



**“UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ  
GALLO”**

**FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICO  
SOCIALES Y EDUCACIÓN**



**Unidad de Posgrado de  
Ciencias Históricas Sociales y Educación**

**PROGRAMA DE DOCTORADO EN  
CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

**“Propuesta Geronto Psicosociológica para la Toma de  
Decisiones en los Alumnos Adultos Mayores del Centro de  
Educación Básica Alternativa Fray Isaac Shahuano Murrieta de  
Cajamarca 2019”**

**Tesis presentada para obtener el Grado Académico de  
Doctor en Ciencias de la Educación**

**AUTOR:**

**RODRÍGUEZ PORTAL, JOSÉ RICARDO**

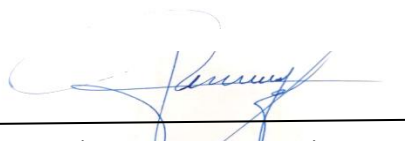
**ASESOR**

**Dr. SABOGAL AQUINO, MARIO**

**LAMBAYEQUE – PERU**

**2019**

**“La Propuesta Geronto Psicosociológica para la Toma de Decisiones en los Alumnos Adultos Mayores del Centro de Educación Básica Alternativa Fray Isaac Shahuano Murrieta de Cajamarca 2019”**



**MCs. JOSÉ RICARDO RODRÍGUEZ PORTAL**

**AUTOR**



**Dr. MARIO SABOGAL AQUINO**

**ASESOR**

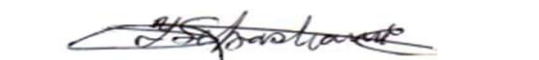
Presentada a la Unidad de Posgrado de Ciencias Histórico y Sociales de la FACHSE de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo para Optar el Grado de DOCTOR EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

**APROBADO POR:**



**Dr. Rafael Cristóbal García Caballero**

**PRESIDENTE DEL JURADO**



**Dra. Yvone de Fátima Sebastiani Elias**

**SECRETARIA DEL JURADO**



**Dra. Gloria Betzabet Puicon Cruzalegui**

**VOCAL DEL JURADO**

Mayo del 2019

## DEDICATORIA

A:

A mis hijos, José Manuel y Juan Pablo y a la mujer que comparte su tiempo muy valioso en el fortalecimiento de nuestra familia dándonos amor y sabiduría, Ilma.

## AGRADECIMIENTO

A mis maestros de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, por brindarme conocimiento y confianza y a todos los que trabajan por las personas adultas mayores, especialmente al equipo técnico del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor-CIAM, y a los integrantes de la sociedad civil de Treptow Köpenick- Berlín Alemania y Cajamarca Perú.

## INDICE

DEDICATORIA .....	1
AGRADECIMIENTO .....	2
INDICE .....	3
RESUMEN.....	5
ABSTRACT .....	6
INTRODUCCION .....	7
CAPITULO I.....	22
1.- DISEÑO TEÓRICO .....	22
1.1. Antecedentes de la investigación .....	22
1.2. Teorías científicas.....	26
1.2.1. Teoría de la educación social de adultos .....	26
1.2.2. Teoría de enseñanza aprendizaje de lo cotidiano.....	29
1.2.3. Teoría del aprendizaje social .....	31
1.2.4. Teoría de la complejidad en la toma de decision.....	36
1.2.5. Teorías acerca del sentido del humor.....	38
1.3. Bases conceptuales .....	44
CAPITULO II METODOLOGIA Y MATERIALES.....	49
2.1 Unidad de análisis .....	49
2.2. Diseño de investigación.....	49
2.3. Población y muestra.....	50
2.4. Materiales, técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	51
2.5. Programa geronto psicosociológico.....	52
2.6. Talleres de desarrollo de Toma de decisiones.....	65
2.7. Test de toma de decisiones.....	77
CAPITULO III.....	81
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	81
3.4. Resultados de la Investigación .....	81
3.4.1. Prueba de entrada.....	81
3.4.2. Prueba de salida .....	89

## **CAPITULO IV**

<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>96</b>
--------------------------	-----------

## **CAPITULO V**

<b>SUGERENCIAS.....</b>	<b>97</b>
-------------------------	-----------

<b>Lista de referencias .....</b>	<b>98</b>
-----------------------------------	-----------

<b>ANEXOS.....</b>	<b>101</b>
--------------------	------------

## **RESUMEN**

La presente investigación presenta los resultados de la Propuesta Geronto Psicosociológica, cuya problemática se evidencia por un alto porcentaje de los alumnos adultos mayores del Programa de Alfabetización y Educación Continua del Adulto Mayor del CEBA Fray Isaac Shahuano Murrieta de Cajamarca, en donde se ven influenciados negativamente por su entorno más cercano como es la familia dificultando la toma de decisiones incluso sobre aspectos personales. En tal sentido la propuesta es de carácter Gerontológico porque es la ciencia que estudia todo lo que envejece y la Psicosociología de André Levy a través de la clínica social de abordaje en grupos y organismos sociales. El objetivo general fue determinar la influencia de la Propuesta Geronto Psicosociológica para la Toma de Decisiones la misma que se demostró a través de la hipótesis inicial al mejorar la conducta presentada por los Alumnos Adultos Mayores. Los resultados de la aplicación del pre-test demuestran que el 75% los estudiantes que conforman el grupo de estudio necesitan mejorar sus Toma de decisiones, por otro lado los resultados de la aplicación del post-test demuestran que el grupo de estudio logró un mejoramiento significativo en los 06 grupos de Toma de Decisiones estudiados. Así tenemos que en el 82% mejoró sus acciones para una mejor condición de vida. Finalmente esta propuesta contribuirá al currículo de la Educación Básica Alternativa, hacia una educación de calidad donde además servirá de mucho el intercambio de experiencias de adultos mayores con otras realidades.

**PALABRAS CLAVES:** Psicosociología, Gerontología, Adulto Mayor, Toma de decisiones

## **ABSTRACT**

The present investigation presents the results of the Geronto Psychosociological Proposal, whose problems are evidenced by a high percentage of the older adult students of the CEBA Fray Isaac Shahuano Murrieta Continuing Education Program for the Elderly, where they are negatively influenced due to their closest environment, such as the family, making decision-making difficult even on personal issues. In this sense, the proposal is of a Gerontological nature because it is the science that studies everything that ages and André Levy's Psychosociology through the social clinic of approach in groups and social organisms. The general objective was to determine the influence of the Geronto Psychosociological Proposal for Decision Making, which was demonstrated through the initial hypothesis by improving the behavior presented by the Older Adult Students. The results of the application of the pre-test demonstrate that 75% of the students that make up the study group need to improve their decision-making, on the other hand the results of the application of the post-test demonstrate that the study group achieved an improvement significant in the 06 decision-making groups studied. Thus we have that 82% improved their actions for a better life condition. Finally, this proposal will contribute to the Alternative Basic Education curriculum, towards a quality education where the exchange of experiences of older adults with other realities will also be of great use.

**KEY WORDS:** Psychosociology, Gerontology, Elderly, Decision making



## INTRODUCCION

El nivel de involucramiento del adulto mayor en la sociedad es limitado y en nuestro ámbito de estudio podemos notar que existe la influencia familiar en la toma de decisiones , privándolo al adulto mayor de ser libre, esto sumado a la falta de alfabetización, el no haber asistido al centro de estudios lo hace una persona sumisa, lo que buscamos es una mejor calidad de vida, además de que los datos de nivel mundial en envejecimiento poblacional es significativamente marcado sobre todo en Europa donde tienen centros de atención experimentados tanto en salud como en recreación, pero que también tienen algunos sectores de adultos mayores que necesitan ser alfabetizados como los nuestros.

Respecto a nuestro país, a través del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables- MIMP se implementó como política nacional los Centros Integrales de Atención al Adulto Mayor - CIAM, para ser instalados en los distintos gobiernos locales mediante ley No 30490 ley general del adulto mayor. El ente rector de las políticas a favor del adulto mayor propuso a través de los incentivos municipales las metas 28 y 31 para afianzar el trabajos de estos centros, donde uno de nuestros planes de intervención es trabajar mediante convenios , es así como se firma convenio con el Centro de Educación Básica Alternativa - CEBA Fray Isaac Shahuano Murrieta, para desarrollar el programa de alfabetización y educación continua del adulto mayor constituyéndose en el segundo programa a nivel nacional

Es así como a través del CIAM, los adultos mayores participan del programa, sin embargo, pudimos notar que al inicio de las clases eran muy tímidos, con problemas de toma de decisiones, por tal motivo es que proponemos el trabajo de

psicólogos y de sociólogos en los distintos centros periféricos de alfabetización en las tres zonas de la ciudad como es urbano, rural y periurbano. Existe una experiencia de trabajo a través de los concursos literarios organizados por el CIAM denominados la historia de mi Barrio, donde además elaboró un plan turístico de los lugares que fueron fuente de inspiración donde se desarrolló el sentimiento por escribir. Esa fuente sirve de motivación más para los que están alfabetizándose.

El objeto de estudio lo constituye la actividad propositiva del Geronto Psicosociología y de toma de decisiones en los alumnos adultos mayores del Centro de Educación Básica Alternativa – CEBA “Fray Isaac Shahuano Murrieta” del Programa de Alfabetización y educación Continua en convenio con el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor – CIAM de la Municipalidad Provincial de Cajamarca.

Sarmiento J. y Ravines T. (2004) El Distrito de Cajamarca es uno de los 12 distritos de la Provincia de Cajamarca, la cual se encuentra ubicada en el departamento de Cajamarca, bajo la administración del Gobierno regional de Cajamarca, en el norte del Perú. Fue creado en los primeros años de la época republicana peruana y tiene como capital a la ciudad de Cajamarca. Capital del Departamento y de la Provincia de Cajamarca, es la ciudad más importante de la región norandina del Perú. Está ubicada a 2,750m s.n.m. Actualmente, cuenta con una superficie de 382,7 km y según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI-2009) es la decimotercera ciudad más poblada del Perú y alberga una población de 228.775 habitantes.

El Centro de Educación Básica Alternativa “Fray Isaac Shahuano Murrieta” se encuentra ubicada en la ciudad de Cajamarca. Especificando, un poco más su

ubicación, se indica que se encuentra en el barrio Nuevo Cajamarca, entre las avenidas San Marín y Yurimaguas cuadra dos. En el año 2010, surge una inquietud de algunos docentes de este CEBA de gestionar un terreno que están destinados para educación a la Municipalidad provincial de Cajamarca. El año 2013 se inicia las gestiones para la transferencia de un terreno por parte de la municipalidad en el Barrio Nuevo Cajamarca, para la construcción de su local propio, por lo que el año 2014 se concretiza dicha obra. Gestionando su independización del local de la I.E Dos de Mayo y por ende el cambio de nombre. Por lo que el 02 de diciembre del 2014 se emite la R.M. N°1294 donde se independiza de la I.E “Dos de Mayo” y por ende se cambia el nombre a CEBA Fray Isaac Shahuano Murrieta, teniendo como Director al profesor Edilberto Terán Paredes. En el año 2015 se trasladó a su propio local en el Jr. Yurimaguas S/N y Empezó a brindar servicio educativo a la comunidad de Mollepampa, siendo sus estudiantes personas con muchos oficios como moto taxistas, amas de casa, albañiles, panaderos, agricultores etc.

A la fecha se atiende a más de 250 estudiantes tanto en la forma Presencial, Semi Presencial y virtual a distancia, Nuestro proyecto para el futuro es conseguir la construcción de nuestra tercera planta, porque nos faltan aulas para seguir atendiendo la gran demanda educativa que tenemos en la Forma Semi presencial y la implementación de algunos talleres. Ya que actualmente nuestro CEBA, vine dando el servicio educativo en las siguientes formas de atención:

**El Centro Integral de Atención al Adulto Mayor – CIAM.** Según la Ley 30490, el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor es un espacio municipal de encuentro generacional orientado a mejorar el proceso del envejecimiento, mediante el desarrollo de programas de integración familiar, intergeneracional, sociocultural,

recreativa, productiva y de estilos de vida para un envejecimiento activo. Participan personas adultas mayores que según la OMS deben ser de 60 años a más. Para participar en las actividades y beneficiarse de los servicios que ofrece el Centro Integral del Adulto Mayor CIAM, actualmente la oficina funciona en la Av. Atahualpa 202.

**Evolución histórica tendencial del objeto de estudio y campo de estudio,** para una mejor comprensión de la evolución histórica tendencial del objeto de estudio es necesario analizar el desarrollo histórico de la Gerontología, la evolución de la Psicosociología relacionada con la Toma de decisiones en el campo educativo.

**Evolución histórica de la Gerontología,** en el siglo XIX comienza el trabajo científico en gerontología.

*La historia reciente de la gerontología científica se inaugura y concretamente, con el texto “Problemas del envejecimiento”. En esta obra al tratamiento de las condiciones médicas y físicas de la edad se incorporan aspectos psicológicos y sociales, por lo que puede ser considerado un primer tratado de gerontología. En 1939, se funda en Estados Unidos la primera asociación para la investigación del envejecimiento (Club for Research on Aging).*

En el Antiguo Testamento: destacan las virtudes de las personas mayores como ejemplo o modelo, así como de guía y enseñanza Platón, presenta una visión individualista e intimista de la vejez, resalta la idea de que se envejece como se ha vivido y de la importancia de cómo habría que prepararse para para la vejez en la juventud. Platón es un antecedente de la visión positiva de la vejez, así como de la importancia de la prevención y profilaxis.

Pero es después de la Segunda Guerra Mundial cuando se desarrollan la mayor parte de asociaciones de gerontología, comenzando por la norteamericana (Gerontological Society) en 1945. Comienza a publicarse órganos de expresión de la gerontología científica, comenzando por el Journal of Gerontology publicado en 1946, una de las revistas de mayor reconocimiento e impacto. La Sociedad Española de Geriatria y Gerontología es creada en 1948, y por las mismas fechas poco después otras muchas Asociaciones europeas y latinoamericanas, entre las que destaca la Asociación Internacional de Gerontología fundada en Lieja en 1948.

Somos un país que aún no ha resuelto plenamente los problemas de salud de la niñez y la juventud, y que ha de enfrentar ya los de una población envejecida. Resolver los problemas de la juventud de hoy contribuirá a resolver los del envejecimiento de mañana. Sin embargo, si no se avanza paralelamente en el desarrollo de programas y servicios dirigidos a los mayores ya envejecidos, los problemas inherentes a su condición y a sus necesidades no resueltas seguirán profundizándose. Las enfermedades crónicas provocan mayor discapacidad y dependencia física en los adultos mayores, problema que se torna más complejo por la presencia simultánea de múltiples enfermedades, presentaciones atípicas de las mismas, frecuencia elevada de complicaciones, hospitalizaciones prolongadas y repetidas y frecuente necesidad de institucionalización (hospitalización o internamiento en hogares de ancianos)

La vejez es un estado en la vida y el envejecimiento un proceso que sucede a lo largo del ciclo vital. Tanto la vejez como el envejecimiento humano son objetos

de conocimiento multidisciplinarios en el sentido de que el individuo humano es un ente bio-psico-social. Por esta razón, el individuo envejeciente o viejo es un sujeto de conocimiento psicológico. (Fernández-Ballesteros, 2004). Por eso que en el CIAM se trabaja con psicólogos, sociólogos, abogados docentes, enfermeras geriátricas, ingenieros agrónomos y nutricionistas, la parte filosófica lo dan la Fundación Magna Fraternitas Universalis- YOGAS, dándole un manejo intercultural ya que el envejecimiento toma diversas particularidades teñidas por razones de género, raza, etnia, religión, cultura y orientación sexual. Es fundamental que exista el profundo respeto de los unos/as por los otros/as,

**Evolución histórica de la Psicosociología.** Roseau International de Sociología Clinique (RISC). Para entender la evolución psicosociológica y analizar los puntos de vista e intervenciones que despliegan los actores para responder a esos conflictos y sus efectos en diversos contextos y campos sociales.

*“Se trata de un abordaje que combina la sociología crítica (entre otras, el pensamiento social bourdieuano) y el psicoanálisis freudiano, teniendo en cuenta la autonomía y heteronomía relativas de los procesos sociales y psíquicos, que se comportan según lógicas y mecanismos específicos, pero también entablan correspondencias sistémicas mediante la yuxtaposición de sus interacciones. “Es así que el desarrollo del Superyó y del Ideal del Yo se efectúa según leyes que presiden el funcionamiento del aparato psíquico, iniciando, al mismo tiempo, por el contexto social en el cual se forma”.*

En la segunda guerra mundial, el anti intelectualismo y la hostilidad en Alemania de hicieron que los científicos de entonces migraran a Estados Unidos de norte

América, con el crecimiento de focos de desarrollo de psicólogos sociales, que adhirieron al paradigma conductista y a la ideología política americana, la defensa de la democracia, la importancia de lo individuo la creencia en el programa humano a través de la racionalidad y la educación “ Creer en las razones creer en la democracia, porque garantiza a las personas que razonan en un estatus de igualdad “

Los inicios de la Psicología Social, se remontan a fines del siglo XIX, en Francia, hablamos de los años 1843-1904 con los trabajos de Gabriel Tarde, los trabajos fueron: Las leyes de la Imitación 1890 y estudios de psicología social 1898, sumado a esta iniciativa científica, tenemos a Gustavo Ratzenhofer con la toma de **conciencia sociológica** en 1898. A pesar de la gran diversidad y variabilidad que existe entre los seres humanos, es un hecho básico que el contacto con otras personas desempeña un rol crucial en nuestras vidas, ya que las otras personas son habitualmente la fuente tanto de nuestras principales formas de placer como de dolor, de nuestros momentos de satisfacción como de frustración y fracaso. Por esto no es sorprendente que ocupemos una gran parte del tiempo interactuando con otros, pensando acerca de otros, tratando de entenderlos y de extraer algunos principios básicos que nos ayuden a predecir su conducta en el futuro. Con este trabajo de investigación pretendemos conocer la realidad actual donde el círculo de interrelación del adulto mayor sea más favorable tomando como base la familia y estaremos fortaleciendo los vínculos hacia una sociología nuclear, es decir tomando como inicio la familia.

Esto es muy importante a tomar en cuenta para la toma de decisiones por que no se puede estar dubitativo es momento de definir que nos va a servir en la toma de decisiones. Ya lo decía Albert Eisten

*“El conocimiento es bueno pero la imaginación circunda el mundo”. Solo una conciencia conoce todas las cosas. Los psicólogos definen a la conciencia como el conocimiento personal de los sentimientos, sensaciones y pensamientos. A menudo, las personas participan en conductas cotidianas sin estar completamente alerta de ellas, esto es, ocurren fuera de la conciencia. En otras ocasiones, las personas suelen fantasear mientras están despiertas, produciéndose el estado de la conciencia conocido como ensoñación. La experiencia de la ensoñación es diferente a la conciencia de vigilia normal y por esa razón se le conoce como “estado alterado de la conciencia” Podemos apreciar en el adulto mayor que los estados de conciencia casi siempre están en estado alfa es decir es lenta muchos de los casos pero tienen una gran habilidad para recordar y contar cuentos o historias de su vida donde nos transmiten valores.*

Sabiendo que el cerebro mejora con la edad Elkhonon Golberg, neurólogo de la Universidad de New York, Director del Instituto de Neuropsicología y funcionamiento cognitivo. La neuro plasticidad o plasticidad neuronal tiene como su mejor aliado el Hipocampo, donde se genera la memoria espacial. Hay un informe científico que indica que los taxistas de Londres tienen mucho que ver con la memoria espacial, así mismo diremos que en 2012 científicos alemanes encontraron los mismos hallazgos en la circunvolución de Heschl de los músicos. La memoria es la capacidad de adquirir, almacenar y recuperar información; sin la memoria sería imposible percibir, aprender o pensar. La memoria, a la vez, es un proceso físico que con la ayuda de los sentidos permite: fijar, conservar y evocar mentalmente recuerdos pasados, reconociéndolos y ubicándolos en un determinado tiempo y lugar Al concluir con esta monografía podemos afirmar que:



**Evolución histórica de la Andragogía.** Históricamente la Andragogía fue iniciada por el alemán Alexander Kappen el siglo XVIII año 1833 con la finalidad de definir la teoría educativa de Platón, la Andragogía proviene de dos términos griegos que significa: Anere = Adulto; Agocus= Conductor de la enseñanza, como consecuencia educación para adultos. Fue retomado en el siglo XX por Eugen Rosenback, que se refiere al conjunto de elementos curriculares propios de la enseñanza que intervienen los profesores, métodos y filosofía.

Las necesidades educativas de los adultos mayores son muy complejas, por su edad, el riesgo de complicaciones, y porque tiene que asumir, el cuidado de una enfermedad crónica. Por lo que, el equipo de salud, como facilitador, debe desempeñar un papel preponderante en la educación de los adultos mayores diabéticos, para que sigan el tratamiento, logren prevenir las dificultades y mejoren su calidad de vida. Para cumplir con esta tarea, el educador necesita dominio de las técnicas educativas más actuales y escoger la o las que mejor se adapten a las necesidades de las personas mayores. Al hablar de técnicas de enseñanza, se refiere a todas aquellas formas racionales de utilizar tanto los medios como los materiales que van a apoyar el aprendizaje y esto lo encontramos en la Andragogía, el aprendizaje para adultos, en la pedagogía se le somete al niño a un determinado método de enseñanza en cambio al adulto se le considera lo que él quiere aprender para su inmediata práctica para su actividad diaria, tareas, oficios o profesiones.

Lo anterior se justifica, por cuanto en las dos últimas décadas, América Latina ha sufrido cambios desde el punto de vista demográfico, epidemiológico y sobre todo

social, los cuales han provocado un aumento en la incidencia y prevalencia de varias enfermedades crónicas no transmisibles, entre las cuales se puede mencionar la diabetes. En la actualidad, se considera que todas esas afecciones son responsables, directa o indirectamente, por la gran mayoría de muertes y discapacidades en la región (Alleyne, 1996).

**Evolución Histórica de la Toma de Decisiones.** La toma de decisiones constituye una actividad que durante el transcurso de los últimos siglos, específicamente el XIX y XX, ha ganado notoriedad por su importancia en los entornos organizacionales. Aun cuando la profundización del tema y sus principales características no tienen lugar hasta finales de la década del 50 del pasado siglo, no es menos cierto que, anteriormente, la producción mercantil y los ambientes de negocios en general se encontraban bajo la influencia de este proceso específico.

*“Durante la Revolución Industrial, la administración individual que cada propietario hacía de su negocio influía sobre las particularidades que adoptaba la toma de decisiones. Esto evidencia que las decisiones que se tomaban respondían a los criterios que estos contemplaban, y sus consecuencias, y aún cuando podían afectar la propia producción y los trabajadores, era responsabilidad de esa máxima autoridad administrativa. “Cuando la gerencia se percató de que el negocio se hacía más complejo, comenzaron a contratar expertos para que dieran su consejo en campos como el derecho, el mercadeo, la ingeniería, las finanzas, entre otros. Esto produjo que a inicios del siglo XX, el individuo que tomaba decisiones se basara fundamentalmente en las estadísticas operativas y en la información interna, pero este método carecía de la sofisticación necesaria para hacer frente a la multitud de factores relacionados con las decisiones organizacionales.”*

En este período, esta problemática se agudizó y se incrementó el interés por solucionarla. Sin embargo, no es hasta principios de la segunda guerra mundial que aparece la investigación de operaciones (*Operations research*). Aun cuando su origen está relacionado con el campo militar, está también vinculada con el conocido desarrollo de la organización industrial. Con las técnicas de la investigación de operaciones, se intentaba determinar las alternativas de solución y la decisión final sobre la base de datos obtenidos empíricamente.

Con posterioridad a este período, la investigación de operaciones continuó su desarrollo por investigadores entre los que se encuentran *Dantzig, Churchman, Ackoff* y *Arnoff*, entre otros, e incluso se llegó a valorar las distintas fases por las que ha transitado esta actividad y sus características: primitiva (1941-1960), académica (1961-1970), maduración (1971-1980). En general la "Investigación de operaciones proporciona las técnicas que permiten juzgar, ponderar y valorar datos de forma racional, para poder alcanzar mejores soluciones, por lo que constituye un instrumento a utilizar para tomar decisiones. El desarrollo de esta actividad sentó las bases para la consolidación de la ciencia de la decisión, aunque en esta última, con el paso de los años, han intervenido múltiples teorías y disciplinas científicas. No obstante, al centrarse en datos empíricos, autores como *Moody* reconocen que en ocasiones los datos no son suficientes y fidedignos, y que las interpretaciones y percepciones desempeñan un papel fundamental en la toma de decisiones.

En la teoría organizacional, al convertirse la toma de decisiones en un tema central y medular, se inicia un esfuerzo por entender cómo los individuos, grupos y organizaciones proceden ante esta actividad. Esto hace que "entre las ciencias particulares mencionadas anteriormente se encuentren la antropología, sociología, psicología, economía y teoría de la administración."<sup>7</sup> Estas fueron las ciencias que

desde los inicios más aportaron al tema con investigaciones empíricas y con aportaciones sólidas para la comprensión de este campo de estudio

**Las características actuales del objeto de estudio y campo de acción de la investigación.** En Cajamarca, existen 04 Centros Integrales de Atención al Adulto Mayor - CIAM en los distritos de Jesús, La Encañada, Baños del Inca, y Cajamarca, así mismo un Centro del Adulto Mayor- CAM de Es Salud, así mismo la Asociación Mutualista -AMSOR- PNP, la Asociación Regional de Cesantes y Jubilados de Educación- ARCYJE, la Asociaciones de Cesantes y Jubilados de la Municipalidad Provincial de Cajamarca, y la Asociación de Cesantes y Jubilados Administrativos de la Universidad Nacional de Cajamarca- UNC. En donde se desarrolla el objeto de estudio que lo constituye las actividades didácticas propuestas para la Toma de decisiones caracterizado por la observación de aspectos que forman el presente estudio:

El proceso enseñanza aprendizaje y el clima de convivencia se afectan constantemente, debido a la escasa sociabilidad entre los estudiantes y la poca comunicación interactiva entre estudiantes y docentes.

El fomento de la experiencia existencial del adulto mayor no es tomado en cuenta en los procesos didácticos y pedagógicos, debido a la carencia de un programa Psicosociológico para la atención de los estudiantes adultos mayores más vulnerables. Existen problemas de revaloración y cuidado del adulto mayor por falta de una política educativa que garantice una sostenida labor tutorial basada en la aplicación de modelos psicosociológicos.

No se cuenta con personal especializado en psicología en los CEBAS, menos con una política de capacitación en materia de geronto Psicología para asegurar la labor educativa.

No cuenta con un sistema educativo implementado acorde con los estándares de la calidad. Asimismo, no existe un diagnóstico básico para la planificación e implementación adecuada de estrategias o programas de intervención psicológica para el manejo de la Toma de Decisiones del Adulto Mayor.

La formación integral del educando es débil en lo relacionado con la formación en inserción y desarrollo de actitudes.

Consecuentemente en el **PROBLEMA** Cuando las personas adultas mayores dejan de estudiar no puede desarrollar sus habilidades del pensamiento y podrían volverse dependientes y más vulnerables además de una vejez poco digna. Esta situación problemática nos ha motivado a **formular la pregunta central** de la investigación: ¿Cuál es la influencia de la Propuesta Geronto Psicológica para la Toma de Decisiones en los Alumnos Adultos Mayores del Centro de Educación Básica Alternativa Fray Isaac Shahuano Murrieta de Cajamarca 2019? Para dar respuesta a esta interrogante, nos formulamos la siguiente **hipótesis**: Si se aplica la propuesta Geronto Psicológica, entonces se mejorará la Toma de decisiones en los Alumnos Adultos Mayores del Centro de Educación Básica Alternativa Fray Isaac Shahuano Murrieta de Cajamarca 2019.

**El objeto de estudio** de la presente investigación es el proceso enseñanza aprendizaje en el área de tutoría de educación de adultos. **El campo de acción**, es la aplicación de la propuesta Geronto Psicológica para mejorar la Toma de decisiones en los alumnos adultos mayores. Para lo cual se diseñó y aplicó un conjunto

de estrategias psicosociológicas basadas en la Teoría de la Gerontología, de la sociedad de Gerontología (1945); la Teoría de la Psicología geriátrica y Sociogeriatría”, de Rubíes Ferrer (1983) y la teoría de la Toma de Decisiones de Jean Paul Sartre (1980). Asimismo, se ha tomado en cuenta las bases de la logoterapia y psicoeducativa sustentadas por El Centro de Logoterapia y Análisis Existencial (CELAE) (1978), autor del humor en el adulto mayor por Carbelo (2007) y D’Anello (2010).

**El objetivo general** de la presente investigación es determinar la influencia de la Propuesta Geronto Psicosociológica para la Toma de Decisiones en los Alumnos Adultos Mayores del Centro de Educación Básica Alternativa Fray Isaac Shahuano Murrieta de Cajamarca 2019. La integración correlativa del problema de investigación con el objetivo general nos ha permitido establecer la ruta fundamental de la investigación, a través de los siguientes **objetivos específicos**: a) identificar el nivel de Toma de Decisiones del grupo de estudio mediante la aplicación del pre-test b) diseñar y aplicar las propuesta Geronto Psicosociológica en el grupo de estudio y c) evaluar el nivel de mejoramiento de la toma de decisiones del grupo de estudio mediante la aplicación del post- test.

La presente investigación es de diseño pre-experimental (con grupo predeterminado), y consta de 05 capítulos: En el primer capítulo se presentan los Antecedentes de estudio Bases teórico científicas (teorías que sustentan la hipótesis) Bases teórico conceptuales orientado la construcción del marco teórico de la investigación. Éstas están referidas al estudio de las dos variables de estudio: La variable independiente: Propuesta Geronto Psicosociológico, basadas en los aportes en la Teoría de la Gerontología, de la sociedad de Gerontología (1945); la Teoría de la

Psicología geriátrica y Sociogeriatría”, de Rubíes Ferrer (1983) Y la variable dependiente: Toma de Decisiones, para la cual se ha tenido en cuenta el aporte teórico metodológico de Jean Paul Sartre (1980). Asimismo, se ha tomado en cuenta las bases de la logoterapia y psicoeducativa sustentadas por El Centro de Logoterapia y Análisis Existencial (CELAE) (1978), autor del humor en el adulto mayor por Carbelo (2007) y D’Anello (2010).

En el segundo capítulo se presenta Tipo de investigación Diseño de investigación Población y muestra. Métodos y técnicas de recolección de datos Procesamiento de la información En el tercer capítulo referido a los resultados y discusión de la investigación, se presenta el análisis e interpretación de los resultados del pre-test y post-test, procesados en sus respectivas tablas y gráficos estadísticos. El cuarto capítulo referido a las conclusiones, en donde se presenta además la propuesta teórico-práctica como solución al problema de investigación y el quinto capítulo referido a las sugerencias o recomendaciones de la investigación.

Finalmente, se presentan las conclusiones y recomendaciones. Asimismo, se han incluido la lista de referencias y los anexos que han servido para el desarrollo de la presente Tesis

# CAPÍTULO I

## DISEÑO TEÓRICO

### 1.1. Antecedentes teóricos de la investigación

López (2017), en la tesis titulada *El sentido de pertenencia (SP) como elemento de la cultura organizacional (CO): factores que inciden en su desarrollo*, presentada a la Universidad Santo Tomás, para optar el grado de magíster, plantea las conclusiones siguientes:

1. El SP como VO puede ser fortalecido a través del accionar de la gerencia de la empresa. A partir de la connotación de la CO como producto de la interacción de los miembros de la organización y las características propias del trabajo y no como un modelo de imposición.
2. El SP del trabajador para con la empresa está ligado a la percepción que el mismo tiene del ambiente laboral como ambiente de bienestar y satisfacción. Donde el reconocimiento y tratamiento de sus necesidades priman incluso por encima de su compensación económica.
3. Desde la Administración empresarial es posible mantener y potencializar el SP de los trabajadores a través de procesos educativos que incidan en su productividad y desempeño.
4. Con el propósito de aumentar el SP del trabajador la empresa puede generar confianza al individuo a través de un trato justo y oportuno que se refleje en el reconocimiento de su importante aporte en la consecución de objetivos colectivos.



5. Entre los factores que inciden en el SP de los trabajadores con relación a los procesos administrativos se acentúan la comunicación, el reconocimiento, la participación y el manejo del conflicto.
6. Entre factores que repercuten en el SP relacionados con las características organizacionales se destacan la autonomía, aplicación de normas y las características propias de la tarea.
7. Se identificaron como factores de mayor incidencia sobre el SP, la satisfacción, el compromiso, la producción, el desempeño y el liderazgo del trabajador relacionados con las características del grupo de trabajo, aspectos que se relacionan directamente con la comunicación efectiva al interior de la organización como elemento primordial en la relación laboral.
8. El liderazgo al interior de la organización debe generar canales de diálogo que motiven e incentiven el fortalecimiento de lazos emocionales asertivos en el trabajador, entre los trabajadores y para con la empresa.
9. La Administración empresarial debe reconocer las necesidades del trabajador, valorar las metas personales y las expectativas del mismo, con el propósito de desarrollar estrategias y planes de acción que evidencien innovación y cambios tendientes a incrementar su satisfacción y realización personal.
10. El SP se constituye como elemento principal en la identidad personal y grupal de la organización, como resultado de la interpretación de la CO y vivencia de los VO, tratándose de un valor basado en el compromiso, reconocimiento, motivación, confianza y satisfacción.

La Torre, (2012) en la tesis titulada *La Gestión de Recursos Humanos y el Desempeño Laboral*, presentada a la Universidad de Valencia, para optar el grado de doctor, propone las conclusiones siguientes:

1. Las prácticas de RRHH orientadas al compromiso se relacionan positivamente con el desempeño de los empleados a través de las percepciones y expectativas de los empleados.
2. Las prácticas de RRHH orientadas al compromiso se relacionan positivamente con el apoyo organizacional y la autonomía, favoreciendo la percepción de los empleados de que la organización cuida de su bienestar y que les proporciona margen de maniobra para llevar a cabo su trabajo, lo que redunda en mayor satisfacción y desempeño.
3. Las perspectivas de empleo futuro se han analizado como indicador de una política de recursos humanos en base a un plan estratégico de la organización.

Espino (2014) en la tesis titulada *Los factores motivacionales que influyen en el desempeño laboral del personal administrativo del Hospital Regional de Cajamarca: Una propuesta de programa de motivación – 2014*, presentada a la Universidad Nacional de Cajamarca, concluye, que:

1. Los factores motivacionales que influyen en el desempeño del personal administrativo del Hospital Regional de Cajamarca, son de tipo extrínseco e intrínseco entre los cuales tenemos a la remuneración, la comodidad física,

estabilidad laboral, relaciones interpersonales, ascensos, reconocimientos, capacitación, iniciativa y participación en toma de decisiones.

2. Los factores extrínsecos identificados que influyen en el desempeño del personal administrativo se encuentran las remuneraciones, debido a que este factor no satisface en totalidad sus necesidades básicas, la comodidad física, ya que consideran que la disposición adecuada de los equipos y recursos materiales que se utiliza permite el desarrollo eficiente de funciones, la estabilidad laboral, ya que manifiestan que se debe otorgar en función al desempeño y las relaciones interpersonales, esto debido a que la relación tanto con sus compañeros de trabajo como la que mantienen con su jefe inmediato influye en la realización de tareas encomendadas.
3. Los factores intrínsecos que se identificaron como influyentes en el desempeño laboral del personal administrativo fueron, los reconocimientos, ya que se considera que se debería otorgar reconocimientos e incentivos por los objetivos cumplidos, los ascensos, porque muchas veces no consideran el desempeño para obtenerlos, la capacitación, debido a que ésta debe ser la adecuada para el desempeño de sus funciones además de permitirles un 15 crecimiento personal y profesional, la iniciativa, y la participación en la toma de decisiones, las cuales permiten autonomía en el trabajo que realizan

## 1.2. Teorías Científicas

### 1.2.1. Teoría de la educación social de adultos

Havighurst y Taba, (1963). Indica que la teoría se fundamenta en el envejecimiento exitoso. Este estudio intenta describir los caminos que deben seguir las personas mayores para cumplir con las exigencias de su edad y llegar a un alto grado de satisfacción en su vida. La satisfacción vital se convierte así en el constructo psicológico central. Se afirma que el envejecimiento óptimo va unido a un estilo de vida activo continuado. Las personas mayores deben prolongar todo lo posible sus actividades acostumbradas y buscar nuevas alternativas para aquellas otras que deban interrumpir por mandato de la edad.

El postulado básico sería: la madurez y la vejez llevan psicosocialmente a una lenta retirada (Disengagement) de la persona mayor, así lo manifiesta (Baltes, 1990).

*“El motor de esa retirada puede ser la propia persona, pero también su entorno. La retirada no necesita ser uniforme y paralela en todos los entornos. El posible desequilibrio puede salvarse por un nuevo cambio en las relaciones y en el entorno. Con frecuencia, la sociedad valora positivamente este proceso, considerándolo como un hecho biológico natural, por ejemplo, cuando las personas mayores deben ceder su puesto de trabajo a los jóvenes, siguiendo la línea conceptual del envejecimiento exitoso, han conseguido un modelo propio del desarrollo de la edad adulta que ha dado pie hasta el momento presente*

*a numerosas investigaciones empíricas. El transfondo de este modelo de la optimización con compensación lo constituye el concepto del ciclo vital con sus ganancias, estabilidad y pérdidas en la edad madura. Vejez y éxito no son contradictorios. La persona mayor obtiene también la posibilidad de construir activamente su vida y regularla, según las nuevas exigencias de la edad. Rige para ello el principio de que las capacidades descienden, por lo regular, pero según el postulado de ganancias, estabilidad y pérdidas, la persona mayor dispone de unas reservas y recursos que pueden ser movilizables. Existen para ello estrategias, ejercicios y aprendizajes muy valiosos, eso sí, siempre sometidos a las limitaciones de la edad. Según estos autores, se puede conseguir un nivel funcional estable, una autoimagen positiva y un estado satisfactorio, por medio de tres procesos de adaptación fundamentales: la selección, la optimización y la compensación o del estatus bio-psico-social vigente hasta el momento. Con ello se procura movilizar, sobre todo, recursos, capacidades y habilidades que han permanecido latentes en el repertorio conductual de la persona. El resultado final de la interacción de estos tres procesos es un sistema de vida satisfactorio, exitoso y activado, aún a pesar de las limitaciones obvias que impone por sí misma la edad. (pp. 27-45)*

Baltes y Lindenberger. (1997) investigan las relaciones entre las distintas edades y diversas funciones, porque se basan en una causa común y demostraron que, tras la introducción de funciones sensoriales como variable mediadora entre la edad y el rendimiento cognitivo, la edad no ejercía efecto directo alguno sobre

el rendimiento cognitivo. Las diferencias individuales en las funciones sensoriales ofrecían una covarianza del 93% con las diferencias de edad, en relación al rendimiento cognitivo. Esto significa que:

*“Teniendo en cuenta las diferencias individuales, en las funciones sensoriales prácticamente no existen diferencias de edad substanciales en la capacidad del rendimiento cognitivo. Según esta hipótesis, los rendimientos y resultados en las tareas cognitivas y en los tests sensomotóricos tienden a converger con el paso de la edad. El fundamento de todo ello se busca en la interdependencia de la psicología y la fisiología. Esta interdependencia postula que la diferenciación neuronal de las estructuras cognitivas corre pareja con las funciones psicológicas. Esta interdependencia psicofísica se va debilitando en la edad adulta y los influjos de la experiencia y el entorno adquieren un mayor protagonismo; por tanto, ya no sería tan influyente y, en consecuencia, el desarrollo sensomotor aparecería cada vez más independiente del cognitivo (Diferenciación). (P.P. 67-68)*

Lerner, (2002) propone el contextualismo, esto representa una nueva teoría parcial. Su idea central dice que el proceso fundamental del desarrollo humano queda determinado por los cambios de las relaciones recíprocas entre el individuo y los múltiples contextos que le rodean. Por un lado, está la interacción dinámica de la psicología, la biología, las relaciones sociales y la cultura. Por otro, aparecen las interacciones con los cambios históricos. Existen, pues, numerosos caminos del desarrollo, influenciados por los contextos, pero en ningún caso prefijados. En relación con la vejez, la teoría resalta el alto grado de plasticidad de los procesos

evolutivos, aunque estén supeditados a los cambios históricos o sociales propios de la edad. El desarrollo queda influenciado, pues, por las actividades sociales, los roles, los recursos, pero también por la edad y los cambios y acontecimientos históricos, sean o no normativos.

El proceso de enseñanza-aprendizaje desde una perspectiva amplia se trata de un fenómeno complejo, con múltiples implicaciones y esferas (filosóficas, psicológicas, sociológicas, culturales, lingüísticas). En este sentido se asemeja al problema de la comprensión del intercambio en las sociedades primitivas que hace Mauss (1945) Esto abre el esquema de cinco elementos intervinientes (educando, docente, grupo, medio, tema) en los procesos de enseñanza-aprendizaje que identifico, pudiendo entonces agregar muchos más elementos según la realidad y el constructo abstracto que se trate.

### **1.2.2. Teoría de enseñanza aprendizaje de lo cotidiano**

Arzate Salgado (1992), nos indica que la realidad social de la vida cotidiana es pues aprehendida en un continuo de tipificaciones que se vuelven progresivamente anónimas a medida que se alejan del “aquí y ahora” de la situación “cara a cara”. Así, la institucionalización de una relación no es más que una forma de objetivación de una tipificación, regida bajo un principio de habituación. Dentro de esta teoría de lo cotidiano toda institución implica historicidad y control. O sea, no es posible comprender adecuadamente qué es una institución si no se comprende el proceso histórico en que se produjo, así como

que toda institución controla el comportamiento humano estableciendo pautas definidas de antemano que lo canalizan en una dirección determinada.

Aplicando estos principios a la situación de enseñanza-aprendizaje de adultos, tendríamos una institución construida socialmente, una institución que para ser comprendida requiere de una historicidad y que como tal es un mecanismo de control social. También una institución regida por los principios de la intersubjetividad. La pregunta que surge es ¿qué papel juegan las teorías de la enseñanza-aprendizaje en todo esto? Primero se puede contestar al respecto: son los códigos que le dan cuerpo a la institución, pero lo importante es que son códigos objetivados -anteriores al individuo maestro o alumno-, es decir, la objetivación lleva implícita autoridad o legitimidad, la cual es conferida por su sello de cientificidad, de construcción teórica. Lo anterior pondría en evidencia lo que sería un segundo obstáculo epistemológico: la aparente neutralidad de las teorías y su consecuente uso instrumental en tanto que técnicas y métodos pedagógicos.

Lo cual, a su vez, nos lleva a preguntarnos por el significado de las prácticas de enseñanza y su sustento discursivo: por su componente ideológico. Lo que obliga a pensar en el diseño de toda técnica pedagógica, en tanto que instrumento metodológico de la enseñanza.

Patterson (1982) dice que no existe una teoría de la instrucción,



*“No existe en la actualidad ningún método de enseñanza generalmente aceptado, teórica y prácticamente”. Si partimos de este punto de vista resulta de mucha utilidad reconsiderar el uso de la teoría para los fines prácticos. En este sentido habría que prevenir hacer de la teoría algo acabado, esquemático, simple. Pienso en los peligros de retomar en forma descuidada los consejos que hacen algunos manuales de pedagogía a los maestros. Siguiendo el pensamiento de Bachelard habría que evitar una mala interpretación y un mal uso de las teorías de enseñanza- aprendizaje, sobre todo evitar su cosificación. Esto es, asumir una actitud de “vigilancia” en relación a su uso instrumental y discursividad. No hay que olvidar la “potencia” de la teoría como tal, sus capacidades: de manipular en forma abstracta la realidad (Bachelard), de abrir posibilidades de comparación”. (pp. 97-99)*

### **1.2.3. Teoría del aprendizaje social**

Bandura (1987) propuso la teoría del aprendizaje social, la cual sugiere que la observación, la imitación y el modelaje juegan un papel primordial en dicho proceso, se considera a la teoría del aprendizaje social importante en el estudio, puesto que los estudiantes adultos mayores aprenden en interacción con su entorno y cultura, por ello se busca vincular los aportes del aprendizaje en un contexto social.

La teoría de Bandura combina elementos de las teorías conductuales, que sugieren que todos los comportamientos son aprendidos a través del condicionamiento, y de las teorías cognitivas, que toman en cuenta influencia de

factores psicológicos tales como la atención y la memoria. En la teoría del aprendizaje social, está de acuerdo con las teorías del aprendizaje conductista del condicionamiento clásico y del condicionamiento operante, sin embargo, agrega dos ideas importantes:

Los procesos mediadores ocurren entre estímulos y respuestas.

El comportamiento se aprende del medio ambiente a través del proceso de aprendizaje observacional.

Aunque la teoría también está fundamentada en muchos de los conceptos básicos de la teoría del aprendizaje tradicional, él creía que el concepto de refuerzo no podía explicar todos los tipos de aprendizaje. Los niños y los adultos a menudo muestran el aprendizaje de temas con las que no han tenido experiencia directa.

Esta teoría recibe los aportes de Vygotsky, agregó un elemento social al aprendizaje, argumentando que las personas pueden aprender nueva información y comportamientos observando a otras personas. Dicho fenómeno es conocido como aprendizaje observacional, este tipo de aprendizaje puede ser empleado para explicar una amplia variedad de comportamientos, incluyendo aquellos que a menudo no lo pueden ser por otras teorías del aprendizaje.

Existen tres concepciones centrales en el corazón de la teoría del aprendizaje social. La primera es la idea de que la gente puede aprender a través de la observación. La siguiente es la noción de que los estados mentales internos son una parte esencial de este proceso. Por último, esta teoría reconoce que sólo porque algo ha sido aprendido,

Bandura (1982) identificó **tres modelos básicos de aprendizaje observacional**:

Un modelo vivo, que implica a un individuo real que demuestra o que actúa hacia fuera un comportamiento.

Un modelo de instrucción verbal, que implica descripciones y explicaciones de un comportamiento.

Un modelo simbólico, que involucra personajes reales o ficticios que muestran comportamientos en libros, películas, programas de televisión o medios en línea.

Por tanto, el aprendizaje observacional ni siquiera requiere necesariamente ver a otra persona realizando una actividad. Basta con escuchar algunas instrucciones verbales puede conducir al aprendizaje. También podemos aprender leyendo, escuchando u observando las acciones de los personajes en libros o películas.

La concepción del aprendizaje observacional que se ha convertido en una fuente de controversia ya que plantea el debate sobre el impacto que los medios de comunicación sobre la cultura y su influencia en la sociedad. El solo hecho de observar las acciones de otra persona no siempre es suficiente para conducir al aprendizaje. El propio estado mental y la motivación juegan un papel importante en determinar si un comportamiento se aprende o no.

Mientras que las teorías conductuales del aprendizaje sugirieron que era el refuerzo externo el cual generaba el aprendizaje, Bandura comprendió que el refuerzo no siempre proviene de fuentes externas. Además señaló que el refuerzo externo y medioambiental no era el único factor que influía en el aprendizaje y el

comportamiento, también la cultura forma parte del aprendizaje. Describió reforzadores intrínsecos como una forma de recompensa interna, por ejemplo, el orgullo, la satisfacción y un sentido de logro.

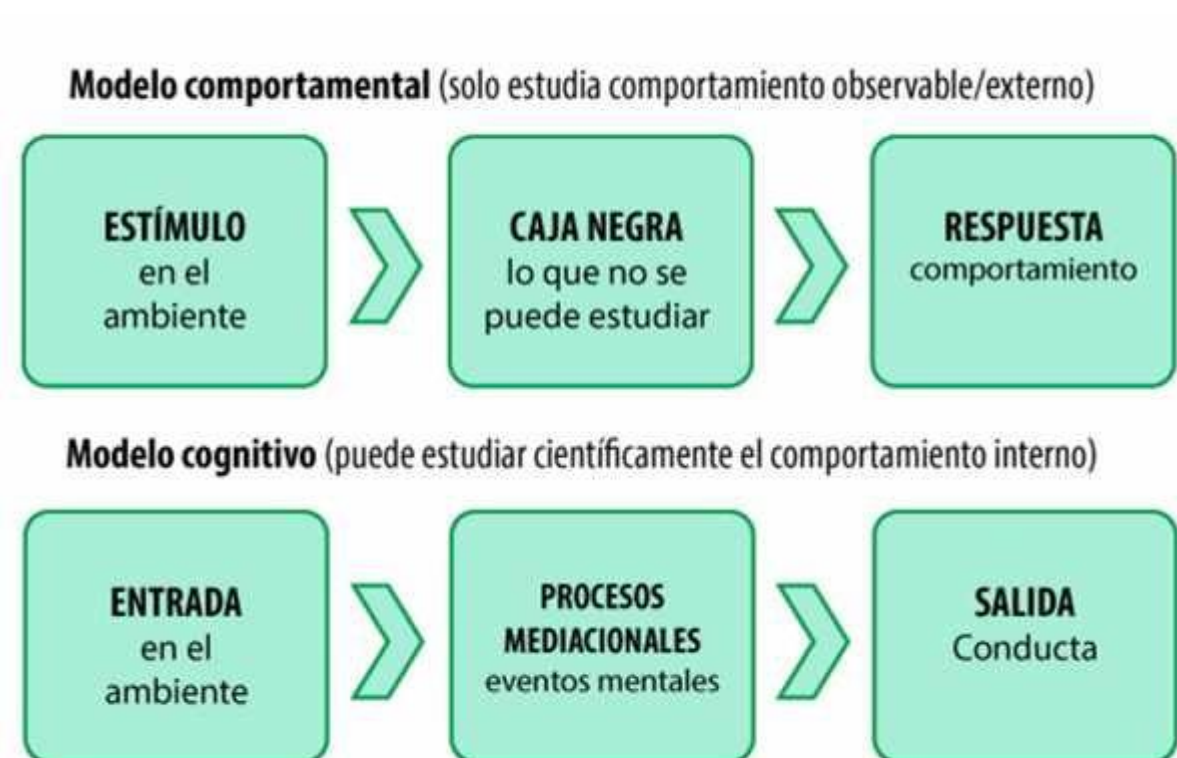
Este énfasis en pensamientos y cogniciones internas ayudaron a conectar las teorías del aprendizaje con las del desarrollo cognitivo. Mientras que muchos manuales de texto ubican la teoría del aprendizaje social con una teoría conductual, el mismo autor describe su enfoque como una “teoría cognitiva social”. Entonces, ¿cómo determinamos cuándo algo ha sido aprendido? En muchos casos, el aprendizaje se puede ver inmediatamente cuando se manifiesta el nuevo comportamiento.

Sin embargo, en ocasiones somos capaces de aprender nuevas habilidades a pesar de que el aprendizaje podría no ser inmediatamente obvio. Mientras que los conductistas creían que el aprendizaje conducía a un cambio permanente en el comportamiento, el aprendizaje observacional demuestra que la gente puede aprender nueva información sin manifestar nuevos comportamientos.

La teoría del aprendizaje social se describe a menudo como el «puente» entre la teoría del aprendizaje tradicional (conductismo) y el enfoque cognitivo. Esto se debe a que se centra en cómo los factores mentales (cognitivos) están involucrados en el aprendizaje. A diferencia de Skinner, creía que los seres humanos son procesadores activos de información y piensan en la relación entre su comportamiento y sus consecuencias. El aprendizaje observacional no podría ocurrir a menos que los procesos cognitivos estuvieran en acción. Estos factores

mentales median, es decir, intervienen en el proceso de aprendizaje para determinar si se adquiere una nueva respuesta.

Por lo tanto, los individuos no observan automáticamente el comportamiento de un modelo y lo imitan. Hay algún pensamiento antes de la imitación, y esta consideración se llama procesos mediadores. Esto ocurre entre observar el comportamiento (estímulo) e imitarlo o no (respuesta)



Hay cuatro procesos mediadores propuestos por Bandura: **Atención, Retención, Reproducción y motivación.**

#### **1.2.4. Teoría de la complejidad en la toma de decisiones**

Lewin. R. (1990), en su trabajo titulado Complejidad, presenta la palabra asociada a campos científicos que, según este investigador, se caracterizan por ser nuevos y de vanguardia. Los fenómenos de “caos determinista” o de “complejidad” se refieren a muchos sistemas que existen en la naturaleza cuyo comportamiento va cambiando con el transcurrir del tiempo (sistemas dinámicos). Como consecuencia de ellos no es posible predecir con exactitud cómo se comportan dichos sistemas más allá de cierto tiempo, por lo que parecen no seguir ninguna ley, parecen regidos por el azar. Cuando hay dos o más individuos tomando decisiones, teniendo cada uno libertad de elegir entre acciones alternativas, la situación de su decisión se llama “modelo estratégico” donde la innovación es la base de la competitividad y el desarrollo sustentable.

Los modelos para la toma de decisiones hasta ahora (con la excepción de observaciones sobre las expectativas) se han centrado en el proceso de la toma de decisiones como un proceso en calma, y razonado aún cuando esté restringido por los límites humanos que conducen a la satisfacción en lugar de la optimización. Hay muchas decisiones en las organizaciones y en la vida personal que están cargadas de emociones en razón de los grandes deseos del decisor para lograr ciertos objetivos o evitar peligros o consecuencias no placenteras.

En consecuencia, el espíritu de la toma de decisiones, según el autor y nuestro estudio basado en los sistemas de aprendizaje es:

*“La generación de iniciativas que habrán de disparar la gestación de hechos benéficos para una causa en particular. La toma de decisiones, por su naturaleza,*

*promueve el cambio del status quo, y por tanto propicia la creación de nuevos estados que simbolizan una ruptura con el pasado. Por esta cualidad, el acto de toma de decisiones entraña la toma de riesgos y la asunción de riesgos, que se van a ver afectados por la actitud de la persona, o bien por la posición existencial de quien toma la decisión. Con ello, las decisiones llegan a adquirir el carácter de quien las toma, en términos de la ambición que traslucen y del sentido de urgencia que reflejan” (p. 87)*

La toma de decisiones requiere de la objetividad para habilitar al responsable a determinar con precisión el momento oportuno para plantear una decisión y requiere de la capacidad de raciocinio para posibilitar la integración de la información inherente en cuanto al campo donde procede la decisión, las oportunidades, los obstáculos, las alternativas, las ventajas, los riesgos, las repercusiones, los costos económicos y los costos sociales. Tomar decisiones entraña asumir responsabilidades que las mayorías pocas veces asumen, y que cada vez más frecuentemente quisieran asumir. Dentro de las organizaciones de orden lucrativo existe un arreglo formal que establece de antemano quiénes son aquellos en quienes se sitúa la responsabilidad para tomar decisiones, y ello equivale a decir en quienes se distribuye el poder. Pero también quiere decir que el resto de los integrantes habrá de ser capaz de poner su voluntad al servicio de las decisiones tomadas por otros, y para el adecuado balance en esta relación, se estipula una paga o recompensa.

La teoría prescriptiva es un método normativo que define y trata de explicar la forma en que se deben tomar las decisiones. propone los pasos que se deben seguir para tomar buenas decisiones y los puntos clave que se deben tomar en cuenta, por otro lado

la teoría descriptiva se ocupa de describir cómo se toman en realidad las decisiones, las cuáles sufren muchas veces la influencia de factores subjetivos tales como la personalidad del individuo o la presión de la situación. la forma en que las personas que dirigen las organizaciones, deben llegar a una decisión (teoría prescriptiva) y la forma en que lo hacen finalmente (teoría descriptiva) pueden ser muy diferentes. racionalidad en la toma de decisiones cada vez que se toma una decisión se pretende que haya racionalidad.

#### **1.2.5. Teorías acerca del sentido del humor**

Carbelo (2007), en relación a este fenómeno, existen tres teorías planteadas, aunque no cubren en su totalidad su complejidad, sugieren aspectos comunes de la realidad. Estas son:

Teoría de la Incongruencia. Se trata de una teoría cognitivo perceptual, donde el énfasis se hace en la sorpresa, como el estado de ánimo prevaleciente. Muchas veces se trata de disociaciones entre la forma y la función de algo alejado de la norma, pero que no daña o afecta al sujeto.

Teoría de la liberación. Esta teoría de corte psicoanalítico, hace referencia a la necesidad en las personas de liberar la energía reprimida bien sea de hostilidad o de tipo sexual. Para ello el chiste serviría como válvula de escape para los sentimientos prohibidos u otros tipos de contenciones. Catalina m. Labarca R. Telos (2012).



Teoría de la superioridad. Esta propone la aparición de la risa a partir de las desgracias de otros. La risa y el humor bajo esta teoría hace énfasis en las diferencias establecidas por el sujeto que se ríe con respecto a aquel acerca del cual le resulta risible, por cuanto siente ser más capaz o superior con respecto a las debilidades del otro.

#### **A. Estilos de humor.**

D'Anello (2010), dependiendo de las funciones cumplidas por el humor se pueden clasificar 4 estilos, dos positivos y dos negativos: Dentro de los estilos positivos están: el Humor de Auto-mejoramiento: el cual “implica mantener una visión humorística de la vida y una perspectiva humorística aún frente al estrés y la adversidad” (D'Anello). Y el Humor Afiliativo: Es un humor de auto aceptación, usado por las personas con tendencia al acercamiento hacia los demás, permitiendo la disminución de las tensiones, ayudándolos a tomarse la vida con más ligereza.

En relación a los estilos negativos tenemos: el Humor Auto-descalificador, este tipo de humor se asocia a una actitud defensiva, donde la persona intenta evadir sus propios complejos y temores acerca de sí mismo. Y el Humor Agresivo, el cual se relaciona “con el uso del sarcasmo, la ridiculización, la exclusión y con la tendencia a manipular a través de la amenaza y el ridículo”. Importancia del sentido del humor Tomando en cuenta lo anterior, tanto la risa, como el sentido del humor pueden llegar a ser factores protectores de la salud, siendo bien conocidos los efectos que sobre el sistema inmunológico tienen la risa y el estado de ánimo positivo, en quienes tienen buen humor.

En relación a esto, D'Anello (2010) explica que el humor de auto-mejoramiento sirve como estrategia de afrontamiento, optimizando las capacidades adaptativas de las personas. Agüera, Cervilla y Martín (2006) haciendo referencia a los mecanismos de defensa en las personas mayores, explican que la sublimación es fundamental en esta etapa, siendo el sentido del humor parte de este proceso defensivo el cual se considera muy apreciado al requerir poca energía y por poder ser mantenido hasta el final de la vida. Finalmente, expresa Benavent (2008): “El sentido del humor tiene una función reparadora. Alivia la tensión emocional, descarga la inseguridad, el miedo y la ansiedad que reprimimos en el inconsciente. El humor nos permite tratar con ingenio situaciones iracundas y lidiar con ironía nuestros fracasos. Incluso el humor negro es saludable. Actúa de purgante psicológico que nos libera temporalmente de complejos, de obsesiones y de tendencias destructivas”.

## **B. Sentido del humor en el adulto mayor.**

En cuanto a lo social, el humor tiene un referente necesario en el otro, reírse, aunque sea en solitario siempre está asociado a algún otro, en el pasado o el futuro. Compartir con sentido del humor, da al disfrute un efecto multiplicador. Por lo cual, “La risa y el humor tienen un carácter colectivo, una reacción social, un efecto de oleada contagiosa, pero hay que hacer una distinción entre reírse de alguien y reírse con alguien” (Carbelo, 2007, p. 68). Refiere Solomon (2007) que “El chiste es un pretexto para reír y establecer la solidaridad social, aunque algunos de estos pretextos resultan obviamente más apropiados que otros.

Por su propia forma las bromas brindan ocasión para la risa y la solidaridad”. Esto explicaría la razón por la cual no nos reímos tanto cuando estamos solos, pero lo hacemos con más frecuencia cuando estamos en compañía, donde compartimos una experiencia cargada de comicidad, contagiándose la risa de una persona a otra.

### **C. Los retos de la adultez mayor**

Por otra parte, la adultez mayor es una etapa de grandes cambios físicos, afectivos, sociales, y en algunos casos cognitivos. Al llegar a la vejez ya se pueden apreciar claramente los efectos del estilo de vida, así como de la naturaleza biológica. Como refiere Craig (2001) las canas, la piel más delgada y seca, así como la pérdida de elasticidad ya son palpables. Aparecen las arrugas, las manchas en la piel. Igualmente, se presenta el envejecimiento del cerebro, siendo más notorio ante la presencia de deficiencias mentales como los olvidos frecuentes y la falta de concentración entre otros.

Sin embargo, afirma Craig (2001) que la mayoría de las habilidades mentales permanecen intactas. Un aspecto positivo en esta etapa, es la sabiduría, caracterizada como “el conocimiento experto que se concentra en el aspecto pragmático de la vida y que supone buen juicio y consejos sobre los asuntos más importantes de la vida”.

Según la clasificación realizada por Erikson (1982, citado por Kail y Cavanaugh, 2006) esta etapa de la vida se encuentra caracterizada por la crisis:

integridad frente a desesperación, la cual consiste en encontrarle significado a la vida.

Para ello se pasa por una revisión de la vida, de la muerte y por la aceptación de la perpetuación a través de la descendencia. Por otra parte, acerca del envejecimiento exitoso y el bienestar subjetivo, diversos estudios señalan la existencia de múltiples características en las personas que experimentan un bienestar subjetivo, todas orientadas a la relación con “otro”, como “interesarse por los demás, ser compasivo y tener buenas relaciones con la gente” (Craig, 2001, p. 584).

En un trabajo realizado por Prieto, Etxeberría, Galdona, Urdaneta y Yanguas (2009) encontraron que las emociones en el anciano, están ligadas a la capacidad de mantenerse activo a pesar de las limitaciones del cuerpo, lo cual se relaciona con “el gran reto del proceso de envejecimiento: mantener los vínculos, el deseo y la ilusión vivas; afrontar la pérdida y encontrar enganches emocionales con la vida, con las cosas, con las personas”

Un aspecto fundamental de esta etapa evolutiva son las relaciones sociales. Para el adulto mayor este aspecto afecta esencialmente su calidad de vida, donde a partir de la jubilación y la partida de los hijos, se van perdiendo una serie de nexos afectivos importantes para la vida emocional de la persona. La jubilación puede ser “un momento muy agradable a condición de que haya seguridad económica, se goce de buena salud y exista una red de amigos y de parientes” (Kail y Cavanaugh, 2006).

En otros casos la jubilación puede implicar la pérdida de una identidad, así como la disminución de las presiones implicadas en el ejercicio laboral, trayendo un ajuste de roles en el hogar (Papalia, Wendkos y Duskin, 2005).

Por otra parte, las relaciones sociales más importantes son: la pareja, ya que durante la vejez el conyugue comienza a ser fundamental para el sostenimiento afectivo de la persona. Los Amigos y hermanos los cuales, por lo general, se han cultivado a lo largo de la vida y permanecen durante la vejez. Las relaciones con los hijos son fundamentales, siendo promotoras del cuidado y la compañía en algunos casos.

EL rol de abuelo suele ser uno de los más satisfactorios en la vejez, estableciéndose relaciones sólidas de confianza con los nietos (Craig, 2001). Como antecedentes, se encontró que Rodríguez, Feldman, Blanco y Díaz (2010) investigaron el Sentido del humor y salud psicológica en fisioterapeutas y terapeutas ocupacionales.

Los resultados indican una tendencia a utilizar estilos de humor adaptativos para agradar y divertir a los demás y facilitar las interacciones sociales. Poseen además una tendencia baja en el reporte de síntomas somáticos, ansiedad e insomnio, disfunción social y depresión acompañado de una tendencia alta de reporte de autoestima. Mella, González, D'Appolonio, Maldonado, Fuenzalida y Díaz (2004) estudiaron los Factores Asociados al Bienestar Subjetivo en el Adulto Mayor. Se encontró como el primer predictor del bienestar

subjetivo es el apoyo social relacionado con menores problemas de salud física y mental, reduciendo las experiencias de estrés, amortiguando a su vez los efectos negativos de este último.

### **1.3. Bases Conceptuales**

#### **A. La Educación en Adultos Mayores.**

Paulo Freire (1998), en este artículo, se aspira a demostrar que la renovación pedagógica y filosófica contribuyó a incrementar el interés por la educación de adultos en España durante la transición democrática. Se analiza cómo influyó en las actitudes de los docentes, en la configuración de proyectos educativos y en la apuesta por la educación para transformar a la sociedad. Se concluye que, mientras que el régimen de Franco adoptó las recomendaciones de instituciones internacionales con respecto a la educación permanente, la variante crítica de la educación, representada por Paulo Freire, tenía una clara presencia en los movimientos de renovación de la educación de adultos, que manejaban otras claves para interpretar el mundo.

Su praxis política – pedagógica está orientada hacia el desarrollo humano. Su obra este contextualizado socio – culturalmente, logrando una síntesis transformadora a partir de aportes tomados a la Psicología, la Sociología, el Marxismo, el Humanismo Cristiano, pero fundamentalmente surge de su práctica en diversos contextos.

#### **B. Educación**

La educación es un proceso de aprendizaje y enseñanza que se desarrolla a lo largo de toda la vida y que contribuye a la formación integral de las

personas, al pleno desarrollo de sus potencialidades, a la creación de cultura, y al desarrollo de la familia y de la comunidad nacional, latinoamericana y mundial. Se desarrolla en instituciones educativas y en diferentes ámbitos de la sociedad. (Ley General de Educación N° 28044).

### **C. Psicología**

Es la ciencia que estudia la actividad psíquica y el comportamiento de los organismos. Etimológicamente proviene del griego: psico- (actividad mental o alma) y logía (estudio). Esta disciplina analiza las tres dimensiones de los mencionados procesos: cognitiva, afectiva y conductual. La psicología moderna se ha encargado de recopilar hechos sobre las conductas y las experiencias de los seres vivos, organizándolos en forma sistemática y elaborando teorías para su comprensión. Estos estudios permiten explicar su comportamiento y hasta en algunos casos, predecir sus acciones futuras.

### **D. Pedagogía**

Flores R. (2017). Es la ciencia que se ocupa de la educación y la enseñanza: los conocimientos sistematizados sobre la acción educativa. En sentido estricto no designa más que una metodología de las prácticas educativas, que estaría integrada en las ciencias de la educación, que es la disciplina científica que, junto a otras ciencias afines -psicología, sociología y filosofía-, se ocupa del estudio de la realidad de la educación. Tiene su origen en el griego antiguo paidagógos. Este término estaba compuesto por Paidós (“niño”) y gogía (“conducir” o “llevar”). Por lo tanto, el concepto hacía referencia al esclavo que llevaba a los niños a la escuela. En la actualidad, la pedagogía es el conjunto de los saberes que están orientados hacia la educación,

entendida como un fenómeno que pertenece intrínsecamente a la especie humana y que se desarrolla de manera social.

### **E. Psicopedagogía**

Candela A. (2010). Es la rama de la psicología que se encarga de los fenómenos de orden psicológico para llegar a una formulación más adecuada de los métodos didácticos y pedagógicos. Se encarga de los fundamentos del sujeto y del objeto de conocimiento y de su interrelación con el lenguaje y la influencia sociohistórica, dentro del contexto de los procesos cotidianos del aprendizaje. En otras palabras, es la ciencia que permite estudiar a la persona y su entorno en las distintas etapas de aprendizaje que abarca su vida. A través de sus métodos, estudia el problema presente vislumbrando las potencialidades cognoscitivas, afectivas y sociales para un mejor desenvolvimiento en las actividades que desempeña la persona.

### **F. Logo Terapia**

Surge después de la segunda guerra mundial frente a un hecho de catastrófica social en Alemania donde estaba prohibido desarrollar el conocimiento mucho más hacer ciencia es decir hubo actitudes anti intelectuales y antisemitas que generó el surgimiento de los centros de concentración nace que el pensamiento de un hombre ponga a prueba la tolerancia como uno d ellos mecanismos para sobre vivir mentalmente ante las circunstancias muy adversas e inhumanas que se vivía en entonces. Surge la figura del ahora Psiquiatra quien deja a la humanidad una interesante forma de recupera a las personas afectada por este flagelo que agobia y no deja vivir a plenitud por que dejaron que su inteligencia se vea agredida por factores externos que mancillaron la honra humana y so se tuvo contemplación con ningún ser (Freud, 1990, P.20)



## **G. Toma de decisiones**

Le Moigne (1945), define el termino decidir como identificar y resolver los problemas que se le presenta a toda organización. Por tanto, el desencadenante del proceso de toma de decisiones es la existencia de un problema, pero cuando existe un problema. Para *Huber* existirá un problema cuando hay diferencia entre la situación real y la situación deseada. La solución del problema puede consistir en modificar una u otra situación, por ello se puede definir como el proceso consciente de reducir la diferencia entre ambas situaciones

## **H. Geriatria**

Es la especialidad médica que se encarga de la atención de enfermedades de la persona adulta mayor. Sin pretender hacer crítica de la Geriatria y la Gerontología en el Perú, precisaremos algunas fechas y conceptos que son interesantes: - Oficialmente estas disciplinas adquieren carta de ciudadanía en el Perú a partir del 27 de agosto de 1953, en que diez médicos fundan la Sociedad Peruana de Geriatria y Gerontología en la Sala Odriozola del Hospital Dos de Mayo. - Antes de esta fecha se conocían casos aislados de publicaciones de médicos peruanos. (López M. 2016, p. 15).

## **I. La Gerontología**

Es la ciencia que estudia todo lo que envejece en tal sentido nuestro trabajo de investigación toma como principal actor social a las personas que viven la última etapa de la vida que el ser humano si tiene el don de llegar a esa etapa debe de vivir a plenitud porque además es la etapa más

larga y que debe ser la más bonita pero desgraciadamente tenemos escasa cultura por conocer esta etapa de la vida donde cerramos el ciclo que debemos cumplir aquí en la tierra. Veamos a uno de los mejores autores e investigadores que nos hablarán de este fascinante mundo También se dice que la **gerontología es la ciencia que estudia el fenómeno del envejecimiento** desde distintas disciplinas como la biología, psicología, sociología, filosofía (Millán Calenti. 2014)

## CAPÍTULO II

### METODOLOGÍA Y MATERIALES

#### 2.1.Unidad de análisis

Cada alumno Adulto Mayor del Centro de Educación Básica Alternativa Fray Isaac Shahuano Murrieta de Cajamarca”.

#### 2.2.Diseño

De acuerdo con su finalidad la investigación es aplicada.

De acuerdo con su temporalidad es transversal

En función de su profundidad u objetivo es descriptivo- explicativa

Desde el punto de vista del marco físico es cuasi experimental

La investigación se ubica en el paradigma cuantitativo. El método utilizado es el Método cuasi experimental con un grupo de estudio.

El diseño corresponde a una investigación cuasi-experimental. En esta investigación se manipularon dos variables VI: Propuesta Geronto Psicosociológica y VD: Toma de decisiones

<b>Grupo</b>	<b>Pre-Test</b>	<b>Estrategias Psicopedagógicas</b>	<b>Post-Test</b>
GE	01	X	O2

Donde:

GE: Grupo Experimental

X= Propuesta Geronto Psicosociológica

O1: Pre-test

O2: Post- test

### **2.3 Población y Muestra**

La Población está constituida por 04 Centros Integrales de Atención al Adulto Mayor - CIAM en los distritos de Jesús, La Encañada, Baños del Inca, y Cajamarca, haciendo un total de 98 integrantes.

La Muestra está conformada por 30 estudiantes Adultos Mayores del Centro de Educación Básica Alternativa Fray Isaac Shahuano Murrieta de Cajamarca”

#### **Variables**

- Independiente: Propuesta Geronto psicosociológica

- Dependiente: Toma de Decisiones

### **1.4. Materiales, técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Materiales: guía de estrategias, libros, separatas, medios audiovisuales, papelotes, plumones, Laptop, impresora.

Técnicas: Test, observación.

Instrumentos: Test de entrada y test de salida, Ficha de observación

#### **1.4.1. Métodos y procedimientos**

Hipotético-deductivo.

El método hipotético-deductivo es el procedimiento o camino que sigue el investigador para hacer de su actividad una práctica científica. El método hipotético-deductivo tiene varios pasos esenciales: observación del fenómeno a estudiar, creación de una hipótesis para explicar dicho fenómeno, deducción de consecuencias o proposiciones más elementales que la propia hipótesis, y verificación o comprobación de la verdad de los enunciados deducidos comparándolos con la experiencia.

#### **1.4.2. Procedimientos**

Técnica de recolección de datos: aplicación del test

Técnica de gabinete: procesamiento de la información estadística

#### **1.4.3. Análisis estadístico de datos**

El análisis estadístico de datos se realizará mediante la utilización del SPSS.

## **1.5. PROGRAMA GERONTO PSICOSOCIOLÓGICA PARA LOS ESTUDIANTES ADULTOS MAYORES (CEBA - FRAY ISAAC )**

### **1.Datos informativos:**

Institución	: Fray Isaac Shahuano Murrieta de Cajamarca
Municipalidad	: CIAM - Cajamarca
Lugar	: Cajamarca
Distrito	: Cajamarca
Provincia	: Cajamarca
Región	: Cajamarca
Participantes	: Estudiantes Adultos Mayores
Responsables	: Investigador

### **2. Justificación:**

Actualmente es necesario fortalecer los procesos de enseñanza aprendizaje en las área de tutoría y orientación de los estudiantes CEBA - CIAM en las instituciones educativas y generar cambios desde los actores educativos y la familia; el programa nos permite contribuir con estrategias sobre la toma de decisiones para una mejor calidad de vida, que permiten mejorar en la comunidad educativa su nivel de satisfacción y rendimiento personal. Recordemos uno de los aspectos más importantes de toda sociedad es la educación, más esa formación integral tiene que ser en un ambiente saludable y de calidad y pensamos que se podría enfocar desde “Propuesta Geronto Psicosociológica para mejorar la calidad de vida de los Adultos Mayores” que oriente una adecuada Toma de Decisiones dentro de la sociedad. Desde otro enfoque es a través del desarrollo de este programa que se pretende alcanzar una

adecuada formación que lleve al docente a un cambio de actitud en bien de todos los que conforman la comunidad educativa.

### **3. Objetivos generales:**

Mejorar la calidad de vida mediante la participación activa de los agentes educativos (Adulto Mayor).

Mejorar la Toma de Decisiones de los estudiantes Adultos Mayores basada en la propuesta Geronto Psicosociológica.

Promover las condiciones de calidad de vida en la sociedad Adulta Mayor y sus familiares

Promover el cumplimiento de responsabilidades basado en el trabajo en equipo institucional.

### **4. Metodología:** Ludo

pedagogía Técnicas

grupales Trabajos

en equipos Mini

plenarias

Exposición-diálogo

Debate

Panel

Dramatizaciones

## **5. Metas de atención:**

Estudiantes (Adulto Mayor)

Docentes

## **6. Recursos:**

**Humanos:** Director, Docentes e investigadores.

**Materiales:** Papelotes, plumones, videos, copia de textos informativos, hojas bond, tarjetas de cartulina, CDs, computadora, equipo multimedia, cámara fotográfica, micrófonos, cinta maskintape, refrigerios.

**Financieros:** Autofinanciado por los responsables



**7. Desarrollo de actividades:** se organiza el siguiente plan de acción:

ACTIVIDADES	OBJETIVOS	CONTENIDOS	ESTRATEGIAS	RESPONSABLES	RECURSOS	CRONOGRAMA				
							M	J	J	A
I TALLER: CONDUciendo AL EQUIPO	Mejorar la calidad de vida mediante la participación activa de los agentes educativos (Adulto Mayor).	Calidad de vida. Liderazgo Inteligencia emocional.	Bienvenida a los participantes y especialistas invitados. Presentación de objetivos del evento. En carteles los participantes resaltan las ideas fuerza de los objetivos. Organización de los grupos de trabajo. Se promueve la reflexión personal y el compromiso. En forma grupal y utilizando la técnica de la lluvia de ideas	Investigador  Especialistas invitados	Separata  Papel  Sábana  Plumones.  Folders.  Equipo Multimedia.  CD  Computadora	X	X			

			<p>organizan la información de la calidad de vida</p> <p>Se sistematiza las respuestas.</p> <p>Se da el sustento teórico de calidad de vida.</p> <p>Redactan sus conclusiones, sugerencias y compromisos.</p> <p>Presentamos la silueta de una persona (líder) y pedimos que en forma grupal escriban tres cualidades que debe tener un líder.</p> <p>Exponen sus aportes y promovemos el comentario.</p> <p>El formador completa algunas cualidades más de ser necesario.</p>								
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

			<p>Mediante el diálogo recuperamos saberes previos sobre la inteligencia emocional.</p> <p>Exposición del fundamento teórico de inteligencia emocional.</p> <p>Escriben en forma individual tres ideas sobre lo expuesto.</p> <p>Exponen sus trabajos y comentan indicando como se han sentido.</p>							
	<p>Mejorar la Toma de Decisiones de los estudiantes</p> <p>Adultos Mayores basada en la</p>	<p>Toma de decisiones de Organización estratégica.</p> <p>El sistema organizacional, modelo y</p>	<p>En forma grupal responden a la pregunta ¿Qué es la toma de decisiones?</p> <p>Sistematizan sus respuestas.</p> <p>Presentan sus conclusiones en plenario.</p>	<p>Investigador</p> <p>Especialistas invitados</p>	<p>Separata</p> <p>Papel Sábana</p> <p>Plumones.</p> <p>Folders.</p> <p>Equipo Multimedia.</p>		x	x		

TALLER: PLANEANDO NUESTRO DESTINO	propuesta Gerontopsicosociológica.	proceso de dirección.  Practicando una organización democrática y ética.	<p>Crear espacios de dialogo a fin de reflexionar sobre la Toma de decisiones.</p> <p>Mediante la lluvia de ideas recuperamos los saberes previos respecto a la pregunta ¿Cuáles son los componentes de la Toma de Decisiones?</p> <p>Se organiza la información dada por cada grupo.</p> <p>Exposición del fundamento teórico.</p> <p>Dialogan y aportan argumentativamente sobre la exposición.</p> <p>En equipos comentan y realizan un cuadro comparativo de Tomar</p>		CD  Computadora					
--	------------------------------------	--	--	--	-----------------------	--	--	--	--	--

			<p>decisiones en las distintas etapa de la vida.</p> <p>Presentan sus trabajos y lo exponen.</p> <p>Sacan conclusiones y discuten sus argumentaciones.</p> <p>Se promueve la reflexión personal y el compromiso.</p> <p>Recuperamos saberes previos mediante las preguntas ¿Qué entiendes por organización? ¿Cuál es el proceso de una organización?</p> <p>Presentan y leen sus respuestas.</p> <p>Se da el sustento teórico del sistema organizacional,</p>									
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

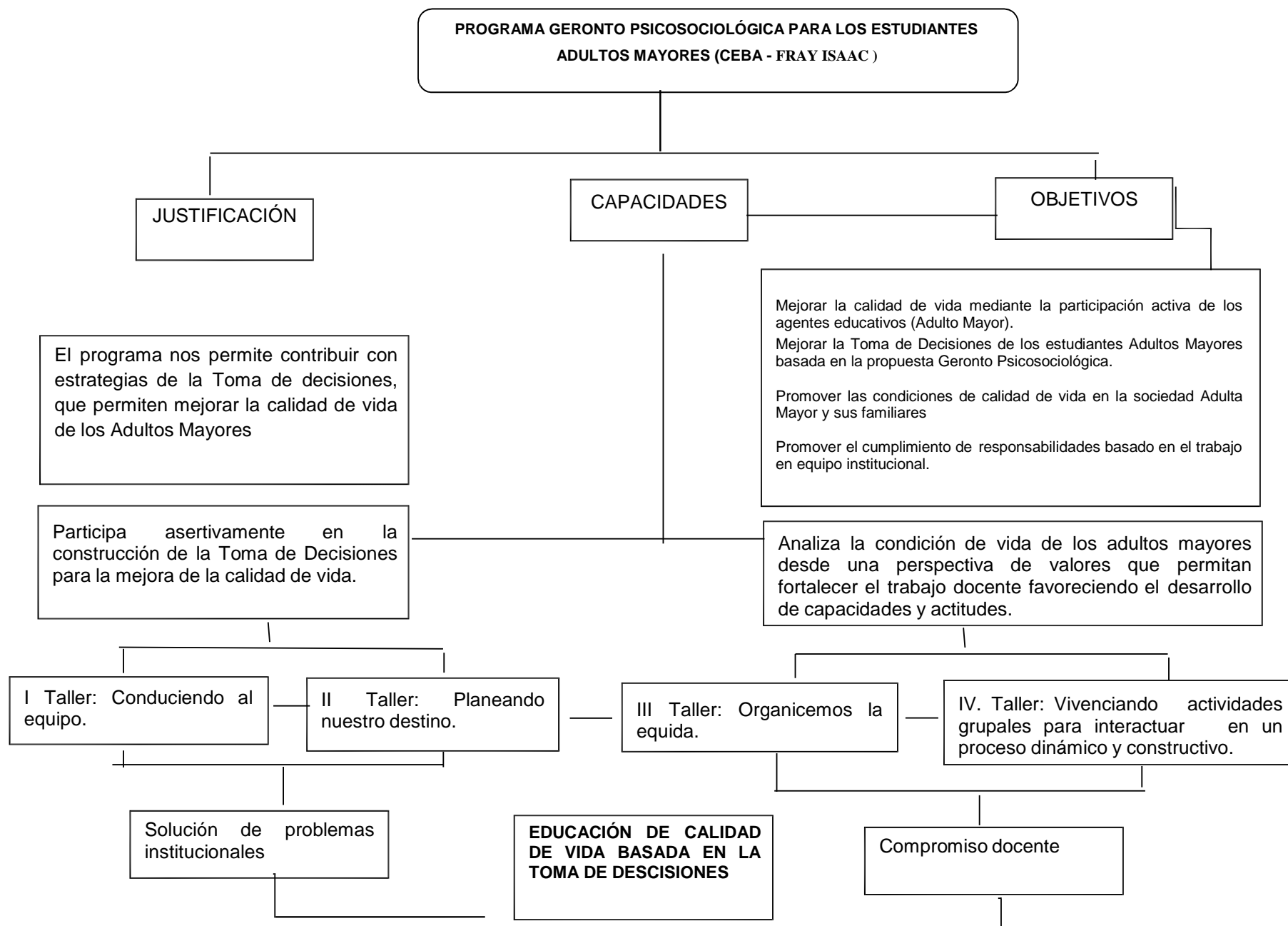
			<p>Desarrollan dos ideas de la exposición.</p> <p>La organización gerencial: definición, diferencias entre planificación y ejecución.</p> <p>Realizan preguntas al expositor sobre el tema.</p> <p>En equipos determinan las bondades de las ocho etapas del cambio exitoso.</p> <p>Exponen sus trabajos con la técnica del museo.</p>							
	Promover las condiciones de calidad de vida en la	Equidad educativa:	Desarrollo de estrategias de sensibilización sobre equidad en y compromiso de vida de manera sistemática.	Investigadores  Especialistas invitados	Separata  Papel Sábana  Plumones.				x	x

TALLER: ORGANICE MOS LA EQUIDAD EDUCATIV A	sociedad Adulta Mayor y sus familiares	<p>Equidad como igualdad de acceso a la educación.</p> <p>Equidad como igualdad de oportunidades en la educación.</p> <p>Equidad como igualdad de resultados educativos.</p>	<p>Determinan los desafíos que enfrenta la equidad en la educación: imparcialidad e inclusión.</p> <p>Generan estrategias ¿Cómo mejorar las prácticas en los sistemas sociales?; ¿Cómo mejorar la provisión de recursos en los sistemas sociales?</p> <p>Reflexionan sobre la igualdad equidad.</p> <p>Evaluar el análisis crítico que los participantes hagan sobre los temas desarrollados y comparándolos con la realidad social.</p>		<p>Folders.</p> <p>Equipo Multimedia.</p> <p>CD</p> <p>Computadora</p>						
VIVENCIAN DO	Promover el cumplimiento	La educación en valores.	Sistematizan el tema educación en valores.	Investigadores	Separata					x	x

ACTIVIDAD ES GRUPALES PARA INTERACT UAR EN UN PROCESO DINÁMICO Y CONSTRUC TIVO.	de responsabilid ades basado en el trabajo en equipo institucional	Cumplimiento de responsabilidades El trabajo en equipo.	Reflexionar sobre el cumplimiento de responsabilidades como una debilidad personal y proponerse trabajar para superarla. Asumen compromisos. Exposición dialogo sobre las aptitudes sociales y sus competencias. Determinan cuales son las aptitudes positivas y negativas de las diversas conductas sociales en su institución.	Especialistas invitados	Papel Sábana  Plumones.  Folders.  Equipo Multimedia.  CD  Computadora						
---	---	---	--	----------------------------	---	--	--	--	--	--	--

8. **Evaluación:** es continua después de las actividades y acciones pedagógicas ejecutadas en el marco de la mejora de la calidad de vida en la población Adulta Mayor que nos permitirá reflexionar, emitir juicios de valor y tomar decisiones pertinentes y oportunas; se da importancia a la autoevaluación, coevaluación y heteroevaluación de los participantes con fines de mejor.







## 2.6. PROGRAMA TALLER DE DESARROLLO DE TOMA DE DECISIONES

### TALLER N° 01

#### CONOCIENDO LAS TOMAS DE DECISIONES

##### LOGROS DE APRENDIZAJE:

Demuestra conocimiento y manejo del autoconocimiento, autocontrol, automotivación empatía y sociabilidad en la práctica de las Toma de decisiones básicas:

1. Escuchar con atención e interés.
2. Iniciar y mantener una conversación.
3. Conversar sobre temas de interés mutuo.
4. Preguntar con precisión
5. Expresar agradecimiento
6. Presentarse a sí mismo.
7. Presentar a otras personas.
8. Hacer atenciones a la otra persona

MOMENTOS	CONTENIDOS	ESTRATEGIAS
<b>INICIO</b> <b>15 m</b>	Presentación y bienvenida al taller. Organización de grupos de trabajo	Presentación
<b>PROCESO</b>  <b>210m</b>	<b>AUTOCONOCIMIENTO:</b>  <i>1. Presentarse a sí mismo.</i> <i>2. Presentar a su grupo.</i>  Cada participante se presenta a sí mismo y a su grupo. Luego describe sus emociones positivas y negativas identificando su nivel de autoestima.  <b>AUTOCONTROL</b>	Presentación individual

	<p><i>3. Hacer atenciones a la otra persona.</i></p> <p>Cada participante, controlando sus emociones, intercambia gestos y frases de cortesía: saludos, bienvenidas, despedidas, felicitaciones, etc.</p> <p><b>AUTOMOTIVACIÓN</b></p> <p><i>4. Escuchar con atención e interés.</i></p> <p>Cada participante se automotiva y se identifica con un personaje de la lectura “Paco Yunque”, de César Vallejo.</p> <p><b>EMPATÍA</b></p> <p><i>5. Iniciar y mantener una conversación.</i></p> <p>Cada participante inicia y mantiene una conversación sobre la lectura. Emite opinión crítica sobre el tema y los personajes.</p> <p><b>SOCIABILIDAD</b></p> <p><i>6. Conversar sobre temas de interés mutuo.</i></p> <p>Cada grupo dialoga sobre los factores que determinan la construcción de nuestra autoestima y de nuestro autoconocimiento. Elabora un mapa conceptual.</p> <p><i>7. Preguntar con precisión.</i></p> <p>Cada grupo expone el tema tratado. Los demás formulan preguntas claras y precisas.</p> <p><i>8. Expresar agradecimiento.</i></p> <p>Cada grupo agradece por la atención prestada y felicita el trabajo de los demás</p>	<p>Juego de roles</p> <p>Lectura comprensiva</p> <p>Diálogo</p> <p>Diálogo</p> <p>Exposición</p>
<p><b>EVALUACIÓN</b></p> <p><b>45 m</b></p>	<p>Cada estudiante evalúa el conocimiento y manejo de sus habilidades sociales básicas.</p> <p>Elabora un compromiso de práctica de sus habilidades sociales básicas.</p>	<p>Ficha de autoevaluación</p>

## TALLER N° 02

### CONOCIENDO LAS TOMA DE DECISIONES AVANZADAS

#### LOGROS DE APRENDIZAJE:

Demuestra conocimiento y manejo del autoconocimiento, autocontrol, automotivación empatía y sociabilidad en la práctica de las TOMA DE DECISIONES avanzadas:

Solicitar ayuda.

Participar y socializarse

Dar instrucciones.

Seguir instrucciones.

Pedir disculpas.

Convencer a los demás.

MOMENTOS	CONTENIDOS	ESTRATEGIAS
<b>INICIO</b> <b>15 m</b>	Presentación y bienvenida al taller. Organización de grupos de trabajo	Presentación
<b>PROCESO</b>          <b>210 m</b>	<b>AUTOCONOCIMIENTO:</b>  <i>Solicitar ayuda.</i>  Cada grupo escenifica una situación de conflicto que requiere ayuda. Solicitan ayuda. Luego describen las emociones positivas y negativas que se suscitan durante el conflicto. Identifica las emociones que ayudan a la solución del conflicto.  <b>AUTOCONTROL</b>  <i>Dar instrucciones.</i> <i>Seguir instrucciones.</i>	          Juego de roles          Juego de roles

	<p>Juego “Baile sin música”. Cada participante, controlando sus emociones, intercambia de pareja y cambia de ritmo, siguiendo las instrucciones correspondientes del facilitador. El ejercicio se realiza en forma rotativa.</p> <p><b>AUTOMOTIVACIÓN</b></p> <p><i>Pedir disculpas.</i></p> <p>Juego de las tardanzas. Cada participante asumiendo personajes pide disculpas, expone motivos, por una supuesta tardanza.</p> <p><b>EMPATÍA</b></p> <p><i>Convencer a los demás.</i></p> <p>Juego de los candidatos en campaña electoral. Cada grupo intenta conseguir votos, exponiendo sus propuestas en un tiempo de tres minutos</p> <p><b>SOCIABILIDAD</b></p> <p><i>Participar y socializarse.</i></p> <p>En una plenaria, se emite opinión sobre la campaña electoral identificando las emociones positivas y negativas y su influencia en el nivel de participación y socialización.</p>	<p>Juego de roles</p> <p>Juego de roles</p> <p>Conversatorio</p>
<p><b>EVALUACIÓN</b></p> <p><b>45 m</b></p>	<p>Cada grupo elabora un compromiso de práctica de las habilidades sociales avanzadas</p>	<p>Ficha de autoevaluación</p>

## TALLER N° 03

### CONOCIENDO LA TOMA DE DECISIONES RELACIONADAS CON LOS SENTIMIENTOS

#### LOGROS DE APRENDIZAJE:

Demuestra conocimiento y manejo del autoconocimiento, autocontrol, automotivación empatía y sociabilidad en la práctica de la TOMA DE DECISIONES relacionadas con los sentimientos:

Conocer los sentimientos propios. Expresar los sentimientos propios. Comprender los sentimientos de los demás. Comprensión ante el enfado del otro. Expresar afecto a los demás.

Control del temor

Auto- recompensarse.

MOMENTOS	CONTENIDOS	ESTRATEGIAS
<b>INICIO</b> <b>15 m</b>	Presentación y bienvenida al taller. Organización de grupos de trabajo.	Presentación
<b>PROCESO</b>  <b>210 m</b>	<b>AUTOCONOCIMIENTO:</b>  <i>Conocer los sentimientos propios.</i>  <i>Expresar los sentimientos propios.</i>  Cada estudiante elabora una lista de sentimientos propios (positivos y negativos).  <b>AUTOCONTROL</b>  <i>Control del temor</i> <i>Comprensión ante el enfado del otro</i>	Conversatorio

	<p>Juego de roles. Cada grupo escenifica acciones con sentimientos positivos y negativos. Luego, en un plenaria se comenta y evalúa la importancia del autocontrol para el manejo de los sentimientos.</p> <p><b>AUTOMOTIVACIÓN</b></p> <p><i>Auto-recompensarse.</i></p> <p>En una plenaria, se emite opinión sobre las acciones de auto recompensa que se utilizan ante situaciones concretas. Ejemplo, ante el logro de un objetivo propuesto o un deber cumplido (logro de un buen calificativo, triunfo en una competencia, etc.), la auto recompensa debe ser más emocional que material (leer un buen libro, tomarse un día libre, ir al cine, etc.)</p> <p><b>EMPATÍA</b></p> <p><i>Comprender los sentimientos de los demás.</i></p> <p>Juego de roles. Cada grupo escenifica acciones con sentimientos positivos y negativos. Luego, en un plenaria se comenta y evalúa la importancia de la empatía para para el manejo de los sentimientos.</p> <p><b>SOCIABILIDAD</b></p> <p><i>Expresar afecto a los demás.</i></p> <p>Juego de roles. Cada participante asumiendo personajes expresa diferentes manifestaciones de afecto a los demás.</p>	<p>Juego de roles</p> <p>Juego de roles</p> <p>Juego de roles</p> <p>Conversatorio</p>
<p><b>EVALUACIÓN</b></p> <p><b>45 m</b></p>	<p>Cada grupo elabora un compromiso de práctica de las habilidades sociales relacionadas con los sentimientos</p>	<p>Ficha de autoevaluación</p>



## TALLER N° 04

### CONOCIENDO LA TOMA DE DECISIONES PARA RELACIONARSE CON LOS DEMÁS

#### LOGROS DE APRENDIZAJE:

Demuestra conocimiento y manejo del autoconocimiento, autocontrol, automotivación  
empatía y sociabilidad en la práctica de la toma de decisiones interpersonales:

Pedir permiso.

Compartir algo con los demás.

Ayudar a los demás.

Negociar.

Emplear el autocontrol Defender

los propios derechos. Tolerancia

ante las bromas. Evitar

problemas con los demás.

No entrar en peleas.

MOMENTOS	CONTENIDOS	ESTRATEGIAS
<b>INICIO</b> <b>15 m</b>	Presentación y bienvenida al taller. Organización de grupos de trabajo	Presentación
<b>PROCESO</b>       <b>210 m</b>	<b>AUTOCONOCIMIENTO:</b>  <i>Pedir permiso.</i>  Juego de roles. En grupo representan diversas situaciones donde se pide y se concede el permiso.  <b>AUTOCONTROL</b>  <i>Emplear el autocontrol.</i> <i>Tolerancia ante las bromas.</i>	Juego de roles

	<p><i>No entrar en peleas.</i></p> <p>Ejercicios de autocontrol: reír moderadamente ante las bromas, mantener tolerancia ante agresiones verbales. En un plenaria se comenta y evalúa la importancia del autocontrol para el manejo de las emociones con el fin de evitar peleas.</p> <p><b>AUTOMOTIVACIÓN</b></p> <p><i>Defender los propios derechos.</i></p> <p>Conversatorio sobre la importancia de la automotivación para el conocimiento de los deberes y derechos de los adolescentes y la manera de ejercerlos</p> <p><b>EMPATÍA</b></p> <p><i>Ayudar a los demás.</i> <i>Negociar.</i></p> <p>Juego de roles. Cada grupo representa situaciones relacionadas con la necesidad de ayudar a los demás: en la casa, en la calle, etc. Se crea un conflicto y se negocia la solución, destacándose la importancia de la empatía para lograr la tolerancia y la solución del problema.</p> <p><b>SOCIABILIDAD</b></p> <p><i>Compartir algo con los demás.</i> <i>Evitar problemas con los demás.</i></p> <p>Conversatorio sobre las emociones que nos permiten compartir con los demás. Se comenta sobre los efectos de la generosidad y del egoísmo. Asimismo, la importancia de la habilidades sociales para evitar problemas.</p>	<p>Juego de roles Conversatorio</p> <p>Conversatorio</p> <p>Juego de roles</p> <p>Conversatorio</p>
<p><b>EVALUACIÓN</b> <b>45 m</b></p>	<p>Cada grupo elabora un compromiso de práctica de las habilidades sociales interpersonales.</p>	<p>Ficha de autoevaluación</p>

## TALLER N° 05

### CONOCIENDO LA TOMA DE DECISIONES PARA ENFRENTAR EL ESTRÉS

#### LOGROS DE APRENDIZAJE:

Demuestra conocimiento y manejo del autoconocimiento, autocontrol, automotivación empatía y sociabilidad en la práctica de la toma de decisiones para enfrentar el estrés:

Formular con ecuanimidad una queja.

Responder imparcialmente ante una queja.

Felicitar a todos al final de un juego deportivo.

Manejo de situaciones embarazosas.

Reacción favorable ante una situación de marginación.

Emitir opinión a favor de un amigo.

Evaluar la intencionalidad del otro antes de emitir respuesta.

Determinar las causas del fracaso.

Identificar y resolver los mensajes contradictorios.

Responder a una acusación

Prepararse para una conversación difícil.

No ceder ante las presiones del grupo.

MOMENTOS	CONTENIDOS	ESTRATEGIAS
<b>INICIO</b> <b>15 m</b>	Presentación y bienvenida al taller. Organización de grupos de trabajo	Presentación
<b>PROCESO</b>  <b>210 m</b>	<b>AUTOCONOCIMIENTO:</b>  <i>Formular con ecuanimidad una queja.</i> <i>Determinar las causas del fracaso.</i>  Juego de roles. En grupo representan diversas situaciones de conflicto y de fracaso. Formulan quejas de diferente índole. Luego se analizan causas y efectos y se proponen soluciones.  <b>AUTOCONTROL</b>  <i>Manejo de situaciones embarazosas.</i> <i>Reacción favorable ante una situación de marginación.</i> <i>No ceder ante las presiones del grupo.</i>	Juego de roles

	<p>Se representan situaciones embarazosas como problemas personales, discriminación, marginación y presiones del grupo. .</p> <p>En un plenaria se comenta y evalúa la importancia del autocontrol para el manejo de situaciones de conflicto..</p> <p><b>AUTOMOTIVACIÓN</b></p> <p><i>Felicitar a todos al final de un juego deportivo.</i>  <i>Responder a una acusación.</i>  <i>Responder imparcialmente ante una queja.</i></p> <p>Se organiza y ejecuta una actividad deportiva. Luego se felicitan entre los jugadores.</p> <p>Se representa de situaciones de acusaciones y quejas. Luego se comenta la importancia de la motivación para enfrentar y responder adecuadamente a las acusaciones y quejas.</p> <p><b>EMPATÍA</b></p> <p><i>Emitir opinión a favor de un amigo.</i>  <i>identificar y resolver los mensajes contradictorios.</i></p> <p>Juego de roles. Cada grupo opina a favor y en contra de sus compañeros. Luego se analiza las opiniones a favor y las opiniones contradictorias. Se destaca la importancia de la empatía para favorecer lograr un ambiente emocional y comunicativo favorable.</p> <p><b>SOCIABILIDAD</b></p> <p><i>Evaluar la intencionalidad del otro antes de emitir respuesta.</i></p> <p><i>Prepararse para una conversación difícil.</i></p> <p>Conversatorio sobre el manejo de las emociones que nos permiten evaluar la intencionalidad de los mensajes en la conversación. Se dan pautas para enfrentar conversaciones difíciles.</p>	<p>Juego de roles Conversatorio</p> <p>Actividad deportiva Juego de roles Conversatorio</p> <p>Juego de roles Conversatorio</p> <p>Conversatorio</p>
<b>EVALUACIÓN</b> <b>N 45 m</b>	Cada grupo elabora un compromiso de práctica de las habilidades sociales para enfrentar el estrés	Ficha de autoevaluación

## TALLER N° 06

### CONOCIENDO LA TOMA DE DECISIONES Y SOLUCIÓN DE PROBLEMAS

#### LOGROS DE APRENDIZAJE:

Demuestra conocimiento y manejo del autoconocimiento, autocontrol, automotivación empatía y sociabilidad en la práctica de las habilidades sociales de planificación y solución de problemas:

- Tomar iniciativas ante el aburrimiento
- Discernir sobre la causa de un problema.
- Establecer un objetivo y la estrategia para conseguirlo
- Identificar las habilidades propias.
- Recoger información pertinente.
- Resolver los problemas según su prioridad.
- Tomar la decisión más adecuada.
- Concentrarse en la tarea.

MOMENTOS	CONTENIDOS	ESTRATEGIAS
<b>INICIO</b> <b>15 m</b>	Presentación y bienvenida al taller. Organización de grupos de trabajo.	Presentación
<b>PROCESO</b>  <b>210 m</b>	<b>AUTOCONOCIMIENTO:</b>  <i>Identificar las habilidades propias.</i> <i>Discernir sobre la causa de un problema.</i>  Cada grupo realiza un organizador visual con las habilidades propias que posee cada integrante. Cada grupo identifica un problema de comunicación intrapersonal, determina las causas y propone soluciones.	Dinámica grupal conversatorio

	<p><b>AUTOCONTROL</b></p> <p><i>Tomar la decisión más adecuada.</i> <i>Concentrarse en la tarea.</i></p> <p>Cada grupo plantea y analiza un problema familiar y propone la solución más adecuada. Cada grupo realiza una tarea en un tiempo determinado siguiendo pautas establecidas. Luego se analiza el cumplimiento de las pautas y el nivel de concentración.</p> <p><b>AUTOMOTIVACIÓN</b></p> <p><i>Tomar iniciativas ante el aburrimiento.</i></p> <p>Cada grupo discute y analiza las causas y consecuencias del aburrimiento. Luego elabora un listado de actividades para evitar el aburrimiento.</p> <p><b>EMPATÍA</b></p> <p><i>Establecer un objetivo y la estrategia para conseguirlo.</i></p> <p>Cada grupo identifica y practica una estrategia de integración grupal. Luego discute y reflexiona sobre la importancia de la empatía para la integración grupal.</p> <p><b>SOCIABILIDAD</b></p> <p><i>Resolver los problemas según su prioridad.</i></p> <p><i>Recoger información pertinente.</i></p> <p>Cada grupo escenifica un problema personal en diferentes contextos: timidez, discriminación, bullying, etc. Luego prioriza un problema y planifica la solución en base a la información pertinente.</p>	<p>Dinámica grupal</p> <p>Dinámica grupal</p> <p>Conversatorio</p> <p>Juego de roles Conversatorio</p>
<p><b>EVALUACIÓN</b></p> <p><b>45 m</b></p>	<p>Cada grupo elabora un compromiso de práctica de las habilidades sociales de planificación y solución de problemas.</p>	<p>Ficha de autoevaluación</p>

**TEST TOMA DE DECISIONES (HABILIDADES SOCIALES)**  
**Goldstein et al. (1980)**

A continuación te presentamos una tabla con diferentes aspectos de las “Toma de decisiones Básicas”. A través de ella podrás determinar el grado de desarrollo de tu “Competencia Social” (conjunto de HH.SS necesarias para desenvolverte eficazmente en el contexto social). Señala el grado en que te ocurre lo que indican cada una de las cuestiones, teniendo para ello en cuenta:

- (1) NUNCA me sucede                      (2 ) Me sucede ALGUNAS veces  
(3 ) Me sucede BASTANTES veces        (4 ) Me sucede SIEMPRE

Nº	HABILIDADES SOCIALES	1	2	3	4
	<b>GRUPO I. HABILIDADES SOCIALES BÁSICAS</b>				
01	Prestas atención a la persona que te está hablando y haces un esfuerzo para comprender lo que te está diciendo				
02	Hablas con los demás de temas poco importantes para pasar luego a los más importantes				
03	Hablas con otras personas sobre cosas que interesan a ambos				
04	Clarificas la información que necesitas y se la pides a la persona adecuada				
05	Permites que los demás sepan que les agradeces los favores				
06	Te das a conocer a los demás por propia iniciativa				
07	Ayudas a que los demás se conozcan entre sí				
08	Dices que te gusta algún aspecto de la otra persona o alguna de las actividades que realiza				
	<b>GRUPO II. HABILIDADES SOCIALES AVANZADAS</b>				
09	Pides que te ayuden cuando tienes alguna dificultad				
10	Eliges la mejor forma para integrarte en un grupo o para participar en una determinada Actividad				
11	Explicas con claridad a los demás cómo hacer una tarea específica				
12	Prestas atención a las instrucciones, pides explicaciones y llevas adelante las instrucciones correctamente				
13	Pides disculpas a los demás por haber hecho algo mal				
14	Intentas persuadir a los demás de que tus ideas son mejores y que serán de mayor utilidad que las de la otra persona				
	<b>GRUPO III. HABILIDADES RELACIONADAS CON LO SENTIMIENTOS</b>				
15	Intentas reconocer las emociones que experimentas				
16	Permites que los demás conozcan lo que sientes				
17	Intentas comprender lo que sienten los demás				
18	Intentas comprender el enfado de la otra persona				
19	Permites que los demás sepan que te interesas o preocupas por ellos				
20	Piensas por qué estás asustado y haces algo para disminuir tu miedo				

21	Te dices a ti mismo o haces cosas agradables cuando te mereces una recompensa				
<b>GRUPO IV. HABILIDADES SOCIALES PARA RELACIONARSE CON LOS DEMÁS</b>					
22	Reconoces cuando es necesario pedir permiso para hacer algo y luego lo pides a la persona indicada				
23	Te ofreces para compartir algo que es apreciado por los demás				
24	Ayudas a quien lo necesita				
25	Llegas a establecer un sistema de negociación que te satisface tanto a ti mismo como a quienes sostienen posturas diferentes				
26	Controlas tu carácter de modo que no se te “escapan las cosas de la mano”				
27	Defiendes tus derechos dando a conocer a los demás cuál es tu postura				
28	Te las arreglas sin perder el control cuando los demás te hacen bromas				
29	Te mantienes al margen de situaciones que te pueden ocasionar problemas				
30	Encuentras otras formas para resolver situaciones difíciles sin tener que pelearte				
<b>GRUPO V. HABILIDADES SOCIALES PARA ENFRENTAR EL ESTRÉS</b>					
31	Dices a los demás cuándo han sido los responsables de originar un determinado problema e intentas encontrar una solución				
32	Intentas llegar a una solución justa ante la queja justificada de alguien				
33	Expresas un sincero cumplido a los demás por la forma en que han jugado				
34	Haces algo que te ayude a sentir menos vergüenza o a estar menos cohibido				
35	Eres consciente cuando te han dejado de lado en alguna actividad y, luego, haces algo para sentirte mejor en ese momento				
36	Manifiestas a los demás que han tratado injustamente a un amigo				
37	Consideras con cuidado la posición de la otra persona, comparándola con la propia, antes de decidir lo que hacer				
38	Comprendes la razón por la cual has fracasado en una determinada situación y qué puedes hacer para tener más éxito en el futuro				
39	Reconoces y resuelves la confusión que se produce cuando los demás te explican una cosa pero dicen o hacen otras que se contradicen				
40	Comprendes lo que significa la acusación y por qué te la han hecho y, luego, piensas en la mejor forma de relacionarte con la persona que te ha hecho la acusación				
41	Planificas la mejor forma para exponer tu punto de vista antes de una conversación problemática				
42	Decides lo que quieres hacer cuando los demás quieren que hagas otra cosa distinta				
<b>GRUPO VI. HABILIDADES DE PLANIFICACIÓN Y SOLUCIÓN DE PROBLEMAS</b>					
43	Resuelves la sensación de aburrimiento iniciando una nueva actividad interesante				
44	Reconoces si la causa de algún acontecimiento es consecuencia de alguna situación bajo				



	tu control				
45	Tomas decisiones realistas sobre lo que eres capaz de realizar antes de comenzar una tarea				
46	Eres realista cuando debes dilucidar cómo puedes desenvolverte en una determinada tarea				
47	Resuelves qué necesitas saber y cómo conseguir la información				
48	Determinas de forma realista cuál de los numerosos problemas es el más importante y el que deberías solucionar primero				
49	Consideras las posibilidades y eliges la que te hará sentir mejor				
50	Te organizas y te preparas para facilitar la ejecución de tu trabajo				

**FICHA DE REGISTRO: MAPA DE PROGRESO DE TOMA DE DECISIONES**

TALLER.....

GRUPO DE TD.....

FECHA.....AÑO DE ESTUDIOS.....SECCIÓN.....

N° Est.	EVALUACIÓN DE ÍTEMS DE HHSS. GRUPO I: 1,2,3,4,5,6,7,8,				
	Inicio/ítems	Proceso/ ítems	Logrado/ítems	Ítems para mejora	Observaciones
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
<b>Tot al</b>					

## CAPÍTULO III

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Después de haber aplicado el test de Toma de decisiones (50 ítems), en el pre-test y en el post-test a los 30 estudiantes del Grupo Experimental, presentamos el análisis e interpretación de los resultados

#### 3.1. GRUPO I. Toma de decisiones básicas (ítems 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07,08)

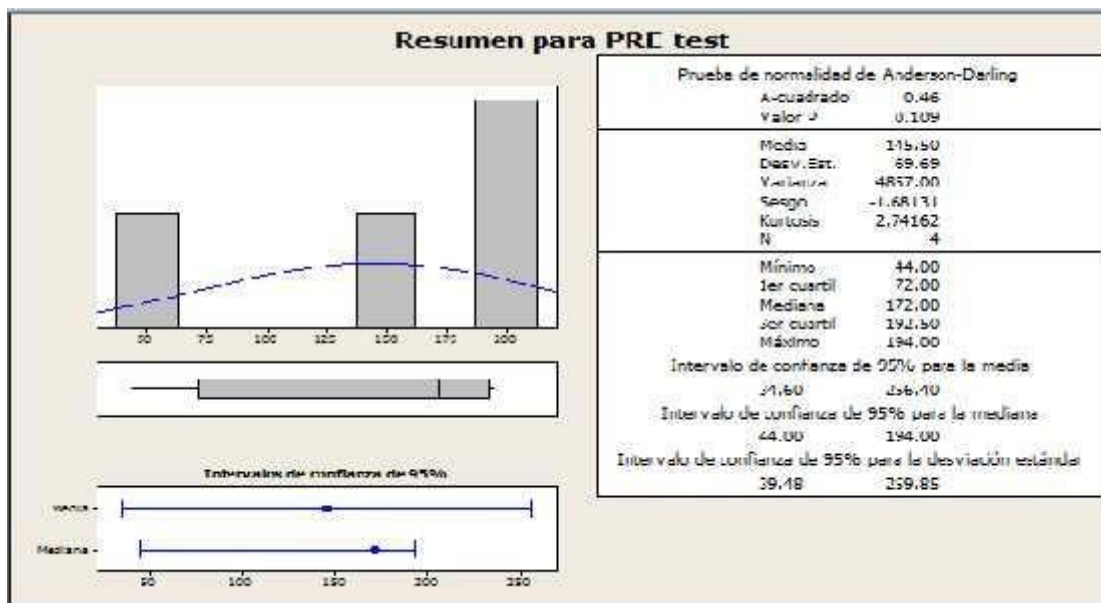
01	Prestas atención a la persona que te está hablando y haces un esfuerzo para comprender lo que te está diciendo
02	Cuando hablas con los demás tú tomas la iniciativa
03	Cuando hablas consideras que son importantes los temas
04	Clarificas la información que necesitas y se la pides a la persona adecuada
05	Permites que los demás tomen la decisión cuando termina la conversación
06	Te das a conocer a los demás por propia iniciativa
07	Ayudas a que los demás se conozcan entre sí
08	Dices que te gusta algún aspecto de la otra persona o alguna de las actividades que realiza

**Tabla N° 01. Comparación de Frecuencias Grupo I: Toma de decisiones básicas**

PRE- TEST									POST- TEST								
E.V./N° ítems	1	2	3	4	5	6	7	8	E.V./N° ítems	1	2	3	4	5	6	7	8
Nunca me sucede	6	10	4	4	4	4	6	6	Nunca me sucede	4	2	1	2	2	1	1	3
Me sucede algunas veces	12	12	13	11	12	15	11	11	Me sucede algunas veces	5	5	6	3	11	3	2	12
Me sucede bastantes veces	7	6	10	6	6	6	6	5	Me sucede bastantes veces	9	13	12	10	7	12	12	6
Me sucede siempre	5	2	3	9	8	5	7	8	Me sucede siempre	12	10	11	15	10	14	15	9
TOTAL alumnos	30	30	30	30	30	30	30	30	TOTAL alumnos	30	30	30	30	30	30	30	30

Fuente: Pre-Test y Post-Test

#### Gráfico N° 01. Resumen de Grupo I: Toma de decisiones básicas: pre-test



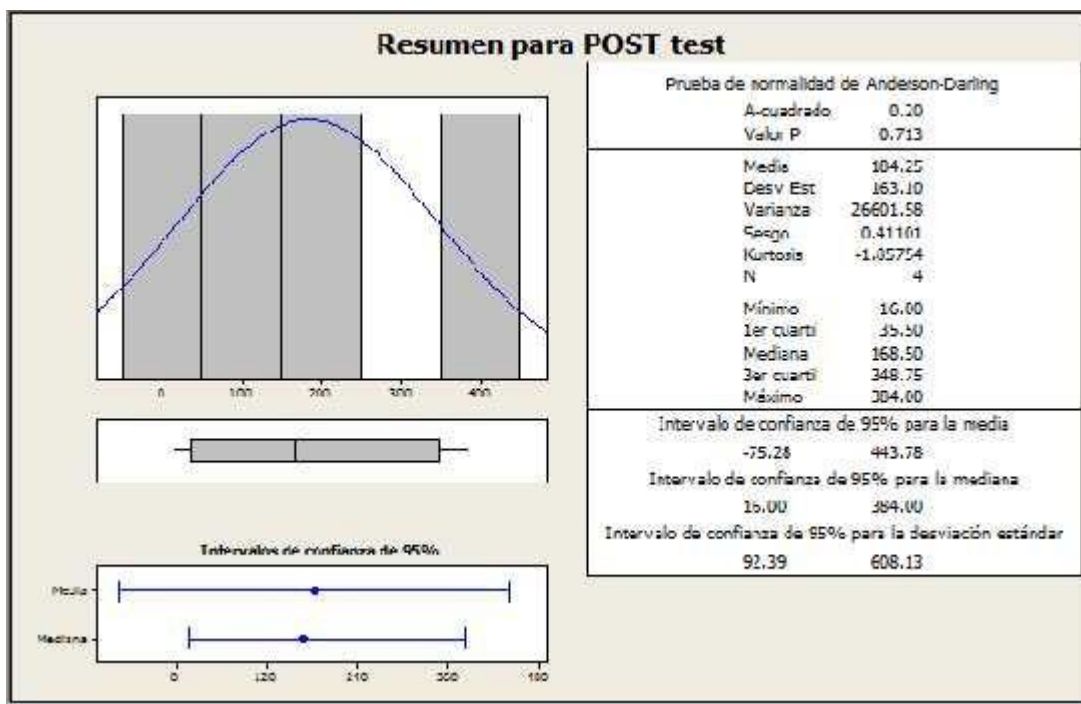
Fuente: Pre-Test y Post-Test

La distribución de puntajes presenta asimetría negativa (sesgo = -1.68 )  
 El 50% de los alumnos tienen puntajes menores a 172 puntos (mediana)  
 El 75% de los alumnos obtienen puntajes menores a 192.5 puntos (cuartil 3 )  
 El promedio de puntajes obtenidos oscila entre 34.60 y 256.40 puntos  
 El puntaje máximo obtenido es de 194 puntos

### Conclusión

En el Grupo de **Toma de decisiones básicas** (pre test), el puntaje máximo obtenido es de 194 puntos, lo que indica que el 75% de estudiantes necesitan mejorar el desarrollo de sus **Toma de decisiones básicas**

**Gráfico N° 02. . Resumen de Grupo I: Toma de decisiones básicas: post-test**



Fuente: Pre-Test y Post-Test

La distribución de puntajes presenta asimetría positiva ( sesgo = 0.41 )

El 50% de los alumnos tienen puntajes menores a 168.50 puntos ( mediana )

El 75% de los alumnos obtienen puntajes menores a 348.75 puntos ( cuartil 3 )

El promedio de puntajes obtenidos oscila entre - 75.28 y 443.78 puntos

El máximo puntaje obtenido es de 384 puntos, por lo que se ve los indicadores anteriormente citados podemos deducir que en el POST- test se ha obtenido resultados significativos

## Conclusión

En el Grupo de Toma de decisiones (post- test), el puntaje máximo obtenido es de 384 puntos, lo que indica que hay una mejora significativa de 190 puntos (98%) en cuanto al desarrollo de toma de decisiones

## RESUMEN GRUPO II. Toma de decisiones avanzadas (ítems 09, 10, 11, 12, 13, 14)

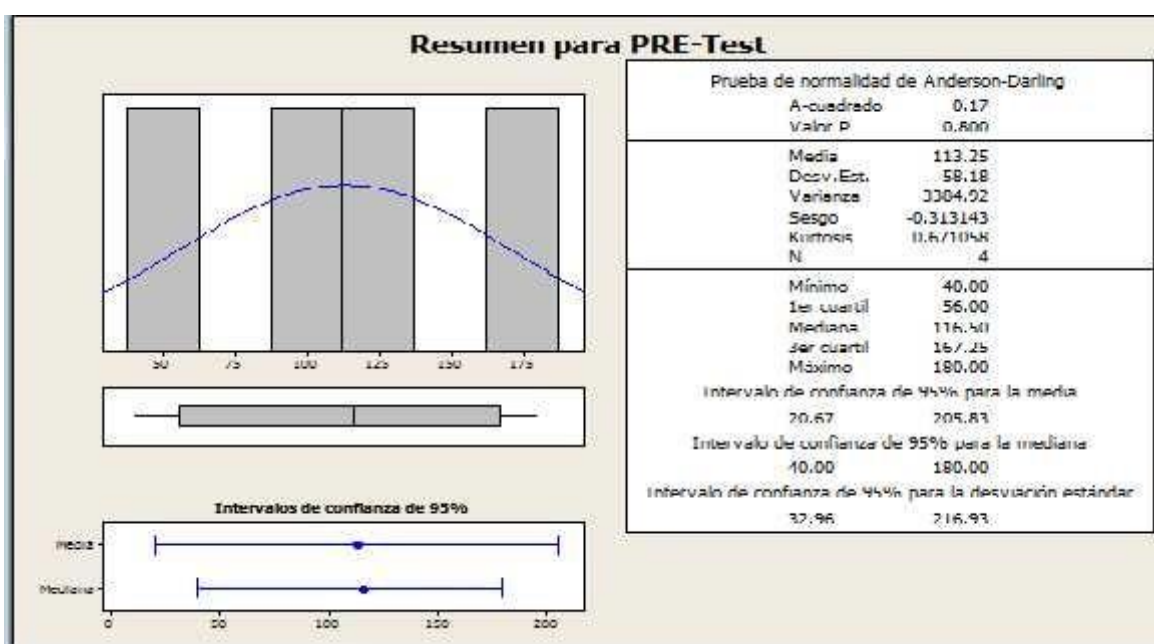
09	Pides que te ayuden cuando tienes alguna dificultad
10	Decides pedir ayuda cuando lo necesitas
11	Explicas con claridad a los demás cómo hacer una tarea específica
12	Prestas atención a las instrucciones, pides explicaciones y llevas adelante las instrucciones correctamente
13	Pides disculpas a los demás por haber hecho algo mal
14	Intentas persuadir a los demás de que tus ideas brillantes

**Tabla N° 02. Comparación de Frecuencias Grupo II: Toma de decisiones avanzadas**

PRE- TEST								POST -TEST							
v E.V.	E.V./ ítem	9	10	11	12	13	14	E.V. / ítem	9	10	11	12	13	14	
	Nunca me sucede	8	5	6	4	7	10	Nunca me sucede	3	2	1	1	4	5	
	Me sucede algunas veces	10	6	9	7	9	11	Me sucede algunas veces	9	5	2	6	5	12	
	Me sucede bastantes veces	6	10	5	12	6	4	Me sucede bastantes veces	9	11	12	13	8	5	
	Me sucede siempre	6	9	10	7	8	5	Me sucede siempre	9	12	15	10	13	8	
	TOTAL alumnos	30	30	30	30	30	30	TOTAL alumnos	30	30	30	30	30	30	

Fuente: Pre-Test y Post-Test

**Gráfico N° 03. Resumen de Grupo II: Toma de decisiones avanzadas: pre-test**



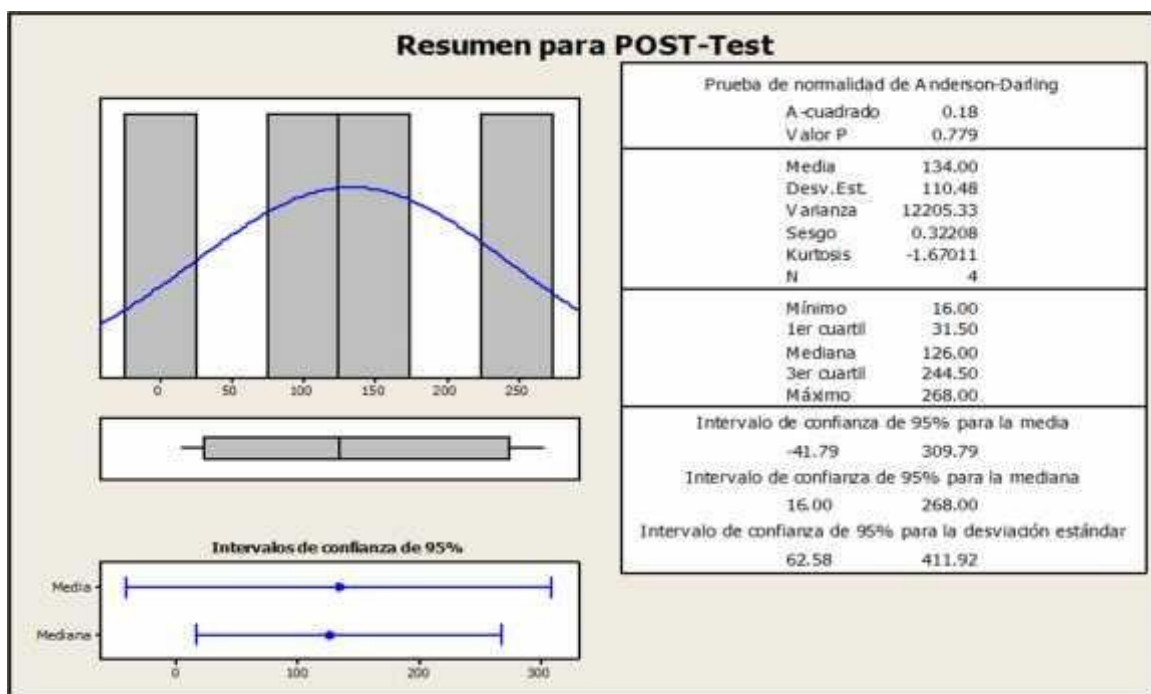
La distribución de puntajes presenta asimetría negativa (sesgo = -0.31 )  
 50% de los alumnos tienen puntajes menores a 116.5 puntos ( mediana )  
 los alumnos obtienen puntajes menores a 167.25 puntos ( cuartil 3 )  
 puntajes obtenidos oscila entre 20.67 y 205.83 puntos  
 obtenido es de 180 puntos.

El  
 El 75% de  
 El promedio de  
 El máximo puntaje

### Conclusión

En el Grupo de **Toma de decisiones avanzadas** (pre-test), el puntaje máximo obtenido es de 180 puntos, lo que indica que el 75% de estudiantes necesitan mejorar el desarrollo de sus **Toma de decisiones avanzadas**

**Gráfico N° 04. Resumen de Grupo II: Toma de decisiones avanzadas: post-test**



Fuente: Pre-Test y Post-Test

La distribución de puntajes presenta asimetría positiva (sesgo = 0.32 ) El  
 50% de los alumnos tienen puntajes menores a 126 puntos ( mediana ) El  
 75% de los alumnos obtienen puntajes menores a 244.5 puntos ( cuartil 3 ) El  
 promedio de puntajes obtenidos oscila entre - 41.79 y 309.79 puntos El  
 máximo puntaje obtenido es de 268 puntos, por los indicadores anteriormente citados podemos deducir que en el POST - Test se ha obtenido resultados significativos.

### Conclusión

En el Grupo de **Toma de decisiones avanzadas** (post- test), el puntaje máximo obtenido es de 268 puntos, lo que indica que hay una mejora significativa de 88 puntos (49%) en cuanto al desarrollo de **Toma de decisiones avanzadas**.

### 3.6. RESUMEN GRUPO III. TOMA DE DECISIONES RELACIONADAS CON LOS SENTIMIENTOS (ítems 15, 16, 16, 18, 19, 20, 21)

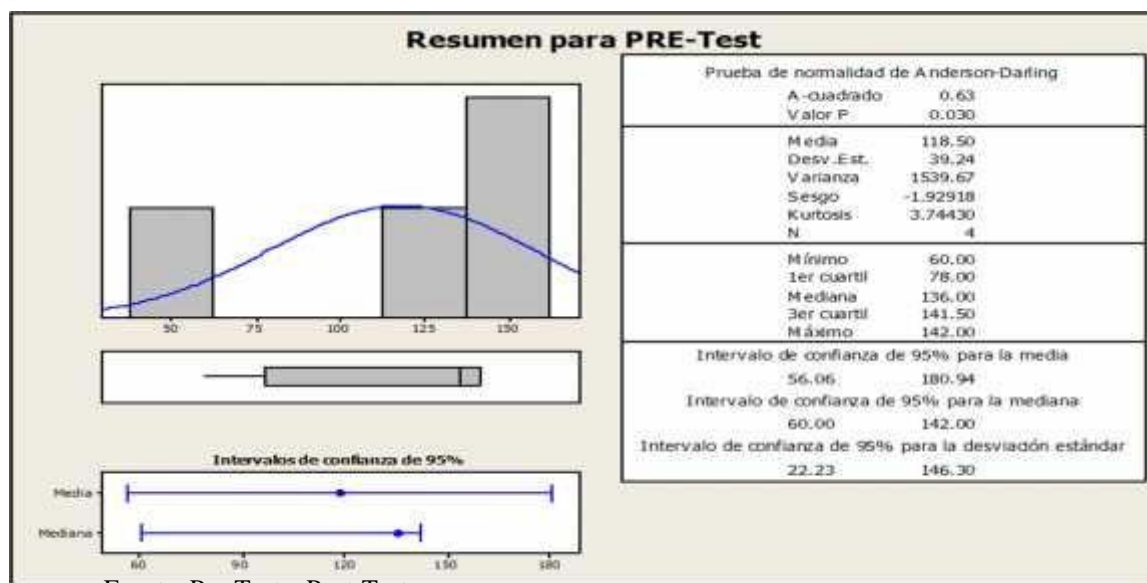
15	Intentas reconocer las emociones que experimentas
16	Permites que los demás conozcan lo que sientes
17	Intentas comprender lo que sienten los demás
18	Intentas comprender el enfado de la otra persona
19	Permites que los demás sepan que te interesas o preocupas por ellos
20	Piensas por qué estás asustado y haces algo para disminuir tu miedo
21	Valoras tu esfuerzo o haces cosas agradables cuando te mereces una recompensa

**Tabla N° 03. Comparación de Frecuencias Grupo III: Toma de decisiones relacionadas con los sentimientos**

PRE- TEST								POST- TEST							
E.V./ ítem	15	16	17	18	19	20	21	E.V./ ítem	15	16	17	18	19	20	21
Nunca me sucede	9	5	10	12	8	8	8	Nunca me sucede	1	1	1	0	4	6	0
Me sucede algunas veces	8	12	11	9	11	11	9	Me sucede algunas veces	2	10	2	1	9	5	2
Me sucede bastantes veces	6	7	6	5	6	6	8	Me sucede bastantes veces	10	11	11	12	7	7	12
Me sucede siempre	7	6	3	4	5	5	5	Me sucede siempre	17	8	16	17	10	12	16
TOTAL alumnos	30	30	30	30	30	30	30	TOTAL alumnos	30	30	30	30	30	30	30

Fuente: Pre-Test y Post-Test

**Gráfico N° 05. Resumen de Grupo III: Toma de decisiones relacionadas con los sentimientos: pre-test**



Fuente: Pre-Test y Post-Test

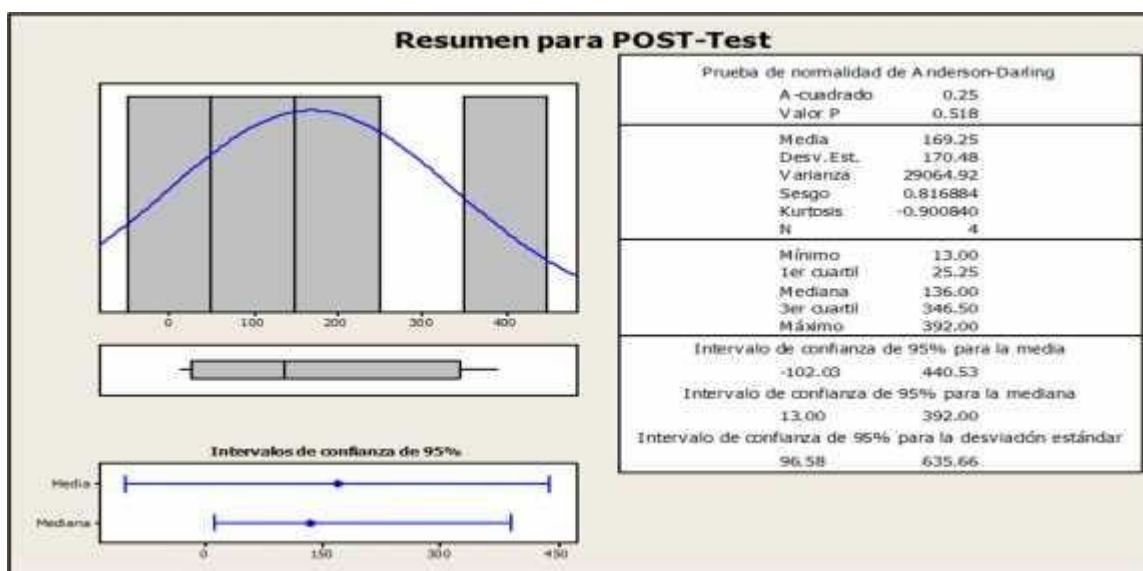
La distribución de puntajes presenta asimetría negativa (sesgo = - 1.93 ) El  
 50% de los alumnos tienen puntajes menores a 136 puntos ( mediana ) El  
 75% de los alumnos obtienen puntajes menores a 141.5 puntos ( cuartil 3 ) El promedio  
 de puntajes obtenidos oscila entre 56.06 y 180.94 puntos El máximo puntaje  
 obtenido es de 142 puntos.

### Conclusión

En el Grupo de **Toma de decisiones** relacionadas con los sentimientos (pre-test), el puntaje máximo obtenido es de 142 puntos, lo que indica que el 75% de estudiantes necesitan mejorar el desarrollo de sus **Toma de decisiones**



**Gráfico N° 06. Resumen de Grupo III: Toma de decisiones relacionadas con los sentimientos: post-test**



50% de los alumnos tienen puntajes menores a 136 puntos ( mediana ) El  
 75% de los alumnos obtienen puntajes menores a 346.5 puntos ( cuartil 3 ) El  
 promedio de puntajes obtenidos oscila entre - 102.03 y 440.53 puntos El  
 máximo puntaje obtenido es de 392 puntos. De indicadores obtenidos podemos deducir que en el POST - Test se ha obtenido resultados significativos.

### Conclusión

En el Grupo de **Toma de decisiones** relacionadas con los sentimientos (post- test), el puntaje máximo obtenido es de 392 puntos, lo que indica que hay una mejora significativa de 250 puntos (176%) en cuanto al desarrollo de **Toma de decisiones**

### 3.4. RESUMEN GRUPO IV. HABILIDADES SOCIALES PARA RELACIONARSE CON LOS DEMÁS (ítems 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30)

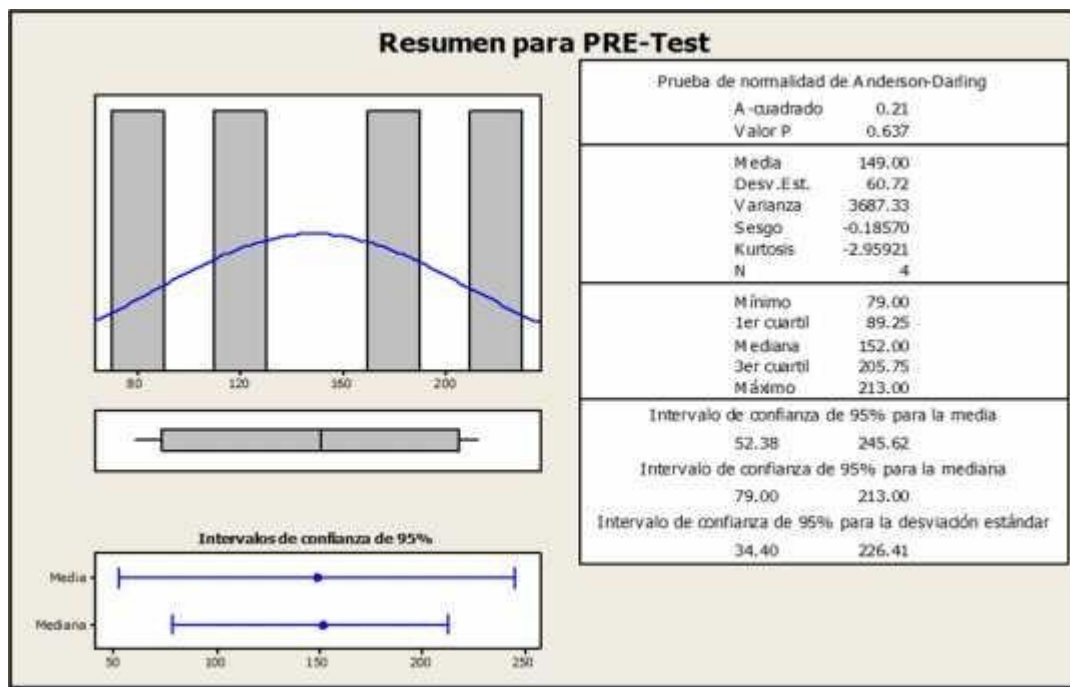
22	Reconoces cuando es necesario pedir permiso para hacer algo y luego lo pides a la persona Indicada
23	Te ofreces para compartir algo que es apreciado por los demás
24	Ayudas a quien lo necesita
25	Llegas a establecer un sistema de negociación que te satisface tanto a ti mismo como a quienes sostienen posturas diferentes
26	Controlas tu carácter de modo que no se te “escapan las cosas de la mano”
27	Defiendes tus derechos dando a conocer a los demás cuál es tu postura
28	Te molestan con facilidad cuando alguien te hace bromas
29	Te mantienes al margen de situaciones que te pueden ocasionar problemas
30	Encuentras otras formas para resolver situaciones difíciles

**Tabla N° 04. Comparación de Frecuencias Grupo IV: Toma de decisiones para relacionarse con los demás**

PRE- TEST										POST- TEST									
E.V./ ítem	22	23	24	25	26	27	28	29	30	E.V./ ítem	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Nunca me sucede	7	10	9	8	9	9	7	11	9	Nunca me sucede	1	2	0	1	1	0	1	0	1
Me sucede algunas veces	8	9	12	15	12	8	10	9	9	Me sucede algunas veces	4	5	1	12	2	1	1	2	5
Me sucede bastantes veces	7	8	7	5	7	10	11	8	8	Me sucede bastantes veces	10	12	14	11	12	14	14	13	13
Me sucede siempre	8	3	2	2	2	3	2	2	6	Me sucede siempre	15	11	15	8	15	15	14	15	11
Total alumnos	30	30	30	30	30	30	30	30	30	Total alumnos	30	30	30	30	30	30	30	30	30

Fuente: Pre-Test y Post-Test

**Gráfico 07. Resumen de Grupo IV: s Toma de decisiones para relacionarse con los demás: pre-test**



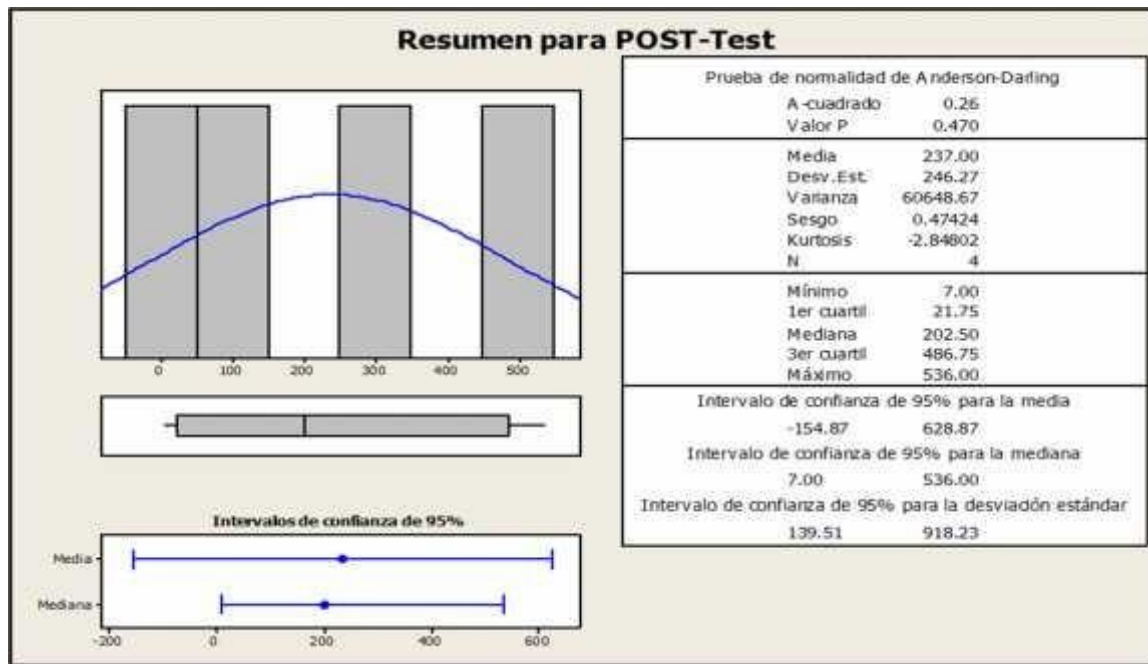
Fuente: Pre-Test y Post-Test

La distribución de puntajes presenta asimetría negativa (sesgo = -0.18 )  
 El 50% de los alumnos tienen puntajes menores a 152 puntos ( mediana )  
 El 75% de los alumnos obtienen puntajes menores a 205.75 puntos ( cuartil 3 )  
 El promedio de puntajes obtenidos oscila entre 52.38 y 245.62 puntos  
 El máximo puntaje obtenido es de 213 puntos.

## Conclusión

En el Grupo de **Toma de decisiones** Relacionadas para relacionarse con los demás (pre-test), el puntaje máximo obtenido es de 213 puntos, lo que indica que el 75% de estudiantes necesitan mejorar el desarrollo de sus **Toma de decisiones**.

**Gráfico N° 08. Resumen de Grupo IV: Toma de decisiones para relacionarse con los demás: post-test**



Fuente: Pre-Test y Post-Test

La distribución de puntajes presenta asimetría positiva (sesgo = 0.47)  
 El 50% de los alumnos tienen puntajes menores a 202.5 puntos (mediana)  
 El 75% de los alumnos obtienen puntajes menores a 486.75 puntos (cuartil 3)  
 El promedio de puntajes obtenidos oscila entre -154.87 y 628.87 puntos  
 El máximo puntaje obtenido es de 536 puntos. Los indicadores obtenidos en el Post - Test son significativos con respecto a los resultados del PRE - Test

## Conclusión

En el Grupo de **Toma de decisiones** para relacionarse con los demás (post- test), el puntaje máximo obtenido es de 536 puntos, lo que indica que hay una mejora significativa de 323 puntos (152%) en cuanto al desarrollo de **Toma de decisiones**.

## 3.5. RESUMEN GRUPO V. TOMA DE DECISIONES PARA ENFRENTAR EL ESTRÉS (ítems 31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42)

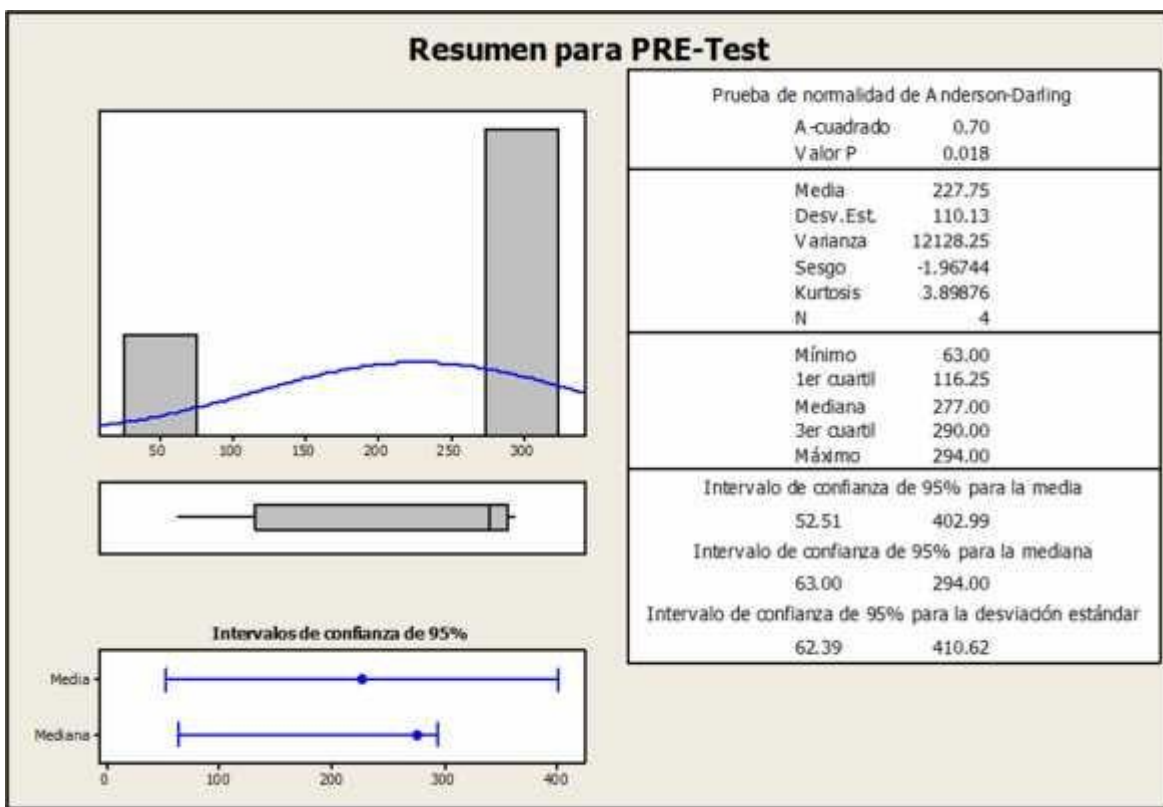
31	Indicas cuando existe problemas y das una solución a la misma
32	Intentas llegar a una solución justa ante la queja justificada de alguien
33	Expresas felicitaciones a los demás por acciones buenas
34	Haces algo que te ayude a sentirte bien en el grupo
35	Eres consciente cuando te han dejado de lado por tu edad
36	Manifiestas a los demás que han tratado injustamente a un compañero
37	Consideras con cuidado la posición de la otra persona, comparándola con la propia.
38	Ves al fracaso como una oportunidad de aprender
39	Reconoces y resuelves la confusión que se produce cuando los demás te explican una cosa pero dicen o hacen otras que se contradicen
40	Comprendes lo que significa la acusación y por qué te la han hecho y, luego, piensas en la mejor forma de relacionarte con la persona que te ha hecho la acusación
41	Planificas la mejor forma para exponer tu punto de vista antes de una conversación problemática
42	Decides lo que quieres hacer cuando los demás quieren que hagas otra cosa distinta

**Tabla N° 05. Comparación de Frecuencias Grupo V: Toma de decisiones para enfrentar el estrés**  
**PRE- TEST** **POST- TEST**

E.V. / ítem	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	E.V. / ítem	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42
Nunca me sucede	3	2	6	6	6	5	6	6	6	5	6	6	Nunca me sucede	1	0	1	0	1	0	1	4	1	1	4	0
Me sucede algunas veces	14	14	11	7	9	13	7	11	12	11	7	12	Me sucede algunas veces	5	1	1	1	2	1	7	8	2	9	6	2
Me sucede bastantes veces	6	9	7	12	10	7	9	7	7	9	10	5	Me sucede bastantes veces	10	14	14	15	13	14	11	8	13	12	11	12
Me sucede siempre	7	5	6	5	5	5	8	6	5	5	5	7	Me sucede siempre	14	15	14	14	14	15	11	10	14	8	9	16
Total alumnos	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	Total alumnos	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

Fuente: Pre-Test y Post-Test

**Gráfico N° 09. Resumen de Grupo V: Toma de decisiones para enfrentar el estrés: pre-test**



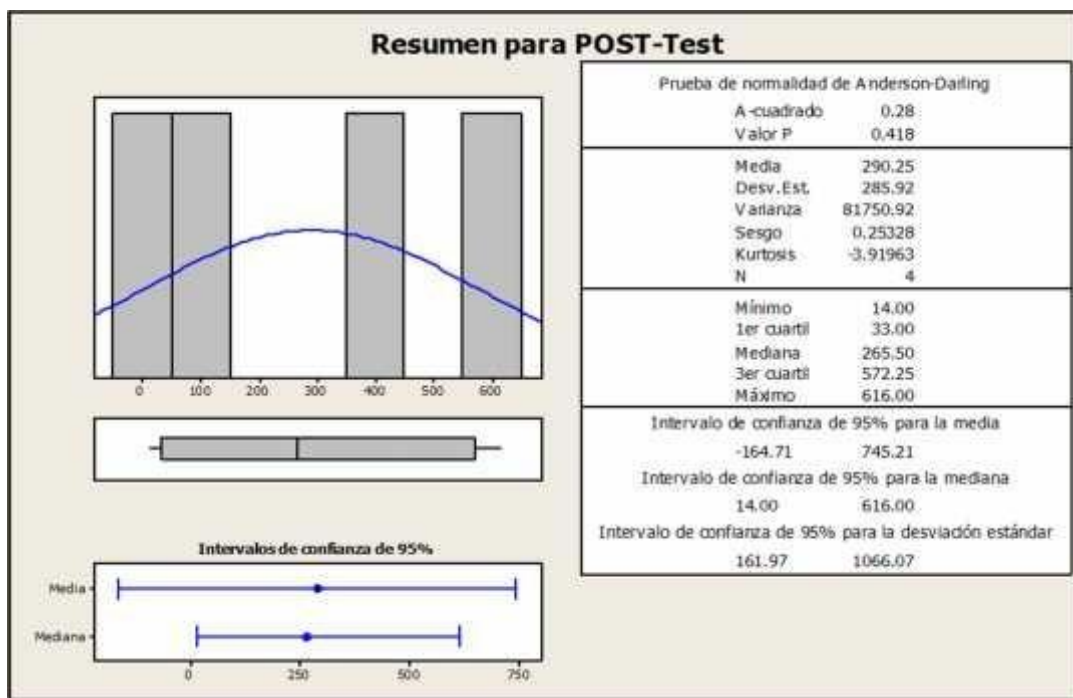
Fuente: Pre-Test y Post-Test

La distribución de puntajes presenta asimetría negativa (sesgo = - 1.97 ) El 50% de los alumnos tienen puntajes menores a 277 puntos ( mediana ) El 75% de los alumnos obtienen puntajes menores a 290 puntos ( cuartil 3 ) El promedio de puntajes obtenidos oscila entre 52.51 y 402.99 puntos El máximo puntaje obtenido es de 294 puntos.

### Conclusión

En el Grupo de **Toma de decisiones** para enfrentar el estrés (pre-test), el puntaje máximo obtenido es de 294 puntos, lo que indica que el 75% de estudiantes necesitan mejorar el desarrollo de sus **Toma de decisiones**.

**Gráfico N° 10. Resumen de Grupo V: Toma de decisiones para enfrentar el estrés: post-test**



La distribución de puntajes presenta asimetría positiva (sesgo = 0.25 )

El 50% de los alumnos tienen puntajes menores a 265.5 puntos ( mediana )

El 75% de los alumnos obtienen puntajes menores a 572.25 puntos ( cuartil 3 )

El promedio de puntajes obtenidos oscila entre - 164.71 y 745.21 puntos

El máximo puntaje obtenido es de 616 puntos, En este nivel del POST- test los indicadores nos muestran resultados significativos respecto a los obtenidos en el PRE - Test.

### Conclusión

En el Grupo de **Toma de decisiones** para enfrentar el estrés (post- test), el puntaje máximo obtenido es de 616 puntos, lo que indica que hay una mejora significativa de 322 puntos (109.5%) en cuanto al desarrollo de **Toma de decisiones**.

### 3.5. RESUMEN GRUPO VI. Toma de decisiones DE PLANIFICACIÓN Y SOLUCIÓN DE PROBLEMAS (ítems 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49,50)

43	Resuelves la sensación de aburrimiento iniciando una nueva actividad interesante
44	Reconoces si la causa de algún acontecimiento es consecuencia de alguna situación bajo tu control
45	Tomas decisiones realistas sobre lo que eres capaz de realizar antes de comenzar una tarea
46	Eres realista cuando debes dilucidar cómo puedes desenvolverte en una determinada tarea
47	Resuelves qué necesitas saber y cómo conseguir la información
48	Determinas de forma realista cuál de los numerosos problemas es el más importante y el que deberías solucionar primero
49	Consideras las posibilidades y eliges la que te hará sentir mejor
50	Te organizas y te preparas para facilitar la ejecución de tu trabajo

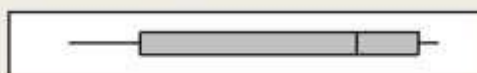
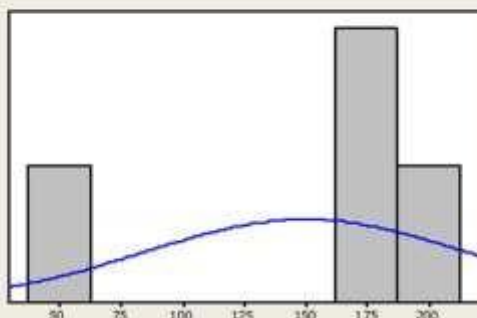
**Tabla N° 06. Comparación de Frecuencias Grupo VI: Toma de decisiones de planificación y solución de problemas**

PRE- TEST									POST- TEST								
E.V. / ítem	43	44	45	46	47	48	49	50	E.V. / ítem	43	44	45	46	47	48	49	50
Nunca me sucede	10	7	6	3	8	8	8	4	Nunca me sucede	0	1	1	1	5	0	1	1
Me sucede algunas veces	5	10	10	13	10	11	4	12	Me sucede algunas veces	1	8	8	4	9	2	2	3
Me sucede bastantes veces	11	7	10	7	0	7	0	0	Me sucede bastantes veces	12	11	12	11	10	13	14	14
Me sucede siempre	4	4	4	5	4	4	10	8	Me sucede siempre	17	10	9	14	6	15	13	12
Total de alumnos	30	30	30	30	30	30	30	30	Total de alumnos	30	30	30	30	30	30	30	30

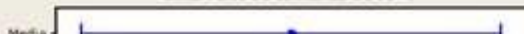
Fuente: Pre-Test y Post-Test

**Gráfico N° 11. Resumen de Grupo VI: Toma de decisiones de planificación y solución de problemas: pre-test**

## Resumen para PRE-Test



Intervalos de confianza de 95%



### Prueba de normalidad de Anderson-Darling

A -cuadrado 0.48  
Valor P 0.099

Media 150.00  
Desv. Est. 65.87  
Varianza 4338.67  
Sesgo -1.65307  
Kurtosis 3.11564  
N 4

Mínimo 54.00  
1er cuartil 83.00  
Mediana 171.00  
3er cuartil 196.00  
Máximo 204.00

Intervalo de confianza de 95% para la media

45.19 254.81

Intervalo de confianza de 95% para la mediana

54.00 204.00

Intervalo de confianza de 95% para la desviación estándar

37.31 245.59



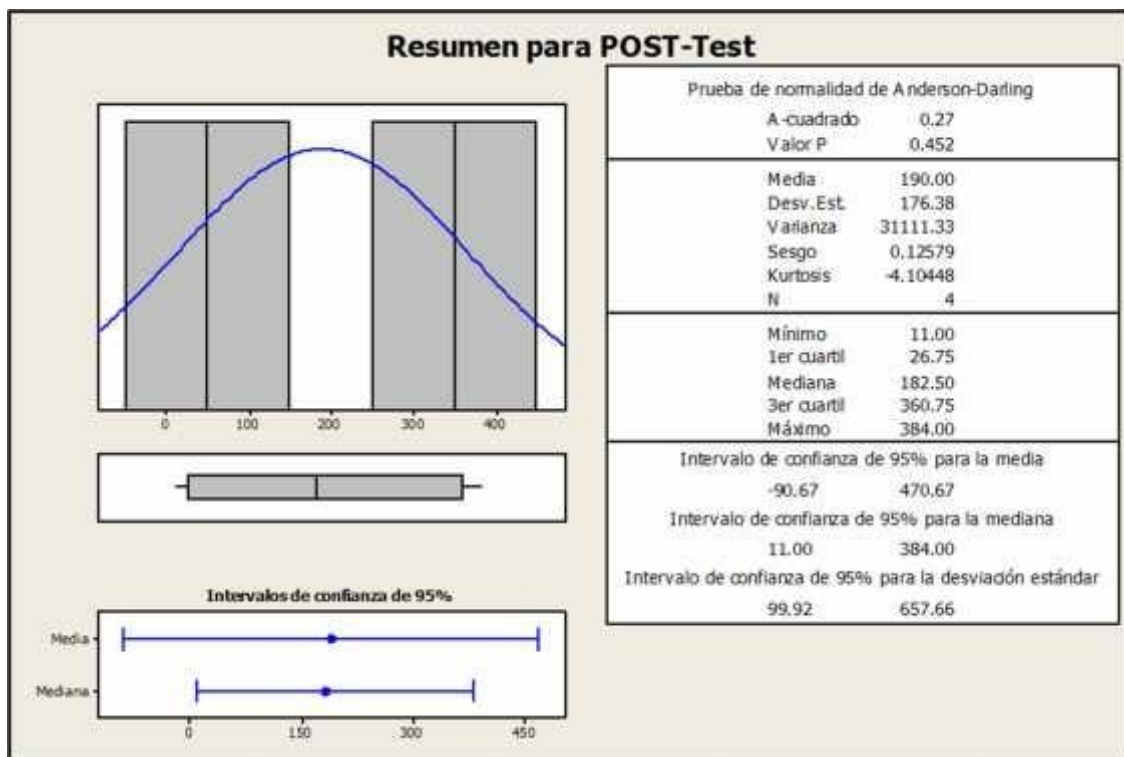
Fuente: Pre-Test y Post-Test

La distribución de puntajes presenta asimetría negativa ( sesgo = -1.65 ) El  
 50% de los alumnos tienen puntajes menores a 171 puntos ( mediana ) El 75% de  
 los alumnos obtienen puntajes menores a 196 puntos ( cuartil 3 ) El promedio de puntajes  
 obtenidos oscila entre 45.19 y 254.81 puntos El máximo puntaje obtenido es de 204  
 puntos.

### Conclusión

En el Grupo de **Toma de decisiones** para planificar y solucionar problemas (pre-test), el puntaje máximo obtenido es de 204 puntos, lo que indica que el 75% de estudiantes necesitan mejorar el desarrollo de sus **Toma de decisiones**

**Gráfico N° 12. Resumen de Grupo VI: Toma de decisiones de planificación y solución de problemas: post-test**



Fuente: Pre-Test y Post-Test

La distribución de puntajes presenta asimetría positiva ( sesgo = 0.12 )El 50% de los alumnos tienen puntajes menores a 182.5 puntos ( mediana )El 75% de los alumnos obtienen puntajes menores a 360.75 puntos ( cuartil 3 )El promedio de puntajes obtenidos oscila entre - 90.67 y 470.67 puntos El máximo puntaje obtenido es de 384 puntos.

Se puede apreciar que los resultados del POST-test son significativos respecto del PRE-test.

### **Conclusión**

En el Grupo de **Toma de decisiones** para planificar y solucionar problemas (post- test), el puntaje máximo obtenido es de 384 puntos, lo que indica que hay una mejora significativa de 180 puntos (88.23%) n en cuanto al desarrollo de **Toma de decisiones**.

## **CAPÍTULO IV**

### **CONCLUSIONES**

Se determinó la influencia de la Propuesta Geronto Psicosociológica para la Toma de Decisiones la misma que se demostró a través de la hipótesis inicial al mejorar la conducta presentada por los Alumnos Adultos Mayores del Centro de Educación Básica Alternativa Fray Isaac Shahuano Murrieta de Cajamarca 2019,

Los resultados de la aplicación del pre-test demuestran que el 75% los estudiantes que conforman el grupo de estudio necesitan mejorar sus Toma de decisiones en los 06 grupos de TD. Así tenemos que en el Grupo I de Toma de decisiones Básicas se alcanzó 194 puntos, en el Grupo II de Toma de decisiones Avanzadas, 180 puntos, en el Grupo III de Toma de decisiones relacionadas con los sentimientos, 142 puntos, en el Grupo IV de Toma de decisiones para relacionarse con los demás, 213 puntos, en el Grupo V de Toma de decisiones para enfrentar el estrés, 294 puntos, en el Grupo VI de Toma de decisiones para planificar y solucionar problemas, 204 puntos.

La aplicación del programa taller de “Geronto psicosociológica demuestra que se logró un mejoramiento significativo de las Toma de decisiones de los Alumnos Adultos Mayores del Centro de Educación Básica Alternativa Fray Isaac Shahuano Murrieta de Cajamarca 2019.

Los resultados de la aplicación del post-test demuestran que el grupo de estudio logró un mejoramiento significativo en los 06 grupos de Toma de Decisiones estudiados. Así tenemos que en el Grupo I de Toma de Decisiones Básicas se alcanzó 384 puntos con un incremento de 190 puntos (98%). En el Grupo II de Toma de Decisiones Avanzadas, 268 puntos, con un incremento de 88 puntos (49%). En el Grupo III de Toma de Decisiones relacionadas con los sentimientos, 392 puntos, con un incremento de 250 puntos (176%). En el Grupo IV de Toma de Decisiones para relacionarse con los demás, 536 puntos, con un incremento de 323 puntos (152%). En el Grupo V de Toma de Decisiones para enfrentar el estrés, 616 puntos, con un incremento de 322 puntos (109.5%), y en el Grupo VI de Toma de Decisiones para planificar y solucionar problemas, 384 puntos, con un incremento de 180 puntos (88.23)%.

## **CAPITULO V**

### **SUGERENCIAS**

Considerar en el plan curricular de la Educación Básica Alternativa, la propuesta Psicosociológica, para un mejor desarrollo de las actividades académicas con el adulto mayor.

Dar a conocer en los medios de prensa del trabajo en adultos mayores para mayor sensibilización con este sector poblacional que ya está siendo considerado en las políticas internacionales, nacionales, regionales y locales.

Que se deben crear Centros Comunitarios de Salud Mental, donde los alumnos de grados superiores desarrollen los trabajos de investigación.

Se debe adecuar las escuelas o colegios para que se pueda brindar una educación de calidad con todas las comodidades como rampas de acceso y servicios adecuados para los adultos mayores.

Se debe implementar talleres de logoterapia para docentes y cuidadores de personas adultas mayores.

Y lo mejor que le puede suceder al Perú es la construcción del Hospital Geriátrico Geronto Psiquiátrico en la ciudad de Cajamarca.

## LISTA DE REFERENCIAS

- Alleyne, (1996). Andragogía, Educación emocional y competencias básicas para la vida. *Revista de Investigación Educativa (RIE)*, 21, 1, pp.7-43.
- Arzate Salgado (1992). Teoría de la enseñanza aprendizaje de lo cotidiano. Barcelona: Ed. Paidós.
- Carbelo y D'Anello (2010), el humor en el adulto mayor. Editorial Pentalfa Oviedo España
- Baltes y Lindenberger (1997). Variable mediadora entre la edad y el rendimiento cognitivo
- Bandura, A. (1987). Pensamiento y acción. Mr. Ediciones.
- Bandura, A. (1987). Teoría del aprendizaje social. Espasa-Calpe.
- Bisquerra, R. (2000, 2008): Educación emocional y bienestar. Barcelona: Praxis.
- Bisquerra, R. (2009): Psicopedagogía de las emociones. Barcelona: Síntesis.
- Bueno Gustavo (2017), El sentido de la vida, Editorial Pentalfa Oviedo España
- Caballo, V.E. (1993). Manual de técnicas de terapia y modificación de conducta. Madrid: Siglo XXI Editores.
- Candela A. (2010) Inteligencia emocional y la variable género. *Revista electrónica de motivación y emoción*. Volumen 5, número 10. Recuperado de: [reme.uji.es/articulos/acandc2272105102/texto.html](http://reme.uji.es/articulos/acandc2272105102/texto.html)
- CELAE. El Centro de Logoterapia y Análisis Existencial (1978). Las bases de la logoterapia y psicoeducativa. Edit, Espasa-Calpe.
- Craig T. (2001). Incidencia de la inteligencia emocional en el proceso de aprendizaje. Recuperado de: [www.unicolmayor.edu.co/publicaciones/index.php/nova/article/.../352](http://www.unicolmayor.edu.co/publicaciones/index.php/nova/article/.../352)
- DIPAM –MIMP Plan Nacional para las Personas Adultas Mayores (2015) Diseño Gráfico e impresión: Corpo Grafem.
- Goldstein et al. (1980) Test habilidades sociales.** Madrid: Edit. Mc Graw Hill.
- Ferrer Rubiés (1983). La Teoría de la Psicología geriátrica y Sociogeriatría Editorial ARIEL, S. A. BARCELONA. Pág. 13

Flores Romero (2017). Aprendizaje Cognición y mediaciones en la Escuela” Talleres de Edición. Rocca S.A.

Freire Paulo (1998) La educación de adultos. Artículo publicado por la educación de adultos en España durante la transición democrática, impreso. Corpo Grafem.

Freud, E. (1990) Logo terapia. Madrid: Edit. Mc Graw Hill.

Havighurst y Taba, (1963). Teoría de la educación social de adultos. Madrid: Graó.

Ley General de Educación N° 28044

Le Moigne (1945) Toma de decisiones. Madrid: Edit. Mc Graw Hill.

Lerner, (2002) La teoría de la contextualización social del individuo

Lewin R. (1990), Teoría de la complejidad en la toma de decisiones

Mella, González, D'Appolonio, Maldonado, Fuenzalida y Díaz (2004) estudiaron los Factores Asociados al Bienestar Subjetivo en el Adulto Mayor.

Mauss (1945) El esquema de cinco elementos intervinientes de la educación. Madrid: Graó.

López Milton (2016). Básico de geriatría y gerontología, editorial universitario tutecotzimi

<https://www.google.com/search?q=Milton+López.+Básico+de+geriatría+y+gerontología>

Millán Calenti. (2014). Investigación desarrollo e innovación en gerontología y geriatría”, edición. Social galega de Xerontología e Xeriatría, España. Recuperado de:

<https://www.google.com/search?q=pontevedra+españa&oq>

Kail P. y Cavanaugh S. (2006). Etapa evolutiva de las relaciones personales Editorial UNIFE,

Kappen A (183). La andragogía, Grupo Editorial Patria

Patterson (1982) Teoría de la Instrucción. Madrid: Graó.

Prieto, Etxeberria, Galdona, Urdaneta y Yanguas (2009). Las emociones en los ancianos

Ratzenhofer G. (1904). La toma de la conciencia sociológica. Editorial Herder S.A.,

Rodríguez, Feldman, Blanco y Díaz (2010). El Sentido del humor y salud psicológica en fisioterapeutas y terapeutas ocupacionales.

Sartre Jean P (1980), la teoría de la Toma de Decisiones. editorial Primera edición. Edit. Universidad Continental

Sánchez Carlessi, Hugo (2003). Psicología de la creatividad. Lima: Visión Universitaria.

Sarmiento G. J y Ravines T. (1993). Cajamarca/ Historia y cultura. Cajamarca: Municipalidad Provincial.

Villanueva Urteaga, Horacio (1975). Cajamarca, apuntes para su historia. Cuzco: Edit. Garcilaso.

# **ANEXOS**



## ANEXO N° 01

INSTRUMENTO: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE INDEPENDIENTE

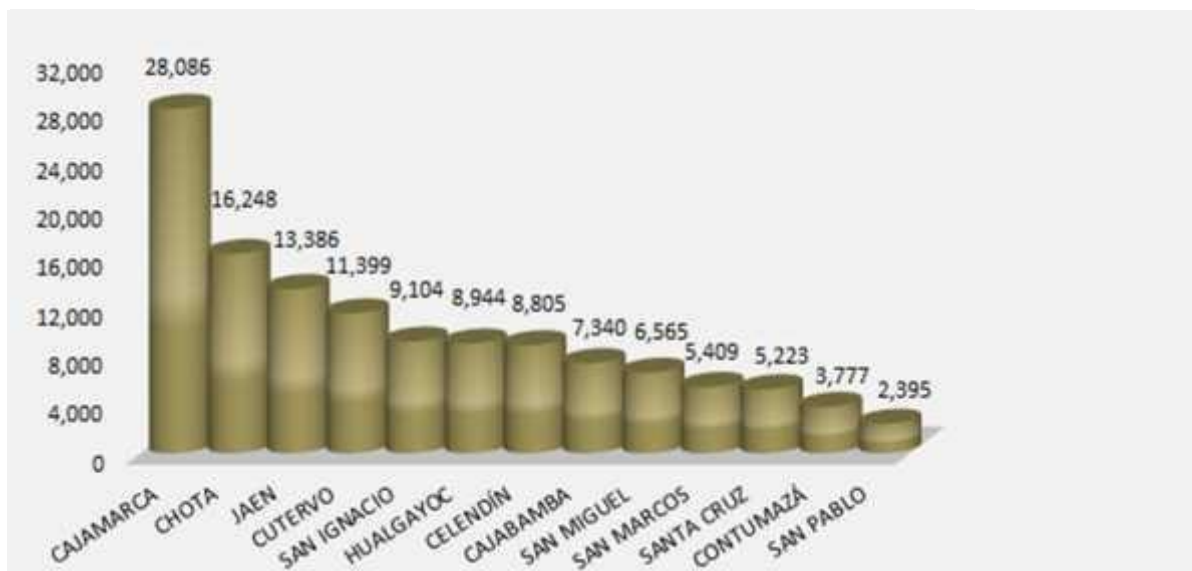
Variable Independiente	Indicadores	Escala			
			Encuesta	Entrevista	Observación
Deficiencias en la toma de decisiones en los alumnos adultos mayores de programa de Alfabetización y Educación Continua de CEBA “Fray Isaac Shahuano Murrieta”- Cajamarca	VI.1¿Cómo se encontraba antes del programa educativo	Nominal	x		
	VI 2. En qué momentos te encuentras deprimido.	Nominal	x		
	VI 3. Te dedicas a generar ingresos	Nominal	x		
	VI4. Con qué frecuencia has pensado en no continuar viviendo.	Nominal	x		
	VI 5. Has Notado que otros deciden por ti.	Nominal	x		
	VI 6. Qué piensas del liderazgo	Nominal	x		

## ANEXO 2

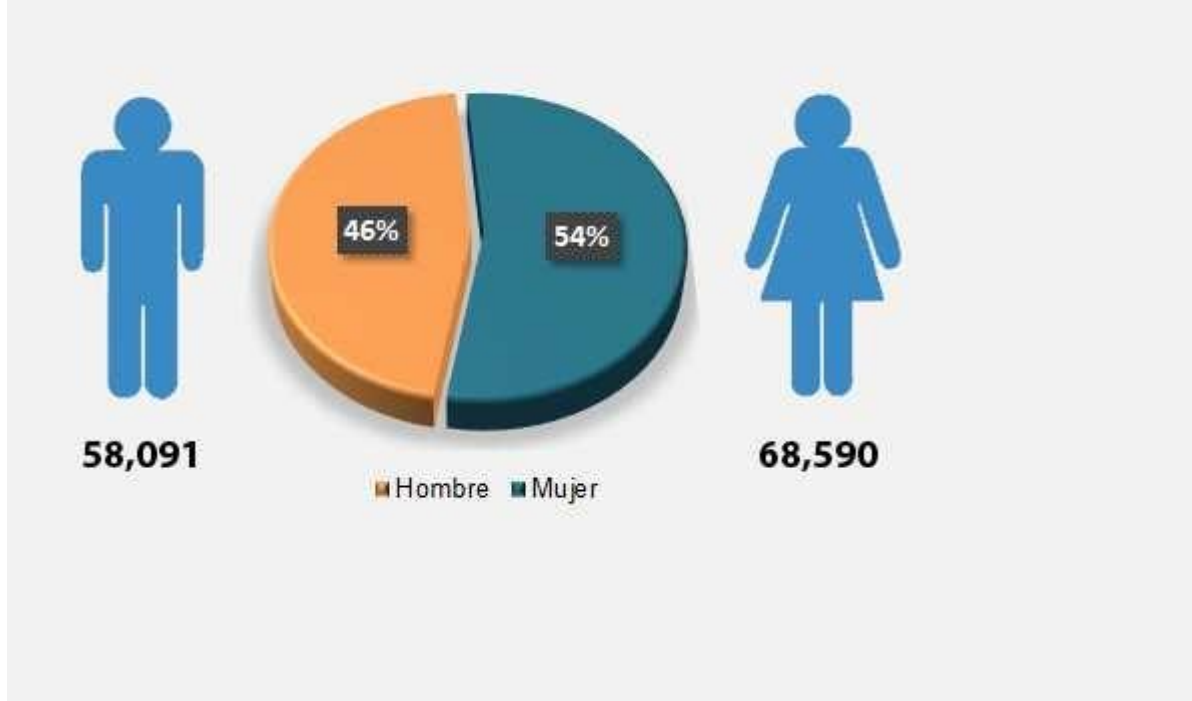
### ESTADÍSTICA CAJAMARCA PAM 2015

#### NÚMERO DE PERSONAS ADULTAS MAYORES POR PROVINCIA, 2015

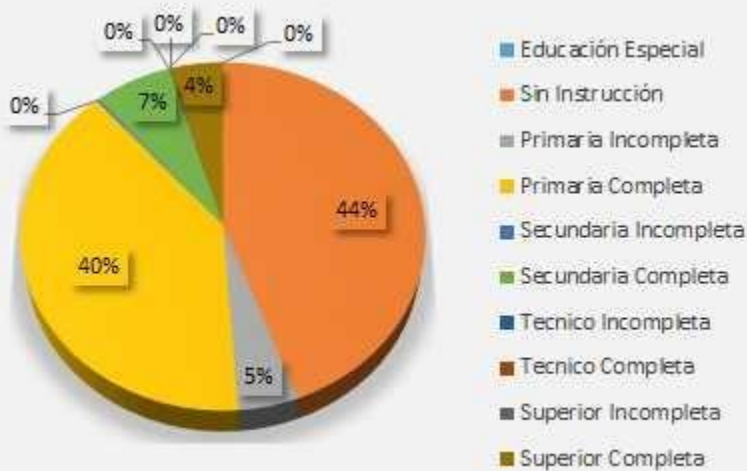
El departamento de Cajamarca cuenta con una población de 1,529,755 habitantes, donde el 8.3% representa la población adulta mayor (126,681).



#### PERSONAS ADULTAS MAYORES POR SEXO, 2015



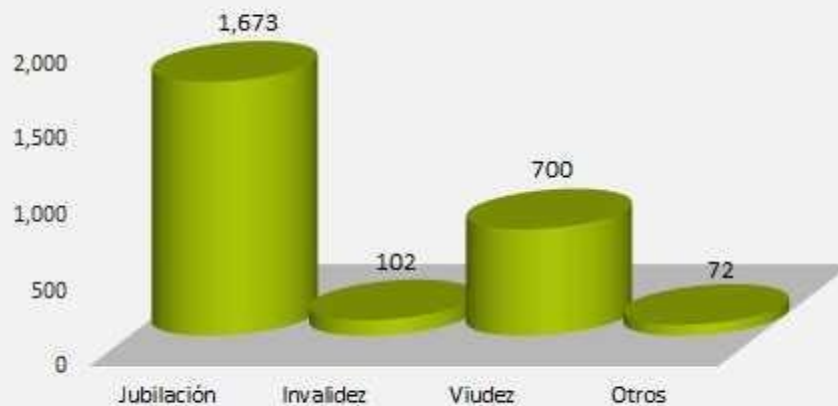
**PORCENTAJE DE ADULTOS MAYORES POR NIVEL EDUCATIVO, 2015**



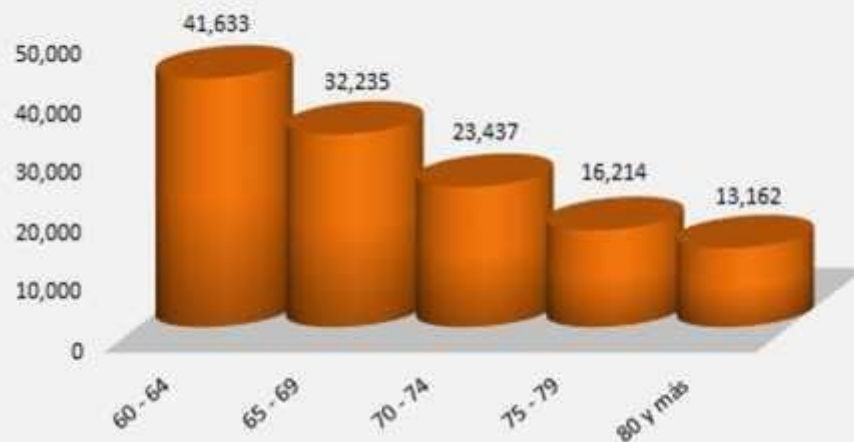
**AGRICULTORES DE 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD POR IDIOMA, 2012**



### PERSONAS ADULTAS MAYORES POR TIPO DE PENSIÓN, 2014



### PERSONAS ADULTAS MAYORES POR GRUPOS DE EDAD, 2015



Fuente: <http://www.mimp.gob.pe/adultomayor/regiones/Cajamarca2.html>

### ANEXO 3

#### 2.- ¿Cómo se encuentra ahora que tiene el Programa Psicosociológico?

##### A.-Toma decisiones.

RESPONDIÓ	NÚMERO	%
Si	20	66.6
No	10	33.4
TOTAL	30	100

##### B.- Deprimido

RESPONDIÓ	NÚMERO	%
Si	05	16
No	25	84
TOTAL	30	100

##### C.- Ganas de trabajar

RESPONDIÓ	NÚMERO	%
Si	24	80
No	6	20
TOTAL	30	100

##### D.- Ganas de Vivir

RESPONDIÓ	NÚMERO	%
Si	27	90
No	3	10
TOTAL	30	100

## ANEXO 4

### ENCUESTA PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES

Por favor tenga a bien contestar las siguientes preguntas

1.- ¿Cómo se sintió antes del Programa Psicosociológico?

a). – Solo ( )

b). – Deprimido ( )

c). – Sin ganas de trabajar ( )

d). – Sin ganas de vivir ( )

1.- ¿Cómo se siente ahora con el Programa Psicosociológico?

a). – Toma decisiones solo ( )

b). – Consulta constantemente a sus hijos ( )

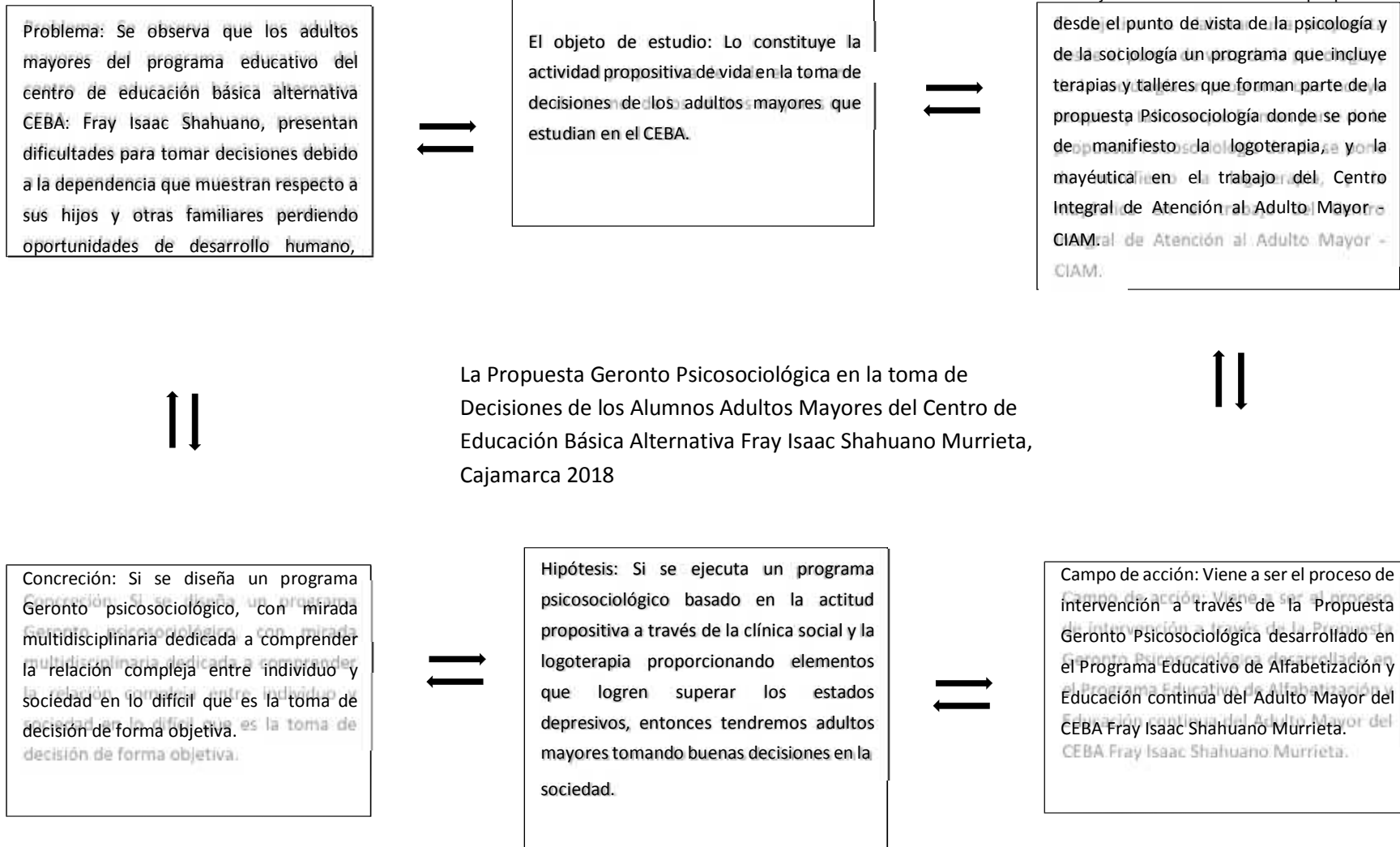
c). – Le gusta sr líder ( )

d). –Con ganas de vivir. ( )

GRACIAS.

## ANEXO 5

### MATRIZ LÓGICA



## ANEXO 6

TESIS: “La Propuesta Psicosociológica en la Toma de Decisiones en el Adulto Mayor del Centro de Educación Básica Alternativa “Fray Isaac Shahuano Murrieta”- Cajamarca 2018”

