



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICORREHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL

TÍTULO:

TERAPIA DE REMINISCENCIA PARA MEJORAR LA MEMORIA DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR “ESTANCIA DE PAZ” FRANCISCO VALDIVIESO DEL BARRIO LANDANGUI DE LA PARROQUIA MALACATOS DEL CANTÓN LOJA, EN EL PERÍODO MARZO–JULIO 2015.

TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE LICENCIADA EN PSICORREHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL.

AUTORA

YADYRA MARIBEL VEGA SARANGO

DIRECTORA DE TESIS

DRA. ALBA SUSANA VALAREZO CUEVA, MG. SC.

LOJA-ECUADOR

2015

CERTIFICACIÓN

Dra. Alba Susana Valarezo Cueva Mg. Sc.

DOCENTE DE LA CARRERA DE PSICORREHABILITACION Y EDUCACIÓN ESPECIAL DEL ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA Y DIRECTOR DE TESIS.

CERTIFICA:

Haber dirigido, asesorado, revisado, orientado con pertinencia y rigurosidad científica en todas sus partes, en concordancia con el mandato del Art. 139 del Reglamento de Régimen de la Universidad Nacional de Loja, el desarrollo de la Tesis de Licenciatura en Psicorrehabilitación y Educación Especial, titulada: **TERAPIA DE REMINISCENCIA PARA MEJORAR LA MEMORIA DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR “ESTANCIA DE PAZ” FRANCISCO VALDIVIESO DEL BARRIO LANDANGUI DE LA PARROQUIA MALACATOS DEL CANTÓN LOJA, EN EL PERÍODO MARZO–JULIO 2015**, de autoría de Yadyra Maribel Vega Sarango. En consecuencia, el informe reúne los requisitos, formales y reglamentarios, autorizo su presentación y sustentación ante el tribunal de grado que se designe para el efecto.

Loja, 17 de Noviembre del 2015

Dra. Alba Susana Valarezo C. Mg. Sc.
DIRECTORA DE TESIS

AUTORÍA

Yo, Yadyra Maribel Vega Sarango, declaro ser la autora del presente trabajo de tesis y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales por el contenido de la misma.

Adicionalmente declaro y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi tesis en el Repositorio Institucional-Biblioteca Virtual.

Autora: Yadyra Maribel Vega Sarango.

Firma: 

Cedula: 1900666312

Fecha: 17 de Noviembre del 2015

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE TESIS POR PARTE DE LA AUTORA, PARA LA CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TEXTO COMPLETO.

Yo, Yadyra Maribel Vega Sarango, declaro ser la autora del presente trabajo de tesis intitulada **TERAPIA DE REMINISCENCIA PARA MEJORAR LA MEMORIA DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR “ESTANCIA DE PAZ” FRANCISCO VALDIVIESO DEL BARRIO LANDANGUI DE LA PARROQUIA MALACATOS DEL CANTÓN LOJA, EN EL PERÍODO MARZO–JULIO 2015**, como requisito para optar al grado de Licenciada en Psicorrehabilitación y Educación Especial; autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que con fines académicos, muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido en el repositorio Digital Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en RDI, en las redes de información del país y del exterior, con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia de tesis que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja a los 17 días del mes de Noviembre del dos mil quince.

Autora: Yadyra Maribel Vega Sarango
CI: 1900666312
Firma: 
Dirección: Balcón Universitario Confucio y Aristóteles/ Loja
Correo electrónico: yadyravega@hotmail.com
Celular: 0991950920

DATOS COMPLEMENTARIOS:

Director de Tesis: Dra. Alba Susana Valarezo Cueva Mg. Sc.
Presidenta: Dra. Lourdes del Rocío Ordóñez Salinas. Mg. Sc.
Primer Vocal: Dr. Oscar Eduardo Cabrera Iñiguez Mg. Sc.
Segundo Vocal: Lic. Raquel Aurelina Ocampo Ordóñez Mg. Sc.

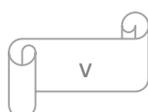
AGRADECIMIENTO

Expreso mi sincero agradecimiento al Área de la Educación, el Arte y la Comunicación de la Universidad Nacional de Loja, especialmente al personal directivo y administrativo al coordinador y docentes de la Carrera de Psicorrehabilitación y Educación Especial por brindarme los conocimientos y la experiencia precisa para el desarrollo profesional en la vida cotidiana.

A la Directora de Tesis, Dra. Alba Susana Valarezo Cueva, Mg. Sc, quien me guió y asesoró a través de sus conocimientos, sugerencias y habilidades que fueron pertinentes y necesarias para la concreción del presente trabajo de investigación.

Agradezco también al Hna. Lida Quizhpe Macas directora del hogar “Estancia de Paz” Francisco Valdivieso especialmente al adulto mayor de este hogar, por su valiosa colaboración en la investigación de campo y en el desarrollo de los seminarios talleres constitutivos de la investigación.

La Autora.



DEDICATORIA

Agradezco a Dios en primer lugar por haberme llenado de valor, sabiduría y sobre todo perseverancia, en los momentos difíciles para poder así culminar con éxitos este trabajo investigativo. A mi hijo Isaac que fue el motor fundamental en mi vida quien me motivó e impulsó a mejorar día a día a salir como madre y como persona.

También quiero dedicarle este triunfo de manera especial a mi querido esposo Luis que fue el pilar esencial en este trabajo, por su apoyo moral y económico por la motivación constante que me supo dar y así llegar a ser una persona de bien, pero más que nada, por su amor incondicional.

Por último quiero agradecer a mis padres Esperanza y Filomeno quienes me regalaron el don de la vida y por ayudarme día a día con sus enseñanzas, sus sabios consejos y con sus palabras de aliento me enseñaron que los caminos están llenos de obstáculos pero no imposibles. A mis hermanos y a toda mi familia que con su apoyo me ayudaron a salir adelante.

Yadyra Maribel

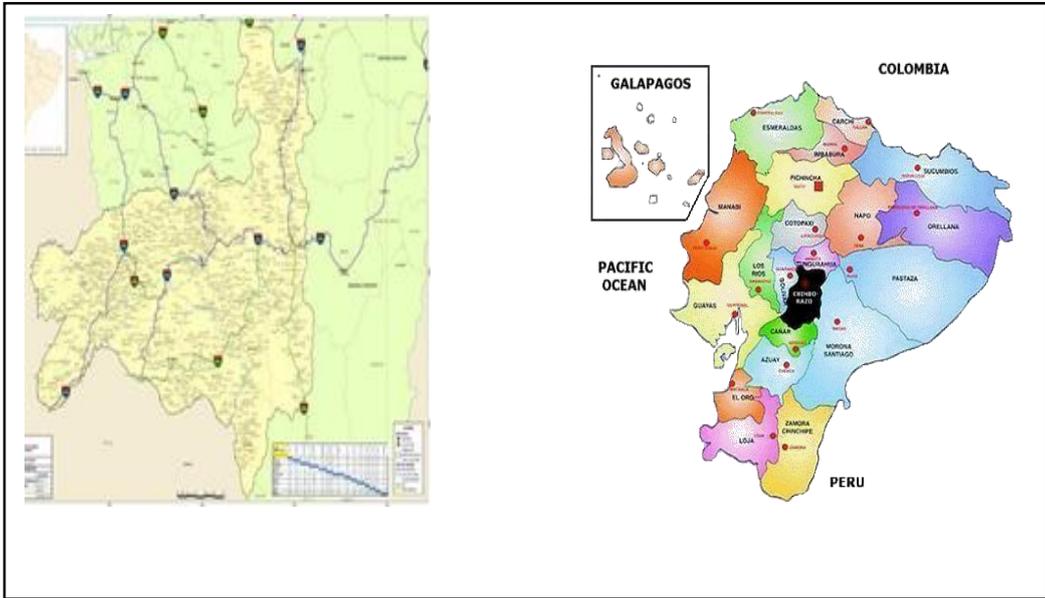
MATRIZ DE ÁMBITO GEOGRÁFICO
ÁMBITO GEOGRÁFICO DE LA INVESTIGACIÓN

BIBLIOTECA: Área de la Educación, el Arte y la Comunicación

TIPO DE DOCUMENTO	AUTOR / NOMBRE DEL DOCUMENTO	FUENTE	FECHA AÑO	ÁMBITO GEOGRÁFICO						OTRAS DESAGREGACIONES	OTRAS OBSERVACIONES
				NACIONAL	REGIONAL	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	BARRIO		
TESIS	Yadyra Maribel Vega Sarango TERAPIA DE REMINISCENCIA PARA MEJORAR LA MEMORIA DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR "ESTANCIA DE PAZ" FRANCISCO VALDIVIESO DEL BARRIO LANDANGUI DE LA PARROQUIA MALACATOS DEL CANTÓN LOJA, EN EL PERÍODO MARZO-JULIO 2015.	UNL	2015	ECUADOR	ZONA 7	LOJA	LOJA	MALACATOS	LANDANGUI	CD	Licenciada en Psicorrehabilitación y Educación Especial

MAPA GEOGRÁFICO Y CROQUIS

UBICACIÓN GEOGRÁFICA CANTÓN LOJA



LUGAR DE INTERVENCIÓN



ESQUEMA DE CONTENIDOS.

- i. PORTADA
- ii. CERTIFICACIÓN
- iii. AUTORÍA
- iv. CARTA DE AUTORIZACIÓN.
- v. AGRADECIMIENTO
- vi. DEDICATORIA
- vii. MATRIZ DE ÁMBITO GEOGRÁFICO
- viii. MAPA GEOGRÁFICO Y CROQUIS.
- ix. ESQUEMA DE CONTENIDOS
 - a. TÍTULO
 - b. RESUMEN (CASTELLANO E INGLÉS) SUMMARY.
 - c. INTRODUCCIÓN
 - d. REVISIÓN DE LITERATURA
 - e. MATERIALES Y MÉTODOS
 - f. RESULTADOS
 - g. DISCUSIÓN
 - h. CONCLUSIONES
 - i. RECOMENDACIONES
 - PROPUESTA ALTERNATIVA
 - j. BIBLIOGRAFÍA
 - k. ANEXOS
 - PROYECTO DE TESIS.
 - OTROS ANEXOS

a. TÍTULO

**TERAPIA DE REMINISCENCIA PARA MEJORAR LA MEMORIA DEL
ADULTO MAYOR DEL HOGAR “ESTANCIA DE PAZ” FRANCISCO
VALDIVIESO DEL BARRIO LANDANGUI DE LA PARROQUIA MALACATOS
DEL CANTÓN LOJA, EN EL PERÍODO MARZO–JULIO 2015.**

b. RESUMEN

La presente tesis titulada: **TERAPIA DE REMINISCENCIA PARA MEJORAR LA MEMORIA DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR “ESTANCIA DE PAZ” FRANCISCO VALDIVIESO DEL BARRIO LANDANGUI DE LA PARROQUIA MALACATOS DEL CANTÓN LOJA, EN EL PERÍODO MARZO–JULIO 2015,** se desarrolló con el propósito de ayudar a que el adulto mayor mejore su memoria, ya que la dificultad de la misma ha traído como consecuencia disminución de la memoria a corto plazo, dificultad en la ejecución de tareas familiares, dificultad del lenguaje, desorientación en tiempo y lugar, cambios en el estado de ánimo, descuido de la higiene personal y la alimentación. El objetivo general Mejorar la memoria a través de la terapia de reminiscencia del adulto mayor del hogar “Estancia de Paz” Francisco Valdivieso del barrio Landangui de la parroquia Malacatos del cantón Loja, en el período marzo–julio 2015. El trabajo se enmarca en el tipo de investigación-acción, a través de la intervención, se lo ha abordado desde un tipo de estudio descriptivo y explicativo, con un enfoque mixto es decir cuanti-cualitativo; la investigación se enmarca en tres áreas: teórico-diagnóstico, diseño y aplicación de la alternativa; y evolución y valoración de la efectividad de la alternativa los métodos que abarca estas áreas son: el científico, analítico- sintético, inductivo, hermenéutico, dialéctico, permitiendo realizar la discusión y contrastación de los objetivos propuestos. La técnica utilizada fue el test MMSE (Folstein)¹, para evaluar la memoria el cual fue aplicado a los 6 adultos mayores. Finalmente se concluye que más de la mitad de los beneficiarios según el test aplicado mejoraron su memoria, es por ello que se recomienda la aplicación de la terapia de Reminiscencia para ayudar a la población adulta mayor

SUMMARY

The present thesis entitled: **REMINISCENCE THERAPY TO IMPROVE ELDERLY PEOPLE MEMORY AT "ESTANCIA DE PAZ" NURSING HOME FRANCISCO VALDIVIESO LOCATED AT LANDANGUI NEIGHBORHOOD MALACATOS PARISH - LOJA CANTON, IN THE PERIOD MARCH-JULY 2015**, was developed with the purpose of Help to what the elderly people improves their memory, since the difficulty the same that bring as a consequence memory decrease in short-term, the difficulty in performing familiar tasks, difficulty in language, disorientation of time and place, changes in mood, finally they neglect their hygiene and nutrition. The general objective: To improve elderly people memory through the Reminiscence Therapy at "Estancia de Paz" Home Francisco Valdivieso located at Landanguí neighborhood Malacatos parish - Loja canton, in the period March-July 2015. The research work is part of action research model; through an intervention period, this research topic has been approached from a descriptive and explanatory study, with a mixed approach in other words qualitative and quantitative; the research were based on three areas: theoretical assessment, design and implementation of the alternative; the methods and development and evaluation of the effectiveness of the strategy, the methods used were: the scientific, synthetic, inductive, hermeneutical, dialectical, which allowed to make the discussion and comparison of the alternatives proposed. The technique used was the MMSE (Folstein) 1 test, to assess the level of memory which was applied to the six elderly. Finally concludes that, more than half of beneficiaries improved their memory, for that reason Reminiscence Therapy is recommended for the elderly population.

c. **INTRODUCCIÓN**

El deterioro de la memoria del adulto mayor gradualmente se empieza a disminuir desde los 20 años de edad, siendo así que se van perdiendo células cerebrales y el número de las mismas con el paso de los años así lo afirma Robert. (2007); y adicional a este factor se va disminuyendo la memoria a corto plazo que afecta el desempeño diario de las habilidades de la vida diaria, reprimiendo su independencia.

Para el desarrollo de la investigación se cumplió con los siguientes objetivos específicos: Establecer los referentes teóricos y metodológicos de la terapia de reminiscencia para mejorar la memoria del adulto mayor. Evaluar la memoria del adulto mayor. Elaborar un taller de terapia de reminiscencia que permita mejorar la memoria del adulto mayor. Aplicar el taller sobre terapia de reminiscencia para mejora la memoria del adulto mayor. Valorar la eficacia de la aplicación de los talleres sobre terapia de reminiscencia para mejorar la memoria del adulto mayor.

Esta investigación se fundamenta en los contenidos científicos como: concepto de memoria, procesos básicos, tipos de memoria, adulto mayor concepto, tipos de ancianos. Tipos, causas, síntomas consecuencias de la pérdida de la memoria, terapia de reminiscencia, pasos, tipos estímulo, recursos, beneficios de la terapia de reminiscencia. En el sustento científico de varios autores referentes a la memoria, el adulto mayor y la terapia de reminiscencia, la misma que está organizada de acuerdo a la lógica de investigación.

El trabajo se enmarca en el tipo de investigación-acción, a través de la intervención, se lo ha abordado desde un tipo de estudio descriptivo, explicativo, con un enfoque mixto es decir cuanti- cualitativo; se enmarcaron en tres áreas: teórico-diagnóstico, diseño y aplicación de la alternativa; y evolución y valoración de la efectividad de la alternativa lo métodos que se siguieron fueron científico, analítico- sintético, inductivo, hermenéutico, dialéctico, permitieron realizar la discusión y contrastación de los objetivos propuestos. La técnica que se utilizó para evaluar el nivel de la memoria fue el test MMSE (Folstein)¹, aplicado a los 06 adultos mayores, para resolver el problema encontrado con la aplicación del test se procedió a construir un taller de terapia de reminiscencias; para luego ser aplicada con el fin de mejorar la memoria y por último se efectuó la aplicación del post test para verificar si la propuesta aplicada ha sido eficaz.

Se trabajó con el adulto mayor del Hogar “ESTANCIA DE PAZ” Francisco Valdivieso del barrio Landanguí, por el lapso de cinco meses (Marzo–Julio), los días Martes; Miércoles; Jueves en los horarios de 08H00 a 16H00pm.

La terapia de reminiscencia ayudó tanto para el campo profesional como para la ciencia ya que mediante la aplicación de la propuesta se ayudó a mejorar la memoria de los adultos por ende su calidad de vida, logrando que la mayoría de tengan demencia leve según el test aplicado así mismo se logró un avance del 55 % en lo que se refiere al ítems de memoria, así mismo mejoraron en cuanto a orientación en tiempo y lugar, igualmente se logró una avance en cuanto a lenguaje y construcción.

Se recomienda utilizar la terapia de reminiscencia ya que su eficacia es de vital importancia a la hora de trabajar con la población del adulto mayor.

d. REVISIÓN DE LITERATURA

LA MEMORIA

Al adentrarse hablar sobre este tema se empezará dando un **concepto** sobre la memoria, Carrillo (2010) afirma:

“La memoria es una función cerebral fascinante, mediante ella el Sistema Nervioso codifica, almacena, organiza y recupera una gran variedad de tipos de información que resultan de vital importancia para el individuo en particular” (p. 1)

La memoria es lo primordial para el ser humano ya que esta le permite adquirir información del ambiente para ser ocupada en el momento oportuno. Sin memoria no seríamos capaces de aprender, pensar o expresar.

Kundela (2014), menciona que los **procesos básicos** de la memoria es la codificación, el almacenamiento y la recuperación: donde la codificación transforma los estímulos en una representación mental; el almacenamiento mantiene los datos en la memoria para luego utilizarlos; y la recuperación es acceder a la información almacenada en la memoria.

La memoria humana requiere de tres procesos básicos que sirven para la adquisición correcta de la información, esta es guardada en la memoria y cuando se requiera de ella acceder con facilidad.

Pérez, Cunquerella, Hernández y Bellver, (2006), afirmaron que la memoria contiene algunos **componentes** que son:

“**Fijación** entrada y Registro de la información. **Conservación** almacenamiento de la información. **Evocación** posibilidad de recuperar información almacenada. **Reconocimiento** es la sensación de familiaridad que acompaña a la información almacenada, cuando ésta es recuperada o presentada de nuevo ante nosotros”.
(p.p. 1-2)

La memoria del ser humano requiere de algunos componentes para el almacenamiento correcto de información y así mismo sirve para cuando requiramos de ella poder sacar a flote los conocimientos.

Con la finalidad de explicar la **clasificación** de la memoria Pérez (2010) afirma que se divide en:

Memoria sensorial se considera a las sensaciones percibidas a través de los sentidos (vista, oído) procesa gran cantidad de información por un tiempo muy breve. La vista tiene la capacidad de guardar información de imágenes, mientras que el oído almacena información hasta recibir lo necesario para luego procesarla.

La Memoria a corto plazo u operativa se considera que la información es más duradera que la de la memoria sensorial es capaz de mantener 9 elementos durante 10 segundos.

Mientras que la Memoria a largo plazo es la que almacena recuerdos vividos de la vida y sobre los conocimientos que se tenga del mundo, su capacidad es ilimitada y desconocida.

Es de vital importancia estos tipos de memoria los mismos que sirven para ir almacenando los conocimientos del mundo y de la vida. Así mismo se puede decir que la información debe pasar secuencialmente por estos tres pasos, que si falla alguno la información no va a ser almacenada en la memoria a largo plazo y es lo que sucede en el adulto mayor, la memoria a corto plazo ha disminuido y es la consecuencia que no puede recordar cosas que recientemente ha realizado.

Anónimo (2013), asevera que la memoria a largo plazo se **clasifica** en dos tipos y ellos a su vez se subdividen:

La Memoria Declarativa / Explícita permite el almacenamiento de la información que podemos relatar verbalmente. Esta se divide en memoria episódica que se refiere a los hechos vividos de la experiencia; mientras que la memoria semántica es capaz de almacenar los conocimientos del lenguaje y del mundo.

Por otro lado está la Memoria Procedimental / Implícita la misma que se refiere al conocimiento de las habilidades o destrezas al saber cómo hacer las cosas. A la vez se subdivide en memoria procedimental que trata de habilidades motoras y cognitivas; memoria asociativa se refiere a lo clásico y operante, por ultimo esta la memoria No asociativa se refiere a la sensibilización y habituación

La subdivisión de la memoria largo plazo ha servido de mucho en este trabajo porque se puede evidenciar que el adulto mayor hace mayor uso de la memoria declarativa/explicita, específicamente la memoria episódica que es la que trata de recordar sus experiencias vividas.

Los tipos de memoria sirven para poder trabajar con el adulto mayor en los problemas que le están afectando, o simplemente para recordar sus cosas del pasado que fueron gratificantes.

ADULTO MAYOR

A continuación se conocerá un poco más del adulto mayor ya que es la población con la que se trabajó empezare con la definición:

Anónimo (2007), Es aquel individuo que se encuentra en la última etapa de la vida, la que sigue tras la adultez y que antecede al fallecimiento de la persona. Porque es precisamente durante esta fase que el cuerpo y las facultades cognitivas de las personas se van deteriorando. Generalmente se califica de adulto mayor a aquellas personas que superan los 70 años de edad. (p.1).

El adulto mayor es una persona como lo dicen los autores que se encuentra en la última etapa de su vida y por ende él va perdiendo alguna de sus funciones sean físicas, psicológicas, cognitivas etc., que afectan en su diario vivir.

El Instituto para la Atención de las Persona Adultas Mayores en el Distrito Federal de México (IAAM-DF, 2012), hablan sobre el envejecimiento y vejez:

El envejecimiento es un proceso de cambios a través del tiempo, natural, gradual, continuo, irreversible y completo, en cambio la vejez es una etapa de la vida, la última.

Para definir la vejez se toma en cuenta la edad cronológica la ONU (2005) establece que una persona es adulta mayor a partir de los 60 años y la vejez empieza a los 65 años, en cambio la física hace referencia a los cambios físicos y biológicos normales, por otro lado está la psicológica cambios en sus emociones, sentimientos y pensamientos, y por ultimo esta la social se agrupa a las personas por los valores y características, para muchos grupos sociales las personas adultas mayores no deben enamorarse.

Para hablar sobre envejecimiento y vejez requieren de una serie de factores que están presente en una persona de edad comprendida entre los 60 años en adelante, estas características así como lo mencionan los autores van cambiando en lo físico, psicológico, social, y su cambio biológico que es lo que a simple vista lo podemos observar y es lo caracteriza a una persona que va envejeciendo.

En cuanto a nuestra realidad la Constitución de la República del Ecuador (2008), en la ley del anciano Capítulo I menciona quien es el adulto mayor:

Art. 1.- Son beneficiarios de esta Ley las personas naturales que hayan cumplido sesenta y cinco años de edad, sean éstas nacionales o extranjeras que se encuentren legalmente establecidas en el país. Para acceder a las exoneraciones o rebajas en los servicios públicos o privados estipulados en esta Ley, justificarán su condición únicamente con la cédula de identidad y ciudadanía o con el documento legal que les acredite a los extranjeros. (p. 1)

En Ecuador se conoce como adulto mayor a aquellas personas que superan los 65 años de edad, sean extranjeras o nacionales, así lo menciona la constitución del 2008.

La Agenda de Igualdad para Adultos Mayores del Ministerio de Inclusión Social (2012-2013), menciona que:

El envejecimiento es un proceso que no sólo afecta a las personas, sino que también ocurre en las poblaciones, y es lo que se llama el envejecimiento demográfico. Se produce por el aumento en la importancia relativa del grupo de adultos mayores y la disminución en la importancia porcentual de los menores, como consecuencia de la caída de la natalidad. Este proceso de cambio en el balance entre generaciones está ocurriendo en América Latina y en Ecuador de una manera mucho más rápida que la ocurrida en países desarrollados. (p. 9)

El envejecimiento es propio de la persona, y en Ecuador cada vez van aumentando la .tasa de envejecimientos demográficos, ya que hoy en día las familias están teniendo pocos hijos y es la razón por que el adulto mayor va aumentando año a año

Paredes, K. (2014,22 de marzo). Comenta sobre las cifras de envejecimiento en Ecuador:

Las cifras difundidas por el INEC corroboran el envejecimiento de la población. El dato más reciente señala que las personas mayores de 60 años suman 1'341.664. Esta cifra se ha incrementado si se compara con 2011, cuando eran 1'229.089 personas, localizadas principalmente en Sierra y Costa.

De acuerdo a la misma fuente, para 2030 el país no garantizará el reemplazo generacional debido a que las mujeres en edad fértil tendrán menos de dos hijos, es decir, la población envejecerá aún más. Las provincias con mayor tasa de fecundidad son Morona Santiago, Napo, Zamora Chinchipe, Orellana y Pastaza. Mientras que las de menor tasa son: Pichincha, Tungurahua, Galápagos, Azuay y Carchi.

Como menciona el autor en un tiempo muy lejano la población de adulto mayor va a ir creciendo ya que en esos años las personas tendrán menos hijos que antes.

La Constitución de la República del Ecuador (2008), en la ley del anciano Capítulo I menciona lo siguiente en su artículo:

Art. 2.- El objetivo fundamental de esta Ley es garantizar el derecho a un nivel de vida que asegure la salud corporal y psicológica, la alimentación, el vestido, la

vivienda, la asistencia médica, la atención geriátrica y gerontológica integral y los servicios sociales necesarios para una existencia útil y decorosa.(p.1)

Es muy clara la constitución en este artículo ya que aquí está garantizando el bienestar de adulto mayor ya que los diversos tipos de atención que necesita el adulto mayor es fundamental en esta etapa de vida especialmente el psicológico para que le permita sentirse útil ante la sociedad.

La Constitución de la República del Ecuador (2008), en la ley del anciano Capítulo III menciona:

Art.11 Los hijos deben respeto y obediencia a sus progenitores, y deben asistirlo de acuerdo a su edad y capacidad económica especialmente en caso de enfermedad durante la tercera edad y cuando adolezcan de una discapacidad que no les permita valerse por sí mismos. (p.9)

Es muy importante lo que nuestra constitución menciona ya que en esta edad existen muchos adultos mayores que no tiene quien vea por ellos, esta ley ayuda a garantizar el bienestar de ellos ya que muchas de las veces sus hijos no se preocupan por las personas que les supieron dar la vida.

Vélez, M. (2014) **clasifica al adulto mayor** en anciano sano que es aquel que no tiene enfermedades y carece de problemas mentales o sociales graves relacionados con su salud; en cambio el anciano enfermo presenta una enfermedad que puede ser atendido con el servicio convencional y con atención médica oportuna pertinente, mientras que el anciano frágil tiene una o más enfermedades de base tiene un alto riesgo de volverse dependiente o tener una situación de discapacidad y presenta riesgos de padecer algún síndrome geriátrico .

La clasificación del adulto mayor es muy importante ya que este permite conocer sus características individuales, las cuales se puede evidenciar en las personas adultas y así mismo saber en qué se puede trabajar con cada uno.

Robert. (2007), detalla tres **tipos de pérdida de memoria** que se dan en el ser humano como son:

La Pérdida normal de la memoria desde los 20 años de edad se van perdiendo células cerebrales y el número de las mismas como vaya avanzando la edad, esto hace que influya en el almacenamiento de la memoria reciente, esto hace que la persona olvide donde deja las cosas especialmente el adulto mayor.

La pérdida reversible de la memoria puede causar olvido o pérdida las reacciones de una medicación, tumores cerebrales, problemas de tiroides, lesiones en la cabeza, fiebre alta, consumo de alcohol también la ansiedad y depresión estas pueden afectar la concentración y por ende la memoria. etc.

Y la pérdida permanente de la memoria que puede ser causada por un daño permanente e irreversible de las células cerebrales, como la demencia vascular.

Luego de conocer los diferentes tipos de pérdida de memoria es importante trabajar en actividades que beneficien a la memoria como juegos para ejercitar la memoria, mantener las cosas que se utiliza todos los días mantener en el mismo lugar, conversar, integrarse a conversaciones sociales.

Además July (2012), menciona algunas **patologías** que causa el deterioro de la memoria como:

La Amnesias se considera la ausencia de recuerdos de un lapso de tiempo determinado de la vida, la amnesia parcial es aquella que afecta los recuerdos de un campo de la memoria puede ser por traumatismos cerebral, intoxicación, entre otros; la amnesia total se divide en anterógrada o de fijación y amnesia retrógrada o de evocación; la primera se refiere a la incapacidad de evocar hechos recientes pero si recuerda hechos pasados, mientras que la otra tiene dificultad para recordar hechos del pasado y en ciertas ocasiones han recuperado.

Igualmente se habla de la hipomnesia que se trata de la disminución de la capacidad de la memoria por una dificultad en la fijación y evocación como puede ser el caso de pacientes con neurosis; y en la hipermnnesia se considera el aumento de la memoria presente en pacientes delirantes o maníacos.

Cada uno de los tipos de amnesia tiene su propias características según menciona el autor y que el adulto mayor puede estar padeciendo cualesquiera de estas patologías.

Nitrini, S. & Dozzi S. estos autores dan una definición que sobre la demencia la cual mencionan lo siguiente:

La demencia puede ser definida como un síndrome caracterizado por la presencia de deterioro cognitivo persistente que interfiere con la capacidad del individuo para llevar a cabo sus actividades profesionales o sociales, es independiente de la presencia de cambios en el nivel de conciencia (es decir, no ocurre debido a un estado confusional agudo o delirio) y es causada por una enfermedad que afecta al sistema nervioso central. La demencia es una enfermedad adquirida como el término deterioro deja en claro. Es un síndrome que puede ser causado por muchas enfermedades y aunque a menudo tenga evolución lenta, progresiva e irreversible, puede instalarse de manera aguda o subaguda y ser reversible con el tratamiento

específico de la enfermedad que la causa, cuando este es disponible y administrado precozmente (p.76).

La demencia es una de las enfermedades que afecta a la memoria a las personas en especial el pensamiento y de esta manera afecta a las dificultades de las actividades de la vida diaria.

Tango (2014), considera que la pérdida de memoria es moderada, tiene un poco de dificultad para la resolución de sus problemas además tiene una mínima dificultad para realizar sus tareas, puede realizar actividades de una en una si son más de dos se torna difícil y olvida hechos recientes.

Reisberg B et al, (2014), menciona otros tipos de demencia que es la moderada y la severa, la primera habla que la pérdida de memoria es más profunda la persona solamente hace tareas bien fáciles y simples es casi dependiente y tiene pocos interés en las cosas de la vida diaria y la severa considera que la pérdida de memoria es grave y la persona va requerir de ayuda con todas las tareas de la vida cotidiana es decir es totalmente dependiente.

En estos tipos de demencia se requieren un poco más de cuidado hacia las personas que la poseen porque requieren un poco más de cuidado y necesitan de ayuda para las actividades de la vida diaria.

Janet (2011), considera algunas **causas** por las que la memoria se va deteriorando:

Existen causas que perjudican la memoria dentro de ellos están el uso de medicamentos como antidepresivos, relajantes musculares, tranquilizantes, etc.; el consumo de alcohol que hace que las células cerebrales se vayan destruyendo; el fumar esto hace que la cantidad de oxígeno se reduzca y de esta

manera se afecte y no pueda llegar al cerebro; también el consumo de drogas induce a tener cambios en las sustancias químicas del cerebro haciendo que la persona tenga dificultad para recordar; así mismo la falta de sueño afectan la memoria ya que el cansancio o sentirse fatigado interfiere con la capacidad de recibir bien la información y por último la mala alimentación que afecta el funcionamiento del cerebro y es por eso que la nutrición debe ser buena.

Se debe evitar de un sin número de cosas que pueden deteriorar la memoria poco a poco como son el consumo de alcohol, drogas, tabaco, medicamentos que causan problemas de memoria que en muchos de los casos pueden llegar a ser irreversibles.

Anónimo (2014), afirma que los **síntomas** de la pérdida de memoria se manifiestan con algunas dificultades como: Piensa más lento impidiendo poder resolver problemas; tienen dificultad para poner atención y se distraer con facilidad y finalmente necesita más pistas para recordar la información esto hace que tenga alguna pista para poder recordar las cosas.

Todos los síntomas mencionados son causantes de la pérdida de la memoria de las personas especialmente el adulto mayor, es por eso se debe tener cuidado o precaución con estos para poder ayudarles a través de estimulación cognitiva y de esta manera detener esa perdida.

Carámbula (2012), menciona algunas **consecuencias** de la pérdida de memoria que se debe tener en cuenta:

Problemas para llegar a algún lugar las personas tienen dificultades para encontrar direcciones, llegar a los lugares o recordar cómo llegaron a

determinado lugar es decir están afectado la orientación en el lugar; Pérdida de las palabras hace que ellos hayan olvidado el uso correcto de las palabras; Incapacidad para realizar ciertas como cocinar; por otro lado se encuentran los Cambios de humor que hace que la persona se ponga irritable; y por ultimo olvidan compromisos o dónde se dejan los objetos.

Por otro lado el Instituto Nacional sobre el envejecimiento de Estados Unidos (INE, 2013), menciona otras consecuencias como: “No poder recordar cosas, Perderse en lugares conocidos , No poder seguir instrucciones, Desorientarse en cuanto al tiempo, personas y lugares, Descuidar la seguridad personal, la higiene y la alimentación” (p.1)

Ahora bien los adultos mayores que están padeciendo de pérdida de memoria por lo general estas características que se mencionaron están presentes en ellos y que hacen que tengan dificultades en su diario vivir.

Clayssi (2010), afirma que es de vital **importancia** mantener una buena memoria que ayuda en nuestra vida cotidiana: considera que la memoria es un proceso psíquico por el cual fijamos, conservamos y evocamos mentalmente nuestras experiencias pasadas, para luego reconocerlas y localizarlas en un determinado tiempo y lugar, y que le hace falta en ese momento.

Mantener una buena memoria permite a las personas de gozar de muchas premisas como estar localizada en tiempo y espacio, compartir de muchas relaciones, comentar sobre su vida y de conocimientos del mundo.

TERAPIA DE REMINISCENCIA

Alfonso, Duarte, Pereira, & Esgalhado,. (2010), hablan sobre la terapia y la definen de la siguiente manera:

“La reminiscencia es el proceso de recuperación de episodios experimentados personalmente en el pasado. Se trata de pensar sobre experiencias del pasado, especialmente sobre las que resultan personalmente gratificantes”. (p. 2)

La terapia de reminiscencia es de suma importancia para la vida del ser humano en especial del adulto mayor, esta le permite ejercitar su memoria como también mantener vínculos sociales al momento de emitir comentarios sobre su vida.

Peña, (2010) afirma que la Terapia de Reminiscencia requiere de dos pasos generales:

Primero, se le enseña al paciente un material, como una fotografía o el relato de un suceso histórico, vinculados con su propia experiencia o con los acontecimientos experimentados por su generación.

Segundo, a partir de ese material, el paciente evocará una serie de recuerdos asociados y hará comentarios personales. (p. 3)

Para la aplicación de la terapia de Reminiscencia se debe seguir estos dos pasos para que pueda funcionar, ya que mediante la presentación de imágenes o recuerdos se le está estimulando al adulto mayor a que comente su experiencia.

Comadran, M. (2012), presenta algunos beneficios que la terapia de reminiscencia puede brindar a la persona tales como: Refuerza la identidad de la persona a través del recuerdo de acontecimientos importantes relacionados

con los propios rasgos de su personalidad; así mismo contribuye a dar un sentido de continuidad y coherencia a la percepción de la propia vida.

Además ayuda a la aceptación y asimilación de las vivencias dolorosas del pasado dándoles un sentido a estas experiencias tratando de asimilarlas y darles un sentido para aprender de éstas; igualmente permite traspasar información y aprendizajes de una generación a otra de esta manera ayuda a mantener vínculos sociales y emocionales con su familia y sus amigos al contar su historia del pasado para su respectiva generación, finalmente favorece la creación o mantenimiento de vínculos sociales al propiciar la comunicación empática entre grupos de iguales, el hecho de recordar experiencias con gente de su misma edad les permite abrirse más y disfrutar de esa relación.

Esta terapia de Reminiscencia favorece al adulto en muchos aspectos tanto en lo social ayudándole a mantener relación con sus iguales y con sus familiares, como en lo psicológicos que le permiten aceptar cosas de su pasado que le han causado daño y sentirse activo.

Anónimo (2014), menciona dos **tipos de terapia de reminiscencia** para ayudar a las personas superar sus dificultades entre ellas están:

La Integrativa la misma que les permite a las personas aceptar sus acontecimientos negativos del pasado y así mismo poder resolverlos, es decir le permite a la persona hacerse una autoevaluación y evocar las fallas que ha tenido en su vida.

Mientras que la Instrumental ayuda a recordar el pasado sus actividades y su vida, es decir permite a la persona darse cuenta si ha logrado desarrollarse como

persona en el cumplimiento de sus objetivos propuestos en su vida, esta ayuda mejorar la función cognitiva y la calidad de vida.

Así mismo este autor manifiesta que la terapia de Reminiscencia se la puede usar en personas de edad avanzada estas les ayuda a los adultos mayores a tener sentido de continuidad de sus vida, así mismo se la puede usar en personas con enfermedades crónicas también pueden beneficiarse personas que a menudo sufren socialmente y emocionalmente, el mismo autor menciona que en Taiwan se realizaron estudios en adultos mayores que sufren demencia de los cuales tuvieron dos principales beneficios como mejorar la memoria y tener una mejor calidad de vida.

Como lo menciona el autor es de gran importancia estos dos tipos de terapia ya que se pudo trabajar con el adulto mayor con estos tipos una identificando como afrontar sus cosas negativas y la otra para recordar su historia de vida y de esta manera recordar si sus objetivos en su vida personal se han cumplido, así mismo como lo menciona el autor se puede ayudar a a personas que presenta demencia a personas adultas mayores.

Anónimo (2009), habla que se debe considerar algunos tipos de **estímulos** en la terapia de reminiscencia que son los visuales, auditivos, gustativos, táctiles, olfativos y finalmente conversaciones.

En los visuales aquí se requiere de fotografías de sus hijos, libros de la época, revistas con acontecimientos pasados etc.; mientras que en los auditivos hace mención a la música con la que se enamoraron e infantiles; con respecto a los táctiles considera a la manipulación de diversas texturas; en cuánto a los

gustativos se requiere de diversos sabores; así mismo en los olfativos están los aromas de las flores, aromas de jabones, perfumes, olores de frutas entre otros este sentido tiene gran capacidad de evocación que cualquier; y finalmente está las conversaciones contar historias el expresar historias sobre cómo era esa época en la que ellos vivían.

Se le debe presentar diversidad de estímulos como los nombra el autor estos son visuales, auditivos, gustativos, táctiles los mismos que funcionan como estimuladores para que el adulto mayor empiece a evocar su recuerdo y narre su historia de vida, en ella va incluida las conversaciones las mismas que incentivan a poder ellas también contar la suya.

Fernández (2011), afirma que existen **algunos recursos para la Terapia de Reminiscencia** tales como las historia de vida, objetos, medios de comunicación, medios de transporte, utensilios de trabajo en el campo, productos/utensilios para la casa, anuncios televisivos, canciones, la ciudad, fiestas populares, celebraciones culturales, caja de los recuerdos.

En la Historia de Vida se usa las fotografías de su infancia, adolescencia, boda, celebraciones familiares, nacimientos de hijos y nietos, aniversarios, etc.; en cuanto a los objetos antiguo se puede comparar los antiguos con los de ahora; con los medios de comunicación como la radio, los televisores, el teléfono, la carta permiten reconocer como era antiguamente y si los utilizaban, etc.; así mismo se encuentran los medios de transporte como la bicicleta, moto, carros antiguos a través de imágenes se recuerda cuales han utilizado; y los utensilios de trabajo en el campo como el pico, la pala, el rastrillo, el machete etc.: Anuncios Televisivos, Canciones como pasacalle, pasillos, Fiestas populares,

celebraciones culturales los mismos que pudieron disfrutar, y por último la caja de los recuerdos hacer una recopilación de fotografía/imágenes, canciones y objetos de las sesiones anteriores.

e. MATERIALES Y MÉTODOS.

MATERIALES

Los materiales utilizados en la investigación fueron: **tecnológicos** computadora, proyector, impresiones, internet (descargar imágenes y videos), cámara, celular, flash; de **escritorio** hojas de papel boom, láminas, esferos, periódico, archivador pequeño, lápiz, cuaderno de anotaciones; **alimentos para el cumplimiento de la realización de las actividades de la propuesta como:** pasteles, bocaditos, montes de remedios; de **recreación** casino, ajedrez, pelota, ula-ula, estrella chica, canicas, muñeca, juguetes infantiles, etc.; y por último los **humanos** adultos mayores y autora de la tesis.

MÉTODOS

La investigación se enmarca en el tipo de investigación-acción, a través de la intervención, se basó en los siguientes **tipos de estudio; Descriptivo** se lo utilizó en la recopilación de datos la cual orientó a descubrir la situación en la que se encuentra el adulto mayor, finalmente está el **Explicativo** fue utilizado en el planteamiento de la problemática y marco teórico, estos explicaron el porqué de las dificultades del adulto mayor a causa de la pérdida de memoria.

La investigación tuvo un enfoque de carácter mixto es decir cuanti-cualitativo: **cualitativo** que sirvió para reforzar y dar validez a los datos empíricos, así mismo para dar sustento teórico a los datos obtenidos; mientras que el **cuantitativo** se lo utilizó en la recopilación de datos a través del test MMSE para evaluar la memoria y en la representación gráfica de resultados.

Los métodos que se aplicaron en la investigación se enmarcaron en tres áreas: teórico-diagnóstica, diseño y planificación de la alternativa, y evaluación y valoración de la efectividad de la alternativa. Por ello se plantearon los siguientes

métodos teóricos:

Científico se adquirió los conocimientos científicos para llevar a cabo la investigación y así mismo conocer la realidad empírica, constituyó todo el proceso investigativo que partió desde la problemática y de las dos variables la terapia de reminiscencia y la memoria del adulto mayor.

Analítico-Sintético porque permitió la identificación de la muestra seleccionada a través del test, así mismo se analizó, seleccionó y organizó la teoría o información adecuada al proyecto de investigación y finalmente sirvió para deducir conclusiones y recomendaciones.

Inductivo porque parte de lo complejo a lo simple, este sirvió para deducir criterios sobre la pérdida de memoria en el adulto mayor y de este modo llegar a derivar las conclusiones de lo estudiado.

Hermenéutico sirvió para la interpretación de la teoría es decir de la información recabada de terapia de reminiscencia y memoria.

Dialéctico se lo utilizó de manera global en toda la investigación porque sirvió para observar y comprender los diversos problemas que atraviesan los adultos mayores.

Para desarrollar la investigación se siguió la siguiente lógica; se inició con la **observación** con la finalidad de prestar atención a los problemas que existían

en el Hogar “Estancia de Paz” Francisco Valdivieso y de esta manera se planteó el tema y la problemática a investigar, luego se realizó el **diagnóstico** a través de la aplicación del test MMSE (Folstein)¹. arrojó los resultados sobre los problemas de memoria; una vez realizado el diagnóstico se procedió a **elaborar un taller** denominado terapia de Reminiscencia con el propósito de ayudar al problema encontrado en el diagnóstico; luego se continuó con la **aplicación del taller** con el fin de mejorar la memoria del adulto mayor, el tiempo de la aplicación de la misma fue de una hora con treinta minutos los días martes miércoles y jueves de 8am a 16 pm con una duración de 5 meses (marzo-julio) con un cumplimiento de 24 horas semanales, asimismo se llevó un registro diario donde se iba registrando la actividad realizada por cada adulto mayor, este registro constataban de tres indicadores (cumplió, no cumplió, en proceso; por último se realizó la **validación** del taller se procedió a la aplicación del post test que se lo realizó en el lapso de tiempo de 10 a 15 minutos por persona y de esta manera verificar la eficacia que se dio con el trabajo.

La selección de la muestra fue de tipo no probalística porque fueron los resultados del test MMSE (Folstein)¹, quién arrojó los resultados para la muestra a ser investigada. Quedando que con los 06 adultos mayores se iba a trabajar ya presentaban diferentes tipos de demencia.

CUADRO DE POBLACIÓN Y MUESTRA

INDICADORES	POBLACIÓN		TOTAL	MUESTRA		TOTAL
	HOMBRE	MUJERES		HOMBRE	MUJERES	
Sexo						
Adulto mayor	01	05	06	01	05	06

f. RESULTADOS

- **Primer objetivo específico:** Establecer los referentes teóricos y metodológicos de la terapia de reminiscencia para mejorar la memoria del adulto mayor del hogar “Estancia de Paz” Francisco Valdivieso del barrio Landanguí de la parroquia Malacatos del cantón Loja, en el período marzo–julio 2015.

Para cumplimiento de este objetivo se investigó las dos variables (memoria, terapia de reminiscencia), el marco teórico se lo categorizó de la siguiente manera: concepto de memoria, procesos básicos, tipos de memoria, adulto mayor concepto, tipos de ancianos. Tipos, causas, síntomas consecuencias de la pérdida de la memoria, terapia de reminiscencia, pasos, tipos estímulo, recursos, beneficios de la terapia de reminiscencia.

Así mismo se utilizaron los métodos Científico, Analítico-Sintético, Inductivo, Hermenéutico, Dialéctico y las técnicas utilizadas fueron la observación y el test Mini Mental Status Examination MMSE (Folstein)¹.

Permitieron en la investigación el enriquecimiento de conocimiento teórico y aplicarlo en el campo de estudio.

- **Segundo objetivo Específico:** Evaluar la memoria del adulto mayor del hogar “Estancia de Paz” Francisco Valdivieso del barrio Landanguí de la parroquia Malacatos del cantón Loja, en el período marzo–julio 2015.

Este objetivo se cumplió a través de la aplicación del test MMSE (Folstein)1, aplicado a los 6 adultos mayores, evaluó el nivel de memoria en el que se encontraban inicialmente.

CUADRO 1

INDICADORES		CASO							T	T
		R	F	A	M	H	L	T	A	
		1	2	3	4	5	6			
ORIENTACIÓN (10)	Tiempo	Día	0	0	0	0	0	0	0	0 de 30
		Fecha	0	0	0	0	0	0	0	
		Mes	0	0	0	0	0	0	0	
		Estación	0	0	0	0	0	0	0	
	Espacio	Año	0	0	0	0	0	0	0	1 de 30
		Lugar	0	0	0	0	0	0	0	
		Piso	0	0	0	0	0	0	0	
		Cuidad	0	0	0	0	0	0	0	
FIJACIÓN (3)	Provincia	0	0	0	0	1	0	1	12 de 18	
		Nación	0	0	0	0	0	0		0
		Peseta	0	1	1	1	1	0		4
CONCENTRACION Y CÁLCULO (8)	Caballo	0	1	1	1	1	0	4	16 de 48	
		# de 3 en 3 hasta 30	0	1	0	3	1	0		5
		Repetir 5,9,2 (y atrás)	2	3	0	3	3	0		11
MEMORIA (3)	Recordar las palabras anteriores	0	0	0	0	1	0	1	1 de 18	
		Mostrar un bolígrafo. Que es?	0	2	2	2	2	0		8
LENGUAJE Y CONSTRUCCIÓN (12)	Repetir una frase	1	0	1	1	1	0	4	26 de 72	
	Que es una pera y manzana	1	1	1	1	2	0	3		
	Perro y gato que son?	0	1	0	0	2	0	3		
	Hacer lo que se le pide (doblar la hija)	1	0	1	1	1	0	4		
	Lea y actue	1	0	0	0	1	0	2		
	Escriba una frase	0	0	0	0	0	0	0		
	Copie el dibujo	0	1	0	0	1	0	2		
TOTAL POR CASO		06	12	08	14	19	0			
Memoria normal	30-24									
Demencia leve	23-21									
Demencia moderada	20-11									
Demencia severa	menos de 10									

CUADRO 2

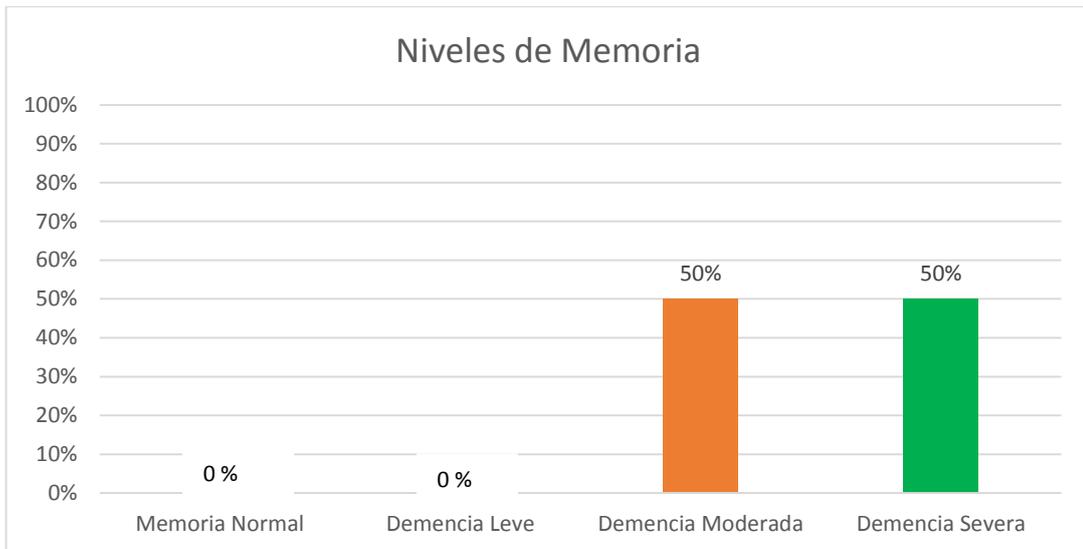
NIVELES DE MEMORIA	F	%
Memoria Normal	0	0 %
Demencia Leve	0	0 %
Demencia Moderada	3	50 %
Demencia Severa	3	50 %
Total	6	100 %

FUENTE: Resultados de la aplicación del test mini mental status examination MMSE (Folstein)

1 aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 1



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Del test aplicado se puede constatar que todos los adultos mayores no contestaron en el ítem que se refiere a orientación en tiempo y tan solo 1 contesto una de las 5 preguntas del ítem de orientación en cuanto al lugar; en cuanto a fijación 4 personas supieron responder bien y las otras 2 no respondieron ninguna, en lo que se refiere a concentración y cálculo 4 personas respondieron pero con mucha dificultad y las 2 no respondieron nada, en lo referente a memoria las 6 personas fallaron y por último en cuanto a lenguaje y construcción 5 personas contestaron con algunos fallos y 1 persona no contestó nada. Lo que da como resultado de acuerdo al test que 3 personas tengan demencia moderada y 3 demencia severa.

Las 3 personas que corresponden al 50% presentaban demencia moderada que según (Reisberg B et al, 2014) menciona que la pérdida de la memoria es más profunda, y la persona se encuentra en desorientado tanto en el tiempo y el lugar; una carencia del buen juicio; dificultades manejando los problemas; la persona solamente puede hacer tareas simples y tiene muy pocos intereses; lo que el autor quiere decir es que el adulto mayor tiene dificultades en su diario vivir por lo que ya tiene la capacidad de orientarse, sus problema no va a poder

resolverlos y va empezar a ser un poco dependiente de las personas que lo rodean

Y los otros 3 que corresponde al 50% que poseían demencia severa (Reisberg B et al, 2014) la define como la pérdida de memoria grave, causa desorientación hacia ambos el tiempo y el lugar; no tiene habilidades del juicio ni de resolver problemas; no puede participar en los eventos de la comunidad afuera de la casa; requiere ayuda con todas las tareas de la vida cotidiana y requiere ayuda con el cuidado personal; lo que el autor quiere dar a conocer que en esa etapa el adulto mayor ya es dependiente tanto en las actividades de la vida diaria.

- **Tercer objetivo Específico:** Elaborar un taller de terapia de reminiscencia que permita mejorar la memoria del adulto mayor del hogar “Estancia de Paz” Francisco Valdivieso del barrio Landanguí de la parroquia Malacatos del cantón Loja, en el período marzo–julio 2015.

Este objetivo se lo logró a través de la elaboración de un taller denominado Terapia de Reminiscencia para ayudarle al adulto mayor a mejorar su problema de deterioro de memoria, en el mismo que se plantearon treinta y nueve actividades acordes a la teoría que mencionaban Anónimo (2009), que habla de estímulos que debe considerar: **visuales** como fotografías de hijos, libros de la época, revistas con acontecimientos pasados etc.; **auditivos** como la música con la que se enamoraron, infantiles; **táctiles** manipulación de diversas texturas; los **gustativos** diversos sabores; **olfativos** desde flores, aromas de jabones, perfumes, olores de frutas, etc. Según lo menciona el autor estos estímulos son necesarios para poder desarrollar el trabajo ya que estos le permiten al adulto mayor una estimulación y evocar su recuerdo.

INDICADORES

CTIVIDADES	Objetivo	Metodología	Tipo de terapia de Reminiscencia	Procedimiento	Materiales	tiempo
Juegos de Memoria	Establecer una buena empatía con los adultos mayores.	Grupal	Instrumental	Cada adulto mayor debe mencionar un color, sin repetirse, la primera persona empieza mencionando el color y adicional debe mencionar frutas u objetos del color que el mencionó y es así como sucesivamente se repetirá el proceso hasta llegar a la última persona y por último gana el que haya recordado más nombres de objeto o frutas.	Sillas, Ovillo de lana, láminas del reloj, lápiz, borrador	45min.
Fecha y lugar de nacimiento	Lograr que el adulto mayor recuerde su fecha de su onomástico y su lugar de nacimiento.	Grupal	Instrumental	Se procedió a mostrarle al adulto mayor imágenes relacionadas con fechas festivas como la navidad, carnaval, semana santa, tiempos de cosechas entre otras con la finalidad que relacionen esas fechas con las de su cumpleaños, además se utilizará un calendario grande para que se puedan apoyar en esto y por ultimo un pastel para que les ayude a recordar en qué fecha les hacían soplar las velas. (Se realizara preguntas a cada integrante con el propósito de obtener resultados). Se exhibió fotografías de los cantones de Loja y de las ciudades principales de nuestro Ecuador con la finalidad que les ayude a recordar su ciudad natal. (Se realizara preguntas a cada integrante con el propósito de obtener resultados)	Mesa, Tolla, 20 objetos, láminas de las fechas alusivas, calendario, pastel, velas	55 min.
Nombre/ocupación de los padres	Lograr que el adulto mayor recuerde los nombres de sus padres y los oficios que realizaban.	Individual	Instrumental	Con el apoyo de la dinámica anterior se podrá ayudar al adulto a que recuerde los nombres de sus padres, además se le presentara gráficos de personas altas, flacas, gorditas etc. Con el objetivo que recuerden como eran su mamá y de este modo recuerde el nombre de ellos además láminas de vestimentas. Láminas de herramientas de trabajo de diversas profesiones, ejemplo de un agricultor guadañas, picos, palas, rastrillos, machete.	Láminas	55 min
Hermanos	Lograr que el adulto mayor recuerde el nombre y ocupaciones que realizan sus hermanos.	Individual	Instrumental	Se los hizo sentar en círculo y en el centro de estos se colocará láminas con utensilios de varias profesiones. Así mismo se les presentó láminas que con personas de diferentes edades tanto masculinas como femeninas para que así identifiquen cuál es el mayor hasta llegar al menor.	Láminas	50 min
Escuela	Conseguir que el adulto mayor recuerde su infancia durante la escuela.	Grupal	Instrumental	Imágenes proyectadas de las escuelas principales de la ciudad de Loja, y de los cantones aledaños. Se presentó imágenes relacionadas con las materias para que recuerde cual le gustaba más.	sobre de manila, láminas, computadora, proyector	45 min.

Recuerdo de su infancia, aficiones, deportes, mascotas	Conseguir que recuerde el adulto mayor cosas de su infancia	Grupal	Instrumental	A través de unos juegos tradicionales se le ayudó al adulto mayor a recordar que le gustaba jugar. Ejemplo: el trompo, la rayuela, canicas Se le presentó al adulto mayor varias golosinas con el fin de recordar su golosina favorita.	Balón de fútbol, Canica, Cometas, trompo, Muñecas, Juguetes	55 min.
Alimentos favoritos	Traerle a la memoria los alimentos que le agradaban.	Grupal	Instrumental	Se le pide al adulto mayor que observe algunas imágenes de alimentos y que recuerde cual le fascinaba que le preparen. Se le pide al adulto mayor que recuerde como se hace la preparación de empanadas.	Láminas Ingredientes para empanadas.	55 min.
Vacaciones y eventos especiales	Traer al presente recuerdos de sus viajes de cuando era un niño.	Individual	Instrumental	Mostrar imágenes al adulto mayor con la playa, ciudades grandes, excursión etc. Con el propósito que recuerde a donde iba durante sus vacaciones. Se le pide que narre que hacía en ese lugar que iba de paseo. Con quien iba, porque tiempo.	Láminas	55 min.
El colegio	Obtener información sobre sus años que curso por el colegio.	Individual	Instrumental	Se los hizo sentar en círculo y en el centro de estos se colocó láminas de colegios de la localidad y de los cantones vecinos. Mostrar imágenes y uniformes de los colegios de la localidad.	Láminas	55 min.
Amigos de confianza	Lograr que el adulto mayor recuerde sus amigos que tuvo durante su juventud	Individual	Instrumental	Se presentó láminas de varios jóvenes (altos, gorditos etc.) al adulto mayor con el fin que recuerde a sus amigos con los que solían pasar. Se les pidió que se sienten en círculo y en el centro de estos se colocara láminas de varios jóvenes haciendo deportes, paseando entre otros con el propósito que recuerde los hobbies que hacía durante su tiempo de ocio.	Láminas	55 min.
Enamoramiento	Lograr que el adulto mayor recuerde su época de enamoramiento	Individual	Instrumental	Se les pidió que se sienten escuchen música romántica de la edad en la que ellos pasaron por su juventud y etapa de enamoramiento, se preguntará si fue detallista como fue su enamoramiento que hizo para conquistarla, esto se realizará con el propósito que recuerde esta etapa que fue la fundamental para formar su hogar.	láminas, música romántica	50 min.
Matrimonio	Desarrollar la capacidad de recordar hechos importantes	Grupal	Instrumental	Se presentó láminas y fotografías con el propósito que el adulto mayor recuerde muchas cosas de su matrimonio, entre ellas que recuerde el nombre de sus esposa/o, cuando fue la fecha que se casó, la vestimenta que llevo, sus invitados, flores.	Láminas Pastel Globos Serpentinas	50 min.

				Imágenes de bocaditos, platos de nuestra localidad, un pastel para recordar aquella fecha importante.		
Luna de miel	Revivir ese momento agradable por el que paso el adulto mayor	Individual	Instrumental	Se le presentó imágenes de lugares muy hermosos, como el mar, ciudades turísticas, y medios de transporte etc. Aquí no se le presentó imágenes ni estímulos al adulto mayor y se va a tratar que recuerde de forma natural lo más bonito que vivieron sus viaje	Láminas	45 min.
Formar una familia	Desarrollar la habilidad de recordar las reglas que tenía en su hogar.	Individual	Integrativa	Se le pidió al adulto mayor que trate de recordar cuantos hijos deseaba tener. Se le mostró videos sobre valores para que de este modo recuerde que fue lo que le inculcaron a sus hijos.	videos, computadoras, proyector	55 min.
Hijos	Lograr que el adulto mayor recuerde a sus hijos.	Individual	Instrumental	Presentarle imágenes de los dos géneros, con imágenes de diferentes tamaños con la finalidad que asocien su realidad con esas imágenes, se preguntara cuantos hijos tiene, como se llaman, donde viven, cuantos años tienen etc. Además se presentará un video de la familia No se presentó ningún estímulo se va a incentivar a que recuerde por sí solo, lo que le gustaba jugar, que le agradaba de él.	Láminas	55 min.
Bautizo de sus hijos	Adquirir una buena capacidad para recordar el bautizo de sus hijos.	Individual	Instrumental	La totalidad de los participantes del grupo deben dividirse en dos o más grupos, dependiendo de la cantidad de asistentes. Se presentó imágenes de iglesia para que recuerde donde fue bautizada, como se llamaban sus padrinos, si lo festejaron de qué manera lo hicieron (se recolectará información del bautizo de todos sus hijos).	Láminas	50 min.
Su primera casa con su esposo/a y sus hijos	Lograr que el adulto mayor recuerde sus costumbre y tradiciones dentro de su hogar	Individual	Instrumental	Se mostró imágenes de cómo donde la familia en las cuales se evidenciaran reglas, costumbres, tradiciones que realicen en familia. Con la finalidad que el adulto mayor recuerde experiencias vividas con su familia.	Láminas	50 min.
Costumbres y tradiciones que realiza con su familia	Lograr que el adulto mayor recuerde sus costumbre y tradiciones dentro de su hogar	Individual	Instrumental	Se mostró imágenes de cómo donde la familia en las cuales se evidenciaran reglas, costumbres, tradiciones que realicen en familia. Con la finalidad que el adulto mayor recuerde experiencias vividas con su familia.	Láminas	50 min.
Su primera casa con sus	Hacerle Recordar su vivienda en la	Individual	Instrumental	Se mostró imágenes de casas antiguas, se le preguntara primeramente donde vivía, como era su	Láminas	50 min.

esposa y sus hijos	que supo criar a sus hijos.			<p>casa cuantas habitaciones tenia, quien ocupaba nomas la casa.</p> <p>Se recolectó información de cómo es ahora su casa, si aún conservan la casa. En caso de un cambio de casa describirla, no se presentara estímulos</p>		
Nietos	Brindar en el adulto mayor la capacidad de recordar sus experiencias.	Individual	Instrumental	Se mostró imágenes de niños con el propósito que recuerde sus nietos. Se preguntara cuantos hijos tiene sus hijos, como se llaman y que recuerdan de ellos	Láminas	50 min.
Aficiones de juventud y madurez	Lograr que el adulto mayor recuerde sus aficiones y que pase momento agradable	Individual	Instrumental	<p>Se les presentó material como casinos, ajedrez, balones de vóley, novelas, entre otras. Con el fin que recuerden que era lo que más les gustaba. Videos de gallos de pelea.</p> <p>Se jugó con el objetivo de recordar como lo hacían en su juventud.</p>	Casinos Ajedrez, Balones Videos de novelas	50 min.
Profesiones, ocupaciones	Conseguir que recuerde cual fue la actividad que desempeño a lo largo de sus vidas	Individual	Instrumental	<p>Se le mostró imágenes de diferentes profesiones con la finalidad que recuerde en que obtuvo su título u ocupaciones</p> <p>Se va mantuvo una conversación con ellos con la finalidad que recuerden en que instituciones nomas han trabajado</p>	Láminas	60 min.
Viajes familiares	Recordar los diferentes paseos que hayan tenido con su familia	Individual	Instrumental	<p>Se les pidió a los adultos mayores que traten recordar los viajes que realizaban con su familia.</p> <p>Se le pidió al anciano que recuerde porque tipo de fiesta iban de viaje.</p>	Láminas	55 min.
Música y artistas favoritos	Lograr que el adulto mayor recuerde la música que le gustaba y además pasar un momento de distracción	Individual	Instrumental	<p>Se le mostró al adulto mayor imágenes de diferentes artistas para que recuerde cuál era su favorito</p> <p>Se les hizo escuchar música como pasillos, rokolas y más música de acuerdo a su temporada, además se les presentara discos caset, entre otros.</p>	Música Cds Caset	55 min.

Lecciones importantes que han aprendido. Si tuviera que vivir su vida otra vez, ¿lo haría de forma diferente?	Recordar sobre experiencias que han marcado en la vida del adulto mayor	Individual	Integrativa	Se mantuvo un diálogo sobre cosas positivas que les haya pasado que marcaron su vida Igualmente se conversó para recordar experiencias negativas que hayan marcado su vida.	Humanos	60 min.
Estaciones del año	Lograr que el adulto mayor recuerde lo que aprendió cuando era niño.	Individual	Instrumental	Se le presentó videos sobre las estaciones del año, además imágenes que ellos relacionen y puedan recordar cómo se llama cada una de ellas y que se puede sembrar en esas estaciones del año	Láminas Videos	50 min.
Meses del año	Lograr que el adulto mayor recuerde lo que aprendió cuando estaba en la escuela	Individual	Instrumental	Se le presentó láminas y videos sobre fechas importantes que pasan durante el año, relacionadas con fechas importantes para el adulto mayor logre recordar cuales son los meses del año.	Láminas	60 min.
Días de la semana	lograr que el adulto mayor recuerde los días de la semana e idéntica en el día que se encuentran	Individual	Instrumental	Se les presentó láminas al adulto mayor con escenas o actividades que hayan habido realizar e tal manera que recuerden poco a poco que realizaban en ese días y así complete los días de la semana	Láminas	50 min.
Remedios caseros	Recordar como realizaban los remedios caseros	Grupal	Instrumental	Se les presentó al adulto mayor montes de remedio con la finalidad que recuerde para que nos sirve y como es la preparación de los mismos: como menta, eucalipto, manzanilla	Montes de remedios	50 min.
Como eran las antiguas	Recordar cómo eran las casas antes en su niñez.	Individual	Instrumental	Se le presentó barro, cemento madera, paja, entre otras con la finalidad de recordar cómo eran las casas antiguas Además se les mostró imágenes con la finalidad que recuerde como eran	láminas, Madera, Barro, Ladrillo	55 min.
Presidentes del Ecuador	Lograr que recuerde los presidentes de nuestro Ecuador.	Individual	Instrumental	Se le pidió al adulto mayor que nombre los presidentes que recuerde, luego se le presentará láminas de los presidentes de nuestro país, con el fin de que recuerde como se llaman. Por último se presentará videos para recordar su historia.	Láminas	50 min.

Provincias del Ecuador	Lograr que el adulto mayor recuerde la provincia de Ecuador	Individual	Instrumental	Se le mostró imágenes al adulto mayor re las diversas provincias Se les mostró imágenes de las comidas típicas.	Láminas	50 min.
La fiesta de Loja	Lograr que el adulto mayor recuerde sobre cultura general	Grupal	Instrumental	Se les presentó fotografías sobre los desfiles de los alumnos Se les presentará bocadillos y todos esos dulces que vender en las ferias con la finalidad que recuerden esas fechas importantes	Láminas y videos	50 min.
Cantones de Loja	Lograr que el adulto mayor recuerde los cantones de Loja	Individual	Instrumental	Se le presentó al adulto mayor imágenes de los diversos cantones de Loja con la finalidad que recuerden el nombre de los mismos. Se les mostró imágenes de lugares turísticos con el fin que recuerden el nombre del cantón	Láminas y dulces	50 min.
Carnaval	Lograr que el adulto mayor recuerde esos episodios de su vida.	Individual	Instrumental	Se le presentó imágenes de lugares cercas de ríos piscinas de los que pudieron haber ido. Se le pone al adulto mayor recuerde con quien realizaba los viajes a disfrutar de carnavales	Láminas	50 min.
Semana Santa	Con la finalidad de revivir momentos importantes que vivieron junto a sus antepasados	Individual	Instrumental	Se le mostró imágenes sobre cómo se celebraban la semana hace años atrás con la finalidad que recuerden como eran en la época de sus padres. Se le pidió al adulto mayor que recuerde que hace en la actualidad en semana santa, con quien pasa etc. Que le ponen a la fanesca. Se le presentará al adulto mayor los productos con lo que realiza.	Láminas Colada morada	90 min.
Día de los Difuntos	Lograr que el adulto mayor recuerde como festejan el día de los difuntos	Grupal	Instrumental	Se le presentó imágenes de cementerios de la ciudad, además mostrarle objetos como coronas, velas, arreglos florar con la finalidad que el adulto mayor recuerde como pasa en este día.	Láminas	
Navidad, Fin de Año y Año Nuevo	Lograr que el adulto mayor recuerde cómo vivían en las fiestas navideñas	Grupal	Instrumental	Se le hizo recordar que le agradaba en la navidad de su infancia, como lo celebraban en su familia. Como celebran en la actualidad la navidad que realizan durante ese periodo de fiestas, se compartirá golosinas.	Láminas dulces uvas	60 min
Día de la madre y Día del padre	Lograr que el adulto mayor recuerde como celebraba el día de las madres y del padre	Grupal	Instrumental	Se les presentó una imágenes del día de la mano, además videos relacionadas con la bondad de una madre y se les pedirá que recuerden como ellos celebraban en años anteriores y en la actualidad asta fecha muy importante	láminas, Videos, Bocaditos	60 min.

Aplicación de post test	Conocer el nivel del estado cognitivo en que se encuentra el adulto mayor.	Individual		Se procedió a aplicar el test de forma individual.	Test	5- 15 min.
Programa de Despedida	Agradecer al adulto mayor el apoyo brindado para lograr nuestro proyecto de tesis.	Grupal		Se procedió a realizar un pequeño programa con la finalidad de agradecerle ala adulto mayor su colaboración prestada para poder realizar nuestro trabajo.	Bocaditos Tamales Sorpresas	60 min.

- **Cuarto objetivo específico:** Aplicar del taller sobre terapia de reminiscencia para mejora la memoria del adulto mayor del hogar “Estancia de Paz” Francisco Valdivieso del barrio Landangui de la parroquia Malacatos del cantón Loja, en el período marzo–julio 2015.

CUADRO DE ACTIVIDADES DEL TALLER DE TERAPIA DE REMINISCENCIA

ACTIVIDADES	INDICADORES DE EVALUACIÓN							
	Cumplió		No cumplió		En proceso		T	T %
	f	%	F	%	f	%	f	
Juegos de Memoria	4	66%	1	17%	1	17%	6	100 %
Fecha y lugar de nacimiento	3	50%	3	50%	0	0%	6	100 %
Nombre/ocupación de los padres	5	83%	1	17%	0	0%	6	100 %
Hermanos	4	66%	1	17%	1	17%	6	100 %
Escuela	2	34%	2	33%	2	33%	6	100 %
Recuerdo de su infancia, aficiones, deportes, mascotas	5	83%	1	17%	0	0%	6	100 %
Alimentos favoritos	4	66%	2	34%	0	0%	6	100 %
Vacacione y eventos especiales	4	66%	1	17%	1	17%	6	100 %
El colegio	3	50%	3	50%	0	0%	6	100 %
Amigos de confianza	2	34%	3	50%	1	17%	6	100 %
Enamoramiento	3	50%	3	50%	0	0%	6	100 %
Matrimonio	3	50%	3	50%	0	0%	6	100 %
Luna de miel	3	50%	3	50%	0	0%	6	100 %
Formar una familia	4	66%	1	17%	1	17%	6	100 %
Hijos	5	83%	1	17%	0	0%	6	100 %
Bautizo de sus hijos	3	50%	3	50%	0	0%	6	100 %
Costumbres y tradiciones que realiza con su familia	4	66%	1	17%	1	17%	6	100 %
Su primera casa con su esposo/a y sus hijos	4	66%	1	17%	1	17%	6	100 %
Nietos	4	66%	1	17%	1	17%	6	100 %
Aficiones de juventud y madurez	4	66%	2	34%	0	0%	6	100 %
Profesiones, ocupaciones	5	83%	1	17%	0	0%	6	100 %
Viajes familiares	4	66%	2	34%	0	0%	6	100 %
Música y artistas favoritos	5	83%	1	17%	0	0%	6	100 %
Lecciones importantes que han aprendido. Si tuviera que vivir su vida otra vez, ¿lo haría de forma diferente?	4	66%	2	34%	0	0%	6	100 %
Estaciones del año	4	66%	1	17%	1	17%	6	100 %
Meses del año	5	83%	1	17%	0	0%	6	100 %
Días de la semana	5	83%	1	17%	0	0%	6	100 %
Remedios caseros	5	83%	1	17%	0	0%	6	100 %
Como eran las antiguas	4	66%	1	17%	1	17%	6	100 %
Presidentes del Ecuador	5	83 %	1	17 %	0	0 %	6	100 %
La fiesta de Loja	4	66 %	2	34%	0	0 %	6	100 %
Provincias de Ecuador	4	66 %	2	34%	0	0 %	6	100 %
Cantones de Loja	4	66 %	2	34%	0	0 %	6	100 %
Carnaval	5	83 %	1	17 %	0	0 %	6	100 %
Semana Santa	5	83 %	1	17 %	0	0 %	6	100 %
Día de los Difuntos	4	66 %	1	17 %	1	0 %	6	100 %
Navidad, Fin de Año y Año Nuevo	5	83 %	1	17 %	0	0 %	6	100 %
Día de la madre y Día del padre	5	83 %	1	17 %	0	0 %	6	100 %
Aplicación de post test	6	100 %	0	17 %	0	0 %	6	100 %

Despedida	6	100 %	0	0%	0	0 %	0	0 %
TOTAL. %		69 %		25 %		6 %		100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de las actividades del Taller de Terapia de Reminiscencia aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "Estancia de Paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

El siguiente objetivo se lo cumplió a través de la aplicación del taller de terapia de reminiscencia, el mismo que se lo aplicó una actividad por día en el lapso de tiempo de 45 a 90 minutos por el lapso de cinco meses en los meses de marzo a julio, siendo así que con el trabajo realizado con el adulto mayor pudieron cumplir el 69% de las actividades planificadas, un 25% que no cumplieron y el 6 % que se quedó en proceso.

Los motivos del incumplimiento de las actividades se dan por las condiciones de postración en las que se encontraba una usuaria, y por el cambio de humor del adulto mayor según menciona Carámbula (2012), y es consecuencia para que no se encuentren predispuestos a realizar las actividades (...).

Cabe recalcar que las actividades que mas les gustaba era la de conversar y recordar asu hijos, su infancia, el materia que mas les atria fueron los videos e imágenes de niños y la música la cual les traia recuerdos de haber compartido con su familia, especialmente recordaban de las fiestas populares.

- **Quinto objetivo específico:** Valorar la eficacia de la aplicación de los talleres sobre terapia de reminiscencia para mejorar la memoria del adulto mayor del hogar "Estancia de Paz" Francisco Valdivieso

del barrio Landangui de la parroquia Malacatos del cantón Loja, en el período marzo–julio 2015

CUADRO 3

INDICADORES		CASO	R 1	F 2	A 3	M 4	H 5	L 6	T	T A
ORIENTACIÓN (10)	Tiempo	Día	0	0	0	0	0	0	0	0 de 30
		Fecha	0	0	0	0	0	0	0	
		Mes	0	0	0	0	0	0	0	
		Estación	0	0	0	0	0	0	0	
		Año	0	0	0	0	0	0	0	
	Espacio	Lugar	0	0	0	0	0	0	0	1 de 30
		Piso	0	0	0	0	0	0	0	
		Cuidad	0	0	0	0	0	0	0	
		Provincia	0	0	0	0	1	0	1	
		Nación	0	0	0	0	0	0	0	
FIJACIÓN (3)	Peseta		0	1	1	1	1	0	4	12 de 18
	Manzana		0	1	1	1	1	0	4	
	Caballo		0	1	1	1	1	0	4	
CONCENTRACION Y CÁLCULO (8)	# de 3 en 3 hasta 30		0	1	0	3	1	0	5	16 de 48
	Repetir 5,9,2 (y atrás)		2	3	0	3	3	0	11	
MEMORIA (3)	Recordar las palabras anteriores		0	0	0	0	1	0	1	1 de 18
LENGUAJE Y CONSTRUCCIÓN (12)	Mostrar un bolígrafo. Que es?		0	2	2	2	2	0	8	26 de 72
	Repetir una frase		1	0	1	1	1	0	4	
	Que es una pera y manzana		1	1	1	1	2	0	3	
	Perro y gato que son?		0	1	0	0	2	0	3	
	Hacer lo que se le pide (doblar la hija)		1	0	1	1	1	0	4	
	Lea y actue		1	0	0	0	1	0	2	
	Escriba una frase		0	0	0	0	0	0	0	
	Copie el dibujo		0	1	0	0	1	0	2	
TOTAL POR CASO			06	12	08	14	19	0		
Memoria normal		30-24								
Demencia leve		23-21								
Demencia moderada		20-21								
Demencia severa		menos de 10								

CUADRO 4

INDICADORES		CASO	R 1	F 2	A 3	M 4	H 5	L 6	T	T A
ORIENTACIÓN (10)	Tiempo	Día	1	1	0	1	0	0	3	11 de 30
		Fecha	1	1	0	1	0	0	3	
		Mes	1	1	0	0	0	0	2	
		Estación	0	0	1	0	1	0	2	
		Año	0	0	0	1	0	0	1	
	Espacio	Lugar	0	0	0	0	0	0	0	6 de 30
		Piso	1	1	0	1	1	0	4	
		Cuidad	0	0	0	0	1	0	1	
		Provincia	0	0	0	0	0	0	0	
		Nación	0	1	0	0	0	0	1	
FIJACIÓN (3)	Peseta		1	1	0	0	1	0	3	11 de 18
	Manzana		1	0	1	1	1	0	4	
	Caballo		0	1	1	1	1	0	4	
# de 3 en 3 hasta 30		3	2	1	4	3	0	13		

CONCENTRACION Y CÁLCULO (8)	Repetir 5,9,2 (y atrás)	2	2	1	2	2	0	09	22 de 48
MEMORIA (3)	Recordar las palabras anteriores	2	3	2	2	2	0	11	11 de 18
LENGUAJE Y CONSTRUCCIÓN (12)	Mostrar un bolígrafo. Que es?	2	1	1	2	2	0	8	41 de 72
	Repetir una frase	1	1	1	1	1	0	5	
	Que es una pera y manzana	2	2	1	1	2	0	8	
	Perro y gato que son?	2	3	1	2	2	0	10	
	Hacer lo que se le pide (doblar la hija)	1	1	1	1	1	0	5	
	Lea y actue	0	0	1	0	0	0	1	
	Escriba una frase	0	0	0	0	1	0	1	
Copie el dibujo	1	1	0	0	1	0	3		
TOTAL POR CASO		22	22	12	22	23	0		
Memoria normal	30-24								
Demencia leve	23-21								
Demencia moderada	20-21								
Demencia severa	menos de 10								

CUADRO 5

COMPARACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA APLICACIÓN DEL TEST Y RETEST

CASO	TEST	RETEST
1 R	06	22
2 F	12	22
3 A	08	12
4 M	14	22
5 H	19	23
6 L	0	0

FUENTE: Resultados de la comparación de la aplicación del Test y Retest MMSE (Folstein)¹, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "Estancia de Paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

CUADRO 6

COMPARACIÓN DE LOS RESULTADOS GLOBAL DE LOS 6 ADULTOS MAYORES DEL TEST Y RETEST POR ÍTEMS

INDICADORES	Test	Retest	Avance
Orientación en lugar	0 %	37 %	37 %
Orientación en tiempo	0.3 %	20 %	17 %
Fijación	66 %	61 %	-5 %
Concentración y cálculo	33%	46 %	13 %
Memoria	6 %	61 %	55 %
Lenguaje y construcción	30 %	51 %	27 %

FUENTE: Resultados de la comparación de los 6 la aplicación del Test y Retest MMSE (Folstein)¹, por ítems, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "Estancia de Paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

CUADRO 7

DIAGNÓSTICO

Niveles de Memoria	f	%
Memoria Normal	0	0 %
Demencia Leve	0	0 %
Demencia Moderada	3	50 %
Demencia Severa	3	50 %
Total	6	100 %

FUENTE: Resultados de la aplicación de la del test Mini-Mental Status Examination MMSE (Folstein)¹, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

CUADRO 8

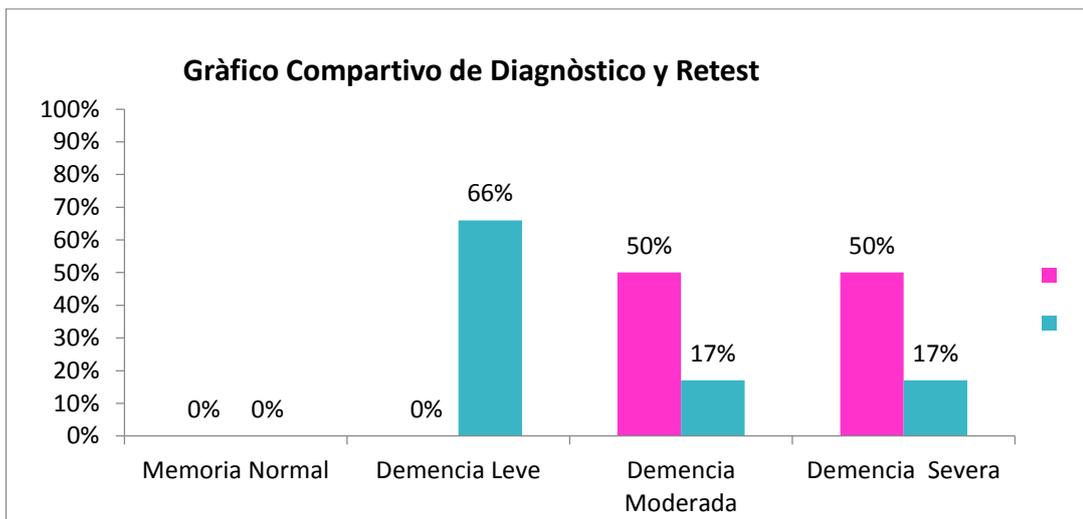
RETEST

Niveles de Memoria	f	%
Memoria Normal	0	0 %
Demencia Leve	4	66 %
Demencia Moderada	1	17 %
Demencia Severa	1	17 %
Total	6	100 %

FUENTE: Resultados de la aplicación de la del test Mini-Mental Status Examination MMSE (Folstein)¹, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 2



De todas las actividades planteadas se obtuvo los siguientes resultados del 0% y se mejoró un 66% que estaban con demencia más profunda; así mismo se inició con demencia moderada y severa cada una con un 50% y estas se logró disminuir y pasar a la leve, que sumado nos da como resultado del 100 %.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

De la comparación del test y retest aplicados se logró un avance primeramente por ítems dando como resultado que en cuanto a orientación en tiempo hubo un avance de un 37 % solo ya que la mayoría contestaron en preguntas como el día fecha y año; en cuanto a orientación en lugar hubo un avance de un 17 % porque contestaron a preguntas como en que piso se encontraban; en lo referente a

fijación hubo una disminución de un 5 % en cuánto a las repuestas anteriores ya que algunos fallaron en unas preguntas y según Cusi (2010) menciona que la fijación se va disminuyendo con el pasar de los años y es algo normal en las personas, en lo que se refiere a concentración y cálculo hubo un avance de 13 % porque lograron emitir los números de tres en tres, en lo referente a memoria las existió un avance de 55% porque casi la mayoría logró recordar las palabras que les pidió que las dijeran y por último en cuanto a lenguaje y construcción avanzaron en un 27 % las cuales lograron responder y hacer unas preguntas del test que no lo hicieron en el diagnóstico. Lo que da como resultado de acuerdo a la comparación del test y retest que 4 personas tengan demencia leve, 1 con demencia moderada y 3 demencia severa.

Los 4 adultos mayores llegaron a obtener una demencia leve (Reisberg B et al, 2014), es la pérdida de memoria moderada y poco o casi nada dependiente y olvida hechos recientes, lo que menciona el autor que el adulto mayor en su mayor parte es independiente y puede valerse por sí solo y solo necesita de una mínima ayuda.

Una con demencia moderada (Reisberg B et al, 2014) menciona que la pérdida de la memoria es más profunda, y la persona se encuentra en desorientado tanto en el tiempo y el lugar; dificultades manejando los problemas; la persona solamente puede hacer tareas simples y tiene muy pocos intereses; lo que el autor quiere decir es que el adulto mayor tiene dificultades en su diario vivir por lo que ya tiene la capacidad de orientarse, sus problemas no van a poder resolverlos y va empezar a ser un poco dependiente de las personas que lo rodean.

Y 1 con demencia severa según (Reisberg B et al, 2014) la define como la pérdida de memoria grave, causa desorientación hacia ambos el tiempo y el

lugar; no tiene habilidades del juicio ni de resolver problemas; requiere ayuda con todas las tareas de la vida cotidiana y requiere ayuda con el cuidado personal; lo que el autor quiere dar a conocer que en esa etapa el adulto mayor ya es dependiente tanto en las actividades de la vida diaria.

Se valida esta Terapia de Reminiscencia ya que los autores Alfonso, Duarte, Pereira, & Esgalhado,. (2010), hablan que la terapia de Reminiscencia es un proceso de recuperación de episodios experimentados personalmente en el pasado que resultan personalmente gratificantes, lo que dice el autor es la realidad porque la mayoría de los adultos mayores volvieron a recordar acontecimientos que vivieron con sus hijos, las actividades que más les gustaba fue el hablar de sus hijos, nietos, su infancia, realizar juegos tradicionales, hablar cosas de sus vida que les causaba alegría.

g. DISCUSIÓN

Segundo objetivo específico: Evaluar la memoria del adulto mayor del hogar “Estancia de Paz” Francisco Valdivieso del barrio Landanguí de la parroquia Malacatos del cantón Loja, en el período marzo–julio 2015.

La aplicación del MMSE (Folstein)¹, sirvió para evaluar el nivel de memoria en el que se encontraban los 6 adultos mayores, el cual arrojó los siguientes resultados: 3 personas que es el 50% poseen demencia moderada y el 50 % que son 3 personas poseen demencia severa.

De acuerdo a lo investigado Reisberg B et al, (2014), menciona que la demencia moderada que la pérdida de memoria es más profunda hace tareas más simples y pocos intereses y la severa la pérdida de la memoria es grave requiere ayuda con todas las tareas de la vida cotidiana.

Coincidiendo con lo que mencionan los autores se pudo observar que en realidad existen estas características en el adulto mayor que necesitan de ayuda para realizar las habilidades de la vida diaria a causa de la pérdida de la memoria. De igual manera se pudo evidenciar que el sedentarismo causa daño deterioro de la memoria por el hecho que no realizan actividad física esto les permite a la personas llevar más oxígeno al cerebro ayudando mejorar las funciones cerebrales superiores y por falta de actividad y ejercicio mental.

Tercer objetivo Específico: Elaborar un taller de terapia de reminiscencia que permita mejorar la memoria del adulto mayor del hogar “Estancia de Paz” Francisco Valdivieso del barrio Landanguí de la parroquia Malacatos del cantón Loja, en el período marzo–julio 2015.

Se elaboró un taller sobre terapia de reminiscencia para ayudar al adulto mayor a mejorar una de las dificultades que presentaba como son los diversos tipos de

demencia, el cual fue construido de acuerdo a los diferentes estímulos que Anónimo (2009), considerar los visuales, auditivos, gustativos, táctiles, olfativos, así mismo se requirió de recursos que Fernández (2011), menciona como fotografías de ella y familia, Objetos antiguo, Medios de transporte, utensilios de trabajo, Canciones, y caja del recuerdo.

Por otro lado Anónimo (2014), menciona que el tipo de terapia de reminiscencia Integrativa es un proceso en el que las personas tratan de aceptar los acontecimientos negativos del pasado y resolver los conflictos del pasado; mientras que la Instrumental ayuda a recordar el pasado sus actividades y su vida, esta ayuda mejorar la función cognitiva y la calidad de vida.

Coincidiendo con los diferentes autores ya que todas estas características sirvieron para la elaboración del taller en beneficio del adulto mayor, planteado cuarenta actividades iniciando con su autobiografía, nociones generales y terminando con fiestas populares, todas estas ordenadas secuencialmente.

Cuarto objetivo específico: Aplicar el taller sobre terapia de reminiscencia para mejora la memoria del adulto mayor del hogar “Estancia de Paz” Francisco Valdivieso del barrio Landanguí de la parroquia Malacatos del cantón Loja, en el período marzo–julio 2015.

Los resultados de la aplicación de la propuesta fueron positivos ya que según los autores Alfonso, Duarte, Pereira & Esgalhado (2010), mencionan que mediante la terapia de reminiscencia se pretende recopilar información sobre su vida pasada. Evidentemente los adultos mayores recordaron episodios de su vida a través de la presentación de diversos estímulos mediante los cuales lograron recordar su historia desde su niñez hasta su adultez.

Todo esto se lo realizó siguiendo los pasos que menciona Peña (2010), Primero, se le enseña al paciente un material, como una fotografía o el relato de un suceso histórico, vinculados con su propia experiencia o con los acontecimientos experimentados por su generación. Segundo, a partir de ese material, el paciente evocará una serie de recuerdos asociados y hará comentarios personales.

Así mismo se evidenció que resulta difícil que el adulto mayor recuerde cosas que recientemente han sucedido.

Quinto objetivo específico: Valorar la eficacia de la aplicación de los talleres sobre terapia de reminiscencia para mejorar la memoria del adulto mayor del hogar “Estancia de Paz” Francisco Valdivieso del barrio Landangui de la parroquia Malacatos del cantón Loja, en el período marzo–julio 2015.

La eficacia del taller se pudo evidenciar con la re-aplicación del test ya que arrojó buenos resultados logrando que más de la mitad que hayan obtenido demencia leve logrando de esta manera un avance.

Ya que la comparación del test y retest lograron un avance primeramente por ítems dando como resultado que en cuanto a orientación en tiempo hubo un avance de un 37 % solo ya que la mayoría contestaron en preguntas como el día fecha y año; en cuanto a orientación en lugar hubo un avance de un 17 % porque contestaron a preguntas como en que piso se encontraban; en o referente a fijación hubo una disminución de un 5 % en cuánto a las repuestas anteriores ya que algunos fallaron en unas preguntas, en lo que se refiere a concentración y cálculo hubo un avance de 13 % porque lograron emitir los números de tres en tres, en lo referente a memoria las existió una avance de 55% porque casi la

mayoría logró recordar las palabras que les pidió que las dijeran y por último en cuanto a lenguaje y construcción avanzaron en un 27 % las cuales lograron responder y hacer unas preguntas del test que no lo hicieron en el diagnóstico.

Por lo tanto se valida positivamente la propuesta de terapia de reminiscencia para mejorar la memoria del adulto mayor, como lo mencionan los autores permiten al adulto mayor recordar episodios de su vida que le ayudan a mejorar la memoria.

h. CONCLUSIONES

- En el diagnóstico inicial según el test MMSE (Folstein)1, 3 adulto mayores obtuvieron demencia moderada y 3 personas demencia severa.
- Con la replicación del test MMSE (Folstein)1, arrojó los siguientes datos qué más de la mitad de los adulto mayores tienen demencia leve y una persona tiene demencia severa y otra demencia moderada logrando de esta manera un avance en cuanto al mejoramiento de la memoria.
- Los adultos mayores lograron mejorar de acuerdo al test en el ítems de la memoria con un porcentaje del 55 %, luego mejoraron en cuanto la orientación en cuanto a orientación en cuanto al tiempo en un 37%, además existió un avance en lenguaje y construcción con un 27 %, en cuanto a orientación en lugar hubo un avance de un 17 %, y en cálculo hubo un avance de 13 % y por último en lo que se referente a fijación hubo una disminución de un 5 % en cuánto a las repuestas anteriores del test.
- La terapia de reminiscencia ayudó a mejorar la memoria del adulto mayor logrando recordar episodios de su vida y de su familia que el resultaron gratificante. Deduciendo así que la terapia de reminiscencia sirve para trabajar con la población adultos mayores.

i. RECOMENDACIONES

- A las Hermanas del hogar “Estancia de Paz” que están al cuidado del adulto mayor se recomienda la aplicación de la terapia de reminiscencia que ayuda a recordar episodios de su vida, así mismo hacer trabajos grupales que les permite ejercitar la memoria.
- Motivar a los familiares de los adultos mayores a que los visiten continuamente ya que el conversar y reunirse con los suyos les permite interactuar y recordar episodios de su vida; así mismo sacarlos a pasear y compartir actividades con ellos de tal manera que recuerde las cosas que solían hacer en su pasado.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICORREHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL

**ACTIVIDADES DEL TALLER DE
TERAPIA DE REMINISCENCIA PARA LA
APLICACIÓN DE LA PROPUESTA DE
CAMBIO.**

1859

AUTORA

YADYRA MARIBEL VEGA SARANGO

LOJA-ECUADOR

2015

ESTRATEGIA PARA LA APLICACIÓN DE LA PROPUESTA DE CAMBIO

TALLER DE TERAPIA DE REMINISCENCIA

Definición de taller.

Según el artículo “Centro de Estudio de Opinión” nos da una definición sobre taller:

El taller lo concebimos como una realidad integradora, compleja, reflexiva, en que se unen la teoría y la práctica como fuerza motriz del proceso pedagógico, orientado a una comunicación constante con la realidad social y como un equipo de trabajo altamente dialógico formado por docentes y estudiantes, en el cual cada uno es un miembro más del equipo y hace sus aportes específicos. (Anónimo, 2013, p.1)

Justificación

A través del taller de reminiscencia se pretende ayudar al adulto mayor que le “permita reforzar la autoestima y levantar el ánimo de dichas personas”. Se trata de reactivar la memoria, avivar el recuerdo, con la utilización de prácticas que estimulen su capacidad de introspectiva y de pensamiento”. “Innata”, (anónimo, 2011, p.1)

Objetivos:

Objetivo general:

Mejorar la memoria en el adulto mayor a través de la terapia de reminiscencia del Hogar “ESTANCIA DE PAZ” FRANCISCO VALDIVIESO

Objetivos específicos:

- Favorecer la integridad pasado-presente (historia de vida).
- Reforzar la identidad de la persona.
- Aumentar la autoestima.
- Facilitar la comunicación.

Metodología

El taller se desarrolló “se lo hizo de forma individual y grupal siendo más frecuente la metodología grupal, grupo, con pacientes que tienen deterioro de la memoria.”. (Martin, 2011, (p.1)

ACTIVIDAD DE INICIO DE TALLER

Día #1

TEMA: JUEGOS DE MEMORIA

OBJETIVO: Establecer una buena empatía con los adultos mayores.

Reforzar y estimular la capacidad de memoria del adulto mayor

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Grupal

DURACIÓN: 45 min.

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y el adulto mayor

Materiales: Sillas, Ovillo de lana, láminas del reloj, lápiz, borrador

Económicos: \$ 0.80 (lana y copias)

PROCEDIMIENTO:

- Los participantes se colocan de pie formando un círculo y se le entrega a uno de ellos la bola de cordel el cual tiene que decir su nombre, y lo que más le gusta etc. Luego, éste toma la punta del cordel y lanza la bola a otro compañero, quien a su vez debe presentarse de la misma forma.
- Se le pidió al adulto mayor que marque la hora que se debe comer las comidas

- Cada adulto mayor debe de mencionar un color, sin repetirse, la primera persona empieza mencionando el color y adicional debe mencionar frutas u objetos del color que el mencionó y es así como sucesivamente se repetirá el proceso hasta llegar a la última persona y por último gana el que haya recordado más nombres de objeto o frutas.



AUTOBIOGRAFÍA

Día # 2

TEMA: FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde su fecha de su onomástico y su lugar de nacimiento.

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

DURACIÓN: 55 min.

METODOLOGÍA: Grupal

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y adulto mayor

Materiales: Mesa, Tolla, 20 objetos, láminas de las fechas alusivas, calendario, pastel, velas

Económicos: \$ 11,00 (pastel, impresión de láminas, vela de cumpleaños)

PROCEDIMIENTO:

- Se procedió a mostrarle al adulto mayor imágenes relacionadas con fechas festivas como la navidad, carnaval, semana santa, tiempos de cosechas entre otras con la finalidad que relacionen esas fechas con las de su cumpleaños, además se utilizará un calendario grande para que se puedan apoyar en esto y por ultimo un pastel para que les ayude a recordar en qué fecha les hacían soplar las velas. (Se realizara preguntas a cada integrante con el propósito de obtener resultados). Se exhibirán fotografías de los cantones de Loja y de las ciudades principales de nuestro Ecuador con la finalidad que les ayude a recordar su ciudad natal. (Se realizara preguntas a cada integrante con el propósito de obtener resultados)



Día # 3

TEMA: NOMBRES DE LOS PADRES, Y OCUPACIONES

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde los nombres de sus padres y los oficios que realizaban.

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Individual

DURACIÓN: 55 min.

RECURSOS:

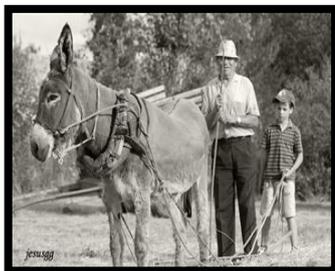
Humanos: Investigadora y adulto mayor

Materiales: Láminas

Económicos: \$ 8.00 (impresión de láminas)

PROCEDIMIENTO:

- Se les pidió a los adultos mayores que digan nombres de personas con la letra que la investigadora les mencionará. Ejemplo con **D** Danilo, Diana, Delia, etc.
- Con el apoyo de la dinámica anterior se podrá ayudar al adulto a que recuerde los nombres de sus padres, además se le presentara gráficos de personas altas, flacas, gorditas etc. Con el objetivo que recuerden como eran su mamá y de este modo recuerde el nombre de ellos además láminas de vestimentas.
- Láminas de herramientas de trabajo de diversas profesiones, ejemplo de un agricultor guadañas, picos, palas, rastrillos, machete.



Día # 4

TEMA: HERMANOS

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde el nombre y ocupaciones que realizan sus hermanos.

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Individual

DURACIÓN: 50 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes

Materiales: Láminas,

Económicos: \$ 8,50 (impresión de láminas)

PROCEDIMIENTO:

- Se les presentó láminas o fotografías de familias para que ellos reconozcan a cada uno de ellos y recuerden su nombre.
- Se los hizo sentar en círculo y en el centro de estos se colocará láminas con utensilios de varias profesiones. Así mismo se les presentará láminas que con personas de diferentes edades tanto masculinas como femeninas para que así identifiquen cuál es el mayor hasta llegar al menor.



Día # 5

TEMA: ESCUELA

OBJETIVO: Conseguir que el adulto mayor recuerde su infancia durante la escuela.

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Grupal

DURACIÓN: 45 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes

Materiales: sobre de manila, láminas, computadora, proyector

Económicos: \$ 11,50 (impresión de láminas)

PROCEDIMIENTO:

- Se les colocó tarjetas de diferentes imágenes relacionadas con las materias que reciben en las escuelas ejemplo: árbol (ciencias naturales) y en un sobre se va a escribir las materias principales entonces deberán coger esas tarjetas y colocarlos en el sobre correcto.
- Imágenes proyectadas de las escuelas principales de la ciudad de Loja, y de los cantones aledaños.
- Imágenes relacionadas con las materias para que recuerde cual le gustaba más.



Día # 6

TEMA: RECUERDOS DE SU INFANCIA: AFICIONES, MASCOTAS, DEPORTES

OBJETIVO: Conseguir que recuerde el adulto mayor cosas de su infancia

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Grupal

DURACIÓN: 55 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: Balón de fútbol, Canica, Cometas, trompo, Muñecas, Juguetes

Económicos: \$ 8,00 (impresión de láminas)

PROCEDIMIENTO:

- A través de unos juegos tradicionales se le ayudó al adulto mayor a recordar que le gustaba jugar. Ejemplo: el trompo, la rayuela, canicas
- Se le presentó al adulto mayor varias golosinas con el fin de recordar su golosina favorita.



Día #7

TEMA: ALIMENTOS FAVORITOS

OBJETIVO: Traerle a la memoria los alimentos que le agradaban.

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Grupal

DURACIÓN: 55 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: láminas

Económicos: \$ 6,00 (impresión de láminas e ingredientes para hacer empanadas)

PROCEDIMIENTO:

- Se le pidió al adulto mayor que observe algunas imágenes de alimentos y que recuerde cual le fascinaba que le preparen.
- Se le pidió al adulto mayor que recuerde como se hace la preparación de empanadas.

Día # 8

TEMA: VACACIONES Y EVENTOS ESPECIALES

OBJETIVO: Traer al presente recuerdos de sus viajes de cuando era un niño.

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Individual

DURACIÓN: 55 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: láminas

Económicos: \$ 2,50 (impresión de láminas)

PROCEDIMIENTO:

- Se mostró imágenes al adulto mayor con la playa, ciudades grandes, excursión etc. Con el propósito que recuerde a donde iba durante sus vacaciones.
- Se les pidió que narre que hacía en ese lugar que iba de paseo. Con quien iba, porque tiempo.



Día # 9

TEMA: EL COLEGIO

OBJETIVO: Obtener información sobre sus años que curso por el colegio.

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Individual

DURACIÓN: 55 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: láminas

Económicos: \$ 6,00 (impresión de láminas)

PROCEDIMIENTO:

- Se los hizo sentar en círculo y en el centro de estos se colocara láminas de colegios de la localidad y de los cantones vecinos.
- Mostrar imágenes y uniformes de los colegios de la localidad.



Día # 10

TEMA: AMIGOS DE CONFIANZA

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde sus amigos que tuvo durante su juventud

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Individual

DURACIÓN: 55 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: láminas

Económicos: \$ 7,00 (impresión de láminas)

PROCEDIMIENTO:

- Se presentó láminas de varios jóvenes (altos, gorditos etc.) al adulto mayor con el fin que recuerde a sus amigos con los que solían pasar.
- Se les pidió que se sienten en círculo y en el centro de estos se colocara láminas de varios jóvenes haciendo deportes, paseando entre otros con el propósito que recuerde los hobbies que hacia durante su tiempo de ocio.



Día # 11

TEMA: ENAMORAMIENTO

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde su época de enamoramiento.

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Individual

DURACIÓN: 50 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: láminas, música romántica

Económicos: \$ 6,00 (impresión de láminas)

PROCEDIMIENTO:

- Se les pidió que se sienten escuchen música romántica de la edad en la que ellos pasaron por su juventud y etapa de enamoramiento, se preguntará si fue detallista como fue su enamoramiento que hizo para conquistarla, esto se realizará con el propósito que recuerde esta etapa que fue la fundamental para formar su hogar.



Día # 12

TEMA: EL MATRIMONIO

OBJETIVO: Desarrollar la capacidad de recordar hechos importantes

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Grupal

DURACIÓN: 50 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: láminas, pastel

Económicos: \$ 13,00 (impresión de láminas y pastel)

PROCEDIMIENTO:

- Se presentó láminas y fotografías con el propósito que el adulto mayor recuerde muchas cosas de su matrimonio, entre ellas que recuerde el nombre de sus esposa/o, cuando fue la fecha que se casó, la vestimenta que llevo, sus invitados, flores.
- Imágenes, bocaditos, platos de nuestra localidad, un pastel para recordar aquella fecha importante.



Día # 13

TEMA: LUNA DE MIEL

OBJETIVO: Revivir ese momento agradable por el que paso el adulto mayor

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Individual

DURACIÓN: 50 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: láminas, manta

Económicos: \$ 3,00 (impresión de láminas)

PROCEDIMIENTO:

- Se le presentó imágenes de lugares muy hermosos, como el mar, ciudades turísticas, y medios de transporte etc.
- Aquí no se le presentó imágenes ni estímulos al adulto mayor y se va a tratar que recuerde lo más bonito que vivieron sus viaje



Día # 14

TEMA: FORMAR UNA FAMILIA

OBJETIVO: Desarrollar la habilidad de recordar las reglas que tenía en su hogar.

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: integrativa

METODOLOGÍA: Individual

DURACIÓN: 55 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: videos, computadoras, proyector

PROCEDIMIENTO:

- Se le pidió al adulto mayor que trate de recordar cuantos hijos deseaba tener.
- Se le mostró videos sobre valores para que de este modo recuerde que fue lo que le inculcaron a sus hijos.



Día # 15

TEMA: HIJOS

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde a sus hijos.

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Individual

DURACIÓN: 50 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: láminas,

Económicos: \$ 2,50 (impresión de láminas).

PROCEDIMIENTO:

- Se Presentó imágenes de los dos géneros, con imágenes de diferentes tamaños con la finalidad que asocien su realidad con esas imágenes, se preguntara cuantos hijos tiene, como se llaman, donde viven, cuantos años tienen etc. Además se presentará un video de la familia
- No se presentó ningún estímulo se va a incentivar a que recuerde por sí solo, lo que le gustaba jugar, que le agradaba de él.



Día # 16

TEMA: BAUTIZO DE SUS HIJO

OBJETIVO: Adquirir una buena capacidad para recordar el bautizo de sus hijos.

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Individual

DURACIÓN: 50 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: láminas

Económicos: \$ 3,50 (impresión de láminas).

PROCEDIMIENTO:

- La totalidad de los participantes del grupo deben dividirse en dos o más grupos, dependiendo de la cantidad de asistentes.
- Se presentó imágenes de iglesia para que recuerde donde fue bautizada, como se llamaban sus padrinos, si lo festejaron de qué manera lo hicieron (se recolectará información del bautizo de todos sus hijos).

**Día # 17**

TEMA: COSTUMBRES Y TRADICIONES QUE REALIZA CON SU FAMILIA

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde sus costumbre y tradiciones dentro de su hogar

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Individual

DURACIÓN: 50 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: láminas,

Económicos: \$ 4,00 (impresión de láminas)

PROCEDIMIENTO:

- Los participantes deben formar un círculo, un participante debe tomar el llavero y dar un paso hacia adelante con solo una pierna y tirar el llavero dentro del círculo, dar una característica positiva de uno de los integrantes y dar su nombre, el compañero nombrado debe dar un paso adelante hasta alcanzar el llavero
- Se mostó imágenes de cómo donde la familia en las cuales se evidenciaran reglas, costumbres, tradiciones que realicen en familia. Con la finalidad que el adulto mayor recuerde experiencias vividas con su familia.

**Día # 18**

TEMA: SU PRIMERA CASA CON SU ESPOSA/O E HIJOS

OBJETIVO: Hacerle Recordar su vivienda en la que supo criar a sus hijos.

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Individual

DURACIÓN: 50 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: láminas,

Económicos: \$ 3,00 (impresión de láminas).

PROCEDIMIENTO:

- Se mostró imágenes de casas antiguas, se le preguntara primeramente donde vivía, como era su casa cuantas habitaciones tenia, quien ocupaba nomas la casa.
- Se recolectó información de cómo es ahora su casa, si aún conservan la casa. En caso de un cambio de casa describirla, no se presentara estímulos



Día # 19

TEMA: NIETOS.

OBJETIVO: Brindar en el adulto mayor la capacidad de recordar sus experiencias.

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Individual

DURACIÓN: 50 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: láminas,

Económicos: \$ 3,00 (impresión de láminas).

PROCEDIMIENTO:

- Se mostró imágenes de niños con el propósito que recuerde sus nietos.
- Se preguntara cuantos hijos tiene sus hijos, como se llaman y que recuerdan de ellos



DÍA # 20

TEMA: AFICIONES DE JUVENTUD Y MADUREZ

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde sus aficiones y que pase momento agradable

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Individual

DURACIÓN: 50 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: Casinos, Ajedrez, Balones, Videos de novelas

Económicos: \$ 9,00 (materiales).

PROCEDIMIENTO:

- Se les presentó material como casinos, ajedrez, balones de vóley, novelas, entre otras. Con el fin que recuerden que era lo que más les gustaba. Videos de gallos de pelea.
- Se jugarán con el objetivo de recordar como lo hacían en su juventud.

**DÍA # 21**

TEMA: PROFESIÓN Y TRABAJOS

OBJETIVO: Conseguir que recuerde cual fue la actividad que desempeño a lo largo de sus vidas

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Individual

DURACIÓN: 60 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: láminas

Económicos: \$ 2,50 (impresión de láminas).

PROCEDIMIENTO:

- Se le mostró imágenes de diferentes profesiones con la finalidad que recuerde en que obtuvo su título u ocupaciones
- Se mantuvo una conversación con ellos con la finalidad que recuerden en que instituciones nomas han trabajado



DÍA # 22

TEMA: VIAJES FAMILIARES

OBJETIVO: Recordar los diferentes paseos que hayan tenido con su familia

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Individual

DURACIÓN: 55 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes

PROCEDIMIENTO:

- Se inició con el saludo y una pequeña conversación con el adulto mayor.

- Se les pidió a los adultos mayores que traten recordar los viajes que realizaban con su familia.
- Se le pidió al anciano que recuerde porque tipo de fiesta iban de viaje.



DÍA # 23

TEMA: MÚSICA Y ARTISTAS FAVORITOS

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde la música que le gustaba y además pasar un momento de distracción

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Individual

DURACION: 55 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: Música, Casete, CD

Económicos: \$ 5,00 (material para trabajar).

PROCEDIMIENTO:

- Se le mostró al adulto mayor imágenes de diferentes artistas para que recuerde cuál era su favorito

- Se les hizo escuchar música como pasillos, rokeras y más música de acuerdo a su temporada, además se les presentara discos caset, entre otros.



DÍA # 24

TEMA: LECCIONES IMPORTANTES QUE HA APRENDIDO EN LA VIDA. SI TUVIERA QUE VIVIR SU VIDA OTRA VEZ, ¿LO HARÍA DE FORMA DIFERENTE?

OBJETIVO: Recordar sobre experiencias que han marcado en la vida del adulto mayor

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: integrativa

METODOLOGÍA: Individual

DURACION: 60 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes

PROCEDIMIENTO:

- Se mantuvo un diálogo sobre cosas positivas que les haya pasado que marcaron su vida

- Igualmente se conversará para recordar experiencias negativas que hayan marcado su vida.



NOCIONES GENERALES

DÍA # 25

TEMA: ESTACIONES DEL AÑO

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde lo que aprendió cuando era niño.

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Individual

DURACIÓN: 45 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: láminas y videos

Económicos: \$ 3, 50 (impresión de láminas).

PROCEDIMIENTO:

- Se le presentó videos sobre las estaciones del año, además imágenes que ellos relacionen y puedan recordar cómo se llama cada una de ellas y que se puede sembrar en esas estaciones del año



DÍA # 26

TEMA: MESES DEL AÑO

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde lo que aprendió cuando estaba en la escuela

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Individual

DURACIÓN: 45 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: láminas y videos

Económicos: \$ 5,50 (impresión de láminas).

PROCEDIMIENTO:

- Se le presentó láminas y videos sobre fechas importantes que pasan durante el año, relacionadas con fechas importantes para el adulto mayor logre recordar cuales son los meses del año.



DÍA # 27

TEMA: DÍAS DE LA SEMANA

OBJETIVO: lograr que el adulto mayor recuerde los días de la semana e idéntica en el día que se encuentran

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Individual

DURACIÓN: 50 min

RECURSOS:

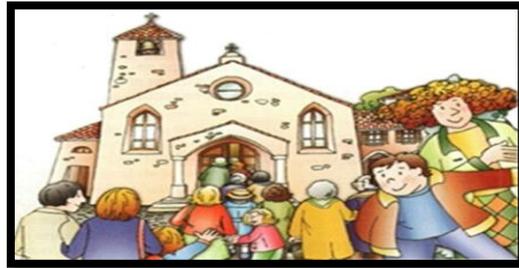
Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: láminas

Económicos: \$ 5.00 (impresiones de las láminas)

PROCEDIMIENTO:

- Se les presentó láminas al adulto mayor con escenas o actividades que hayan habido realizar e tal manera que recuerden poco a poco que realizaban en ese días y así complete los días de la semana



DÍA # 28

TEMA: REMEDIOS CASEROS

OBJETIVO: Recordar como realizaban los remedios caseros

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Grupal

DURACIÓN: 50 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: montes para remedios

Económicos: \$ 4.00 (materiales para esta actividad)

PROCEDIMIENTO:

- Se les presentó al adulto mayor montes de remedio con la finalidad que recuerde para que nos sirve y como es la preparación de los mismos: como menta, eucalipto, manzanilla



DÍA # 29

TEMA: COMO ERAN LAS CASAS ANTES

OBJETIVO: Recordar cómo eran las casas antes en su niñez.

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Individual

DURACIÓN: 50 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: láminas, Madera, Barro, Ladrillo

Económicos: \$ 4,00 (impresión de láminas y material para la actividad).

PROCEDIMIENTO:

- Se le presentó barro, cemento madera, paja, entre otras con la finalidad de recordar cómo eran las casas antiguas

- Además se les mostró imágenes con la finalidad que recuerde como eran



DÍA # 30

TEMA: PRESIDENTES DEL ECUADOR

OBJETIVO: Lograr que recuerde los presidentes de nuestro Ecuador.

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Individual

DURACIÓN: 50 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: láminas y videos

Económicos: \$ 2,00 (impresión de láminas).

METODOLOGÍA: Grupal

DURACIÓN: 50 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: láminas y videos

Económicos: \$ 2,00 (impresión de láminas).

PROCEDIMIENTO:

- Se le pidió al adulto mayor que nombre los presidentes que recuerde, luego se le presentará láminas de los presidentes de nuestro país, con el fin de que recuerde como se llaman. Por último se presentará videos para recordar su historia.



DÍA # 31

TEMA: PROVINCIAS DE ECUADOR

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde la provincia de Ecuador

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Individual

DURACIÓN: 50 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

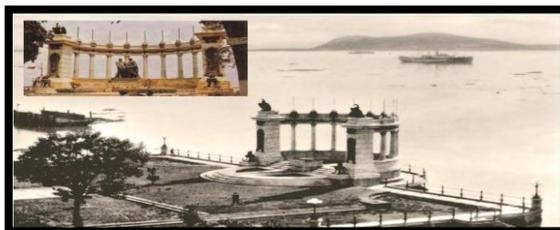
Materiales: láminas y videos

Económicos: \$ 2,50 (impresión de láminas).

PROCEDIMIENTO:

- Se le mostró imágenes al adulto mayor re las diversas provincias

- Se les mostró imágenes de las comidas típicas.



DÍA # 32

TEMA: FIESTAS DE LOJA

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde sobre cultura general

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Grupal

DURACIÓN: 50 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: láminas y dulces

Económicos: \$ 8,50 (impresión de láminas).

PROCEDIMIENTO:

- Se les presentó fotografías sobre los desfiles de los alumnos
- Se les presentó bocadillos y todos esos dulces que vender en las ferias con la finalidad que recuerden esas fechas importantes



DÍA # 33

TEMA: CANTONES DE LOJA

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde los cantones de Loja

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Individual

DURACIÓN: 50 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: láminas y dulces

Económicos: \$ 3,00 (impresión de láminas).

PROCEDIMIENTO:

- Se le presentó al adulto mayor imágenes de los diversos cantones de Loja con la finalidad que recuerden el nombre de los mismos.
- Se les mostró imágenes de lugares turísticos con el fin que recuerden el nombre del cantón



FIESTAS TRADICIONALES

DÍA # 34

TEMA: CARNAVAL

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde esos episodios de su vida.

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Individual

DURACIÓN: 50 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: láminas

Económicos: \$ 4.50 (impresiones de láminas)

PROCEDIMIENTO:

- Se le presentó imágenes de lugares cerca de ríos piscinas de los que pudieron haber ido.
- Se le pide al adulto mayor recuerde con quien realizaba los viajes a disfrutar de carnavales



Día # 35

TEMA: Semana Santa

OBJETIVO: Con la finalidad de revivir momentos importantes que vivieron junto a sus antepasados

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Individual

DURACIÓN: 90 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: láminas, velas, miel con higos.

Económicos: \$ 7,50 (impresión de láminas).

PROCEDIMIENTO:

Se le presentó imágenes de Jesús crucificado de la ciudad, además mostrarle objetos como coronas, crucifijos, colada morada con la finalidad que el adulto mayor recuerde como pasa en este día

Día # 36

TEMA: DÍA DE LOS DIFUNTOS

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde como festejan el día de los difuntos.

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Grupal

DURACIÓN: 50 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: láminas, velas, arreglo floral.

Económicos: \$ 7,50 (impresión de láminas).

PROCEDIMIENTO:

- Se le presentó imágenes de cementerios de la ciudad, además mostrarle objetos como coronas, velas, arreglos florar con la finalidad que el adulto mayor recuerde como pasa en este día.



DÍA # 37

TEMA: NAVIDAD, FIN DE AÑO Y AÑO NUEVO

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde cómo vivían en las fiestas navideñas

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Grupal

DURACIÓN: 55 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: láminas,

Económicos: \$ 9,50 (impresión de láminas).

PROCEDIMIENTO:

- Se le hizo recordar que le agradaba en la navidad de su infancia, como lo celebraban en su familia.
- Como celebran en la actualidad la navidad que realizan durante ese periodo de fiestas, se compartirá golosinas.



DÍA # 38

TEMA: DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde como celebraba el día de las madres.

TIPO DE TERAPIA DE REMINISCENCIA: instrumental

METODOLOGÍA: Grupal

DURACIÓN: 50 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes,

Materiales: láminas, Videos, Bocaditos

Económicos: \$ 8,50 (impresión de láminas, bocaditos).

PROCEDIMIENTO:

- Se les presentó una imágenes del día de la mano, además videos relacionadas con la bondad de una madre y se les pedirá que recuerden como ellos celebraban en años anteriores y en la actualidad asta fecha muy importante.



DÍA # 39

TEMA: Aplicación del post test

OBJETIVO: Conocer el nivel del estado cognitivo en que se encuentra el adulto mayor.

METODOLOGÍA: individual

DURACIÓN: 5-15 min. Cada uno

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes.

PROCEDIMIENTO:

- Se inició con el saludo y una pequeña conversación con el adulto mayor.
- Se procedió a aplicar el test de forma individual.

DÍA # 40

TEMA: Programa de despedida

OBJETIVO: Agradecer al adulto mayor el apoyo brindado para lograr nuestro proyecto de tesis.

METODOLOGÍA: grupal

DURACIÓN: 60 min

RECURSOS:

Humanos: Investigadora y participantes.

Materiales: pastel, comida, bocadito

Económicos: \$ 25.00 (programa)

PROCEDIMIENTO:

- Se inició con el saludo y una pequeña conversación con el adulto mayor.
- Se procedió a realizar un pequeño programa con la finalidad de agradecerle al adulto mayor su colaboración prestada para poder realizar nuestro trabajo.

j. BIBLIOGRAFÍA

Agenda de Igualdad para Adultos Mayores (2012-2013). *Ministerio de Inclusión Social y Económica: Antecedentes*. Quito. Edición II.

Alfonso, R. M., Duarte, E., Pereira, H., & Esgalhado, M. (2010). Psicología Positiva y Ciclo Vital: Construcción de un programa individual de reminiscencia para mayores con demencia residentes en una institución. *International Journal of Vellopmental and Educational Revista de Psicología, N°2 Psychology*.

Anónimo.(2007) Cuál es el Significado de Adulto Mayor concepto, definicion. Definición abc. Recuperado de :www.definicionabc.com/social/adulto-mayor.php

Anónimo. (2009). Terapia de Reminiscencia. Estimulos de la terapia de reminiscencia. BBVA. Recuperado de:www.club59mas.com/servicios-de-dependencia/terapia-de-reminiscencia.

Anónimo. (2013). *Tipos de Memoria a Largo Plazo: Memoria Explicita/Memoria Implicita*. Memoria.

Anónimo.(20014) Terapia de reminiscencia, ¿Qué es la reminiscencia?, Método, Historia de Reminiscence, Las teorías de la Reminiscencia, ¿Qué es la terapia de recuerdo?, Resultados, Resumen. Campodocs. *Salud y Bienestar Laboral*.

Anónimo. (2014) ¿Cómo mantener la lucidez? Información acerca de la pérdida de la memoria. *Medicare Explicativo*. recuperado de:

http://www.solucionesdemedicare.com/esp/health_information_entry/staying-sharp-information-about-memory-loss

Carámbula (2012). Causas de pérdida de memoria en adultos. *Sanar: salud y vida sana*. recuperado de: <http://www.sanar.org/salud-mental/perdida-de-memoria-adultos-jovenes>

Carrillo, P. (2010) *Salud mental: SciELO*. vol.33 no.1. Recuperado de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252010000100010

Clayssi. (2010). LA MEMORIA. Ventajas. *La memoria humana*. Recuperado de: <http://memoriageneral-clayssi.blogspot.com/>

Comadran Garrigues, M. (2012). Reminiscencia: Contra el mito de que recordar el pasado es signo de deterioro mental. *A mal tiempo buena psique*.

Constitución de la República de Ecuador (2008), H. Congreso Nacional la Comisión de Legislación y Codificación: Ley del anciano. Recuperado de: http://www.juridicaoni.com/docs/Ley_del_Anciano_y_Reglamento_a_la_Ley.pdf

Fernández, Y. (2011). *Alzheimer 4: Reminiscencias*. Equipo centro de mayores Davida, Tenerife. Recuperado de: <http://centroresidencialdavida.blogspot.com/2011/12/alzheimer-4-reminiscencias.html/>

Janet, J. (2011). *Causas de la Pérdida de Memoria Salud 180 estilo de vida saludable*. Recuperado de: <http://www.salud180.com/jovenes/6-causas-de-la-perdida-de-memoria-transitoria>

July (2012), patologías de la memoria: amnesia. *Procesos Cognitivos Básicos*
Recuperado de: imanolcurso.wordpress.com/2012/07/12/patologias-de-la-memoria/

Kundela, M. (2014). *Procesos Básicos de la Memoria. La Memoria Humana*.(7).
Instituto para la Atención de las Persona Adultas Mayores en el Distrito Federal,
(2012). *Adultos Mayores: Envejecimiento/Vejez*. México.

Istituto Nacional sobre el Envejecimiento. (2013). *La mala memoria: reconozca cuándo debe pedir ayuda: La Memoria Humana*. Recuperado de :
<http://www.nia.nih.gov/espanol/publicaciones/la-mala-memoria>

Nitrini, S. & Dozzi S. (2012), *demencia definición y clasificación: definición de la demencia*. São Paulo, Vol. 12.

Paredes, K. (2014,22 de marzo). La reducción de la tasa de natalidad y el incremento de la esperanza de vida influyen en el envejecimiento de población. Ecuador dejaría de ser un 'país joven' en 2050. *El Telégrafo*.
Recuperado de: <http://190.95.205.35/palabra-mayor/item/ecuador-dejaria-de-ser-un-pais-joven-en-2050.html>

Peña, A. S. (2010). Presentación y Guía Didáctica: Concepto. *“Estimulación Cognitiva para adultos”* Grupo Gesfomedia S.L.

Personas Mayores. (2011). Animación, Servicios Educativos y tiempo libre.
Animación Sociocultural con la Tercera Edad.

Pérez, Cunquerella, Hernández, Bellver. (2006). *Psicopatología de la memoria: Memoria. Avizora.* Recuperado de:
http://www.avizora.com/publicaciones/psicologia/textos/psicopatologia_memoria_0041.htm

Pérez Martínez, M^a. J. (2010). La memoria, fases de la memoria. Antiterapia.
Recuperado de: <http://kinesiologiaholistica.com/blog/2010/11/23/la-memoria-ii-fases-de-la-memoria-y-tipos-de-memoria/#>

Reisberg B et al. (2013). *The Global Deterioration Scale for Assessment of Primary Degenerative Dementia: American Journal of Psychiatry.*

Robert. (2007). Problemas Cognitivos y Emocionales. Perdida de la Memoria.
¿Que es Normal?. *NewYork-Presbyterian.*

Tango (2014), Demencia: *Demencia Leve. Medlineplus. Biblioteca Nacional de Medicina de EE.UU.* Recuperado de:
<https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000739.htm>

Vélez, M. (2014). *Clasificación del Adulto Mayor: Perfiles de personas Mayores. Scribd.* Recuperado de: [//es.scribd.com/doc/90787160/Clasificacion-de-Adulto-Mayor#scribd](https://es.scribd.com/doc/90787160/Clasificacion-de-Adulto-Mayor#scribd)

BIBLIOGRAFÍA DE REFERENCIA PARA LA ALTERNATIVA DE CAMBIO

Federación Valenciana d'associacions de familiars de persones amb. (2014).

Talleres novedosos: Fevafa.

González, S. (2012.). *Guía de Talleres para la 3ra Edad: Taller de reminiscencias.* Majo Mexa Producciones Ceamic. Recuperado de:
<http://guiatalleres.blogspot.com/>

Martin, A. B. (2011). Terapia de Reminiscencia. *Infoelder.* Recuperado de:
[http://blog.infoelder.com/terapia-de-reminiscencia.](http://blog.infoelder.com/terapia-de-reminiscencia)

McGowan, D. (2014). Reminiscencia, lo último contra el envejecimiento. *Innata.*
Recuperado de: <http://crecimiento-personal.innatia.com/c-aumentar-la-autoestima/a-reminiscencia-10029.html>

Universidad de Antioquia Universidad de Antioquia Facultad de ciencias Sociales y Humanas (2013). *Conceptos Básicos de qué es un taller participativo, como organizarlo y dirigirlo. Cómo evaluarlo.* Centro de estudios de opinión. Buenos Aires. Humanista.

k. ANEXOS



PROYECTO DE TESIS

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICORREHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL

TEMA

TERAPIA DE REMINISCENCIA PARA MEJORAR LA MEMORIA DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR “ESTANCIA DE PAZ” FRANCISCO VALDIVIESO DEL BARRIO LANDANGUI DE LA PARROQUIA MALACATOS DEL CANTÓN LOJA, EN EL PERÍODO MARZO–JULIO 2015.

PROYECTO DE TESIS PREVIA A LA
OBTENCIÓN DEL GRADO DE LICENCIADA EN
PSICORREHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN
ESPECIAL.

AUTORA:

YADYRA MARIBEL VEGA SARANGO

LOJA-ECUADOR

2014-2015

a. TEMA

TERAPIA DE REMINISCENCIA PARA MEJORAR LA MEMORIA DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR “ESTANCIA DE PAZ” FRANCISCO VALDIVIESO DEL BARRIO LANDANGUI DE LA PARROQUIA MALACATOS DEL CANTÓN LOJA, EN EL PERÍODO MARZO–JULIO 2015.

b. **PROBLEMÁTICA**

Como seres humanos nacemos, crecemos, nos desarrollamos y declinamos, es decir; somos niños, jóvenes, adultos y ancianos.

Es por eso que el Hogar “ESTANCIA DE PAZ” FRANCISCO VALDIVIESO del barrio Landangui de la parroquia de Malacatos del cantón Loja, fue creada el 1 de mayo del 2000, en el barrio Landangui, con el propósito de ofrecer a los adultos mayores un Hogar adecuado con ambiente familiar, a fin de que puedan vivir el resto de sus días en paz y tranquilidad de igual manera brindarles una atención humano – espiritual con el objetivo que se sientan como personas e hijos de Dios. Siendo así que la misión de las hermanas corresponden a un “Sentimiento maternal de compasión hacia los hambrientos de lo Divino, de Pan y de Cultura, hacia los marginados, los pobres, enfermos, ancianos, a los que el Señor califica de Bienaventurados”

A este centro se suma la familia ya que son ellos quienes contribuyen en el cuidado de los adultos mayores pagando una mensualidad de un sueldo básico además ayudan llevando lo esencial para aseo y cuidado del adulto mayor, los adultos mayores permanecen internos en esta institución.

Cabe recalcar que este centro no cuenta con profesionales para brindar a apoyo al adulto mayor, las personas que los atienden a los mismos son las hermanas religiosas que pertenecientes a la comunidad de Misioneras Sociales de la Iglesia las cuales están al cuidado de 6 residentes.

Al adentrarse a hablar sobre el adulto mayor Paredes, K. (2014). Nos menciona que:

Aquel cliché de que el presente y el futuro son de los jóvenes, para 2050-con seguridad-perderán su trascendencia. Para ese año, Ecuador tendrá una población de 23,4 millones de habitantes, según las proyecciones del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) y, al igual que en el resto del mundo, sucederá un fenómeno dramático: por primera vez las personas mayores de 60 años serán mayoría frente a la población infantil.

Para entonces, en todo el mundo habrá 2.000 millones de adultos mayores y, según las estadísticas de las Naciones Unidas, un 25% de esa población vivirá en Latinoamérica, con mayor presencia de mujeres. (...)

Para la sociedad y el Estado, a nivel individual y colectivo, los desafíos son muchos: promover la creación de políticas públicas, generar una participación real y efectiva de los adultos mayores, modificar la representación social de la vejez y poner en evidencia las diferentes formas de envejecer, así como las fortalezas que posee este grupo; desterrar los prejuicios; contribuir a que sus decisiones sean con conocimiento y construir las condiciones para una sociedad diversa.

En Ecuador, las cifras difundidas por el INEC corroboran el envejecimiento de la población. El dato más reciente señala que las personas mayores de 60 años suman 1'341.664. Esta cifra se ha incrementado si se compara con 2011, cuando eran 1'229.089 personas, localizadas principalmente en Sierra y Costa.

De acuerdo a la misma fuente, para 2030 el país no garantizará el reemplazo generacional debido a que las mujeres en edad fértil tendrán menos de dos hijos, es decir, la población envejecerá aún más. (...)

Otro aspecto importante es la esperanza de vida de la población: en 2010 el promedio de edad fue de 75 años y para 2050 se estima que subirá a 80,5 años. Para las mujeres, el promedio de edad será de 83,5 años y para los hombres de 77,6 años. De acuerdo a las proyecciones, en 2020 Ecuador tendrá 17,5 millones de habitantes, en 2030 la cifra crecerá a 19,8 millones y en 2040 a 21,8 millones. (p.1)

Según datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, s, f.)

“Loja es la siguiente provincia que posee la mayor cantidad de adultos mayores, con el 9,2% de su población total” (p. 4)

Cuando se habla de esta población de adultos mayores del Hogar “ESTANCIA DE PAZ” FRANCISCO VALDIVIESO considerar que sus condiciones son distintas ya que surcan por diferentes cambios psicológicos y familiares.

En los cambios **psicológicos** se va considerar las siguientes afectaciones.

- ✓ Depresión por hacer frente a múltiples pérdidas: de la capacidad productiva, capacidad física, de sus seres amados lo que les depona una gran soledad.
- ✓ Muchos de ellos empiezan a afrontar el cambio de independencia por dependencia ya sea esta por situaciones económica o física.
- ✓ También encontramos la pérdida de la capacidad de la movilidad y capacidad motora, la cual dificulta algunas operaciones de la vida diaria.
- ✓ Degeneración de la autoestima por causa de la propia edad misma.
- ✓ En algunos adultos mayores durante esta etapa crece el temor a la muerte.
- ✓ Deterioro de las capacidades cognitivas superiores especialmente la memoria.

Mientras que en los cambios **familiares** se considerara los siguientes.

- ✓ En algunos casos lo más destacado en la persona mayor es su pérdida de potestad o valor dentro de la familia pasando a ser los hijos los que llevan esta batuta.

Para mencionar las causas que estos factores pueden causar primeramente se hablará sobre el concepto de adulto mayor y la memoria y los tipos de memoria.

Según el artículo de “definición ABC” nos menciona el concepto sobre:

Un **adulto mayor** es aquel individuo que se encuentra en la última etapa de la vida, la que sigue tras la adultez y que antecede al fallecimiento de la persona. Porque es precisamente durante esta fase que el cuerpo y las facultades cognitivas de las personas se van deteriorando. Se califica de adulto mayor a aquellas personas que superan los 70 años de edad. (p. 1)

El artículo “la memoria” nos menciona un concepto sobre la memoria:

“La **memoria** se describe como la capacidad o poder mental que permite retener y recordar, mediante procesos asociativos inconscientes, sensaciones, impresiones, ideas y conceptos previamente experimentados, así como toda la información que se ha aprendido conscientemente”. “la memoria” (Anónimo, s.f. p. 1)

Se va considerar a dos tipos de memoria, la memoria en relación al tiempo y memoria sensorial: en cuanto **a la relación al tiempo** tenemos:

La **memoria largo plazo** hace referencia a los datos o información que pueden ser retenidos durante muchos años (...).

La memoria a corto plazo en este caso los datos e información reciben un análisis sensorial pero es retenido por cortos lapsos de tiempo.

La memoria inmediata esta permite realizar un análisis de la información que ha sido captada por los sentidos de manera sumamente veloz”. Recuperado de: [“http://concepto.de/memoria/”](http://concepto.de/memoria/)

Con la definición sobre memoria que se mencionó anteriormente se puede evidenciar que es una de las mayores amenazas para el cerebro que envejece, los adultos mayores están teniendo dificultades para evocar o recordar sucesos recientes, nombres de personas y cosas, enlentecimiento del pensamiento, disminución de la capacidad de atención y concentración como:

- ✓ Disminución de la memoria a corto plazo que afecta el desempeño diario del adulto mayor.
- ✓ Dificultad en la ejecución de tareas familiares y por ende se siente aislados.
- ✓ Dificultad en el lenguaje, para poder expresarse de una manera adecuada.
- ✓ Desorientación en tiempo y lugar, porque existe sus funciones básicas se van deteriorando

- ✓ Problemas con el pensamiento, por el mismo hecho que sus capacidades superiores van disminuyendo.
- ✓ Extravío de cosas y no recordar dónde las deja.
- ✓ Cambios en el estado de ánimo, se poner de mal humor.
- ✓ Descuida de la seguridad personal, la higiene y la alimentación.

PROBLEMA GENERAL

¿Cómo mejorar la memoria a través de la terapia de reminiscencia en los adultos mayores del Hogar “ESTANCIA DE PAZ” FRANCISCO VALDIVIESO de la ciudad de Loja, en el período marzo–julio de 2015?

c. JUSTIFICACIÓN

La Universidad Nacional de Loja en compromiso con la sociedad, se ha preocupado por fomentar carreras que benefician a la misma. De este modo entre otras se ha creado la carrera de Psicorrehabilitación y Educación Especial formando profesionales responsables en el campo científico y técnico que contribuyan al desarrollo del país, es por eso que con la finalidad de obtener el título académico y siendo este un requisito indispensable, se cree conveniente trabajar en el Hogar “ESTANCIA DE PAZ” FRANCISCO VALDIVIESO con la intención de brindar servicio a la comunidad y al mismo tiempo adquirir una nueva experiencia en el ámbito pre profesional.

Este proyecto irá en beneficio de los adultos mayores aplicando la terapia de reminiscencia, con esto buscando el mejoramiento y conservación de una de sus funciones psíquicas como es la memoria permitiéndole al mismo tiempo poder disfrutar de mejores relaciones con las personas de su entorno.

Finalmente, el presente trabajo de investigación es plenamente posible porque se cuenta con el respectivo permiso y por ende la predisposición del centro del adulto mayor, recursos **económicos** que serán solventados por la autora durante el tiempo que lleve la investigación, **humanos** que vienen a ser los adultos mayores y la investigadora, recursos de infraestructura se cuenta con el personal administrativo, la muestra necesaria de adultos mayores y las instalaciones del centro donde se realizará y con la bibliografía suficiente sobre memoria y terapia de reminiscencia que me ayudara para culminar con éxito el mismo.

d. **OBJETIVOS**

Objetivo general:

Mejorar la memoria del adulto mayor a través de la terapia de reminiscencia del hogar “Estancia de Paz” Francisco Valdivieso del barrio Landangui de la parroquia Malacatos del cantón Loja, en el período marzo–julio 2015.

Objetivos específicos:

Establecer los referentes teóricos y metodológicos de la terapia de reminiscencia para mejorar la memoria del adulto mayor del hogar “Estancia de Paz” Francisco Valdivieso del barrio Landangui de la parroquia Malacatos del cantón Loja, en el período marzo–julio 2015.

Evaluar la memoria del adulto mayor del hogar “Estancia de Paz” Francisco Valdivieso del barrio Landangui de la parroquia Malacatos del cantón Loja, en el período marzo–julio 2015.

Elaborar un taller de terapia de reminiscencia que permita mejorar la memoria del adulto mayor del hogar “Estancia de Paz” Francisco Valdivieso del barrio Landangui de la parroquia Malacatos del cantón Loja, en el período marzo–julio 2015.

Aplicar el taller sobre terapia de reminiscencia para mejora la memoria del adulto mayor del hogar “Estancia de Paz” Francisco Valdivieso del barrio Landangui de la parroquia Malacatos del cantón Loja, en el período marzo-julio 2015.

Valorar la eficacia de la aplicación de los talleres sobre terapia de reminiscencia para mejorar la memoria del adulto mayor del hogar “Estancia de Paz” Francisco Valdivieso del barrio Landangui de la parroquia Malacatos del cantón Loja, en el período marzo–julio 2015.

e. **MARCO TEÓRICO**

ESQUEMA DE CONTENIDO

LA MEMORIA EN EL ADULTO MAYOR

Procesos básicos de la memoria

- Codificación
- Almacenamiento
- Recuperación

Componentes de la memoria

- Fijación.
- Conservación
- Evocación
- Reconocimiento

Tipos de memoria

- Memoria sensorial
- Memoria a corto plazo u operativa.
- Memoria a largo plazo

Memoria Declarativa/Explicita

Memoria Procedimental/Implícita.

Memoria procedimental

Memoria Asociativa

Memoria No asociativa.

ADULTO MAYOR

Definición

Envejecimiento

Vejez

- Edad cronológica
- Edad Física
- Edad Psicológica
- Edad Social

Períodos de envejecimiento

- Período inicial
- Aparición de los primeros estudios sistemáticos sobre envejecimiento

Clasificación del adulto mayor

- Anciano frágil
- Anciano enfermo
- Anciano sano

Tipos de pérdida de la Memoria

- Pérdida normal de la memoria
- Pérdida reversible de la memoria
- Pérdida permanente de la memoria

Causas

Consecuencias

Síntomas

PROPUESTA PARA MEJORAR LA MEMORIA EN EL ADULTO MAYOR

Terapia de reminiscencia

Definición

Pasos de la terapia de reminiscencia

Beneficios de la terapia de reminiscencia

Tipos de terapia de reminiscencia

- Terapia de reminiscencia Integrativa
- Terapia de reminiscencia Instrumental

- Aplicaciones de terapia de reminiscencia

ESTRATEGIA DE CAMBIO

Taller de terapia de reminiscencia

Justificación

Objetivos:

- General
- específico

Metodología

Actividades

LA MEMORIA EN EL ADULTO MAYOR

Al adentrarse hablar sobre este tema se empezará dando un concepto sobre la memoria que nos dice que:

Mora (2010) afirma: “La memoria es una función cerebral fascinante, mediante ella el Sistema Nervioso codifica, almacena, organiza y recupera una gran variedad de tipos de información que resultan de vital importancia para el individuo en particular.” (p. 1)

De acuerdo al artículo “La Memoria humana” (2014) los procesos básicos de la memoria son:

Codificación. Es la transformación de los estímulos en una representación mental. En esta fase, la atención es muy importante por la dirección (selectividad) y la intensidad (esfuerzo) con las que se procesa los estímulos.

Almacenamiento. Consiste en tener los datos en la memoria para luego utilizarlos posteriormente. La organización de la información se realiza mediante esquemas, unidades estructuradas de conocimiento que unen conceptos categorías formando conjunto de conocimiento.

Recuperación. Es la forma en la que las personas acceden a la información almacenada en su memoria. Puede ser espontaneo cuando los recuerdos surgen de forma causal o voluntaria. (p.139)

Además Pérez, J., Cunquerella, M., Hernández M. y Bellver F., (2006)

afirmaron que la memoria contiene algunos componentes que son:

- **“Fijación.** Entrada y Registro de la información.
- **Conservación.** Almacenamiento de la información.
- **Evocación.** Posibilidad de recuperar información almacenada.
- **Reconocimiento.** Es la sensación de familiaridad que acompaña a la información almacenada, cuando ésta es recuperada o presentada de nuevo ante nosotros.”(p.p.1-2)

Tipos de memoria.

Con la finalidad de explicar la clasificación de la memoria M^a Jesús Pérez

Martínez, (2010) afirma que se divide de la siguiente manera:

Memoria sensorial. Es el registro de las sensaciones percibidas a través de los sentidos. Esto es la fase inicial del desarrollo del proceso de la atención. Este tipo de memoria tiene una gran capacidad para procesar gran cantidad de información a la vez, aunque durante un tiempo muy breve. (...)

Los almacenes más estudiados han sido los de los sentidos de la vista y los del oído.

El almacén del sentido de la vista tiene gran capacidad ya que la información guardada son imágenes de la realidad puramente física, aunque aquí todavía no se ha reconocido el objeto. Es capaz de retener 9 elementos en un intervalo de tiempo corto, los elementos que se transfieren a la memoria operativa serán aquellos a los que se presten mayor atención.

El almacén del sentido del oído mantiene almacenados los estímulos auditivos hasta que el receptor haya recibido suficiente información para procesarla.

Memoria a corto plazo u operativa: Es en esta memoria donde se maneja la información, se interactúa con el ambiente, esta información es más duradera que la de la memoria sensorial, pero está limitada a 9 elementos durante 10 segundos. Esta limitación se manifiesta cuando en una lista a memorizar los elementos primeros y los últimos son los más fáciles de recordar porque a la persona le da tiempo a repasarlos mentalmente, sin embargo, los intermedios se olvidan. (...)

Memoria a largo plazo: Es la memoria general donde se almacenan recuerdos vividos, el conocimiento que tengamos del mundo, imágenes conceptos estrategias de actuación, etc. Su capacidad es desconocida y contiene información de distinta naturaleza, es la base de datos en la que la memoria operativa se inserta para usarlo posteriormente. En el próximo artículo veremos la memoria según el tipo de información que contenga. (p.1)

De acuerdo al artículo “la memoria” (2013), nos menciona que la memoria a largo plazo se clasifica en la siguiente manera:

Memoria Declarativa / Explícita (saber qué). Almacena información y conocimientos de hechos y acontecimientos que podemos relatar verbalmente. Es consciente e intencional. Se distingue dos tipos

Memoria episódica. Es la memoria autobiográfica, se refiere a los hechos vividos en un tiempo y lugar determinados.

Memoria semántica. Almacena el conocimiento del lenguaje y el mundo. La comprensión del conocimiento cultural (hechos, ideas, conceptos...) constituye la fuente de la memoria semántica. Puede recuperar la información sin hacer referencia al tiempo o al lugar en que se adquirió el conocimiento. Es casi inmune al olvido, porque el lenguaje, las habilidades matemáticas y otros conocimientos son muy duraderos.

Memoria Procedimental / Implícita (saber cómo). Se refiere a las habilidades o destrezas, a cómo hacer las cosas. Este conocimiento una vez consolidado es inconsciente. Se distinguen tres tipos:

- ✓ **Memoria procedimental.** Habilidades motoras y cognitivas
- ✓ **Memoria Asociativa.** Clásico y operante
- ✓ **Memoria No asociativa.** Sensibilización y habituación (p.p. 6-7)

A continuación se describen tres tipos de pérdida de memoria según Robert. (2007), nos menciona en su artículo. “NewYork-Presbyterian”:

PÉRDIDA DE LA MEMORIA EN EL ADULTO MAYOR

Pérdida normal de la memoria

Los cambios que ocurren en su cuerpo con el transcurso de los años pueden afectar la pérdida de la memoria. Al cumplir 20 años de edad, uno comienza gradualmente a perder células cerebrales y el número de las mismas que se pierde aumenta con la edad. Nuestro cuerpo también comienza a formar una menor cantidad de sustancias químicas que son necesarias para que las células cerebrales funcionen. Estos cambios influyen sobre la manera en la cual el cerebro almacena la memoria reciente lo cual causa, por ejemplo, que usted se olvide la dirección de un lugar de donde acaba de venir. Este tipo de pérdida de la memoria es normal en una persona mayor.

Parecería que el viejo adagio “utilízelo o piérdalo” tiene alguna aplicación en la prevención o enlentecimiento de la pérdida de la memoria relacionada con la edad. Mantenga su mente ágil participando en actividades mentales estimulantes (por ejemplo: lectura, rompecabezas). Investigaciones recientes han sugerido que actividades como el baile o el bingo pueden afectar a la memoria en una forma positiva. Además, usted puede también utilizar técnicas para recordar pequeños detalles (como por ejemplo: confeccionar una lista de las cosas que tiene o desea hacer en un cuaderno separado; usar un calendario para recordar citas; mantener

las cosas que usted utiliza todos los días, como las llaves de su casa, en el mismo lugar; repetirse los nombres de la nueva gente que conoce).

Pérdida reversible de la memoria

Algunos problemas médicos que son tratables pueden causar síntomas como olvidos y pérdida de la memoria a corto plazo.

Algunas veces la pérdida de la memoria puede deberse a reacciones a una medicación, tumores cerebrales, problemas de tiroides, lesiones en la cabeza, fiebre alta, deshidratación, consumo de alcohol, deficiencia de vitamina B12 o escasa nutrición. Es importante que usted conozca acerca de los problemas de la memoria y que su médico determine si el tipo de pérdida que usted padece puede curarse parcial o completamente con un tratamiento.

El grado de reversibilidad frecuentemente depende de cuán rápidamente se trata la causa subyacente.

Las situaciones traumáticas o estresantes de la vida, así como también ciertas emociones (como por ejemplo: ansiedad y depresión) pueden afectar la concentración y causar pérdida de la memoria a corto plazo o reversible.

Eventos importantes en la vida de uno (como la reubicación o cambios bruscos en la situación de trabajo) pueden contribuir a la presentación de confusión o tristeza. Cuando uno está atravesando el dolor por la pérdida inesperada de un ser querido, por ejemplo, o cuando uno se siente solitario o aislado, su capacidad para recordar situaciones, gente u otras circunstancias de la vida puede disminuir. Cuando la pérdida de la memoria está conectada con su salud mental general, ésta puede aliviarse al comenzar la adaptación a las nuevas circunstancias o al recibir el tratamiento para las emociones difíciles que están afectando su sensación de bienestar.

Pérdida permanente de la memoria

Algunas enfermedades como la enfermedad de Alzheimer o la demencia vascular (la cual resulta de pequeños derrames o strokes), pueden causar daño permanente e irreversible a las células cerebrales. La mayoría de los casos (el 90%) de demencia establecida (condición médica que altera la forma en la cual funciona el cerebro) son o la enfermedad de Alzheimer o demencias vasculares. Estos tipos de demencias generalmente requieren atención médica especializada para diagnosticarlas mejor y tratarlas más adecuadamente (p.p. 1-2)

Según July (2012), nos menciona algunas patologías que causan deterioro de la memoria:

Deterioro de memoria

Amnesias: La amnesia es la ausencia de recuerdos de un período determinado de la vida. El sujeto suele estar consciente de que son recuerdos que existieron, pero que se han perdido. Pueden ser parciales o totales.

Amnesia parcial: afectan los recuerdos de un campo reducido de memoria visual, auditiva o verbal. Puede estar presente en trastornos orgánicos del cerebro, lesiones de la corteza cerebral por traumatismos, deficiencia circulatoria, intoxicaciones o trastornos psicogénicos. Si la amnesia es de etiología orgánica, suele ser definitiva, mientras que la amnesia temporal de etiología psicogénica suele ser transitoria.

Amnesia total: es la que se vuelve extensiva a todos los elementos y formas de conocimiento, que corresponde a un lapso determinado de la vida del sujeto. Según la cronología del lapso olvidado, se divide en: **Anterógrada o de fijación:** incapacidad de evocar hechos recientes, pero si logra recuerdos antiguos. Suelen ser transitorias, pero pueden convertirse en definitivas, como ocurre en las demencias. **Amnesia retrógrada o de evocación:** es la dificultad para evocar el recuerdo de vivencias conservadas del pasado y que en otras oportunidades han podido recuperarse.

Amnesia global o retroanterógrada: afecta simultáneamente la fijación de eventos presentes y la evocación de recuerdos pasados. Se observa en los períodos terminales de las demencias.

Hipomnesia: Es la disminución de la capacidad de la memoria debido a una dificultad tanto en la fijación como en la evocación. Se observa en personas psiquiátricamente sanas con preocupaciones profundas que acaparan la atención, así como en pacientes con neurosis.

Hipermnesia: Es el aumento o hiperactividad de la memoria, frecuente en pacientes maníacos o delirantes, y se presenta también en sujetos con entrenamiento especial de la memoria. (p.1)

Demencia: Es una pérdida de la función cerebral que ocurre a causa de ciertas enfermedades. Afecta la memoria, el pensamiento, el lenguaje, el juicio y el comportamiento

Demencia leve: La pérdida de la memoria es moderada, especialmente para los eventos recientes, e interfiere con las actividades diarias. Dificultades moderadas de resolver los problemas; la persona no puede funcionar independientemente en los eventos de la comunidad; dificultades con las actividades diarias y con los pasatiempos, especialmente actividades complejas.

- Dificultad para realizar más de una tarea a la vez
- Dificultad para resolver problemas y tomar decisiones
- Olvidar hechos o conversaciones recientes
- Tardar más tiempo en llevar a cabo actividades mentales más difíciles

La demencia moderada: La pérdida de la memoria es más profunda, y la persona solamente retiene información muy bien aprendida; desorientación hacia ambos el tiempo y el lugar; una carencia del buen juicio; dificultades manejando los problemas; poca a ninguna función independiente en la casa; la persona solamente puede hacer tareas simples y tiene muy pocos intereses.

La demencia severa: La pérdida de la memoria es grave; desorientación hacia ambos el tiempo y el lugar; no tiene habilidades del juicio ni de resolver problemas; no puede participar en los eventos de la comunidad afuera de la casa; requiere ayuda con todas las tareas de la vida cotidiana y requiere ayuda con el cuidado personal. A menudo experimenta la incontinencia.

Los principales síntomas que manifiestan la mayoría de las personas con demencia severa son:

- Pierden la noción de su propia identidad y del tiempo.
- Tienen alucinaciones y delirios, y a veces su comportamiento es violento.
- No pueden realizar por sí mismos tareas habituales y sencillas.
- Sus patrones de sueño se ven alterados, y se despiertan con frecuencia durante la noche.
- A menudo sufren incontinencia. (Reisberg B et al, 2014. p.1)

Seguidamente se hablará de algunas ventajas de mantener una buena memoria según Clayssi. (2010), en su artículo. “la memoria humana” nos ayuda en nuestra vida cotidiana:

Una de las ventajas más importante de la memoria es un proceso psíquico por el cual fijamos, conservamos y evocamos mentalmente nuestras experiencias pasadas, para luego reconocerlas y localizarlas en un determinado tiempo y lugar.

El almacenamiento del material o información que está determinado por su nivel de capacidad de la persona.

Para que se recuerde algo de lo que tuvo lugar en el pasado hace falta, como premisa indispensable que se haya fijado en la memoria, es decir que se haya formado conexiones temporales firmes, capaces de actualizarse en el futuro. (p.1)

ADULTO MAYOR

Definición

Es aquel individuo que se encuentra en la última etapa de la vida, la que sigue tras la adultez y que antecede al fallecimiento de la persona. Porque es precisamente durante esta fase que el cuerpo y las facultades cognitivas de las personas se van deteriorando. Generalmente se califica de adulto mayor a aquellas personas que superan los 70 años de edad. (Anónimo, 2010, p.1)

Según Instituto para la Atención de las Persona Adultas Mayores en el Distrito Federal (2012) no da una definición de lo que es envejecimiento y vejez:

Envejecimiento es un proceso de cambios a través del tiempo, natural, gradual, continuo, irreversible y completo. Estos cambios se dan a nivel biológico, psicológico y social, y están determinados por la historia, la cultura y la situación económica, de los grupos y las personas.

Cada persona envejece de manera diferente, dependiendo de sus características innatas, de las que adquiere a través de la experiencia y de las circunstancias a las que se haya enfrentado durante su vida.

El envejecer implica procesos de crecimiento y de deterioro. Es decir, de ganancia y de pérdida, y se da durante todas las etapas de la vida.

Es importante señalar que las diferentes disciplinas le dan significados distintos al envejecimiento. (...)

La vejez es una etapa de la vida, la última. Está relacionada con la edad, es decir, el tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento actual, y cómo se ha vivido durante ese tiempo.

La vejez tiene significados diferentes para diferentes grupos.

Para definirla, hay que tomar en cuenta la edad:

- Cronológica
- Física
- Psicológica
- Social

La edad cronológica: La ONU establece la edad de 60 años para considerar que una persona es adulta mayor, aunque en los países desarrollados se considera que la vejez empieza a los 65 años.

Si bien la edad cronológica es uno de los indicadores más utilizados para considerar a alguien viejo o no, ésta por sí misma no nos dice mucho de la situación en la que se encuentra una persona, de sus sentimientos, deseos, necesidades, relaciones.

La edad física: Los cambios físicos y biológicos normales durante la vejez se dan a distintos ritmos, según la persona, el lugar en donde vive, su economía, su cultura, su nutrición, su actividad y sus emociones.

Un aspecto importante en esta etapa de la vida es logro de la funcionalidad y la autonomía, a pesar de la edad o de los padecimientos que se tengan.

Se recomienda mantener un cuidado del cuerpo acudiendo a revisión médica de manera preventiva y permanecer activos durante el mayor tiempo posible.

La edad psicológica: El significado que para cada grupo y persona tiene la vejez, puede ocasionar cambios en sus emociones, sentimientos y pensamientos según va transcurriendo el tiempo.

Es muy importante tener en cuenta que ningún cambio repentino en la forma de ser de una persona adulta mayor es normal. A veces se piensa que la vejez trae consigo tristeza, enojo o apatía, pero ninguno de estos sentimientos es causado por la edad, en ello pueden intervenir otros factores como la pérdida de seres queridos, del trabajo, la modificación del papel que desempeñaba en la familia, etc.

En cuanto a procesos psicológicos, como la memoria o el aprendizaje, normalmente se dan modificaciones de manera gradual.

Para retardar las modificaciones, es recomendable mantenerse activo, relacionarse, hablar con otras personas, realizar actividades placenteras, comentar noticias y acontecimientos recientes.

En cuanto al aprendizaje, durante la vejez es posible seguir aprendiendo cosas nuevas, quizá en algunos casos se necesite un mayor tiempo y estrategias didácticas específicas, sin embargo, el aprendizaje es de la misma calidad que cuando se era más joven.

La edad social: La vejez tiene significados diferentes para cada grupo humano, según su historia, su cultura, su organización social.

Es a partir de estos significados que las personas y los grupos actúan con respecto a la vejez y a las personas adultas mayores.

La vejez es considerada una categoría social, es decir, se agrupa a las personas por los valores y características que la sociedad considera que son adecuadas, las cuales en muchas ocasiones pueden ser equivocadas y hasta injustas. Por ejemplo: para muchos grupos sociales las personas adultas mayores no deben enamorarse, o no deben participar en las decisiones familiares o sociales, etc.

Por el contrario, es un grupo social que necesita de los demás, pero que contribuye de manera muy importante tanto en la familia como en la sociedad. (...) (p. 1-3)

Durante el envejecimiento según el artículo "Personas Mayores", (2011) se puede distinguir tres periodos que son:

Período inicial

En 1833, Quetelet publicó «*El hombre y el desarrollo de sus facultades*». En su investigación examinó la edad de los autores dramáticos franceses e ingleses, analizando su productividad en relación con la edad, el resultado quedó reflejado en una curva normal. Existe una mayor productividad en la etapa intermedia de la vida y a partir de los 50-55 años, se inicia un gradual descenso. Destacó la importancia de factores sociales y biológicos en el proceso del envejecimiento.

Galton fue probablemente el investigador más eminente en el campo del [envejecimiento](#). Intentó determinar las modificaciones que el organismo experimenta con la edad. Realizó mediciones en 17 habilidades distintas, en sujetos de edades comprendidas entre 5 y 80 años. Demostró que ciertas características como la capacidad visual, experimentaban un deterioro con la edad, mientras que otras como el «sentido de posición erecta» no acusaban diferencias. La importancia de este periodo estriba en el interés de los investigadores por realizar mediciones objetivas.

Aparición de los primeros estudios sistemáticos sobre envejecimiento:

Stanley Hall, publica su obra «*Senectud, la segunda mitad de la vida*» que representa el primer estudio realizado desde el punto de vista psicológico, a cerca del envejecimiento.

La innovación más destacable es su renuncia a aceptar un «modelo deficitario» y que el resultado de sus investigaciones ponga de relieve, mayores diferencias individuales de las que se puedan dar en la juventud.

Osler, médico internista, contribuyó al estudio de la Gerontología, al descubrir que el envejecimiento se relaciona con el estado de los vasos sanguíneos, manteniendo que si la inteligencia cambia con la edad, es el resultado del envejecimiento de las arterias más que de la edad misma.

En las mismas fechas, Pavlov y sus colaboradores, enfatizaban la importancia del S.N.C. Pavlov encontró (en perros) que la movilidad del sistema nervioso desciende con la edad. Tanto la posición de Osler como la de Pavlov siguen investigándose en la actualidad, existiendo una polémica abierta, sobre si el S.N.C. envejece solo a causa de influencias externas, tal como un inadecuado riego sanguíneo, o a causa de que a una edad determinada se deterioran las funciones del sistema nervioso central. (...)

A continuación se conocerá la clasificación del adulto mayor según Vélez, M. (2014). En su artículo "scribd" nos menciona lo siguiente:

Anciano sano: es una persona de edad avanzada sin enfermedades objetivizable, es decir, que no se puede medicalizar. Es independiente para realizar sus actividades básicas e instrumentales en su vida cotidiana y carece de problemas mentales o sociales graves y relacionados con su salud.

Anciano Enfermo: en medicina se llama así al anciano sano que presenta una enfermedad aguda. Es decir, su perfil es similar al de cualquier adulto que presenta una enfermedad y que acude a una consulta o tiene un ingreso a un hospital por un proceso único. No tiene demencias ni conflictos sociales que generen riesgo a su salud. Sus problemas de salud pueden ser atendidos con el servicio convencional y con la especialidad médica pertinente.

Anciano Frágil: Conserva su independencia precariamente y tiene alto riesgo de entrar a una situación de dependencia. Generalmente es una persona que, aun teniendo una o dos enfermedades de base, puede valerse por sí misma gracias a que conserva un correcto equilibrio con su entorno social, familia y sí mismo. Es independiente en el desarrollo de sus tareas básicas pero en el desarrollo de tareas instrumentales más complejas (por ejemplo conducir un coche por un periodo prologado) puede necesitar ayuda. La principal característica en este perfil es el riesgo a volverse dependiente o tener una situación continuada de discapacidad. Tiene alto riesgo de generar síndromes geriátricos. (p.1).

Durante el envejecimiento la memoria se va deteriorando por las siguientes causas según Janet, J. (2011), según su artículo “Salud 180”:

Uso de medicamentos: los **antidepresivos**, **antihistamínicos**, relajantes musculares, tranquilizantes, píldoras para dormir, medicinas para combatir la **ansiedad** y los **analgésicos** son fármacos muy fuertes que influyen en la **pérdida de memoria transitoria**.

Beber en exceso: el alcohol daña las células cerebrales, por ello, después de una borrachera se presentan algunas lagunas mentales. Con el tiempo, esta pérdida de memoria puede ser permanente.

Fumar: el **tabaquismo** reduce la cantidad de oxígeno que llega al cerebro y, como consecuencia, perjudica el funcionamiento de la memoria.

Consumo de drogas: su uso continuo provoca cambios en las sustancias químicas del **cerebro**, lo que dificulta recordar las cosas.

Falta de sueño: la cantidad del sueño como su calidad afectan la memoria. Si duermes muy poco o te despiertas con frecuencia durante la noche, puedes sentirte fatigado. Y el cansancio interfiere con la capacidad de captar la información y de recordarla después.

Mala alimentación: una buena nutrición es importante para el funcionamiento correcto del cerebro. Incluye en tu [dieta proteínas](#) y grasas de alta calidad. No te olvides, además, que la deficiencia de las vitaminas B1 y B12 puede afectar la memoria. (Anónimo, 2011, p.1)

Según el artículo “Medicare Explicado” (2014) afirma que los síntomas de pérdida de la memoria son:

Piensa más lento: esto suele afectar las capacidades para pensar y resolver problemas.

Tiene dificultad para poner atención: mientras más distracciones haya, más difícil es para usted almacenar la información deseada en su memoria.

Necesita más pistas para recordar la información: la mayoría de los recuerdos necesitan de alguna pista, pero a medida que envejece, puede necesitar más. (p.1)

Según el artículo “Sanar: salud y vida sana”, (2012) las consecuencias dependen en gran medida de la intensidad y gravedad de la enfermedad y el básico es la incapacidad para recordar, además pueden incluir:

Problemas para llegar a algún lugar: Las personas con pérdida de memoria siempre presentan dificultades para encontrar direcciones, llegar a los lugares o recordar cómo llegaron a determinado lugar.

Pérdida de las palabras: Olvidan el uso correcto de las palabras y las palabras acordes para hacer referencia a algo en particular.

Incapacidad para realizar ciertas cosas que antes se hacía con frecuencia, como ser cocinar o jugar a algo.

Cambios de humor: Son frecuentes las oscilaciones en el humor de los adultos jóvenes que sufren de amnesia.

Olvidar compromisos o dónde se dejan los objetos: Es muy común en estos casos el olvidaron de se dejaron objetos de uso cotidiano y que siempre suelen dejarse en el mismo lugar. Las llaves (p.1)

Existen otras consecuencias según el Instituto Nacional sobre el envejecimiento (2013).

- “No poder recordar cosas
- Perderse en lugares conocidos
- No poder seguir instrucciones
- Desorientarse en cuanto al tiempo, personas y lugares
- Descuidar la seguridad personal, la higiene y la alimentación” (p.1)

DIAGNÓSTICO DE LA MEMORIA EN EL ADULTO MAYOR

Descripción del test Mini-Mental Status Examination MMSE (Folstein)1.

Según los autores Feggy Ostrosky y Alfredo Ardila en su guía para el diagnóstico neurológico nos da la descripción del siguiente test:

Diseñado por Folstein y McHung en 1975, con la idea de proporcionar un análisis breve y estandarizado del estado mental que sirviera para diferenciar, en pacientes psiquiátricos, los trastornos funcionales orgánicos.

Objetivo

El MMSE es un test para la evaluación del estado mental.

Descripción

El MMSE fue diseñado originalmente para cuantificar el grado de demencia y delirio en pacientes psiquiátricos y neurológicos. Consiste de una serie de preguntas simples y cortas que permiten la evaluación de varias funciones tales como orientación, el registro de información, la atención y el cálculo, el recuerdo, el lenguaje oral y escrito y la construcción. La escala contiene 11 ítems.

Dada su rapidez de aplicación ha sido utilizada ampliamente para detectar alteraciones cognitivas en poblaciones neurológicas, psiquiátricas y geriátricas, para evaluar la respuesta a tratamientos farmacológicos, como parte de baterías más extensas como el CERAD (Consortium to Establish a Record of Alzheimer's Disease), como instrumento de tamizaje en estudios epidemiológicos y para la detección de demencia y su incidencia.

El MMSE tiene baja sensibilidad para el diagnóstico de deterioro cognitivo leve, la demencia frontal-subcortical y el déficit focal cognitivo (...).

Administración Es necesario realizar el test en un ambiente confortable, sin ruidos e interrupciones. Antes de comenzar con el MMSE es importante tomar nota de la edad y años de estudio del paciente y preguntar si tiene algún problema con su memoria.

Las áreas que evalúa el MMSE son:

1. **ORIENTACIÓN:** (tiempo) (5 puntos) Preguntar día de la semana (1), fecha (1), mes (1), año (1) y estación del año (1). Se puede considerar correcta la fecha con ± 2 días de diferencia.
2. **ORIENTACIÓN:** (lugar) (5 puntos) Preguntar sobre lugar de la entrevista (1), hospital (1), ciudad (1), provincia (1), país (1).
3. **REGISTRO DE TRES PALABRAS:** (3 puntos) Pedir al paciente que escuche con atención porque le va a decir tres palabras que debe repetir después (por cada palabra repetida correcta se otorga 1 punto). Avisar al mismo tiempo que deberá repetir las palabras más tarde. peseta (1), manzana (1) y caballo (1). Repita las palabras hasta que el paciente aprenda las tres.
4. **ATENCIÓN y CALCULO:** (5 puntos) Serie de 3. Pedir al paciente que reste de 3 a 3 a partir de 30 y continúe restando de 3 hasta que usted lo detenga. Por cada respuesta correcta dar 1 punto, detenerse luego de 5 repeticiones correctas. Comience preguntando cuánto es 30 menos 3? Otra variante, no equivalente a la serie de 3 es pedir al paciente que deletree la palabra mundo de atrás hacia delante. Por cada letra correcta recibe 1 punto. A sí mismo Repetir estos tres números: 5, 9, 2 (hasta que los aprenda) .Ahora hacia atrás.
5. **RECUERDO DE TRES PALABRAS:** (3 puntos) Pedir al paciente que repita los objetos nombrados anteriormente. Por cada repetición correcta se da un punto
6. **DENOMINACIÓN:** (7 puntos) Mostrar una lapicera y un reloj, el paciente debe nombrarlos, se otorga 1 punto por cada respuesta correcta. Preguntar que es Una manzana y una pera,

son frutas ¿verdad? ¿Qué son el rojo y el verde?, asimismo preguntar ¿Que son un perro y un gato?

7. **REPETICIÓN** (1 punto) Pida al paciente que repita la siguiente oración: tres perros en un trigal.
8. **COMPRENSIÓN:** (3 puntos) Indique al paciente una orden simple. Por ejemplo: toma un papel con su mano derecha (1 punto), dóblelo por la mitad (1 punto) y póngalo en el suelo (1 punto). Por cada acción correcta el paciente recibe 1 punto.
9. **LECTURA:** (1 punto) Pida al paciente que lea la siguiente orden (escrita previamente), y la obedezca, no debe decirlo en voz alta (debe explicar este ítem del test sólo una vez). "Cierre los ojos"
10. **ESCRITURA:** (1 punto) Pida al paciente que escriba una oración, debe tener sujeto y predicado. Se acepta como válido el sujeto tácito. La oración debe tener un sentido.
11. **DIBUJO:** (1 punto) Debe copiar un dibujo simple (dos pentágonos cruzados, el cruce tiene 4 lados). Se considera correcto si las dos figuras tienen 5 lados y el cruce tiene 4 lados.
Tiempo de administración Se puede efectuar en 5-10 minutos según el entrenamiento de la persona que lo efectúa.

En la práctica diaria un puntaje menor de 24 sugiere demencia, entre 23-21 una demencia leve, entre 20-11 una demencia moderada y menor de 10 de una demencia severa.

MEMORIA

En el examen de la memoria es fundamental evaluar las diferentes variables que intervienen en el proceso del examen de la memoria:

- **Según la distinción basada en el tiempo o duración:** memoria inmediata, memoria de corto y memoria de largo plazo. La duración se refiere al tiempo en el que la información permanece en el almacenaje. La memoria a largo plazo también denominada memoria secundaria mantiene la información en un almacenaje permanente y tiene capacidad ilimitada. La información se puede mantener por minutos o hasta años después de la exposición inicial sin la necesidad de un procesamiento activo. La memoria a corto plazo también denominada memoria primaria es lo que las personas mantienen en la mente antes de ser interrumpidos o distraídos.
- **Modalidad de Presentación:** se presenta material en forma visual, auditiva, táctil o motora.
- **Etapas:** codificación, almacenamiento y evocación.
- **Naturaleza del material:** pueden ser palabra, párrafos, o material no verbal como diseños geométricos, laberintos o caras.
- **Tipo de presentación:** se refiere a si la memorización es en un solo ensayo o si tiene lugar durante varios ensayos.
- **Tiempo de evocación:** puede ser inmediata o con intervalos variables de demora.
- **Tipo de Evocación:** puede ser espontánea cuando el sujeto recuerda libremente la información; serial, se le pide que recuerde la información en el mismo orden en el que fue presentado, con claves que facilitan el recuerdo del material ya sea por reconocimiento (se presentan las palabras dentro de una lista que incluye más palabras y el sujeto

reconoce si estaban o no presentes), o proporcionando claves como categorías semánticas (frutas, animales y partes del cuerpo).

- **Tipo de memoria:** si es memoria episódica o semántica (Tulving 1972). La primera hace referencia a la experiencia personal, única, con una codificación espacio-temporal (dónde y cuándo) mientras que la memoria semántica corresponde a la información acerca de las estructuras lógicas y al almacenaje de palabras aprendidas.

Este test requiere de 5 – 10 minutos para su administración

Se puede aplicar este test a:

- Personas mayores de 75 años.
- Personas con quejas subjetivas de pérdida de memoria.
- Personas con pérdida de actividades instrumentales, sin ninguna otra causa.
- Personas con antecedentes de delirio previo, sobretodo en ingresos hospitalarios recientes.

PROPUESTA PARA MEJORAR LA MEMORIA EN EL ADULTO MAYOR

TERAPIA DE REMINISCENCIA

Según Afonso, R. M., Duarte, E., Pereira, H., & Esgalhado, M. (2010). En su artículo “International Journal of Vellopmental and Educational Psychology” nos menciona que:

La reminiscencia es el proceso de recuperación de episodios experimentados personalmente en el pasado. Se trata de pensar sobre experiencias del pasado, especialmente sobre las que resultan personalmente gratificantes.

En el ámbito de la psicología, la reminiscencia se puede relacionar con diferentes autores y perspectivas: desde la teoría de desarrollo psico-social de Erikson, hasta las teorías cognitivas y de los constructos personales. Sin embargo, el interés más específico hacia el concepto de revisión de vida y reminiscencia ha surgido con Butler (1963), que considera que se trata de procesos normales del desarrollo de las personas mayores. El autor sostiene que cuando se aproxima la muerte, generalmente, las personas desarrollan su proceso de revisión de vida poniendo en perspectiva su propia vida, es decir, resuelven los conflictos del pasado, piensan en pérdidas y cambios, se perdonan a sí mismos y a los demás, celebran los éxitos y, finalmente, sienten que su vida está completa.

Aunque la reminiscencia carezca de un encuadramiento teórico definido se aplica en distintas situaciones en la vejez y presenta resultados muy favorables a su implementación. Su potencial sigue presentando retos en campos como las demencias en los cuales la medición y análisis de su impacto presenta algunas dificultades y retos propios de este tipo de problemáticas. (p.1)

Peña, (2010) afirma que la Reminiscencia requiere de dos pasos generales:

Primero, se le enseña al paciente un material, como una fotografía o el relato de un suceso histórico, vinculados con su propia experiencia o con los acontecimientos experimentados por su generación.

Segundo, a partir de ese material, el paciente evocará una serie de recuerdos asociados y hará comentarios personales. (p.1)

Mediante la terapia de reminiscencia se puede beneficiar a los Adultos mayores en los siguientes aspectos según Comadran Garrigues, M. (2012):

- **Refuerza la propia identidad**, ya que se suelen recordar más aquellos acontecimientos importantes relacionados con los propios rasgos de personalidad que la persona utiliza para definirse a sí misma. A través del recuerdo de la vida, y las experiencias que la constituyen a lo largo de las diferentes etapas, el sujeto se reconoce como único. Así pues, la evocación y reelaboración de recuerdos, y la combinación de éstos con el presente, ayudan a integrar la identidad personal.
- **Contribuye a dar un sentido de continuidad y coherencia** a la percepción de la propia vida: con la narrativa formada por recuerdos se le da un significado e, incluso, una utilidad. De esta manera, este proceso aumenta la satisfacción vital y, en casos en los que la haya, reduce sintomatología depresiva.
- **Ayuda a la aceptación y asimilación de las vivencias dolorosas del pasado**, al darles un sentido y aprender de éstas. Por ejemplo, favorece la elaboración del [duelo](#) en pérdidas significativas.
- **Permite traspasar información y aprendizajes de una generación a otra**. Es el caso de las historias de tiempos pasados que los abuelos explican a sus nietos: los pequeños disfrutaban y, al mismo tiempo, pueden llenar los vacíos que hay entre el pasado que no conocieron y su presente.
- **Favorece la creación o mantenimiento de vínculos sociales**, al propiciar la comunicación empática entre grupos de iguales. El haber compartido sucesos vitales en el pasado y recordarlos con personas de la misma edad en el presente es fuente de gratificación pues, a parte de darse un reconocimiento mutuo, se refuerza la red de apoyo social. "A mal tiempo buena psique", (p. 1)

Según el artículo "Salud y Bienestar Laboral", (2014) nos menciona dos tipos de terapia de reminiscencia y a quien es aplicable.

- **Terapia de reminiscencia Integrativa** es un proceso en el que las personas tratan de aceptar los acontecimientos negativos en el pasado, resolver los conflictos del pasado, conciliar la discrepancia entre los ideales y la realidad, identificar la continuidad entre el pasado y el presente, y encontrar un sentido y vale la pena en la vida. Una revisión de la vida de integración proporciona a los individuos la oportunidad de examinar los acontecimientos en su vida que pueda refutar autoevaluaciones negativas asociadas con la depresión. Muchas personas

deprimidas ignoran la información positiva y se centran en los recuerdos que apoyan sus opiniones disfuncionales, por lo que esta terapia ayuda a los clientes líderes a buscar cuentas más completas y detalladas de su historia de vida y de la interpretación más equilibrada de los acontecimientos pasados.

Los participantes revisan las buenas y malas experiencias en el contexto de toda la vida, que les muestra que las experiencias negativas en un dominio de la vida pueden ser mediadas de acontecimientos positivos en otros. Las personas pueden refutar, evaluaciones negativas globales del auto que se asocian con la depresión y empezar a desarrollar una visión más realista de adaptación del ser que incorpora atributos positivos y negativos.

- **Terapia de reminiscencia Instrumental** ayuda a recordar el pasado mayores actividades y estrategias de adaptación, como los recuerdos de los planes desarrollados para resolver situaciones difíciles, dirigidas a objetivos, actividades y el logro de los objetivos o metas se cumplen ayudado a otros propios.

Terapia de reminiscencia Instrumental puede ejercer un efecto positivo en la autoestima de las personas y la eficacia de recolección de experiencias exitosas en el que los individuos actuaron con eficacia para el control de su entorno. Este enfoque de la terapia de reminiscencia pone los roles y compromisos que ya no están remunerados o alcanzable a la periferia y ayuda a estos pacientes invertir en otros objetivos que están más en sintonía con las actuales condiciones de vida. Esto puede ser especialmente útil para las personas mayores que pueden no ser capaces de hacer lo que alguna vez fueron capaces de hacer.

Aplicaciones de la terapia de reminiscencia

La terapia de recuerdo se usa predominantemente en pacientes de edad avanzada. Esto puede deberse en parte a la terapia de reminiscencia trastornos comunes se ha utilizado para son frecuentes en las personas mayores, como la depresión. A menudo se ha utilizado en los hogares de ancianos o centros de vida asistida, ya que proporciona una sensación de continuidad en la vida y por lo tanto puede ayudar a este tipo de transiciones. Los pacientes con enfermedades crónicas también pueden beneficiarse de la terapia de reminiscencia, ya que a menudo sufren socialmente y emocionalmente. Otras cuestiones se han tratado con la terapia de reminiscencia, incluyendo problemas de comportamiento, sociales y cognitivas. Los estudios han encontrado las sesiones de terapia de reminiscencia del grupo pueden llevar a fortalecer las relaciones sociales y de amistad dentro del grupo.

Salud mental y mejora la vida

Muchos estudios han examinado los efectos de la terapia de recuerdo en efecto global. Un grupo de investigadores implementó la terapia de recuerdo en una comunidad en respuesta a una ola de suicidios. Los investigadores administraron el tratamiento de los adultos mayores en un centro comunitario local para la tercera edad. Un cuestionario administrado después de la sesión de terapia de reminiscencia grupo reveló que el 97,3% de los participantes disfrutaron de la experiencia de hablar, el 98,7% disfrutaba escuchar a los demás, el 89,2% consideró que el trabajo en grupo con terapia de reminiscencia ayudaría en su vida diaria, y el 92,6% deseaba continuar en el programa. Los investigadores sugieren que sus resultados apoyan los efectos descritos anteriormente de una mayor satisfacción con la vida y la autoestima. Otro estudio mostró que después de una sesión a la semana durante 12 semanas de terapia de reminiscencia integradora, institucionalizados veteranos mayores en Taiwán experimentaron aumentos significativos en la autoestima y la satisfacción con la vida en comparación con el grupo control.

Terapia de reminiscencia Instrumental facilita dos tipos adicionales de afrontamiento: afrontamiento centrado en problemas y la emoción se centró hacer frente. Problema afrontamiento centrado supone que la persona en un esfuerzo orientado a objetivos para alterar la situación con un enfoque analítico para resolver el problema. La emoción se centró hacer frente ayuda a crear interpretaciones positivas de estrés, centrándose en el crecimiento personal, ayuda al paciente a aceptar la responsabilidad por los propio papel en la creación de la tensión y un deseo de hacer frente a este estrés, y un distanciamiento del yo de la situación estresante por no ser demasiado serio o en busca de los aspectos positivos de la tensión.

Demencia

Los investigadores también han estudiado los efectos de la terapia de recuerdo en los adultos mayores que sufren de demencia. En particular, los estudios se han centrado en dos principales beneficios de la terapia de recuerdo para los ancianos con demencia: mejora de la función cognitiva y una mejora en la calidad de vida. (...) (p.p. 1-4)

Para la realización de las actividades deben estar presente los siguientes estímulos según el artículo “BBVA”, (2009):

- **Visuales:** fotografías de hijos, libros de la época, revistas con acontecimientos pasados, álbumes familiares, proyección de imágenes de lugares donde han estado, documentación, ropa de su juventud, etc.
- **Auditivos:** música con la que se enamoraron, grabaciones radiofónicas de la época, canciones que entonaban de niños o en las fiestas de su pueblo.
- **Táctiles:** manipulación de objetos y texturas que les resulte familiares como lana, maderas.
- **Gustativos:** saborear antiguos platos e, incluso, prepararlos en el taller de cocina.
- **Olfativos:** desde flores, aromas de jabones, perfumes, olores de frutas, etc. Este sentido tiene gran poder evocador.
- **Conversaciones.** Se puede empezar contando una historia que sucedió un año determinado e ir sumando experiencias sobre cómo era esa época, qué estaba haciendo cada uno, etc. (p.1)

Existen diferentes recursos didácticos para desarrollar de forma adecuada las sesiones de reminiscencia, FERNÁNDEZ, (2011) afirma:

Historia de Vida: Las fotografías de los acontecimientos importantes sucedidos y/o vividos por los participantes, tales como infancia, adolescencia, boda, celebraciones familiares, nacimientos de hijos y nietos, aniversarios, etc., serán utilizadas para llevar a cabo esta sesión. Se trata de ir enseñando al grupo en general cada una de las fotografías y la persona que se reconozca en ellas, comentará el recuerdo que le produce ver dicha imagen. El terapeuta ocupacional deberá facilitar dicho recuerdo mediante la estimulación de su memoria, a través de preguntas o afirmaciones. Este tipo de sesión suele resultar muy positiva y emotiva debido a la gran implicación personal que envuelve a los participantes.

Objetos: Esta sesión se realiza mediante la observación y manipulación de diversos objetos antiguos. Si no hubiera posibilidad de manipular el objeto, por falta de éste, puede realizarse con fotografías imágenes de dichos objetos. Asimismo, se

puede establecer una comparación/diferenciación entre cómo eran dichos objetos y cómo son ahora. Se pueden clasificar, entre otros, en:

Medios de comunicación: radio, televisores, teléfono, telégrafo, máquina de escribir, cine, carta, libros, revistas,...

Medios de transporte: bicicleta, moto, barco, avión, globo, autobús, tren,

Utensilios de trabajo en el campo: arado, molino, guadañas, picos, palas, rastrillos, machetes,

Productos/utensilios para la casa: lavadora, fregona, nevera, plancha, horno de leña, sartén de hierro, molinillo de café, lámparas,

Otros utensilios: cámara de video, reloj, juguetes (muñecas de tela o coches realizados con latas).

Anuncios Televisivos: Se realiza una recopilación de varios anuncios televisivos del pasado, que luego verá el grupo durante la sesión. Resulta interesante ver el efecto que produce en ellos recordar tanto el anuncio en sí como la canción que le acompaña.

Canciones: Se realiza una recopilación de diversas canciones de artistas conocidos, tales como Lola Flores, Juanito Valderrama, Antonio Machín, Marifé de Triana, etc., y serán puestas durante la sesión. Las canciones son capaces de despertar algún recuerdo o acontecimiento pasado asociado a la misma, como por ejemplo, “un baile con su marido mientras sonaba alguna canción”

La ciudad: Mediante fotografías se puede realizar una comparativa entre los cambios sufridos por su ciudad a lo largo de los años.

Fiestas populares, celebraciones culturales: Aprovechando las fiestas populares o celebraciones, se puede realizar una sesión de reminiscencia en la que se enseñe al grupo una serie de fotografías e imágenes antiguas de la celebración de estas fiestas. Se puede aprovechar para que cada persona relate las propias experiencias personales vividas durante estas fiestas. Algunas de estas fiestas o celebraciones pueden ser: Carnavales, El día de la madre, Navidades, El día de mujer, Día de Canarias, etc.

Caja de los recuerdos: Realizar esta sesión conlleva hacer una recopilación de fotografía/imágenes, canciones y objetos de las sesiones anteriores. Dicha recopilación se introduce en una caja y durante el transcurso de la misma se irán sacando uno a uno los elementos que haya dentro de ella. De esta manera, se estimula la memoria para dar lugar al recuerdo y, con ello, se fomentan los comentarios entre los participantes sobre sus propias experiencias. (p.1).

f. METODOLOGÍA

TIPO DE ESTUDIO

El presente trabajo de investigación es de carácter mixto es decir cuantitativo, además es **Descriptivo** porque durante la investigación se lo aplicará al momento de la recopilación y presentación sistemática de datos, de esta manera se detallará los hechos observables para dar una idea clara de una determinada situación, es decir; se orientará a describir las situaciones que actualmente se está dando por la pérdida de memoria en el adulto mayor; es de tipo **Explicativo** al momento de plantear la problemática y la realización del marco teórico, ya que en estos puntos se explicará el porqué de las dificultades que atraviesa el adulto mayor a causa de la pérdida de memoria, es decir al no tener una buena memoria.

MÉTODOS TEÓRICOS:

Científico se adquirió los conocimientos científicos para llevar a cabo la investigación y así mismo conocer la realidad empírica, constituyó todo el proceso investigativo que partió desde la problemática y de las dos variables la terapia de reminiscencia y la memoria del adulto mayor.

Analítico-Sintético porque permitió la identificación de la muestra seleccionada a través del test, así mismo se analizó, seleccionó y organizó la teoría o información adecuada al proyecto de investigación y finalmente sirvió para deducir conclusiones y recomendaciones.

Inductivo porque parte de lo complejo a lo simple, este sirvió para deducir criterios sobre la pérdida de memoria en el adulto mayor y de este modo llegar a derivar las conclusiones de lo estudiado.

Hermenéutico sirvió para la interpretación de la teoría es decir de la información recabada de terapia de reminiscencia y memoria.

Dialéctico se lo utilizó de manera global en toda la investigación porque sirvió para observar y comprender los diversos problemas que atraviesan los adultos mayores.

TÉCNICAS:

- Se utilizará la **observación** con la finalidad prestar atención a los problemas que existían en el Hogar para de esta manera plantear el tema y la problemática a investigar.
- Además se utilizara el **test MMSE (Folstein)1**, con el fin de determinar los diferentes tipos de demencia y así mismo sacar la muestra con la se trabajará, en el Hogar “Estancia de Paz” Francisco Valdivieso.
- Se contará con **registro de actividades** diarias para verificar y evaluar el proceso de trabajo, decir el cumplimiento de las distintas actividades.

MÉTODOS DE NIVEL ESTADÍSTICO

Estadístico descriptivo: Se lo ocupará al momento de reunir, organizar y analizar datos numéricos. En el proyecto posibilitará la exposición de resultados y elaboración de cuadros y gráficos en base a los resultados obtenidos durante el trabajo. Y para sacar conclusiones generales del trabajo de investigación.

POBLACIÓN Y MUESTRA.

Población:- Esta población está constituida por 06 Adultos Mayores.

Muestra- el criterio para la selección de la muestra será de tipo no probalística porque será los resultados del test MMSE (Folstein)¹, quién arroje la muestra a ser investigada.

	POBLACION	MUESTRA
ADULTO MAYOR	06	06
TOTAL	06	06

h. PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO

RECURSOS			
HUMANOS:			
Estudiante de Psicorrehabilitación y educación Especial			
✓ Docentes Universitarios			
✓ Personal del centro del adulto mayor de día "San José"			
✓ Adultos mayores que asisten al Hogar "Estancia de Paz" Francisco Valdivieso			
MATERIALES:			
	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
Servicio de internet	80 (horas)	1.00	80.00
Reproducción de test	60 (hojas)	0.10	6.00
Material bibliográfico	220 (copias de libros)	0.10	22.00
Impresión de imágenes	200	0.55	110.00
Globos	25	0.10	2.50
Serpentinas	4 (rollos)	0.60	2.40
Copias	50	0.04	2.00
Proyector	5 (alquiler)	10.00	50.00
Materiales de computación (escáner)	30	0.75	22.50
Resma de papel boom	1	5.00	5.00
Barajas	3	0.60	1.80
Material audiovisual (videos, caset, discos)	20	1.75	35.00
Transporte	300	1.00	300.00
Derechos de tesis	2	90.00	90.00
Adquisición de computadora	1	450.00	450.00
Reproducción de tesis	2000	0.02	40.00
Empastado de tesis	6	35.00	210.00
Documentación para el grado	50	2.00	100.00
Varios (materiales para actividades)			50.00
Imprevistos			45.00
TOTAL			1980.20

i. BIBLIOGRAFÍA

Afonso, R. M., Duarte, E., Pereira, H., & Esgalhado, M. (2010). Psicología Positiva y Ciclo Vital: Construcción de un programa individual de reminiscencia para mayores con demencia residentes en una institución. *International Journal of Vellopmental and Educational Revista de Psicología, N°2 Psychology.*

Anónimo.(2007) Cuál es el Significado de Adulto Mayor concepto, definicion. Definicion abc. Recuperado de:<http://www.definicionabc.com/social/adulto-mayor.php>

Anónimo. (2009). Terapia de Reminiscencia. Estimulos de la terapia de reminiscencia. BBVA. Recuperado de:<http://www.club59mas.com/servicios-de-dependencia/terapia-de-reminiscencia>.

Anónimo. (2013). *Procesos Básicos de la Memoria*. Memoria. recuperado de:<http://www.unioviedo.es/psiquiatria/docencia/material/ENFERMERIA&SALUDMENTAL&PSICO/2012-13/8ENF-MEMORIA.pdf>

Anónimo. Terapia de reminiscencia, ¿Qué es la reminiscencia?, Método, Historia de Reminiscence, Las teorías de la Reminiscencia, ¿Qué es la terapia de recuerdo?, Resultados, Resumen. Campodocs. *Salud y Bienestar Laboral.*

Anónimo. (2014) ¿Cómo mantener la lucidez? Información acerca de la pérdida de la memoria. *Medicare Explicativo*.recuperado de:http://www.solucionesdemedicare.com/esp/health_information_entry/staying-sharp-information-about-memory-loss

- Carámbula, p. (2012). Causas de pérdida de memoria en adultos. *Sanar: salud y vida sana*. recuperado de: <http://www.sanar.org/salud-mental/perdida-de-memoria-adultos-jovenes>
- Carrillo, P. (2010) *Salud mental: SciELO*. vol.33 no.1. Recuperado de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252010000100010
- Clayssi. (2010). LA MEMORIA. Ventajas. *La memoria humana*. Recuperado de: <http://memoriageneral-clayssi.blogspot.com/>
- Comadran Garrigues, M. (2012). Reminiscencia: Contra el mito de que recordar el pasado es signo de deterioro mental. *A mal tiempo buena psique*. Recuperado de: <http://amaltimpobuenapsique.com/2012/12/20/reminiscencia/>
- Fernández, Y. (2011). *Alzheimer 4: Reminiscencias*. Equipo centro de mayores Davida, Tenerife. Recuperado de: <http://centroresidencialdavida.blogspot.com/2011/12/alzheimer-4-reminiscencias.html/>
- Federación Valenciana d'associacions de familiars de persones amb. (2014). *Talleres novedosos: Fevafa*. Recuperado de: <http://www.dival.es/sites/default/files/bienestar-social/Talleres%20Novedosos%20%28Castellano%29%20%281%29.pdf>
- González, S. (2012.). *Guía de Talleres para la 3ra Edad: Taller de reminiscencias*. Majo Mexa Producciones Ceamic. Recuperado de: <http://guiatalleres.blogspot.com/>

- Janet, J. (2011). *Causas de la Prdida de Memoria Salud 180 estilo de vida saludable*. Recuperado de: <http://www.salud180.com/jovenes/6-causas-de-la-perdida-de-memoria-transitoria>
- Instituto para la Atención de las Persona Adultas Mayores en el Distrito Federal, (2012). *Adultos Mayores*.
- Istituto Nacional sobre el Envejecimiento. (2013). *La mala memoria: reconozca cuándo debe pedir ayuda: La Memoria Humana*. Recuperado de : <http://www.nia.nih.gov/espanol/publicaciones/la-mala-memoria>
- Martin, A. B. (2011). *Terapia de Reminiscencia. Infoelder*. Recuperado de: <http://blog.infoelder.com/terapia-de-reminiscencia>.
- McGowan, D. (2014). *Reminiscencia, lo último contra el envejecimiento. Innata*. Recuperado de: <http://crecimiento-personal.innatia.com/c-aumentar-la-autoestima/a-reminiscencia-10029.html>
- Pérez Martínez, M^a. J. (2010). *La memoria, fases de la memoria. Antiterapia*. Recuperado de: <http://kinesiologiaholistica.com/blog/2010/11/23/la-memoria-ii-fases-de-la-memoria-y-tipos-de-memoria/#>
- Paredes, K. (2014,22 de marzo). *La reducción de la tasa de natalidad y el incremento de la esperanza de vida influyen en el envejecimiento de población. Ecuador dejaría de ser un 'país joven' en 2050. El Telégrafo*. Recuperado de: <http://190.95.205.35/palabra-mayor/item/ecuador-dejaria-de-ser-un-pais-joven-en-2050.html>
- Peña, A. S. (2010). *Presentación y Guía Didáctica. "Estimulación Cognitiva para adultos"* GrupoGesfomedia S.L. Recuperdo de: <http://tallerescognitiva.com/descargas/guia.pdf>

Personas Mayores. (2011). Animación, Servicios Educativos y tiempo libre.
Animación Sociocultural con la Tercera Edad.

Pérez, J.F., Cunquerella, M. A., Hernández M., Bellver. F. (2006). *Psicopatología de la memoria: Memoria. Avizora*. Recuperado de:
http://www.avizora.com/publicaciones/psicologia/textos/psicopatologia_memoria_0041.htm

Reisberg B et al. (2013). *The Global Deterioration Scale for Assessment of Primary Degenerative Dementia: American Journal of Psychiatry*

Robert. (2007). problemas cognitivos y emocionales. Perdida de la Memoria. ¿Que es Normal?. *NewYork-Presbyterian*. Recuperado de:
http://www.cornellcares.org/pdf/handouts/cei_memory_sp.pdf

Universidad de Antioquia Universidad de Antioquia Facultad de ciencias Sociales y Humanas (2013). *Conceptos Básicos de qué es un taller participativo, como organizarlo y dirigirlo. Cómo evaluarlo*. Centro de estudios de opinión. Buenos Aires. Humanista.

Vélez, M. (2014). *Clasificación del Adulto Mayor*. Scribd. Recuperado de :
<http://es.scribd.com/doc/90787160/Clasificacion-de-Adulto-Mayor#scrib>

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TEMA	PROBLEMA	REVISION DE LITERATURA	OBJETIVOS	MÉTODOS	TÉCNICAS	RESULTADOS
TERAPIA DE REMINISCENCIA PARA MEJORAR LA MEMORIA DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR “ESTANCIA DE PAZ” FRANCISCO VALDIVIESO DEL BARRIO LANDANGUI DE LA PARROQUIA MALACATOS DEL CANTÓN LOJA, EN EL PERÍODO MARZO– JULIO 2015	¿Cómo mejorar la memoria en los adultos mayores del hogar “Estancia de Paz” Francisco Valdivieso del barrio Landangui de la parroquia Malacatos de la ciudad de Loja, en el período marzo – julio de 2015?	LA MEMORIA EN EL ADULTO MAYOR Procesos básicos de la memoria <ul style="list-style-type: none"> • Codificación • Almacenamiento • Recuperación Componentes de la memoria <ul style="list-style-type: none"> • Fijación. • Conservación • Evocación • Reconocimiento Tipos de memoria <ul style="list-style-type: none"> • Memoria sensorial • Memoria a corto plazo u operativa. • Memoria a largo plazo ✓ Memoria Declarativa/Explicita ✓ Memoria Procedimental/Implícita. ✓ Memoria procedimental ✓ Memoria Asociativa ✓ Memoria No asociativa. 	OBJETIVO GENERAL: Mejorar la memoria a través de la terapia de reminiscencia en los adultos mayores del hogar “Estancia de Paz” Francisco Valdivieso del barrio Landangui de la parroquia Malacatos del cantón Loja, en el período marzo–julio 2015	Dialéctico. Hermenéutico Sintético exploratorio Analítico Deductivo Histórico	Observación Test Mini-Mental Status Examination MMSE (Folstein) ¹ , (evalúa los tipo de demencia)	<ul style="list-style-type: none"> • Determinación de la efectividad del taller de terapia de reminiscencia en el adulto mayor para mejorar la memoria. • Mejorar la autoestima y las relaciones con su entorno.
		OBJETIVOS ESPECÍFICOS: Establecer los referentes teóricos y metodológicos de la terapia de reminiscencia para mejorar la memoria del adulto mayor del centro mayor del hogar “Estancia de Paz” Francisco Valdivieso del barrio Landangui de la parroquia Malacatos del cantón Loja, en el período marzo–julio 2015	Dialéctico. Hermenéutico Sintético Analítico Deductivo Histórico	Observación	<ul style="list-style-type: none"> • Construcción y Elaboración de la Revisión de Literatura. • Diseño de materiales y métodos. 	
		ADULTO MAYOR Definición Envejecimiento Vejez <ul style="list-style-type: none"> • Edad cronológica • Edad Física • Edad Psicológica • Edad Social Períodos de envejecimiento <ul style="list-style-type: none"> • Período inicial • Aparición de los primeros estudios sistemáticos sobre envejecimiento Clasificación del adulto mayor <ul style="list-style-type: none"> • anciano frágil 	Evaluar la memoria del adulto mayor del hogar “Estancia de Paz” Francisco Valdivieso del barrio Landangui de la parroquia Malacatos del cantón Loja, en el período marzo–julio 2015	Analítico Estadístico-descriptivo Explicativo Descriptivo	Test Mini-Mental Status Examination MMSE (Folstein) ¹ , (evalúa los tipo de demencia) Cuadros y gráficos estadísticos e Análisis e interpretación.	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar el deterioro de la memoria en los adultos mayores del hogar “Estancia de Paz” Francisco Valdivieso del barrio Landangui de la parroquia Malacatos, en el período marzo–julio 2015 Tabulación de los datos recabados, representación gráfica, análisis e interpretación

	<ul style="list-style-type: none"> • anciano enfermo • anciano sano 	<p>Elaborar un taller de terapia de reminiscencia que permita mejorar la memoria del adulto mayor del hogar “Estancia de Paz” Francisco Valdivieso del barrio Landangui de la parroquia Malacatos del cantón Loja, en el período marzo–julio 2015</p>	<p>Analítico Estadístico-descriptivo. Explicativo Deductivo Sintético</p>	<p>Actividades de terapia de reminiscencia.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración del taller de terapia de reminiscencia para mejorar la memoria. 			
	<p>PROBLEMAS DE LA PÉRDIDA DE MEMORIA</p> <p>Tipos de pérdida de la Memoria</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pérdida normal de la memoria • Pérdida reversible de la memoria • Pérdida permanente de la memoria <p>Causas</p> <p>Consecuencias</p> <p>Síntomas</p> <p>Patologías</p> <p>Test Mini-Mental Status Examination</p>				<p>Aplicación del taller sobre terapia de reminiscencia para mejora la memoria del adulto mayor del hogar “Estancia de Paz” Francisco Valdivieso del barrio Landangui de la parroquia Malacatos del cantón Loja, en el período marzo–julio 2015</p>	<p>Analítico Estadístico-descriptivo Explicativo Sintético Hermenéutico Correlacional</p>	<p>Actividades de terapia de reminiscencia. Registro Diario de Actividades</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Lograr que el adulto mayor recuerde episodios de su vida para que de esta manera su memoria mejore. A través del taller de terapia de reminiscencia
	<p>PROPUESTA PARA MEJORAR LA MEMORIA EN EL ADULTO MAYOR</p> <p>Terapia de reminiscencia</p> <p>Definición y pasos</p> <p>Beneficios de la terapia de reminiscencia</p> <p>Tipos de terapia de reminiscencia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Terapia de reminiscencia Integrativa • Terapia de reminiscencia Instrumental <p>Aplicaciones de terapia de reminiscencia</p> <p>ESTRATEGIA DE CAMBIO</p> <p>Taller de terapia de reminiscencia</p>				<p>Valorar la eficacia de la aplicación de los talleres sobre terapia de reminiscencia para mejora la memoria del adulto mayor del hogar “Estancia de Paz” Francisco Valdivieso del barrio Landangui de la parroquia Malacatos del cantón Loja, en el período marzo–julio 2015</p>	<p>Analítico Descriptivo Sintético Inductivo Dialectico Estadístico-descriptivo</p>	<p>Test Mini-Mental Status Examination MMSE (Folstein)1, (evalúa los tipo de demencia)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • La efectividad del taller de terapia de reminiscencia se plasma en el mejoramiento de la memoria del adulto mayor, tanto en la memoria largo plazo, memoria a corto plazo, memoria inmediata, el cuál es verificado con la aplicación del post-test a los participantes de la investigación.

ANEXO 2: REGISTRO DIARIO DE ACTIVIDADES

Día #

Centro:

Fecha:

Hora de inicio:

Hora de culminación:

ACTIVIDAD: JUEGOS DE MEMORIA				
	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Caso 1			
2	Caso 2			
3	Caso 3			
4	Caso 4			
5	Caso 5			
6	Caso 6			

ANEXO 3: REGISTRO GENERAL

ACTIVIDADES	INDICADORES		
	Cumplió	No cumplió	En proceso
Juegos de Memoria			
Fecha y lugar de nacimiento			
Nombre/ocupación de los padres			
Hermanos			
Escuela			
Recuerdo de su infancia, aficiones, deportes, mascotas			
Alimentos favoritos			
Vacacione y eventos especiales			
El colegio			
Amigos de confianza			
Enamoramiento			
Matrimonio			
Luna de miel			
Formar una familia			
Hijos			
Bautizo de sus hijos			
Su primera casa con su esposo/a y sus hijos			
Costumbres y tradiciones que realiza con su familia			
Nietos			
Aficiones de juventud y madurez			
Profesiones, ocupaciones			
Viajes familiares			
Música y artistas favoritos			
Lecciones importantes que han prendido. Si tuviera que vivir su vida otra vez, ¿lo haría de diferente?			
Estaciones del año			
Meses del año			
Días de la semana			
Remedios caseros			
Como eran las antiguas			
Presidentes del Ecuador			
Provincias del Ecuador			
La fiesta de Loja			
Cantones de Loja			
Carnaval			
Semana Santa			
Día de los difuntos			
Navidad Fin de año, año nuevo			
Día de la madre Día del padre			
Aplicación de pos test			
Programa de Despedida			

ANEXO 4: MINI MENTAL STATUS EXAMINATION MMSE (FOLSTEIN) 1

Paciente.....Edad.....

Ocupación.....Escolaridad.....

Examinado por.....Fecha.....

ORIENTACIÓN

- Dígame el día.....fecha.....Mes.....Estación.....Año.....
_____5
- Dígame el hospital (o lugar).....
Planta.....ciudad.....Provincia.....Nación.....
_____5

FIJACIÓN

- Repita estas tres palabras; peseta, caballo, manzana (hasta que se las aprenda)
_____3

CONCENTRACIÓN Y CÁLCULO

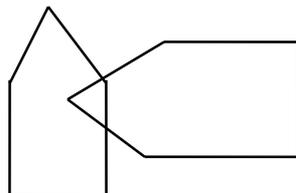
- Si tiene 30 ptas. y me dando de tres en tres ¿cuantas le van quedando?
_____5
- Repita estos tres números: 5, 9,2 (hasta que los aprenda) .Ahora hacia atrás
_____3

MEMORIA

- ¿Recuerda las tres palabras de antes?
_____3

LENGUAJE Y CONSTRUCCIÓN

- Mostrar un bolígrafo. ¿Qué es esto?, repetirlo con un reloj
_____2
- Repita esta frase: En un trival había cinco perros
_____1
- Una manzana y una pera, son frutas ¿verdad?
¿Qué son el rojo y el verde?
_____2
- ¿Que son un perro y un gato?
_____3
- Coja este papel con la mano derecha dóblelo y póngalo encima de la mesa
_____1
- Lea esto y haga lo que dice: CIERRE LOS OJOS
_____1
- Escriba una frase
_____1
- Copie este dibujo____1



30 - 24 memoria normal
23 – 21 demencia leve
20 – 11 demencia moderada
Menos de 10 demencia se

EVIDENCIAS DE LA APLICACIÓN DE LA TERAPIA DE REMINISCENCIA.

DIA # 1

Actividad: Juegos de memoria

Objetivo: Establecer una buena empatía con los adultos mayores.

N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas			X
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

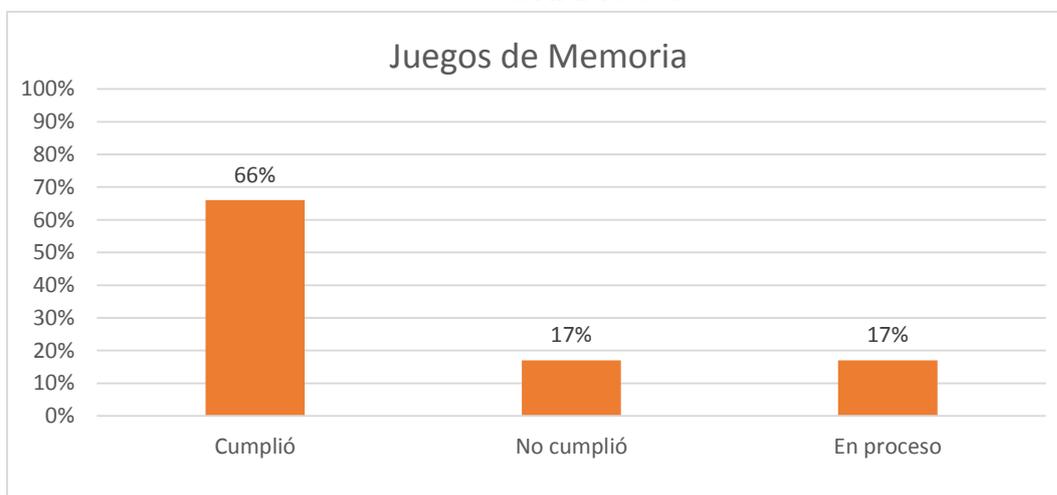
CUADRO 1

INDICADORES	f	%
Cumplió	4	66%
No cumplió	1	17%
En proceso	1	17%
Total	6	100%

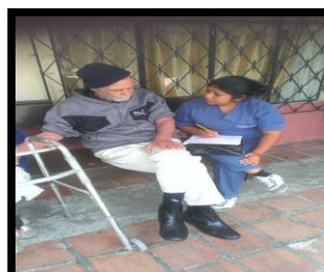
FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad juegos de memoria, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "Estancia de Paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 1



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad se pudo obtener los siguientes resultados 66% cumplió, 17% no cumplió y el 17% en proceso



DIA # 2

Actividad: Fecha y lugar de nacimiento

Objetivo: Lograr que el adulto mayor recuerde su fecha de su onomástico y su lugar de nacimiento.

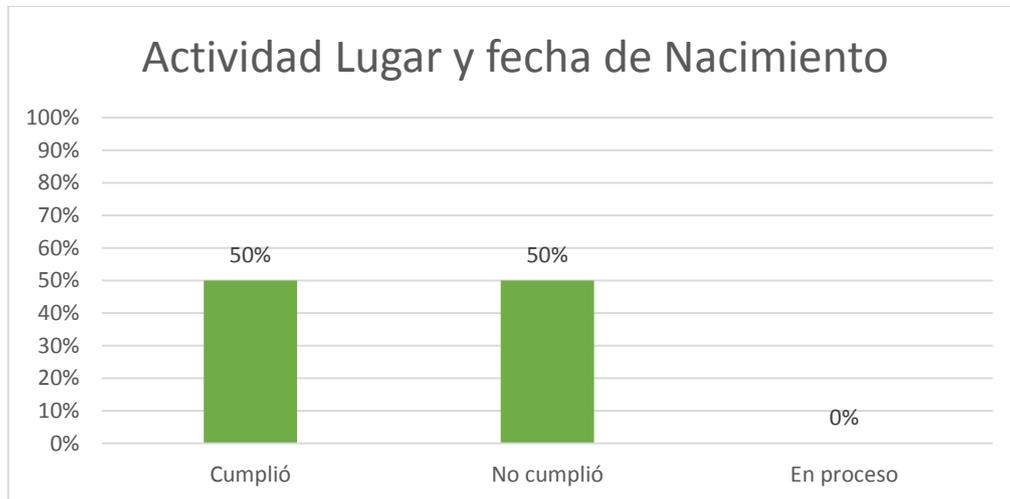
N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas		X	
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso		X	

CUADRO 2

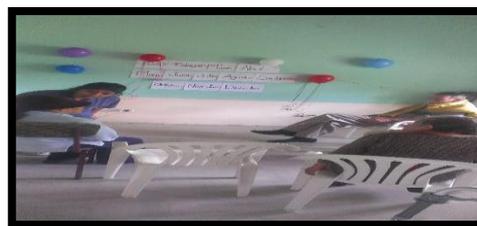
INDICADORES	f	%
Cumplió	3	50 %
No cumplió	3	50 %
En proceso	0	0 %
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad lugar y fecha de nacimiento, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.
Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 2



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad se pudo obtener los siguientes resultados 50% cumplió, 50% no cumplió y el 0% en proceso



DIA # 3

Actividad: Nombre/ocupación de los padres

Objetivo: Lograr que el adulto mayor recuerde los nombres de sus padres y los oficios que realizaban.

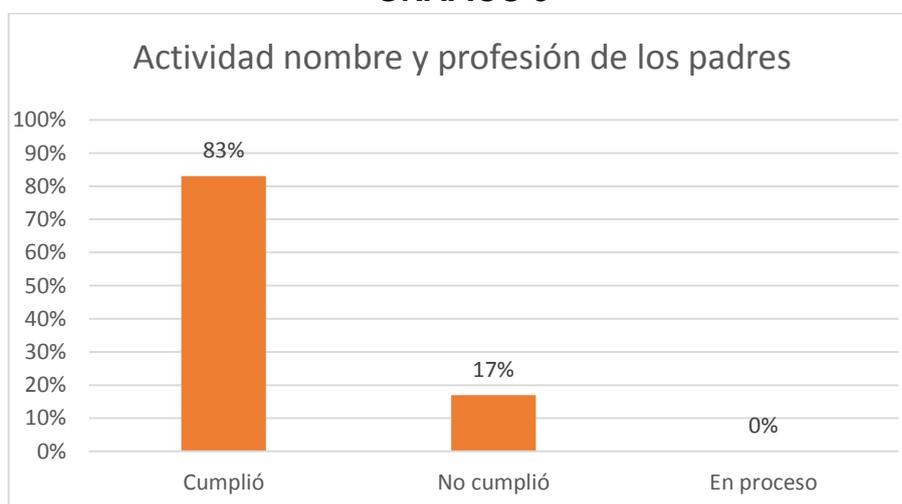
N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas	X		
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

CUADRO 3

INDICADORES	f	%
Cumplió	5	83%
No cumplió	1	17%
En proceso	0	0%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad Nombre/ocupación de sus padres, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.
Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 3



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad se pudo obtener los siguientes resultados 83% cumplió, 17% no cumplió y el 0% en proceso



DIA # 4

Actividad: Hermanos

Objetivo: Lograr que el adulto mayor recuerde el nombre y ocupaciones que realizan sus hermanos.

N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas		X	
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

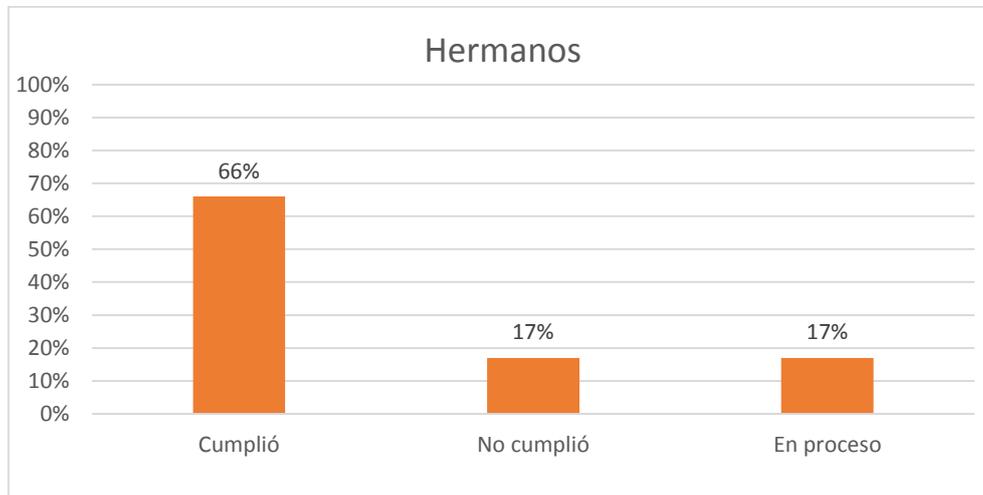
CUADRO 4

INDICADORES	f	%
Cumplió	4	66%
No cumplió	1	17%
En proceso	1	17%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad denominada hermanos, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "Estancia de Paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 4



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad se pudo obtener los siguientes resultados 66% cumplió, 17% no cumplió y el 17% en proceso



DIA # 5

Actividad: Escuela

Objetivo: Conseguir que el adulto mayor recuerde su infancia durante la escuela.

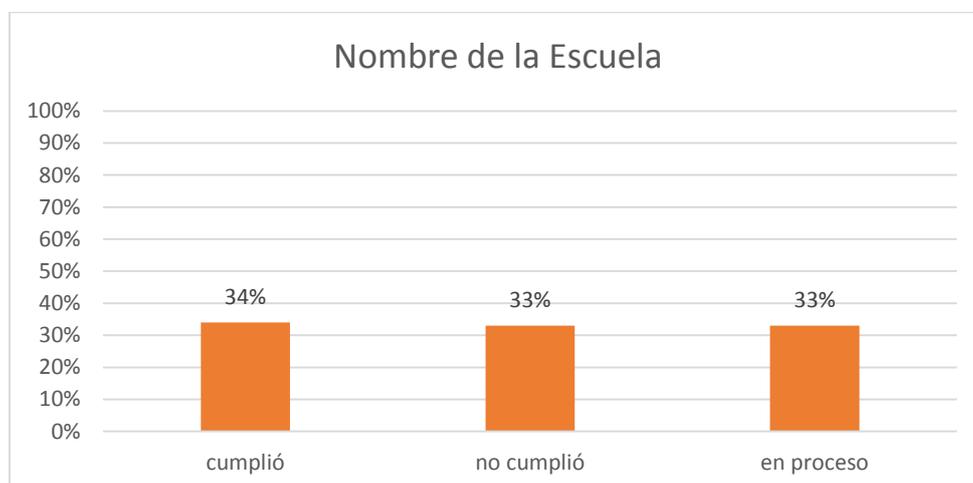
N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas		X	
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen			X
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso			X

CUADRO 5

INDICADORES	f	%
Cumplió	2	34%
No cumplió	2	33%
En proceso	2	33%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad denominada escuela, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.
Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 5



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad se pudo obtener los siguientes resultados 34% cumplió, 33% no cumplió y el 33% en proceso



DIA # 6

Actividad: Recuerdo de su infancia, aficiones, deportes, mascotas

Objetivo: Conseguir que recuerde el adulto mayor cosas de su infancia

N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas		X	
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso		X	

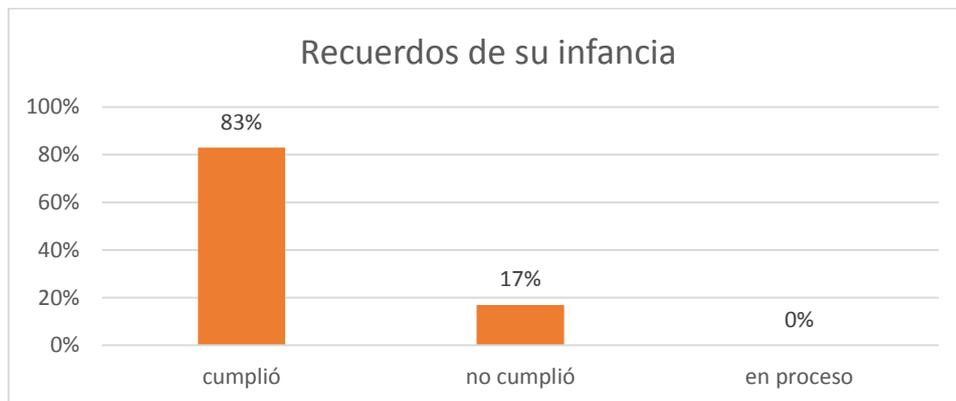
CUADRO 6

INDICADORES	f	%
Cumplió	5	83%
No cumplió	1	17%
En proceso	0	0%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad denominada recuerdo de su infancia, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 6



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad se pudo obtener los siguientes resultados 83% cumplió, 17% no cumplió y el 0% en proceso



DIA # 7

Actividad: Alimento Favoritos

Objetivo: Traerle a la memoria los alimentos que le agradaban.

N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas		X	
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

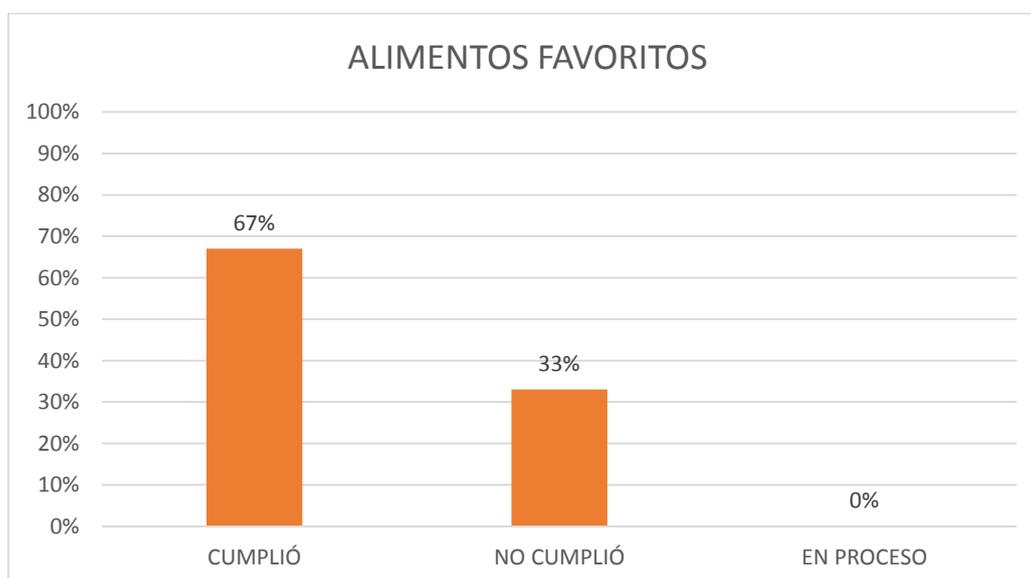
CUADRO 7

INDICADORES	f	%
Cumplió	4	67%
No cumplió	2	33%
En proceso	0	0%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad alimentos favoritos, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 7



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad se pudo obtener los siguientes resultados 67% cumplió, 33% no cumplió.



DIA # 8

Actividad: Vacaciones y eventos especiales

Objetivo: Traer al presente recuerdos de sus viajes de cuando era un niño.

N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas			X
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

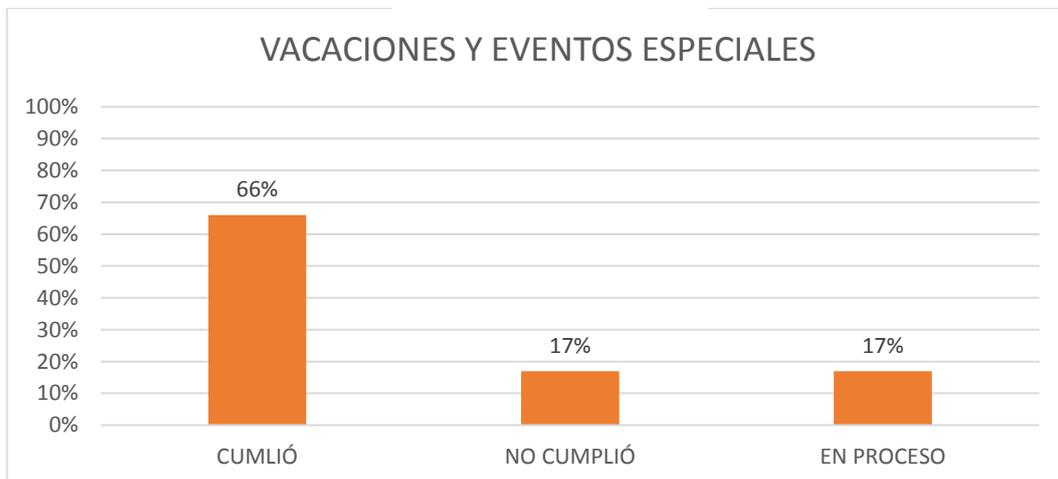
CUADRO 8

INDICADORES	f	%
Cumplió	4	66%
No cumplió	1	17%
En proceso	1	17%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad vacaciones y eventos especiales, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 8



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad se pudo obtener los siguientes resultados 66% cumplió, 17% no cumplió y el 17% en proceso



DIA # 9

Actividad: El colegio

Objetivo: Obtener información sobre sus años que curso por el colegio.

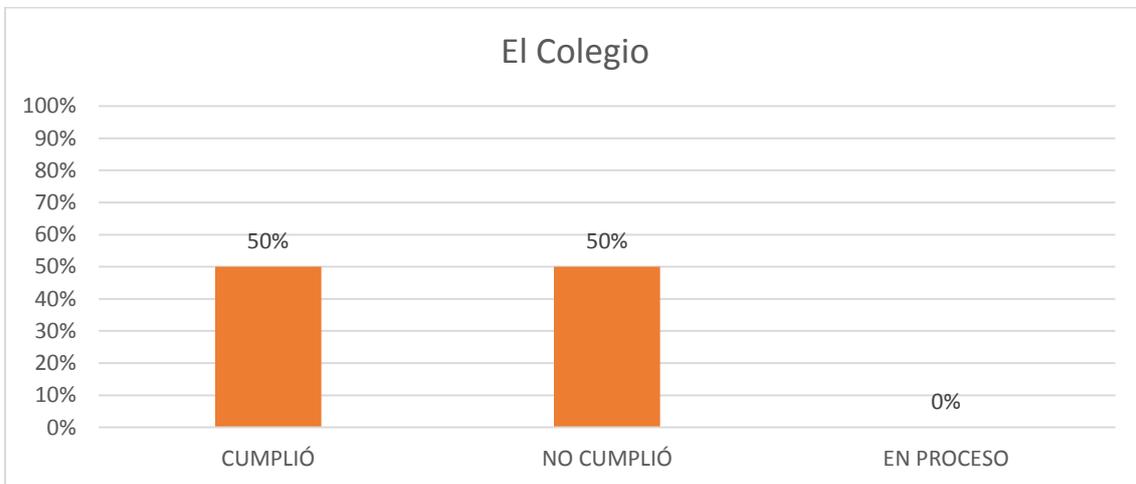
N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas		X	
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso		X	

CUADRO 09

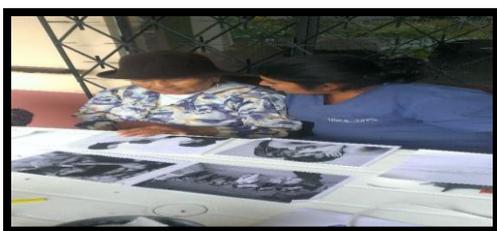
INDICADORES	f	%
Cumplió	3	50
No cumplió	3	50%
En proceso	0	0%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad el colegio, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.
Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 9



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad denominada el colegio se pudo obtener los siguientes resultados 50% cumplió, 50% no cumplió y el 0% en proceso



DIA # 10

Actividad: Amigos de confianza

Objetivo: Lograr que el adulto mayor recuerde sus amigos que tuvo durante su juventud.

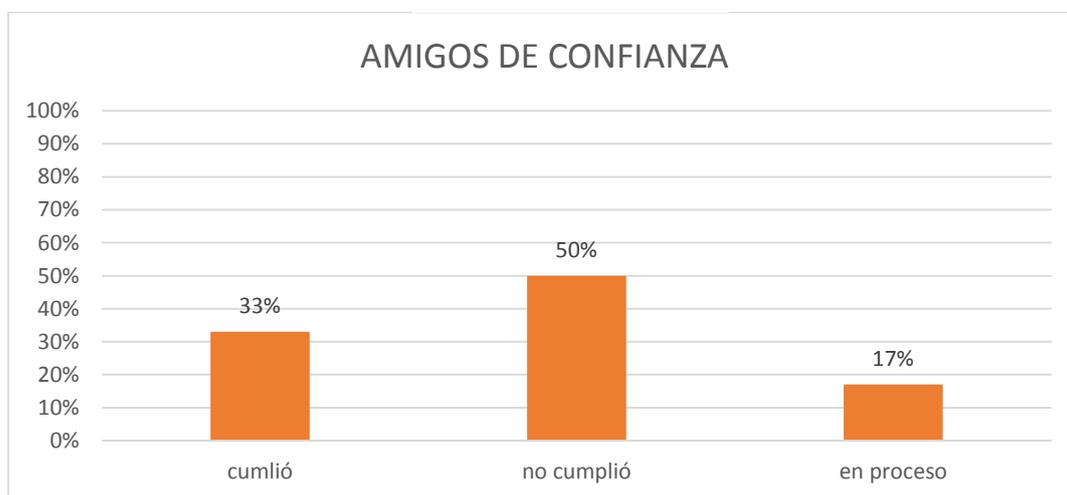
N°		Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1		Héctor Gómez Llata	X		
2		Adolfina Ocampo Rojas		X	
3		Rafaela Robles			X
4		María Assen	X		
5		Luz María Castillo		X	
6		Farita Reinoso	X		

CUADRO 10

INDICADORES	f	%
Cumplió	2	33%
No cumplió	3	50%
En proceso	1	17%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad amigos de confianza, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.
Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 10



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad se pudo obtener los siguientes resultados 33% cumplió, 50% no cumplió y en proceso el 17%.



DIA # 11

Actividad: Enamoramiento

Objetivo: Lograr que el adulto mayor recuerde su época de enamoramiento.

N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas		X	
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso		X	

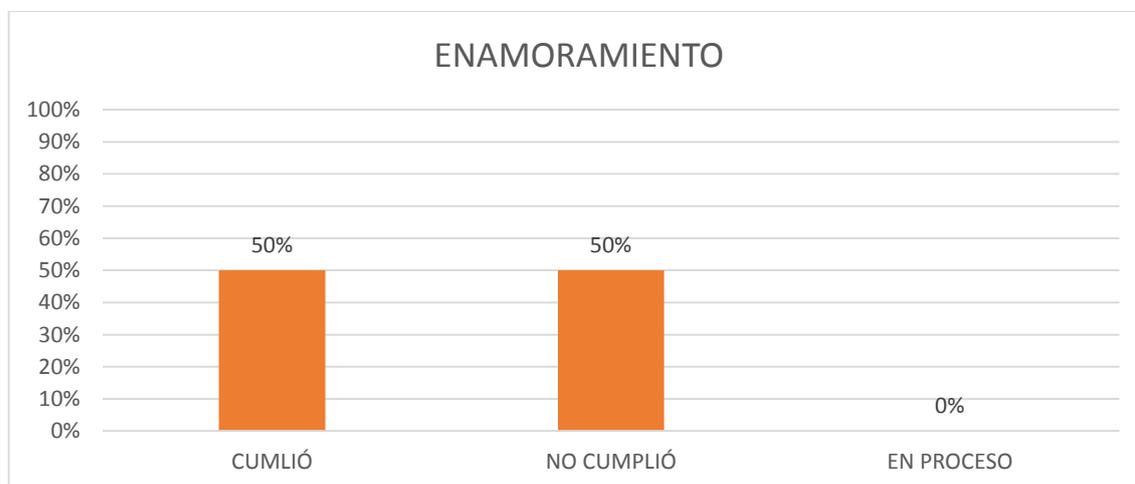
CUADRO 11

INDICADORES	f	%
Cumplió	3	50%
No cumplió	3	50%
En proceso	0	0%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad el enamoramiento, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 11



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad se pudo obtener los siguientes resultados 50% cumplió, 50 no cumplió.



DIA # 12

Actividad: Matrimonio

Objetivo: Desarrollar la capacidad de recordar hechos importantes

N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas		X	
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso		X	

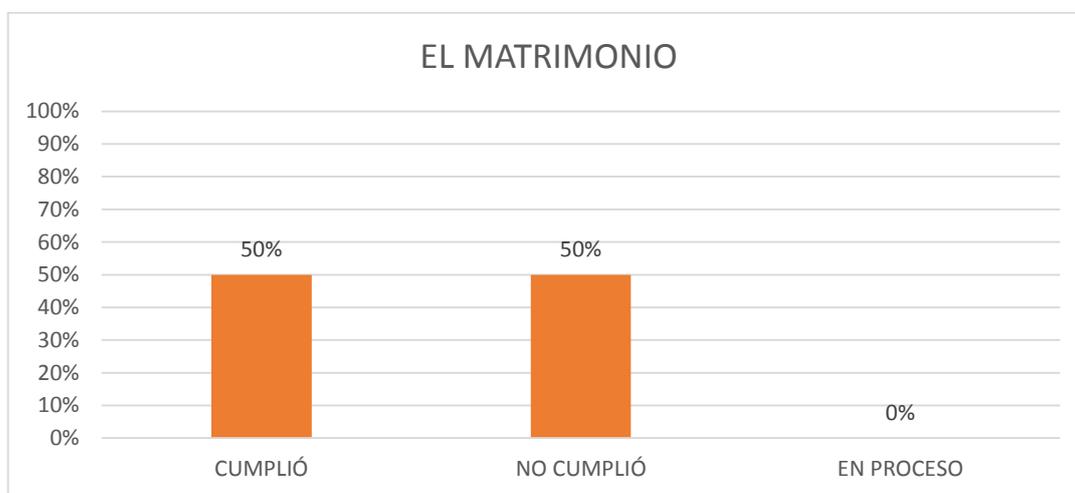
CUADRO 12

INDICADORES	f	%
Cumplió	3	50
No cumplió	3	50%
En proceso	0	0%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad el matrimonio, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 12



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad denominada matrimonio se pudo obtener los siguientes resultados 50% cumplió, 50% no cumplió y el 0% en proceso



DIA # 13

TEMA: Luna de miel

OBJETIVO: Revivir ese momento agradable por el que paso el adulto mayor

N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas		X	
3	Rafaela Robles		X	
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

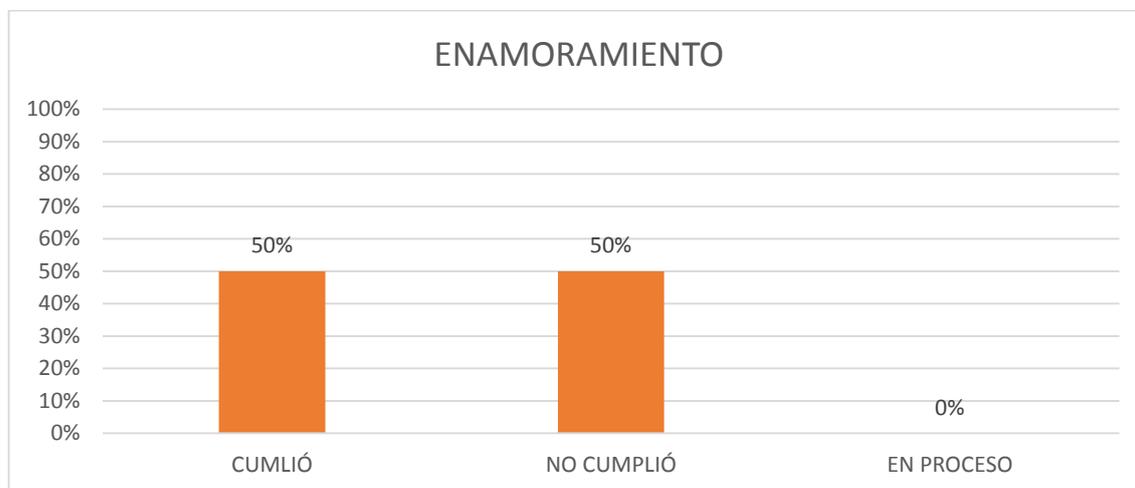
CUADRO 13

INDICADORES	F	%
Cumplió	3	50%
No cumplió	3	50%
En proceso	0	0%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad luna de miel, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 13



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad se pudo obtener los siguientes resultados 50% cumplió, 50% no cumplió



DÍA # 14

TEMA: Formar una familia

OBJETIVO: Desarrollar la habilidad de recordar las reglas que tenía en su hogar.

N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas			X
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

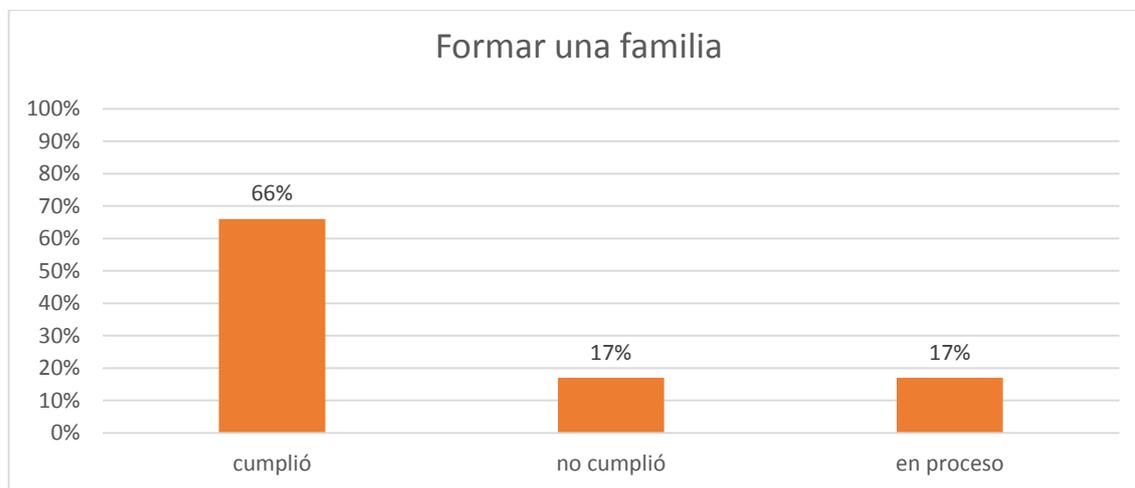
CUADRO 14

INDICADORES	f	%
Cumplió	4	66%
No cumplió	1	17%
En proceso	1	17%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad formar una familia, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "Estancia de Paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 14



. **ANÁLISIS.-** Según la aplicación de la actividad se pudo obtener los siguientes resultados 66% cumplió, 17% no cumplió y en proceso el 17%.



DÍA # 15

TEMA: Hijos

OBJETIVO: Desarrollar la capacidad de recordar hechos importantes

N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas	X		
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

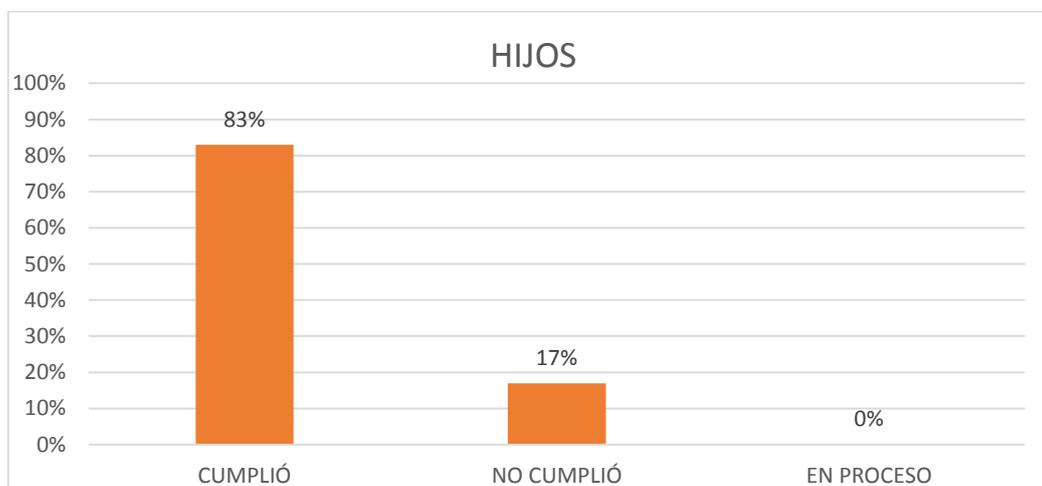
CUADRO 15

INDICADORES	f	%
Cumplió	5	83%
No cumplió	1	17%
En proceso	0	0%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad los hijos, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 15



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad denominada hijos se pudo obtener los siguientes resultados 83% cumplió, 17% no cumplió y el 0% en proceso



DÍA # 16

TEMA: Bautizo de su hijo

OBJETIVO: Adquirir una buena capacidad para recordar el bautizo de sus hijos.

N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas		X	
3	Rafaela Robles		X	
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

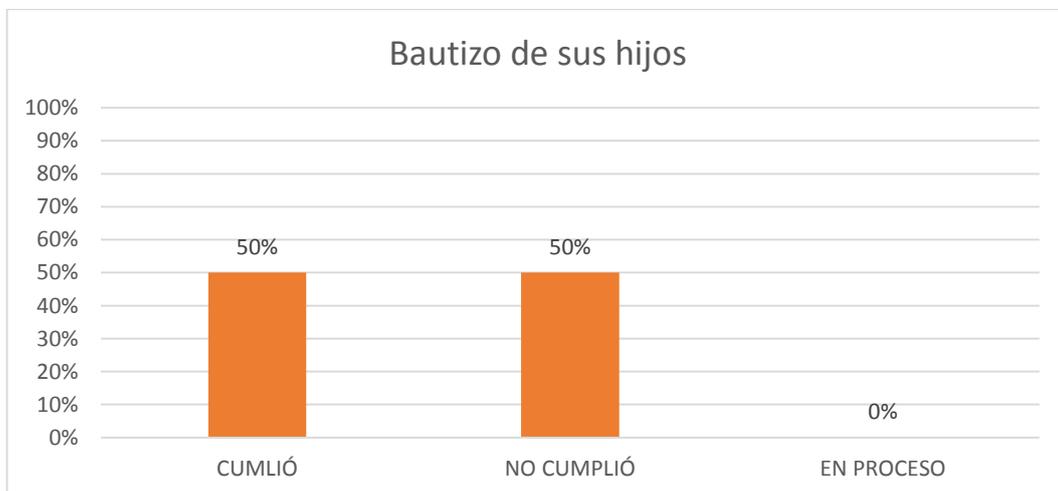
CUADRO 16

INDICADORES	f	%
Cumplió	3	50%
No cumplió	3	50%
En proceso	0	0%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad bautizo de sus hijos, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 16



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad se pudo obtener los siguientes resultados 50% cumplió, 50% no cumplió



DÍA # 17

TEMA: TEMA: Costumbres y tradiciones que realiza con su familia

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde sus costumbre y tradiciones dentro de su hogar

N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas	X		
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

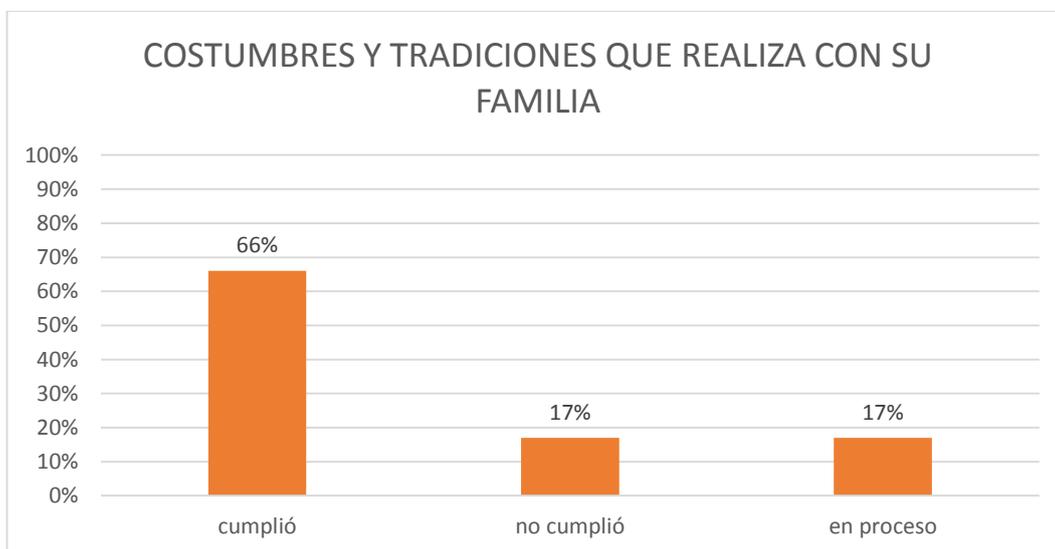
CUADRO 17

INDICADORES	f	%
Cumplió	4	66%
No cumplió	1	17%
En proceso	1	17%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad Costumbres y tradiciones que realiza con su familia, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 17



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad se pudo obtener los siguientes resultados 66% cumplió, 17% no cumplió y en proceso el 17%.



DÍA # 18

TEMA: Su primera casa con su esposa/o e hijos

OBJETIVO: Hacerle Recordar su vivienda en la que supo criar a sus hijos.

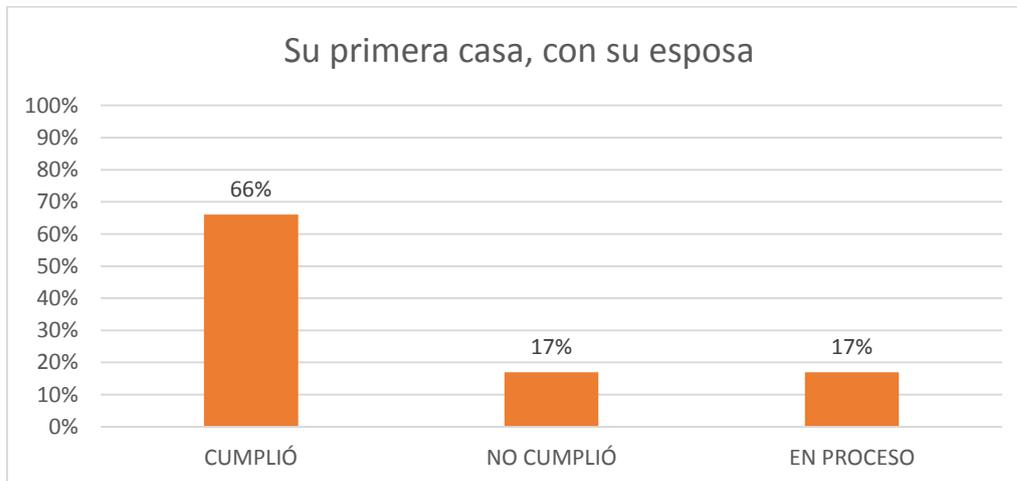
N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas	X		
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

CUADRO 18

INDICADORES	f	%
Cumplió	4	66%
No cumplió	1	17%
En proceso	1	17%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad Su primera casa con su esposa/o e hijos, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.
Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 18



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad denominada su primera casa, con su esposa se pudo obtener los siguientes resultados 66% cumplió, 17% no cumplió y el 17% en proceso



DÍA # 19

TEMA: Nietos.

OBJETIVO: Brindar en el adulto mayor la capacidad de recordar sus experiencias

N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas			X
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

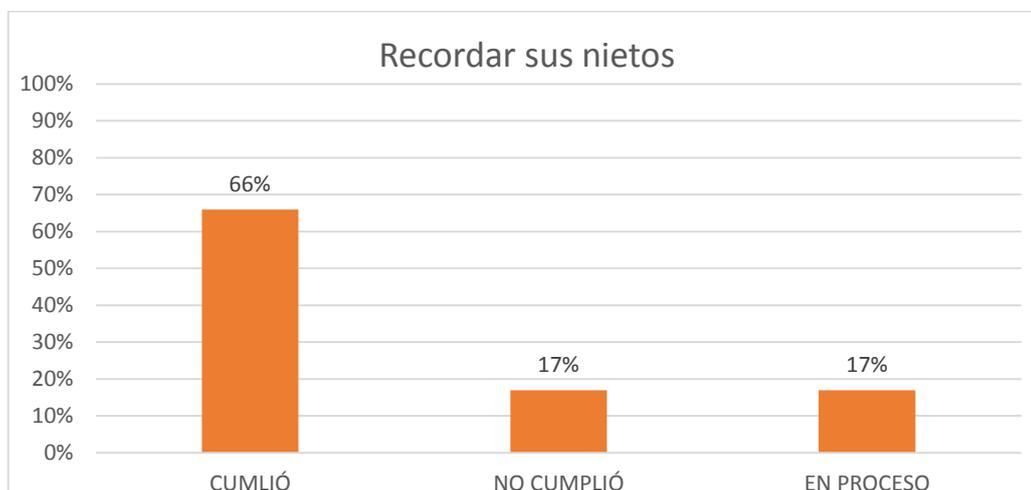
CUADRO 19

INDICADORES	f	%
Cumplió	4	66%
No cumplió	1	17%
En proceso	1	17%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad de nietos, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 19



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad se pudo obtener los siguientes resultados 66% cumplió, 17% no cumplió y el 17% está en proceso.



DÍA # 20

TEMA: Aficiones de juventud y madurez

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde sus aficiones y que pase momento agradable importantes

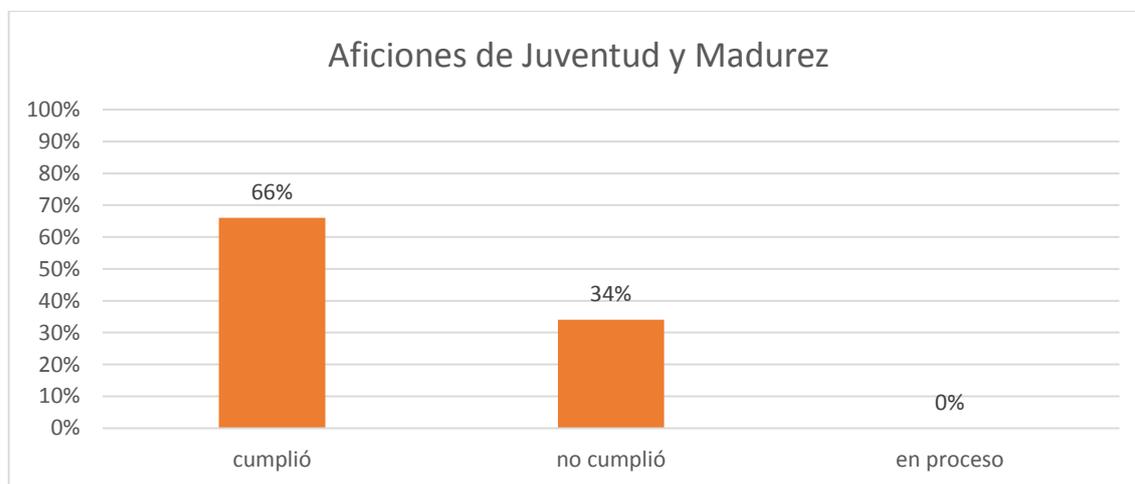
N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas		X	
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

CUADRO 20

INDICADORES	f	%
Cumplió	4	66%
No cumplió	2	34%
En proceso	0	0%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad aficiones de juventud y madurez, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.
Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 20



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad se pudo obtener los siguientes resultados 66% cumplió, 34% no cumplió.



DÍA # 21

TEMA: TEMA: Profesión y trabajo.

OBJETIVO: Conseguir que recuerde cual fue la actividad que desempeño a lo largo de sus vidas

N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas	X		
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

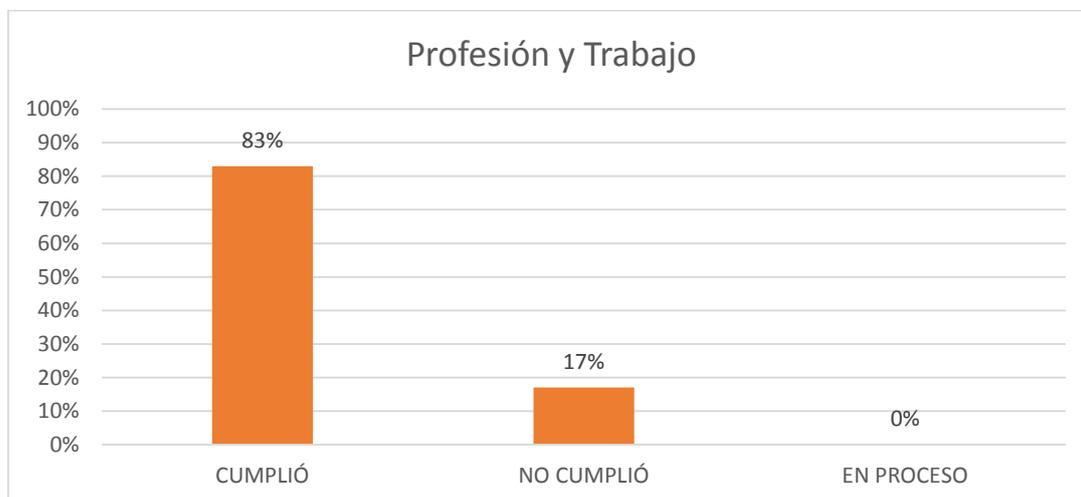
CUADRO 21

INDICADORES	f	%
Cumplió	5	83%
No cumplió	1	17%
En proceso	0	0%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad profesión y trabajo, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 21



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad denominada profesión y trabajo, con su esposa se pudo obtener los siguientes resultados 83% cumplió, 17% no cumplió.



DÍA # 22

TEMA: Viajes familiares

OBJETIVO: Recordar los diferentes paseos que hayan tenido con su familia

N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas		X	
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

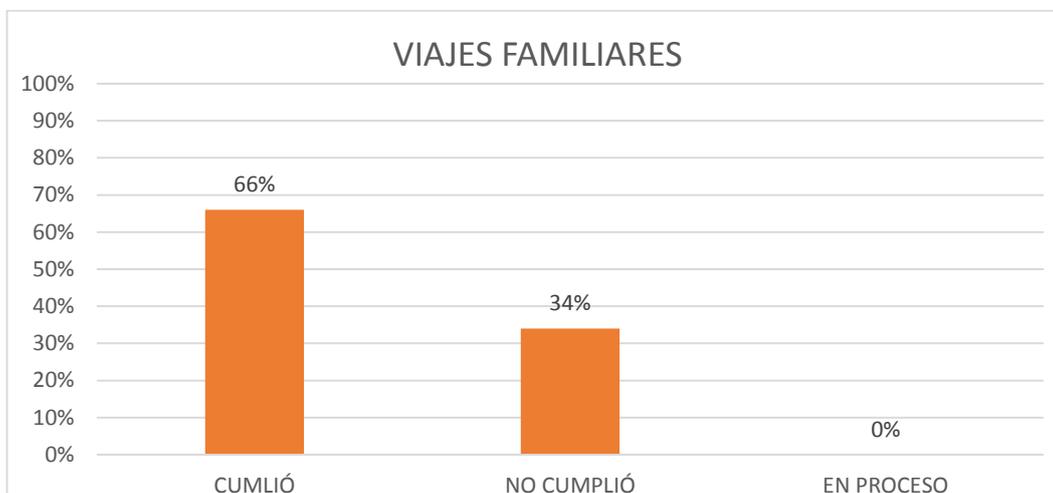
CUADRO 22

INDICADORES	f	%
Cumplió	4	66%
No cumplió	2	34%
En proceso	0	0%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad de viajes familiares, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 22



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad se pudo obtener los siguientes resultados 66% cumplió, 34% no cumplió y el 0% está en proceso.



DÍA # 23

TEMA: Música y artistas favoritos

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde la música que le gustaba y además pasar un momento de distracción importantes

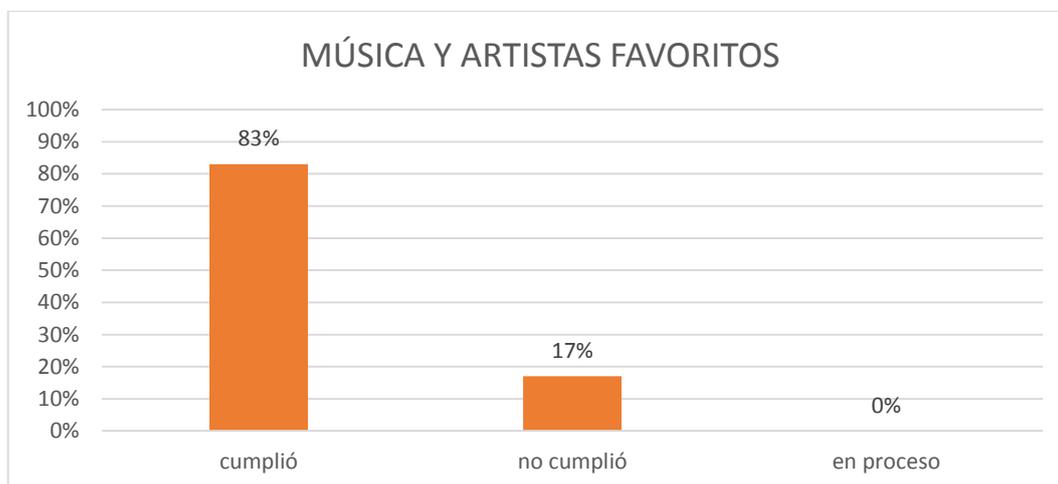
N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas	X		
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

CUADRO 23

INDICADORES	f	%
Cumplió	5	83%
No cumplió	1	17%
En proceso	0	0%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad musica y artistas favoritos, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar “estancia de paz” Francisco Valdivieso.
Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 23



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad se pudo obtener los siguientes resultados 83% cumplió, 17% no cumplió, y 0% en proceso.



DÍA # 24

TEMA: Lecciones que ha aprendido en la vida

OBJETIVO: Recordar sobre experiencias que han marcado en la vida del adulto mayor

N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas		X	
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

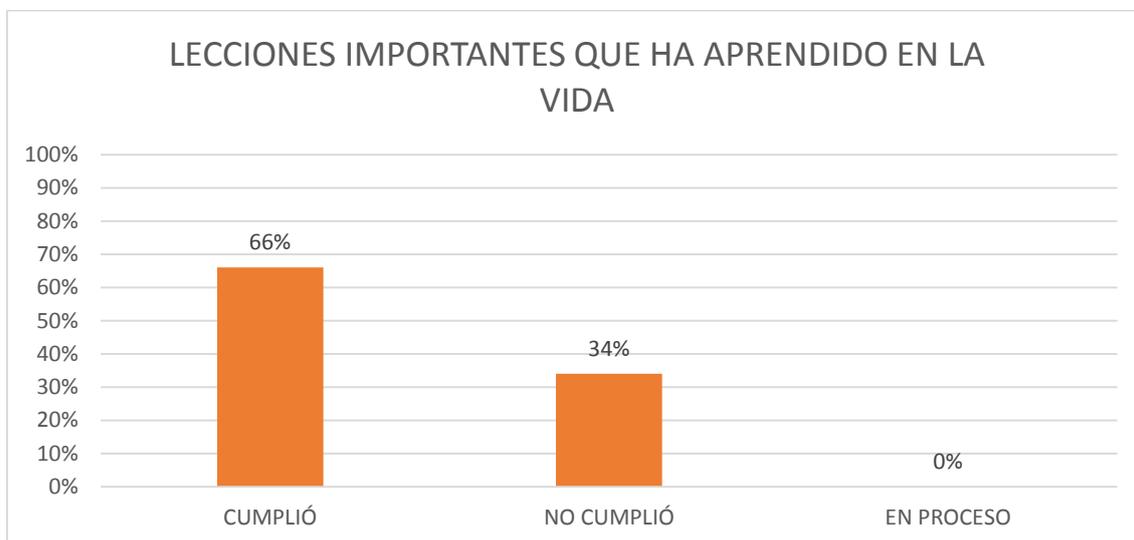
CUADRO 24

INDICADORES	f	%
Cumplió	4	66%
No cumplió	2	34%
En proceso	0	0%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad lecciones importantes que ha aprendido en la vida, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar “estancia de paz” Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 24



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad denominada lecciones importantes que ha aprendido en la vida, con su esposa se pudo obtener los siguientes resultados 66% cumplió, 34% no cumplió



DÍA # 25

TEMA: Estaciones del año

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde lo que aprendió cuando era niño.

N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas			X
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

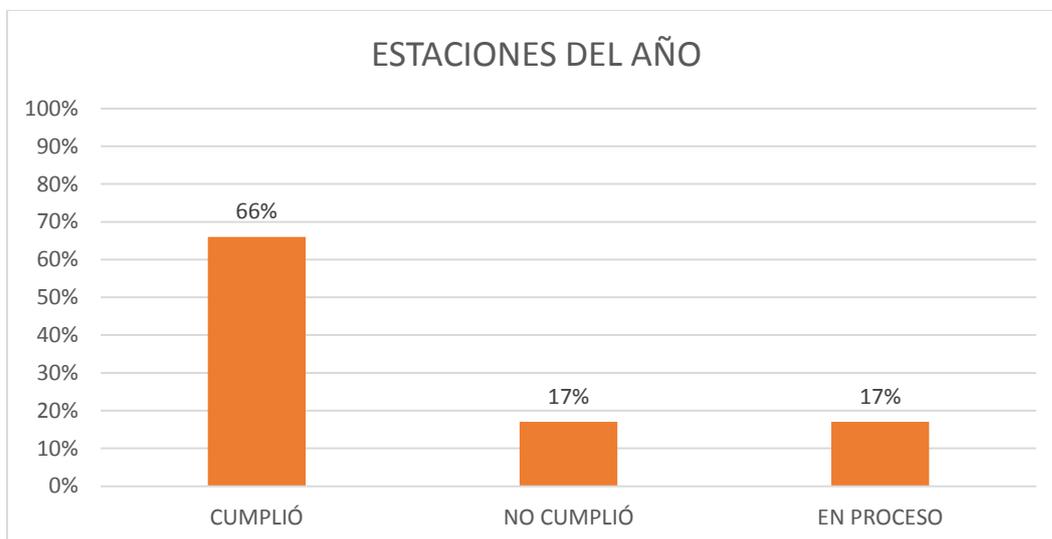
CUADRO 25

INDICADORES	f	%
Cumplió	4	66%
No cumplió	1	17%
En proceso	1	17%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad estaciones del año aplicado a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 25



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad denominada estaciones del año, con su esposa se pudo obtener los siguientes resultados 66% cumplió, 17% no cumplió y 17% en proceso.



DÍA # 26

TEMA: Meses del Año

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde lo que aprendió cuando estaba en la escuela

N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas	X		
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

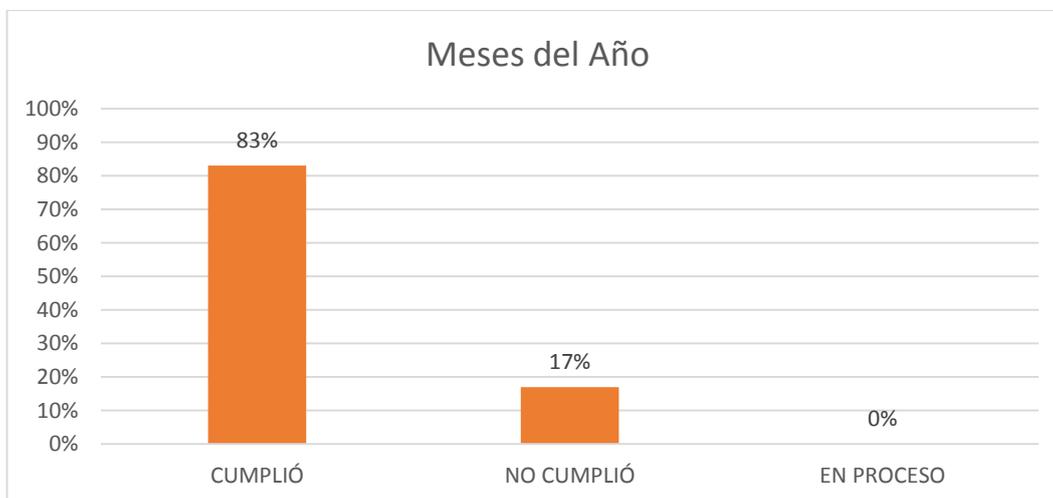
CUADRO 26

INDICADORES	f	%
Cumplió	5	83%
No cumplió	1	17%
En proceso	0	0%
Total	6	100%

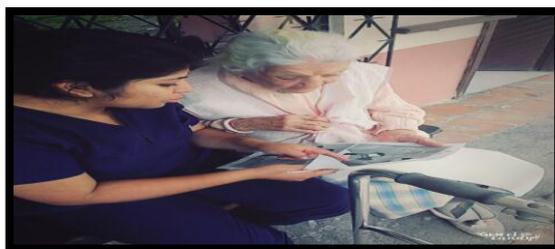
FUENTE: Resultados de la aplicación de la mese del año, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 26



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad denominada meses del año, con su esposa se pudo obtener los siguientes resultados 83% cumplió, 17% no cumplió



DÍA # 27

TEMA: Días de la semana

OBJETIVO: lograr que el adulto mayor recuerde los días de la semana e idéntica en el día que se encuentra.

N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas	X		
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

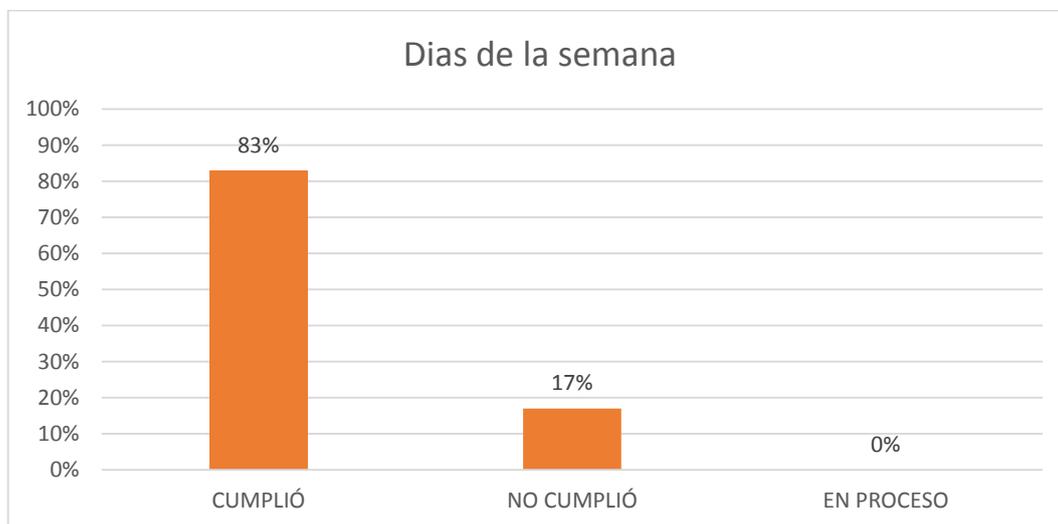
CUADRO 27

INDICADORES	f	%
Cumplió	5	83%
No cumplió	1	17%
En proceso	0	0%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad días de la semana aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 27



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad denominada días de la semana, con su esposa se pudo obtener los siguientes resultados 83% cumplió, 17% no cumplió



DÍA # 28

TEMA: Remedios caseros

OBJETIVO: Recordar como realizaban los remedios caseros

N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas	X		
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

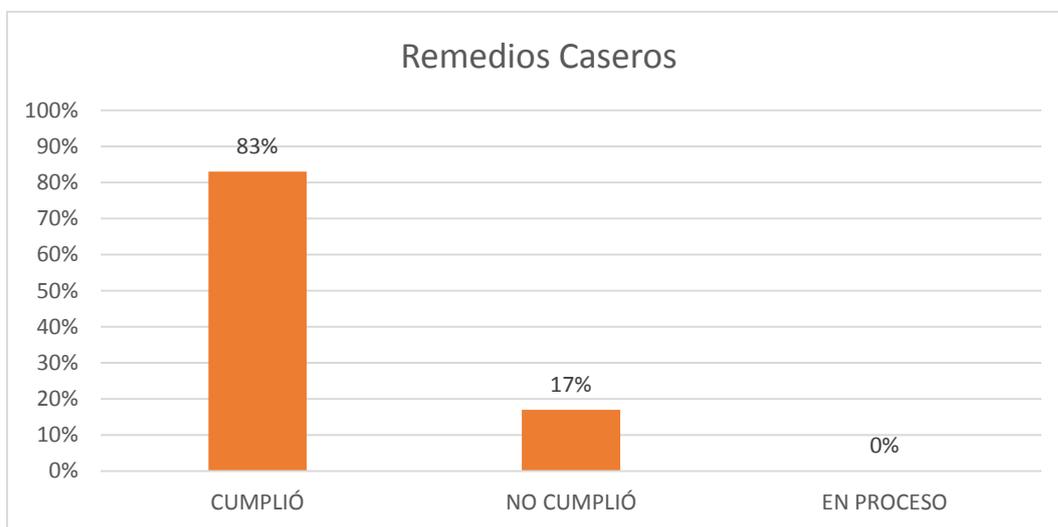
CUADRO 28

INDICADORES	f	%
Cumplió	5	83%
No cumplió	1	17%
En proceso	0	0%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad remedios caseros aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 28



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad denominada remedios caseros, con su esposa se pudo obtener los siguientes resultados 83% cumplió, 17% no cumplió



DÍA # 29

TEMA: Como eran las casas antes

OBJETIVO: Recordar cómo eran las casas antes en su niñez.

N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas			X
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

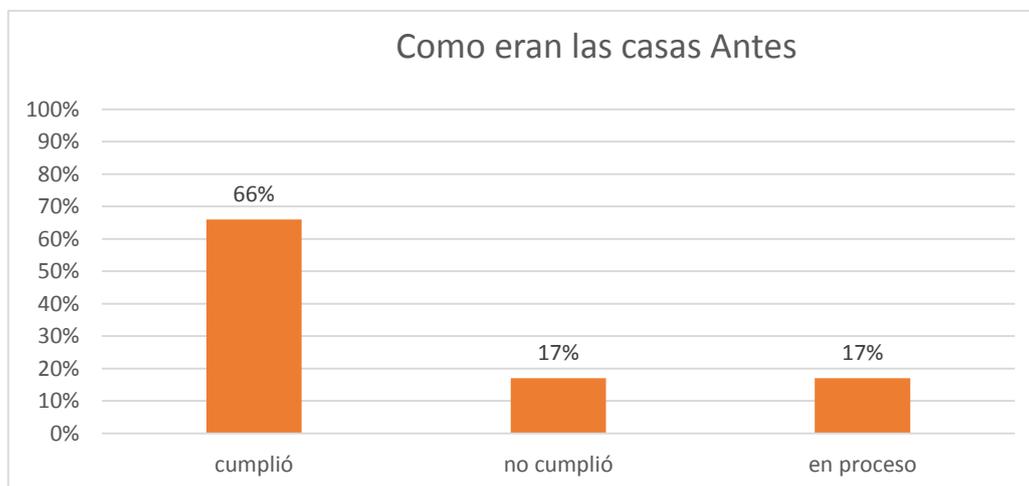
CUADRO 29

INDICADORES	f	%
Cumplió	4	66%
No cumplió	1	17%
En proceso	1	17%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad como eran las casa antes, los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 29



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad se pudo obtener los siguientes resultados 66% cumplió, 17% no cumplió y en proceso el 17%.

DÍA # 30

TEMA: Presidentes del Ecuador

OBJETIVO: Lograr que recuerde los presidentes de nuestro Ecuador.

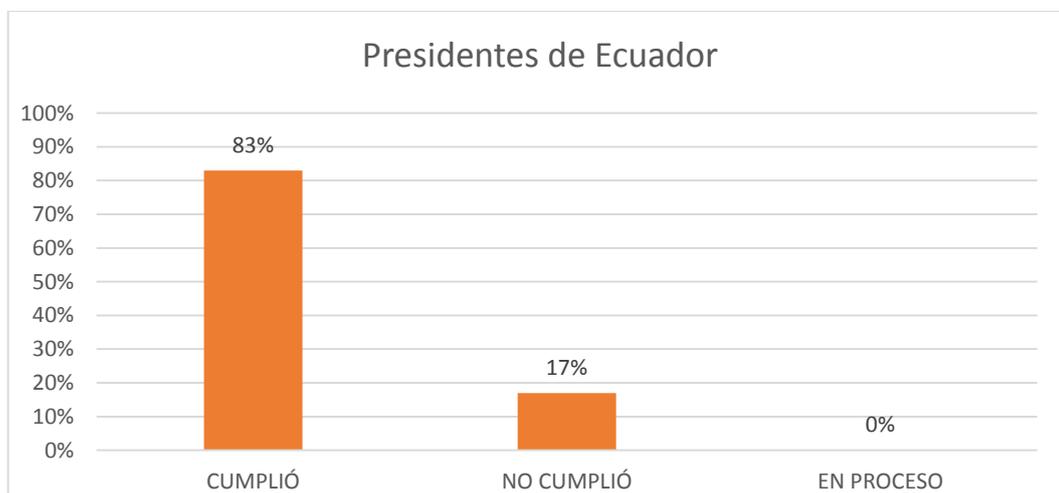
N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas	X		
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

CUADRO 30

INDICADORES	f	%
Cumplió	5	83%
No cumplió	1	17%
En proceso	0	0%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad Presidentes de Ecuador aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.
Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 30



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad denominada Presidentes de Ecuador, con su esposa se pudo obtener los siguientes resultados 83% cumplió, 17% no cumplió



DÍA # 31

TEMA: Provincias del Ecuador

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde la provincia de Ecuador

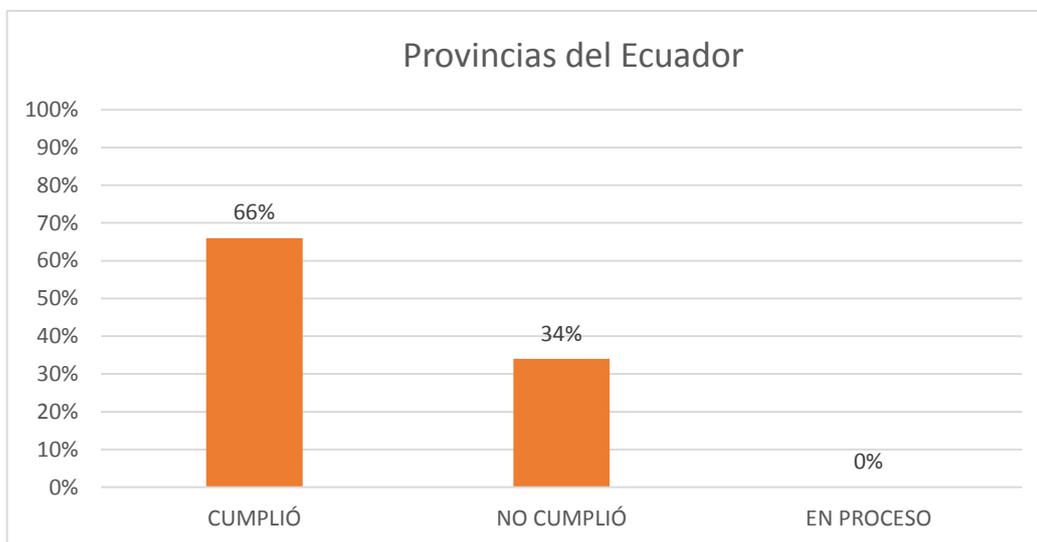
N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas		X	
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

CUADRO 31

INDICADORES	f	%
Cumplió	4	66%
No cumplió	2	34%
En proceso	0	0%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad Provincias del Ecuador, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.
Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 31



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad denominada Provincias del Ecuador, con su esposa se pudo obtener los siguientes resultados 66% cumplió, 34% no cumplió



DÍA # 32

TEMA: Fiestas de Loja

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde sobre cultura general

N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas		X	
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

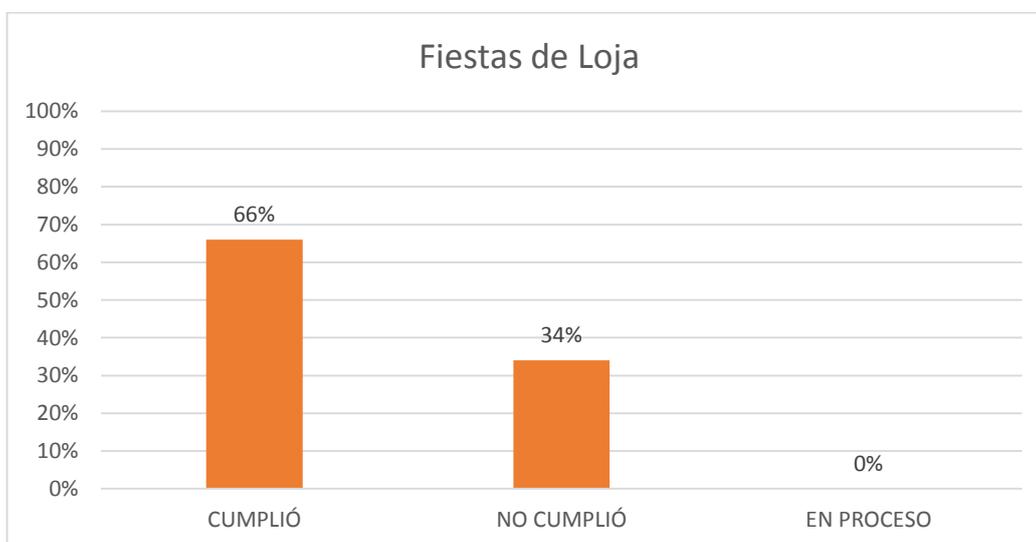
CUADRO 32

INDICADORES	f	%
Cumplió	4	66%
No cumplió	2	34%
En proceso	0	0%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad fiestas de Loja, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 32



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad denominada Fiestas de Loja, con su esposa se pudo obtener los siguientes resultados 66% cumplió, 34% no cumplió



DÍA # 33

TEMA: Cantones de Loja

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde los cantones de Loja

N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas		X	
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

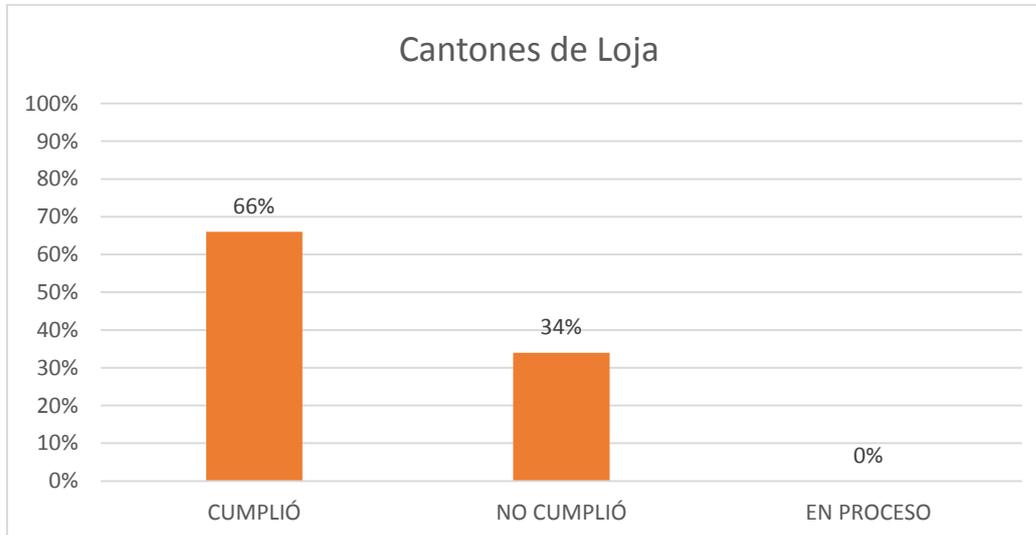
CUADRO 33

INDICADORES	f	%
Cumplió	4	66%
No cumplió	2	34%
En proceso	0	0%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad cantones de Loja, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 33



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad denominada Cantones de Loja, con su esposa se pudo obtener los siguientes resultados 66% cumplió, 34% no cumplió



DÍA # 34

TEMA: Carnaval

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde esos episodios de su vida.

N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas	X		
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

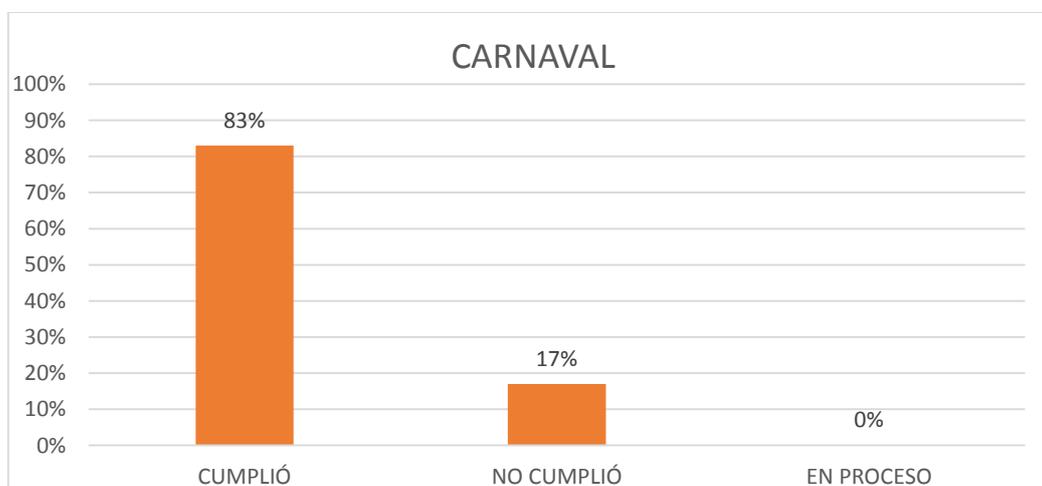
CUADRO 34

INDICADORES	f	%
Cumplió	5	83%
No cumplió	1	17%
En proceso	0	0%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad carnaval, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 34



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad denominada carnaval se pudo obtener los siguientes resultados 83% cumplió, 17% no cumplió y el 0% en proceso



DÍA # 35

TEMA: Semana Santa

OBJETIVO: Con la finalidad de revivir momentos importantes que vivieron junto a sus antepasados

N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas	X		
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

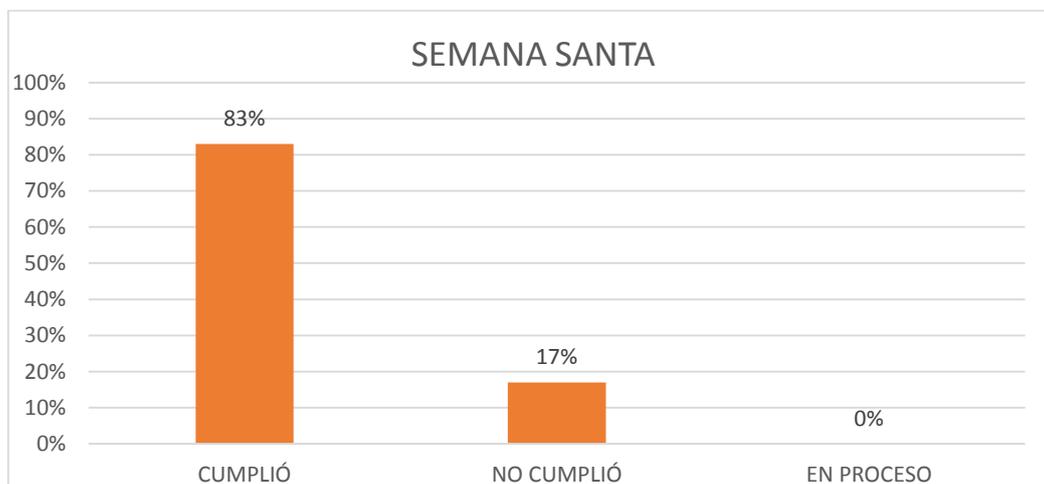
CUADRO 35

INDICADORES	f	%
Cumplió	5	83%
No cumplió	1	17%
En proceso	0	0%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad Semana Santa, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 35



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad denominada semana santa se pudo obtener los siguientes resultados 83% cumplió, 17% no cumplió y el 0% en proceso



DÍA # 36

TEMA: Día de los Difuntos

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde como festejan el día de los difuntos

N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas		X	
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

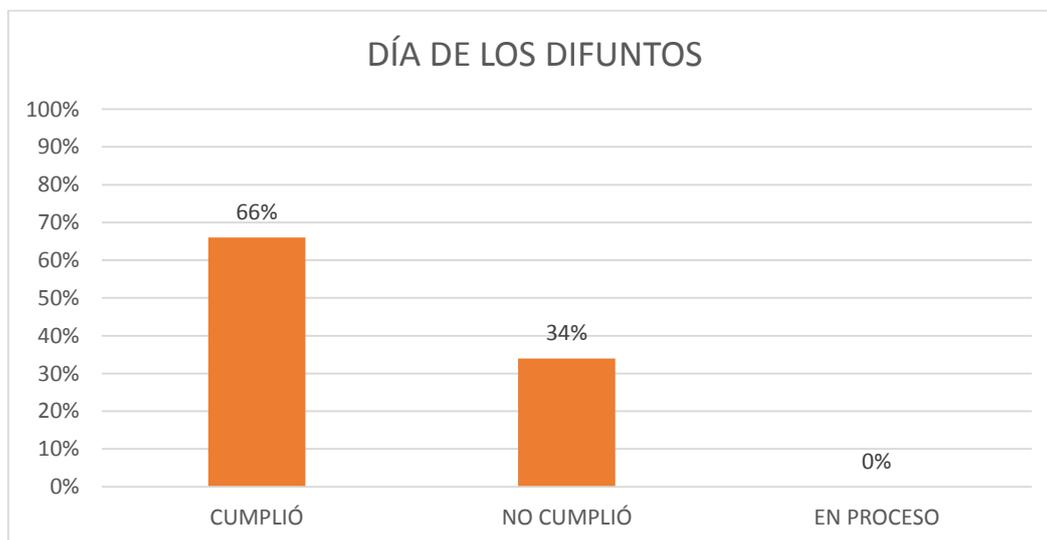
CUADRO 36

INDICADORES	f	%
Cumplió	4	66%
No cumplió	2	34%
En proceso	0	0%
Total	6	100%

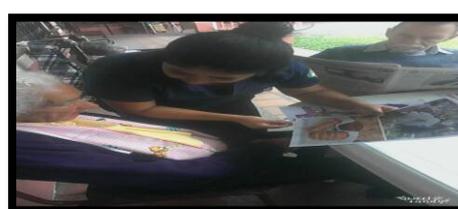
FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad del Día de los Difuntos, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 36



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad denominada Día de los Difuntos, con su esposa se pudo obtener los siguientes resultados 66% cumplió, 34% no cumplió



DÍA # 37

TEMA: Navidad, Fin de Año y Año Nuevo

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde cómo vivían en las fiestas navideñas

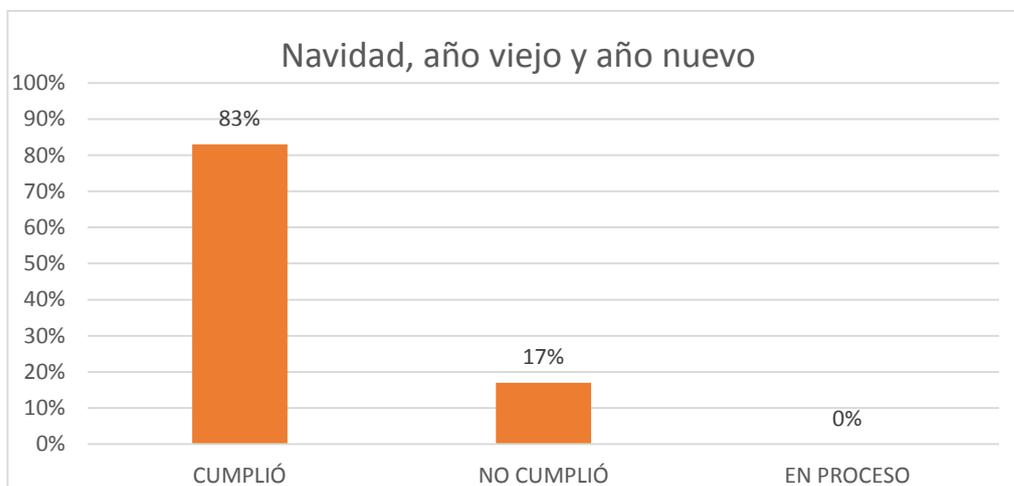
N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas	X		
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

CUADRO 37

INDICADORES	f	%
Cumplió	5	83%
No cumplió	1	17%
En proceso	0	0%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad navidad, año viejo y año nuevo, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.
Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 37



ANÁLISIS.-

Según la aplicación de la actividad denominada actividad navidad, año viejo y año nuevo se pudo obtener los siguientes resultados 83% cumplió, 17% no cumplió y el 0% en proceso



DÍA # 38

TEMA: Día de la madre y Día del padre

OBJETIVO: Lograr que el adulto mayor recuerde como celebraba el día de las madres y del padre

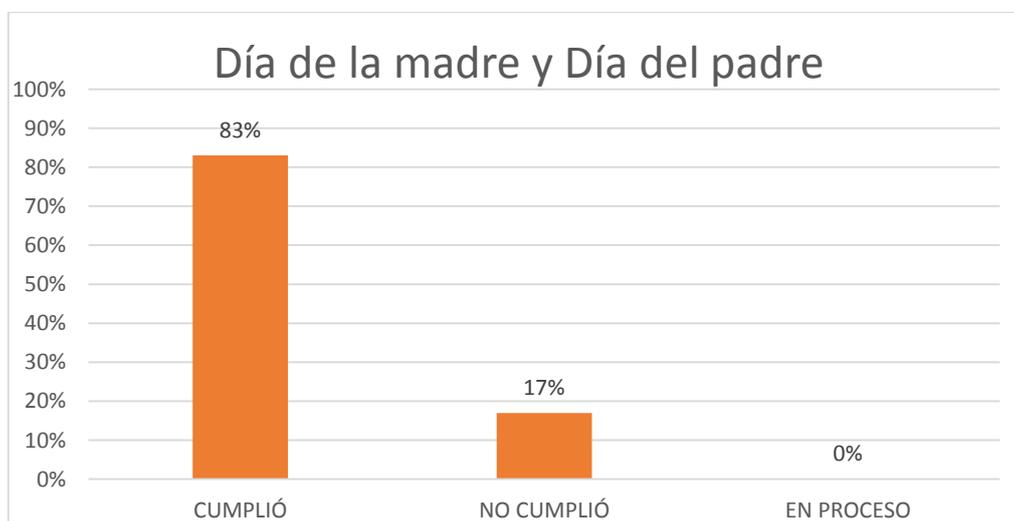
N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas	X		
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo		X	
6	Farita Reinoso	X		

CUADRO 38

INDICADORES	f	%
Cumplió	5	83%
No cumplió	1	17%
En proceso	0	0%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad Día de la madre y Día del padre, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.
Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 38



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad denominada Día de la madre y Día del padre se pudo obtener los siguientes resultados 83% cumplió, 17% no cumplió y el 0% en proceso



DÍA # 39

TEMA: Aplicación del Retest

OBJETIVO: Conocer el nivel del estado cognitivo en que se encuentra el adulto mayor.

N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas	X		
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo	X		
6	Farita Reinoso	X		

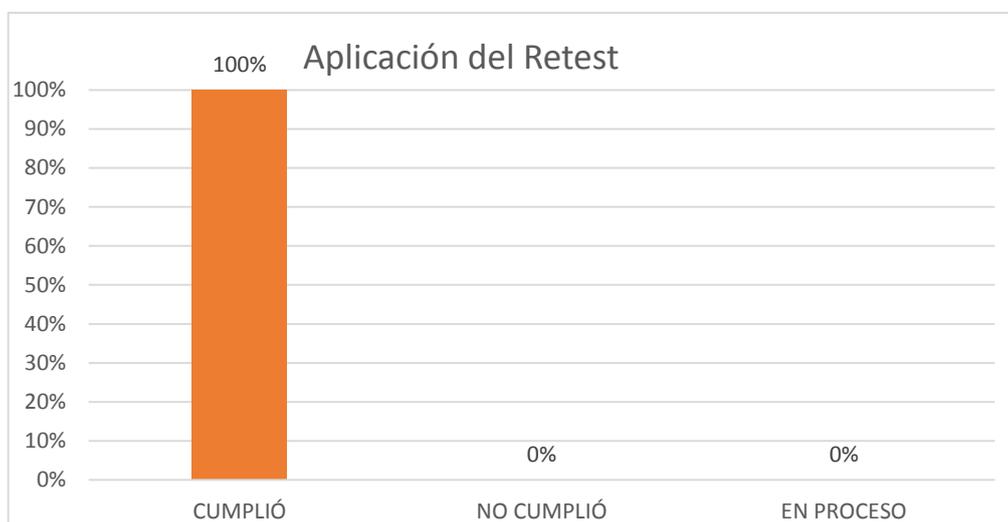
CUADRO 39

INDICADORES	f	%
Cumplió	6	100%
No cumplió	0	0%
En proceso	0	0%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad aplicación del Retest, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 39



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad denominada aplicación del Retest se pudo obtener los siguientes resultados 83% cumplió, 17% no cumplió y el 0% en proceso



DÍA # 40

TEMA: Aplicación Despedida

OBJETIVO: Agradecer al adulto mayor el apoyo brindado para lograr nuestro proyecto de tesis.

N°	Nombres y apellidos	Adquirido	No adquirido	En proceso
1	Héctor Gómez Llata	X		
2	Adolfina Ocampo Rojas	X		
3	Rafaela Robles	X		
4	María Assen	X		
5	Luz María Castillo	X		
6	Farita Reinoso	X		

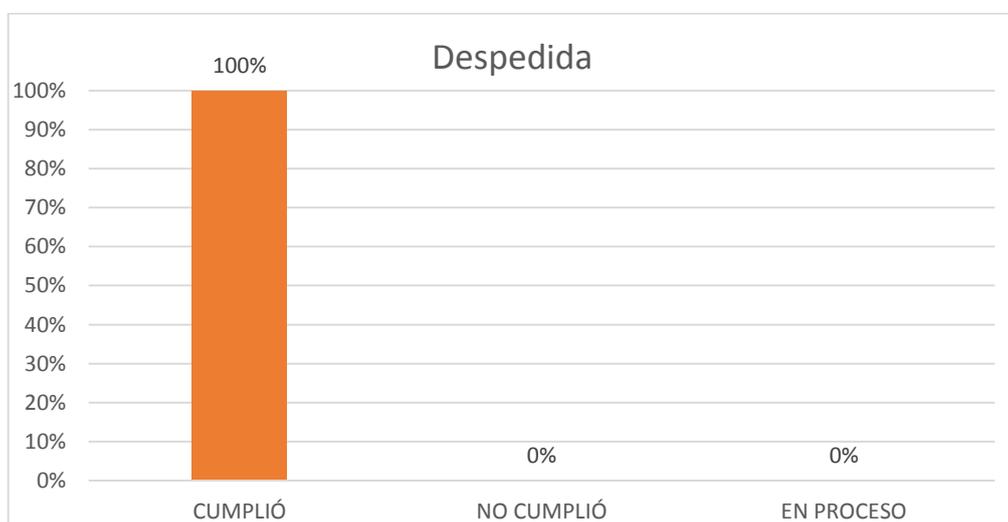
CUADRO 40

INDICADORES	f	%
Cumplió	6	100%
No cumplió	0	0%
En proceso	0	0%
Total	6	100%

FUENTE: Resultados de la aplicación de la actividad Despedida, aplicada a los 6 adultos mayores del hogar "estancia de paz" Francisco Valdivieso.

Elaborado por: Yadyra Vega

GRÁFICO 40



ANÁLISIS.- Según la aplicación de la actividad denominada Despedida se pudo obtener los siguientes resultados 83% cumplió, 17% no cumplió y el 0% en proceso



ÍNDICE DE CONTENIDOS

PORTADA.....	I
CERTIFICACIÓN.....	II
AUTORÍA.....	III
CARTA DE AUTORIZACIÓN.....	IV
AGRADECIMIENTO.....	V
DEDICATORIA.....	VI
MATRIZ DEL ÁMBITO GEOGRÁFICO.....	VII
MAPA GEOGRÁFICO Y CROQUIS.....	VIII
ESQUEMA DE TESIS.....	IX
a. TÍTULO.....	1
b. RESUMEN (SUMMARY).....	2
c. INTRODUCCIÓN.....	4
d. REVISIÓN DE LITERATURA.....	6
MEMORIA.....	6
PROCESOS BÁSICOS DE LA MEMORIA.....	6
COMPONENTES DE LA MEMORIA.....	7
TIPOS DE MEMORIA.....	7
TIPOS DE MEMORIA A LARGO PLAZO.....	8
ADULTO MAYOR.....	9
ENVEJECIMIENTO.....	9
VEJEZ.....	10

CLASIFICACIÓN DEL ADULTO MAYOR.....	12
TIPOS DE PÉRDIDA DE LA MEMORIA.....	13
PATOLOGÍAS DE LA MEMORIA.....	14
CAUSAS DE PÉRDIDA DE MEMORIA.....	15
SÍNTOMAS DE PÉRDIDA DE MEMORIA.....	16
CONSECUENCIAS DE PÉRDIDA DE MEMORIA.....	16
TERAPIA DE REMINISCENCIA.....	18
PASOS DE LA TERAPIA DE REMINISCENCIA.....	18
BENEFICIOS.....	18
TIPOS DE LA TERAPIA DE REMINISCENCIA.....	19
ESTÍMULOS PARA LA TERAPIA DE REMINISCENCIA.....	20
RECURSOS.....	21
e. MATERIALES Y MÉTODOS.....	23
MATERIALES.....	23
TIPOS DE ESTUDIO.....	23
MÉTODO CIENTÍFICO.....	24
MÉTODO ANALÍTICO-SINTÉTICO.....	24
MÉTODO INDUCTIVO.....	24
MÉTODO HERMENEUTICO.....	24
MÉTODO DIALÉCTICO.....	24
f. RESULTADOS.....	26
g. DISCUSIÓN.....	44
h. CONCLUSIONES.....	48

i. RECOMENDACIONES.....	49
PROPUESTA DE CAMBIO.....	50
j. BIBLIOGRAFIA.....	91
BIBLIOGRAFIA DE REFERENCIA PARA PROPUESTA DE CAMBIO.....	95
k. ANEXOS.....	96
ANEXO 1: PROYECTO DE TESIS.....	96
a. TEMA.....	97
b. PROBLEMÁTICA.....	98
c. JUSTIFICACIÓN.....	103
d. OBJETIVOS.....	104
e. MARCO TEÓRICO.....	106
ESQUEMA DE CONTENIDO	106
MEMORIA EN EL ADULTO MAYOR.....	109
PROCESOS BÁSICOS DE LA MEMORIA.....	109
COMPONENTES DE LA MEMORIA.....	109
TIPOS DE MEMORIA.....	110
TIPOS DE MEMORIA A LARGO PLAZO.....	110
PÉRDIDA DE MEMORIA EN EL ADULTO MAYOR.....	111
PATOLOGÍAS DE LA MEMORIA.....	113
ADULTO MAYOR.....	115
ENVEJECIMIENTO.....	115
VEJEZ.....	115
PERÍODOS DE ENVEJECIMIENTO.....	117

CLASIFICACIÓN DEL ADULTO MAYOR.....	117
CAUSAS DE PÉRDIDA DE MEMORIA.....	118
SÍNTOMAS DE PÉRDIDA DE MEMORIA.....	118
CONSECUENCIAS DE PÉRDIDA DE MEMORIA.....	119
DIAGNÓSTICO DE LA MEMORIA DEL ADULTO MAYOR.....	119
DESCRIPCIÓN DEL TEST MMSE.....	119
PROPUESTA PARA MEJORAR LA MEMORIA DEL ADULTO MAYOR.....	122
TERAPIA DE REMINISCENCIA.....	122
PASOS DE LA TERAPIA DE REMINISCENCIA.....	123
BENEFICIOS.....	123
TIPOS DE LA TERAPIA DE REMINISCENCIA.....	123
ESTÍMULOS PARA LA TERAPIA DE REMINISCENCIA.....	125
RECURSOS.....	125
f. METODOLOGÍA.....	127
TIPOS DE ESTUDIO.....	127
MÉTODO CIENTÍFICO.....	127
MÉTODO ANALÍTICO-SINTÉTICO.....	127
MÉTODO INDUCTIVO.....	128
MÉTODO HERMENEUTICO.....	128
MÉTODO DIALÉCTICO.....	128
g. CRONOGRAMA.....	130
h. PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO.....	131
i. BIBLIOGRAFIA.....	132

ANEXOS.....	136
EVIDENCIAS DE LA APLICACIÓN DEL TALLER	141