la tristeza, lo que hace que se sientan muy desamparados desde que sus hijos se marchan, adicionalmente la afectación psicológica evidencia a gran escala problemáticas a niveles de funciones ejecutivas, cuando el adulto mayor piensa que la familia se ha olvidado de ellos, altera la

percepción del sentido de la vida, afectando sus neurotransmisores como es la gaba ya que desinhibe el sistema nervioso, lo que puede ocasionar a largo plazo problemas neurodegenerativos como; el alzhéimer o el Parkinson esto se expone con el rechazo que perciben las personas mayores, lo cual genera un profundo sentimiento de pérdida que puede hacerlas propensas a la depresión, el alcoholismo, las crisis de identidad y los conflictos matrimoniales.

En el estudio elaborado por Sisa, Yáñez y Ramírez (2011) denominado *“Rol de la enfermera en la atención del adulto mayor en relación a la depresión, en los ancianos que habitan en el hogar Atalaya”*, que tuvo como objetivo determinar el rol de la enfermera en la atención del adulto mayor en relación a la depresión, en los ancianos que habitan en el Hogar “Atalaya”, del Cantón Chillanes, en donde se evidenció como resultados que las principales causas que desencadenan la depresión son los sentimientos de tristeza, desesperanza, pérdida de memoria, alteración del sueño, e inutilidad que se ve reflejado a la hora de realizar alguna actividad, a su vez la frágil organización entre el personal de enfermería y el personal encargado del hogar no facilita la integración de los adultos mayores con el equipo de salud, ya que solo se realizan dos veces por semana. Como conclusión indicó que existe una debilidad por parte del personal de enfermería en la identificación y priorización de los problemas relacionados a los adultos mayores ya que es poco el tiempo que pasan con los adultos mayores, lo que dificulta a la enfermera la identificación de problemas para buscar posibles soluciones.

2.2.Bases Teóricas

2.2.1. Centro Gerontológico Atalaya

El Centro Gerontológico Residencial “Atalaya” constituye un nivel asistencial de cuidados de larga duración destinados de forma prioritaria a pacientes de edad avanzada, con dependencia física y psíquica con morbilidad y problemática social.

Es un centro de servicio dedicado al cuidado del adulto mayor, el cual se encuentra ubicado en el cantón Chillanes, cerca al estadio municipal. Los recursos humanos o el responsable del Centro Gerontológico “Atalaya” es el departamento de desarrollo social de la municipalidad, además se recibe el apoyo del Patronato Municipal de Chillanes, el MIES, el MSP.

La atención permanente es de 18 adultos mayores reciben servicios en las áreas: física, psicológica, ocupacional, recreativa y alimentación.

Es un centro de apoyo donde se atiende a los adultos mayores dando un servicio de calidad, calidez y con cariño a este grupo vulnerable, en la atención integral de la población adulta mayor, personas que de una u otra forma contribuyeron en su momento con su esfuerzo al desarrollo de la localidad; y, que por diversas circunstancias se encuentran desamparadas y excluidas de la sociedad (GADM Chillanes, 2021).

El objetivo general del Centro Gerontológico “Atalaya” es mejorar la calidad de vida de los adultos mayores que se encuentran solos y abandonados en el cantón Chillanes brindándoles atención, al prestarles un espacio en donde puedan vivir, disfrutar actividades relacionadas con recreación, salud, compañía, abrigo, alimentación y todos lo que ellos requieran en esta etapa de su vida.

El Centro Gerontológico “Atalaya” tiene como misión ser líderes en atención integral al Adulto Mayor, de amplia experiencia profesional que promueve el mejoramiento de su calidad de vida con alta vocación de servicio y como visión se proyectan para el 2022 ser reconocidos en el país como una institución especializada e innovadora en el campo geriátrico y gerontológico que maximiza el bienestar de los adultos mayores, su familia y la comunidad (García & Naranjo, 2022).

Se propician actividades en beneficio de los adultos mayores para ello se cuenta con el apoyo de un equipo como son: una administradora de asilo, cinco auxiliares de enfermería, un

auxiliar de servicios, y una trabajadora social. También el aporte a las universidades de la provincia para que los estudiantes realicen pasantías en los Centros Gerontológicos.

Los recursos económicos provienen de la municipalidad quienes canalizan de su presupuesto global el aporte del 10% el que es distribuido equitativamente en los proyectos de beneficio social que viene ejecutando la municipalidad a favor de los sectores vulnerables del Cantón Chillanes (García & Naranjo, 2022).

La norma técnica redactada por el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) (2019), hace mención con respecto a la implementación y prestación de servicios gerontológicos: centros gerontológicos residenciales responde a la ejecución del plan nacional del buen vivir PNBV 2017-2021 de acuerdo a lo establecido de la política eje 1 relacionado con las personas de adultos mayores: Que busca garantizar la prevención, protección y cuidado de los derechos de la población adulta mayor mediante una atención integral que proporcione cuidado para fortalecer el estado físico social, mental y lograr un envejecimiento digno.

2.2.2. Adulto Mayor

La define a los adultos mayores como cualquier persona, sea hombre o mujer que sobrepase los 60 años de edad. La terminología de adulto mayor se origina del latín “adultus”, cuyo significado es crecer o madurar; mientras que mayor se origina del latín “maior” que significa grande en edad. Este término hace referencia a los últimos años de vida de una persona o a su vez a la edad máxima del mismo, se considera la etapa más importante ya que se han vivido y experimentado muchas situaciones de aprendizaje y cambios físicos, sociales y psicológicos que ha adquirido el adulto conforme al tiempo. Hay que tomar en cuenta que la salud de los adultos mayores va más allá de no padecer enfermedades crónicas, teniendo en consideración que su estado de salud puede ser más delicado que el de un niño (Fajardo, 2020).

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (2021) indica que, desde la perspectiva biológica, el adulto mayor es aquella persona que se encuentra atravesando el proceso de envejecimiento, siendo esta la acumulación gradual de daños a nivel molecular y celular a lo largo del tiempo, lo que genera la pérdida progresiva de capacidades físicas y mentales, siendo mayor la probabilidad de desarrollar alguna enfermedad hasta la muerte.

Se define al adulto mayor como la persona adulta en plenitud de su tercera edad, por lo que se considera adulto mayor a toda persona de 65 años o más de cualquier sexo, raza, religión, color, posición económica y social, se encuentran entre los grupos mayormente vulnerables de la sociedad.

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

2.2.3. Características del Adulto Mayor

Para Hernández y Palacios (2020), mencionan que el adulto mayor puede caracterizarse por tres aspectos, los mismos que se detallan a continuación:

- **Adulto Mayor Autovalente:** Es aquella persona capaz de realizar las actividades básicas de la vida diaria, que son las actividades funcionales esenciales para el autocuidado (comer, vestirse, desplazarse, asearse, bañarse y continencia) y las actividades instrumentales de la vida diaria (cocinar, limpiar, realizar tareas o trabajos fuera de casa o salir fuera de la ciudad).
- **Adulto Mayor Frágil:** Se define como aquella persona que tiene algún tipo de disminución del estado de reserva fisiológico y/o factores sociales asociados con

aumento de la susceptibilidad a discapacitarse y a presentar mayor morbilidad y mortalidad.

- **Adulto Mayor Dependiente o Postrado:** Se define a aquella persona que tiene una pérdida sustancial del estado de reserva fisiológico, asociada a una restricción o ausencia física o funcional que limita o impide el desempeño de las actividades de la vida diaria.

Entre las características de las personas mayores se considera el desarrollo físico, cognitivo y psicosocial. En la mayoría de los adultos todavía exhibe un estado físico saludable y activo, pero a medida que envejecen, su salud y sus habilidades se deterioran. El paso del tiempo afecta muchos aspectos de la capacidad de funcionamiento de las personas mayores, pero muchas de ellas aún logran ser independientes, realizar tareas diarias y participar en actividades sociales. Aunque hay deterioro en algunas áreas de la función intelectual en las personas mayores, es natural que sus funciones intelectuales, como la inteligencia, la memoria y la capacidad de responder a tareas muy complejas decaigan con la edad.

2.2.4. Bases Legales de la Atención al Adulto Mayor en Ecuador

- **Constitución de la República del Ecuador**

Al hablar de personas adultas mayores, la Constitución, en su artículo 35, menciona la atención prioritaria de salud dirigida a poblaciones vulnerables, entre las que se encuentran las personas mayores en el caso de que padezcan enfermedades catastróficas, se encuentren en situación de riesgo, hayan sido víctimas de violencia doméstica y sexual o hayan atravesado algún tipo de desastre natural o antropogénico. De igual manera, el artículo 36 determina que las personas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica y protección contra

violencia. Se establece que pertenecen a este grupo quienes hayan cumplido los 65 años (Forttes, 2020).

- **Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores**

Esta ley, vigente desde mayo de 2019, tiene como objeto promover, regular y garantizar la plena vigencia, difusión y ejercicio de los derechos específicos de las personas adultas mayores, en el marco del principio de atención prioritaria y especializada, expresados en la Constitución de la República, instrumentos internacionales de derechos humanos y leyes conexas, con enfoque de género, movilidad humana, generacional e intercultural.

Además, establece su ámbito de aplicación a todas las personas mayores nacionales o extranjeras que se encuentren en territorio ecuatoriano, como también a las personas mayores ecuatorianas en el extranjero mediante las misiones diplomáticas. En materia de cuidado, la ley hace referencia a que las personas naturales o jurídicas que se dediquen al cuidado requerirán el permiso de funcionamiento otorgado por el MIES (Forttes, 2020).

- **Medidas de apoyo para el adulto mayor**

De acuerdo con el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2010) mencionan que como medidas de apoyo para el adulto mayor disponen que se ejecuten actividades interpersonales, Familiares, grupales; actividades orientadas a mantener la funcionalidad física y autonomía mental del adulto mayor, para mejorar su calidad de vida y obtener una longevidad sana; medidas de autocuidado para mejorar el estilo de vida de los adultos mayores, por medio del manejo y control de los factores nocivos para la salud; medidas de seguridad y ambientes saludables para los adultos mayores, pues la seguridad en el adulto mayor promueve la protección integral, donde la dignidad es uno de los elementos esenciales para el bienestar de la persona, adicional a ello se desarrollará actividades orientadas a mantener ambientes de bienestar social, económico y psicológico.

2.2.5. Prestación de Servicio en la Atención del Adulto Mayor

Son servicios de atención que durante el día se brindan a las personas adultas mayores, y están concebidos para evitar su institucionalización, discriminación, segregación y aislamiento; constituyen un complemento en la vida familiar, social y comunitaria; enfocados en el mantenimiento de las facultades físicas y mentales del adulto mayor para prevenir su deterioro, participar en tareas propias de su edad, promover la convivencia, participación, solidaridad y relación con el medio social (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2014).

En la provincia de Bolívar el GAD por medio de proyectos de cooperación han realizado la prestación de servicios los Adultos Mayores por medio de visitas en donde se desarrollan actividades recreativas y psicomotrices, además de lo cual se entregan raciones de alimentos y un kit de bioseguridad (Municipio de Bolívar, 2022).

Por medio del MIES se han realizado proyectos de cooperación por medio de visitas domiciliarias a los adultos mayores en donde se prestan servicios de atención y cuidado en el domicilio de la persona adulta mayor que no puede acceder a los servicios de atención intramurales debido a que presentan características que les dificultan o impiden esta movilización tales como, dispersión de la vivienda, presencia de discapacidad o situación de dependencia. En cualquiera de estos casos la atención incluye actividades familiares de cuidado, rehabilitación, sociales y recreativas, destinadas a fomentar la autonomía, la formación para el cuidado, el entretenimiento, promoviendo la convivencia, participación, solidaridad y su relación con el medio social. Se trata de generar mecanismos de apoyo y desarrollo de capacidades para familiares y personas a cargo de su cuidado.

Además, estos servicios están enfocados en el mantenimiento de facultades físicas y mentales de la persona adulta mayor para prevenir su deterioro, participar en tareas propias de su edad, promover la convivencia, participación y solidaridad. Se brinda un servicio de

gestores de caso, en el que el promotor social apoyará a la persona adulta mayor en actividades que permitan la promoción y goce de sus derechos, brindando cuidado directo a las personas adultas mayores que dependen de otros para movilizarse y realizar sus actividades cotidianas, utilizando estos procesos de cuidado como un método de enseñanza a la familia para que puedan realizar de forma cotidiana el cuidado a las personas adultas mayores que así lo requieran. Para las personas adultas mayores que presentan algún tipo de discapacidad o dependencia los servicios estarán enfocados a ofrecer procesos de: rehabilitación, terapia ocupacional y psicológica conforme la identificación de sus necesidades; por lo que en las visitas se tienen que aplicar todas las medidas de bioseguridad (Municipio Bolívar, 2021).

La prestación de servicios a adultos mayores en Chillanes se lo realiza por medio del Centro Gerontológico Residencial Atalaya, en donde se han atendido a los adultos mayores por medio de un servicio de calidad, calidez y sobre todo con mucho cariño a este grupo vulnerable, en la atención Integral de la Población Adulta Mayor en extrema pobreza, personas que de una u otra forma contribuyeron en su momento con su esfuerzo al desarrollo de la localidad; y, que por diversas circunstancias se encuentran desamparadas y excluidas de la sociedad. Por medio del MIES y del GADM Chillanes quienes han proveído los recursos que han sido destinados como el pago de alimentación, pago de remuneración del personal que labora en el centro, la adquisición de pañales, la adquisición de medicinas, el mantenimiento del centro y del servicio de seguridad (GADM Chillanes, 2021).

2.2.6. Los Sentimientos en los Adultos Mayores

Los adultos mayores experimentan una serie de sentimientos y emociones a causa de la presencia de un síndrome denominado nido vacío, el mismo que conlleva múltiples afectaciones como la angustia, la euforia, el miedo, el afecto, el odio la impaciencia, la impotencia, la desesperanza y el aislamiento, los cuales dan cuenta de una nueva perspectiva

que lleva a entender aún más cómo esta sensación impacta en todas las dimensiones de los adultos mayores (Alvarado & Salazar, 2019). A continuación, se describen algunos sentimientos experimentados por el adulto mayor durante la experiencia del padecimiento del nido vacío:

- **Sentimiento de angustia.** Se observa con frecuencia en los adultos mayores, quienes están a la expectativa de un dolor repentino y el consecuente desencadenamiento de una crisis para la cual no se sienten preparados.
- **Sentimiento de tristeza.** La tristeza se convierte en una reacción que experimenta el adulto mayor frente a actos que puede generar un cambio involuntario en su vida.
- **Sentimiento de estrés.** La situación de abandono o soledad hace que el adulto mayor sea más sensible a experimentar cambios emocionales repentinos que se pueden hacer frecuentes dependiendo de la disponibilidad de recursos con los que cuente y del apoyo generado desde su contexto.
- **Sentimiento de impotencia.** Este sentimiento es producto de las limitaciones a las cuales se ven expuestos los adultos mayores por todo aquello que deben dejar en el olvido. La falta de esperanza frente a las pérdidas y la conciencia de que ya nada volverá a ser como antes son factores que amplifican esta sensación.

2.2.7. Las Emociones en los Adultos Mayores

Las emociones son el impulso y la energía que hace actuar a las personas, en este sentido el síndrome del nido vacío se encuentra relacionado con las emociones que el adulto mayor pueda sentir durante esta etapa provocando que lo que piense se convierta en realidad y en hechos vividos. Se consideran como estados afectivos o una reacción espontánea que se dan por presentar una respuesta a algún estímulo externo, se consideran elementos importantes para el ser humano que no siempre resultan valorados, esperados, o inclusive aceptados (Fuentes, 2019).

Las emociones son las que ayudan a los adultos mayores a poder adaptarse al entorno en el cual se encuentran desarrollando como lo es el padecimiento del nido vacío, que en muchas ocasiones este síndrome afecta a los adultos mayores sin que pueda ser percibido, aunque en la gran mayoría de las ocasiones suelen ser conscientes de esta influencia, el conocer acerca de este tipo de padecimiento ayudará a los adultos mayores a conseguir una mejor relación con todas las personas que les rodean, permitiéndoles mejorar sus estado de ánimo y así puedan sobre llevar esta etapa por la que se encuentran atravesando como lo es el nido vacío.

Las emociones son especialmente relevantes en psicología debido a que regulan nuestra conducta. La emoción destaca por ser una función psicológica básica, junto a ésta se encuentran la motivación y la cognición. Estas tres funciones hacen posible la flexibilidad del comportamiento humano. Sin ellas la conducta del ser humano quedaría reducida a mero reflejo (García M. , 2019).

Las emociones y sentimientos en los adultos mayores (alegría, amor, deseos de vivir, ira, tristeza, etc.) se reestructuran y, en general, ocurre que algunos rasgos afectivos se atenúan, otros se acentúan y aparecen nuevos matices, es importante aclarar que esto depende de cada persona. Lo que sucede es que el adulto mayor siente de otro modo, ya no están las tormentas emocionales de la adolescencia y las preocupaciones de la vida laboral. La experiencia de la vida y la cercanía de la muerte posibilitan que el adulto mayor pueda tomar su vida con más calma y conectarse con sentimientos superiores (Cabrera, 2020).

De acuerdo con Lema (2019) menciona que las emociones que se presenta principalmente en los adultos mayores se deben a 3 funciones principales:

- **Función adaptativa:** Prepara al organismo para la acción siendo esta una de las más importantes. Gracias a esta capacidad podemos actuar eficazmente. De acuerdo a esta función, la emoción prepara al adulto mayor para que pueda ejecutar una conducta de

acuerdo a las condiciones ambientales, movilizandando la energía necesaria para la acción y acercando o alejando al individuo hacia un objetivo determinado. El papel de las emociones como mecanismo adaptativo es importante, pues la emoción sirve para facilitar la conducta apropiada del adulto mayor, lo cual le confiere un papel de extraordinaria relevancia en la adaptación al entorno en donde el adulto mayor se va a desenvolver.

- **Función social:** Expresan el estado de ánimo en el que se encuentran los adultos mayores y facilitan la interacción social para que se pueda predecir el comportamiento de los mismos. Además de la expresión oral, cobra mucha importancia la comunicación no verbal que se refleja, en muchas ocasiones, de manera inconsciente. La función social de la emoción es, en parte, ayudarnos a navegar en las complicaciones de la vida social humana. La expresión de las emociones en los adultos mayores puede considerarse como una serie de estímulos discriminativos que facilitan la realización de las conductas apropiadas por parte de los demás. De igual manera, la expresión de las emociones puede inducir a los adultos mayores en las demás reacciones positivas como actos altruistas y conducta prosocial, mientras que la inhibición de otras puede producir malentendidos y reacciones indeseables que no se producirían en el caso de que los demás conocieran el estado emocional en el que se encontraba el adulto mayor que la emitía.
- **Función motivacional:** Existe una relación entre motivación y emoción, ya que ambas se retroalimentan. Cualquier conducta motivada produce una reacción emocional, a la vez que cualquier emoción impulsa la motivación hacia algo. Por ejemplo, si los adultos mayores se sienten alegres cuando encuentran otra persona con quien socializar, esto va a permitir que se encuentran más motivados para volver a socializar, esto puede determinar la aparición de la conducta, dirigirla hacia una

determinada meta y hacer que se ejecute con una cierta intensidad, es decir, energiza una determinada conducta para que esta se realice de manera más vigorosa. Se trata de una experiencia presente en cualquier tipo de actividad, que posee dos características principales: dirección e intensidad. Además, esta función no se limita a las reacciones inmediatas, sino que también incluye las proyecciones futuras.

De acuerdo con Fuentes (2019) las emociones pueden clasificarse en:

- **Ira** es una emoción que permite que el adulto mayor pueda defenderse, representa el primer paso de la escalera para convertirse en la agresión. Las que están inmersas en ella son la furia, ultraje, resentimiento, cólera, exasperación, indignación, aflicción, acritud, animosidad, fastidio, irritabilidad, hostilidad y, en el exterior violencia y odios patológicos.
- **Tristeza** aparece como un manto de sombras que nos cubre al sentir frustración de los deseos, es una emoción negativa, que nos hace sentir: melancolía, pesar, pesimismo, pena, autocompasión, pesadumbre, soledad, abatimiento, desesperación y, depresión.
- **Temor** se encuentra totalmente arraigado en el ser humano, es acompañada de su lucha de supervivencia y existencia, es una emoción poderosa ya que nos pone en un estado de tensión y alerta. Provoca ansiedad, aprensión, nerviosismo, preocupación, consternación, inquietud, cautela, miedo, terror: en un nivel psicopatológico, fobia y pánico.
- **Placer** es placentero que procede a un bienestar físico, que nos impulsa alcanzar las metas plantadas, cuanto más tienen que esforzarse para alcanzarlas, mayor es el placer cuando se logran. Las que están inmersas en el placer son la felicidad, alegría, alivio, contento, orgullo, estremecimiento, gratificación, satisfacción, euforia.

- **Amor** es el que busca el adulto mayor, esta emoción les brinda estados de placer y bienestar, crece cuando se da y se recibe. En él está la simpatía, aceptación, confianza, amabilidad, afinidad, devoción, adoración, amor espiritual.
- **Sorpresa** no siempre esta emoción se encuentra relacionada con situaciones desagradables, si no también agradables. Pero puede llevar al adulto mayor al asombro, desconcierto, susto, inquietud y conmoción.
- **El disgusto** permite que el adulto mayor se aleje o pelee algo que en su momento no fue del agrado, se presentan sentimientos de desdén, desprecio, menosprecio, aborrecimiento, aversión, repulsión.
- **Vergüenza** es una reacción de temor que presenta un adulto mayor ante las personas, no hacia los objetos o las situaciones que se presenten. Aparece el pudor, la timidez, y la pérdida de autoestima, nos ruborizamos y tartamudeamos. Sentimos culpabilidad, molestias, remordimiento, humillación, disgusto, arrepentimiento y mortificación.

2.2.8. Reacciones Neurofisiológicas en los Adultos Mayores

El envejecimiento es una realidad inevitable de la que debemos ser más conscientes. Envejecen no solo las partes visibles del organismo, sino también de los sentidos y órganos internos. El punto más importante es poder diferenciar entre las alteraciones neurológicas que ocurren en la persona mayor como consecuencia de alguna enfermedad y aquellas que se producen como consecuencia propia de la edad (Huerta, 2020).

A lo mencionado anteriormente se le atribuye la presencia del síndrome del nido vacío, pues este padecimiento afecta principalmente a los adultos mayores, ya que muchos de ellos a causa de la presencia de enfermedades o acontecimientos que tuvieron que pasar, en muchas ocasiones el desconocimiento de este tipo de padecimiento puede provocar cambios graves a nivel neurofisiológico del adulto mayor.

En lo referente a los factores biológicos, se señala de forma certera que los cambios presentes en el proceso de envejecimiento son similares en todas partes del mundo. En este sentido parece inevitable que un ser humano transcurra a lo largo de un ciclo que comprende el nacimiento, el desarrollo durante la infancia, la adolescencia, la madurez, la vejez y su muerte. El envejecimiento es considerado un proceso en el cual las células del organismo empiezan a morir a mayor velocidad de la que se reconstruyen. Envejecer no significa tener una enfermedad, sino una variación invaluable de la vida. En general se considera que inicia al finalizar su fase de crecimiento y madurez en los individuos; al principio los efectos son imperceptibles y se vuelven visibles con el pasar del tiempo (Espinoza, 2018).

Los adultos mayores encuentran diversos comportamientos para expresar su dolor, los cuales se pueden resumir en tres grandes grupos: aquellos que deciden expresarlo usando el llanto como señal, quienes deciden callarlo y lo que hacen es disfrazarlo o esconderlo, y quienes, al contrario, manipulan como señal de búsqueda de atención.

Los adultos mayores que optan por quejarse lo hacen abiertamente, exteriorizando su dolor y explicando al resto de personas que quejarse es una señal para que se comprenda el dolor que están experimentando; esto les permite desahogarse y sentir un poco de alivio frente al mismo. Ellos argumentan que nadie se queja sin dolor, por lo cual es necesario creer en él cuando alguien lo refiere. Estas creencias frente a la expresión o no del dolor son, en su mayoría, propias de la cultura de cada individuo, por lo que se debe propender por entender el contexto y, por ende, las características particulares del adulto mayor (Alvarado & Salazar, 2019).

Los adultos mayores enfrentan cambios neurológicos que de acuerdo al deterioro pueden ser graves o leves, y todos estos cambios que se producen en el sistema nervioso a consecuencia del proceso de envejecimiento afectan a la actividad diaria de las personas mayores. Los cambios cognitivos y conductuales no se producen en todas las personas

mayores, que en su mayoría conservan sus capacidades intelectuales y cognitivas intactas (Fernández & Vinueza, 2019). Pero sí pueden apreciarse en algunos casos, los siguientes cambios:

- Disminución de la agilidad mental y la capacidad de razonamiento abstracto.
- Deterioro cognitivo leve, apreciable en la capacidad de percepción, análisis e integración de la información sensorial; la disminución de la memoria de corto plazo; y pérdidas en la habilidad de aprendizaje.
- La coordinación sensorial y motora se hace más lenta.
- Los cambios del sistema nervioso inducen alteraciones de la estructura del sueño, originando dificultades en la conciliación del sueño, despertares precoces y disminución del efecto reparador (descanso).
- Deterioro del sistema de regulación de la temperatura corporal, favoreciendo episodios de hipotermia o golpes de calor.
- Disminución de la motilidad intestinal, lo que favorece el estreñimiento.
- Pueden producirse alteraciones en la regulación del tono muscular y en el control de los esfínteres involuntarios, lo que predispone a la aparición de incontinencia urinaria.

Finalmente, los cambios del sistema nervioso propiciados por el envejecimiento pueden afectar también a los ojos (se producen cambios en los músculos de la acomodación, en el iris, en la retina y en la coroides), la audición y el sentido del equilibrio (pérdida de sensibilidad a los sonidos de alta frecuencia y deterioro de la capacidad de percepción, localización y discriminación de los sonidos), y el olfato y el gusto, que pueden verse mermados (Fernández & Vinueza, 2019).

2.2.9. Reacciones Fisiológicas en los Adultos Mayores

La persona envejece en función de cómo haya vivido, si la vida ha sido creativa, sociable, autónoma, se mantendrá estas características. Por otra parte, la distinción cronológica que se hace del adulto mayor varía según la óptica con que se mire. Biológicamente, el inicio de la vejez puede coincidir con el término del crecimiento, después del cual sigue la edad adulta, la madurez y finalmente la senescencia, que no es un término despectivo, sino una forma del idioma de expresar lo que ocurre con el paso de los años.

Los cambios más evidentes en la edad avanzada ocurren en los compartimentos corporales: disminuye el hueso, el número de células y el compartimento del agua corporal total, que baja de 61 a 53%. En cambio, hay un incremento del compartimento graso; por esto, los fármacos más liposolubles tienden a tener mayor vida media y, en cambio, los fármacos hidrofílicos pueden tener una vida media más corta (Brizzolara, 2020).

No solo existen cambios fisiológicos que son muy notorios en los adultos mayores como son las enfermedades físicas, pero existen otro tipo de enfermedades que no siempre son visibles como es la presencia del síndrome del nido, que es considerada como una enfermedad que ataca el estado de ánimo de una persona que puede ser reflejada en el aspecto físico de la misma.

Los cambios fisiológicos descritos se traducen en cambios funcionales globales, que es lo que ocupa a los geriatras. Estos cambios se manifiestan en las actividades de la vida diaria: caminar, transferirse, ir al baño, hacerse el aseo personal, comer. Curiosamente, caminar es la actividad que más se altera, junto al aseo y las transferencias; el baño un poco menos; comer no se altera tanto. En el caso de los hombres ancianos, la capacidad cognitiva es la que más interfiere en la capacidad de estar bien. Curiosamente, en la mujer lo que más interfiere la sensación de bienestar es la depresión, la distimia o la alteración de índole afectiva (Brizzolara, 2020).

El envejecimiento produce alteraciones sistémicas cuando los órganos y tejidos van disminuyendo su actividad. Estas modificaciones implican la reducción de la flexibilidad de los tejidos, la pérdida de células nerviosas, el endurecimiento de los vasos sanguíneos y la disminución general del tono corporal. Fisiología se refiere a la ciencia que estudia las funciones de los seres vivos y su regulación, incluyendo la homeostasis y la adaptación, por lo que en la vejez ocurren una serie de cambios a nivel molecular, celular, de tejidos y de órganos que contribuyen a la disminución paulatina de la capacidad del organismo para mantener su viabilidad (Pacheco, 2019).

En el caso de los adultos mayores el síndrome del nido vacío es un padecimiento por el que muchos ancianos han tenido que pasar, evidenciándose en las enfermedades físicas como es el deterioro, la presencia de enfermedades por la falta de alimentación, ya que muchas veces este síndrome provoca en los adultos mayores depresión que es reflejado principalmente en las escasas ganas que presentan por comer, lo que puede generar la presencia de múltiples enfermedades, es por ello que es importante que durante la etapa de envejecimiento puedan ser mayormente vigilados, ya que el síndrome del nido vacío es un padecimiento que no siempre es visible pero si ataca de forma lenta y silenciosa.

El proceso de envejecimiento implica un declinar fisiológico, que no es uniforme en velocidad ni magnitud, pues en ciertas funciones, la regulación del organismo se mantiene aceptable hasta una edad avanzada y en otras funciones el organismo empieza a declinar relativamente pronto, en la edad adulta, mantenido un descenso constante como el deterioro de los órganos de los sentidos. El hacer mención al proceso de envejecimiento implica cambios diferenciales entre las personas jóvenes y los adultos mayores, aunque estas características varíen de una persona a otra (Pacheco, 2019). A continuación, se mencionan las características más importantes que se presentan en los adultos mayores:

- Pérdida progresiva de la capacidad visual, con síntomas que conducen a presbicia, miopía, cataratas, etc.
- Pérdida de agilidad y capacidad de reacción refleja
- Degeneración de estructuras óseas, con la aparición de deformaciones debido a acromegalias, osteoporosis, artritis
- Aparición de demencias seniles, como enfermedades de Alzheimer
- Pérdida de la capacidad de asociación de ideas
- Distensión creciente de los tejidos de sostén muscular por efecto de la gravedad terrestre, lo que se evidencia en caída de senos y pérdida de la tonicidad muscular
- Pérdida progresiva de la fuerza muscular y de la vitalidad
- Aumento de la hipertensión arterial
- Pérdida de la capacidad inmunitaria frente a agentes contagiosos
- Disminución del colágeno en la piel y de la absorción de proteínas y aparición de arrugas
- Pérdida progresiva de los sentidos del gusto y audición
- Pérdida de libido, disminución de espermatogénesis en hombres y menopausia en la mujer.

2.2.10. Necesidades del Adulto Mayor en base al Modelo de Virginia Henderson

De acuerdo a Mendoza (2022), menciona que en el modelo de Virginia Henderson existen 14 necesidades básicas, de las mismas se han identificado 4 necesidades para el adulto mayor, las mismas que se describen a continuación:

1. Necesidad de comunicarse con los demás expresando emociones, necesidades, temores y sensaciones

Capacidad para ser comprendido y comprender, gracias a la actitud y postura, a las palabras, y/o a un código. Igualmente, capacidad para insertarse e integrarse a un grupo social, viviendo plenamente las relaciones afectivas y la propia sexualidad.

Aspectos a Valorar

- Afrontamiento familiar comprometido
- Afrontamiento familiar incapacitante
- Afrontamiento inefectivo
- Afrontamiento inefectivo de la comunidad
- Aislamiento social
- Comunicación verbal
- Conducta desorganizada del lactante
- Conducta desorganizada del lactante
- Conducta del lactante, disposición para mejorar
- Disfunción sexual
- Disposición para mejorar la comunicación
- Disposición para mejorar las relaciones
- Interacción Social
- Interpretación del entorno, síndrome de deterioro
- Patrones sexuales inefectivos
- Percepción sensorial, trastorno de la: (Especificar: visuales, auditivas, cinestésicas, gustativas, táctiles, olfatorias)
- Procesos familiares disfuncionales
- Alcoholismo soledad

- Vinculación entre los padres y el lactante/niño

2. Necesidad de trabajar en algo gratificante para la persona

Capacidad de la persona para participar e interesarse en alguna actividad creativa y/o de interés social, reforzando así su autoestima y su sentimiento de alegría y autorrealización personal. Igualmente, cumplir algún tipo de rol en una organización social, y dedicarse a ello con interés, dedicación, y empeño.

Aspectos a Valorar

- Baja autoestima crónica
- Baja autoestima situacional
- Baja autoestima situacional
- Desempeño inefectivo del rol
- Deterioro parental
- Deterioro parental
- Discomfort
- Identidad personal
- Imagen corporal
- Mantenimiento del Hogar
- Mantenimiento inefectivo de la salud Parental
- Conflicto del rol
- Rol de cuidador
- Rol de cuidador, riesgo de cansancio
- Rol parental, disposición para mejorar
- Salud, conductas generadoras de: (especificar)

3. Necesidad de desarrollar actividades lúdicas y recreativas

Capacidad de la persona para distraerse, entretenerse, y cultivarse. Igualmente, interés de la persona para invertir tiempo y energía en una actividad alejada de sus problemáticas personales (por ejemplo, un juego, leer, ver una película), obteniendo con ello algún tipo de satisfacción personal.

Aspectos a Valorar

- Actividades Lúdicas
- Actividades recreativas
- Planificación ineficaz de las actividades

4. Necesidad de satisfacer la curiosidad que permite a la persona su desarrollo en aspectos de salud

Capacidad de la persona para aprender de otros o de la producción de algún evento, y capacidad para evolucionar. Asimismo, capacidad para adaptarse a un cambio, y tener resiliencia como para poder sobreponerse a períodos de dolor emocional y a situaciones adversas. Asimismo, poder transmitir algún tipo de saber o de conocimiento. Aprender, descubrir, y satisfacer curiosidades, forma parte del desarrollo normal y de una u otra forma contribuye a la propia salud física y mental.

Aspectos a Valorar

- Conocimientos deficientes: (especificar)
- Conocimientos, disposición para mejorar
- Disposición para mejorar el afrontamiento
- Disposición para mejorar el afrontamiento de la comunidad
- Disposición para mejorar el afrontamiento familiar

2.2.11. Nido Vacío

En cuanto al síndrome del nido vacío, cabe señalar que está asociado con el conflicto y el contexto negativo. Así, comienza el período de madurez media, de unos 40 a 65 años, y esta es la fase de tiempo precioso, que se considera la fase de intercambio biológico, psicológico y social. Por lo tanto, representa un límite significativo que surge en esta etapa, por ejemplo, un nido vacío, que incluye el abandono de los hijos del hogar paterno y representa la independencia de la descendencia de sus padres. Es por esta razón que este evento marca un cambio importante en la crianza que los adultos están asumiendo a medida que se adaptan a esta nueva etapa de la vida que ahora existe en la era post paterna (Reyes, 2019).

2.2.12. Síntomas del Nido Vacío

Conocer los síntomas del síndrome del nido vacío es clave para diagnosticarlo. Ahora bien, se debe tener en cuenta que es indispensable que estos síntomas aparezcan después de que los hijos abandonen el hogar. Generalmente, pueden presentarse después de una semana o algunos meses. Si los síntomas aparecen antes, los síntomas podrían deberse a alguna otra causa como un trastorno del estado de ánimo (Fernández M. , 2022).

Por otro lado, si los síntomas desaparecen espontáneamente después de un tiempo, no requerirían el apoyo de un especialista. El problema con el síndrome del nido vacío ocurre cuando los síntomas se prolongan durante un tiempo considerable y comienzan a afectar negativamente a la calidad de vida de la persona que lo padece.

Cuando los síntomas no se gestionan de forma adecuada pueden derivar en otros problemas como trastornos depresivos. Los síntomas del nido más comunes son:

- Sensación de tristeza y vacío.
- Sentimientos de profunda tristeza.
- Sensación de no tener rumbo ni nada por hacer.

- Aburrimiento constante.
- Deseos de llorar con frecuencia y durante un tiempo amplio.
- Aparición constante de recuerdos de la infancia de los hijos y deseo de hablar frecuentemente de ellos.
- Sentir que la vida ha perdido el sentido.
- Molestias somáticas como mareos y dolor de cabeza.
- Sensación de desesperanza sobre volver a sentir la misma felicidad de cuando los hijos aún vivían en la casa.
- Insomnio.

2.2.13. Consecuencias del Nido Vacío

Las etapas del ser humano han sido muy estudiadas por los expertos. Cada uno de los momentos tiene sus aspectos positivos y negativos. La evolución de la vida implica adaptarse a los nuevos momentos y a veces supone problemas. Una de estas etapas a las que se hace referencia, es el momento en el que los hijos se independizan y abandonan el hogar familiar. Independientemente de si se tienen varios descendientes, este momento se identifica como la ausencia de la convivencia con los hijos, o con el último hijo que convivía en el hogar familiar (Jácome, 2019).

Por lo general, las madres suelen notar este momento con mayor intensidad, ya que son más susceptibles de generar sentimientos dolorosos en esta etapa y se suelen ver más afectadas que los padres, por su rol de cuidadora principal dentro de las competencias de la pareja.

Este momento puede provocar ansiedad, depresión, dificultades de adaptación, vacío existencial, etc. Desde el nacimiento de estos, ambos padres han estado viviendo por y para sus hijos, en el momento en el que estos ya logran ser autónomos y no dependen de sus

progenitores, muchos padres se pueden llegar a sentir algo descolocados y perdidos. A esta situación se la denomina síndrome del nido vacío (Jácome, 2019).

El síndrome del nido vacío no está contemplado como una enfermedad mental, sino que se clasifica como un periodo de cambio y de transición, como una etapa más de la vida a la que es necesario adaptarse, y esta adaptación en ocasiones, puede traer problemas por los sentimientos negativos que se pueden dar.

Se produce cuando los padres tienen que decir adiós a sus hijos. Después de muchos años sirviendo a una misión: la de educar a sus hijos, ahora se ven sin esta función y comienza a aparecer en ellos una sensación de inutilidad y de poco servicio. Esto se une a la tristeza que se genera por tener lejos a una persona tan querida como un niño al que se ha criado, educado y visto crecer (Pinto, 2022).

Como todo cambio en esta vida, la clave está en saber adaptarse a esta nueva situación. Aquellos que aprenden a convivir con este nuevo día a día consiguen estabilizarse y mantener esta nueva relación con sus hijos. En otros casos esta sensación de tristeza e inutilidad se convierte en un problema más grave como es la depresión.

Cuando una persona se encuentra pasando por el síndrome del nido vacío es necesario que busquen ayuda experta que facilite este proceso, al igual que cuando se tiene un problema de salud física no basta con el reposo en casa y se acude a un médico, este contexto es el mismo. Se precisa de alguien que facilite un tratamiento adecuado para el paciente (Pinto, 2022).

Uno de los principales cambios a nivel emocional que se percibe en esta etapa es el hecho de pasar a ser dependientes de otras personas en diversas actividades cotidianas, situación que genera un elevado nivel de insatisfacción en los adultos mayores, ya que asumen el hecho de no ser personas productivas, sin embargo esta percepción depende del grado de satisfacción personal que el adulto mayor perciba a partir del protagonismo que han

tenido en la vida de sus hijos a la vez que adecuan su ciclo de vida hacia estilos que les permiten alcanzar mayores niveles de bienestar y calidad de vida a través de las estrategias de autocuidado, ayuda mutua y autogestión, utilizando de manera óptima las redes de apoyo social tanto estatales como privadas (Martínez, 2019).

Las adversidades que se presentan a nivel emocional en el adulto mayor, podrían manifestarse con severidad leve, aguda o grave, dependiendo de las estrategias de confrontación que éste aplique en esta etapa de su vida, es importante recalcar que dichas estrategias se derivan de todo un proceso que abarca el ciclo de vida de cada persona, proceso que se inicia con la vinculación inicial que se produce desde el nacimiento. El síndrome del nido vacío y la afectación que genera en los adultos mayores es consecuencia de una serie de vinculaciones que se van produciendo durante todo el ciclo vital, y que de una u otra manera se impregnan en la psiquis de toda persona asumiendo diversas estrategias cognitivas que favorecerán o no el proceso de separación de los hijos, por eso es necesario por razones explicativas incluir un ligero repaso de las vinculaciones que se establecen a lo largo de la vida y las crisis características de cada etapa del desarrollo en torno al grupo familiar (Ordoñez, 2019).

Las consecuencias del síndrome del nido vacío afectan negativamente a la calidad de vida de quienes lo padecen, haciendo que les resulte más difícil vivir su día a día. Esto se debe a que es natural que experimenten un dolor emocional constante. Dicho dolor se puede reflejar en sentimientos de soledad, aflicción, desesperanza, aislamiento social, debilidad, tristeza y una incapacidad de experimentar placer al realizar actividades que en el pasado hacían a la persona afectada feliz. En los casos más graves pueden presentarse otros síntomas como alcoholismo, malestar físico, trastorno depresivo, pérdida de apetito, dependencia emocional y trastornos de ansiedad. Cuando la persona tiene grandes problemas para

continuar con su día a día, es recomendable que reciba tratamiento psicológico (Fernández M., 2022).

Una vez que el problema psicológico ya se haya establecido e interfiera en el desarrollo normal de la vida de la persona que lo sufre, sería necesario acudir a un psicólogo especialista en tratar el síndrome del nido vacío para tratar aquellas cuestiones que les hacen sentirse mal y modificar las ideas distorsionadas por otras más adaptativas que les permitan vivir con mayor tranquilidad y equilibrio emocional. Además de la terapia cognitiva, mediante la cual la persona aprende discutir sus ideas irracionales gracias a la labor del psicólogo especializado en el síndrome del nido vacío, existen otras cuestiones que también deben tratarse mediante terapia psicológica, como por ejemplo la asunción de la independencia de los hijos, el respeto de los tiempos para poder adaptarse a la nueva situación, redefinir la nueva situación familiar, buscar apoyo social/familiar, cultivar nuevos intereses, etc. (Málaga, 2019).

Si el síndrome del nido vacío no se gestiona de forma adecuada se puede desarrollar una tristeza crónica difícil de suplir. La sensación de pérdida es un ciclo complejo, y no está reñido con que se haya deseado ese momento anteriormente. A veces muchos padres se ven sorprendidos por estas erupciones de sentimientos ante esa situación, por haber estado deseando durante años que esa situación se diera. Y es que muchos padres animan a sus hijos a convertirse en adultos cuanto antes, pero cuando eso es visto como real, y tiene lugar, se teme y se experimenta un mar de dudas acerca de que sucederá a partir de ahora (Jácome, 2019). Los síntomas más habituales que se suelen dar en el síndrome del nido vacío son los siguientes:

- La soledad y tristeza por la sensación de pérdida, los cuales pueden llevar a una depresión. La disminución de tareas obligatorias descargadas en los hijos, ya no son necesarias, y lo que algunos padres pueden ver como un desahogo otros lo van a ver

como un vacío en el que no van a saber que hacer sin esas obligaciones pendientes, ni en que rellenar ese tiempo.

- Pensamientos negativos de tipo existenciales, como por ejemplo es normal decir qué hago ya en la vida, o de cara al futuro de los hijos, dudas acerca de cómo les irá y que situaciones difíciles tendrán que enfrentar y los problemas cotidianos que les van a sobrevenir.
- Síntomas depresivos como ganas de llorar, tristeza, malestar, vacío, soledad, etc.
- Emociones negativas en general y pensamientos catastrofistas y ansiosos, sobre el futuro de los hijos, y también sobre su futuro.
- La ansiedad se presenta a menudo en estos casos, y a veces, con muchos trajes, como por ejemplo en forma de compulsión, se empieza a hacer limpieza general de la casa, o se inicia una actividad cualquiera o deporte nuevo para canalizar dicho síntoma, sin elegir algo que motive.
- Pérdida de interés por actividades que antes se disfrutaban. Este es un rasgo característico de la depresión, y en estos casos, las actividades que antes nos gustaban y nos hacían disfrutar ya no, ya no solo no nos apetece realizarlas, sino que cuando nos obligamos a llevarlas a cabo ya no nos gusta, debido a nuestro estado de tristeza.
- Pérdida de propósito en la vida, objetivos indefinidos y tambaleantes.
- Dudas acerca de si sus hijos se encuentran preparados para ese momento de iniciar el vuelo de la independencia solos. Esto implica culpa y exigencia, según se mire, sobre la percepción que se posea en la forma de educación y crianza que se ha elegido de cara a ellos.

Al margen de estos síntomas, pueden existir factores que ya estuvieran previamente y que pueden hacer que aumente las probabilidades de generar este síndrome, es decir, factores

desencadenantes (Jácome, 2019). Entre los factores desencadenantes que se pueden dar, se encuentran los siguientes:

- Problemas en la pareja.
- No poseer un entretenimiento o hobby anteriormente, algo que motive y que ayude a despejarse y a desconectar.
- Tendencia a la dependencia.
- Problemas en la toma de decisiones, indecisión.
- Vida basada únicamente en el rol de padres, esto quiere decir, haber sido padres a tiempo por completo y en exclusividad, excluyendo el resto de áreas y sus necesidades.
- Rigidez y dificultad ante los cambios en términos generales.
- Experiencias traumáticas experimentadas por ellos mismos cuando se independizaron de sus padres.

2.3. Definición de Términos

Abandono

Abandono es el acto y la consecuencia de abandonar. Este verbo puede aludir a dejar algo o a alguien, alejarse o descuidarlo. El abandono es la pérdida de afecto real o imaginaria que experimenta un individuo (Gavilanez, 2020).

Atención

La atención es el proceso por el cual podemos dirigir nuestros recursos mentales sobre algunos aspectos del medio, los más relevantes, o bien sobre la ejecución de determinadas acciones que consideramos más adecuadas entre las posibles (Logroño, 2020).

Centro Gerontológico

Los centros gerontológicos están concebidos para albergar a aquellas personas adultas mayores que no pueden ser atendidas por sus familiares o que carezcan de un lugar donde residir de forma permanente. Son servicios de acogida en los que se brinda cuidados y atención integral en alojamiento, alimentación, nutrición, vestido, salud, recreación, entre otros (Dominguez, 2020).

Emoción

Una emoción es un proceso que se activa cuando el organismo detecta algún peligro, amenaza o desequilibrio con el fin de poner en marcha los recursos a su alcance para controlar la situación (Asociación Española Contra el Cáncer, 2019).

Sentimientos

Un sentimiento es el resultado de los procesos mentales que ocurren inmediatamente después de experimentar una emoción. Cuando el cerebro procesa la

emoción, y la persona descubre el estado anímico que esta le ocasiona, ahí se produce el sentimiento (Sanarai, 2020).

Tercera Edad

La tercera edad es la etapa en la vida de los individuos que abarca de los 60 años en adelante. Es por tanto y de manera indistinta, toda persona que tiene 60 años o más (Ivette, 2019).

Vejez

La vejez es la etapa de la vida cuyo inicio es determinado por cada sociedad. Actualmente, en los países en desarrollo como México se acepta como inicio de la vejez los 60 años, mientras que en los países desarrollados esa edad es a los 65 años (Forttes, 2020).

Vulnerabilidad

La vulnerabilidad es la incapacidad de resistencia cuando se presenta un fenómeno amenazante, o la incapacidad para reponerse después de que ha ocurrido un desastre. En realidad, la vulnerabilidad depende de diferentes factores, tales como la edad y la salud de la persona, las condiciones higiénicas y ambientales, así como la calidad y condiciones de las construcciones y su ubicación en relación con las amenazas (Carrasco, 2019).

2.4. Sistemas de Variables

2.4.1. Variable Independiente

Síndrome del nido vacío

2.4.2. Variable Dependiente

Repercusión en las emociones y sentimientos de los adultos mayores

2.4.Operacionalización de las Variables

Tabla 1. Operacionalización de la variable independiente

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Ítem	Escala	Instrumento
Variable Independiente Síndrome del nido vacío	Se trata de la sensación de pérdida de la cercanía en una relación tan especial, como es la paternofilial y la falta de aceptación y adaptación al cambio que conlleva, este evento marca un cambio importante en los adultos mayores, pues están asumiendo la realidad a medida que se adaptan a esta nueva etapa de vida (Reyes, 2019).	Características del adulto mayor	Condiciones	Edad	<ul style="list-style-type: none"> • Rango de edad. 	Encuesta
			Socioeconómicas	Género	<ul style="list-style-type: none"> • Masculino. • Femenino. 	
				Instrucción académica	<ul style="list-style-type: none"> • Primaria • Secundaria • Universitaria • Sin estudios 	
				Ingreso económico	<ul style="list-style-type: none"> • Fuente de ingreso económico. • Cantidad de dinero que recibe. 	
				Ocupación	<ul style="list-style-type: none"> • Actividad que desempeña en el día. 	
Tiempo	Permanencia	<ul style="list-style-type: none"> • Tiempo que se encuentra viviendo dentro del centro 				

					gerontológico.	
			Necesidades que afecta	Necesidad de comunicarse con los demás expresando emociones, necesidades, temores y sensaciones	<ul style="list-style-type: none"> • Afrontamiento familiar • Aislamiento social • Comunicación verbal • Interacción social • Procesos familiares disfuncionales 	
				Necesidad de trabajar en algo gratificante para la persona	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel de autoestima. • Identidad personal • Imagen corporal • Conductas 	
				Necesidad de desarrollar actividades lúdicas y recreativas	<ul style="list-style-type: none"> • Tipo de actividades recreativas. • Planificación de actividades 	
				Necesidad de satisfacer la curiosidad que permite a la persona su desarrollo en aspectos de salud	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel de conocimiento con respecto a los aspectos de salud. • Nivel de conocimiento para afrontar los cambios 	

				Cambio de ánimo	<ul style="list-style-type: none">• Nivel de sensación soledad y tristeza por pérdida• Pérdida de interés por actividades• Pérdida de propósito en la vida• Problemas en la toma de decisiones	
--	--	--	--	-----------------	---	--

Guamán y Ninabanda, 2023.

Tabla 2. Operacionalización de la variable dependiente

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Ítem	Escala	Instrumento
Variable Dependiente Repercusión	Los adultos mayores experimentan una serie de sentimientos y emociones como la angustia, la euforia, el miedo, el afecto, el odio la impaciencia, la impotencia, la desesperanza y el aislamiento. (Alvarado & Salazar, 2019) Las emociones son el impulso y la energía que hace actuar a las personas. Provocando que lo que piensen se convierta en realidad y en hechos vividos. (Huerta, 2020)	Sentimientos y emociones	Repercusiones	Sentimientos	<ul style="list-style-type: none"> • Sentimiento de angustia. • Sentimiento de tristeza • Sentimiento de estrés • Sentimiento de impotencia 	Encuesta
				Emociones	<ul style="list-style-type: none"> • Función adaptativa • Función social • Función motivacional 	
				Reacciones Neurofisiológicas	<ul style="list-style-type: none"> • Disminución de la agilidad mental y la capacidad de razonamiento abstracto. • Deterioro cognitivo leve, apreciable en la capacidad de percepción, análisis e integración de la información sensorial; la disminución de la memoria de corto plazo; y pérdidas en la habilidad de aprendizaje. • La coordinación sensorial y motora se hace más lenta. 	

					<ul style="list-style-type: none"> • Los cambios del sistema nervioso inducen alteraciones de la estructura del sueño, originando dificultades en la conciliación del sueño, despertares precoces y disminución del efecto reparador (descanso). • Deterioro del sistema de regulación de la temperatura corporal, favoreciendo episodios de hipotermia o golpes de calor. • Disminución de la motilidad intestinal, lo que favorece el estreñimiento. • Pueden producirse alteraciones en la regulación del tono muscular y en el control de los esfínteres involuntarios, lo que predispone a la aparición de incontinencia urinaria. 	
				Reacciones Fisiológicas	<ul style="list-style-type: none"> • Pérdida progresiva de la capacidad visual, con síntomas que conducen a presbicia, miopía, cataratas, etc. 	

					<ul style="list-style-type: none">• Pérdida de agilidad y capacidad de reacción refleja• Degeneración de estructuras óseas, con la aparición de deformaciones debido a acromegalias, osteoporosis, artritis• Aparición de demencias seniles, como enfermedades de Alzheimer• Pérdida de la capacidad de asociación de ideas• Distensión creciente de los tejidos de sostén muscular por efecto de la gravedad terrestre, lo que se evidencia en caída de senos y pérdida de la tonicidad muscular• Pérdida progresiva de la fuerza muscular y de la vitalidad• Aumento de la hipertensión arterial• Pérdida de la capacidad inmunitaria frente a agentes contagiosos• Disminución del colágeno en la piel y de	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>la absorción de proteínas y aparición de arrugas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pérdida progresiva de los sentidos del gusto y audición 	
				Consecuencias	<ul style="list-style-type: none"> • La soledad y tristeza por la sensación de pérdida, los cuales pueden llevar a una depresión. • Síntomas depresivos como ganas de llorar, tristeza, malestar, vacío, soledad, etc. 	

Guamán y Ninabanda, 2023.

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y Diseño

3.1.1. Enfoque

Cuantitativo: La investigación sigue un enfoque cuantitativo, puesto que para identificar el problema de la influencia del nido vacío en los adultos mayores que se encuentran en el Centro Gerontológico “Atalaya” del Cantón Chillanes, se emplea la estadística descriptiva, para reconocer las repercusiones en las emociones y sentimientos del adulto mayor, e identificar medidas de apoyo.

3.1.2. Nivel

Descriptivo: le corresponde a la investigación el nivel descriptivo; permite el reconocimiento de la influencia del nido vacío en las emociones y sentimientos y caracteriza a la población en estudio de adultos mayores que son atendidos en el Centro Gerontológico “Atalaya” del Cantón Chillanes.

3.1.3. Alcance

Aplicada: La investigación es del tipo aplicada, su ejecución evaluó el problema, generando una propuesta de apoyo para el adulto mayor mejorando la calidad de vida del adulto mayor.

3.1.4. Tiempo

Transversal: La investigación es de corte transversal ya que se aplicó la recolección de datos en un solo momento, con la población de adultos mayores que actualmente se encuentra en el Centro Gerontológico Atalaya del Cantón Chillanes.

3.1.5. Diseño

No Experimental: Con el desarrollo de la investigación no se aplicaron controles sobre las variables, por lo que es del tipo no experimental.

3.1.6. Lugar

Campo: La investigación es de campo, ya que los datos fueron recopilados en el lugar de los hechos.

3.2.Población

Se trabajó con el total de la población que fue conformado por 18 adultos mayores competentes para respaldar la encuesta.

La población que fue considerada para la presente investigación cumplió con los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión

- Adultos mayores con capacidad de participación.
- Adultos mayores con un adecuado estado de salud

Criterios de exclusión

- Adultos mayores que fallecieron
- Adultos mayores que carecen de capacidad de acción para integrarse por sí solos.
- Adultos mayores que no deseaban formar parte de la investigación.

3.3.Técnica e Instrumentos

3.3.1. Técnica

Encuesta: Es una herramienta de investigación que recopila la información necesaria para el desarrollo del estudio, para ello se contó con un cuestionario previamente estructurado con 16 preguntas de tipo cerradas con la finalidad de comprender la influencia del nido vacío en los adultos mayores del Centro Gerontológico “Atalaya” del Cantón Chillanes.

3.3.2. Instrumento

Cuestionario: Es un instrumento utilizado para obtener información con fines de investigación, en donde se establecen preguntas concretas relacionadas con el tema de estudio.

3.4. Técnicas de Análisis de la Información

Luego de haber validado la encuesta con los expertos se procede al procesamiento de la información se emplea la estadística descriptiva, de forma específica se calcula la frecuencia y porcentaje de las respuestas, para ello se emplea el programa Microsoft Excel, con el que se generara las tablas y gráficos para su análisis e interpretación correspondiente.

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS

Tabla 1. Edad

Pregunta	Frecuencia	Porcentaje
60-70 años	1	6%
71-80 años	6	33%
81-90 años	11	61%
Total	18	100%

Guamán y Ninabanda, 2023.

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis

Con respecto a la edad, se da a conocer que el 6% se encuentran en una edad entre los 60-70 años de edad, el 33% entre los 71 a 80 años y el 61% entre los 81-90 años, siendo esta edad la que predomina con respecto a los adultos mayores que se encuentran en el Centro Gerontológico “Atalaya” del Cantón Chillanes.

Tabla 2. Género

Pregunta	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	8	44%
Masculino	10	56%
Total	18	100%

Guamán y Ninabanda, 2023.

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis

Los adultos mayores permanente en el centro Gerontológico corresponde de acuerdo o con respecto al género, el 56% corresponden al género masculino y el 44% al género femenino, se da a conocer que el género masculino, predomina en los adultos mayores que asisten al Centro Gerontológico “Atalaya” del Cantón Chillanes.

Tabla 3. *Instrucción académica*

Pregunta	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	5	28%
Secundaria	3	17%
Universitaria	0	0%
Sin estudios	10	56%
Total	18	100%

Guamán y Ninabanda, 2023.

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis

El perfil académico del adulto mayor le corresponde en mayor porcentaje que corresponde sin estudio con un 56%, seguido por la instrucción primaria con un 28% y por último la instrucción secundaria con el 17%.

Tabla 4. *¿De dónde proviene su fuente de ingreso?*

Pregunta	Frecuencia	Porcentaje
Familiares	0	0%
Bono	1	6%
Jubilación	2	11%
Ninguno	15	83%
Total	18	100%

Guamán y Ninabanda, 2023.
Fuente: Encuesta aplicada

Análisis

Con relación a la fuente de ingreso económico que reciben los adultos mayores del Centro Gerontológico “Atalaya” del Cantón Chillanes, se puede evidenciar que el 6% reciben sus ingresos por medio del bono, el 11% por medio de la jubilación y el 83% no reciben ningún ingreso económico.

De acuerdo con García y Naranjo (2022) mencionan que los recursos humanos o el responsable del Centro Gerontológico “Atalaya” es el departamento de desarrollo social de la municipalidad, quienes reciben el apoyo del Patronato Municipal de Chillanes, el MIES, el MSP, siendo este medio por el cual los adultos mayores pueden ser beneficiarios de los programas, actividades y de la atención que reciben en el Centro Gerontológico.

Tabla 5. Cantidad de ingreso

Pregunta	Frecuencia	Porcentaje
Menos de \$50	0	0%
De \$50 a \$100	3	17%
Más de \$100	0	0%
Ninguno	15	83%
Total	18	100%

Guamán y Ninabanda, 2023.

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis e Interpretación

Con respecto a la cantidad de dinero que reciben mensualmente, se puede evidenciar que el 17% reciben un ingreso entre los \$50 a \$100 dólares mensuales, mientras que el 83% de los adultos mayores manifestaron que no reciben ningún dinero mensualmente, esto se debe a que el mismo Centro Gerontológico “Atalaya” del Cantón Chillanes es quien asume los gastos.

De acuerdo con García y Naranjo (2022) mencionan que los recursos económicos provienen de la municipalidad quienes canalizan de su presupuesto global el aporte del 10% el que es distribuido equitativamente en los proyectos de beneficio social que viene ejecutando la municipalidad a favor de los sectores vulnerables del Cantón Chillanes, además de los apoyos de OGS y ONGS, adicional a ello el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) (2019), hace mención a la ejecución del plan nacional del buen vivir PNBV 2017-2021 con respecto a la implementación y prestación de servicios gerontológicos.

Tabla 6. *¿Qué tipo de actividad desempeña diariamente?*

Pregunta	Frecuencia	Porcentaje
Ejercicio Físico	3	17%
Caminata	4	22%
Fisioterapias	2	11%
Manualidades	9	50%
Total	18	100%

Guamán y Ninabanda, 2023.

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis

De acuerdo al tipo de actividad que desempeñan diariamente, se puede evidenciar que realizan ejercicio físico, caminata, fisioterapias y manualidades, los que llaman mayormente la atención de los adultos mayores, debido a que esta actividad permite fortalecer las destrezas manuales y agilidad mental.

De acuerdo con el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) (2019), hace mención a la ejecución del plan nacional del buen vivir PNBV 2017-2021 con respecto a la implementación y prestación de servicios gerontológicos, en donde menciona los derechos que tienen los adultos mayores a recibir atención y a practicar actividades que permitan mantenerlos activos, y así mejorar su condición actual. Lo que concuerda con García y Naranjo (2022) en donde mencionan que en el Centro Gerontológico “Atalaya” los adultos mayores reciben servicios en las áreas: física, psicológica, ocupacional, recreativa y alimentación.

Tabla 7. *¿Qué tiempo se encuentra viviendo dentro del centro gerontológico?*

Pregunta	Frecuencia	Porcentaje
Menos de 6 meses	2	11%
De 6 meses a 1 año	4	22%
Más de 1 año	12	67%
Total	18	100%

Guamán y Ninabanda, 2023.

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis

De las personas que fueron encuestadas con respecto al tiempo que se encuentra viviendo dentro del Centro Gerontológico “Atalaya” del Cantón Chillanes, el 11% indicaron que viven menos de 6 meses, el 22% entre los 6 meses a 1 año y el 67% más de 1 año.

Tabla 8. *¿Padece usted de algún tipo de necesidad al comunicarse con los demás expresando emociones, necesidades, temores y sensaciones?*

Pregunta	Frecuencia	Porcentaje
Afrontamiento Familiar	5	28%
Aislamiento Social	2	11%
Comunicación Verbal	8	44%
Interacción Social	3	17%
Procesos Familiares Disfuncionales	0	0%
Total	18	100%

Guamán y Ninabanda, 2023.

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis

De acuerdo a las necesidades expresadas por los adultos mayores para comunicarse se pueden evidenciar con mayor influencia la comunicación verbal, afrontamiento familiar, interacción social, y por último aislamiento social.

De acuerdo a Mendoza (2022) menciona que la necesidad al comunicarse con los demás expresando emociones, necesidades, temores y sensaciones es una capacidad que presentan los adultos mayores para ser comprendidos, con la finalidad de insertarse e integrarse a un grupo social.

Tabla 9. *Padece usted de algún tipo de necesidad de trabajar en algo gratificante para mejorar*

Pregunta	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de Autoestima	10	56%
Identidad Personal	6	33%
Imagen Corporal	0	0%
Conductas	2	11%
Total	18	100%

Guamán y Ninabanda, 2023.

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis

La necesidad de trabajar al adulto mayor le permite mejorar el nivel de autoestima seguido por la identidad personal y mejorar su conducta.

De acuerdo a Mendoza (2022) menciona que la necesidad de trabajar en algo gratificante es la capacidad de la persona para participar e interesarse en alguna actividad creativa y/o de interés social, reforzando así su autoestima y su sentimiento de alegría y autorrealización personal.

Tabla 10. *¿Siente la necesidad de desarrollar alguna de las siguientes actividades lúdicas y recreativas?*

Pregunta	Frecuencia	Porcentaje
Caminar	5	28%
Hacer Deporte	3	17%
Yoga	0	0%
Bailar	2	11%
Ninguno	8	44%
Total	18	100%

Guamán y Ninabanda, 2023.

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis

Las actividades lúdicas y recreativas que realizan son: caminar, hacer deporte, bailar, un alto número de adultos mayores no realizan este tipo de actividades por su condición física que les impide moverse.

De acuerdo a Mendoza (2022) menciona que la necesidad de desarrollar alguna de las actividades lúdicas y recreativas es la capacidad de la persona para distraerse, entretenerse, y cultivarse, buscando el interés de la persona para invertir tiempo y energía en una actividad alejada de sus problemáticas personales, obteniendo con ello algún tipo de satisfacción personal.

Tabla 11. *¿Padece usted algún tipo de enfermedad?*

Pregunta	Frecuencia	Porcentaje
Si	10	56%
No	8	44%
Total	18	100%

Guamán y Ninabanda, 2023.

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis

De acuerdo a los datos obtenidos, el 56% indicaron padecer de algún tipo de enfermedad, mediante la revisión de la historia clínica se logró determinar las enfermedades con más prevalencia en los adultos mayores como: la osteoporosis, artritis y la hipertensión arterial mientras que el 44% indicaron que no padecen de ningún tipo de enfermedades.

Tabla 12. *¿Conoce usted la forma adecuada de afrontar los cambios a los que se encuentra expuesto?*

Pregunta	Frecuencia	Porcentaje
Si	5	28%
No	13	72%
Total	18	100%

Guamán y Ninabanda, 2023.

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis

De las personas que fueron encuestadas, el 28% indicaron que conocen la forma adecuada de afrontar los cambios a los que se encuentra expuesto, mientras que el 72% mencionaron que no conocen la forma adecuada de afrontar los cambios a los que se encuentra expuesto.

Tabla 13. *¿Cree usted que ha padecido alguno de los siguientes cambios?*

Pregunta	Frecuencia	Porcentaje
Sensación de soledad y tristeza por pérdida	13	72%
Pensamientos negativos de tipo existencial	3	17%
Pérdida de interés por las actividades	2	11%
Problemas en la toma de decisiones	0	0%
Total	18	100%

Guamán y Ninabanda, 2023.

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis

De acuerdo a los datos obtenidos mediante la encuesta con respecto al padecer algún tipo de cambio, el 72% indicaron que han sentido una sensación de soledad y tristeza por pérdida, el 17% han sentido pensamientos negativos de tipo existencial y el 11% han sentido la pérdida de interés por las actividades.

En relación al interrogante anterior el adulto mayor no conoce la forma adecuada para afrontar a los cambios, pero reconoce las afecciones emocionales a las que se encuentran expuestos.

Según Fernández (2022) menciona que los síntomas pueden presentarse después de una semana o algunos meses, en el caso de que los síntomas aparezcan antes, podrían deberse a alguna otra causa como un trastorno del estado de ánimo, por otro lado, si los síntomas desaparecen espontáneamente después de un tiempo, no requerirían el apoyo de un especialista.

Tabla14. *¿En los días anteriores ha sentido usted algún tipo de sentimiento?*

Pregunta	Frecuencia	Porcentaje
Sentimiento de Angustia	4	22%
Sentimiento de Tristeza	10	56%
Sentimiento de Estrés	2	11%
Sentimiento de Impotencia	2	11%
Total	18	100%

Guamán y Ninabanda, 2023.

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis

De las personas que fueron encuestadas con respecto al haber sentido algún tipo de sentimiento en días anteriores, el 22% indicaron que han sentido sentimiento de angustia, el 56% sentimiento de tristeza, el 11% sentimiento de estrés y el otro 11% sentimiento de impotencia.

Para Alvarado y Salazar (2019) los adultos mayores experimentan una serie de sentimientos y emociones a causa de la presencia de un síndrome denominado nido vacío, el mismo que conlleva múltiples afectaciones como la angustia, la euforia, el miedo, entre otros.

Tabla 15. *¿Actualmente ha sentido usted algún tipo de emoción?*

Pregunta	Frecuencia	Porcentaje
Emoción por el cambio	10	56%
Emoción por la interacción social	5	28%
Emoción motivacional	3	17%
Total	18	100%

Guamán y Ninabanda, 2023.

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis

De las personas que fueron encuestadas con respecto al sentir algún tipo de emoción, el 56% indicaron que han sentido emoción por el cambio, el 28% emoción por la interacción social y el 17% emoción motivacional.

Para Fuentes (2019) las emociones son estados afectivos o una reacción espontánea que se dan por presentar una respuesta a algún estímulo externo, siendo considerado como elementos importantes para el ser humano que no siempre resultan valorados, esperados, o inclusive aceptados, en este sentido el síndrome del nido vacío se encuentra relacionado con las emociones que el adulto mayor pueda sentir durante esta etapa provocando que lo que piense se convierta en realidad y en hechos vividos.

Tabla16. *¿Cree usted que ha sufrido cambios en sus reacciones neurofisiológicas cómo?*

Pregunta	Frecuencia	Porcentaje
Disminución de agilidad mental y capacidad de razonamiento	5	28%
Disminución de la memoria y pérdida en la habilidad de aprendizaje afectados los sentidos	6	33%
Pérdida de agilidad en el movimiento	3	17%
Tiene dificultad para conciliar el sueño, se despierta precozmente y se siente cansado	4	22%
Siente episodios de frío o calor	0	0%
Tiene estreñimiento	0	0%
Tiene incontinencia urinaria	0	0%
Total	18	100%

Guamán y Ninabanda, 2023.

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis

De las personas que fueron encuestadas con respecto al haber sufrido cambios en sus reacciones neurofisiológicas, el 28% indicaron que han sufrido disminución de agilidad mental y capacidad de razonamiento, el 33% disminución de la memoria y pérdida en la habilidad de aprendizaje afectados los sentidos, el 17% pérdida de agilidad en el movimiento y el 22% tiene dificultad para conciliar el sueño, se despierta precozmente y se siente cansado.

De acuerdo con Huerta (2020) indica que el envejecimiento es una realidad inevitable de la que debemos ser más conscientes, en este sentido no solo las partes visibles del organismo envejecen, sino también de los sentidos y órganos internos, las alteraciones neurofisiológicas que ocurren en la persona mayor pueden deberse a la consecuencia de alguna enfermedad y aquellas que se producen como consecuencia propia de la edad.

Guía de valoración relacionada a las reacciones fisiológicas

La aplicación de la guía de valoración mediante la revisión de la historia clínica y la observación que se realizó a los adultos mayores del Centro Gerontológico “Atalaya” del Cantón Chillanes con respecto a las reacciones fisiológicas que se encuentran padeciendo actualmente son: piel seca, arrugas en la piel, pérdida de la tonicidad muscular, pérdida progresiva de los sentidos del gusto y audición, la pérdida de agilidad y capacidad de reacción refleja, también se determina que las enfermedades prevalentes son: la osteoporosis, la artritis y la hipertensión arterial, a más de ello una minoría de adultos mayores presentan pérdida de la capacidad visual, cataratas, demencia senil y enfermedades de Alzheimer.

De acuerdo con Brizzolara (2020) menciona que la persona envejece en función de cómo haya vivido, si la vida ha sido creativa, sociable, autónoma, se mantendrá estas características, siendo los cambios más evidentes en la edad avanzada, siendo los compartimentos corporales los que han variado, en donde se disminuye el número de células y el compartimento del agua corporal total baja de 61 a 53%. Adicional a ello se menciona que no solo existen cambios fisiológicos que son muy notorios en los adultos mayores como son las enfermedades físicas, pero existen otro tipo de enfermedades que no siempre son visibles como es la presencia del síndrome del nido vacío, que es considerada como una enfermedad que afecta el estado de ánimo de una persona que puede ser reflejada en el aspecto físico de la misma.

Para Pacheco (2019), indica que en el caso de los adultos mayores el síndrome del nido vacío es un padecimiento por el que muchos ancianos han tenido que pasar, evidenciándose en las enfermedades físicas como es el deterioro, la presencia de enfermedades por la falta de alimentación, ya que muchas veces este síndrome provoca en los adultos mayores depresión que es reflejado principalmente en las escasas ganas que presentan por comer, lo que puede generar la presencia de múltiples enfermedades.

Es por ello que Mendoza (2022) da a conocer que la presencia de enfermedades se encuentra relacionado con la necesidad de satisfacer la curiosidad que permite a la persona su desarrollo en aspectos de salud, siendo así la capacidad de la persona para adaptarse a un

cambio, y tener resiliencia como para poder sobreponerse a períodos de dolor emocional y a situaciones adversas. Asimismo, poder aprender, descubrir, y satisfacer curiosidades, forma parte del desarrollo normal y de una u otra forma contribuye a la propia salud física y mental.

CAPÍTULO V

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Las condiciones socioeconómicas del adulto mayor del Centro Gerontológico Atalaya del Cantón Chillanes, establece el siguiente perfil predomina en un rango de edad de 81-90 años, el género masculino, de acuerdo al nivel de instrucción académica la mayoría de adultos mayores no presenta ningún nivel de instrucción, y con relación a la fuente de ingreso económico que reciben los adultos mayores la mayoría no reciben ningún ingreso económico, esto se debe principalmente a que el Centro Gerontológico “Atalaya” reciben el apoyo del Patronato Municipal de Chillanes, el MIES, el MSP, siendo este medio por el cual los adultos mayores pueden ser beneficiarios de los programas, actividades y de la atención que reciben en el Centro Gerontológico.
- Las repercusiones del síndrome del nido vacío en las emociones y sentimientos del adulto mayor, son sentimientos de angustia, tristeza, estrés, impotencia, euforia, miedo, lo que genera depresión y ansiedad, se dio a conocer que la mayoría de los adultos mayores han sufrido cambios en sus reacciones neurofisiológicas con respecto a la disminución de agilidad mental, capacidad de razonamiento, disminución de la memoria, pérdida en la habilidad de aprendizaje afectados los sentidos, pérdida de agilidad en el movimiento y dificultad para conciliar el sueño existe la relación de lo emocional con las reacciones fisiológica , evidenciando en la población en estudio como piel seca, arrugas en la piel, pérdida de la tonicidad muscular, pérdida progresiva de los sentidos del gusto y audición, la pérdida de agilidad y se enferman

con facilidad siendo entre las enfermedades prevalentes la osteoporosis, artritis, hipertensión arterial, entre otras enfermedades

- Las medidas de apoyo al adulto mayor del centro Gerontológico para afrontar el nido vacío son: actividades lúdicas y recreativas como el ejercicio físico, caminata, fisioterapias y manualidades, que son actividades que llaman mayormente la atención de los adultos mayores, ya que les permite fortalecer las destrezas manuales y agilidad mental.

5.2. Recomendaciones

- Es importante que las futuras investigaciones que realicen los estudiantes de enfermería puedan ampliar el tema con respecto al síndrome del nido vacío en los adultos mayores con la finalidad de que se pueda evidenciar las condiciones actuales en las que se encuentran viviendo los adultos mayores del Centro Gerontológico Atalaya del Cantón Chillanes, ya que esto permitirá a su vez seguir reconocer la presencia de este síntoma y que puedan ser tratados a tiempo.
- La Universidad mediante la escuela de Enfermería debe realizar capacitaciones sobre las necesidades del paciente Gerontológico al personal que labora en el centro y participar en programas de apoyo como actividades lúdicas y recreativas.
- Es necesario que el Centro Gerontológico Atalaya pueda buscar apoyo en los GAD, Consejos Provinciales, MIES, MSP, fundaciones y en otras instituciones que tengan como finalidad el cuidado y protección del adulto mayor, debido a que estas instituciones pueden ser de gran ayuda para el Centro Gerontológico por medio de la implementación de nuevas estrategias y programas que permitan ayudar a los adultos mayores a afrontar el síndrome del nido vacío.

CAPÍTULO VI: MARCO ADMINISTRATIVO

6.1. Recursos

6.1.1. Humanos

- Docente Tutor: Lcda. Maura Muñoz
- Autores del proyecto: Vinicio Guamán, Mirian Ninabanda
- Personal que atiende a los adultos mayores del Centro Gerontológico Atalaya del Cantón Chillanes

6.1.2. Institucionales

- Centro Gerontológico Atalaya del Cantón Chillanes

6.1.3. Tecnológicos

- Computadora
- Impresora
- Dispositivos móviles
- Internet

6.1.4. Materiales

- Transporte
- Útiles de oficina
- Impresiones

6.2. Presupuesto

Tabla 3. Presupuesto

Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor total
Computadora	1		
Flash	1	10	10
Esferos	5	0,35	1,75
Internet	100	0,5	50
Impresión de oficio para la autorización del Centro Gerontológico Atalaya del Cantón Chillanes	4	0,25	1,00
Impresiones de las encuestas.	53	0,25	13,25
Impresiones de borradores.	220	0,15	33
Anillado	2	3	6
Transporte urbano	10	0,30	3
CD	2	2	4
Total			122.00

Guamán y Ninabanda, 2023.

6.3. Cronograma de actividades

Tabla 4. Cronograma de actividades

Actividades	DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL			
	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4
SOLICITUD DE ACEPTACION DEL TEMA		■																		
DESIGNACION DEL TUTOR			■																	
DESARROLLO DEL CAPITULO I				■																
VERIFICACIÓN Y CORRECCION DEL CAPITULO I					■	■														
DESARROLLO DEL CAPITULO II MARCO TEORICO							■	■												
VERIFICACIÓN DE CORRECCIONES DEL CAPITULO II									■											
DESEÑO METODOLOGICO										■										
DESARROLLO DEL CAPITULO III											■									
VERIFICACIÓN Y CORRECCIONES DEL CAPITULO III												■								
RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN													■	■						
ANALISIS DE INFORMACIÓN															■					
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS																■				
VERIFICACIÓN Y CORRECCIÓN DE RESULTADOS																	■			
REDACCIÓN DEL CUERPO FINAL DEL INFORME																		■		
VERIFICACIÓN DE CORRECCIONES FINALES																			■	
ENTREGA DEL PRIMER BORRADOR																			■	
CORRECCIÓN DE PARES ACADEMICOS																			■	
DEFENSA DE LA TESIS																				■

*Total de horas tutoría docente: 100 horas: total de horas autónomas estudiantes. 300 horas

*Lcda. Maura Muñoz- Tutora del proyecto de investigación

*Vinicio Guamán & Mirian Ninabanda - Estudiantes de titulación

BIBLIOGRAFÍA

- Alvarado, A., & Salazar, Á. (2019). Descubriendo los sentimientos y comportamientos que experimenta el adulto mayor. *Scielo*, 27(4), 14. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2016000400003#:~:text=Los%20adultos%20mayores%20experimentan%20una, impacta%20en%20todas%20las%20dimensiones
- Asociación Española Contra el Cáncer. (2018). Las emociones, comprenderlas para vivir mejor. Madrid: AECC. <http://sauce.pntic.mec.es/falcon/emociones.pdf>
- Brizzolará, A. (2020). *Cambios fisiológicos de la tercera edad*. <https://www.medwave.cl/puestadia/congresos/1110.html#:~:text=Se%20produce%20a alguna%20reducci%C3%B3n%20de,m%C3%A1s%20o%20menos%20sin%20variación%20de,m%C3%B3n>
- Cabrera, K. (2020). *Emociones en adultos mayores*. <https://www.gerontologica.com/articulo-interes/emociones-en-adultos-mayores>
- Cantiña, C. (2018). *Relación del sentimiento de soledad y el estado de salud de los adultos mayores que acuden al centro médico Tierra Nueva, mediante la aplicación del cuestionario SF 36 y Escala Este, periodo febrero-mayo del 2018*. Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Quito. <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/10255/RELACI%C3%93N%20DEL%20SENTIMIENTO%20DE%20SOLEDAD%20Y%20EL%20ESTADO%20DE%20SALUD%20DE%20LOS%20ADULTOS%20MAYORES%20QUE%20ACUDEN%20AL%20CEN.pdf?sequence=1>
- Carrasco, K. (2019). *¿Qué significa vulnerabilidad?* <https://www.unisdr.org/2004/campaign/booklet-spa/page8-spa.pdf>

- Dominguez, R. (2020). *Centros Gerontológicos*. <https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2018/12/Norma-T%C3%A9cnica-para-Centros-Residenciales.pdf>
- Espinoza, M. (2018). *Efectos emocionales del abandono familiar en los adultos mayores: Hogar "Días Felices"*. Universidad Central del Ecuador, Quito. <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/15416/1/T-UCE-0007-PC052-2018.pdf>
- Fajardo, D. (2020). *¿Qué es un Adulto Mayor Según la OMS?* <https://doi.org/https://canitas.mx/guias/adulto-mayor-oms/>
- Fernández, J., & Vinuesa, F. (2019). *Deterioro del sistema nervioso en personas mayores*. <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/tercera-edad/control-patologias-cronicas/sistema-nervioso-deterioro.html>
- Fernández, M. (06 de 11 de 2022). *Síndrome del nido vacío: síntomas, consecuencias y consejos*. <https://awenpsicologia.com/sindrome-del-nido-vacio/#:~:text=Consecuencias%20del%20s%C3%ADndrome%20del%20nido%20vac%C3%ADo,-Las%20consecuencias%20del&text=En%20los%20casos%20m%C3%A1s%20graves,emocional%20y%20trastornos%20de%20ansiedad.>
- Forttes, P. (2020). *Envejecimiento y Atención a la Dependencia en Ecuador*. Copyright.
- Fuentes, y. (2019). *El manejo de la inteligencia emocional como factor determinante para lograr un alto nivel de desarrollo social en los niños*. Universidad de Sotavento, Coatzacoalcos. <http://132.248.9.195/ptd2014/marzo/0711480/0711480.pdf>
- GAD Bolívar. (2018). *Porcentaje de adultos mayores en las parroquias de Bolívar*. <https://www.municipiobolivar.gob.ec/index.php/component/tags/tag/adultos-mayores#:~:text=La%20presencia%20de%20los%20adultos,el%20la%20parroquia%20Urbana%20se>

- GAD Chillanes. (2019). *Actualización del Ordenamiento Territorial*.
https://chillanes.gob.ec/wp-content/uploads/2020/11/Actualizacion_OT_Chillanes_2020_Nov2020.pdf
- GADM Chillanes. (2021). *Rendición de cuentas del año 2021*. <https://chillanes.gob.ec/wp-content/uploads/2022/04/RENDICION-DE-CUENTAS-2021-signed.pdf>
- García, M. (2018). *Las emociones y el bienestar en las personas mayores*.
https://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/169492/TFG_2017_GarciaMartiMiriam.pdf?sequence=1
- Gavilanez, A. (2018). *Abandono*. <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/abandono>
- Hernández, E., & Palacios, M. (2020). *Estudio descriptivo realizado en Asilos de Ancianos en la Ciudad de Guatemala*. http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_8823.pdf
- Huerta, E. (2020). *El sistema neurológico y su envejecimiento*.
<https://www.aarp.org/espanol/salud/expertos/elmer-huerta/info-2017/envejecimiento-sistema-nervioso.html>
- Ivette, A. (2018). *Tercera edad*. <https://economipedia.com/definiciones/tercera-edad.html>
- Jácome, M. (2019). *síndrome del nido vacío*. <https://psicologaangelesmerida.com/sindrome-del-nido-vacio/>
- Lema, E. (2019). *Tipos de emociones: Qué son y cuántos tipos existen*.
<https://www.divulgaciondinamica.es/tipos-de-emociones/>
- Logroño, E. (2018). *Atención*. <https://www.neuronup.com/areas-de-intervencion/funciones-cognitivas/atencion/#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20atenci%C3%B3n%3F,m%C3%A1s%20adecuadas%20entre%20las%20posibles.>
- Maiese, K. (2018). *Efectos del envejecimiento sobre el sistema nervioso*.
<https://www.msdmanuals.com/es-ec/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y->

- nerviosas/biolog%C3%ADa-del-sistema-nervioso/efectos-del-envejecimiento-sobre-el-sistema-nervioso
- Málaga, E. (2019). *Consecuencias del nido vacío*. <https://www.psicologos-malaga.com/sindrome-del-nido-vacio/>
- Márquez, E. (2019). *El síndrome del nido vacío*. <https://www.canvis.es/es/el-sindrome-del-nido-vacio/>
- Martínez, C. (2018). Los adultos mayores ante el Nido vacío. *Revisua Intercontinental de Psicología y Educación*, 12.
- Mendoza, C. (2022). *Necesidades Básicas Humanas*. <https://enfermeriaactual.com/necesidades-basicas-de-virginia-henderson/>
- MIES. (2017). *Caracterización de la población adulta mayor*.
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2014). *Norma Técnica Población Adulta Mayor*. <https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/03/NORMA-TECNICA-DE-POBLACION-ADULTA-MAYOR-28-FEB-2014.pdf>
- Montalvo, J. (2018). La vejez y el envejecimiento desde la perspectiva de la síntesis experimental del comportamiento. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 549-473.
- Municipio Bolívar. (2021). *Proyecto de Cooperación*. <https://www.municipiobolivar.gob.ec/images/PDF/2021/05/proy-AM-AD-2021.pdf>
- Municipio de Bolívar. (2022). *Proyecto de cooperación para la prestación de servicios para personas adultas mayores*. https://www.municipiobolivar.gob.ec/images/PDF/2022/02/planif_08_feb_2022.pdf
- Ordoñez, A. (2019). *Psicología del desarrollo: signos y síntomas del síndrome del nido vacío en el adulto mayor*. Universidad Técnica de Machala, Machala.

- http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/8439/1/E-2857_ORDO%C3%91EZ%20I%C3%91IGUEZ%20ADRIANA%20CLARIBEL.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Envejecimiento y salud*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- Pacheco, M. (2019). *Repercusión del abandono en el estado mental y emocional del adulto mayor que reside en el asilo de ancianos Hogar San José de la ciudad de Cariamanga*. Universidad Nacional de Loja, Loja.
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/9878/1/TESIS%20MANUEL%20ANIBAL%20PACHECO%20SANCHEZ.pdf>
- Pinto, S. (2022). *Síndrome del nido vacío, una de las principales causas de depresión en mujeres*. <https://www.hacerfamilia.com/actualidad/sindrome-nido-vacio-principal-causa-depresion-mujeres-20170413113140.html>
- Reyes, M. (2018). *La práctica del psicodrama*. Ril Editores.
- Rondón, F., & Lozada, K. (2018). *El síndrome del nido vacío en padres y madres*. Universidad Rafael Urdaneta, Maracaibo. <https://es.slideshare.net/antesasbc/sindrome-de-nido-vacio-en-padres-y-madres-tesis-uru>
- Salgado, K. (2018). *Cambios neurológicos en el adulto mayor*.
<https://www.espaciologopedico.com/revista/articulo/3337/cambios-neurologicos-en-el-adulto-mayor.html>
- Sanarai, G. (2020). *Conoce tus sentimientos: ¿qué son y cómo nacen?*
<https://www.sanarai.com/blog/conoce-tus-sentimientos-que-son-y-como-nacen#:~:text=Un%20sentimiento%20es%20el%20resultado,ah%C3%AD%20se%20produce%20el%20sentimiento.>

Sisa, M., Yáñez, N., & Ramírez, M. (2011). *Rol de la enfermera en la atención del adulto mayor en relación a la depresión, en los ancianos que habitan en el hogar "Atalaya"*. Universidad Estatal de Bolívar, Guaranda.

Solano, D. (2018). *Calidad de vida de los adultos mayores de la comunidad El Rodeo cantón Oña Provincia del Azuay y la intervención del trabajador social*. <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/10557/1/DOLORES%20SOLANO.pdf>

Zambrano, G. (2021). *Impacto en la sensación de abandono del adulto mayor como consecuencias del síndrome del nido vacío en la Comunidad de San Isidro*. Universidad Estatal de Milgaro, Milgaro. <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5805/1/ZAMBRANO%20SOLORZANO%20GEMA%20MARIELA.pdf>

Zambrano, G. (2021). *Impacto en la sensación de abandono del adulto mayor como consecuencias del síndrome del nido vacío en la Comunidad de San Isidro*. <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5805/1/ZAMBRANO%20SOLORZANO%20GEMA%20MARIELA.pdf>

ANEXOS

Anexo 1. Oficio de aprobación de tema y asignación de tutor



Guaranda, 09 de diciembre, 2022

Doctora

Silvana López

DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO.

Presente

De nuestra consideración;

Reciba un atento y cordial saludo, a la vez anhelamos éxitos en sus actividades académicas y personales en bien de la comunidad universitaria. Posterior a la finalización de la fase académica y siendo declarados idóneos para iniciar con el proceso de titulación nosotros: **VINICIO WLADIMIR GUAMAN RAMOS CON CI: 0202490397** y **MIRIAN ALEXANDRA NINABANDA SIMALIZA CON CI: 0250308459**. Indicando a usted que hemos seleccionado la modalidad de titulación, proyecto de investigación con el tema **EL SÍNDROME DEL NIDO VACÍO Y SU INFLUENCIA EN LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO GERONTOLÓGICO RESIDENCIAL "ATALAYA" DEL CANTÓN CHILLANES PROVINCIA BOLÍVAR PERÍODO DICIEMBRE 2022-MARZO 2023**, por lo que solicitamos cordialmente el análisis, aprobación del mismo para dar inicio al proceso de titulación.

Adjuntamos; título del tema, planteamiento del problema, justificación y objetivos de nuestro proyecto de investigación.

Por la atención prestada anticipamos nuestro agradecimiento;

Lic. Maíra Muñoz

DOCENTE - TUTOR

09-12-2022
14:46
Rosa María

Vinicio Wladimir Guamán Ramos

CI: 0202490397

ESTUDIANTE DE TITULACIÓN.

Mirian Alexandra Ninabanda Simaliza

CI: 0250308459

ESTUDIANTE DE TITULACIÓN.

Anexo 2. Oficio de aceptación



República del Ecuador

correo electrónico: milton12091963@gmail.com

Alcaldía del cantón Chillanes

Administración 2019 - 2023



Chillanes "Paraíso de Bolívar,
Granero del Ecuador"

Teléfono Oficina 032978187. Celular 0993383

Oficio N°.012-AC'-GADMCH-2023

Chillanes, 11 de enero de 2023.

Licenciada:

Mery Rea.

**COORDINADORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLÍVAR**

Bolívar. -

A nombre de la Administración 2019 – 2023 del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del cantón Chillanes, provincia de Bolívar, República del Ecuador, llevo a usted con un cordial y afectuoso saludo deseándole el mejor de los éxitos.

En atención al Oficio Nro. 006-2023-CCF, de fecha Guaranda 04 de enero de 2023, Recibido en la Oficina de Secretaría General del GAD Municipal del Cantón Chillanes, con fecha Chillanes 09 de enero de 2023, firmado por la Licenciada Mery Rea, Coordinadora de la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, **AUTORIZO**; para que el Señor Guamán Ramos Vinicio Wladimir y la Señorita Ninabanda Simaliza Mirian Alexandra, Estudiantes de la Carrera de Enfermería, realicen el trabajo de titulación-investigación con el tema; proyecto de investigación el síndrome de nido vacío y sus repercusiones en las emociones y sentimientos de los adultos mayores Centro Gerontológico Atalaya Cantón Chillanes Provincia de Bolívar periodo diciembre 2022 - abril 2023, a cargo de la Ingeniera Elena Huilca Zavala, desde el día lunes 16 de enero de 2023, hasta la culminación del mismo

Particular que pongo en su ilustrado conocimiento para los fines legales, anotando además que el GADM del cantón Chillanes está a las completas órdenes y dispuesto a apoyar a la juventud Bolivarense desde cualquier ámbito que se presente.

Atentamente,


Sr. Milton Guillermo Mesías Bonilla.
ALCALDE DEL CANTÓN CHILLANES

Guaranda, 04 de enero del 2023
Oficio Nro. 006 - 2023 - CCE

Señor
Guillermo Mesias Bonilla
Alcalde. Encargado
GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN
CHILLANES
En su despacho

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de quien hacemos la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, a la vez solicitarle su autorización y apertura para que los estudiantes de la carrera de enfermería inscritos en la Unidad de Titulación desarrollen el trabajo de titulación/investigación en el Centro Gerontológico Atalaya que está bajo su dirección, facilite la recolección de datos e información necesaria para ejecutar el tema de la investigar que se detalla:

Nº	TEMA	AUTOR/RES
1	Proyecto de investigación El síndrome del nido vacío y sus repercusiones en las emociones y sentimientos de los adultos mayores. Centro gerontológico Atalaya. Cantón Chillanes. Provincia Bolívar. Periodo. Diciembre 2022-Abril 2023.	Guamán Ramos Vinicio Wladimir Ninabanda Simaliza Mirian Alexandra

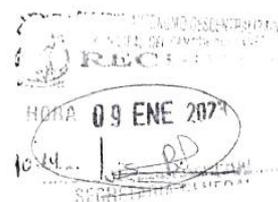
Para el desarrollo de la investigación los estudiantes están bajo la tutoría y acompañamiento de un docente.

Al conocer su compromiso y contribución con la investigación y la académica, agradezco.

Atentamente.


Lic. Mery-Rea, PhD
Coordinadora

c.c: Archivo
MRG/MC

Anexo 3. Validación del instrumento de investigación



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA: EL SÍNDROME DEL NIDO VACÍO Y SUS REPERCUSIONES EN LAS EMOCIONES Y SENTIMIENTOS DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO GERONTOLÓGICO ATALAYA DEL CANTÓN CHILLANES, PROVINCIA BOLÍVAR. PERIODO, DICIEMBRE 2022-ABRIL 2023.

Los datos obtenidos a través de la encuesta serán utilizados exclusivamente para fines investigativos. Por ningún motivo serán revelados.

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Instrucciones: Luego de leer el instrumento realice una valoración según los siguientes ítems, marcando con una X el puntaje que considere pertinente:

Criterio	Apreciación			
	Excelente (4)	Bueno (3)	Regular (2)	Necesita mejorar (1)
Presentación del instrumento	X			
Claridad en la relación de los ítems	X			
Pertinencia de las variables con los indicadores	X			
Relevancia del contenido	X			
Factibilidad de la aplicación	X			
Total parcial				
Total				20

Validado por	Jenny Paola Rosero Quispe
Profesión	Enfermera
Fecha	27-02-2023
Firma	 Jenny Paola Rosero Quispe C.I. 0201582996



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA: EL SÍNDROME DEL NIDO VACÍO Y SUS REPERCUSIONES EN LAS EMOCIONES Y SENTIMIENTOS DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO GERONTOLÓGICO ATALAYA DEL CANTÓN CHILLANES, PROVINCIA BOLÍVAR. PERIODO, DICIEMBRE 2022-ABRIL 2023.

Los datos obtenidos a través de la encuesta serán utilizados exclusivamente para fines investigativos. Por ningún motivo serán revelados.

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Instrucciones: Luego de leer el instrumento realice una valoración según los siguientes ítems, marcando con una X el puntaje que considere pertinente:

Criterio	Apreciación			
	Excelente (4)	Bueno (3)	Regular (2)	Necesita mejorar (1)
Presentación del instrumento	X			
Claridad en la relación de los ítems	X			
Pertinencia de las variables con los indicadores	X			
Relevancia del contenido	X			
Factibilidad de la aplicación	X			
Total parcial	20			
			Total	20

Validado por	Santiago Keelun
Profesión	Médico I. C.
Fecha	27-2-23
Firma	



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA: EL SÍNDROME DEL NIDO VACÍO Y SUS REPERCUSIONES EN LAS EMOCIONES Y SENTIMIENTOS DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO GERONTOLÓGICO ATALAYA DEL CANTÓN CHILLANES, PROVINCIA BOLÍVAR. PERIODO, DICIEMBRE 2022-ABRIL 2023.

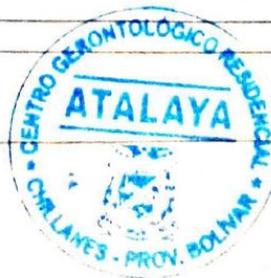
Los datos obtenidos a través de la encuesta serán utilizados exclusivamente para fines investigativos. Por ningún motivo serán revelados.

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Instrucciones: Luego de leer el instrumento realice una valoración según los siguientes ítems, marcando con una X el puntaje que considere pertinente:

Criterio	Apreciación			
	Excelente (4)	Bueno (3)	Regular (2)	Necesita mejorar (1)
Presentación del instrumento	✓			
Claridad en la relación de los ítems	X			
Pertinencia de las variables con los indicadores	X			
Relevancia del contenido	X			
Factibilidad de la aplicación	X			
Total parcial				
Total				20

Validado por	Ing. Elena Huilca Zavala
Profesión	Coordinadora
Fecha	28/02/2023
Firma	



Anexo 4. Encuesta aplicada

**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA**

ENCUESTA

La presente encuesta tiene como objetivo comprender la influencia del nido vacío en los adultos mayores del Centro Gerontológico Residencial "Atalaya" del Cantón Chillanes. La información obtenida es de carácter confidencial.

Señale con una X el casillero que corresponda

1. Edad

- 60-70 años
 71-80 años
 81-90 años

2. Género

- Femenino
 Masculino

3. Instrucción académica

- Primaria
 Secundaria
 Universitaria
 Sin estudios

4. ¿De dónde proviene su fuente de ingreso?

- Familiares
- Bono
- Jubilación
- Ninguno

5. ¿Qué cantidad de dinero recibe mensualmente?

- Menos de \$50
- De \$50 a \$100
- Más de \$100
- Ninguno

6. ¿Qué tipo de actividad desempeña diariamente?

- Ejercicio Físico
- Caminata
- Fisioterapias
- Manualidades

7. ¿Qué tiempo se encuentra viviendo dentro del centro gerontológico?

- Menos de 6 meses
- De 6 meses a 1 año
- Más de 1 año

8.- ¿Padece usted de algún tipo de necesidad al comunicarse con los demás expresando emociones, necesidades, temores y sensaciones?

- Afrontamiento familiar
- Aislamiento social
- Comunicación verbal
- Interacción social
- Procesos familiares disfuncionales

9.- Padece usted de algún tipo de necesidad de trabajar en algo gratificante para mejorar:

- Nivel de autoestima
- Identidad personal
- Imagen corporal
- Conductas

10.- ¿Siente la necesidad de desarrollar alguna de las siguientes actividad lúdica y recreativa?

- Caminar
- Hacer deporte
- Yoga
- Bailar

11.- ¿Padece usted algún tipo de enfermedad?

- Si
- No

12.- **¿Conoce usted la forma adecuada de afrontar los cambios a los que se encuentra expuesto?**

- Si
 No

13.- **¿Cree usted que ha padecido alguno de los siguientes cambios?**

- Sensación de soledad y tristeza por pérdida
 Pensamientos negativos de tipo existencial
 Pérdida de interés por las actividades
 Problemas en la toma de decisiones

14.- **¿En los días anteriores ha sentido usted algún tipo de sentimiento?**

- Sentimiento de angustia
 Sentimiento de tristeza
 Sentimiento de estrés
 Sentimiento de impotencia

15.- **¿Actualmente ha sentido usted algún tipo de emoción?**

- Emoción por el cambio
 Emoción por la interacción social
 Emoción motivacional

16.- Cree usted que ha sufrido cambios en sus reacciones neurofisiológicas cómo

- Disminución de la agilidad mental y la capacidad de razonamiento.
- Disminución de la memoria y pérdidas en la habilidad de aprendizaje afectados los sentidos.
- Pérdida de agilidad en el movimiento.
- Tiene dificultad para conciliar el sueño, se despierta precozmente, y se siente cansado.
- Siente episodios de frío o calor.
- Tiene estreñimiento.
- Tiene incontinencia urinaria.

17.- ¿Guía de valoración relacionada a cambios en reacciones fisiológicas?

- Pérdida progresiva de la capacidad visual, con síntomas que conducen a presbicia, miopía, cataratas, etc.
- Pérdida de agilidad y capacidad de reacción refleja
- Osteoporosis, artritis
- Demencia senil, y enfermedades de Alzheimer
- Pérdida de la tonicidad muscular
- Se siente de caído
- Hipertensión arterial
- Se enferma con facilidad
- Piel seca o arrugas en la piel
- Pérdida progresiva de los sentidos del gusto y audición

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Anexo 6. Evidencias fotográficas



Fotografía 1. Revisión de la historia clínica para la aplicación de la guía de valoración.



Fotografía 2. Revisión de la historia clínica para la aplicación de la guía de valoración.



Fotografía 3. Aplicación de encuestas a los adultos mayores del Hogar Atalaya



Fotografía 4. Aplicación de encuestas a los adultos mayores del Hogar



Fotografía 5. Horas de tutoría



Fotografía 6. Revisiones del Proyecto de Titulación por la Tutora

Anexo 7. Certificado de URKUND

noreply@urkund.com

para mi ▼



Documento(s) entregado(s) por: mininabanda@mailes.ueb.edu.ec

Documento(s) recibido(s) el: 10/03/2023 10:36

Informe generado el 10/03/2023 10:37 por el servicio de análisis documental de Original.

Mensaje del depositante:

1% D160761896 UEB Tesis Nido Vacío 10-03-2023 (1).docx

TESIS SINDROME DEL NIDO VACIO DE GUAMAN ... 171 KB 14609 palabra/s



Firmado electrónicamente por:
MAURA DEL ROCIO
MUNOZ NARANJO