

11226
2 of 18



Universidad Nacional Autónoma de México

División de Estudios de Post-grado
Unidad de Medicina Familiar No. 2
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

REPERCUSIONES PSICOSOCIALES DE LA JUBILACION

 

TESIS

Que para obtener el Grado de:
ESPECIALISTA EN

MEDICINA FAMILIAR

Presenta:

Dr. Mauricio Carrillo Romero



IMSS

Puebla, Pue.

1988

FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

CONTENIDO.

	PAGINA.
I.- JUSTIFICACION.	1
II.-ANTECEDENTES CIENTIFICOS.	3
III.-MATERIAL Y METODO.	15
IV.-RESULTADOS.	17
V.-CONCLUSIONES.	25
VI.-RESUMEN.	27
VII.-BIBLIOGRAFIA.	28

JUSTIFICACION.

En México el número absoluto de personas de más de 60 años de edad (edad en la que arbitrariamente se ha establecido la iniciación de la vejez) se ha incrementado considerablemente. Hecho que ha ocasionado que el estudio de este grupo de la población, deje de ser un asunto de caridad para convertirse en un deber social. Es así como la Gerontología actualmente es una de las ciencias que más rápidamente esta progresando, y se puede asegurar que la vejez, es uno de los factores de la vida moderna, que más investigaciones ha tenido. Tiene una proyección de acción social trascendental tanto en el momento actual como para el futuro económico, político y social de nuestra sociedad. Las investigaciones gerontológicas tienen una profunda influencia sobre las ciencias humanísticas y han causado un fuerte impacto en toda la población, por la importancia que representa para ella. Sin embargo uno de los grupos más descuidados dentro de la Literatura Nacional, en cuanto a investigaciones gerontológicas se refiere, es el de los ancianos jubilados.

El anciano jubilado, además de enfrentarse a los cambios somáticos y a las alteraciones psíquicas propias de su edad, tiene que enfrentarse con nuevas situaciones y adaptarse a ellas, dentro de estos sucesos la jubilación es considerada como el más importante de la vida de los trabajadores de mayor edad. Afecta claramente la manera de pasar el tiempo de los ancianos, el volumen de sus ingresos, el tipo de personas con quien alternan, se considera también que afecta su autoestima y su satisfacción con la vida. Además la proporción de la jubilación tiene serios efectos sobre el sistema del seguro social,

los planes de pensión, la fuerza del trabajo y las oportunidades de empleo para los trabajadores más jóvenes. Como consecuencia está debe de ser uno de los temas de mayor interés dentro de las investigaciones Gerontológicas en nuestro país.

Este trabajo se realizó con el propósito de determinar las Repercusiones Psicosociales a las que se enfrenta un grupo de 30 ancianos jubilados de la Unidad Médico Familiar No. 2 de Puebla. Y al mismo tiempo verificar que estas repercusiones son mayores en el trabajador retirado que en el trabajador activo. Con la finalidad de que el personal médico y paramédico que se interrelaciona con este grupo de pacientes jubilados, tenga conocimiento de los efectos Psicosociales de este suceso, tan importante en la vida de los trabajadores de edad avanzada, y así de esta manera poder plantear estrategias, que conduzcan a lograr una mejor adaptación del paciente geriátrico en esta nueva situación y de esta manera prever las posibles repercusiones en su estado de salud.

ANTECEDENTES CIENTIFICOS.

En México, el número absoluto de personas mayores de 60 años, se ha incrementado considerablemente. En 1970 en una población de 48 millones había 2.7 millones de personas de 60 años, que representaba el 5.5% de la población, en 1980, con una población total de 67 millones, el número de personas mayores de 60 años de edad era de 3.8 millones, representando esta cifra el 5.7%. Y la proyección para el año 2000 da datos de un total de 112 millones de personas, 6.7 de los cuales correspondería a personas de edad avanzada (6%).

México tiene un crecimiento natural de población que aún es alto (2.8 para 1980 con tendencia a decrecer hacia el año 2000 hasta 1.8%). La tasa de mortalidad para los años 75 a 80 era de 8.2 por mil habitantes. La perspectiva de vida al nacer era, en 1970, de 60 años, en 1975 fué de 64 años y en 1980 de 65 años. La proyección para el año - 2000 es por arriba de los 70 años. El sexo femenino es - predominante con una tasa de 1.3. (1)

Muchas de nuestras decisiones, actividades, derechos y obligaciones, estan basadas en consideraciones relacionadas a nuestra edad.

Demasiado viejo para este trabajo.... No se aceptan a mayores de 40 años. Muy grande para este puesto.... son algunas de las frases con que son recibidas las personas que sobrepasan cierta edad, quedando la persona en desventaja ante la sociedad y con su propia autoestima. ¿ A que edad se es viejo ? No es la edad cronológica un indicador confiable para determinar los cambios que ocurren en en nuestro cuerpo, ya sean facultades o limitaciones. Es

la edad funcional, la que nos determina la edad real. (2)

Es difícil determinar con una cifra la edad a partir - de la cual se le cataloga viejo a una persona, sin embargo la mayoría de los autores consideran, para fines prácticos a los 60 años, como la edad a partir de la cual coinciden toda una serie de alteraciones, en los diferentes aparatos y sistemas de la economía, determinantes del proceso de envejecimiento. (3) El envejecimiento es un proceso que se encuentra ligado de manera absolutamente indisoluble al ciclo vital de todo ser viviente. Lansing lo define como un proceso de alteraciones progresivas y desfavorables, corrientemente en relación con el paso del tiempo, y que se hace aparente después de la madurez, terminando invariablemente con la muerte del individuo. (4)

De muy diversas maneras se ha dividido en etapas la vida del hombre en cuanto a su edad. Se acepta considerar tres lapsos, a los cuales se le ha denominado: Primera, - Segunda y tercera edades.

La primera edad comprende la infancia, la adolescencia, la pubertad y la juventud o adultez joven, y termina cuando la persona cumple 30 años.

La segunda edad es la adultez madura, que se caracteriza por ser la época de la vida con mayor creatividad, - de mayor dedicación al trabajo, de grandes e importantes responsabilidades sociales, familiares y profesionales. - Es también el tiempo de la vida en que la persona puede - llegar con las mejores condiciones y mejores armas para - vivir una vejez feliz, digna y libre, mientras lo permitan su salud física y sus facultades mentales. Esta etapa termina a los 60 años.

La tercera edad, en términos generales, se acepta -

que inicia después de los 60 años de edad, en donde se empiezan hacer más notables los datos de involución. En esta etapa, la persona deberá reflexionar no solamente, en que se van agregando años a su vida, sino qué es más importante qué hacer para agregarle más vida a sus años.

En la tercera edad, se va haciendo evidente un deterioro parcial o general, progresivo, casi siempre irreversible de las funciones de los órganos y sistemas del cuerpo humano. Esto implica la patología que tiene particularidades en cada persona, con repercusión paulatina en esferas vitales. Todas estas alteraciones varían en grado, en amplitud, en tiempo y en profundidad. Una descripción de la vejez en general es válida, con la salvedad anticipada de que aún cuando cada anciano tenga más de 60 años, todos adolecen de una vejez con sus muy personales matices y se diferencian claramente de otros, tanto desde el punto de vista intelectual, psicológico y social, como conductual, higiénico, afectivo y sobre todo desde el punto de vista de su actitud frente a la vida y el desempeño positivo o negativo de sus actividades. (5)

La vejez no es un problema de clase social, la vejez es mas bien un problema en el que influyen la educación, los hábitos de vida, la tradición y la cultura de los pueblos.

El envejecimiento del organismo plantea no sólo - problemas médicos, sino también psicológicos y sociales que afectan al individuo, tanto como a la familia y a la comunidad. A medida que envejece el individuo se incapacita para la vida activa debido a tres factores principales: Invalidez progresiva, producida, por el proceso normal de envejecimiento fuera de toda relación con proce-

cesos patológicos; acentuación de los efectos de las enfermedades crónicas que ya eran importantes en los períodos anteriores de la edad adulta; problemas psicológicos y sociales debidos generalmente a situaciones familiares y económicas asociadas con la senectud. (6 y 7)

El envejecimiento no es sólo un problema biológico. El hombre que pasa de los 60 años de edad (edad en la que arbitrariamente se ha establecido el comienzo de la senectud), se encuentra con que además de los cambios somáticos (modificaciones de la piel, de los tejidos, de la estatura, de los huesos, de peso, de las glándulas, etc.) y de las alteraciones Psíquicas propias de su edad (disminución de la memoria, de la iniciativa, mayor fatigabilidad, etc.), tiene que enfrentarse con situaciones nuevas y adaptarse a ellas. De estas situaciones las más importantes y constantes son: a) La jubilación, con el paso repentino de una vida inactiva y ruptura brusca de todos los reflejos condicionales de su vida de trabajo. b) Habitualmente se suma una disminución de recursos económicos y una cierta inseguridad con el porvenir. c) la pérdida progresiva de los seres queridos y con ellos los vínculos afectivos más intensos. d) El descenso de las facultades físicas, con la imposibilidad de disfrutar de sus aficiones anteriores, como deportes, etc. e) Desaparición o transformación de la libido.

El viejo "normal" (el anciano de los clásicos, aquel a quien se respetaba como sabio y se pedía consejo) no sucumbió ante estas situaciones, si no que se adapta a ellas. El proceso de adaptación supone un mecanismo positivo de puesta en juego de funciones, por lo que es erróneo considerar el problema de los viejos sólo desde el punto de -

vista deficitario de la pérdida de tal o cual facultad psíquica, lo que es parte de la conjuntura existencial del -viejo, pero sólo un aspecto de ella. Cuando los mecanismos de adaptación fracasan y no logran el estado armónico de -la senectud, el viejo descompensado entra en un estado más o menos caótico, debido bien a la intensidad de su déficit por deterioro, bien a su falta previa de cualidades de adaptación o por que circunstancias especialmente adversas lo vencen, es la senilidad. (8)

Uno de los ejemplos del cambio del rol, que experimentan los individuos y que al mismo tiempo ilustra el contenido social de la definición de envejecimiento, es el fenómeno de la jubilación.

Los cambios que experimentan pueden hacer que a una -persona le resulte más difícil seguir trabajando a medida que envejece, pero la respuesta individual a estos cambios es tan diversa que se considera incorrecto establecer una edad fija para la jubilación.

En condiciones normales la mayoría de los senectos viven del producto de su trabajo anterior. Si el anciano recibe una pensión elevada o todavía está en condiciones de trabajar, puede subvenir a sus propias actividades. Esto es apenas posible para la mayoría de los jubilados.

La pobreza, en muchos casos, es una de las características más dolorosas de los ancianos. Por lo general las pensiones de vejez no siguen el curso ascendente del costo de la vida; por otra parte, el régimen de pensiones no se extiende a todas las personas de edad avanzada. En estas -condiciones los ancianos se ven obligados a recurrir a la asistencia pública y someterse a una declaración de indigencia.

El paso de la jubilación, es decir, el quedar sin trabajo provoca distress en el individuo, cuando percibe que los demás no lo consideran útil y capaz, agregándose a esto que le resulta difícil encontrar otras actividades debido a las limitadas oportunidades de ingresar a un centro laboral o educacional, por las exigencias en cuanto a la edad y debido a que se impondría un horario que difícilmente podría soportar por su estado Psicosomático, ya que se encuentra generalmente limitado, dándose cuenta que no está en condiciones de realizar el esfuerzo que representa el comienzo de otra actividad bajo el sistema actual.

El paso de la actividad al retiro es un momento crítico para el trabajador. Para defenderse de la inercia nefasta es necesario que el anciano conserve alguna actividad. (9).

Colos, afirma que uno de los dilemas básicos de las personas ancianas es la "ambigüedad" del retiro y éste es por que primeramente se le ve como un privilegio, que emerge de haber contribuido por muchos años a la fuerza de una labor, luego esto es percibido como una obligación, porque se anticipa al propio rol del anciano. El resultado de esta ambigüedad que el retiro, es visto como un logro pero luego cuando realmente ocurre, es sentido como una crisis angustiante.

El retiro es fuente de tensión debido a que se produce una ruptura de la solidaridad con el grupo de colegas y éste, para muchos, es la fuente principal de compañerismo fuera de la familia. El cese del trabajo rompe también con las costumbres básicas de la vida; muchos hombres retirados de su trabajo experimentan sentimientos de privación, aburrimiento y aislamiento y a veces esto conduce a

una repentina degeneración física y mental.

La situación se torna cada vez más difícil con el gradual despido de los viejos de su trabajo y se agrava con la disminución de sus funciones paternas en los últimos años de la vida, separándole más de su prole y de las funciones sociales activas. (10)

La problemática que permanentemente acosa al anciano, es compleja, debido a que, por lo general se superponen en su génesis factores económicos, sociales, laborales, vocacionales y también psíquicos.

Desde el punto de vista económico, las tribulaciones surgen fundamentalmente en razón de que las jubilaciones y pensiones son excesivamente magras, hecho acentuado en nuestros días por el creciente problema de la inflación. No hay que olvidar que entre nosotros, la única jubilación que el trabajador pueda disfrutar, es, prácticamente, la que otorga el Instituto Mexicano del Seguro Social. (11)

El seguro de vejez concede pensiones a los trabajadores asegurados que han cumplido 65 años de edad y han cubierto cuando menos 500 cotizaciones semanales.

La ley protege también con una pensión reducida de vejez a los trabajadores asegurados que habiendo cumplido 60 años de edad, acrediten haber cubierto cuando menos 500 cotizaciones semanales y se encuentre desocupados, o que por su edad avanzada o estado físico no ganen más del 50% de la remuneración habitual que en la misma región recibe un trabajador sano, de su mismo sexo, semejante capacidad, igual categoría y formación profesional análoga.

Las pensiones normales de vejez a los trabajadores asegurados, se conceden cuando el trabajador cumple con los requisitos establecidos y sus condiciones biológicas

lo obligan a retirarse de la vida activa, porque es incapaz de efectuar su trabajo eficientemente y se supone - que ésta pérdida de capacidad se prolonga hasta la muerte.

Se considera que las pensiones de vejez tienen el - objeto de descongestionar el mercado de trabajo ampliando las oportunidades a las nuevas generaciones que se incorporan a la vida activa. (12)

A pesar de las pautas observadas por los científicos sociales en el sentido de que en su mayoría los jubilados disponen de mecanismos necesarios para adaptarse al retiro, existe una minoría que encuentra penosa la transición. El clínico encuentra muchos casos en los cuales las personas experimentan reales dificultades. Entre las muchas razones que contribuyen a esta situación, podemos mencionar cuatro como las más significativas:

- 1.- Dificultades económicas.
- 2.- Adicción al trabajo y dificultades para llenar el - tiempo libre durante el retiro.
- 3.- Resentimiento por el retiro obligatorio.
- 4.- Personalidades que no se adaptan. (13)

Los efectos desfavorables de la jubilación son especialmente notables en la actualidad, debido, principalmente, a que nuestra estructura social ha quedado rezagada en relación con el sistema económico contemporáneo. - En tanto no se establezcan nuevas ocupaciones que aprovechen las potencialidades todavía existentes en los ancianos, los trabajadores jubilados seguirán cayendo en una ociosidad frustrante y peligrosa. La actividad es necesaria para mantener el bienestar físico del organismo, mientras que la ociosidad constituye un factor precipitante - de los padecimientos físicos y mentales. De seguir así -

las cosas, los grandes triunfos en el propósito de alargar la vida, cuyos méritos corresponden en gran parte a la medicina, pueden convertirse fácilmente en una simple prolongación del período que precede a la muerte, con su característica incapacidad física y mental. (14)

En los años más recientes han cambiado los patrones de carrera dramáticamente para muchas personas en nuestra sociedad. El retiro o jubilación se ha hecho lo más común, y las proporciones de participación de la fuerza trabajadora ha declinado rápidamente para los mayores de 65 años de edad. La investigación ha mantenido su paso con estos cambios sociales, y gran parte de su trabajo se ha enfocado sobre el proceso de envejecimiento. Sin embargo, uno de los grupos más descuidados en la literatura ha sido el del trabajador profesional retirado.

Para muchas personas la jubilación puede durar una porción bastante prolongada de su vida. Los cambios en el financiamiento de la jubilación la han hecho una opción atractiva para más y más gente en edades menores.

Keith M Kilty y John H. Behling, describen 6 tipos de variables con respecto al retiro: a) Factores sociales, b) alineación al trabajo, c) Historia del trabajo, d) Hábitos para usar el tiempo libre de una manera constructiva, e) - Extensión financiera, f) Elección de una segunda carrera. (15)

La jubilación es considerada, uno de los sucesos más importantes de la vida para los trabajadores de mayor edad. Afecta claramente la manera de pasar el tiempo de los viejos, el volumen de sus ingresos, y el tipo de personas con que alternan. Se considera también que afecta su salud física y mental, su autoestima, su felicidad, y su satisfacción con la vida. Además, la proporción de la jubilación

ción, tiene serios efectos sobre el sistema del Seguro Social, los planes de pensión, la fuerza del trabajo y las oportunidades de empleo para los trabajadores más jóvenes. Como consecuencia, este es uno de los temas de investigación más intensos en la Gerontología. Frecuentemente se encuentra que los jubilados, en comparación con los no jubilados tiene bastante menores ingresos, más enfermedades físicas y mentales, menor autoestima, menos felicidad y menor satisfacción con la vida.

Erdman B. Palmore y cols., mencionan como consecuencias del retiro: a) Diferencia de ingresos de un 50 a 70% entre los hombres retirados y hombres trabajando; b) Poco efecto del retiro sobre las actividades sociales; c) Poco efecto sobre el estado de salud; y d) Poco efecto sobre actividades como, el punto de vista sobre la vida y la felicidad. (16)

Este mismo autor analiza los predictores del retiro, usando los datos de siete estudios longitudinales, múltiples definiciones del retiro y técnicas estadísticas imparciales. Los resultados indican, que los predictores del retiro varían según la definición que se hace de la jubilación. Así tenemos que los mayores efectos del retiro entre hombres de 65 años de edad son: Factores estructurales, como el nivel de vida, la autoestima y las características del empleo. (17)

Las variables que predicen el retiro en los hombres, no predicen el retiro en las mujeres, así mismo el retiro afecta más a los hombres que a las mujeres. Sin embargo - en ambos sexos se observan efectos tanto positivos como negativos. (18)

Examinando la relación entre la satisfacción en el retiro, la fuerza ética en el trabajo y las actividades

diarias de 76 jubilados; Hooker K. y Ventis G., concluyen: Que la satisfacción en el retiro, los valores en el trabajo y las clasificaciones de utilidad, están relacionadas de una manera compleja; de tal manera que los jubilados me nos satisfechos, son los de más altos valores de trabajo, que no perciben sus actividades como útiles. (19)

Aunque los Gerontólogos han mostrado considerable interés en la descripción de las posibles facetas del retiro, el curso temporal de la existencia del retiro sigue siendo en gran parte indeterminado.

Ekerdt J.D. y cols., afirman que, hay un mayor grado de satisfacción, un mayor optimismo y orientación hacia el futuro entre los retirados recientes y un comparativo déficit de los 13 a los 18 meses. Estas afirmaciones apoyan la interpretación de que el retiro inmediato está marcado por un mayor entusiasmo y que un grado de depresión o disforia, es probable que ocurra durante el segundo año después de la jubilación. (20)

La idea o noción de que el retiro puede beneficiar a la salud, ha sido en gran parte inexplorada, aunque gran número de personas afirman retrospectivamente una mejoría en su estado de salud al retirarse del trabajo. Algunas de estas afirmaciones pueden tener una base médica, lo más probable es que los jubilados perciban, que su salud ha mejorado debido, al reducido papel de las demandas que puede acompañar al retiro del trabajo. Las afirmaciones de buenos efectos, sin embargo, son realmente más probables entre los hombres cuyo retiro se vincula con la reducción de anterior tensión en el trabajo y demandas en su papel, apoyando, en consecuencia, la interpretación, de que tales afirmaciones representan la mejoría del estado funcional de su salud. (21)

El Lic. Gustavo Daniel Cosanov, partiendo de un análisis fundamentado de la Historia, se plantea que el hombre a través de su vida se ve sujeto al trabajo impuesto, donde el producto de su esfuerzo, se alimenta totalmente de él, tornandolo en un intercambio mercantil de fuerza de trabajo, motivo por el cuál si carece de trabajo libre, no puede mantener un trabajo libre al término de su etapa de productividad.

La jubilación considerada como una conquista social, no debe confundirse con un logro total, sino como un paliativo transitorio en una sociedad con necesidad de cambio.

La legislación puede promover cambios en el enfoque social, al ser integradora de la socioeconomía y del punto de vista del trabajo libre como meta logrando una jubilación con panorámica mayor. (22)

MATERIAL Y METODO.

Se llevo a cabo un estudio observacional, prospectivo, transversal y comparativo. Para determinar las repercusiones psicosociales a las que se enfrenta un grupo de 30 trabajadores jubilados y de un grupo control de 30 - trabajadores actualmente laborando. Y al mismo tiempo para verificar que tales efectos son mayores en el trabajador retirado, que en el trabajador activo.

La muestra se tomo por simple disponibilidad, de pacientes que acuden a la consulta externa de medicina familiar en la Unidad Médico Familiar No. 2 del I.M.S.S. en - Puebla, apoyandose de la forma 430-6 y expediente clínico.

Para la selección de los entrevistados, se tomarón - en cuenta los siguientes criterios de inclusión: Para el grupo de jubilados: Que fueran asegurados de más de 60 años de edad y menos de 70 años, de ambos sexos, que gozarán de pensión por vejez o sesantía en edad avanzada, sin importar estatus socioeconómico u ocupación. Excluyendose todos aquellos con antecedentes o portadores de patología Neurológica y/o Psiquiátrica, así como los pensionados - por invalidéz. Para el segundo grupo los criterios fuerón los mismos, excepto que fueran menores de 60 años y que - en ese momento tuvieran un trabajo remunerado.

A ambos grupos de trabajadores se les realizó una entrevista dirigida y posteriormente se le aplicó una encuesta dirigida. En cuyo contenido se incluyéron los siguientes parámetros:

- 1.- Factores sociales y culturales.
- 2.- Historia del trabajo.
- 3.- Alineación al trabajo.

- 4.- Uso constructivo de su tiempo.
- 5.- Planeación Financiera.
- 6.- Autoestima.

A los datos obtenidos, se le aplicó tratamiento estadístico por medio χ^2 (Chi cuadrada) como método, tomando en cuenta p menor de 0.05 como nivel de significación.

RESULTADOS.

Se analizaron sesenta encuestas dirigidas, de las - cuales, treinta se aplicaron a trabajadores jubilados y - treinta a trabajadores activos. Obteniendose los siguientes resultados:

FACTORES SOCIALES Y CULTURALES.

Se incluyeron seis variables en este juego. Además de las variables primarias de ocupación, edad y sexo, - también se tomaron en cuenta, años de educación, estado marital (casado vs. no casado) y el tener un hijo dependiente o no, menor de 20 años de edad. Los resultados aparecen en la tabla 1., en forma de lista, en donde se incluyen : El promedio \bar{X} ; la desviación estandar - σ ; - rango o alcance - R; número de casos - n; el método de - tratamiento estadístico Chi cuadrada - χ^2 ; y el grado de significación - p.

REPERCUSIONES PSICOSOCIALES DE LA JUBILACION.

Tabla no. 1

FACTORES SOCIAL Y CULTURAL

Variable	\bar{X}	sd	R	n
SEXO				
Jubilados	1.26	0.44	1-2	30
No Jubilados	1.3	0.46	1-2	30
$\chi^2 = 0.06$	$p = 0.9$			
EDAD				
Jubilados	65.9	2.56	61-70	30
No Jubilados	37.7	14.25	30-60	30
$\chi^2 = 58$	$p = 0.01$			
OCUPACION I (obreros)				
Jubilados	0.53	0.5	0-1	30
No Jubilados	0.46	0.5	0-1	30
OCUPACION II (empleados)				
Jubilados	0.36	0.49	0-1	30
No jubilados	0.4	0.49	0-1	30
OCUPACION III (otros)				
Jubilados	0.1	0.3	0-1	30
No jubilados	0.13	0.34	0-1	30
$\chi^2 = 1$	p menor 0.05			
AÑOS DE EDUCACION				
Jubilados	6.23	3.6	0-18	30
No jubilados	7.48	7.24	0-18	30
$\chi^2 = 1.02$	p menor 0.05			
ESTADO MARITAL				
Jubilados	1.23	0.43	1-2	30
No Jubilados	1.3	0.64	1-2	30
$\chi^2 = 0.28$	p mayor 0.5			
HIJOS DEPENDIENTES				
Jubilados	1.3	0.47	1-2	30
No Jubilados	1.7	0.44	1-2	30
$\chi^2 = 0.34$	p mayor 0.5			

Fuente: Encuesta dirigida.

HISTORIA DEL TRABAJO.

La historia del trabajo involucró cuatro variables. Empleo actual (laborando vs. no laborando). Número total de empleos desempeñados durante su carrera profesional. Horas empleadas trabajando semanalmente. Y por último ingreso familiar total en un mes (con una escala de 5 categorías de 100 mil pesos). Los resultados obtenidos se presentan en la tabla No. 2.

REPERCUSIONES PSICOSOCIALES DE LA JUEILACION.

Tabla No. 2

HISTORIA DEL TRABAJO

Variable	X	sd	R	n
EMPLEO ACTUAL				
Jubilados	0.16	0.37	1-2	30
No Jubilados	0.96	0.18	1-2	30
$\chi^2 = 38.8$ p menor a 0.001				
NUMERO DE EMPLEOS				
Jubilados	2.72	1.68	1-10	30
No jubilados	2.36	1.46	1-10	30
$\chi^2 = 0.72$ p mayor a 0.3				
HORAS EMPLEADAS TRABAJANDO				
Jubilados	1.16	2.6	0-42	30
No Jubilados	43.4	8.2	0-80	30
$\chi^2 = 22.05$ p menor a 0.001				
INGRESO FAMILIAR				
Jubilados	149.5	61.24	0-500	30
No jubilados	257.5	89.06	0-500	30
$\chi^2 = 23.86$ p menor a 0.001				

Fuente: Encuesta dirigida

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

ALINEACION AL TRABAJO.

Tres variables se enfocaron específicamente sobre - alineación al trabajo. Las cuales se derivaron de un análisis de quince declaraciones de opinión acerca del trabajo.

El primer factor, intitulado el trabajo me proporciona un interés activo; consistió en cinco afirmaciones: a) El trabajo me proporciona un activo interés en la vida; - b) El trabajo me da una sensación de seguridad; c) Hay una sensación de independencia que da el trabajo; d) Me gusta trabajar; e) Mi trabajo esta hecho una rutina. Se uso una escala de valoración si/no de 5 puntos, con el último concepto asociado inversamente con los otros.

El segundo factor sugirió, que el trabajo da sentido a la vida. Consistió en tres conceptos: a) El trabajo me da una razón para vivir; b) Si no tuviera mi trabajo perdería todo el incentivo para vivir; c) Mi trabajo da sentido a mi vida.

El tercer factor fué llamado. El trabajo es demasiado consumidor. Consistió en tres declaraciones: a) Mi trabajo consume demasiado de mi tiempo; b) Yo tengo que hacer frecuentemente en mi trabajo cosas que no haría, si yo fuera quién decidiera ; c) Algunas veces siento que estoy en la profesión equivocada.

En el caso de los jubilados que no realizaban ninguna actividad laboral, como lo fué en su mayoría, las preguntas, se adecuaron en tiempo pasado. Los resultados obtenidos se expresan en la tabla 3.

REPERCUSIONES PSICOSOCIALES DE LA JUBILACION

Tabla No. 3.

ALINEACION AL TRABAJO

Variable	X	sd	R	n
EL TRABAJO ME PROPORCIONA ACTIVO INTERES				
Jubilados	32.9	5.6	7-35	30
No jubilados	31.2	3.7	7-35	30
$\chi^2 = 1.8$ p mayor a 0.5				
EL TRABAJO DA SIGNIFICADO A MI VIDA				
Jubilados	12.6	5.6	3-21	30
No Jubilados	9.5	3.4	3-21	30
$\chi^2 = 0.66$ p mayor de 0.5				
EL TRABAJO ES DEMASIADO CONSUMIDOR				
Jubilados	14.7	5.3	3-21	30
No Jubilados	15.6	5.3	3-21	30
$\chi^2 = 0.33$ p mayor de 0.5				

Fuente: Encuesta dirigida

USO CONSTRUCTIVO DEL TIEMPO LIBRE.

Se incluyeron cuatro variables en este juego. La primera fué el número de conjuntos organizados en los que participa (miembros de ...) incluyendo organizaciones religiosas, sociales, de servicio, uniones, profesionales, cívicas y políticas. El segundo factor fué el número total de reuniones durante un mes. La tercera variable fué el número total de reuniones durante un mes. La tercera variable fué el número total de horas dedicadas a actividades sociales durante una semana (incluyendo la asistencia a deportes, asuntos religiosos, actividades culturales, compromisos con parientes y amigos, así como la asistencia a fies-

tas o a recibir amigos en su casa). La cuarta variable fué el número total de horas dedicadas a actividades productivas que no fueran de trabajo, durante una semana (incluyen de trabajo de voluntario, atención a niños, trabajo doméstico, trabajo en el jardín o patio de la casa , arreglo de aparatos domésticos, trabajo mecánico, trabajo creativo y participación en deportes). Obteniéndose los resultados - que aparecen en la tabla No. 4.

REPERCUSIONES PSICOSOCIALES DE LA JUBILACION.

Tabla No. 4

USO CONSTRUCTIVO DEL TIEMPO LIBRE

Variable	\bar{X}	sd	R	n
CONJUNTOS ORGANIZADOS (miembros de...)				
Jubilados	1.06	1.08	0-20	30
No Jubilados	1.93	0.98	0-20	30
$\chi^2 = 6.86$ p menor de 0.01				
JUNTAS O REUNIONES				
Jubilados	0.46	0.7	0-30	30
No Jubilados	0.61	0.7	0-30	30
$\chi^2 = 1.91$ p mayor de 0.1				
HORAS EN ACTIVIDADES SOCIALES				
Jubilados	4.4	3.5	0-50	30
No jubilados	12.2	5.1	0-50	30
$\chi^2 = 25.8$ p menor de 0.01				
HORAS EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS				
Jubilados	19.8	8.3	0-50	30
No jubilados	20.2	7.0	0-50	30
$\chi^2 = 6.08$ p menor de 0.03				

Fuente: Encuesta dirigida.

PLANEACION FINANCIERA.

Se preguntó a los encuestados que indicáran si habían hecho o no, nueve clases de arreglos financieros como posibles fuentes de ingreso de jubilado. Un análisis de factores indicó que estas variables, se podían agrupar en tres categorías.

El primer factor se refería a pensiones, e incluía el tener pensión por Seguridad Social, privada o pública. El segundo factor fué inversiones especulativas, incluyendo bienes raíces, inversiones en negocios e ingresos supuestos de un nuevo trabajo. El tercer factor fué bancos, cubriendo recursos tales como cuentas bancarias, acciones, bonos, fondos fijos. Las anotaciones se registrarán contando el número de respuestas "sí", dentro de cada categoría. Los resultados se mencionan en la tabla No. 5.

REPERCUSIONES PSICOSOCIALES DE LA JUBILACION

Tabla No. 5

PLANEACION FINANCIERA.

Variable	\bar{X}	sd	R	n
PENSIONES				
Jubilados	1.1	0.3	0-3	30
No jubilados	1.06	0.25	0-3	30
$\chi^2 = 0.21$ p mayor de 0.5				
INVERSIONES ESPECULATIVAS				
Jubilados	0.4	0.6	0-3	30
No jubilados	0.4	0.6	0-3	30
$\chi^2 = 5$ p mayor de 0.05				
BANCOS				
Jubilados	0.3	0.4	0-3	30
No jubilados	0.3	0.4	0-3	30
$\chi^2 = 0.06$ menor de 0.9				

Fuente: Encuesta dirigida

AUTOESTIMA.

Para medir la autoestima en ambos grupos se empleo una escala de 6 conceptos (tomados de la escala para medir autoestima de Morris Rosenberg). En la cual los valores altos indican baja autoestima (4-6) y valores bajos indican alta autoestima. Los datos obtenidos se ilustran en las tablas 6-7.

REPERCUSIONES PSICOSOCIALES DE LA JUBILACION.

Tabla No. 6

EFFECTOS DE LA JUBILACION EN LA AUTOESTIMA

Variable	X	sd	R	n
AUTOESTIMA				
Jubilados	3.03	1.27	0-6	30
No Jubilados	2.23	1.6	0-6	30

REPERCUSIONES PSICOSOCIALES DE LA JUBILACION

Tabla No. 7

AUTOESTIMA

Auto estima baja	
Jubilados	No
No jubilados	12
Autoestima alta	
Jubilados	1
No jubilados	18
	29
$\chi^2 = 11.6$	$p = \text{menor de } 0.01$

Fuente: Entrevista dirigida

CONCLUSIONES.

Se revisarán sesenta entrevistas dirigidas de pacientes que acuden a la consulta externa de medicina familiar en la Unidad Médico familiar No. 2 del I.M.S.S. en Puebla. De las cuales 30 se aplicaron a trabajadores jubilados y treinta a un grupo control, formado por trabajadores actualmente laborando. El resultado de cada variable fué tratado estadísticamente por medio de Chi cuadrada como método, y posteriormente en forma global todas las variables incluidas en este estudio, obteniéndose resultados de p menor de 0.05, por lo que se puede aceptar que la H_1 como verdadera y al mismo tiempo afirmar que: Las repercusiones psicosociales a las que se enfrenta un grupo de ancianos jubilados son mayores que las que enfrenta un grupo de trabajadores actualmente laborando.

En base a los resultados obtenidos en este trabajo - podemos concluir:

- 1.- Con lo que respecta a los factores social y cultural, las variables con mayor relevancia fueron la edad, la ocupación y los años de estudio (escolaridad), aunque ambos grupos mostraron un bajo nivel sociocultural.
- 2.- Dentro del juego de variables del factor historia del trabajo, la variable con mayor significación es la que se refiere a ingreso familiar, haciendo notar que el ingreso familiar en los ancianos jubilados se reduce en este estudio, como promedio a casi un 50%, con respecto a los trabajadores activos, hecho que agrava considerablemente las condiciones socioeconómicas de los ancianos jubilados, - dentro de nuestra sociedad.
- 3.- Otra de las dificultades por las que atraviezan el ju-

bilado, al ser retirado de su trabajo, es la del uso de su tiempo libre de una manera constructiva, ya que como se observa en los resultados de este trabajo las actividades sociales, recreativas y productivas, así como el tiempo - tiempo dedicado a las mismas es muy reducido. Y si agregamos que el trabajador activo emplea un promedio de 40 horas a la semana en su actividad laboral, por lo cual resulta mucho tiempo para llenarlo, leyendo, viajando o atendiendo su jardín, etc. Por lo que es conveniente la creación de actividades creativas, para explotar a su máximo - las cualidades y aptitudes aún presentes en el jubilado, para que, más que retirarse de algo, se retire hacia algo y con esto hacer menos penosa esta etapa crítica del trabajador.

4.- La planeación financiera, tiene influencia limitada - en ambos grupos. Pero es importante resaltar que los recursos financieros adecuados, puede ser uno de los mayores determinantes del interés de la jubilación.

5.- Con lo que respecta a alineación al trabajo, en este estudio, esta variable afecta de modo similar tanto a - trabajadores jubilados como a los activos, y ninguna de las variables mostró significación alguna.

6.- Por último la autoestima en este estudio se observó baja en los trabajadores retirados, con respecto al grupo control, lo cuál afirma que es uno de los factores ma yormente afectado en los ancianos jubilados.

RESUMEN.

Se llevo a cabo un estudio observacional, prospectivo, transversal y comparativo, de 60 paciente que acuden a la consulta externa de Medicina Familiar en la Unidad Médico Familiar No. 2 de Puebla, Pue., mediante la aplicación de encuestas dirigidas, 30 de las cuales fueron aplicadas a ancianos jubilados y 30 a un grupo control formado por trabajadores activos, usando como método estadístico Chi cuadrada, con un nivel de significación de p menor de 0.05. Del análisis de los resultados, se puede afirmar: Las repercusiones Psicosociales a las que se enfrenta el anciano jubilado son mayores, que las repercusiones psicosociales a las que se enfrenta el trabajador activo, siendo los factores de mayor relevancia, el factor económico, dificultades para llenar el tiempo libre de una manera constructiva y la autoestima. Por lo que se hace resaltar la creación de mecanismos que brinden un mayor ingreso a los trabajadores jubilados, así como la explotación de sus aptitudes y capacidades aún presentes en este grupo de trabajadores, con la creación de nuevas actividades laborales, creativas, culturales y de esparcimiento, para así lograr una mejor adaptación del paciente geriátrico en esta etapa crítica de su vida, y así lograr que uno de los grandes triunfos, que es el de alargar la vida, cuyos meritos corresponden en gran parte a la medicina, no sea una simple prolongación del período que precede a la muerte, con su característica incapacidad física y mental. De tal manera que más que de retirarse de algo el paciente jubilado se retire hacia algo.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- González AJ. Perfil Gerontológico de México. Médico Moderno 1982; XXI: 39-62.
- 2.- Catalleda VA. La rehabilitación del anciano. J Post Graduate Med 1979; 37:14.
- 3.- Doak WA. Longevidad y Medicina. España: Salvat Editores, - 1978: 35-51.
- 4.- González AJ. Si la vida tiene objetivos la vejez no es una enfermedad. Médico Moderno 1980; XIX: 15-46.
- 5.- Méndez RI. Contribuciones estadísticas a la medicina. Gaceta Med Mex 1978; 115: 127-32.
- 6.- González AJ. El estado tiene poco interés en los ancianos. Médico Moderno 1982; 21: 59-62.
- 7.- Karacan I, Williams RL. Sleep disorders in the elderly. Am Fam Physician 1983; 27: 143-52.
- 8.- Vallejo NJ-A. Introducción a la Psiquiatría. Barcelona España: Editorial Científico Médica, 1981: 287-302
- 9.- Fuentes Al, Fuentes AR. Salud y Vejez. México: Ediciones - el caballito S.A., 1976: 216-25.
- 10.- Coles R. El trabajo y la dignidad. En Erikson HE, eds. La adultez, México: Fondo de cultura económica, 1981:314-34
- 11.- González AJ. Los complejos mecanicos del envejecimiento. - Médico Moderno 1980; XIX: 15-46.
- 12.- Jefatura de Publicaciones del Instituto Mexicano del Seguro Social. Ley del Seguro Social México Instituto Mexicano del Seguro Social, 1985 (Ley del IMSS) Artículo 138.

- 13.- Streib FG. Dos conceptos del retiro en la clínica y en la comunidad. En Williams R. ed. Aspectos clínicos del envejecimiento. Buenos Aires Argentina: Librería "el ateneo" - Editorial, 1981: 401-403
- 14.- Donahue W, Hunter W, Coons A. Study of the socialization of the old people. J. Geriatrics 1973: 656-66.
- 15.- Kilty MK, Behling HJ. Predicting the retirement intentions and attitudes of professional workers. J Gerontol -- 1985; 40: 219-27..
- 16.- Palmore BE, Fillembaum GG, George KL. Consequences of retirement. J Gerontol 1984; 39:109-16.
- 17.- George KL, Fillembaum GG. Predictores of retirement. J Gerontol 1982; 37:733-42.
- 18.- George KL, Fillembaum GG. Sex diforences in the antecedents and concequences of retirement. J Gerontol 1984; -- 39:364-70.
- 19.- Hooker K, Ventis GD. Work ethic, daily activities and retirement satisfaction. J Gerontol 1984; 38:478-484.
- 20.- Ekerdt JD, Bosse R, Leykoff S. An empirical test for phases of retirement: Findings from the normative aging - - study. J. Gerontol 1985; 40:95-101.
- 21.- Ekerdt JD, Bosse R, Le Castro SJ. Claims that retirement improves Health. J Gerontol 1983; 38:231-36.
- 22.- Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios. Jubilación y legislación de cambio social. México: ISSEMYM, 1977 (madurez) Publicación Gerontológica y Geriátrica: Revista No. 3