

17
2ej

11226



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 33
EL ROSARIO

**EL SENECTO Y SU ESTANCIA EN EL ASILO COMO
CONSECUENCIA DE MALTRATO FAMILIAR**

TESIS RECEPCIONAL

QUE PARA OBTENER EL GRADO DE
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR

P R E S E N T A

DRA. JUANA FELIX CARIÑO ORTEGA

ASESOR: DRA. SILVIA LOPEZ SANTOS



MEXICO, D. F.

1990

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 está 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.

I N D I C E

	Página
TITULO.....	
AGRADECIMIENTOS.....	
INTRODUCCION.....	1
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
OBJETIVO GENERAL.....	3
HIPOTESIS.....	4
MARCO TEORICO.....	5
* Aspectos Generales.....	6
* Vejéz Aspecto Biológico.....	12
* Vejéz Aspecto Psicológico.....	17
* El Senecto y el Maltrato Familiar.....	24
* El Senecto y la Institucionalización.....	26
DISEÑO EXPERIMENTAL.....	28
* Especificación de Variables.....	29
* Límites de la Investigación.....	30
* Hipótesis de Nulidad y Alterna.....	31
* Cronograma de Actividades.....	32
RESULTADOS DE LA INVESTIGACION.....	54
* Análisis Descriptivo Parámetros Ficha de Ident.....	56
* Análisis de Preg. Encuesta en Forma Individual.....	79
* Análisis Areas de Abcrdaje por Sexo y Global.....	125
* Análisis Familia de Convivencia del Senecto.....	156
* Análisis Relación Actual Familiar del Senecto.....	162
* Análisis Relación Social del Senecto.....	168
* Análisis Estancia Actual en el Asilo del Senecto.....	174
CONTRASTACION DE HIPOTESIS.....	186
CONCLUSIONES.....	208
SUGERENCIAS.....	213
BIBLIOGRAFIA.....	215
ANEXOS (Cuestionario).....	219

INTRODUCCION

El presente estudio surge como una inquietud ante la problemática que viven actualmente los individuos de la tercera edad, que como vemos en nuestro sistema social que rige actualmente, a este grupo de individuos no es aceptado como ente biológico; sino que se le considera dentro de un grupo problema - por inadaptación de éste ante las circunstancias poco favorables por las que atraviesa en ese momento como son: jubilación - disminución de aporte económico, disminución de facultades físicas, de contactos sociales etc. secundario a un desconocimiento del proceso normal de envejecimiento y las consecuencias que trae consigo; por lo que en base a proyecciones de la población senecta que tendrá nuestro país en los próximos años - resulta indispensable poner en juego una serie de medidas con tendencias a modificar en cierta forma el estado angustiante - que vive actualmente el senecto.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

**EL INTERNAMIENTO EN EL ASILO DE LOS INDIVIDUOS SENECTOS
ES CONSECUENCIA DE MALTRATO FAMILIAR?.**

OBJETIVO GENERAL

DETERMINAR QUE LA NO SATISFACCION DE LAS NECESIDADES EMOCIONALES EN EL INDIVIDUO SENECTO, POR SU GRUPO FAMILIAR - DE CONVIVENCIA, CONDICIONA SU INTERNAMIENTO EN EL ASILO.

H I P O T E S I S

EL MALTRATO FAMILIAR CONDICIONA AL SENECTO A BUSCAR INTERNAMIENTO EN EL ASILO.

MARCO TEORICO

A través de la evolución de la humanidad se han adoptado diversas actitudes respecto a las personas de la Tercera Edad puesto que el Anciano se le consideraba como una minoría que detentaba el poder ideológico y político de su pueblo, considerado como un personaje digno, lleno de sabiduría. Dicha situación ha cambiado con el paso de los años: en nuestra sociedad actual donde la industrialización juega un papel importante, - donde la eficiencia y la producción rigen al sistema; el anciano no tiene cabida en él, siendo excluido del mismo y con ello sometido a un aislamiento, con repercusión en su imagen corporal. (1)

Considero necesario plantear la importancia que tiene conocer las características de la población de nuestro país: así tenemos que la esperanza de vida ha aumentado siendo en promedio de 66 años como consecuencia del avance tecnológico, tomando en cuenta también la disminución de la tasa de natalidad - con ello por el momento los grupos menores de edad vienen dominando, sin embargo, conforme pasen los años y siga operando - la disminución de la tasa de natalidad nuestro país tendrá -- para los años 1995 y 2000 una población mayor de 60 años aproximadamente de 8,258,767 y 9,915,633 respectivamente, lo cual hace que la población senecta se convierta en un problema social para lo cual se tendrán que ofrecer alternativas de solución adecuadas, y, ello implica conocer al senecto y los diferentes cambios que trae consigo el proceso de envejecimiento - y las consecuencias del mismo desde el punto de vista biológico, psicológico y social. (2)

Por lo anterior se hará una revisión somera del proceso de envejecimiento, y así tenemos que GERON, GERONTO-Anciano y GERONTO-vejez, en base a los cuales se dice que Gerontología es el estudio del proceso de envejecimiento en sus aspectos biológico, psicológico y social, como sería la introducción, activación y desempeño de rol en la familia, grupo ó población en que vive.

La Geriatria se ocupa del estudio de los procesos patológicos que se desarrollan en el individuo cuyo organismo ha sido modificado por el proceso de envejecimiento normal.

Senescencia ó envejecimiento está constituido por una secuencia de modificaciones morfológicas, fisiológicas y psicológicas de carácter irreversible que se inicia antes que sus manifestaciones den al individuo el aspecto de viejo.

Por lo tanto es un conjunto de fenómenos orgánicos y funcionales diferente a lo que sucede en la infancia.

El envejecimiento es pues, un hecho universal, presente desde el momento de la concepción, cuyos efectos están presentes en todos los seres vivos. Por lo tanto es un proceso irregular, asincrónico, esencialmente individual considerado como una vivencia personal impredecible, única en nuestra existencia; es la gran lección que día a día nos da la vida.

Así tenemos que el individuo pasa por las siguientes etapas biológicas: NACIMIENTO

NIÑEZ

ADOLESCENCIA

JUVENTUD

MADUREZ

VEJEZ

MUERTE

Existen varios criterios para determinar la vejez y que en base a ello podemos encontrarnos con JOVENES VIEJOS y VIEJOS-JOVENES, dependiendo de la interacción de varios factores como la edad, su personalidad, su contexto sociocultural, su capacidad de adaptación a los cambios biológicos, psicológicos y sociales que acontecen con los años; por la biografía personal de cada sujeto.

Para determinar la edad funcional de cada persona debemos tomar en cuenta:

a) LA EDAD BIOLÓGICA: que se mide por las reservas remanentes -

60-79 años	Senilidad	}	BROCKLERHURST
75-89 años	Ancianidad		
90 ó más	Longevidad		

45-59 años	Prevejéz	}	SOC.MEX.C y G
60-79 años	Senectud		
80 ó más	Ancianidad		

Dado lo anterior es necesario establecer la diferenciación entre la vejez como una etapa de la vida y el envejecimiento -- como un proceso en la vida del ser humano que se inicia desde la concepción.

Las explicaciones que el hombre ha dado al proceso de envejecimiento se sitúan en diversos niveles, es decir, teorías - desde el punto de vista biológico y psicológico.

Dentro de las teorías biológicas tenemos:

TEORIA NERVIOSA: Afirma que la muerte de las células nerviosas y su no regeneración trae como resultado un inadecuado funcionamiento de los órganos.

TEORIA MUTACIONAL O CLONAL: Propone que el envejecimiento es - provocado por cambios que sufren las células al verse agredidas por factores del medio ambiente

TEORIA DEL DESGASTE MECANICO: Afirma que el uso continuo de tejidos y órganos provocan un desgaste de los mismos alterando así su función.

Dentro de las teorías psicológicas tenemos:

TEORIA DE LA ACTIVIDAD: Asocia al buen envejecimiento con la - realización de actividades, y el sentimiento de ser útil en la sociedad. Es principalmente la inactividad y pérdida de contactos sociales lo que provoca una inadaptación del anciano. (3)

TEORIA DE DESVINCULACION: Sostiene que la persona de edad desea ciertas formas de aislamiento social, así como la reducción de contactos sociales sintiéndose satisfecho cuando lo logra.

TEORIA DE DESVINCULACION DIFERENCIAL: Reconoce tanto las disminuciones propias de la edad, como la necesidad de permanecer activo y comprometido con la vida durante la vejez.

De las teorías mencionadas vemos que cada una tiene algo de cierto, pero sin que alguna haya sido comprobada plenamente.

Desde el punto de vista psicológico la vejez es un estado de ánimo que indica como se va a conducir una persona, es decir, qué comportamiento, actitud y aptitud asume dentro de un sistema relacional que está dado por el esquema cognitivo adquirido en el devenir histórico-social, vivencias, experiencias éxitos, fracasos, satisfacciones, insatisfacciones, alegrías, tristezas, placer, frustración etc; estando asociada a una situación psicológica, fisiológica y social concreta. La manera en que interactúan tanto los factores biológicos, psicológicos y sociales van a determinar la personalidad del anciano. (1)

Partiendo de que el anciano es un ente bio-psico-social, es importante conocer las necesidades del mismo, las cuales deben ser resueltas. Así tenemos que la conducta humana se haya determinada por necesidades que se enfrentan y por los medios de que se disponga para satisfacerla.

El elemento básico de toda conducta humana es cierta clase de actividad ya sea física ó mental. Se considera a la conducta humana como una serie de actividades con objeto de lograr metas en forma consciente ó inconsciente, la expresión objetiva de dicha conducta se denomina comportamiento.

Los elementos que integran la conducta humana son:

SUJETO: es quien emite la conducta, quien realiza la acción, es un sujeto concreto en una situación concreta, es decir, tiene un ECR (esquema cognitivo referencial operativo) lo que le da

característica única a su conducta molar.

EL OBJETO: Es con quien está ligada la conducta, todo aquello a que podemos estar dirigidos sea éste real ó virtual, concreto- ó abstracto.

VINCULO: tipo de relación que se establece entre el sujeto y - objeto, existiendo muchos tipos de vinculo que dependen del momento y de la disposición en la que el sujeto se encuentre -- (ECRO). de los dos tipos básicos de vinculo son: atracción y rechazo tomando en cuenta que el objeto tiene valencias + y -, es decir, es divalente; el sujeto es el que emite un juicio de valor en relación a las valencias del objeto, es decir, entra - en conflicto de ambivalencia y dependiendo de su ECRO va a --- acercarse ó alejarse.

Según A. Maslow las necesidades humanas se clasifican en dos grupos: Necesidades básicas y de desarrollo.

Cierto número de necesidades fundamentales que abarcan a todas las especies y que en combinación con otras de índole -- psíquica y que fisiológicamente constituyen la verdadera naturaleza interior de la especie humana.

Como necesidades básicas tenemos:

- a) **NECESIDADES FISIOLOGICAS:** son las urgencias más fundamentales, inaplazables y poderosas de todo hombre. Su finalidad es asegurar la supervivencia física: alimento, agua, descanso etc.
- b) **NECESIDADES DE SEGURIDAD:** Se refiere a la necesidad de poder evitar riesgos innecesarios dentro de un mundo que resulta previsible en base a normas establecidas. La ausencia de --- parámetros sociales origina una sensación de inseguridad y ansiedad.
- c) **NECESIDADES DE RELACION AFECTIVA:** Nos hablan del deseo de -- ser aceptados por los demás, de establecer buenas relaciones dentro de un grupo de pertenencia ya sea la familia, círculo laboral etc. También se trata de establecer una relación más personal en la experiencia amorosa que C. Rogers define de -

la siguiente manera: "Amar significa ser plenamente comprendido y profundamente aceptado por alguien.

d) NECESIDADES DE POSICION Y APRECIO: la posición se refiere al lugar que se ocupa dentro del grupo de pertenencia. a través de ese status se logra el respeto por parte de los demás -- que conlleva prestigio, reconocimiento, aceptación etc.

Por otro lado se obtiene un aumento de la autoestima basada en la confianza en las propias capacidades y en el amor --- otorgado por las figuras más importantes para uno, . . .

Las necesidades de desarrollo se refieren a la capacidad de autorrealización, que se ve posibilitada en la medida en -- han sido resueltas las necesidades de amor y aprecio.

La necesidad psicológica de crecimiento, desarrollo y utilización del potencial es lo que Maslow llama Actualización del YO, definida como el deseo de llegar a ser todo aquello de lo que uno es capaz. En tanto que las necesidades básicas se enfocan al tener, las necesidades de desarrollo se encaminan al -- ser caracterizado por la creatividad, integración y estructuración que son lo más esencial de la especie humana. (1)

LA VEJEZ EN EL ASPECTO BIOLÓGICO

Basándonos en la teoría de las Necesidades, las necesidades fisiológicas son las primeras que debe tener resueltas el anciano para un buen envejecer. Por lo tanto su estado de salud adecuado es necesario, tomando en cuenta que en la senectud se presentan una serie de cambios que representan un descenso progresivo del vigor y resistencia con el paso del tiempo. (15)

La vejez se caracteriza por la atrofia, la hipofunción de los órganos, pérdida de agua y por aumento de las enfermedades degenerativas que son padecimientos autolimitantes y que son un obstáculo para la adecuada atención del anciano. (4)

Los cambios somáticos más significativos son:

Se dice que la piel es el primer órgano en el que se anuncia el envejecimiento, y ello por medio de la presentación de arrugas, sequedad, aspecto apergaminado y manchas pigmentadas.

Dichos cambios varían según la exposición a rayos solares, a actividad laboral, factores ambientales, así como raza y lugar de residencia. (3)

Son también llamativos los cambios en la silueta en general, el individuo se encorva, sus articulaciones son menos flexibles, sus músculos se atrofian disminuyen de tono y pierden fuerza, por eso la postura típica de las personas de edad avanzada es de flexión acentuándose la curvatura dorsal, las rodillas se doblan y la marcha se produce a pequeños pasos arrastrando los pies y sin balancear los brazos (4)

En el plano funcional el ojo y el oído son los órganos que antes envejecen, se hace frecuente la aparición de presbicia por disminución del poder de acomodación del cristalino. El envejecimiento de los párpados se manifiesta por la aparición en el ángulo externo del ojo de la 'pata de gallo', la --

caída de los párpados superiores influye en la pérdida del --
brillo de la mirada, aparecen las bolsas bajo los ojos y en --
ocasiones se produce eversión del párpado inferior que expone
al aire la córnea y deja que se acumulen las lágrimas. El iris
pierde su brillo, la pupila se estrecha y en su conjunto la mi-
rada es menos viva y penetrante. (4)

El oído en general presenta presbiacusia bilateral que se ini-
cia alrededor de los 50 años (1).

En el aparato respiratorio al igual que otros órganos --
hay atrofia con disminución de peso y volumen pulmonar tenien-
do así los siguientes cambios: (3) (9)

MODIFICACIONES MORFOLOGICAS:

Volumen, peso y consistencia disminuidos

Cavidades alveolares: dilatadas y confluentes

Tabiques interalveolares: adelgazados o ausentes.

Fibras colágenas: aumentadas

Capilares: reducidos en número y calibre

Arterias pulmonares: engrosadas y endurecidas

Bronquios: dilatación y adelgazamiento de su pared

MENOR ELASTICIDAD DE CAJA TORACICA: por alteraciones óseas, ri-
gidéz de articulaciones costovertebrales, degeneración discos-
intervertebrales y cifosis dorsal

MODIFICACIONES FUNCIONALES:

Frecuencia respiratoria aumentada

Capacidad vital y pulmonar total disminuidas

Volumen residual mayor

Ventilación disminuida

Difusión alveolo-capilar disminuida

CAMBIOS EN APARATO CARDIOVASCULAR

El corazón presenta atrofia esclerosa y aumento del tejido --
conjuntivo. Así tenemos:

MODIFICACIONES MORFOLOGICAS:

Corazón: disminución de peso y volumen

atrofia de fibras musculares
 Aumento de tejido elástico
 Rigidez valvular
 Incremento de grasa subepicárdica
 Aorta: mayor espesor, peso y longitud
 hiperplasia elástica subendotelial
 rigidez de fibras elásticas

ALTERACIONES FUNCIONALES:

Presión arterial: a menudo lábil
 Presión sistólica aumentada
 Capacidad cardiaca disminuida
 Resistencia elástica menor
 Resistencia periférica mayor
 Todo ello origina un déficit en la irrigación cerebral, que --
 junto con la arteriosclerosis originan las enfermedades más -
 frecuente en el senescente.

CAMBIOS EN APARATO DIGESTIVO

En el aparato digestivo en general hay aplanamiento y adelgazamiento de la mucosa, aumento del tejido conjuntivo en las capas subyacentes, tendencia a la hipotrofia e hipotonía de las capas musculares y disminución de la actividad secretora.

ALTERACIONES DENTALES: maxilares, mandíbulas, articulaciones y -
 músculos con atrofia que juntos modifican la fisonomía.

Dientes a nivel de la superficie

Esmalte con desgaste

Encías con retracción por atrofia

Mucosa bucal y glándulas salivales con atrofia y esclerosis, -
 presentando así resequead de las fauces y procesos inflamato
 rios.

HIGADO: MODIFICACIONES MORFOLOGICAS

Peso disminuido con consistencia aumentada

Estructura lobulillar con aumento del tejido conjuntivo.

MODIFICACIONES FUNCIONALES:

Reducción de la actividad funcional

Disminución del flujo de bilis en 24 hrs.

Disminución ligera de albúmina y alfa y beta globulinas
capacidad regenerativa disminuida

CAMBIOS EN APARATO UROGENITAL

RIÑÓN SENIL: Peso y volumen disminuidos

Glomérulos hialinizados y con esclerosis

Túbulos dilatados, menos tortuosos, atróficos

Flujo sanguíneo y plasmático reducido al 50%

Resistencia vascular aumentada

Filtrado glomerular menor

Filtración y resorción tubular disminuidas

Concentración y dilución reducidas

Las glándulas sexuales también se encuentran afectadas por el envejecimiento que traen consigo importantes consecuencias sobre la sexualidad del hombre y la mujer.

Las diversas fases del acto sexual sufren en ambos alteraciones que originan menor satisfacción sexual en ambos.

ALTERACIONES DE LA SEXUALIDAD: (1) (3)

En el hombre: fase de excitación y erección retardada

Eyacuación precóz, con disminución de cantidad de líquido seminal.

En la mujer: Contracción de músculos pélvicos menor

Excitación y lubricación vaginal disminuidas.

La disminución de la actividad hormonal en ambos sexos no es motivo para el cese de la actividad sexual ya que puede permanecer hasta edades muy avanzadas ya que no sólo va ligada a la genitalidad, sino también a la vida sentimental y a la imaginación.

CAMBIOS EN EL SISTEMA NERVIOSO

Se dice que a partir de los 30 años de edad se pierden diariamente cerca de 100,000 neuronas y una cantidad mayor de

sinapsis intraencefálicas, lo cual justifica la reducción gradual del peso cerebral. Se dice que en el hombre de 20 años el peso cerebral es de 1400 gr, en el hombre de 60 años el peso es de 1260 gr, y en el de 80 años es de 1170 gr. Desde el punto de vista funcional es evidente el enlentecimiento de la actividad eléctrica a partir de los sesenta años. En los sujetos mayores de 65 años hay evidencia de ensanchamiento de los capilares, además de un aumento de los capilares además de un aumento de volumen y de su longitud, todo ello con objeto de compensar disminución en la irrigación. Por otra parte también -- hay disminución de los neurotransmisores como son: noradrenalina, dopamina, serotonina los cuales intervienen en la transmisión de la señal eléctrica de una célula nerviosa a otra.⁹⁾

ASPECTO PSICOLOGICO DE LA VEJEZ

Para comprender el por qué de la actitud del senecto, se debe partir del análisis de los cambios que ocurren a nivel psicológico, los cuales se pueden englobar en dos aspectos: de de el punto de vista intelectual y de personalidad.

Entendemos por personalidad al conjunto de rasgos que -- permiten el ajuste adecuado y específico del individuo a di-- versas situaciones y que incluye actitudes, gustos, modo de en-- focar los problemas etc, que están determinados por las experi-- encias obtenidas en el transcurso de la vida, que persisten du-- rante la misma y que van a determinar las vivencias en la ve-- jéz. (10)

El envejecimiento es un fenómeno en el que varios facto-- res intervienen interdependientemente, pero al mismo tiempo se produce deterioro a nivel psicofisiológico por un lado, y por-- el otro adaptaciones en términos de compensaciones basadas en una mayor experiencia. (11)

La vejez se puede considerar en términos generales como un -- proceso progresivo de disminución de capacidades biológicas, -- psicológicas y sociales. Es un estado de ánimo el cual puede -- señalar como se conducirá una persona, es decir, su nivel de -- adaptación de sí mismo.

La adaptación y aceptación se enfocan a los cambios que-- se presentan tanto en el aspecto fisiológico, como en las cir-- cunstancias sociales, dichos cambios generan a su vez modifica-- ciones trascendentales en los aspectos cognocitivo y emocio-- nal de la personalidad. (11)

Sentirse viejo es una situación vital a la que todo indi-- viduo está abocado; sin embargo la autopercepción del envejeci-- miento está dada de diferentes formas que depende de la perso-- nalidad del sujeto entre otras cosas.

En nuestro contexto socio-cultural la palabra viejo tiene la mayoría de las veces connotación peyorativa: viejo no solamente es el más antiguo, sino también lo inútil, lo que pierde valor etc. interpretándose a la vejez como una etapa inútil de la vida. llamándose también la etapa de las pérdidas, donde se presentan crisis de todo tipo. A continuación nos referiremos a las mismas: (31)

CRISIS DE LA VEJEZ

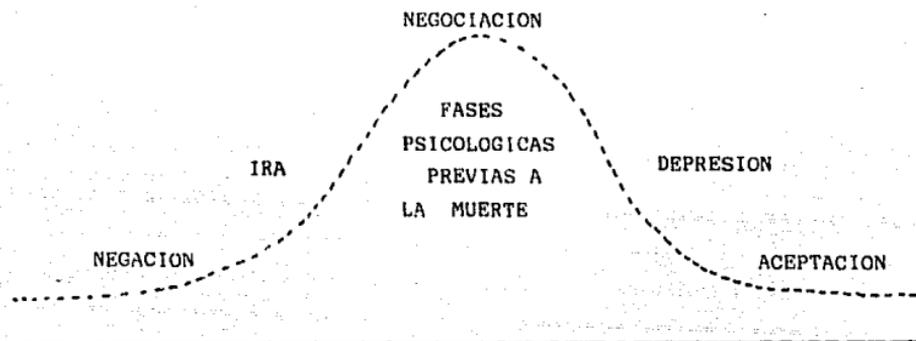
PRIMERA CRISIS:	Cambios corporales	{ Internos Externos
SEGUNDA CRISIS:	Pérdida del papel social y familiar	{ Jubilación
TERCERA CRISIS:	Pérdida de personas significativas	{ Soledad Viudez
CUARTA CRISIS:	Disminución de la actividad	{ Sentimiento de inutilidad
QUINTA CRISIS:	Enfrentamiento con la muerte	{ Aceptación ó rechazo

Así tenemos que el proceso de envejecimiento representa un -- factor angustiante para el individuo, ya que éste proceso significa potencialmente la disminución de posibilidad de logro de gratificaciones personales corporales, psicológicas y sociales. También el pensamiento sobre la cercanía de la muerte son elementos que generan angustia, temor, ansiedad sobre la personalidad del anciano. (6)

Las actitudes del ser humano ante la muerte son complejas ya que depende de la personalidad del sujeto, de su estilo de vida, de la religión etc. considerándose así a la muerte como una culminación de la propia existencia ó al contrario como una ruptura, un corte brusco e imprevisto en el ciclo vital del sujeto, una realidad biológicamente inevitable ante la que

no se tiene escapatoria.

La Dra. Kübler-Ross habla acerca de la respuesta emocional ante la muerte, como se muestra en la figura siguiente(32)



De acuerdo con ésta Autora las fases psicológicas previas a la muerte, la respuesta inicial está dada por un estado de shock psicológico que gradualmente va siendo reemplazado por un proceso de negación, seguido de una fase corta de negociación en el cual el paciente cree poder encontrar alguna solución para retrasar lo inevitable, pasando posteriormente a una etapa de depresión, que cuando se logra vencer la angustia ante la muerte se llega al último estadio del proceso de morir es decir, la aceptación, Kübler-Ross cree que todos los pacientes deben ser ayudados a superar las diversas etapas para poder alcanzar ese último estadio donde no debe existir, ni de

presión, ni ira ante el fatal desenlace, es decir, ayudar a un buen morir. (22)

Ante todo ésto el anciano debe lograr una adaptación a todos los cambios que se están presentando, de tal manera que no se produzcan trastornos en su personalidad, tomando en consideración el concepto deformado que se tiene de la senectud, es decir, una serie de mitos que existen sobre la vejez que no permiten ver la imagen del anciano más objetiva y ellos son:

MITO DEL ENVEJECIMIENTO CRONOLÓGICO: Es la idea de que la edad se mide solamente por el número de años vividos, no tomando en cuenta los aspectos físicos, psicológicos y sociales que la determinan.

MITO DE LA IMPRODUCTIVIDAD: Para que el anciano se mantenga -- productivo e interesado en la vida debe ser sano y no enfrentar demasiadas adversidades sociales.

MITO DE LA DESVINCULACIÓN: Se refiere a la creencia de que la retirada progresiva de los intereses de la vida forma parte -- del proceso de envejecimiento.

MITO DE LA INFLEXIBILIDAD: nos dice que el anciano es incapaz de cambiar y adaptarse a situaciones adversas.

MITO DE LA SENILIDAD: la senilidad se refiere a la disminución de la atención, pérdida de la memoria y a la aparición de episodios confusionales, condición que no es inherente a todos -- los ancianos. Sin embargo se piensa que todos ellos presentan éstas características.

MITO DE LA SERENIDAD: Que sitúa al anciano en una especie de -- paraíso terrenal, cuando en realidad se encuentran sometidos a un stress mayor secundario a enfermedades crónicas, pérdida de seres queridos, soledad, jubilación etc. Todo ello origina mayor tendencia a la ansiedad, a la depresión con la disminución de la autoestima.

Ante tal situación el individuo hace uso de recursos que tienen como finalidad el manejo de la angustia, y ellos son --

los mecanismos de defensa de modo que el individuo puede enfrentarse a la situación de conflicto logrando una adaptación adecuada de acuerdo al mecanismo que emplee(2).

La flexibilidad en cuanto al uso de éstos mecanismos nos habla de una persona adaptada a las exigencias del medio.

la persona anciana presenta ansiedad sobre el desarrollo del proceso de envejecimiento ,ya que percibe y siente que su papel en la sociedad se va perdiendo,y,por consiguiente en muchos de los casos se convierte en una persona aislada con profundos sentimientos de rechazo (5).

La angustia también se manifiesta por sensaciones de ---aprehensión,incertidumbre y desamparo,pero sin relación con un peligro real externo.También puede presentarse el fenómeno de angustia social que se caracteriza por el temor a la pérdida del amor,es cuando el anciano adopta actitudes de sumisión con objeto de mantener bien dispuesto el ambiente en que se desenvuelve.La armonía la busca mediante la renuncia a ciertos terrenos de actividad,pretendiendo descubrir lo que los demás desean que haga y así proceder en consecuencia(8)

Otro fenómeno que también se presenta es la depresión,el cual es un estado emocional acompañado de disminución de la actividad,es provocada por la pérdida de relaciones objetales y puede manifestarse de diferentes formas como:sentimientos de tristeza,soledad,aislamiento y desaliento,así como conductas hipocondriacas,ideas de suicidio etc.encontrándonos así a una persona con descuido de su apariencia personal,que muestra poco interés por la vida,poco comunicativo,de aspecto enfermizo,que frecuentemente solloza,sus palabras reflejan rechazo y autodesprecio,llegandose a presentar ideas suicidas(6). Estas tendencias hacen que se vayan convirtiendo en sujetos vulnerables a las actitudes de rechazo por las personas que conforman su entorno familiar y social.(18)

Finalmente vemos que de acuerdo a la teoría de las Necesidades el sexo se ubica como una necesidad fisiológica, en tanto que el amor y las necesidades de relación se ubican en un nivel más alto. Por tanto definiremos a la sexualidad como el conglomerado de capacidades y habilidades que el individuo posee para relacionarse, se encuentra presente en todas las etapas de la vida, variando de acuerdo a éstas.

En nuestro medio el hombre es valorado por el éxito, el dinero y el poder que ha logrado; a la mujer se le evalúa según su atractivo físico y su juventud, en forma general, se tiene el concepto de que juventud es igual a belleza. (1)

En la medida en que las personas de edad se van alejando de tal patrón devalúan su imagen y rehusan los contactos sociales por temor al rechazo.

Las consecuencias de éste cambio de la autoimagen, se encuentra relacionado con el hecho de que la sexualidad tiene función esencialmente reproductora. De tal forma que el sexo y el amor son patrón exclusivo de los adultos. (1)

Tampoco se puede ignorar los cambios que trae consigo el curso de la senescencia, la pérdida de la función reproductora en la mujer se considera erróneamente como el final de su actividad sexual, ya que la menopausia trae consigo una serie de cambios a nivel morfológico y funcional de órganos genitales que hacen que la relación sexual no sea del todo placentera como en otras etapas de la vida. (3)

En el hombre también presenta cambios importantes, pero a pesar de ello es capaz de llevar una vida sexual satisfactoria; aunque la mayoría de las veces la sexualidad del anciano se maneja no de acuerdo a sus posibilidades físicas reales, sino que se encuentra determinada por prejuicios sociales que limitan su expresión, ya que los deseos están siempre presentes pero de vez en cuando se ve obligado a reprimirlos para ser aceptado por la sociedad. Lo anterior se ve reflejado en la viudez, ante la

posibilidad de un nuevo vínculo psico afecto significativo, -- donde se le niega una nueva unión lo cual conduce a buscar - medios distintos de la relación heterosexual, recurriendo a la masturbación y en casos extremos a la paidofilia ó exhibicionismo.

La vida sexual se prolonga tanto más, cuanto más rica y - feliz ha sido. Independientemente de la frecuencia de contacto sexual, lo más importante es que éste renueva la intimidad establecida a través de los años, así como la identidad de cada - cónyuge que sabe que aún puede ofrecer algo valioso para otra persona, que el cuerpo es todavía un medio de dar y recibir -- placer.

Todo ésto nos hace pensar en cambios que se presentan en el - curso de la senescencia y que hacen que el envejecimiento radique esencialmente en la disminución de la capacidad a éstos cambios, que si se logra tener una actividad de interés social cultural ó espiritual, se obtiene una suplencia que ayuda a -- ésta nueva situación de adaptación. (13)

EL SENECTO Y EL MALTRATO FAMILIAR

Por familia se considera a todo grupo que tenga referencia normativa sobre la conducta de un individuo, y puede ser tanto en grupos primarios, secundarios, formales, informales, exclusivos, inclusivos propio y ajeno.

La institución familiar ha experimentado cambios importantes como consecuencia del desarrollo industrial. La estructura de la familia ha sido modificada, ya que de la familia tradicional de tres generaciones ha sido reemplazada por la familia nuclear formada solamente por padres e hijos.

Al definirse la institución familiar de acuerdo a los valores de la sociedad actual, el más afectado es el anciano, pues el papel que desempeñaba en la familia tradicional, ya no tiene razón de ser en la familia nuclear, su campo de acción se encuentra limitado, ya no se le toma en cuenta como parte importante en el proceso de la socialización, una de las funciones básicas de la familia, ha dejado de ser la figura de autoridad, sabiduría que con su presencia y experiencia transmitía todo un sistema de valores que ayudaba a la integración psicológica del grupo.

Tomando en cuenta el aspecto psicológico del senecto, vemos que son personas que se aferran a sus creencias particulares, por lo que la comunicación familiar se ve afectada, puesto que se acusará de intransigente, por lo que sus opiniones no serán tomadas en cuenta, provocando conflictos interpersonales provocando que aquellos que le rodean sientan que está invadiendo áreas que no le corresponden; de tal manera que se genera un círculo vicioso de incomprensión y alejamiento, muy probablemente por desconocer el proceso por el que está pasando, -- por una educación precaria tanto de la familia como de la sociedad, la cual nos lleva a esquivar la responsabilidad ante el grupo de individuos senectos; sino que además se generan ag

titudes de marginación, rechazo y abuso, mencionamos aquí algunos tipos de maltrato:

- a) Abuso físico: agresión, quemaduras, heridas, abstención en el suministro de alimentos, medicamentos, vestimenta y cuidado.
- b) Abuso Psíquico: agresión verbal, amenazas, injurias, etc.
- c) Abuso Material: robo de dinero y propiedades.
- d) Violación de derechos: Presionar al anciano para institucionalizarlo.
- e) Aislamiento Social: disminución de contactos, pérdida de actividad laboral, y con ello la posibilidad de estar asociado a un grupo.
- f) Aislamiento secundario a enfermedad que lo convierte en minusválido.
- g) Aislamiento secundario a pérdida de seres queridos.

Aunado a esto tenemos que nuestra sociedad incluye a las personas de edad avanzada dentro de un grupo problema, de ahí que el que envejece se convierta en un problema por lo que secundariamente se les empuja al aislamiento. (16) (31)

EL ANCIANO Y LA INSTITUCIONALIZACION

En la década de los años setenta la SSA por decreto durante el Gobierno de José López Portillo, se crea el Instituto Nacional de la Senectud (INSEN) el 22 de Agosto de 1979, como organismo descentralizado, en beneficio de personas desamparadas, que es necesario proteger y ayudar, y orientar a todos aquellos en edad senil. (14)

En éstos lugares se procura que el anciano que lo solicite ó requiera tenga las atenciones necesarias para su mejor estancia el tiempo que les reste de vida.

En ellos se proporciona alimentación adecuada, se les dota de ropa, inculcándoseles mejores hábitos de higiene personal.

También cuentan con servicio Médico apoyado con Psicólogos, Terapeuta educacional, Asistente Social, personal de Nutrición y Trabajo Social. A través de los cuales se brinda protección -- física, mental y social, tratando de integrar al anciano a la sociedad estimulando su actividad; esto de acuerdo a sus intereses sociales, mediante los cuales se promueve la convivencia en grupo, para intercambiar experiencias, lograr apoyo mutuo. Intereses personales de acuerdo a gustos, habilidades, es decir actividades de acuerdo a su capacidad actual (coser, tejer, etc)

Hablar de asilo es hablar de institucionalización, lo que significa no solo un cambio de vivienda, sino un cambio radical en la vida del anciano que repercute en su desarrollo social y psicológico, donde se tiene que adaptar y someter a -- ciertas reglas ó patrones conductuales que nunca antes habían jugado un papel importante en su vida, puesto que ahora contará con un lugar para vivir y el será su principal centro de actividades, por lo que se considera debe proporcionar un refugio adecuado, promover bienestar físico y mental, fomentar la socialización y mantener la salud asegurando cierto grado de provacia e individualidad (7).

Una serie de prejuicios y con ello la imagen negativa -- que se tiene por falta de conocimiento acerca de los asilos - dificulta al senecto su ingreso, adaptación a dicha institución que se rechaza por considerársele lugar de retiro para los rechazados por su familia, por las suposiciones de que la estancia en una casa hogar acelera el deterioro de la personalidad, secundaria a autoevaluación negativa, por disminución de actividades y pérdida del interés por el mundo que les rodea, por considerarse la última estación de la vida.

La institucionalización se considera como un proceso de adaptación que va acompañado de cambios en el estilo de vida y de modificaciones de patrones sociales y conductuales; dicha adaptación depende de varios factores que se interrelacionan como son: preparación e información previo al ingreso a la institución, decisión voluntaria, recibimiento por parte del personal, etc.

Resumiendo la institución podría considerarse como un problema de socialización, ó sea un enfrentamiento entre el medio y el individuo que trae como consecuencia la pérdida de motivación, identidad, disminución de la actividad y contactos sociales, y, en general una actitud negativa hacia el futuro.

Sin embargo esto está relacionado con la situación personal - del anciano anterior a su ingreso condiciones materiales, ecológicas de la casa hogar, estructura y organización del personal de la institución. Por lo tanto en necesario capacitar al personal, realizar programas que exploran las capacidades del anciano y fomentar los contactos sociales, dando la imagen de la casa hogar no solo como centro de refugio, sino un lugar - donde elevar la calidad de vida para los ancianos en todos sus aspectos para brindarles el vivir su tercera edad con dignidad(8).

DISEÑO EXPERIMENTAL

E S P E C I F I C A C I O N D E V A R I A B L E S

VARIABLE INDEPENDIENTE: El Maltrato Familiar

VARIABLE DEPENDIENTE: El internamiento en el Asilo

LIMITES DE INVESTIGACION

Universo de trabajo: Pacientes internados en la Casa Hogar ---
Arturo Mundet

Criterios de inclusión: Senectos internados en la Casa Hogar, -
mayores de 60 años, ambos sexos, que no
presenten alteraciones psiquiátricas -
actualmente, ambulantes, sin importar --
estado civil, ocupación y grupo social-
de convivencia previa.

Criterios de no inclusión: Incluye aquellos que durante la in-
vestigación presenten alteraciones --
psiquiátricas, que pasen a ser encama-
dos, abandonen el asilo por defunción-
ó reintegración a su grupo social de.
convivencia.

Criterios de exclusión: Menores de 60 años, que presenten altera-
ciones psiquiátricas, encamados, y aque-
llos que se nieguen a participar en la-
investigación.

H I P O T E S I S

**Ho.-El Maltrato Familiar no es causa de internamiento en el -
Asilo del individuo senecto.**

**H1.-El Maltrato Familiar es causa de internamiento en el --
Asilo del individuo senecto.**

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

DESCRIPCION DEL PROGRAMA DE ACTIVIDADES

- I.-SELECCION DEL TEMA A INVESTIGAR.
Del 7-11 de Noviembre de 1988
- II.-RECOLECCION BIBLIOGRAFICA REFERENTE AL TEMA DE INVESTIGACION CON ELABORACION DE FICHAS BIBLIOGRAFICAS.
Del 14 de Noviembre al 30 de Diciembre de 1988
- III.-PRESENTACION ANTE EL ASESOR DE LA INVESTIGACION DEL TEMA A INVESTIGAR Y CONCERTACION DE CITAS PERIODICAS CADA 15 -- DIAS PARA REVISION DEL AVANCE Y/O PROBLEMÁTICA PRESENTE EN EL CURSO DE LA INVESTIGACION.
Del 2 al 13 de Enero de 1989
- IV.-SOLICITUD ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA *CASA HOGAR ARTURO MUNDET*. LA AUTORIZACION PARA REALIZAR LA INVESTIGACION DENTRO DEL AREA FISICA DE ESA INSTITUCION.
Del 18 de Enero al 28 de Febrero de 1989
- V.-DISEÑO DEL PROTOCOLO DE INVESTIGACION.
Del 10. de Marzo al 7 de Abril de 1989
 - A.-DISEÑO DEL FORMATO DE LA ENCUESTA:El formato de la encuesta está constituido por dos secciones;la primera denominada FICHA DE IDENTIFICACION y la segunda constituida por las preguntas que estructuran en sí la ENCUESTA.
FICHA DE IDENTIFICACION:Este apartado comprende los parámetros que se enuncian a continuación y que se consideran de importancia para establecer el rapport en la entrevista --- Médico-Senecto.
 - 1.-NOMBRE:Para determinar la forma como dirigirse al senecto - como punto de partida para la relación favoreciendo el apoyo de los datos solicitados.
 - 2.-SEXO:Que comprende el Masculino y el Femenino con la finalidad de determinar su frecuencia y porcentajes respectivo y determinar secundariamente la relación existente entre los senectos encuestados.

- 3.-ESTADO CIVIL:De importancia para conocer los antecedentes - previos del grupo social al que pertenecían y la vincula--- ción afectiva con el sexo contrario;también permite determi-- nar la relación entre los estados de soltería,casamiento,-- separación,divorcio.para posteriormente correlacionar con - preguntas específicas contempladas en la encuesta.
- 4.-TENER HIJOS:Su conocimiento es una variable digna de consi-- derarse pues permitirá realizar inferencias acerca del por-- qué se encuentran residiendo en el asilo correlacionando -- con otros datos aportados por la encuesta.
- 5.-ESCOLARIDAD:De importancia capital para realizar la entre-- vista Médico-Senecto en su lenguaje comprensible para ambos es decir,permite seleccionar y dar tratamiento al mensaje - para de ésta manera establecer el proceso comunicacional en forma adecuada.
- 6.-LUGAR DE ORIGEN:Con objeto de determinar el área geográfica de su residencia previa para correlacionarla con los demás-- parámetros de la ficha de identificación y realizar inferen-- cias culturales de los senectos encuestados.
- 7.-PATOLOGIA ORGANICA PRESENTE Y TRATAMIENTO MEDICAMENTOSO EL-- EL PRESENTE:Para determinar el tipo de patología presente - en el senecto y realizar la comparación con aquellos libres de patología.Este aspecto es importante puesto que permite-- valorar en forma directa la posible "carga" que representa-- el individuo senecto para su familia de pertenencia previa-- ya sea (consanguínea ó de referencia).
- 8.-JUBILACION Y PERCEPCION ECONOMICA.-Con la finalidad de val-- gar los recursos con que cuenta el senecto y su influencia-- para aceptar residir en el asilo.

ENCUESTA:Para su estructuración fueron tomadas en consideraci-- ón las áreas de estudio propuestas por Estrada Inda para valo-- rar el aspecto emocional de un individuo y su relación con los demás integrantes del grupo social de pertenencia.

Es una forma de valorar el estado conductual del senecto y comprende las áreas de Identidad, Fortalecimiento del Yo, Economía y Sexualidad. Dichas áreas se consideran constituyentes de un - TODO globalizador por lo que algunas preguntas situadas en una área determinada permitan valorar otras.

Para formular y determinar el número de preguntas que contemplará la encuesta se realizó el diseño de una tabla de doble entrada, que se muestra a continuación, en donde se observa el número de preguntas elaboradas para cada área de estudio y su porcentaje respectivo.

AREA \ PREGUNTAS	NUMERO	%
IDENTIDAD	11	40.74
FORTALECIMIENTO DEL YO	11	40.74
ECONOMIA	3	11.11
SEXUALIDAD	2	7.44
TOTAL	27	100

Para el diseño de las preguntas de las diferentes áreas de estudio fueron tomados en consideración algunos parámetros específicos:

- 1.-AREA DE IDENTIDAD.-Como puntos pertinentes de abordaje se estimaron la Autoestima(cómo me veo,cómo me siento,cómo me ven,cómo me sienten), la individualidad(límites geográficos,

psicológicos de comportamiento) y la pertenencia (adaptabilidad antes y después de su ingreso al asilo). Las preguntas para investigar la están comprendidas de la 1-11.

2.-AREA DEL FORTALECIMIENTO DEL YO.-Los aspectos a considerar incluyen el desempeño del Rol Social, la productividad (sentirse útil y capacitado), el afecto (el darlo y recibirlo) así como las expectativas. Las preguntas que investigan ésta área están comprendidas entre la 12, 14 a 22.

3.-AREA DE ECONOMIA: Para su formulación se consideraron dos grandes rubros, la productividad y el consumo (asociando algunas preguntas de las áreas precedentes). Comprende las preguntas 23, 24, 25.

4.-AREA DE LA SEXUALIDAD: se considera la expresión de la sexualidad y su relación con sus actividades (Rol Social) y expectativas (autoestima) por lo que algunas preguntas diseñadas para investigar las otras áreas nos permite valorar en forma indirecta a ésta. Comprende las preguntas 13, 26, 27.

TIPO DE RESPUESTAS A PREGUNTAS FORMULADAS

El tipo de respuesta se codificó en: SI, NO, A VECES. A cada tipo de respuesta se le asignó un valor numérico de 0 a 100 considerando la cifra mayor como la más funcional para en nuestra sociedad, es decir, donde el senecto encuentra SATISFACCION a sus necesidades emocionales y por lo tanto se considera libre de MALTRATO BIO-PSICO-SOCIAL. Por el contrario, a los valores menores se les considera donde el senecto no encuentra SATISFACCION a sus necesidades emocionales y por lo tanto es portador de MALTRATO BIO-PSICO-SOCIAL.

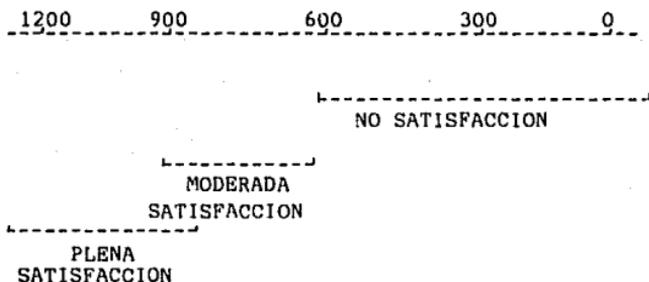
Para determinar si la sociedad como tal contribuye a la satisfacción ó no de las necesidades emocionales del senecto y por consiguiente éste se encuentra LIBRE O NO DE MALTRATO, se establecieron cuatro rubros de estudio: Familia de convivencia previa, estancia actual en el asilo, relación actual con sus familiares y la relación de la sociedad en sí hacia el senecto--

(instituciones y convivientes sociales).

A continuación se mencionan las especificaciones respectivas a cada rubro.

1.-FAMILIA DE CONVIVENCIA.-Las preguntas pertinentes a ser tomadas en consideración para evaluar la satisfacción ó no de las necesidades emocionales del senecto y por consiguiente-determinar en forma indirecta la presencia ó no de maltrato biopsicosocial, las aportan las siguientes preguntas de la encuesta: 1, 2, 4, 5, 6, 7, 14, 15, 16, 21, 23 y 24.

A continuación se esquematiza la forma de evaluación de la satisfacción ó no de las necesidades emocionales del senecto:



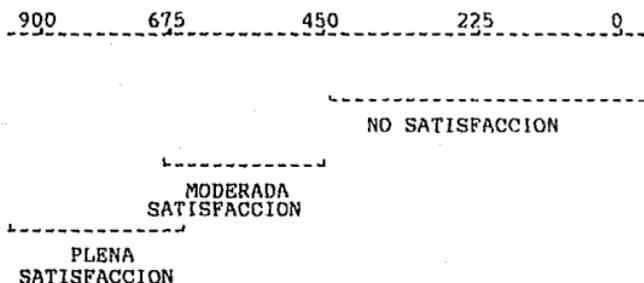
Los senectos encuestados una vez decodificada la encuesta y dependiendo del valor numérico asignado a sus respuestas se comparan con el esquema previo, y de ésta forma se determinará la presencia ó no de maltrato biopsicosocial, dependiendo de la satisfacción ó no de sus necesidades emocionales.

Valores comprendidos entre 0 y 600 nos indican que no existe satisfacción de sus necesidades emocionales, y, por consiguiente es portador de maltrato biopsicosocial en su familia de convivencia. Cifras entre 600 y 900 indican una satisfacción moderada de sus necesidades emocionales y por consiguiente presencia de moderado maltrato. Cifras entre 900 y 1200 indican la plena-

satisfacción de sus necesidades emocionales y por consiguiente podemos decir que se encuentra libre de maltrato biopsicosocial por su familia de convivencia.

2.-ESTANCIA ACTUAL EN EL ASILO.-Para evaluar la satisfacción de sus necesidades emocionales del senecto de su residencia actual se consideraron 9 preguntas de la encuesta:3.8,10,11,12,13,17,22,y27.

Se siguen los mismos lineamientos para evaluar una vez decodificada la encuesta.A continuación se representa el modelo de evaluación:



Valores comprendidos entre 0 y 450 indican no satisfacción de las necesidades emocionales del senecto;valores entre 450 y -- 675 muestran una moderada satisfacción y valores de 675 a 900- indican una plena satisfacción de las necesidades emocionales- de los senectos encuestados en su residencia actual.

3.-RELACION ACTUAL CON SUS FAMILIARES.-Con objeto de valorar la satisfacción de las necesidades emocionales de los senectos por parte de sus familiares se consideraron 3 preguntas:9, 19,20.A continuación se representa el modelo de evaluación:

1100 825 550 275 0

AFECTACION IMPORTANTE

AFECTACION PARCIAL

NO AFECTACION

Valores encontrados entre 0 y 500 revelan afectación importante de la identidad del sujeto. Cifras entre 550 y 825 nos revelan una afectación parcial de la identidad y valores entre 825 y 1100 evidencia clara de una identidad adecuada.

2.-AREA DEL FORTALECIMIENTO DEL YO.-Las preguntas diseñadas -- comprenden las preguntas 12,14,22. La finalidad consiste en determinar que tan fortalecido es el YO en el senecto producto de su interacción con su grupo de convivencia. El modelo siguiente permite evaluar el fortalecimiento del YO del senecto:

1000 750 500 250 0

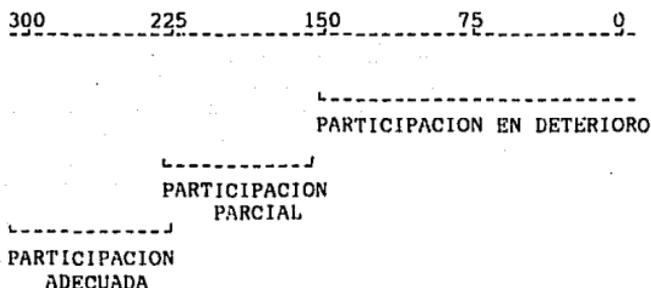
CARENCIA DEL FORTALECI
MIENTO DEL YO

FORTALECIMIENTO PARCIAL

FORTALECIMIENTO
ADECUADO

Valores situados entre 0 y 500 muestran carencia del fortalecimiento del YO del senecto; valores entre 500 y 750 un fortalecimiento parcial y valores entre 750 y 1000 indican un fortalecimiento adecuado del senecto dado por su grupo de convivencia.

3.-AREA DE ECONOMIA.-Comprende las preguntas 23,24,25 con objeto de determinar la influencia del factor económico en las relaciones con su grupo de convivencia previa.El esquema -- permite valorar la influencia del núcleo de convivencia en ésta área:



Valores comprendidos entre 0 y 75 indican que el grupo de convivencia previa participó en el deterioro de ésta área.Valores que se encuentren entre 150 y 225 evidencia que el grupo favorece parcialmente la organización del área,y, valores entre -- 225 y 300 indican plena participación del grupo en el fortalecimiento del área de economía.

4.-AREA DE SEXUALIDAD.-Incluye las preguntas 13,26,27 y permite valorar en forma indirecta en el sentirse satisfecho de la imagen corporal presente en el senecto.El esquema siguiente permite emitir un juicio de valor:

300 225 150 75 0

 AFECTACION IMPORTANTE

 AFECTACION
 MODERADA

 NO AFECTACION

Valores comprendidos entre 0 y 150 indican que la imagen corporal del senecto está afectada en forma importante, valores que se encuentren entre 150 y 225 una imagen corporal moderadamente afectada y cifras entre 225 y 300 hablan de una imagen corporal satisfecha.

Posteriormente de hará evaluación total de la encuesta en base a las cuatro áreas citadas tomando el siguiente modelo para su evaluación:

2700 2025 1350 675 0

 MALTRATO BIOPSICOSOCIAL

 MALTRATO MODERADO

 NO MALTRATO

Valores entre 0 y 1350 nos indican que el senecto se encuentra psicológicamente afectado secundario a la interacción con su - de convivencia en donde no encontró satisfacción a sus necesidades emocionales, por lo tanto, se puede considerar portador de maltrato biopsicosocial.

Valores comprendidos entre 1350 y 2025 son indicativos de afectación moderada del aspecto psicológico del senecto secundario a la interacción grupal previa por no tener satisfechas completamente sus necesidades emocionales, y por lo tanto sufre las consecuencias de maltrato moderado. Finalmente valores encontrados entre 1025 y 2700 son indicativos que el senecto cursa sin evidencia de alteración psicológica y se deduce que en su grupo de convivencia se encontraban satisfechos los requerimientos psicoafectivos.

Lo citado previamente se hará en forma individual y posteriormente en forma grupal, es decir, tomando en consideración a todos los senectos encuestados para poder hacer descripciones e inferencias de la información obtenida y correlacionarla con la contrastación de la hipótesis.

VALOR ASIGNADO A CADA TIPO DE RESPUESTA A LAS PREGUNTAS FORMULADAS.

1.-Consideró que ingresaría a un sitio como éste?

SI 50
AV 100
NO 50

2.-Ingresó por iniciativa propia?

SI 100
NO 50

3.-Le agrada su estancia en éste sitio?

SI 75
AV 100
NO 0

4.-considera que es adecuado el trato que otorga la familia a personas de su edad?

SI 100
AV 50
NO 0

- 5.-Las personas con las que vivía le demostraban Cariño?
SI 100
AV 50
NO 0
- 6.-Al tomar sus alimentos lo hacía en compañía de sus demás familiares?
SI 100
AV 50
NO 0
- 7.-En las convivencias familiares participaba Ud?
SI 100
AV 75
NO 0
- 8.-En éste lugar.se siente con libertad para realizar sus actividades?
SI 50
AV 100
NO 0
- 9.-Lo visitan sus familiares con frecuencia?
SI 100
AV 50
NO 0 QUIEN?.....
- 10.-Considera que su estado de salud es bueno actualmente?
SI 100
NO 50
NO 0
- 11.-Le gusta convivir con gente de su edad en éste sitio?
SI 50
NO 0
AV 100
- 12.-Participa con agrado en las actividades de éste lugar?
SI 50
AV 100
NO 0

- 13.-Le agrada convivir con personas del sexo opuesto en éste lugar?
 SI 50
 AV 100
 NO 0
- 14.-Las actividades que realizaba en su domicilio familiar, las hacía con agrado?
 SI 100
 AV 75
 NO 0
- 15.-Les solicitaba ayuda a sus familiares para realizar sus actividades?
 SI 75
 AV 100
 NO 50
- 16.-Sus familiares estaban prestos a dársela?:
 SI 75
 AV 100
 NO 0
- 17.-Realiza más actividades en éste sitio que en donde vivía anteriormente?
 SI 50
 AV 100
 NO 50 PORQUE?.....
- 18.-Considera adecuado el trato que la demás gente brinda a -- personas de su edad?
 SI 100
 AV 50
 NO 0
- 19.-Cuando lo visitan sus familiares le platican la problemática familiar?
 SI 50
 AV 100
 NO 0

- 20.-Ante un problema familiar, su opinión era tomada en consideración para la solución del mismo ?
- SI 75
AV 100
NO 0
- 21.-Se le permitía participar en la educación de los menores en su familia?
- SI 100
AV 75
NO 0
- 22.-Considera que puede realizar más actividades que las que actualmente realiza?
- SI 100
AV 75
NO 50
- 23.-En su domicilio, recibía apoyo económico por parte de sus familiares?
- SI 100
AV 50
NO 0
- 24.-Actualmente lo percibe?
- SI 100
AV 50
NO 0
- 25.-Considera que la pensión que otorgan las instituciones permiten llevar una vida digna?
- SI 100
AV 50
NO 0
- 26.-Considera que las personas de su edad tienen dificultad para relacionarse con otras gentes?
- SI 50

AV 100

NO 50

27.-Está conforme con la vida que actualmente lleva?

SI 100

AV 50

NO 0

Las preguntas que se contemplan con la palabra PORQUE? es con la finalidad de buscar la verbalización del senecto para en -- base a la claridad de sus respuestas valorar el aquí y el ahora.

La pregunta con la palabra QUIEN? de sus familiares lo visita con frecuencia es para correlacionarla con el vínculo significativo que prevalece aún en el senecto.

B.-RECOLECCION, ORGANIZACION Y REPRESENTACION DE INFORMACION.

Una vez aplicada la prueba de ensayo y habiendo hecho las - correcciones pertinentes se procede a aplicar la encuesta a la población ambulante de senectos de la Casa Hogar, diseñan do un formato específico para realizar el vaciado de la información de cada encuesta con objeto de determinar, facilitar su organización y su representación.

1.-EDAD.-Se hará la representación tabular de las edades de -- los senectos encuestados en forma global y su diferenciación por sexo por intervalo de edades con su respectiva representación gráfica(polígono de frecuencias).

Así mismo se aplicará la estadística descriptiva mediante el - cálculo de medidas de tendencia central(media aritmética, moda, y mediana)y de las medidas de dispersión(rango, desviación es-- tandar, coeficiente de variabilidad, sesgo y curtosis, para tener una visión integral de la población estudiada.

2.-SEXO.-Se determinará la frecuencia en forma separada por -- sexo y su porcentaje respectivo para determinar de ésta fog ma la relación existente entre los senectos estudiados.Su -

representación se hará mediante gráfico circular.

- 3.-ESTADO CIVIL.-Mediante la construcción de una gráfica de barras para determinar también frecuencia y porcentaje de solteros, casados, separados, divorciados y viudos.
- 4.-ESCOLARIDAD.-Se determinará su nivel máximo de estudios de la población estudiada para determinar su frecuencia y porcentaje específicos junto con su representación de un gráfico circular.
- 5.-TENER HIJOS.-Se hará la representación en barras para los dos sexos determinando la frecuencia y porcentajes específicos. Así mismo una representación circular global, es decir, los que tienen, y los que no, para determinar su frecuencia y porcentaje.
- 6.-PATOLOGIA ORGANICA AGREGADA.-Se hará representación gráfica en barras de aquellos senectos con patología y aquellos libres de ella, se hará en ambos sexos agrupando por frecuencia la patología encontrada.
- 7.-TRATAMIENTO MEDICAMENTOSO.-Se hará la determinación y agrupamiento de los diferentes medicamentos empleados por los senectos con patología agregada y se representará mediante una gráfica de barras para determinar el porcentaje de los mismos.
- 8.-JUBILADO O PENSIONADO.-se determinará la frecuencia presente en los senectos encuestados y su representación circular en porcentajes de los mismos en ambos sexos.
- 9.-MONTO DE LA PENSION.-Se construirán tablas por intervalos para posteriormente hacer su representación mediante un polígono de frecuencias aplicando las medidas de tendencia central y de dispersión bajo la curva normal.

Para la encuesta en sí se diseñará un formato de captación de la información para cada pregunta para determinar en base a la respuesta el porcentaje respectivo en forma global y -

su representación gráfica mediante barras. El vaciado de la información se hará inmediatamente después de aplicada la encuesta.

C.-ANÁLISIS E INTERPRETACION DE LA INFORMACION

1.-FICHA DE IDENTIFICACION.-Se realizará la descripción e interpretación obtenida de los parámetros que contempla la ficha de identificación tratando de correlacionar dicha información.

2.-ENCUESTA:

Se seguirán los lineamientos marcados en la elaboración de la misma para de ésta manera emitir un juicio de valor tanto en forma individual como en forma global. Se aplicarán -- las medidas de tendencia central y de dispersión con objeto de tener una visión integral de los senectos encuestados -- para posteriormente realizar la representación gráfica del tipo de barras, circular y polígono de frecuencias.

D.-CONTRATACION DE HIPOTESIS.-

será mediante el empleo de la prueba de "CHI" cuadrada empleando la siguiente fórmula:

$$\chi^2 = \frac{(O - E)^2}{E}$$

Donde: " O-observado

E-esperado

•Sumatoria

Se hará la construcción de un cuadro de correlación de las preguntas contenidas en la encuesta bajo siguiendo los lineamientos señalados.

Se realizarán tablas de correlación quedando quedando de la siguiente manera tomando en consideración la satisfacción -- de las necesidades emocionales de los senectos.

1.-FAMILIA DE CONVIVENCIA:Para determinar si el MALTRATO FAMILIAR CONDICIONA EL INTERNAMIENTO EN EL ASILO.

Para lo anterior se correlacionarán las siguientes preguntas:

Pregunta 4 con las preguntas 5,6,7

Pregunta 5 con las preguntas 6,7,14,15

Pregunta 15 con la pregunta 16

Pregunta 9 con las preguntas 19,20

2.-PARA RECHAZAR O NO LA HIPOTESIS DE NULIDAD SE REQUIERE DE - DE LO SIGUIENTE:

- a) Se buscará el valor d χ^2 con 4 grados de libertad en la tabla correspondiente con valor de 9.49
- b) Será con nivel de confianza de 95%
- c) Se determinará con P de 0.05
- d) El criterio para rechazar H_0 y aceptar H_1 es cuando χ^2 real es igual a mayor a χ^2 teórica.

E.-CONCLUSIONES FINALES.

Se hará mediante la interpretación global de la información es decir, mediante la aplicación de la estadística descriptiva, inferencial, para de ésta manera poder proponer sugerencias pertinentes secundarias a los hallazgos encontrados en la investigación.

VI.-ENTREGA DEL PROTOCOLO DE INVESTIGACION A LA JEFATURA DE ENSEÑANZA E INVESTIGACION DE LA UMF No.33 PARA SU EVALUACION POR EL COMITE DE INVESTIGACION Y EL COMITE DE ETICA PARA - SU REGISTRO ANTE LA JEFATURA DE INVESTIGACION DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

Del 10 al 14 de Abril de 1989

VII.-CORRECCIONES PERTINENTES AL PROTOCOLO DE INVESTIGACION.

Del 17 al 21 de Abril de 1989

VIII.-ENTREGA DEL PROTOCOLO DE INVESTIGACION A LA JEFATURA DE ENSEÑANZA E INVESTIGACION DE LA UMF No.33

Del 24 al 28 de Abril de 1989

IX.-DESARROLLO DE LA INVESTIGACION

Del 10 de Mayo al 20 de Octubre de 1989

- 1.-APLICACION DE LA PRUEBA DE ENSAYO Y CORRECCION PERTINENTE
Del 10. al 5 de Mayo de 1989
- 2.-APLICACION DE ENCUESTAS EN LA CASA HOGAR *ARTURO MUNDET*
Del 8 de Mayo al 9 de Junio de 1989
- 3.-RECOLECCION, ORGANIZACION, Y REPRESENTACION DE LA INFORMACION
del 12 al 30 de Junio de 1989
- 4.-ANALISIS E INTERPRETACION DELA INFORMACION
Del 3 de Julio al 31 de octubre de 1989
- 5.-CONTRASTACION DE HIPOTESIS
Del 6 al 30 de Noviembre de 1989
- 6.-CONCLUSIONES FINALES Y SUGERENCIAS
Del 10. al 18 de Diciembre de 1989
- X.-REVISION FINAL CONJUNTA CON EL ASESOR DE LA INVESTIGACION
del 19 de Diciembre 1989 al 5 de Enero de 1990
- XI.-ENTREGA A LA JEFATURA DE ENSEÑANZA E INVESTIGACION DEL TRAJ
BAJO FINAL PARA SU EVALUACION FINAL POR EL COMITE DE INVE
STIGACION Y EL COMITE DE ETICA.
Del 8 al 12 de Enero de 1990
- XII.-IMPRESION DE LA TESIS RECEPCIONAL PARA OBTENER EL GRADO -
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
Del 15 al 19 de Enero de 1990
- XIII.-ENTREGA DE TESIS RECEPCIONAL PARA OBTENER EL GRADO DE ES
PECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR A LA JEFATURA DE ENSEÑANZA
E INVESTIGACION DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No.33 -
"EL ROSARIO", PERTENECIENTE A LA DELEGACION No.1 NOROESTE -
DEL DISTRITO FEDERAL PARA LOS TRAMITES ADMINISTRATIVOS ---
ANTE LAS AUTORIDADES DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SO-
CIAL Y LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO.

RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

A continuación se citan y analizan los resultados de la investigación para lo cuál fué necesario - ajustarse a las actividades citadas en el cronograma. El estudio realizado fué de tipo prospectivo, transversal, descriptivo y observacional de los pacientes- senectos internados en la Casa Hogar *Arturo Mundet*, que reunieron los criterios de inclusión, exclusión y de no inclusión, es decir, mayores de sesenta años, de ambos sexos, ambulantes, sin alteraciones psiquiátricas actuales, sin importar estado civil, ocupación y grupo de convivencia previa; no fué necesario el estudio de un grupo control.

La definición operacional de las variables fué la siguiente: como variable independiente el maltrato familiar (no satisfacción de las necesidades emocionales del senecto) y como variable dependiente el internamiento en el asilo.

La captación de la información se realizó a través de formato estructurado de encuesta y posterior correlación de las preguntas pertinentes para la contrastación de la hipótesis.

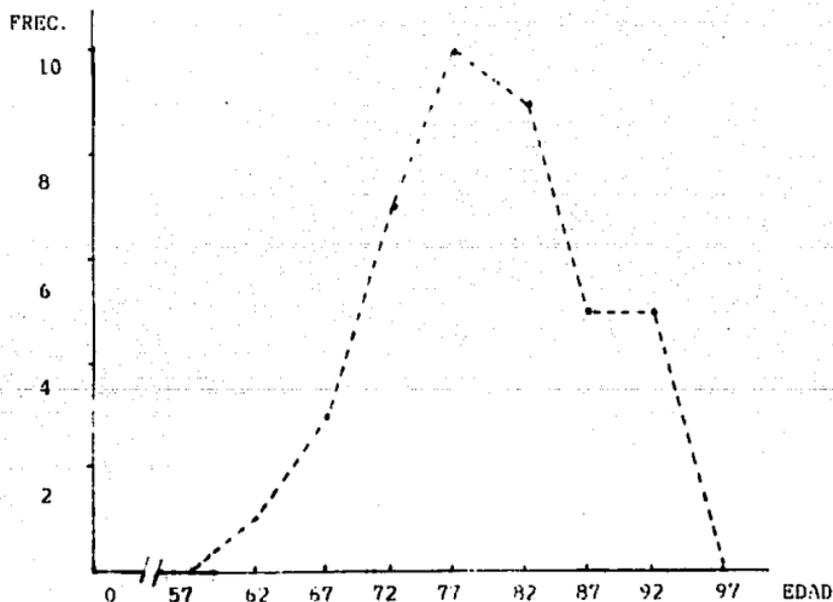
La investigación se realizó tomando en consideración las normas e instructivos institucionales en materia de investigación científica y las consideraciones éticas que prevalecen en el código sanitario de los Estados Unidos Mexicanos.

**ANALISIS DESCRIPTIVO DE PARAMETROS DE LA FICHA -
DE IDENTIFICACION, DE LA ENCUESTA APLICADA A SENECTOS.**

Codificación edad Senectos Sexo Femenino
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

INTERVALO X			F	Fa	%
89.5	92	94.5	5	40	100
84.5	87	89.5	5	35	87.5
79.5	82	84.5	9	30	75
74.5	77	79.5	10	21	52.5
69.5	72	74.5	7	11	27.5
65.5	67	69.5	3	4	10
59.5	62	64.5	1	1	2.5

N=79.25 Md=85 lo=77
 S=7.66 S²=58.69 R=31



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL.

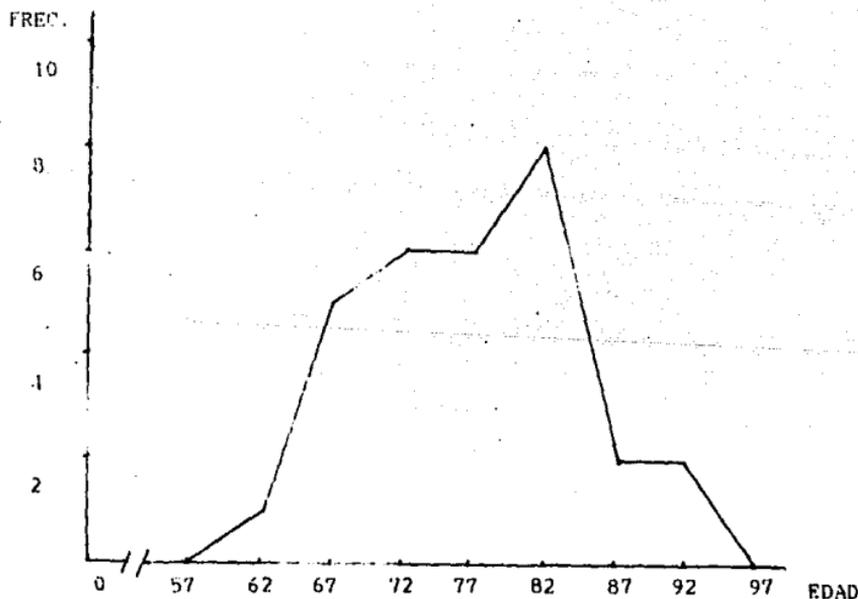
EDAD EN SENECTOS SEXO FEMENINO

En el Sexo Femenino tenemos que la edad está representada por una gráfica tipo leptocúrtica con asimetría positiva, donde nuestra población encuestada tiene un promedio de edad de 79.25 años, con una Mo de 77, Md-85 y un R-31 con S-7.66; es decir, el 72.5% de la población se encuentra en un rango de 71 a 86 años, el 25% son mayores de 86 años de edad y el 2.5% (un caso) es menor de 77 años.

Codificación edad en Senectos Sexo Masculino
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

INTERVALO X			F	Fa	%
89.5	92	94.5	2	30	100
84.5	87	89.5	2	28	93.3
79.5	82	84.5	9	26	86.6
74.5	77	79.5	6	18	60
69.5	72	74.5	6	12	40
64.5	67	69.5	5	6	20
59.5	62	64.5	1	1	3.3

X=76.83 Md=90.75 Mo=82
 S=7.58 S²=57.47 R=28



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

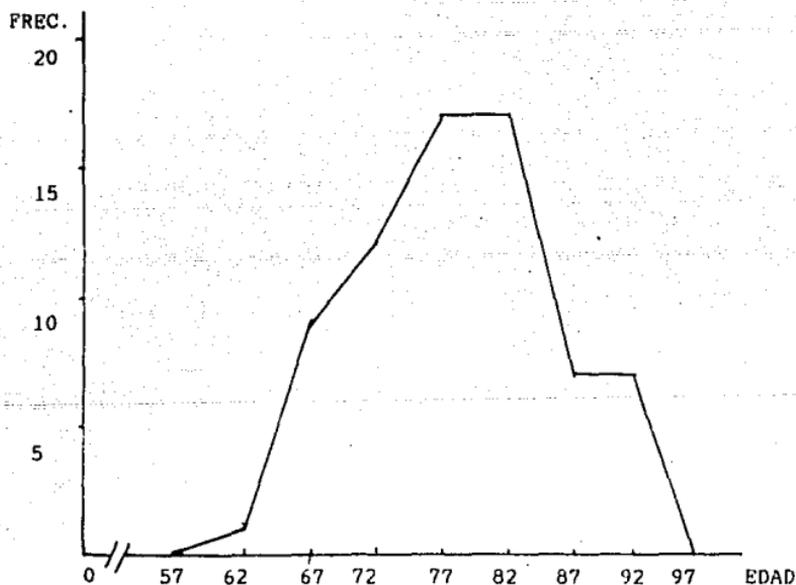
EDAD EN SENECTOS SEXO MASCULINO

En el Sexo Masculino tenemos que la edad de los mismos está representada por una gráfica tipo leptocúrtica con asimetría negativa, donde el promedio es de 76 años, - la Md-90, la Mo-82, S-7.58 y R=28, donde vemos que el 56.6% de los Senectos tienen entre 69 y 83 años, el 40% son mayores de 83 y sólo un 3.3% son menores de 69 años.

Codificación edad en Senectos ambos Sexos.
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

INTERVALO x			F	Fa	%
89.5	92	94.5	7	70	100
84.5	87	89.5	7	63	98.5
79.5	82	84.5	17	56	85.7
74.5	77	79.5	17	39	68.5
69.5	72	74.5	12	22	44.2
64.5	67	69.5	9	10	20
59.5	62	64.5	1	1	10

X=78.36 Md=79.92 Mo=77
 S=7.56 S²=57.07 R=31



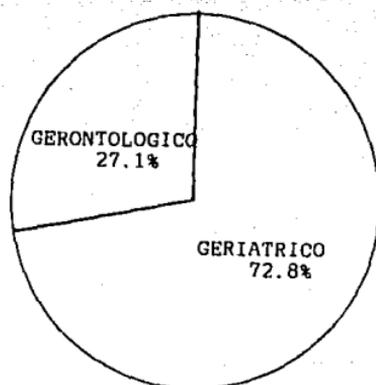
FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

EDAD EN SENECTOS AMBOS SEXOS

En relación a la edad en forma global en la población encuestada tenemos que está representada por una gráfica tipo leptocúrtica con asimetría negativa donde vemos que con un $X=78$ años, $Md=79$, $Mo=77$, $R=31$ y $S=7.56$, --- tenemos que el 78.5% de los Senectos se encuentran en el rango de 71 a 85 años de edad; el 20% de los mismos son mayores de 85 años y el 1.42% se encuentra por abajo de 71 años; lo cual implica que conforme avanza la edad los Senectos requieren por parte de los integrantes de su grupo de convivencia un mayor cuidado por las limitaciones propias de la edad.

Codificación tipo de Senecto y relación con Sexo
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Indiv.	Sexo	FEMENINO		MASCULINO	
		No.	%	No.	%
GERIATRICO		34	85	17	56.6
GERONTOLOGICO		6	15	13	43.3
TOTAL:		40	100	30	99.9



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

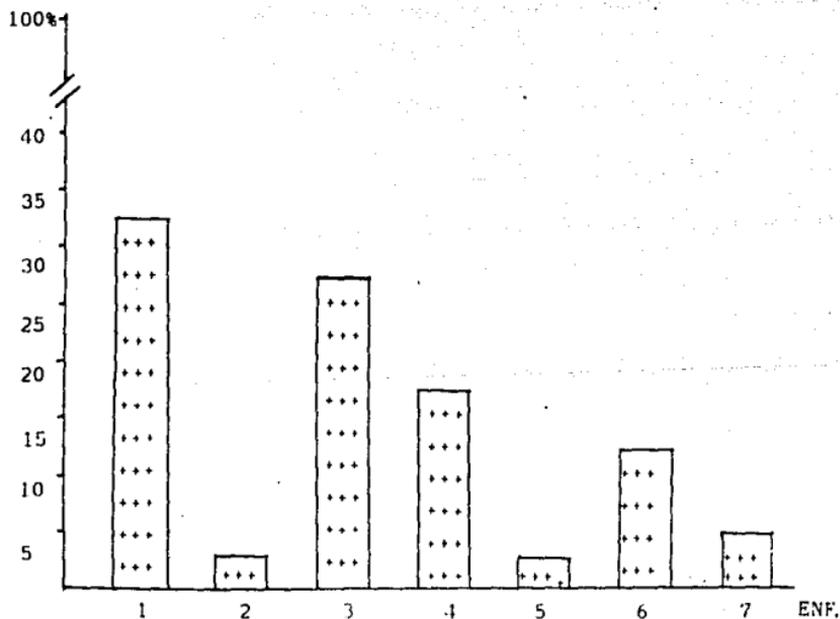
RELACION TIPO DE SENECTO Y SEXO

En la población encuestada tenemos que está constituida por setenta Senectos, donde 40 corresponden al sexo Femenino y 30 sexo Masculino, es decir, 51.14% y - 42.85% respectivamente. Si analizamos ambos sexos nos encontramos con 51 casos que corresponde al 72.8% son portadores de patología propia de su edad; y sólo 19 - casos, es decir, el 27.1% son individuos sanos, quienes han sufrido el proceso de envejecimiento sin patología agregada.

Lo anterior nos habla de los cambios psicológicos y funcionales en el Senecto y que tienen repercusión en el Rol que desempeña en el núcleo familiar, ya que su rendimiento y/o cooperación para la llevar a cabo sus actividades ya no es la misma como consecuencia de los cambios característicos de la Tercera Edad.

Codificación Patología en el Sexo Femenino
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

ENFERMEDAD	FEMENINO	
	No.	%
1.-Hipertensión	13	32.5
2.-Diabetes	1	2.5
3.-Osteoartritis	11	27.5
4.-Ceguera	7	17.5
5.-Enf. Parkinson	1	2.5
6.-Traumatismos	5	12.5
7.-Cardiopatía	2	5



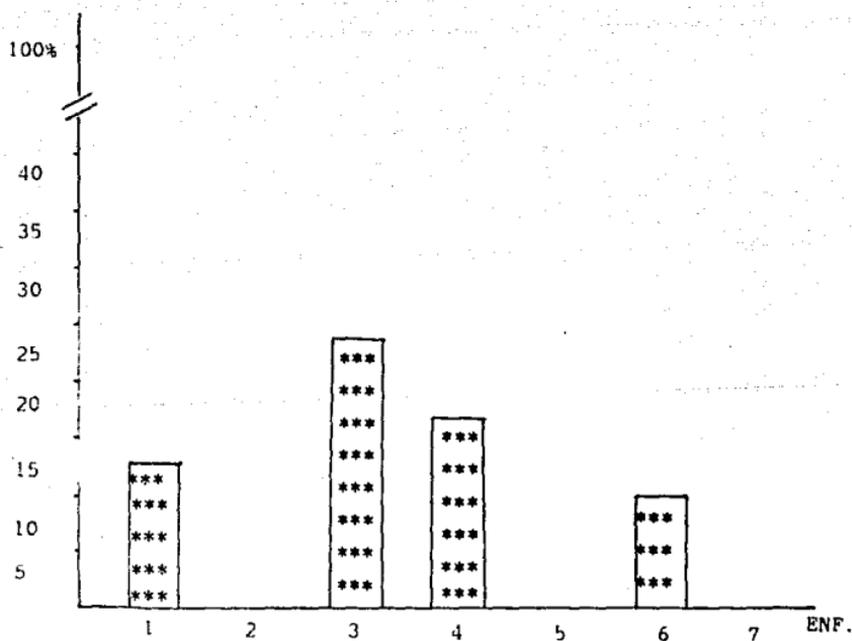
FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

PATOLOGIA EN SENECTO SEXO FEMENINO

Cuando investigamos la patología más frecuente - del Senecto encontramos que en el sexo Femenino predomina la Hipertensión Arterial que representa el 32.5% La Osteoartritis con un 27.5% Ceguera el 17% y los-Traumatismos con el 12.5%, es decir, son portadores de padecimientos autolimitantes que ameritan cuidado y control del Senecto por parte de los integrantes del núcleo familiar.

Codificación Patología en el Sexo Masculino
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

ENFERMEDAD	MASCULINO	
	No.	%
1.-Hipertensión	4	13.3
2.-Diabetes	0	0
3.-Osteoartritis	7	23.3
4.-Ceguera	5	16.6
5.-Enf. Parkinson	0	0
6.-Traumatismos	3	10
7.-Cardiopatía	0	0



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

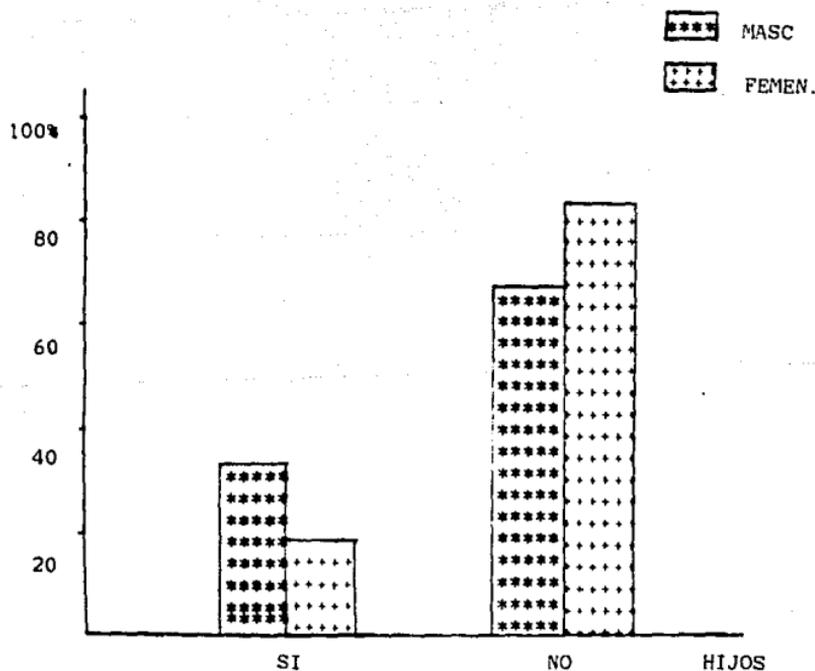
PATOLOGIA EN SENECTO SEXO MASCULINO

En el sexo masculino encontramos que el 23.3% de Senectos cursan con Osteoartritis, Ceguera el 16.6%, -- Hipertensión Arterial el 13.3%, y Traumatismos el 10%.

Dicha patología repercute para que el Senecto -- sea un minusválido en mayor ó menor grado, y, que si no reciben atención adecuada sea una condicionante para que sea portador de maltrato Psicológico.

Codificación relación Senecto-Hijos
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

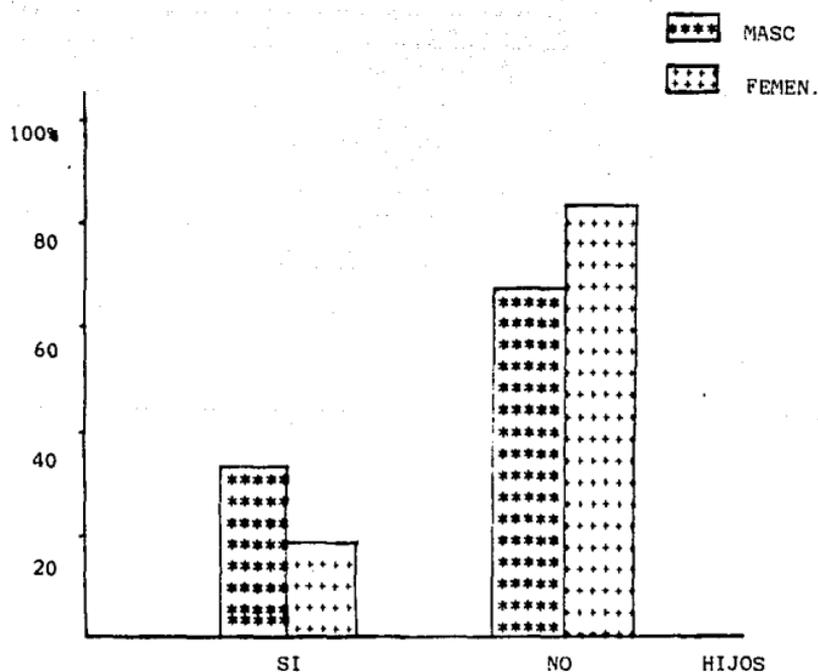
hijos	Sexo	FEMENINO		MASCULINO	
		No.	%	No.	%
SI		7	17.5	10	33.3
NO		33	82.5	20	66.6
TOTAL		40	100	30	100



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

Codificación relación Senecto-Hijos
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

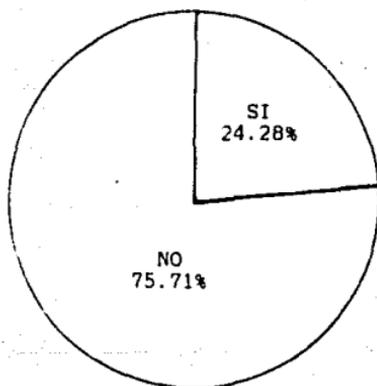
hijos \ Sexo	FEMENINO		MASCULINO	
	No.	%	No.	%
SI	7	17.5	10	33.3
NO	33	82.5	20	66.6
TOTAL	40	100	30	100



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

Codificación relación Senecto-Hijo en forma global
Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
Abril-Mayo de 1989

HIJOS	No.	%
NO	53	75.71
SI	17	24.28



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

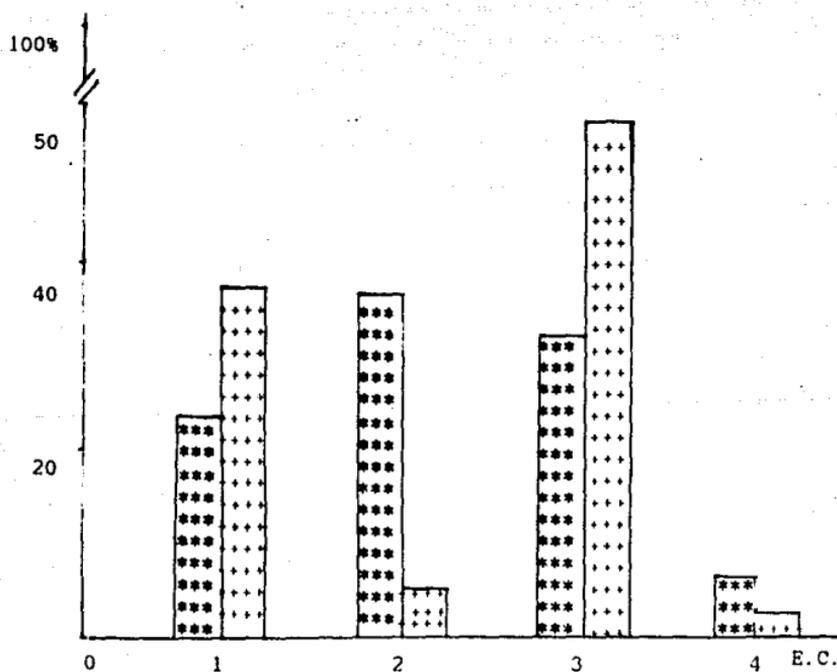
RELACION SENECTO-HIJOS

En el núcleo familiar observamos en el sexo femenino que el 82.5% no tienen hijos en comparación al sexo Masculino que es de 66.6%, mientras que 17.5% y 33.3% respectivamente si tienen hijos.

En forma global tenemos que el 24.29% de ambos sexos sí tienen hijos y el 75.71% no. Lo anterior nos indica que diecisiete Senectos de setenta tienen descendientes directos, que de alguna manera no han sido capaces de satisfacer sus necesidades emocionales, y, por lo tanto contribuyen a un maltrato psicológico.

Codificación Estado Civil ambos Sexos
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

E. Civil \ Sexo	MASCULINO		FEMENINO	
	No.	%	No.	%
1.-SOLTEROS	7	23	15	37
2.-CASADOS	11	36	2	5
3.-VIUDOS	10	33	22	55
4.-DIVORCIADOS	2	6.6	1	2.5
TOTAL	30	100	40	100



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

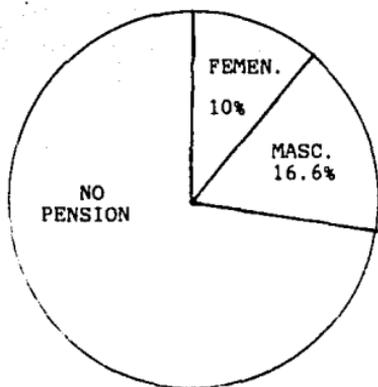
RELACION SENECTO -ESTADO CIVIL

la situación anterior (relación Hijo-Senecto) se encuentra estrechamente relacionada con el Estado --- Civil de nuestra población encuestada ya que el 31.4% son Solteros, donde el 21.4% corresponde al sexo Femenino, el 18.5% Casados, el 45.7% son Viudos y el 4.28% son Divorciados.

El Estado Civil que predomina es la Soltería y - la Viudéz; lo cual refleja que dichos individuos no -- fueron capaces de establecer un vínculo significativo y, que en la familia de origen ó grupo de pertenencia - no encontraban satisfacción plena de sus necesidades - emocionales.

Codificación relación pensión ambos sexos
Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
Abril-Mayo de 1989

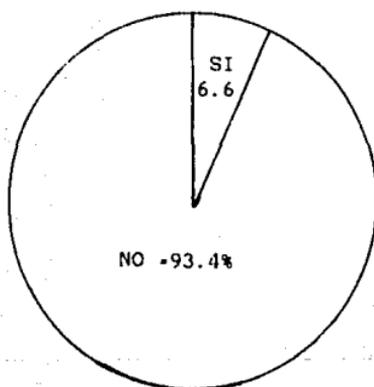
PENSION	SEXO	No.	%
	MASCULINO	3	10
	FEMENINO	4	10
TOTAL	70	7	10



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

Codificación relación Jubilación ambos sexos.
Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
Abril-Mayo de 1989

JUBILACION	SEXO	No.	%
	MASCULINO	2	6.6
	FEMENINO	0	0
TOTAL	70	2	2.85



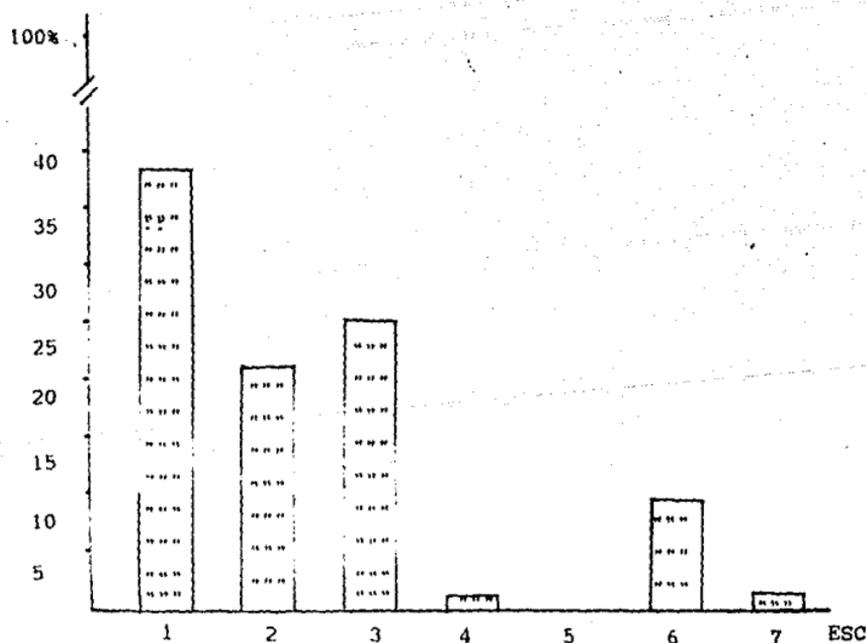
FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

RELACION SENECTO-SITUACION ECONOMICA

Para analizar el factor económico se toma como referencia a aquellos Senectos que tienen un ingreso-económico mensual; y así vemos que sólo el 6.6% del sexo Masculino son jubilados, no así para el sexo femenino; y el 10% de ambos, entre los que tenemos a cuatro del sexo Femenino, y el 16.6% de Masculinos, éstos últimos jubilados y pensionados, que en total suman el 12% de la población encuestada recibe un aporte económico mensual que resulta insuficiente para subsistir y --- aunado a que la mayoría de ellos no recibe ayuda económica por parte de su familia, es un factor más para buscar ingreso a una Institución de Beneficiencia.

Codificación escolaridad Senectos ambos sexos
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

ESCOLARIDAD	ANALF.	PRIM. INCOMP.	PRIM. COMP.	SEC. INCOMP.	SEC. COMP.	TECNICO	OTROS
%	38.5	21.4	25	1.42	0	11.4	1.4
TOTAL	27	15	18	1	0	8	1
	1	2	3	4	5	6	7



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

RELACION SENECTO-ESCOLARIDAD

Hemos observado que el Senecto vive una situación económica precaria, ya que no le es posible nuevo ingreso económico al pensar en la posibilidad de un nuevo empleo remunerado por considerársele como 'no productivo'. También se ve obstaculizado por el grado de escolaridad y por ende el nivel de preparación con que cuentan nuestros Senectos puesto que el 38.5% del total son analfabetas, el 25% tienen primaria completa el 21.4% primaria incompleta, y un mínimo porcentaje el 11.4% tienen una preparación a nivel técnico.

En general vemos que el Senecto es portador de maltrato Bio-Psico-Social secundario a la interacción de múltiples factores que por parte de los integrantes del núcleo familiar y la Sociedad en general contribuyen a que el senecto acepte residir en el Asilo.

**ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA**

79

**ANALISIS DESCRIPTIVO DE LAS PREGUNTAS DE LA ENCUESTA -
APLICADA A SENECTOS EN FORMA INDIVIDUAL.**

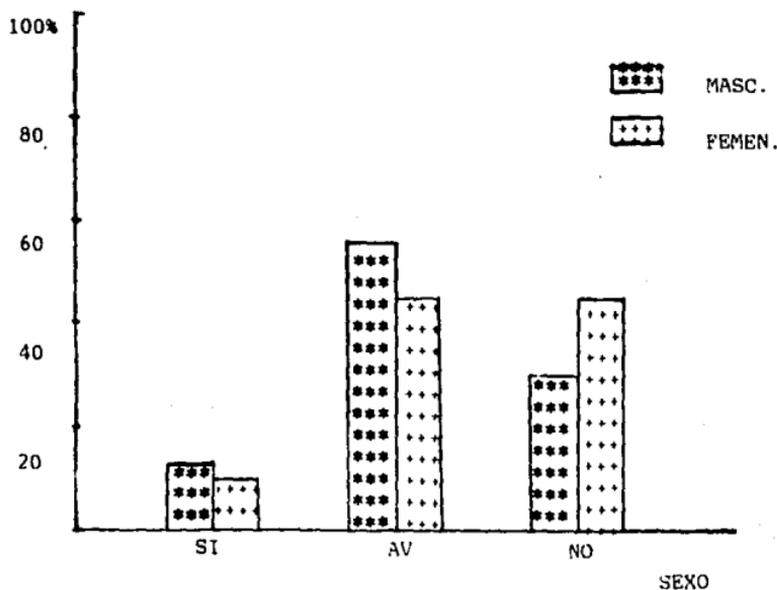
EL-SENECTO EN EL NUCLEO FAMILIAR

P:No.4:Considera que es adecuado el trato que otorga la familia a personas de su edad?

Casa Hogar *ARTURO MUNDET*

Abril-Mayo de 1989

Sexo \ Resp.	SI	AV	NO
HOMBRES 30	4 13.33%	17 56.66%	9 30%
MUJERES 40	1 10%	18 45%	18 45%
TOTAL: 70	8=11.42%	35=64.28%	27=38.57%

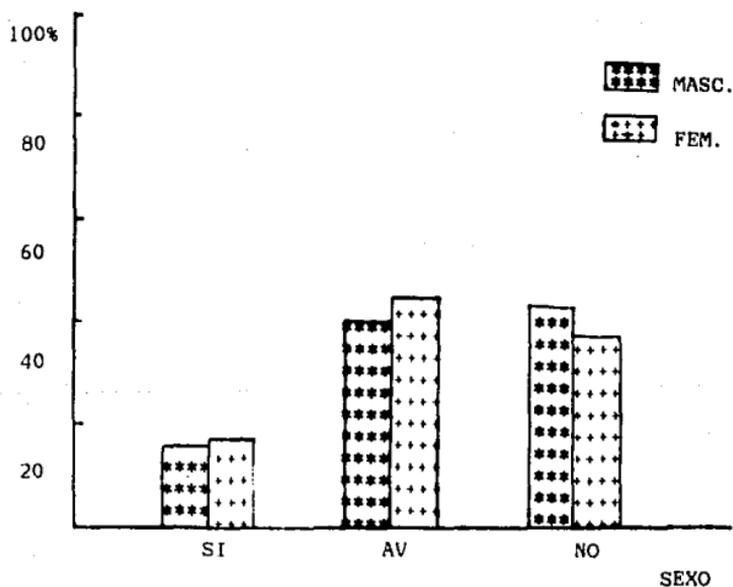


FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

P:No.5:Las personas con las que vivía le demostraban cariño?.

Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
Abril-Mayo de 1989

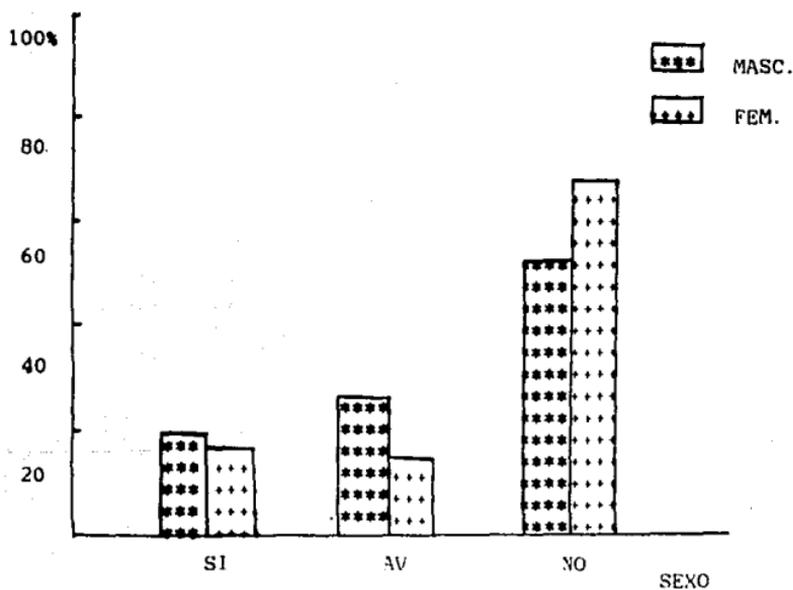
Sexo \ Resp.	SI	AV	NO
HOMBRES 30	5 16.66%	12 40%	13 43.33%
MUJERES 40	7 17.5%	18 45%	15 37.5%
TOTAL: 70	12=17.14%	30=42.85%	28=40%



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

P:No.6:Al tomar sus alimentos lo hacía en compañía -
de sus demás familiares?
Casa Hogar *ARTURO MUNDET*.
Abril-Mayo de 1989

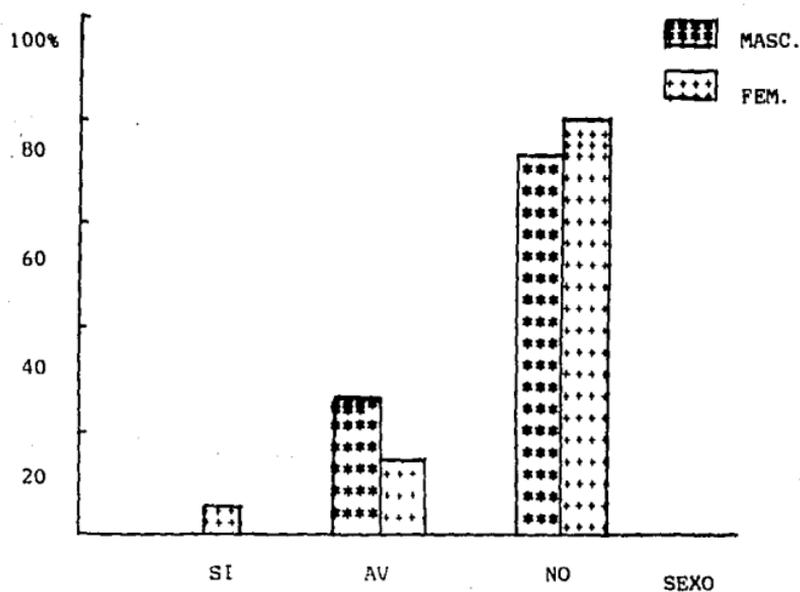
Sexo \ Resp.	SI	AV	NO
HOMBRES 30	6 20%	8 26.66%	16 53.33%
MUJERES 40	7 17.5%	6 15%	27 67.5%
TOTAL: 70	13-18.57%	14-20%	43-61.42%



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

P:No.7: En las convivencias familiares participaba Ud
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Sexo \ Resp.	SI	AV	NO
HOMBRES 30	0 0%	8 26.66%	22 73.33%
MUJERES 40	2 5%	6 15%	32 80%
TOTAL -70	2-2.85%	14-20%	54-77.14%



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

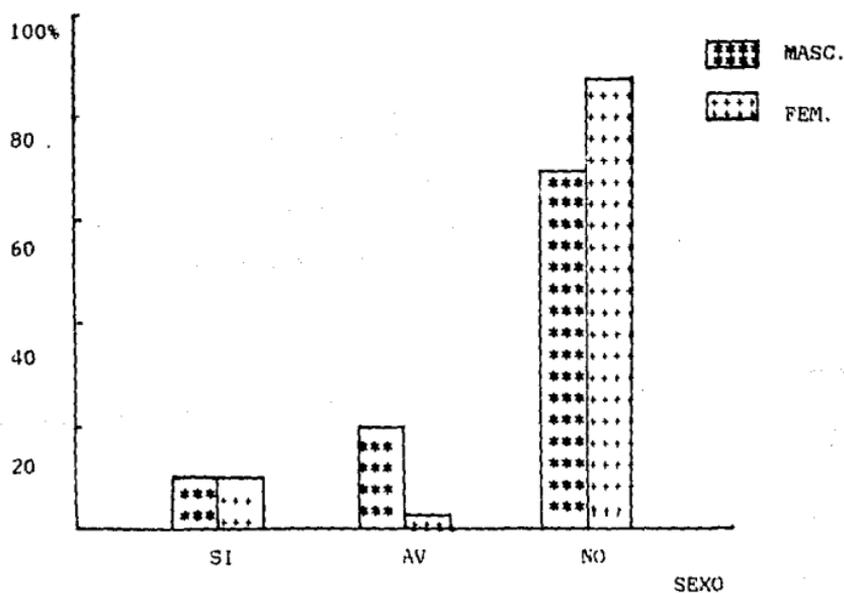
EL SENECTO EN EL NUCLEO FAMILIAR

En relación al trato que la familia otorga a -- Senectos se obtuvo que el 56.6% de los Senectos del Sexo Masculino consideraron que sólo a veces eran -- tratados en forma adecuada y el 30% contestaron en forma negativa dando un total de 86.6%; si se compara con el Sexo Femenino donde el 45% opinan que sólo a veces reciben trato adecuado y el 45% respondió en forma negativa dando un total del 90%. Datos que se confirman al contestar que sólo el 42.8% consideró que sólo a veces se les demostraba afecto y el 40% del total no lo consideró así; lo que ocasiona que el 61.4% no sea tomado en cuenta al tomar los alimentos y el 18.5% si, y, por lo tanto el 77.1% no sea participe en las convivencias familiares en contraste con 2.85% en que si participan. Dándonos un panorama general de la marginación en que se tiene al Senecto y por ende del maltrato Psicológico inconciente, como lo muestran las gráficas de las respuestas obtenidas de las preguntas 4, 5, 6, y 7.

PARTICIPACION DEL SENECTO EN LA
SOLUCION DE CRISIS FAMILIARES

P:No.20:Ante un problema familiar, su opinión en la solución estaba tomada en consideración?
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Sexo \ Resp.	SI	AV	NO
HOMBRES 30	3 10%	6 20%	21 70%
MUJERES 40	4 10%	1 2.5%	35 87.5%
TOTAL: 70	7-10%	7-10%	56-80%



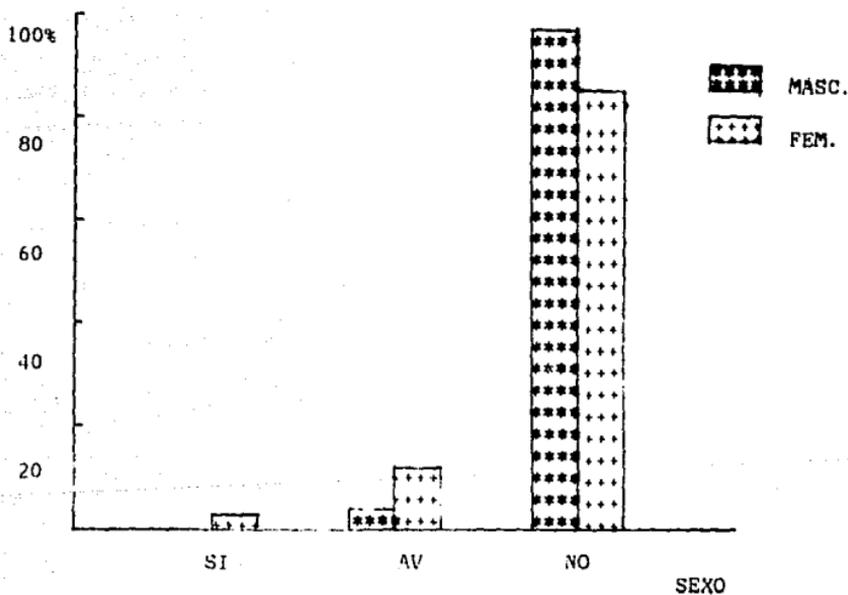
FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

P.No.21: Se le permitía participar en la educación de los menores en su familia?.

Casa Hogar *ARTURO MUNDET*

Abril-Mayo de 1989

Sexo \ Resp.	SI	AV	NO
HOMBRES 30	0 0%	1 3.33%	29 96.66%
MUJERES 40	1 2.5%	5 12.5%	34 85%
TOTAL: 70	1-1.42%	6-8.57%	63-90%



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

PARTICIPACION EN CRISIS FAMILIARES

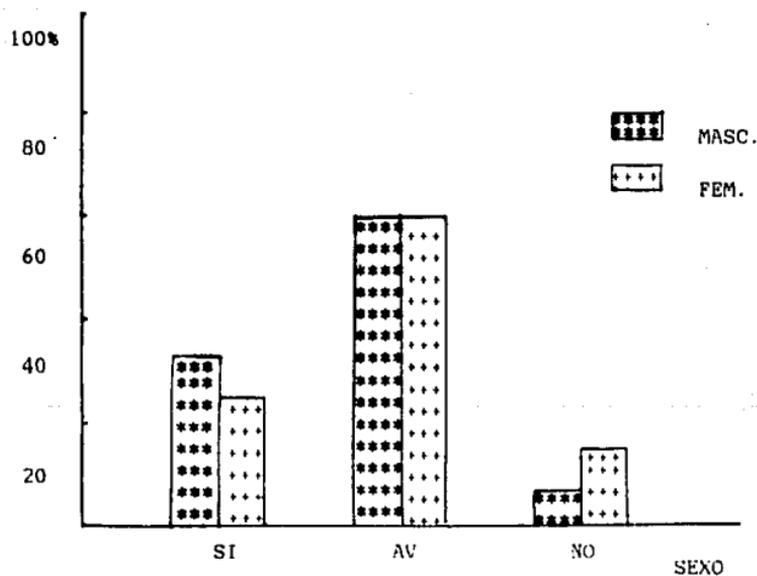
Continuando con el análisis del Senecto y su -- relación familiar (Preguntas 20,21), observamos que -- ante un problema familiar el 70% correspondiente al -- Sexo Masculino y 87.5% del Sexo Femenino no eran to-- mados en cuenta en la solución de la problemática -- existente; en comparación con el 10% (3) y 10%(4) res-- pectivamente en que sí participaban, datos que se --- corroboran al investigar la participación del Senec-- to en la educación de los menores, donde se observa -- que el 96.6% de Senectos Masculinos y 85% del Sexo -- Femenino que suman el 90% no se le permitía partici-- par; si se compara con el 1.42% que contestaron en -- forma afirmativa y de éstos sólo tomando en cuenta -- al Sexo Femenino, excluyendo al Sexo Masculino; lo que indica la segregación del Senecto y con ello el des-- provechamiento de su experiencia en el desarrollo -- del F_amiliar actual.

ACTIVIDADES DEL SENECTO EN EL
NUCLEO FAMILIAR

P.No.14: Las actividades que realizaba en su familia - las realizaba con agrado?.

Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
Abril-Mayo de 1989

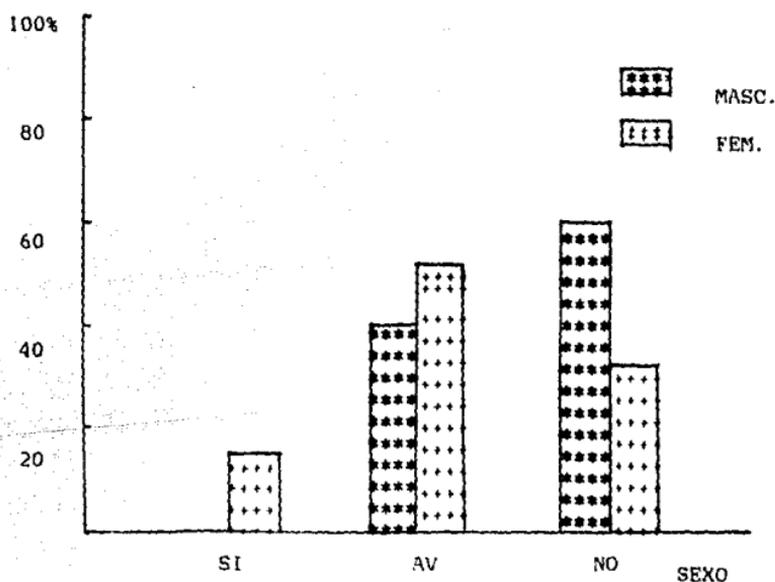
Sexo \ Resp.	SI	AV	NO
HOMBRES 30	10 33.33%	18 60%	2 6.66%
MUJERES 40	10 25%	24 60%	6 15%
TOTAL: 70	20-28.57%	42-60%	8-11.42%



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

P:No.15:Les solicitaba ayuda a sus familiares para -
realizar sus actividades?
Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
Abril-Mayo de 1989

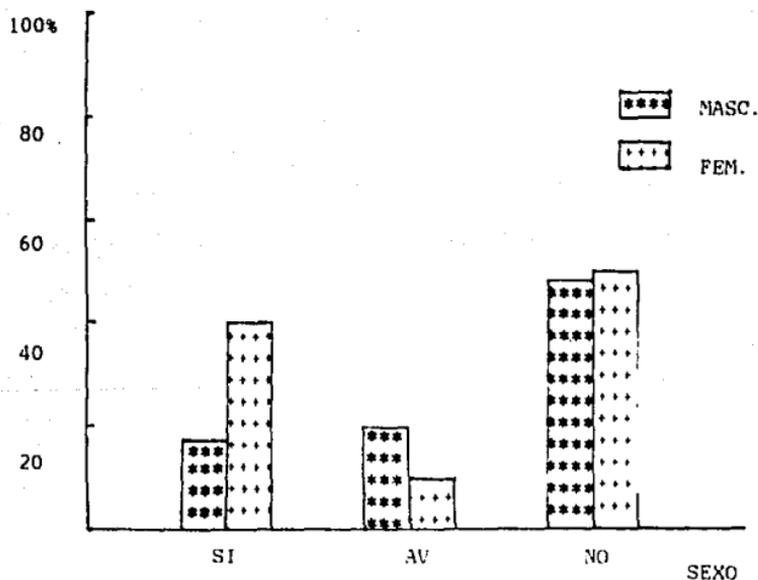
Sexo \ Resp.	SI	AV	NO
HOMBRES 30	0 0%	12 40%	18 60%
MUJERES 40	6 15%	21 52.5%	13 32.5%
TOTAL: 70	6-8.57%	33-47.14%	31-44.28%



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

P:No.16: Sus familiares estaban prestos a dársela?
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Sexo \ Resp.	SI	AV	NO
HOMBRES 30	5 16.66%	6 20%	19 67.5%
MUJERES 40	16 40%	4 10%	20 50%
TOTAL: 70	21-30%	10-14.28%	39-55.71%



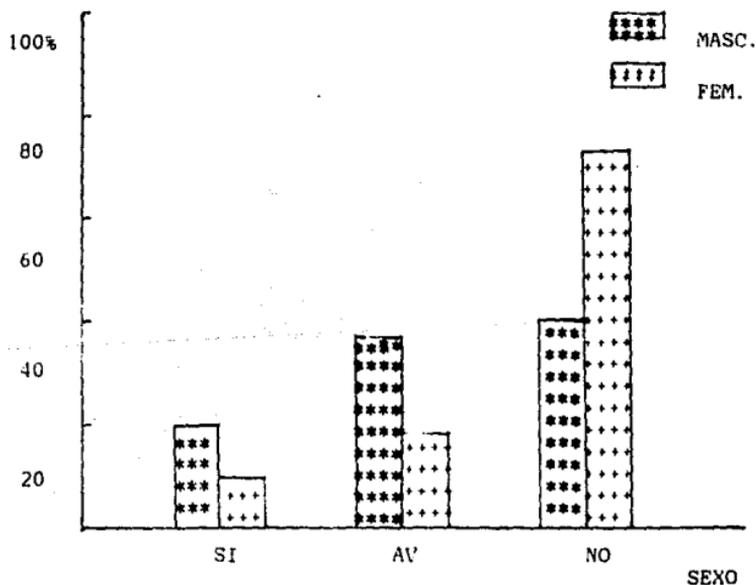
FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

P: No. 22: Considera que puede realizar más actividades que las que actualmente realiza?

Casa Hogar *ARTURO MUNDET*

Abril-Mayo de 1989

Sexo \ Resp.	SI	AV	NO
HOMBRES 30	6 20%	11 36.66%	13 43.33%
MUJERES 40	4 10%	7 17.5%	29 72.5%
TOTAL: 70	10-14.28%	18-25.71%	42-60%



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

ACTIVIDADES DEL SENECTO EN EL NUCLEO FAMILIAR

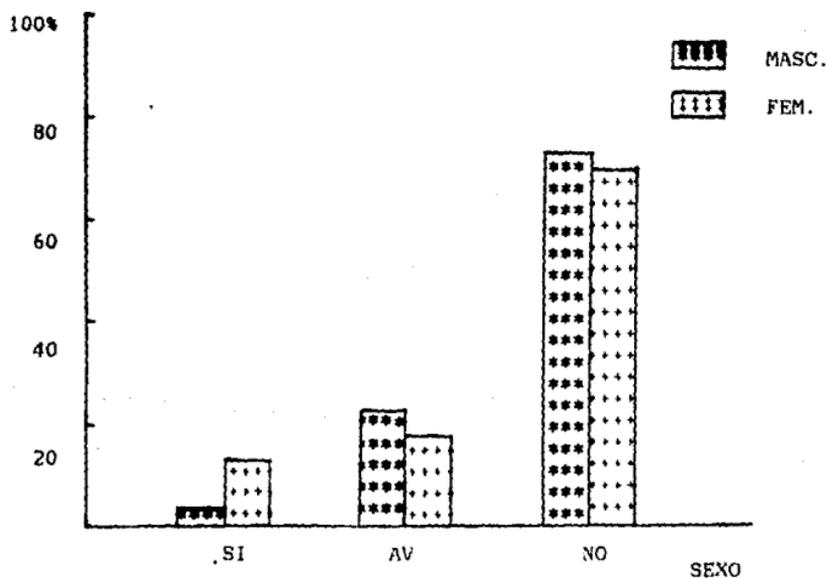
En cuanto a actividades del Senecto en el núcleo familiar se analizan las respuestas de las preguntas: 14, 15, 16 y 22., donde se obtienen los siguientes resultados: el 60% de los Senectos del Sexo Masculino sólo a veces realizaba sus actividades con agrado y el 33.3% contestando en forma positiva; si se compara con el Sexo Femenino donde se obtienen resultados similares; lo trae consigo que el 60% del Sexo Masculino no solicite ayuda para la realización de las mismas, y el 52.5% del Sexo Femenino sólo algunas veces, y el 8.5% del total si la solicitara; lo que concuerda con la participación de los familiares con el Senecto para la realización de sus actividades -- donde el 47.5% del Sexo Masculino no recibía ayuda, el 20% a veces, y el 16.6% sí. En el Sexo Femenino el 50% no recibía ayuda, el 40% si contaba con ella; lo de alguna manera repercute en el autoestima del Senecto, y así tenemos que el 43.3% del Sexo Masculino y el 72.5% del Sexo Femenino consideren que ya no son capaces de realizar más actividades de las que en la actualidad realiza, en contraste con un mínimo porcentaje del 20% de masculinos y 10% de femeninos que no se sienten autolimitados.

APOYO ECONOMICO FAMILIAR AL
SENECTO

P:No. 23: En su domicilio recibía apoyo económico por parte de sus familiares?.

Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
Abril-Mayo de 1989

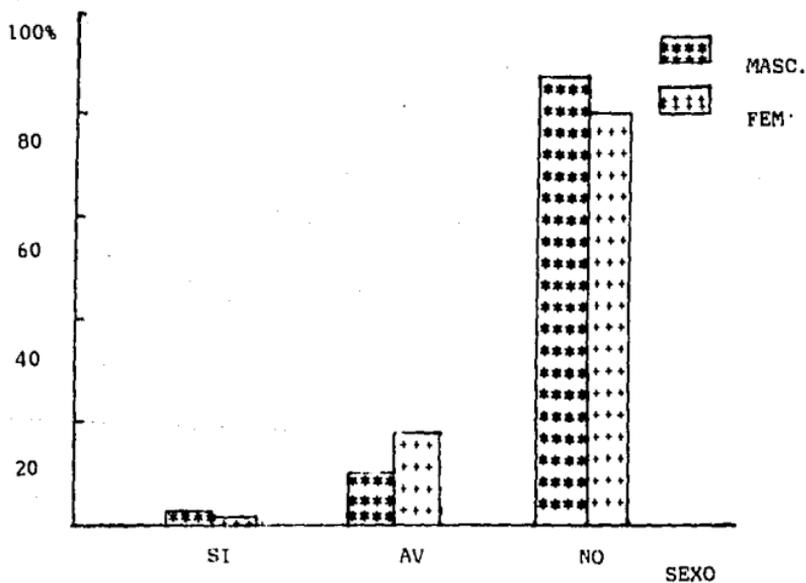
Sexo \ Resp.	SI	AV	NO
HOMBRES 30	1 3.33%	7 23.33%	22 73.33%
MUJERES 40	5 12.5%	7 17.5%	28 70%
TOTAL: 70	6-8.57%	14-20%	50-71.42%



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

P:No.24:Actualmente lo percibe?
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Sexo \ Resp	SI	AV	NO
HOMBRES 30	1 3.33%	3 10%	26 86.66%
MUJERES 40	1 2.5%	7 17.5%	32 80%
TOTAL: 70	2-2.85%	10-14.28%	58-82.85%



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

AYUDA ECONOMICA DE LA FAMILIA AL SENECTO

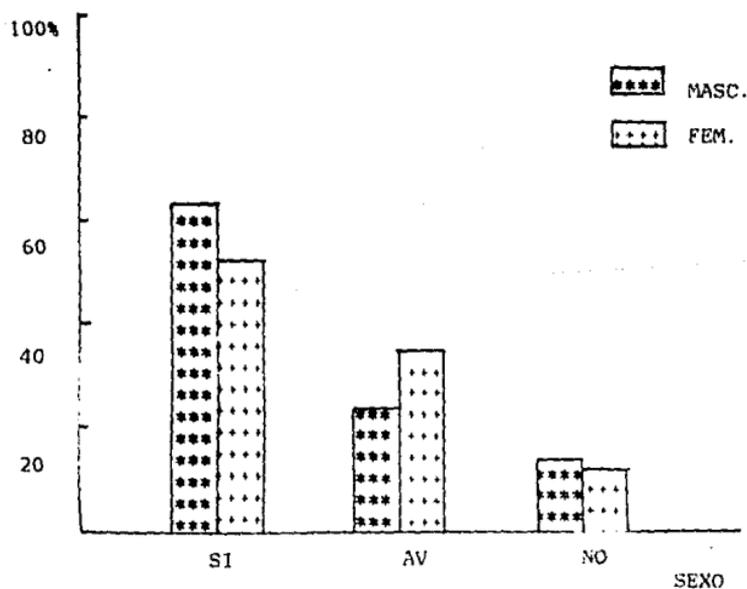
Lo que se refiere a la ayuda económica que recibía el Senecto por parte de sus familiares como se observa en las gráficas No.23,24 encontramos que el 73.3% correspondiente al Sexo Masculino y el 70% del Sexo Femenino contestaron en forma negativa, el 23.3% y 17.5% sólo a veces, y el 3.3% y 12.5% que corresponden a 1 y 5 casos respectivamente si recibían ayuda económica.

En relación a la ayuda recibida en la actualidad --- tenemos que el 86.6% del Sexo Masculino y 80% del -- Sexo Femenino continúan sin recibir ningún aporte -- económico; el 14.2% del total recibía ayuda en forma ocasional y sólo el 2.85% del total continúan recibiendo apoyo económico, porcentaje mínimo en comparación a 8.57% del total que sí recibía ayuda económica antes de su ingreso. Lo que indica que la familia se deshace del Senecto por considerarlo una carga -- económica.

**EL SENECTO Y SU INGRESO A LA CASA -
HOGAR ARTURO MUNDET .**

P: No. 1: Consideró que ingresaría a un sitio como éste?
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Sexo \ Resp.	SI	AV	NO
HOMBRES 30	19 63.33%	7 23.33%	1 13.33%
MUJERES 10	21 52.5%	14 35%	5 12.5%
TOTAL: 70	40-57.1%	21-30%	9-12.8%



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

P:No.2: Ingresó por iniciativa propia?
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

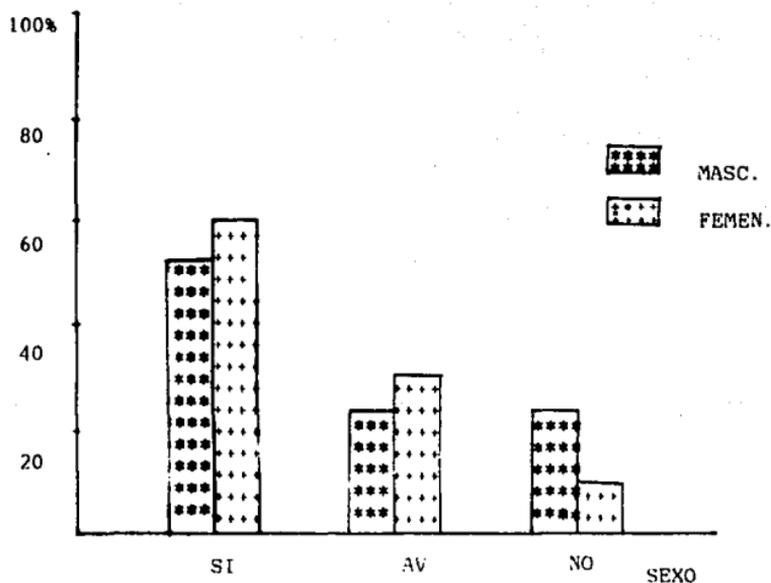
Sexo	Resp.	SI	AV	NO
HOMBRES	30	25 83.33%	1 3.33%	4 13.33%
MUJERES	40	30 75%	3 7.5%	7 17.5%
TOTAL:	70	55-78.57%	4-5.71%	11-15.71%



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

P:No.3:Le es agradable su estancia en éste sitio?
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Sexo \ Resp.	SI	AV	NO
HOMBRES 30	16 53.33%	7 23.33%	7 23.33%
MUJERES 40	24 60%	12 30%	4 10%
TOTAL: 70	40-57.14%	19-27.14%	11-15.71%



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

INGRESO AL ASILO

Para investigar el porqué de su ingreso a un -- Asilo y su satisfacción en el mismo, se analizaron -- las respuestas obtenidas de las preguntas No. 1, 2, y 3. En relación a la población encuestada se encontró -- que el 63.3% de los Senectos del Sexo Masculino y el 52.5% del Sexo Femenino sí había considerado esa posibilidad, teniendo así que el 13.3% del Sexo Masculino y el 12.5% del Femenino no consideraron dicha posibilidad; ésto está en relación a que el Hombre se encuentra menos ligado al núcleo familiar por el Rol desempeñado hasta ese momento, lo que conlleva a que el 78.5% de los Senectos encuestados ingresen por -- iniciativa propia y en el 15.7% no sea así, y, que --- como consecuencia el 57.1% estén satisfechos de su -- permanencia en el Asilo en comparación con el 15.7% -- del total que no encuentran satisfacción plena de -- sus necesidades emocionales.

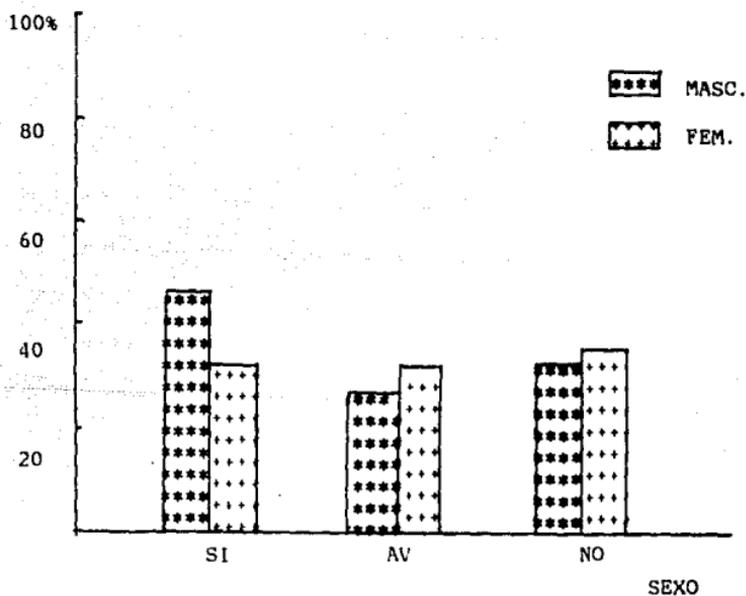
RELACION ACTUAL DEL SENECTO CON
SUS FAMILIARES

P:No.8:En éste lugar se siente con libertad para realizar sus actividades?.

Casa Hogar *ARTURO MUNDET*

Abril-Mayo de 1989

Sexo \ Resp.	SI	AV	NO
HOMBRES 30	14 46.66%	8 26.66%	8 26.66%
MUJERES 40	13 32.5%	13 32.5%	14 35%
TOTAL: 70	27.38.57%	21-30%	22-31.42%

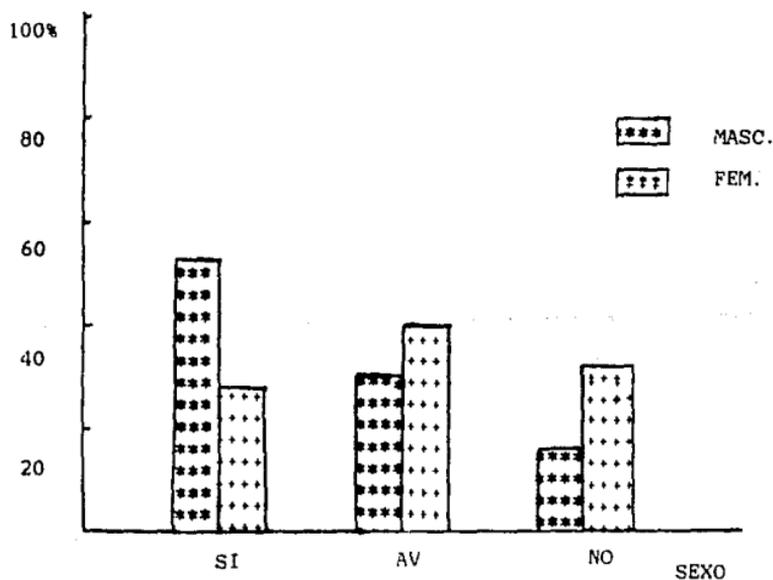


FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

P:No.12:Participa con agrado en las actividades de --
 éste lugar?.

Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Sexo \ Resp.	SI	AV	NO
HOMBRES 30	16 53.33%	9 30%	5 16.66%
MUJERES 40	11 27.5%	16 40%	13 32.5%
TOTAL: 70	27=38.57%	25=35.71%	18=25.71%

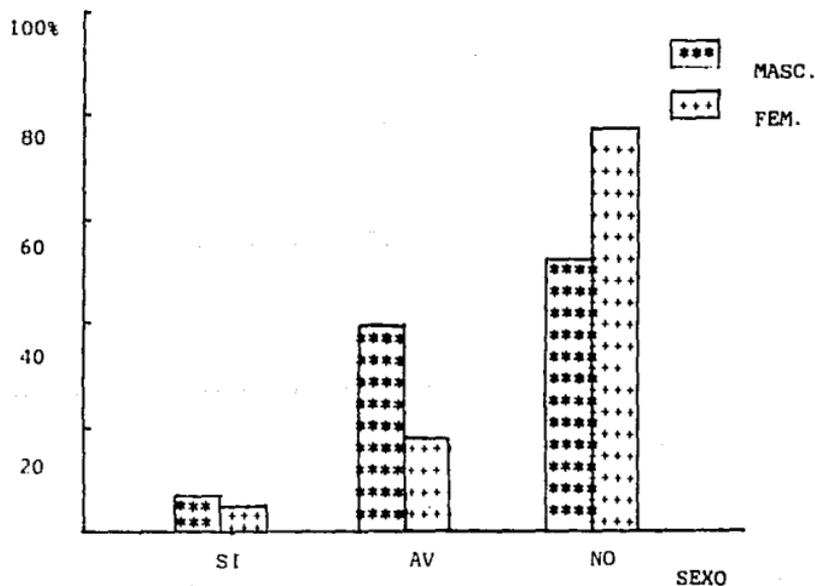


FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

P:No.17:Realiza más actividades en éste sitio que en donde vivía anteriormente?.

Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
Abril-Mayo de 1989

Sexo \ Resp.	SI	AV	NO
HOMBRES 30	2 6.66%	12 40%	16 53.33%
MUJERES 40	2 5%	7 17.5%	31 77.5%
TOTAL: 70	4-5.71%	19-27.14%	47-67.14%



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

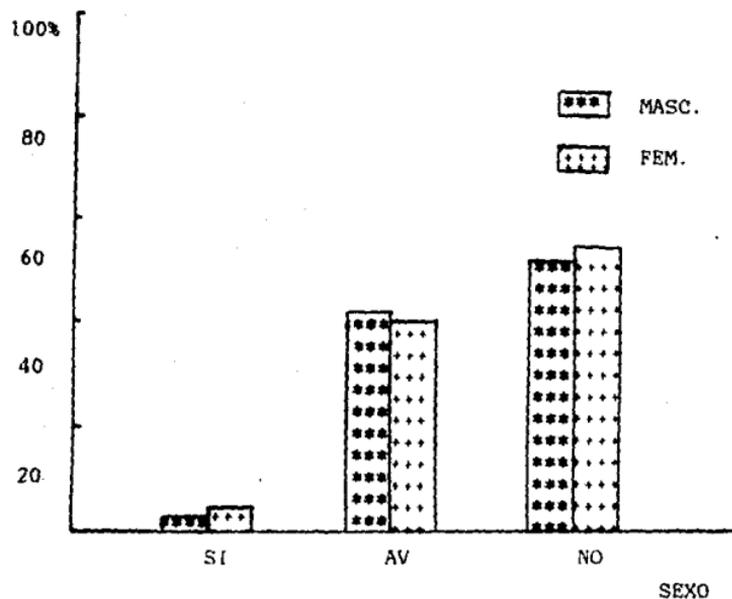
ESTANCIA ACTUAL DEL SENECTO EN EL ASILO

Analizando la opinión del Senecto en relación a su estancia en el Asilo (Preguntas 8, 12 y 17) se encontró que: el 46.6% del Sexo Masculino y 32.5% del Sexo Femenino se sienten con libertad para realizar sus diferentes actividades. el 26.6% y 35% que suman el 31.4% del total no se sienten con libertad para realizar sus actividades, lo que refleja la participación que tiene el Senecto en las actividades que se llevan a cabo en dicho lugar, así tenemos que el 53% del Sexo Masculino y 27.5% del Femenino contestaron en forma afirmativa, el 30% y 40% algunas veces y el 16.6% y 32.5% respectivamente participan con agrado en actividades del Asilo. A pesar de ello se observó que el 53.3% y 77.5% que suman 67.1% no realiza más actividades en la actualidad que en el lugar donde vivía anteriormente: el 40% y 17.5% a veces, y sólo el 5.71% del total realiza más actividades en la actualidad en comparación con el lugar de procedencia: lo que indica que a pesar de que el Senecto tenga la disposición para mantenerse activo en forma participativa las normas institucionales lo frenan, trayendo consigo sentimiento de minusvalía secundaria a frustración (Maltrato Psicológico).

RELACIONES SOCIALES DEL SENECTO
EN LA CASA HOGAR ARTURO MUNDET

P:No.9:Lo visitan sus familiares con frecuencia?
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Sexo \ Resp.	SI	AV	NO
HOMBRES 30	1 3.33%	13 43.33%	16 53.33%
MUJERES 40	2 5%	16 40%	22 55%
TOTAL: 70	3-4.28%	29-41.42%	38-54.28%

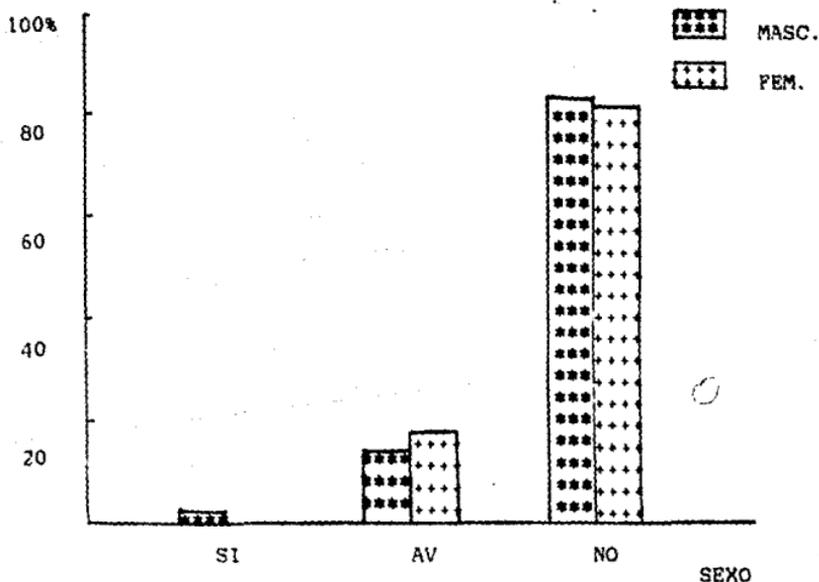


FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

P:No.19:Cuando lo visitan le platican los problemas -- familiares?.

Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
Abril-Mayo de 1989

Sexo \ Resp.	SI	AV	NO
HOMBRES 30	1 3.33%	4 13.33%	25 83.33%
MUJERES 40	0 0%	7 17.5%	33 82.5%
TOTAL: 70	1-1.42%	11-15.71%	58-82.85%

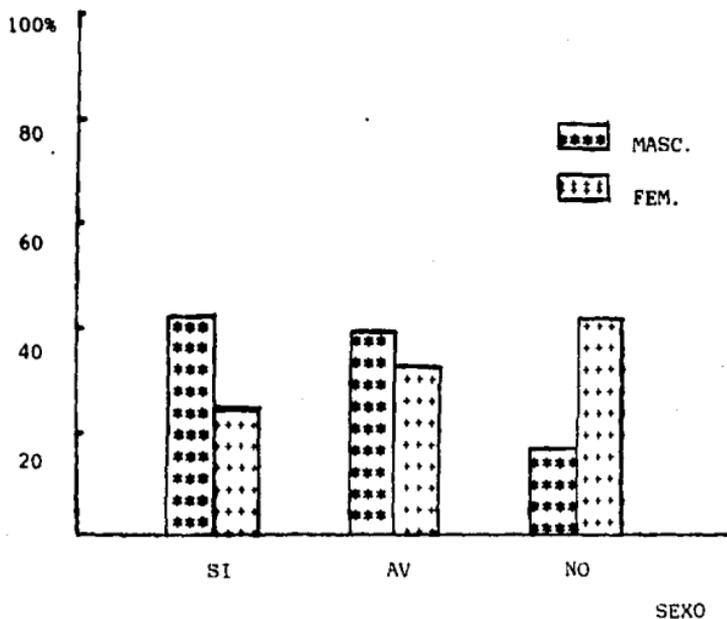


FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

P:No.10:Considera que su estado de salud es bueno ---
actualmente?.

Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
Abril-Mayo de 1989

Sexo \ Resp.	SI	AV	NO
HOMBRES 30	13 43.33%	12 40%	5 16.66%
MUJERES 40	10 25%	13 32.5%	17 42.5%
TOTAL: 70	23-32.85%	25-35.71%	22-31.42%



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

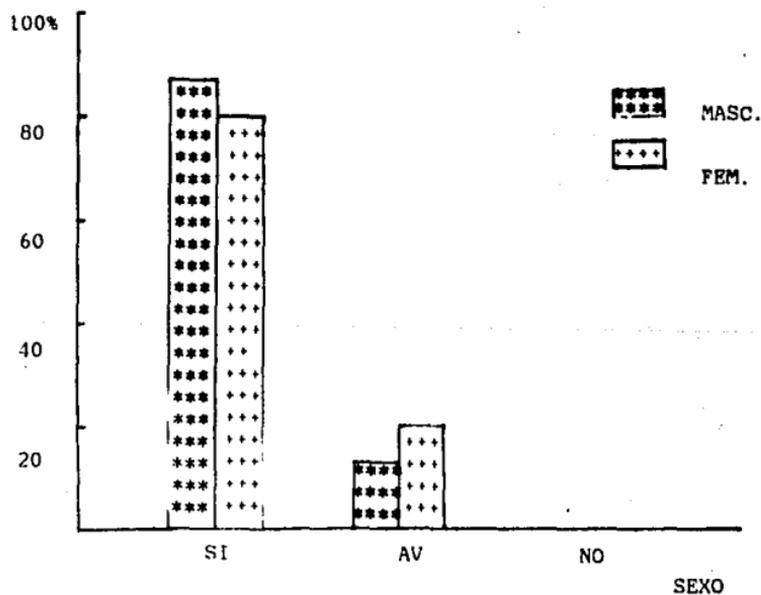
VALORACION RELACION ACTUAL CON FAMILIARES

Si valoramos el estado actual del Senecto como se observa en las gráficas No. 9, 19 y 10, y su relación que mantiene con sus familiares encontramos que el 53.3% correspondiente al Sexo Masculino no son visitados por los mismos, el 43.3% algunas veces y el 3.3% si reciben visita familiar. (un Caso). En cuanto al Sexo Femenino el 55% no recibe visita, el 40% sólo a veces y el 5% si reciben visita familiar que equivale a dos casos. Si vemos que un mínimo porcentaje - del total, es decir, 4.28% recibe visita sólo el 1.42% se les hace partícipes de los problemas familiares, - el 15.7% algunas veces y el 82.8% no se les toma en cuenta ante la problemática familiar; que de alguna manera repercute en el estado de salud del Senecto - obteniéndose así que el 32.8% del total considere -- actualmente su estado de salud bueno, el 35.7% en ocasiones y el 31.4% no consideren su estado de salud - bueno, llamando la atención que el 42.5% corresponden al Sexo Femenino secundario al abandono en que se le tiene después de convivir más estrechamente con la familia por el Rol desempeñado.

CONVIVENCIA DEL SENECTO EN LA -
CASA HOGAR ARTURO MUNDET

P:No.26: Considera que las personas de su edad tienen dificultad para relacionarse con más gente?
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Sexo \ Resp	SI	AV	NO
HOMBRES 30	26 86.66%	4 13.33%	0 0%
MUJERES 40	32 80%	8 20%	0 0%
TOTAL: 70	58-82.85%	12-17.14%	0-0%

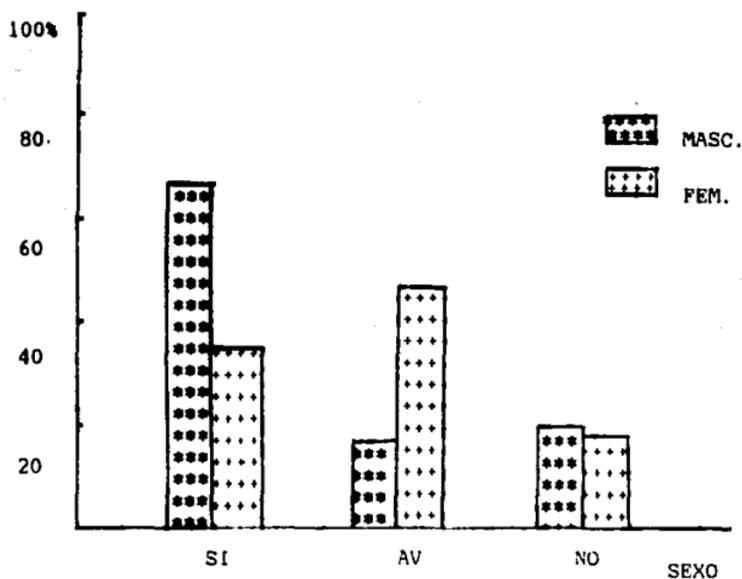


FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

P:No.11:Le gusta convivir con gente de su edad en ---
 éste sitio?

Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Sexo \ Resp.	SI	AV	NO
HOMBRES 30	10 63.33%	5 16.66%	6 20%
MUJERES 40	14 35%	19 47.5%	7 17.5%
TOTAL: 70	33-47.14%	24-34.28%	13-18.57%

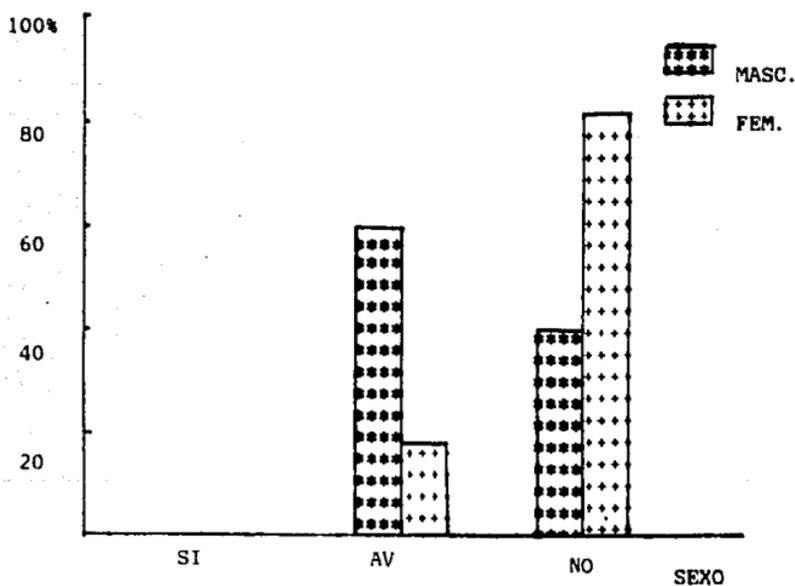


FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

P:No.13:Le gusta convivir con personas del sexo opuesto en este lugar?.

Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
Abril-Mayo de 1989

Sexo \ Resp.	SI	AV	NO
HOMBRES 30	0 0%	18 60%	12 40%
MUJERES 40	0 0%	7 17.5%	33 82.5%
TOTAL: 70	0-0%	25-35.71%	45-64.28%

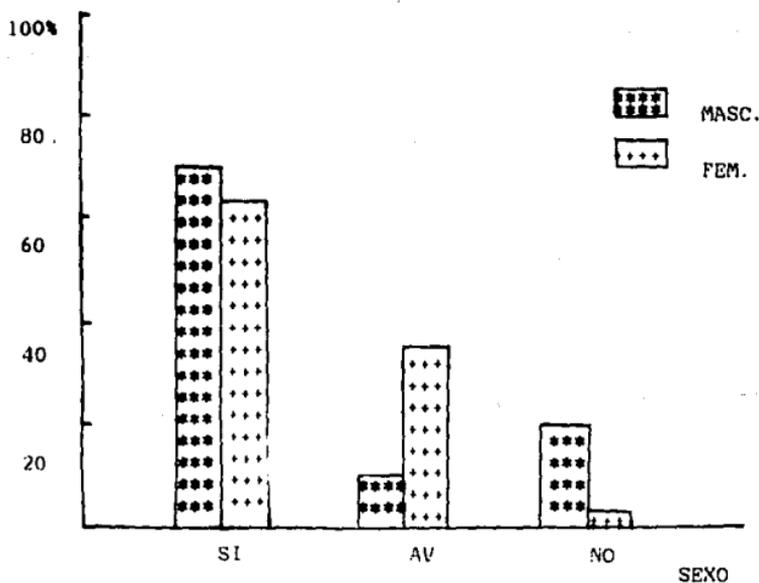


FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

P:No.27:Está conforme con la vida que actualmente lleva?.

Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
Abril-Mayo de 1989

Sexo \ Resp.	SI	AV	NO
HOMBRES 30	21 70%	3 10%	6 20%
MUJERES 40	25 62.5%	14 35%	1 2.5%
TOTAL: 70	46-65.71%	17-24.28%	7-10%



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

RELACION PERSONAL DEL SENECTO EN EL ASILO

Al tratar de valorar el Senecto y la relación con demás personas de su edad (Preguntas No.26,11,13 y 27) vemos que el 86.6% del Sexo Masculino y 80% correspondiente al Sexo Femenino tienen dificultad --- para relacionarse entre sí; el 13.3% y 20% algunas veces y ambos suman el 100% lo que indica que los Senectos para la mayoría de ellos resulta difícil las relaciones interpersonales. Por lo que respecta a convivencia en el Asilo se observó que el 63.3% de Senectos Masculinos les gusta convivir con gente de su edad, el 16.6% a veces y el 20% no participa en convivencias.

En el Sexo Femenino el 47.5% contestaron a veces, el 35% afirmativamente y el 17.5% se mantiene en aislamiento. Al hablar de convivencia con personas del --- Sexo opuesto llama la atención que el 82.5% del --- sexo Femenino y 40% del Masculino no les gusta convivir, el 17.5% y 60% respectivamente sólo a veces, -- obteniéndose respuesta totalmente negativa en ambos sexos al querer convivir con personas del sexo opuesto. Pero de cualquier forma el 70% de Masculinos y -- 62.5% de Femeninos se encuentran conformes con la -- vida que actualmente llevan en comparación con el -- 10% del total en que muestran inconformidad, lo cual traduce la aceptación del estado de minusvalía proyectado en el Senecto mostrando de manera indirecta la necesidad de mantenerse aislado socialmente bloqueando el establecimiento de una nueva vinculación Socio-Psico-Afectiva con el sexo opuesto.

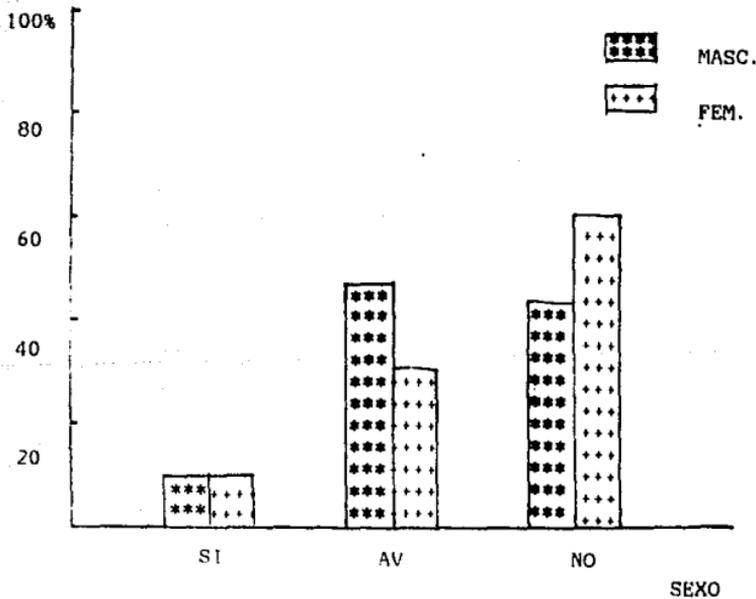
LA SOCIEDAD Y EL SENECTO

P:No.18:Considera adecuado el trato que la demás gente brinda a personas de su edad?.

Casa Hogar *ARTURO MUNDET*

Abril-Mayo de 1989

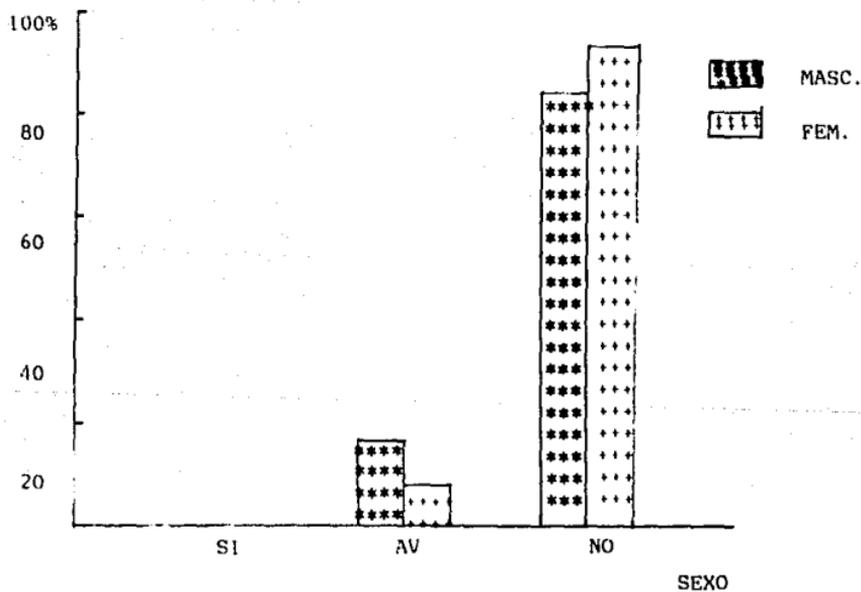
Sexo \ Resp.	SI	AV	NO
HOMBRES 30	3 10%	14 46.66%	13 43.33%
MUJERES 40	4 10%	12 30%	24 60%
TOTAL: 70	7-10%	26-37.14%	37-52.85%



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

P:No.25: Considera que la pensión que otorgan las instituciones permiten llevar una vida digna?
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Sexo \ Resp	SI	AV	NO
HOMBRES 30	0 0%	5 16.66%	25 83.33%
MUJERES 40	0 0%	3 7.5%	37 92.5%
TOTAL: 70	0-0%	8-11.42%	62-88.57%



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

RELACION SENECTO -SOCIEDAD

Hablando en forma general del trato que la gente brinda al Senecto (Preguntas No.18,25) tenemos lo siguiente:el 43.3% de Senectos del Sexo Masculino y-60% del Sexo Femenino consideran no adecuado el trato que se les brinda,el 46.6% y el 30% sólo algunas veces y únicamente el 10% del total consideran adecuado el trato que se les otorga.

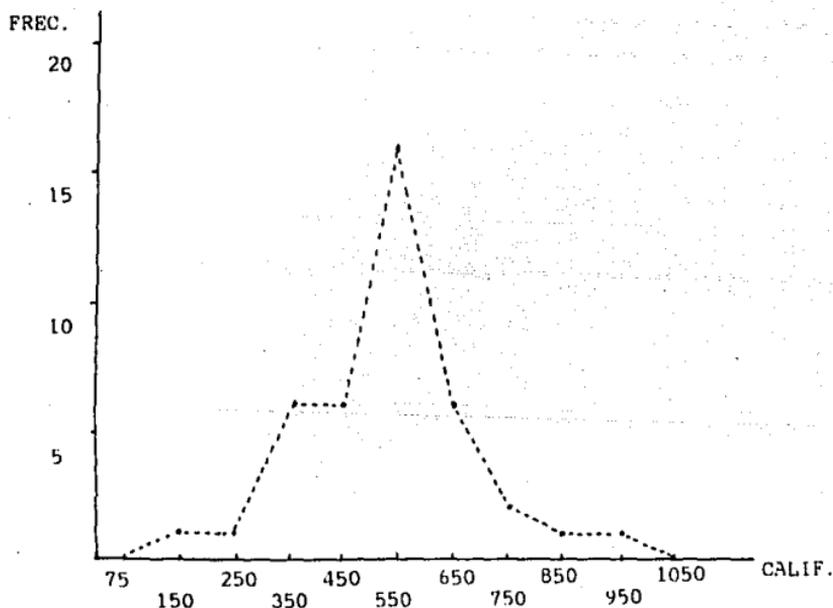
Tomando en cuenta acerca de la pensión que otorgan - las diferentes instituciones se obtienen datos que - sugieren maltrato al Senecto como son:el 83.3% y el-92.5% respectivamente opinan que la pensión otorgada no es suficiente para llevar una vida digna,y,el ---11.4% del total consideran que sólo a veces.Dándonos un panorama general de la situación que actualmente vive el Senecto,que es marginación social que reciben las personas de ésta edad influyendo en forma directa en la agresión Psico-Afectiva.

**CODIFICACION DE LAS PREGUNTAS UTILIZADAS PARA LA
VALORACION DE LAS CUATRO AREAS DE ESTUDIO PSICOLOGICO
EN EL SENECTO.**

Codificación área identidad en sexo femenino
 Casa Hogar ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Intervalo x			F	Fa	%
900.5	950	1000.5	1	40	100
800.5	850	900.5	1	39	97.5
700.5	750	800.5	2	38	95
600.5	650	700.5	6	36	90
500.5	550	600.5	16	30	75
400.5	450	500.5	6	14	35
300.5	350	400.5	6	8	20
200.5	250	300.5	1	2	5
100.5	150	200.5	1	1	2.5

X=530 Md=538 CV=28.68
 Mo=550 S=151.99 R=800 V=23.100



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

AREA DE IDENTIDAD SEXO FEMENINO

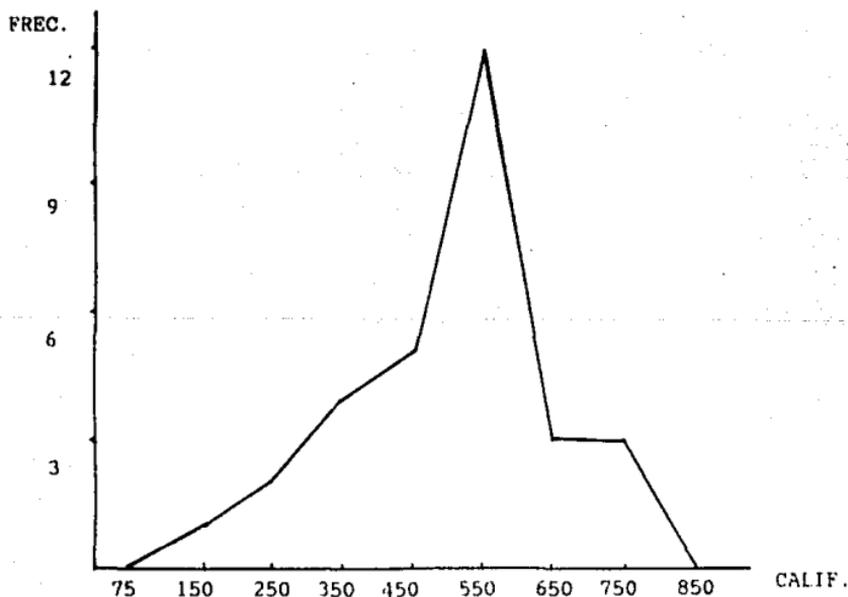
La valoración del Area de Identidad que comprende la Autoestima, la Individualidad, el Sentido de Pertenencia y Adaptabilidad se realizó conforme a lo establecido en el Protocolo de Investigación, es decir, se codificaron las preguntas 1-11.

En el sexo Femenino se aprecia una gráfica leptocúrtica con asimetría negativa que es corroborada por datos numéricos de los diferentes criterios estadísticos; así vemos que en las medidas de tendencia central nos indican que existe afectación importante de dicha área y que el 75% de los Senectos están ubicados en el rango de 378 a 682 lo cual confirma que el área de identidad es afectada en forma importante. Llama la atención que sólo el 5% mostró evidencia de no afectación y el 5% una franca afectación de su identidad.

Codificación área identidad en sexo masculino
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Intervalo			F	Fa	%
x					
750.5	750	800.5	3	30	100
600.5	650	700.5	3	27	90
500.5	550	600.5	12	24	80
400.5	450	500.5	5	12	40
300.5	350	400.5	4	7	23.3
200.5	250	300.5	2	3	10
100.5	150	200.5	1	1	3.33

X=435	Md=525	CV=52.32			
Mo=550	S=227	R=700	V=51791.67		



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

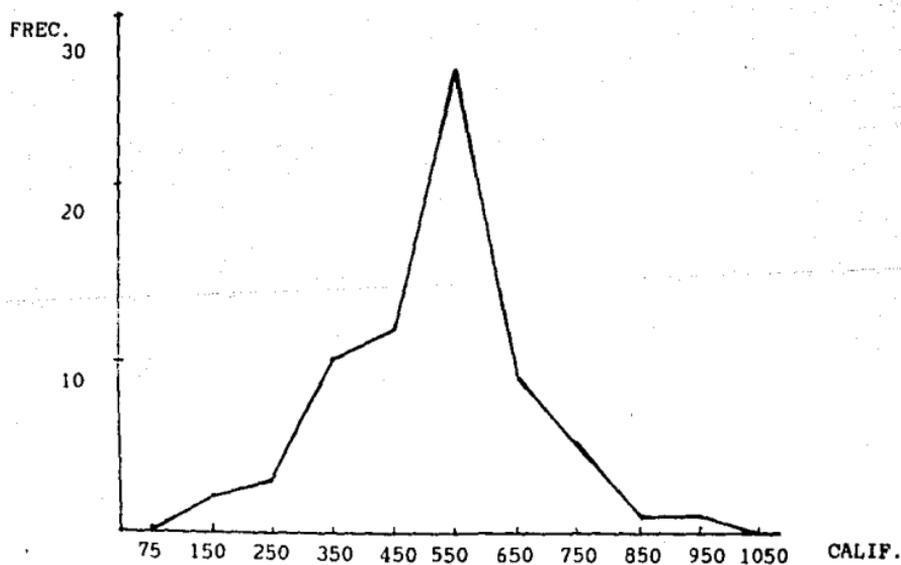
AREA DE IDENTIDAD SEXO MASCULINO

En el sexo Masculino encontramos una representación gráfica tipo leptocúrtica con asimetría negativa que nos muestra que el 90% de los Senectos muestran - desde una afectación importante a una moderada satisfacción, y sólo el 10% (tres casos) muestran parcial - afectación en el rango de 208 a 662.

Codificación total área de identidad en Senectos ambos sexos
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Intervalo			F	Fa	%
x					
900.5	950	1000.5	1	70	100
800.5	850	900.5	1	69	98.5
700.5	750	800.5	5	68	97.1
600.5	650	700.5	9	63	90.0
500.5	550	600.5	27	54	77.1
400.5	450	500.5	12	27	38.5
300.5	350	400.5	10	15	21.4
200.5	250	300.5	3	5	7.14
100.5	150	200.5	2	2	2.8

X=517.14	Md=585.69	S=149.97	CV=29		
Mo=550	R=850	S ² =22491.84			



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

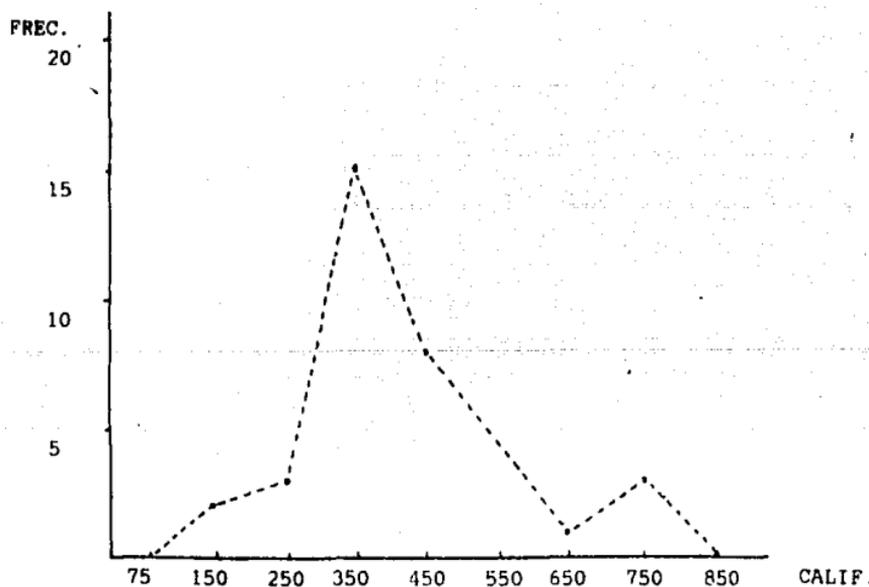
AREA IDENTIDAD SENECTOS AMBOS SEXOS

En la valoración del área de identidad en ambos sexos encontramos que está representada por una gráfica leptocúrtica con asimetría negativa donde muestra que en el intervalo de 367 a 667 tenemos que el 82.8% de los Senectos presentan afectación importante de su área de identidad, el 7.14% con afectación franca, y el 10% con afectación parcial., dándonos un panorama general de que los Senectos presentan afectación importante de su identidad siendo más marcada en el sexo masculino secundario al Rol desempeñado durante su vida productiva.

Codificación área Fortalecimiento del Yo. Sexo femenino
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Intervalo			F	FA	%
700.5	750	800.5	3	40	100
600.5	650	700.5	1	37	92.5
500.5	550	600.5	8	36	90
400.5	450	500.5	8	28	70
300.5	350	400.5	15	20	50
200.5	250	300.5	3	5	12.5
100.5	150	200.5	2	2	5

X=430	Md=400.5	CV=33.38			
Mo=350	S=143.53	R=650		V=20.600	



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

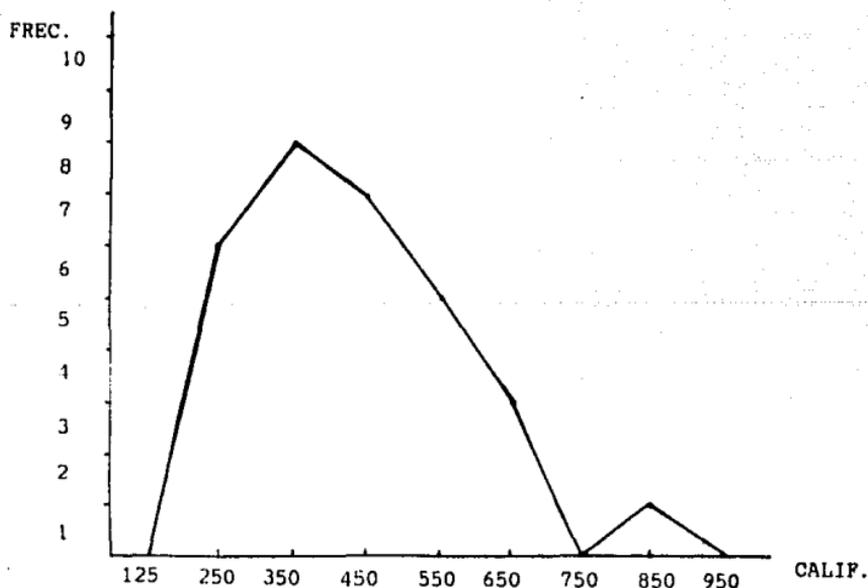
AREA FORTALECIMIENTO DEL YO SEXO FEMENINO

En la evaluación del Area del Fortalecimiento -- del Yo la cual está representada por el Rol Social, La Productividad, es decir, sentirse útil, el Afecto (comodarlo y cómo recibirlo) y finalmente las expectativas del sujeto; para lo cual se formularon las preguntas - 12, 14 a 22, donde se observa lo siguiente: En el Sexo - Femenino está representado por una gráfica leptocúrtica con asimetría positiva en un rango de 286 a 573 tenemos que el 85% de Senectos eviencian desde carencia del Area del Fortalecimiento del YO hasta una afectación parcial, el 7.5% con un Fortalecimiento adecuado y el 5% con afectación franca de dicha área.

Codificación área Fortalecimiento del Yo sexo masculino
 Casa Hogar *ARTURO MUNDEI*
 Abril-Mayo de 1989

Intervalo x			F	Fa	%
800.5	850	900.5	1	30	100
700.5	750	800.5	0	29	96.6
600.5	650	700.5	3	29	96.6
500.5	550	600.5	5	26	86.6
400.5	450	500.5	7	21	70
300.5	350	400.5	8	14	46.6
200.5	250	300.5	6	6	20

$X=433.33$ $Md=414.79$ $CV=33.75$
 $Mo=350$ $S=146.25$ $R=600$ $V=21388$



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

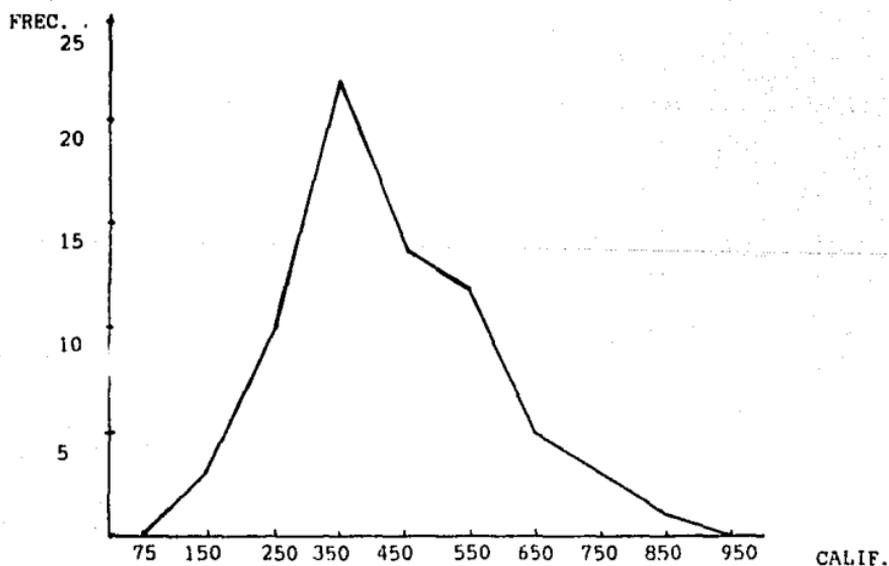
AREA FORTALECIMIENTO DEL YO SEXO MASCULINO

En el sexo Masculino observamos que el Area Fortalecimiento del YO está representada por una gráfica leptocúrtica con asimetrá positiva en el rango de 207 a 579 tenemos que el 86.6% de Senectos muestran carencia del Fortalecimiento del Yo. Unicamente el 3.3% presenta un Fortalecimiento adecuado. Lo cual nos indica que el Senecto masculino está limitado, con sentimiento de minusvalía secundario al Rol desempeñado con -- anterioridad, lo que se hace más patente por el CV que es de 33.75

Codificación área Fortalecimiento de Yo en ambos sexos.
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Intervalo x			F	Fa	%
800.5	850	900.5	1	70	100
700.5	750	800.5	3	69	98.5
600.5	650	700.5	5	66	94.2
500.5	550	600.5	12	61	87.1
400.5	450	500.5	14	49	70
300.5	350	400.5	22	35	50
200.5	250	300.5	10	13	18.5
100.5	150	200.5	3	3	4.28

$\bar{X}=427.14$ $Md=400.5$ $S=151.35$ $CV=35.43$
 $Mo=150$ $R=675$ $S^2=22906.12$



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

AREA FORTALECIMIENTO DEL YO AMBOS SEXOS

Analizando el Area del Fortalecimiento del Yo en ambos sexos vemos una gráfica leptocúrtica con asimetría positiva con un $X=427, Md=400$ en rango de 275 a - 578 tenemos que el 82.8% se encuentra desde una carencia del Fortalecimiento del Yo hasta una afectación parcial. sólo el 5.71% con un fortalecimiento adecuado y 4.28% con carencia total. Por lo tanto el Senecto -- presenta dificultad para desempeño de su Rol social y con su grupo de convivencia y por ende aislamiento -- del mismo.

Codificación área sexualidad sexo femenino
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

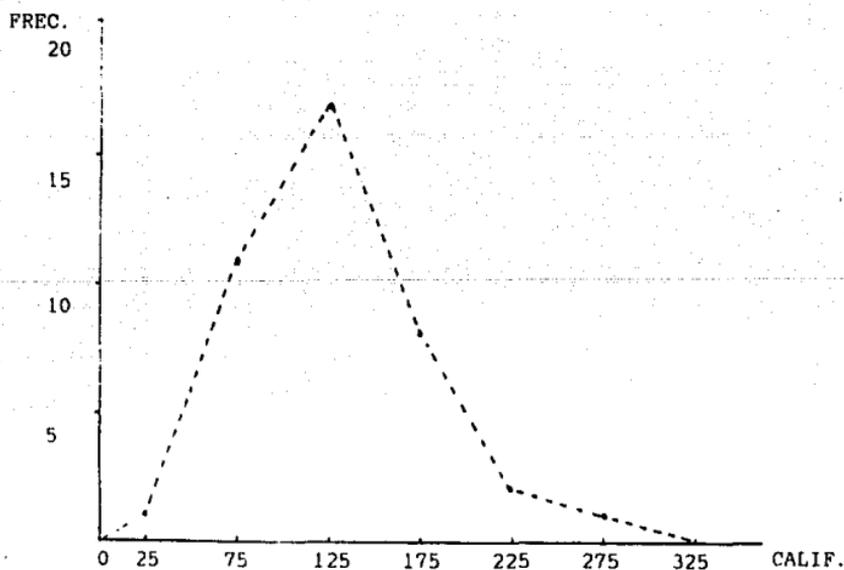
Intervalo			F	Fa	%
x					
250.5	275	300.5	1	40	100
200.5	225	250.5	2	39	97.5
150.5	175	200.5	8	37	92.5
100.5	125	150.5	17	29	72.5
50.5	75	100.5	11	12	30
0	25	50.5	1	1	2.5

X=127.50
 Mo=125

Md=124.03
 S=49.94

CV=39.17
 R=250

V=2493.75



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

AREA DE SEXUALIDAD SEXO FEMENINO

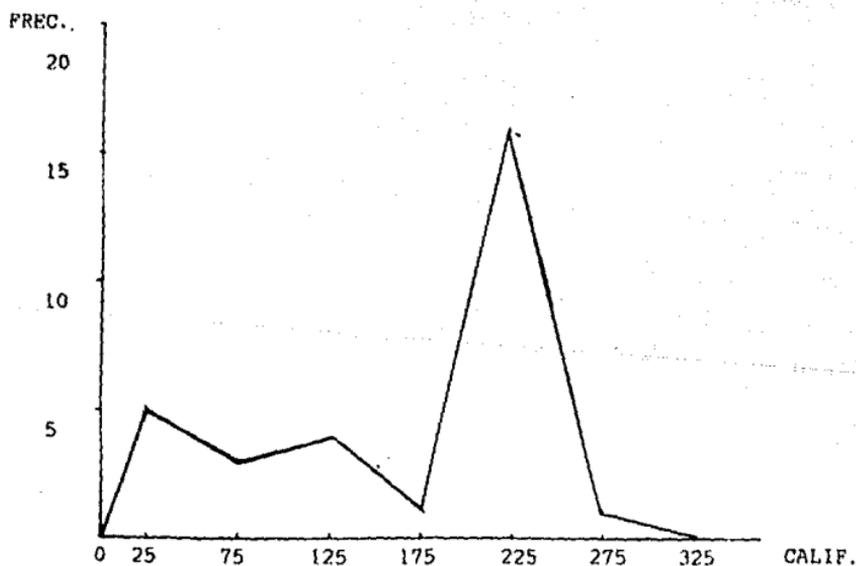
Otra de las áreas importantes de abordaje es la de la Sexualidad, que interesa la la expresión de la misma, y su relación de la misma con sus actividades - como son Roll Social y Expectativas, es decir, el Auto estima.

Para ello se diseñaron las preguntas No. 13, 26, 27. en donde se observan los siguientes resultados: observamos una gráfica tipo leptocúrtica con asimetría -- positiva donde en un rango de 77 a 177 encontramos - que el 90% de nuestros Senectos presentan afectación importante de su área de Sexualidad, el 7.5% con afectación moderada y el 2.5% con afectación franca de - la misma.

Codificación Área de sexualidad en el sexo masculino
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Intervalo			F	Fa	%
x					
250.5	275	300.5	1	30	100
200.5	225	250.5	16	39	96.6
150.5	175	200.5	1	13	43.3
100.5	125	150.5	4	12	40
50.5	75	100.5	3	8	26.6
0	25	50.5	5	5	16.6

X=163 Md=206.75 CV=49.89
 Mo=225 S=81.33 R=250 V=6613.89



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

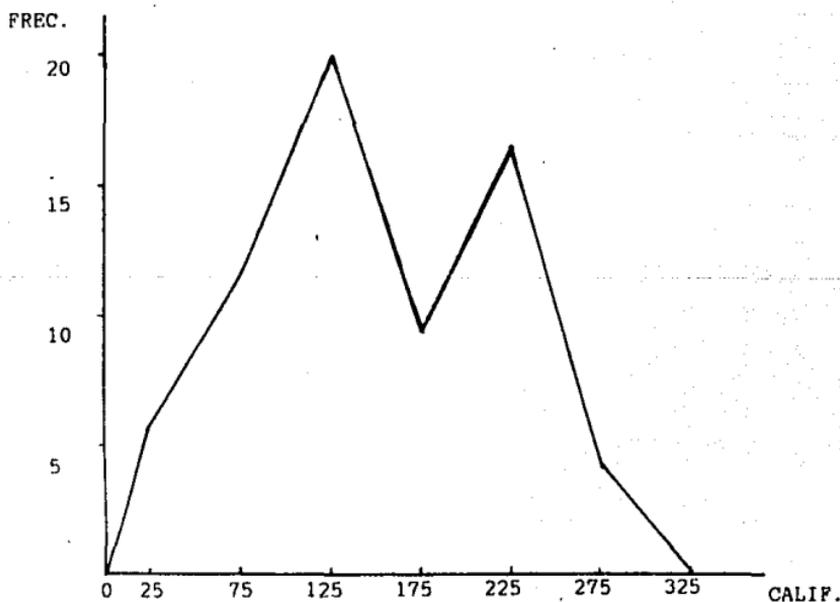
AREA DE SEXUALIDAD SEXO MASCULINO

En cuanto al área de Sexualidad en el Sexo Masculino vemos que muestra una gráfica tipo leptocúrtica con asimetría negativa donde tenemos un rango de 81 a 244 con $X=163$ y $Md=206$ encontramos que el 80% de los Senectos muestra desde una afectación importante a una afectación moderada y el 3.3% de los mismos (1 caso) mostró no afectación de dicha área, llamando la atención que el 16.6% muestra afectación total de su área de Sexualidad.

Codificación total área de Sexualidad Selectos ambos sexos.
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Intervalo x			F	Fa	%
250.5	275	300.5	4	70	100
200.5	225	250.5	18	66	94.2
150.5	175	200.5	9	48	68.5
100.5	125	150.5	20	39	55.7
50.5	75	100.5	13	19	27.1
0	25	50.5	6	6	8.5

\bar{X} =147.86 Md=140.50 CV=47.72
 Mo=125 S=70.55 R=250



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

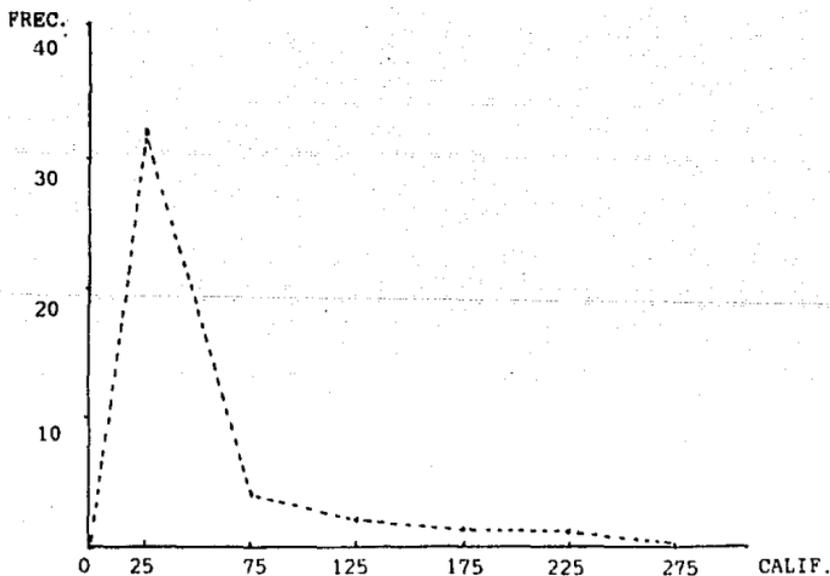
AREA DE SEXUALIDAD AMBOS SEXOS

En la evaluación de los Senectos ambos sexos encontramos que el área de Sexualidad está representada por una gráfica tipo bimodal .en un rango de 77 a 218 encontramos que el 85.7% de los Senectos se encuentran con afectación importante de su área de Sexualidad,el 5.71% con afectación mínima de la misma y - el 8.57% con afectación franca de su área de Sexualidad,es decir, la mayor parte de la población encuestada no encuentran satisfacción de su Rol Social,de su imagen corporal y con ello sus expectativas.

Codificación área de economía en sexo femenino.
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Intervalo			F	Pa	%
200.5	225	250.5	1	40	100
150.5	175	200.5	1	39	97.5
100.5	125	150.5	2	38	95
50.5	75	100.5	4	36	90
0	25	50.5	32	32	80

$X=43.75$ $Md=31.25$ $CV=101.22$
 $Mo=25$ $S=44.28$ $R=250$ $V=1960.94$



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

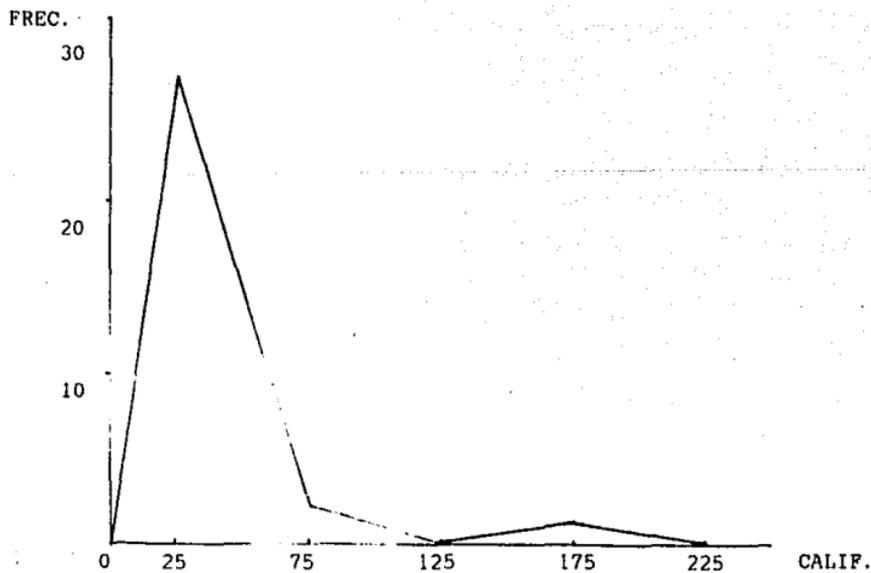
AREA DE ECONOMIA SEXO FEMENINO

Para valorar el área de Economía que comprende la productividad, y el consumo, para lo cual se diseñaron las preguntas No. 23, 24, y 25, de donde se obtienen los siguientes resultados: en el Sexo Femenino tenemos una gráfica tipo leptocúrtica con asimetría positiva, en un rango de -0.53 a 88 donde el 90% de los Senectos del Sexo Femenino tiene influencia negativa por parte de su grupo de convivencia previa en el exterior de dicha área. El 10% de ellos con afección parcial, llamando la atención que hay un CV de 101 y que ningún Senecto cuenta con participación adecuada de su grupo de convivencia previa.

Codificación área de economía en el sexo masculino
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Intervalo x			F	Fa	%
150.5	175	200.5	1	30	100
100.5	125	150.5	0	29	96.6
50.5	75	100.5	2	29	96.6
0	25	50.5	27	27	90

X=33.33	Md=27.78	CV=87.33			
Mo=25	S=29.11	R=200		V=847.22	



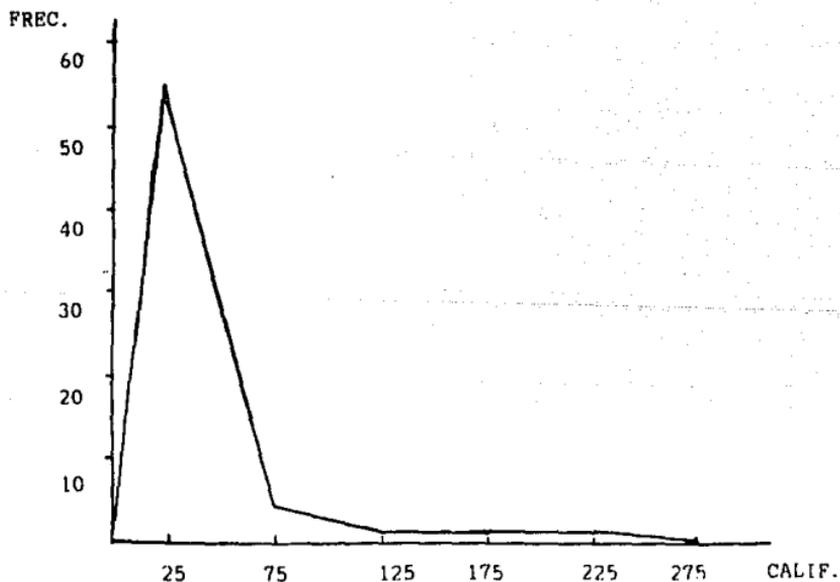
AREA DE ECONOMIA SEXO MASCULINO

En el Sexo Masculino encontramos que el área de economía está representada por una gráfica leptocúrtica con asimetría positiva en un rango de 4 a 62 en contramos al 96.6% de Senectos los cuales presentan deterioro de su área de Economía en donde el grupo de convivencia tiene importante participación y sólo el 3.3% (1 caso) con afectación parcial en la misma.

Codificación total área de Economía senectos ambos sexos.
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Intervalo x			F	Fa	h
200.5	225	250.5	2	70	100
150.5	175	200.5	2	68	97.1
100.5	125	150.5	2	66	94.2
50.5	75	100.5	7	64	91.2
0	25	50.5	57	57	81.4

$X=42.86$ $Md=30.70$ $S=44.75$
 $Mo=25$ $R=250$ $CV=91.59$



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

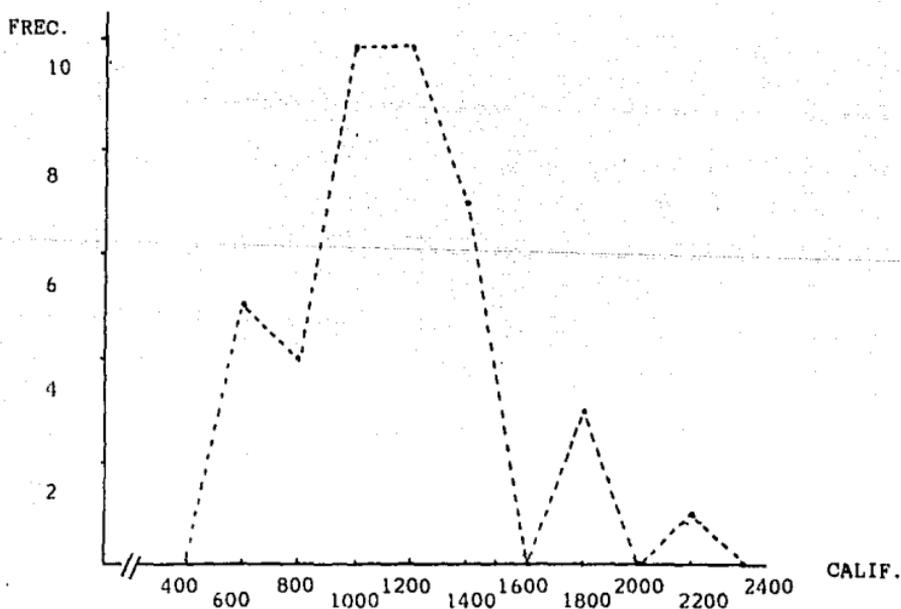
AREA DE ECONOMIA AMBOS SEXOS

Valorando el área de Economía en ambos sexos -- obtenemos una gráfica leptocúrtica con asimetría --- positiva con un intervalo que va de -18 a 87, encontramos el 91.4% de los Senectos los cuales tienen -- participación negativa por parte de su grupo de convivencia previa para la afectación de dicha área, y -- el 8.57% tienen afectación parcial; llamando la atención que los resultados son totalmente negativos al tratar de investigar participación adecuada de su -- grupo de convivencia, lo cual demuestra que el Senecto resulta una "carga" para su grupo familiar, manteniéndolo marginado por ello.

Codificación total áreas de abordaje sexo femenino
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Intervalo x			F	Fa	%
2100.5	2200	2300.5	1	40	100
1900.5	2000	2100.5	0	39	97.5
1700.5	1800	1900.5	3	39	97.5
1500.5	1600	1700.5	0	36	90
1300.5	1400	1500.5	7	36	90
1100.5	1200	1300.5	10	29	72.5
900.5	1000	1105.5	10	19	47.5
700.5	800	900.5	4	9	22.5
500.5	600	700.5	5	5	12.5

X=1140 Md=1120.50 CV=31.19
 Mo=1000.12 S=355.53 R=1675 V=126400



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

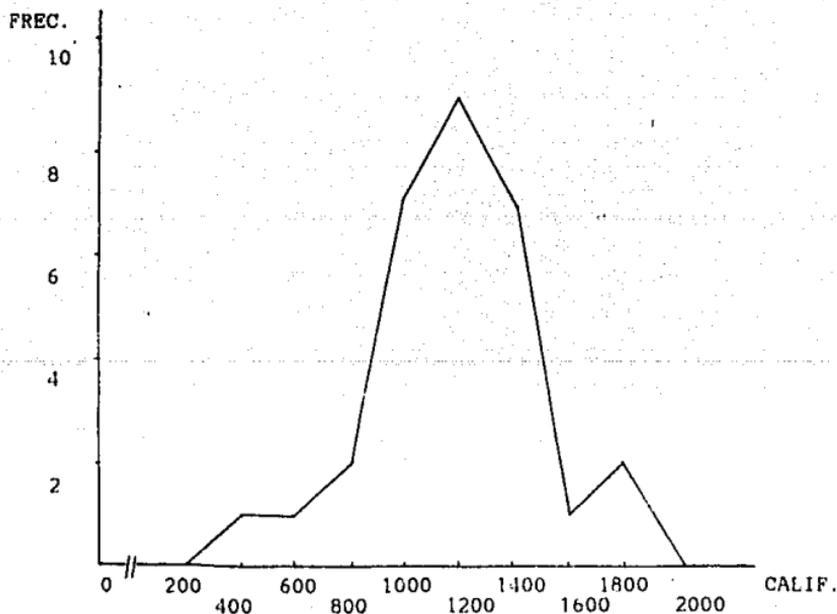
VALORACION TOTAL AREAS DE ABORDAJE SEXO FEMENINO

Para la evaluación total de las cuatro áreas de abordaje por sexo se obtiene lo siguiente: una representación gráfica tipo leptocúrtica con asimetría -- negativa en un rango de 784 a 1495 encontramos que - el 77.5% de Senectos del Sexo femenino presentan evidencia de alteración de dichas áreas y con ello maltrato Bio-Psico-Social. El 12.5% con maltrato franco- y solo el 2.5% (1 caso) no presenta evidencia de maltrato Bio-Psico-Social.

Codificación total áreas Senectos sexo masculino.
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Intervalo x			F	Fa	%
1700.5	1800	1900.5	2	30	100
1500.5	1600	1700.5	1	28	93.3
1300.5	1400	1500.5	7	27	90
1100.5	1200	1300.5	9	20	66.6
900.5	1000	1100.5	7	11	36.6
700.5	800	900.5	2	4	13.3
500.5	600	700.5	1	2	6.6
300.5	400	500.5	1	1	3.3

 X=1180 Md=1189.39 CV=25.65
 Mo=1200 S=302.65 R=1425 V=91,600



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

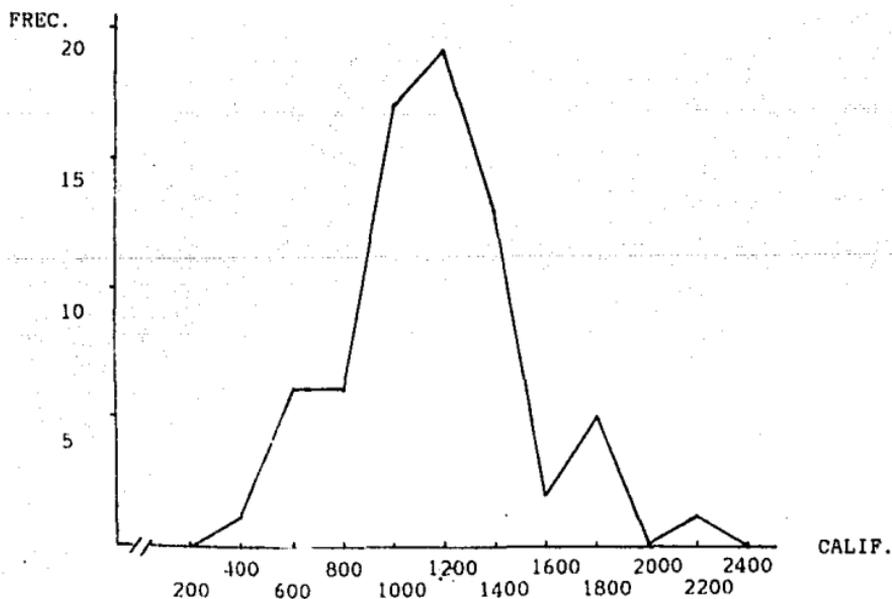
VALORACION TOTAL AREAS DE ABORDAJE SEXO MASCULINO

En el Sexo Masculino tenemos que hay una representación gráfica de tipo leptocurtica con asimetría negativa con un intervalo de 877 a 1482 encontramos el 83.3% de Senectos presentan evidencia de maltrato Bio-Psico-Social; el 10% maltrato moderado y el 6.6% con afectación completa de sus áreas de abordaje y - por lo tanto son portadores de maltrato Bio-Psico-Social franco.

Codificación total areas de abordaje senectos ambos sexos.
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Intervalo x			F	Fa	%
2100.5	2200	2300.5	1	70	100
1900.5	2000	2100.5	0	69	98.5
1700.5	1800	1900.5	5	69	98.5
1500.5	1600	1700.5	2	64	91.4
1300.5	1400	1500.5	13	62	88.5
1100.5	1200	1300.5	19	49	70
900.5	1000	1100.5	17	30	42.8
700.5	800	900.5	6	13	18.5
500.5	600	700.5	6	7	10
300.5	400	500.5	1	1	1.42

X=1160 Md=1153.13 CV=29.08
 Mo=1200 S=337.38 R=1850



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

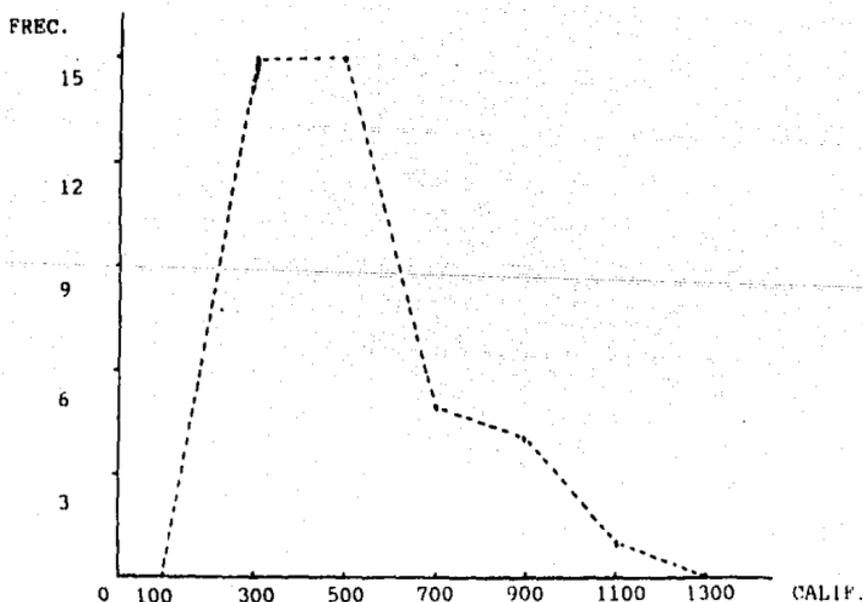
VALORACION TOTAL AREAS DE ABORDAJE AMBOS SEXOS.

Haciendo una valoración en forma global de las cuatro áreas de abordaje en senectos ambos sexos encontramos lo siguiente: una gráfica leptocúrtica con asimetría negativa, con $X=1160$, $Mo=1200$, $Md=1153$ con CV de 29 en un rango de 823 a 1497 tenemos el 78.5% de los Senectos presentan evidencia de maltrato Bio-Psico-Social, el 10% maltrato moderado y otro 10% con -- afectación psicológica importante lo cual nos habla en términos generales que el Senecto presenta maltrato bio-Psico-Social en mayor ó menor grado secundario a la interacción con su grupo de convivencia, y, por lo tanto no satisfacción de sus necesidades emocionales, lo cual de alguna manera ha condicionado su ingreso al Asilo.

Codificación relación con familia de convivencia sexo femem.
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Intervalo x			F	Fa	%
1000.5	1100	1200.5	1	40	100
800.5	900	1000.5	4	39	97.5
600.5	700	800.5	5	35	87.5
400.5	500	600.5	15	30	75
200.5	300	400.5	15	15	37.5

 X=505.00 Md=467.17 Cv=41.99
 Mo=500.300 S=212.07 R=800 V=44975.00



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

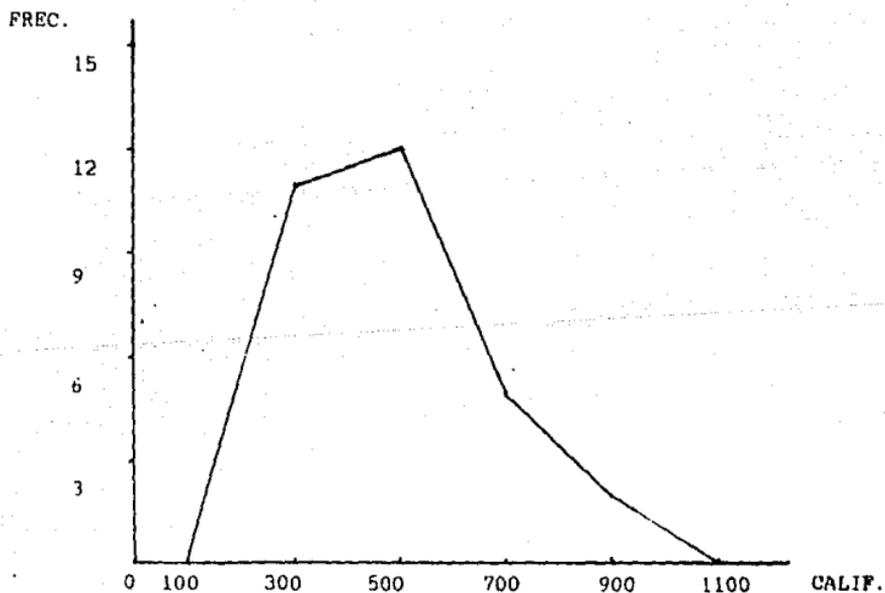
VALORACION FAMILIA DE CONVIVENCIA SEXO FEMENINO

Para determinar si la sociedad como tal contribuye a la satisfacción ó no de las necesidades emocionales del Senecto se establecieron para su estudio como se indica en el Protocolo de Investigación cuatro rubros, y uno de ellos es la familia de convivencia para lo cual fueron tomadas en consideración las respuestas de las preguntas No. 1, 2, 4, 5, 6, 7, 14, 15, 16 y 21, así vemos que en el sexo Femenino está representada por una gráfica leptocúrtica con asimetría positiva en rango de 292 a 717 el 85% de senectos manifiestan desde una no satisfacción a una moderada satisfacción de sus necesidades emocionales en su grupo de convivencia, el 12.5% con una satisfacción plena (5 casos) y por lo tanto libres de maltrato, en comparación con el resto de la población que son portadores de maltrato Bio-Psico-Social.

Codificación en relación a familia de convivencia sexo masc.
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Intervalo			F	Fa	%
800.5	900	1000.5	2	30	100
600.5	700	800.5	5	28	93.3
400.5	500	600.5	12	23	76.6
200.5	300	400.5	11	11	36.6

 X=486.67 Md=467.17 CV=36.66
 Mo=500 S=178.39 R=800 V=31822.22



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

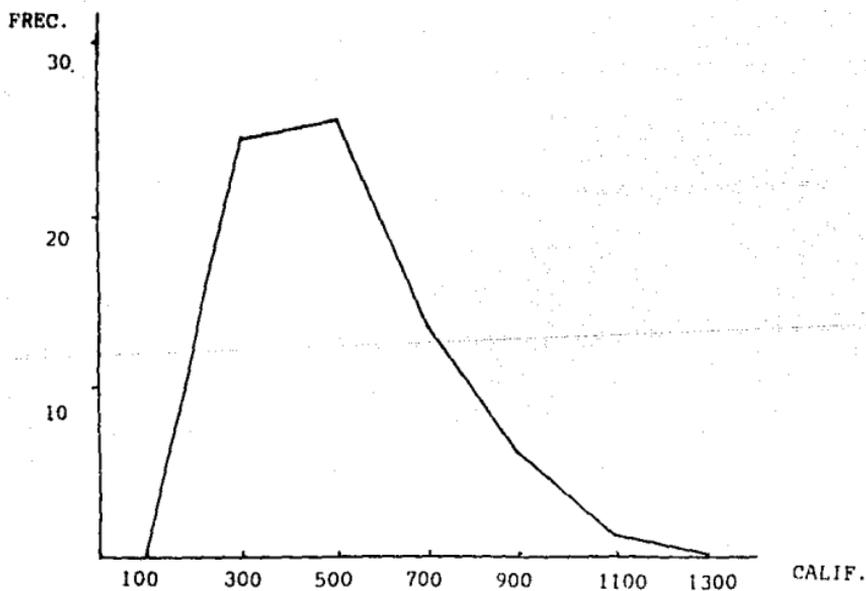
VALORACION FAMILIA DE CONVIVENCIA SEXO MASCULINO

En el Sexo Masculino tenemos que está representada por una gráfica leptocúrtica con asimetría positiva con un $X=486$ $Mo=500$ $Md=467$ en rango que va de -308 a 665 tenemos que el 93.3% presentan no satisfacción de sus necesidades emocionales por su grupo de convivencia previa, y sólo el 6.6% (2 casos) se encuentran libres de maltrato, lo que nos habla una vez más que el Senecto masculino resulta más afectado en mantener un vínculo psicoafectivo por el Roll desempeñado anteriormente.

Codificación relación con familia de convivencia ambos sexos
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Intervalo x			F	Fa	%
1000.5	1100	1200.5	1	70	100
800.5	900	1000.5	6	69	98.5
600.5	700	800.5	12	63	90
400.5	500	600.5	26	51	72.8
200.5	300	400.5	25	25	35.7

X=505.71	Md=477.42	CV=39.53			
Mo=500	S=199.92	R=850			



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL.

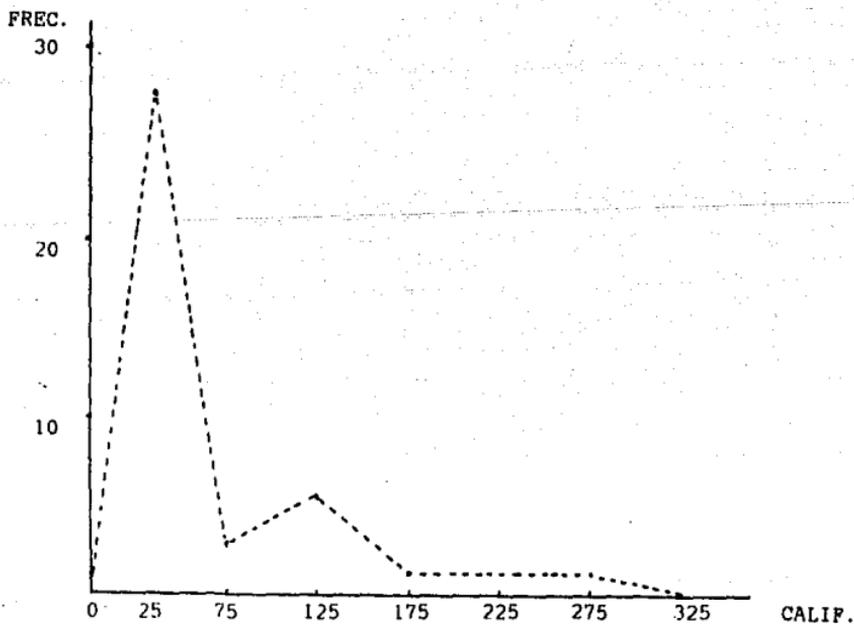
VALORACION FAMILIA DE CONVIVENCIA AMBOS SEXOS

Tenemos una representación gráfica tipo leptocúrtica con asimetría positiva en intervalo de 305- a 705 encontramos que el 90% de los Senectos manifiestan una evidencia franca de no satisfacción de sus necesidades emocionales por parte del grupo de convivencia, y sólo el 10% los encontramos libres de maltrato Bio-Psico-Social; es decir, hay segregación por parte de la Familia hacia el Senecto que repercute en forma importante en el Autoestima del mismo.

Codificación relación actual familiar sexo femenino
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Intervalo X			F	Fa	%
250.5	275	300.5	1	40	100
200.5	225	250.5	1	39	97.5
150.5	175	200.5	1	38	95
100.5	125	150.5	6	37	92.5
50.5	75	100.5	3	31	77.5
0	25	50.5	28	28	70

X=58.75	Md=35.71	CV=103.16			
Mo=25	S=60.61	R=275	V=3673.44		



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

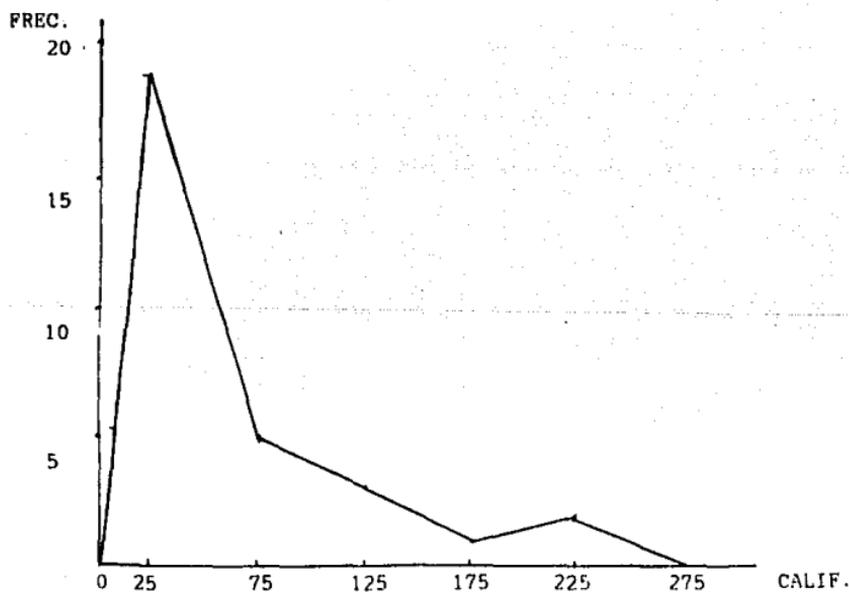
RELACION ACTUAL FAMILIAR SEXO FEMENINO

Para valorar la relación actual que el Senecto tiene con su grupo familiar ó de convivencia previa fueron analizadas las respuestas de las preguntas No 9, 19, 20, encontrándose lo siguiente: tenemos una gráfica leptocúrtica con asimetría positiva con $X=58$, con $Mo=25$ $Md=35$ y $CV=103$ en un intervalo que va de -1.86 a 119 donde el 77.5% de Senectos manifestaron no tener satisfacción de sus necesidades emocionales por parte de sus familiares, llamando la atención que --- sólo el 5% (2 casos) y el resto con satisfacción --- moderada.

Codificación relación actual familiar sexo masculino
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Intervalo			F	Fa	%
x					
200.5	225	250.5	2	30	100
150.5	175	200.5	1	28	93.3
100.5	125	150.5	3	27	90
50.5	75	100.5	5	24	80
0	25	50.5	19	19	63.3

X=61.57 Md=39.47 Cv=95.78
 Mo=25 S=59.07 R=250 V=3488.89



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

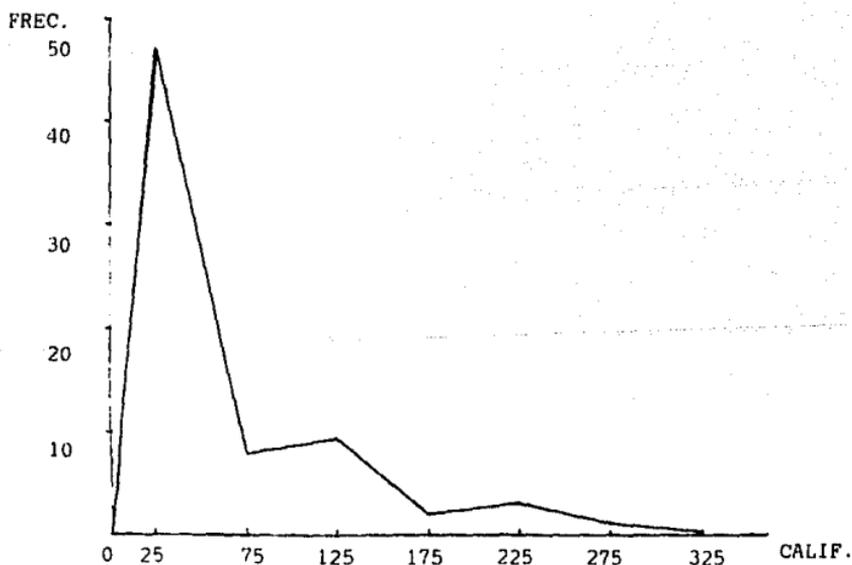
RELACION ACTUAL FAMILIAR SEXO MASCULINO

En los Senectos del Sexo Masculino encontramos una gráfica tipo leptocúrtica con asimetría positiva donde hay $X=61$, $Mo=25$, $Md=39$ resaltando $CV=95$ en intervalo de 2.5 a 120 encontramos que el 80% de los mismos manifestaron una no satisfacción de su necesidades emocionales por parte de sus familiares, en comparación con el 6.6% quienes manifiestan una satisfacción plena y el resto satisfacción moderada; lo cuál nos habla que los Senectos mantienen relaciones con sus familiares de manera muy superficial cuando se les visita.

Codificación relación actual familiar Senectos ambos sexos.
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Intervalo x			F	Fa	%
250.5	275	300.5	1	70	100
200.5	225	250.5	3	69	98.5
150.5	175	200.5	2	66	94.2
100.5	125	150.5	9	64	91.4
50.5	75	100.5	8	55	78.5
0	25	50.5	47	47	67.1

X=60 Md=37.23 CV=99.95
 Mo=25 S=59.97 R=275



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

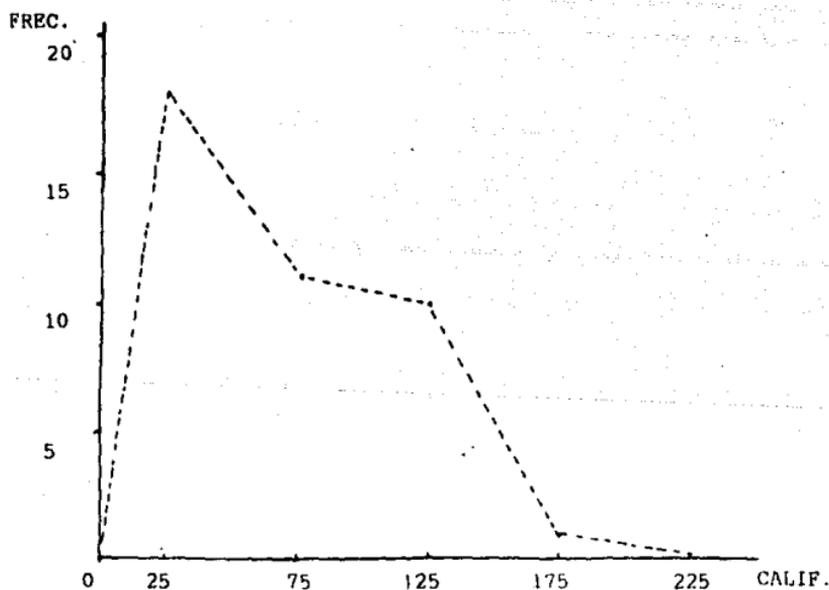
RELACION ACTUAL FAMILIAR SENECTOS AMBOS SEXOS

Analizando en forma global la relación que los Senectos mantienen actualmente con sus familiares ob-tenemos una gráfica tipo leptocúrtica con asimetría-positiva con $X=60$, $Mo=25$, $Md=31$, y $CV=99$ en el rango de 1 a 119 tenemos que el 91% de la población encuestada manifestaron una no satisfacción de sus necesidades emocionales por sus familiares cuando son visitados por ellos, un caso con satisfacción plena y 5 casos una satisfacción moderada. Es decir la mayor parte de la población encuestada no mantiene un vínculo significativo con su grupo de convivencia previa lo que refleja el abandono y segregación en que se tiene al Senecto.

Codificación relación social en sexo femenino
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Intervalo x			F	Fa	%
150.5	175	200.5	1	40	100
100.5	125	150.5	10	39	97.5
50.5	75	100.5	11	29	72.5
0	25	50.5	18	18	45

$X=67.50$ $Md=59.59$ $CV=65.32$
 $Mo=25$ $S=44.09$ $R=200$ $V=1943.75$



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

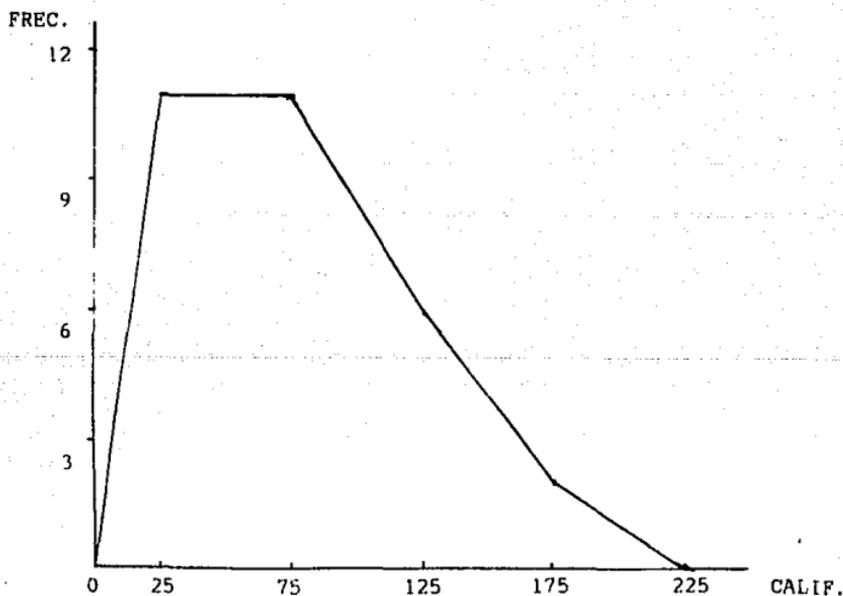
RELACION SOCIAL EN SENECTOS SEXO FEMENINO

Para el análisis de dicho rubro se codificaron las preguntas No. 18, 25 y 26, que nos muestran un panorama general de la relación de los convivientes en general, así como instituciones acerca del trato que recibe el Senecto de parte de éstos, que está relacionado con la satisfacción ó no de sus necesidades emocionales. Así encontramos que en el sexo femenino está representada por una gráfica leptocúrtica con asimetría positiva, en un intervalo que va de 23- a 111 donde el 72.5% refiere que los convivientes sociales contribuyen a un maltrato Bio-Psico-Social, -- secundario a una no satisfacción de sus necesidades emocionales, el 27.5% manifestó una moderada satisfacción, lo cual indica que la sociedad contribuye a que el Senecto se aísle de la misma.

Codificación relación social en el sexo masculino
 Casa Hojar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Intervalo x			F	Fa	%
150.5	175	200.5	2	30	100
100.5	125	150.5	6	28	93.3
50.5	75	100.5	11	22	73.3
0	25	50.5	11	11	36.6

 X=73.33 Md=68.68 CV=62.20
 Mo=50 S=45.61 R=200 V=2080.56



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

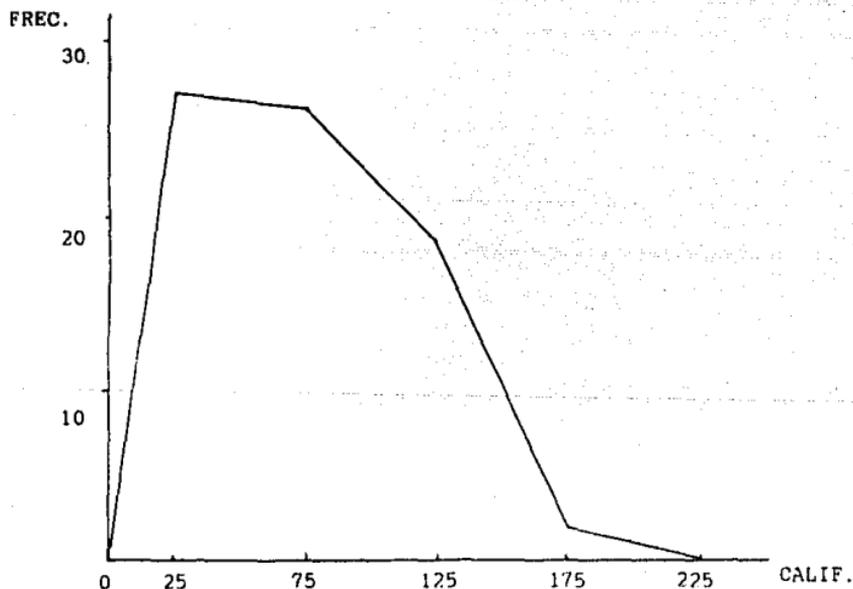
RELACION SOCIAL EN SENECTOS SEXO MASCULINO

Aquí encontramos que está representada por una gráfica leptocúrtica con asimetría positiva, en un intervalo que va de 27 a 118 tenemos que el 73.3% de los Senectos opinan que los convivientes sociales, y, la las instituciones a través de su baja contribución económica por concepto de jubilación ó pensión que en parte está relacionado con la no satisfacción de sus necesidades emocionales y con --- ello un maltrato secundario; el 26.6% opinan que no son partadores de maltrato desde el punto de vista social.

Codificación relación social Senectos ambos sexos.
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Intervalo x			F	Fa	%
150.5	175	200.5	2	70	100
100.5	125	150.5	16	68	97.1
50.5	75	100.5	24	52	74.2
0	25	50.5	28	28	40

X=69.29 Md=65.08 CV=61.64
 Mo=25 S=42.71 R=200



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

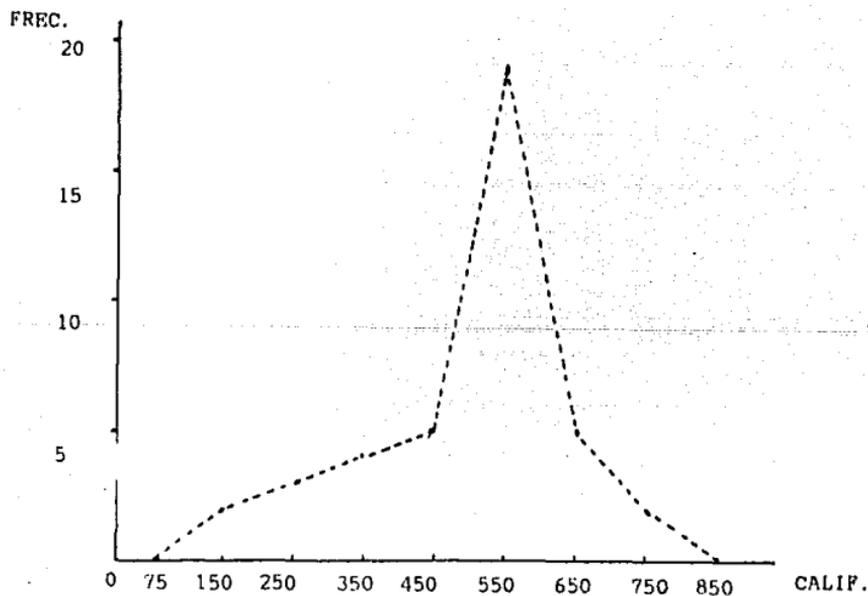
RELACION SOCIAL SENECTOS AMBOS SEXOS

Desde el punto de vista maltrato social e institucional hacia el Senecto tenemos que está representado por una gráfica tipo leptocúrtica con asimetría positiva, con Mo-25, X-69 y Md-65 en intervalo que va de 26 a 112 encontramos el 74.28% de Senectos quienes opinan ser portadores de maltrato por parte de la Sociedad, el 25.7% evidencian una satisfacción plena de sus necesidades emocionales. De cualquier forma el 74.28% en forma global son -- portadores de maltrato Psico-Social por parte de la sociedad, ya que dejan de ser individuos productivos para la misma y por lo tanto son una "carga", que -- aunado al factor económico insuficiente contribuye para internarse en el Asilo.

Codificación en relación a estancia actual sexo femenino.
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Intervalo			F	Fa	%
700.5	750	800.5	2	40	100
600.5	650	700.5	5	38	95
500.5	550	600.5	19	33	82.5
400.5	450	500.5	5	14	35
300.5	350	400.5	4	9	22.5
200.5	250	300.5	3	5	12.5
100.5	150	200.5	2	2	5

X=497.50	Md=532.08	CV=28.78			
Mo=550	S=143.16	R=600	V=20493.75		



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

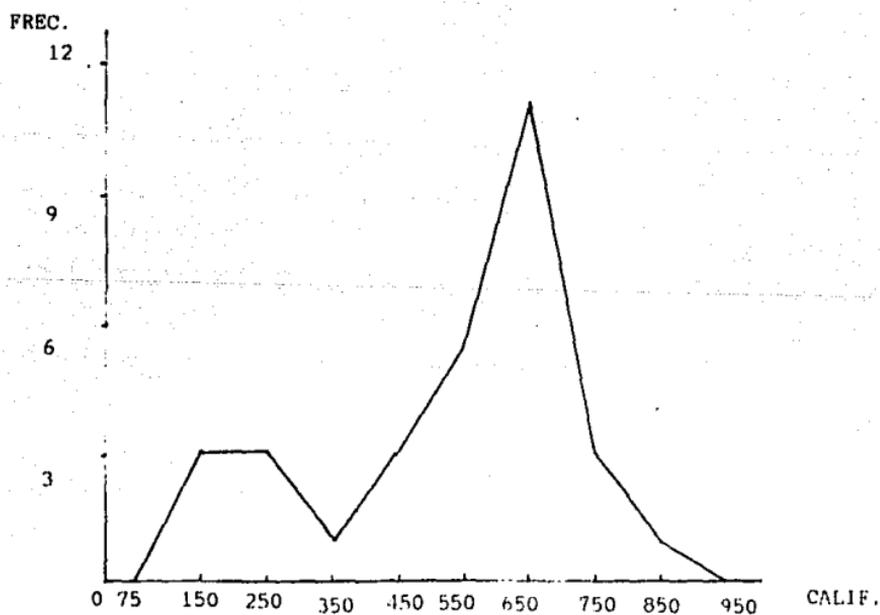
ESTANCIA ACTUAL EN ASILO SENECTOS SEXO FEMENINO

Para la evaluación de las necesidades emocionales del Senecto en su residencia actual, se analizan las preguntas No. 3, 8, 10, 11, 12, 13, 17, 22 y 27, donde observamos lo siguiente: En el Sexo femenino tenemos una representación gráfica tipo leptocúrtica con -- asimetría negativa con un $X=497$ $Mo=550$, $Md=532$, en el intervalo que va de 354 a 640 donde el 70% de los Senectos presentan desde una no satisfacción de sus necesidades a una moderada satisfacción de las mismas en su lugar actual de residencia, el 17.5% manifiestan una satisfacción plena, y, el 12.5% no están satisfechos de su estancia en el asilo por existir normas que frenan el desarrollo de actividades voluntarias del Senecto.

Codificación en relación a estancia actual sexo masculino.
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Intervalo x			F	Fa	%
800.5	850	900.5	1	30	100
700.5	750	800.5	3	29	96.6
600.5	650	700.5	11	26	86.6
500.5	550	600.5	5	15	50
400.5	450	500.5	3	10	33.3
300.5	350	400.5	1	7	23.3
200.5	250	300.5	3	6	20
100.5	150	200.5	3	3	10

$X=530$ $Md=600.50$ $CV=36.59$
 $Mo=650$ $S=193.91$ $R=750$ $V=37600$



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

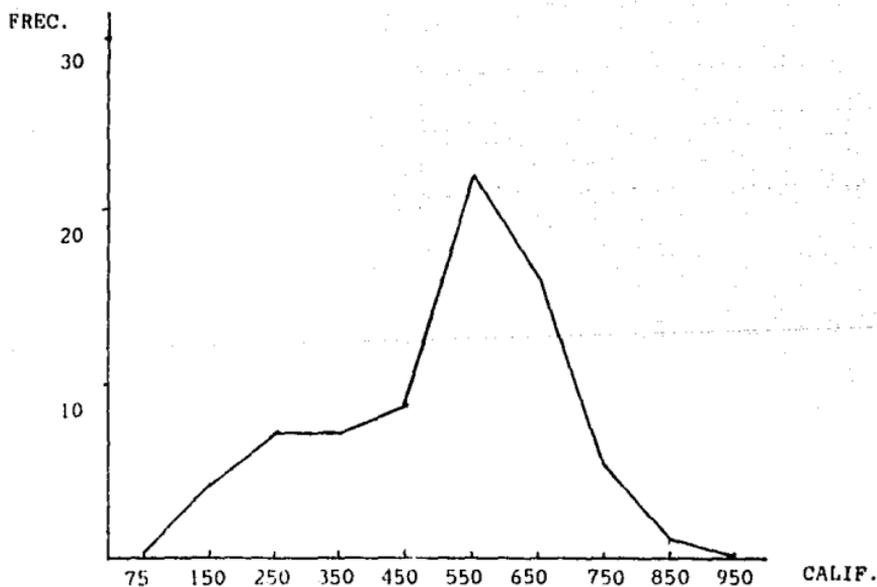
ESTANCIA ACTUAL EN ASILO SENECTOS SEXO MASCULINO

En el Sexo Masculino tenemos que está representada por una gráfica leptocúrtica con asimetría negativa en el rango que va de 336 a 723 encontramos que el 76.6% de los Senectos refieren desde una no-satisfacción de sus necesidades emocionales a una moderada satisfacción de las mismas, de su estancia en el asilo, el 13.3% una satisfacción plena, y, el 10% se muestra inconforme de su estancia actual en el asilo y con ello una no satisfacción plena de sus necesidades emocionales.

Codificación estancia actual en asilo Senectos ambos sexos.
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Intervalo x			F	Fa	%
800.5	850	900.5	1	70	100
700.5	750	800.5	5	69	98.5
600.5	650	700.5	16	64	91.4
500.5	550	600.5	22	48	68.5
400.5	450	500.5	3	26	37.1
300.5	350	400.5	7	18	25.7
200.5	250	300.5	7	11	15.7
100.5	150	200.5	4	4	5.71

$X=507.14$ $Md=541.41$ $CV=32.92$
 $Mo=550$ $S=166.97$ $R=750$



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

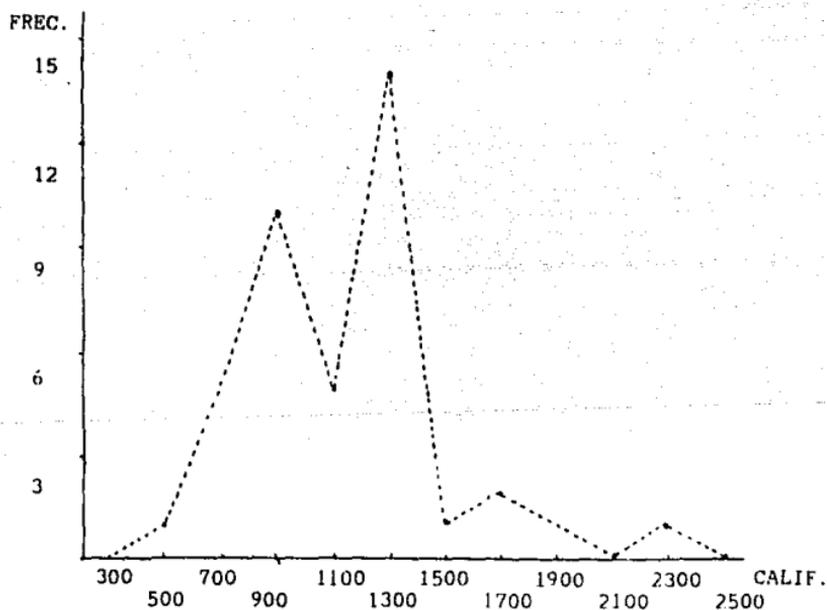
ESTANCIA ACTUAL EN ASILO SENECTOS AMBOS SEXOS

Para la evaluación global de la satisfacción ó no de las necesidades emocionales del Senecto de su residencia actual, tenemos una gráfica leptocúrtica con asimetría negativa que muestra lo siguiente: En intervalo de 340 a 674 el 85.7% manifiestan desde negación a una satisfacción moderada de sus necesidades emocionales; el 8.57% (6 casos) refieren satisfacción plena, y, el 5.71% (4 casos) quienes niegan totalmente encontrar satisfacción alguna de sus necesidades emocionales en su actual lugar de residencia. Es decir la mayor parte de los senectos muestra conformidad en cuanto a su estancia actual en el -- asilo, y, por otro lado han podido adaptarse al mismo modificando patrones conductuales. En cuanto a los - que muestran inconformidad total para ellos inciden otros factores o prejuicios que se tienen acerca de los asilos por considerarseles como un lugar de retiro, es decir donde el individuo vive la última etapa de su vida.

Codificación total Senectos sexo femenino
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Intervalo			F	Fa	%
2200.5	2300	2400.5	1	10	100
2000.5	2100	2200.5	0	39	97.5
1800.5	1900	2000.5	1	39	97.5
1600.5	1700	1800.5	2	38	95
1400.5	1500	1600.5	1	36	90
1200.5	1300	1400.5	14	35	87.5
1000.5	1100	1200.5	5	21	52.5
800.5	900	1000.5	10	16	40
600.5	700	800.5	5	6	15
400.5	500	600.5	1	1	2.5

X=1145 Md=1160.5 CV=30.87
 Mo=1300 S=353.52 R=1625 V=124975



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

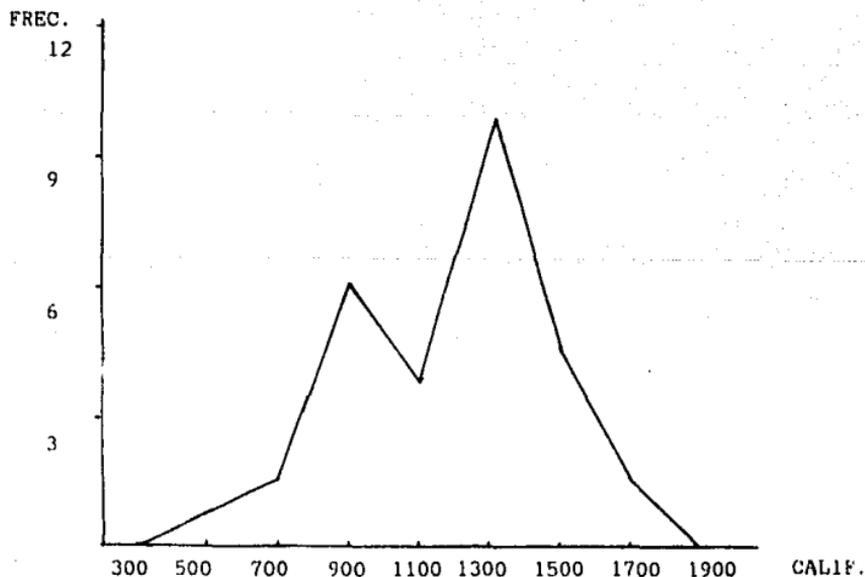
VALORACION ESTADO ACTUAL DEL SENECTO SEXO FEMENINO

Haciendo una evaluación global del estado que actualmente vive el Senecto, vemos que en el Sexo -- Femenino está representado por una gráfica bimodal- en el intervalo de 791 a 1498 encontramos el 85% de Senectos que no encuentran satisfacción plena de -- sus necesidades emocionales por la sociedad y. que - por lo tanto contribuye a un maltrato Bio-Psico-Social, llamando la atención que sólo el 5% (2 casos)- no son portadores de maltrato, y, el 2.5% manifiesta- maltrato importante.

Codificación estado actual sexo masculino
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Intervalo			F	Fa	%
1600.5	1700	1800.5	2	30	100
1400.5	1500	1600.5	5	28	93.3
1200.5	1300	1400.5	10	23	76.6
1000.5	1100	1200.5	4	13	43.3
800.5	900	1000.5	6	9	30
600.5	700	800.5	2	3	10
400.5	500	600.5	1	1	3.33

X=1186.67	Md=1240.5	CV=24.88			
Mo=1300	S=295.22	R=1375		V=87155.56	



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

VALORACION DE ESTADO ACTUAL DEL SENECTO MASCULINO

Encontramos que está representado por una gráfica bimodal, con intervalo de 891 a 1481 tenemos al 73.3% de Senectos que no encuentran satisfacción -- plena de sus necesidades emocionales; el 23.3% evidencia moderada satisfacción, y el 3.3% (1 caso) con afectación total, es decir portador de maltrato fragco.

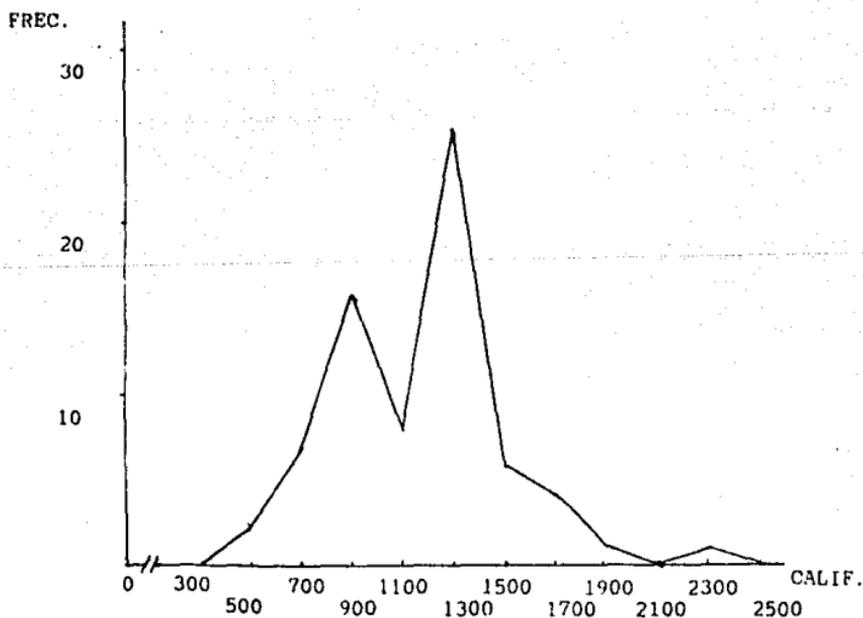
Codificación del total áreas en Senectos ambos sexos.
 Casa Hogar *ARTURO MUNDET*
 Abril-Mayo de 1989

Intervalo x			F	Fa	%
2200.5	2300	2400.5	1	70	100
2000.5	2100	2200.5	0	69	98.5
1800.5	1900	2000.5	1	69	98.5
1600.5	1700	1800.5	4	68	97.1
1400.5	1500	1600.5	6	64	91.4
1200.5	1300	1400.5	25	58	82.8
1000.5	1100	1200.5	8	33	47.1
800.5	900	1000.5	16	25	35.7
600.5	700	800.5	7	9	12.8
400.5	500	600.5	2	2	2.85

X=1165.71
 Mo=1300

Md=1216.50
 S=330.75

CV=28.37
 R=1800



FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

VALORACION ESTADO ACTUAL AMBOS SEXOS

El resultado total de la valoración del estado actual del Senecto y su relación con la sociedad vemos que está representada por una gráfica leptocúrtica con asimetría negativa, con un intervalo de 835 a 1495 vemos que el 80% de la población de Senectos son portadores de maltrato Bio-Psico-social secundario a una no satisfacción de sus necesidades emocionales; el 15.7% con maltrato moderado, llamando la atención que el 1.42% (1 caso) se encuentra libre de maltrato, así como el 2.85% son portadores de maltrato franco; lo que traduce que el Senecto es producto de la marginación y rechazo por parte de la Sociedad por considerarlo dentro de un grupo "problema", por lo cual el Senecto se encuentra aislado viviendo en constante conflicto y deterioro de su autoimagen.

CONTRASTACION DE HIPOTESIS

La contrastación de la hipótesis se realizó mediante el empleo de la prueba X^2 tomando como punto de referencia el nivel de confianza (alfa) de 95% con $P=0.05$ -- encontrando el valor teórico en la tabla de X^2 a 4 grados de libertad.

Se establecieron tablas de correlación de las preguntas contenidas en la encuesta en relación a la búsqueda de la satisfacción ó no de las necesidades emocionales de los Senectos en sus familias de convivencia con ello --- poder determinar si el Senecto con Maltrato familiar condiciona su internamiento en el asilo.

El criterio para determinar el rechazo de la hipótesis de nulidad y por lo tanto la aceptación de la Hipótesis alterna, es decir, cuando la X^2_r es - ó mayor a la X^2_t A continuación se presentan las preguntas correlacionadas y un breve bosquejo de la información complementaria obtenida de dicha correlación: la X^2_t determinada fué de 9.49.

La contrastación se realizó tanto por sexo como en forma global.

TABLA 1. CORRELACION DE PREGUNTAS DE LA ENCUESTA PARA VALORAR
EL MALTRATO EN EL SENECTO
CASA HOGAR "ARTURO MUNDET"
ABRIL-MAYO 1989.

PREGUNTA 5. ¿LAS PERSONAS CON LAS QUE VIVÍA LE DEMOS
TRABAN CARIÑO?

	SI	AV	NO	
SI	3 9 6	2 2 0	0 1 1	5 12 7
AV	2 4 2	6 13 7	3 12 9	11 29 18
NU	0 0 0	0 1 1	14 28 14	14 29 15
	5 13 8	8 16 8	17 41 24	70

PREGUNTA 4. ¿CONSIDERA QUE
ES ADECUADO EL TRABAJO
QUE REALIZA LA FAMILIA A PERSONAS
DE SU EDAD?

$$\chi^2 = 9.49$$

$$G.L. = 4$$

$$p < 0.05$$

ALFA 95 %

$$\chi^2_{rt} = 10.83$$

$$\chi^2_{rm} = 6.54$$

$$\chi^2_{rf} = 4.00$$

CON χ^2_{rf} ES MAYOR QUE χ^2_{rt} SE RECHAZA H_0 Y SE ACEPTA H_1 .

MASC.

FEM.

FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL

TABLA No.1

La X^2 fué mayor a la X^2 t por lo que vemos que se confirma la hipótesis de que el maltrato familiar condiciona el internamiento en el asilo, aunque al hacer la determinación por sexo la X^2 r en ambos fué menor a la X^2 t. Esto puede ser debido a que el número de encuestas realizadas no fué el adecuado, ó que quizás la palabra "Cariño" contenida en la pregunta No.5 no fué recibida por el Senecto como tal sino que se recibió bajo diferentes connotaciones que los hizo contestar ante el entrevistador -- afirmativamente.

También se observa que el 12.86% de los Senectos encuestados consideran adecuado el trato afectivo en su familia de convivencia (10% masculino y 15% Femenino), pero 40% (46% Masculino y 35% Femenino) consideraron que el trato desde el punto de vista afectivo en su familia de convivencia no era satisfactorio a sus necesidades emocionales y por lo tanto son portadores de maltrato familiar.

A nivel intermedio, es decir, aquellos que contestaron que a veces el trato que recibían en su familia de convivencia era adecuado el 18.55% (20% Masculino y 17.5% Femenino). Considerando que el dar ésta respuesta ante el entrevistador trataban de ocultar la frustración obtenida en su familia y sobre todo de que no quisieron poner evidencia ante el entrevistador a su grupo familiar.

TABLA 2. CORRELACION DE PREGUNTAS DE LA ENCUESTA PARA VALORAR
EL MALTRATO EN EL SENECTO
CASA HOGAR "ARTURO MURDET"
ABRIL-MAYO 1951

PREGUNTA No. 6. ¿AL TOMAR SUS ALIMENTOS LO HACIA EN -
COMPANIA DE SUS DEMAS FAMILIARES?

PREGUNTA 4. ¿CONSIDERA QUE
ES ADECUADO EL TRATA
TO QUE OTORGA LA -
FAMILIA A PERSONAS
DE SU EDAD?

	SI	AV	NO	
SI	2 4 2	0 0	2 4 2	4 8 4
AV	1 8 7	7 11 4	8 17 9	16 36 20
NO	2 2 0	2 6 4	6 18 12	10 26 16
	5 14 9	9 17 8	16 39 23	70

$$X^2 = 9.49$$

$$df = 4$$

$$p < 0.05$$

$$\text{ALFA } 95\%$$

$$X^2_{cr} = 7.10$$

$$X^2_{df} = 26.38$$

$$X^2_{df} = 8.75$$

COMO X^2_{df} ES MENOR A X^2_{cr} NO ES POSIBLE RECHAZAR H_0 .

--- MASC.
— FEM.

FUENTE: INVESTIGACION PERSONAL.

TABLA NO. 2

En ésta tabla observamos que no se puede rechazar - la hipótesis ya que X^2 es de 9.49 como valor teórico y - X^2_r es de 7.12, aunque en forma individual en el sexo --- femenino vemos que es de 8.75 en comparación con el sexo masculino que es de 26.08 quienes manifestaron una no sa- tisfacción de sus necesidades emocionales por parte de - su familia, ya que con ello existen otros factores que in- fluyen como lo son el rol desempeñado anteriormente y - en la actualidad, su jubilación, su pensión que traen con- sigo sentimiento de minusvalía; y así encontramos que en- forma global el 5.71% (5% Masculino y 6.6% Femenino) con- testaron en forma afirmativa las preguntas formuladas, es decir, hay una satisfacción de sus necesidades emociona- les. El 25.71% (20% Masculino y 30% Femenino con respues- tas totalmente negativas y los que contestaron solo a ve- ces fueron el 15.75% (23% Masculino y 10% Femenino). En forma global nos damos cuenta que el Senecto es portá- dor de maltrato familiar secundario a una no satisfac- ción de sus necesidades emocionales y que por lo tanto - condiciona su internamiento en el asilo.

TABLA 3. CORRELACION DE PREGUNTAS DE LA ENCUESTA PARA VALORAR
EL MALTRATO EN EL SENECTO

CASA HOGAR "ARTURO MUNDET"

ABRIL-MAYO 1989

PREGUNTA 7. ¿EN LAS CONVIVENCIAS FAMILIARES PARTICIPABA
USTED?

PREGUNTA 4. ¿CONSIDERA QUE
ES ADECUADO EL TRABAJO
QUE OTORGA LA
FAMILIA A PERSONAS
DE SU EDAD?

	SI	AV	NO	
SI	0 2 2	2 2 0	2 4 2	4 8 4
AV	0 2 2	4 8 4	13 26 13	17 36 19
NO	0 0 0	2 3 1	7 23 16	9 26 17
	0 4 4	8 13 5	22 53 31	70

$$\chi^2 = 9.49$$

$$G.I. = 4$$

$$P. = 0.05$$

ALFA 95 %

$$\chi^2_{SI} = 9.23$$

$$\chi^2_{AV} = 1.28$$

$$\chi^2_{FP} = 12.95$$

COMO χ^2_{FP} ES MENOR QUE χ^2_t NO ES POSIBLE RECHAZAR H_0 .

--- HASC.
— FEM.

FUENTES. INVESTIGACION PERSONAL.

TABLA No.3

En ésta tabla observamos que no se puede rechazar - La hipótesis ya que la χ^2_t es de 9.49 y la χ^2_r es 9.23 - aunque en forma separada por sexo vemos que para el Sexo Masculino es de 1.28 en comparación con el Sexo Femenino donde tenemos valor de 12.95. quienes nos manifestaron -- una no satisfacción de sus necesidades emocionales por - parte de su familia de convivencia, ya que el 32.85% y de éstos (40% Femenino y 23% Masculino) no se les hace partícipes de las convivencias familiares y con ello un trato inadecuado. El 11.42% (10% Femenino y 13% Masculino) - consideraron que sólo a veces eran tomados en consideración y únicamente el 2.85% (5% Femenino) consideraron un trato adecuado; lo cual nos da un panorama general de que a pesar de que hay otros factores que están incidiendo en ese momento que hacen que el senecto se niegue a contestar las preguntas formuladas vemos que son condicionantes para el ingreso al asilo,

Como vemos en ésta correlación sobresale que los Senectos no son invitados a participar activamente en las convivencias familiares recibiendo en forma directa maltrato psicológico secundario a la marginación.

TABLA 4. CORRELACION DE PREGUNTAS DE LA ENCUESTA PARA VALORAR
EL MALTRATO EN EL SUJETO
CASA HOGAR "ARTURO BURGOS"
ABRIL-MAYO 1989

PREGUNTA 6. ¿AL TOMAR SUS ALIMENTOS LO HACIA EN COMPAÑIA
DE SUS DEMAS FAMILIARES?

	SI	AV	NO	
SI	3 9 6	2 2 0	0 1 1	5 12 7
AV	2 4 2	6 13 7	3 12 9	11 29 18
NO	0 0 0	0 1 1	14 28 14	14 29 15
	5 13 8	8 16 8	17 41 24	70

PREGUNTA 5. ¿LAS PERSONAS
CON LAS QUE CON-
VIVIA LE DEMOSTRA
BAN CARIÑO?

$$\chi^2 = 9.49$$

$$g = 4$$

$$p = 0.05$$

$$\text{ALFA } 95 \%$$

$$\chi^2_{\text{PT}} = 51.17$$

$$\chi^2_{\text{FF}} = 24.46$$

$$\chi^2_{\text{FF}} = 30.28$$

COMO χ^2_{PT} ES MAYOR QUE χ^2_{FF} SE RECHAZA H_0 Y SE ACEPTA H_1 .

--- MASC.
— FEM.

TABLA No.4

Aquí observamos que la X^2_{rt} es mayor en forma importante que la X^2_t . En forma individual vemos que en para el sexo femenino es más importante ya que tenemos valor de 30.28 y 24.46 para el sexo Masculino. quienes manifestaron una no satisfacción de sus necesidades emocionales por parte de su grupo de convivencia previa lo que se -- confirma al interrogar acerca de la participación del Senecto en la ingesta de alimentos en forma conjunta con los demás integrantes de la familia y se encontró que el 40% del total (46% Femenino y 35% Masculino) contestaron en forma negativa; el 18.57% (17% Femenino y 20% Masculino) sólo a veces, y, únicamente el 12.85% contestaron en forma afirmativa. lo cual nos habla de que en mayor ó menor grado son portadores de maltrato Bio-Psico-Social.

TABLA 7. CORRELACION DE PREGUNTAS EN LA ENCUESTA PARA VALORAR
 EL MALTRATO EN EL DIFECTO
 CONYUGAL "ARTURO PINOLET"
 ABRIL-MAYO 1989

PREGUNTA 7. ¿EN LAS CONVIVENCIAS FAMILIARES PARTICIPABA USTED?

	SI	AV	NO	
SI	0 4 4	2 4 2	2 3 1	4 11 7
AV	0 0 0	4 8 3	9 24 24	13 32 27
NO	0 0 0	1 3 7	1 2 27	13 27 70
	4 4	15 8	51 28	

PREGUNTA 5. ¿LAS PERSONAS
 CON LAS QUE VIVIA
 LE DEMOSTRABAN CA
 RIÑO?

$$X^2 = 9.49$$

$$G.I. = 4$$

$$P. = 0.05$$

ALFA 95 %

$$X^2_{RT} = 28.54$$

$$X^2_{FM} = 8.3$$

$$X^2_{FP} = 23.13$$

COMO X^2_{RT} ES MAYOR QUE X^2_L SE RECHAZA H_0 Y SE ACEPTA H_1

- - - MASC.
 — FEM.

FUENTE. INVESTIGACION PERSONAL.

TABLA No.5

La X^2_{rt} es mayor que la X^2_t , es decir, encontramos valores de 28.54 y 9.49 respectivamente lo que nos demuestra la confirmación de la hipótesis de que el maltrato familiar condiciona el internamiento en el asilo. También se observa que haciendo el análisis en forma separada -- por sexo Femenino obtenemos valores mayores que en el -- sexo masculino, así tenemos que el 34.28% (12% Femenino y 12% Masculino) contestaron que no son partícipes de las convivencias familiares, el 11.42% contestaron a veces y únicamente el 5.71% contestaron en forma afirmativa, es decir, sólo cuatro senectos del sexo femenino se les hacía partícipes y de alguna manera recibían afecto; porque son generalmente personas poco productivas y dependientes psíquicas de la demostración de afecto de su núcleo familiar.

TABLA 6. CORRELACION DE PREGUNTAS DE LA ENCUESTA PARA VALORAR
EL MALTRATO EN EL SENECTO
CASA HOGAR "ARTURO HUNLET"
ABRIL-MAYO 1989.

PREGUNTA 14. ¿LAS ACTIVIDADES QUE REALIZABA EN SU FA
MILIA ERAN CON AGRADO?

	SI	AV	NO	
SI	4 9 5	0 2 2	0 0 0	4 11 7
AV	4 7 3	8 21 13	0 2 2	12 30 18
NO	2 5 3	10 19 9	2 5 3	14 29 15
	10 21 11	18 40 24	2 5 5	70

PREGUNTA 5. ¿LAS PERSONAS
CON LAS QUE VIVIA
LE DEMOSTRABAN CA
RIÑO?

$X^2 = 9.49$
G.L. = 1
 $p = 0.05$
ALFA 95 %
 $X^2_{FT} = 19.64$
 $X^2_{EM} = 11.94$
 $X^2_{CF} = 9.16$

COMO X^2_{FT} ES MAYOR QUE X^2_t SE RECHAZA H_0 Y SE ACEPTA H_1 .

--- MASC.
— FEM.

TABLA No.6

En ésta tabla observamos que la X^2_{rt} es de 18.64 y la X^2_t es de 9.49, es decir, tenemos una confirmación de la hipótesis. Analizando en forma separada tenemos que en el sexo masculino la X^2_r es de 11.94 ó mayor que en el sexo femenino que es de 9.16; también observamos que el 30% (32% Femenino y 26% Masculino) manifestaron que solo a veces participan con agrado en las actividades de la familia; el 12.85% (12% Femenino y 13% Masculino) contestaron en forma afirmativa y el 7.14% (7.5% Femenino y 6.6% Masculino) de los Senectos negaron realizar actividades con agrado en su núcleo familiar. Lo cual nos habla de que el 30% de los Senectos en forma global está conciente de sus limitaciones funcionales que ha traído consigo el proceso de envejecimiento, pero que de alguna forma sienten la obligación de cooperar con los demás integrantes en las actividades del grupo familiar para no ser rechazados, pero también saben que merecen descanso, y, que para ésto último no recibe apoyo total de su grupo de convivencia y por consiguiente son portadores de maltrato psicológico.

TABLA 7. CORRELACION DE PREGUNTAS DE LA ENCUESTA PARA VALUAR
EL MALTRATO EN EL SENECT:
CASA HOGAR "ARTURO MINDET"
ABRIL-MAYO 1982

PREGUNTA 15. ¿LES SOLICITABA AYUDA A SUS FAMILIARES PARA
REALIZAR SUS ACTIVIDADES?

	SI	AV	NO	
SI	0 2 2	4 8 1	1 2 1	5 12 7
AV	0 3 3	7 17 10	4 9 5	11 29 18
NO	0 2 2	2 5 3	12 27 10	14 29 15
	0 7 7	13 30 17	17 33 16	70

PREGUNTA 5. ¿LAS PERSONAS
CON LAS QUE VIVIA
LE DEMOSTRABAN CA
RIN?

$$\chi^2 = 9.49$$

$$Gf = 4$$

$$p = 0.05$$

ALFA 95 %

$$\chi^2 = 16.98$$

$$\chi^2 = 16.96$$

$$\chi^2_{FF} = 8.21$$

COMO χ^2_{FF} ES MAYOR QUE χ^2_t SE RECHAZA H_0 Y SE ACEPTA H_1

---- MASC.
—— FEM.

FUENTE. INVESTIGACION PERSONAL.

TABLA No.7

Observamos que la X^2_{rt} es mayor que la X^2_t , es decir tenemos valores de 16.98 y 9.49 respectivamente, por lo que vemos hay una confirmación de la hipótesis; aunque en forma separada tenemos que en el sexo masculino la X^2_r es de 16.98 en comparación con el sexo femenino con 8.21 lo cual nos habla de que el senecto es portador de maltrato Bio-Psico-Social más marcado en el sexo masculino por que hasta ese momento el desempeño de su rol era fuera de su núcleo familiar y por haberse considerado siempre como autosuficiente, y así encontramos que al investigar si solicitaba ayuda a sus familiares para la realización de sus actividades vemos que el 31.42% (25% Femenino y 40% Masculino) negaron hacerlo aún a pesar de conocer sus limitaciones por temor a ser rechazados; el 24.28% (25% Femenino y 23 Masculino) contestaron solo a veces y sólo el 2.85% y de éstos dos casos del sexo femenino contestaron en forma afirmativa, es decir, sólo el 5% del total de la población encuestada eran aceptados como tal; y que por lo tanto encontraban satisfacción de sus necesidades emocionales.

TABLA B. CORRELACION DE PREGUNTAS DE LA ENCUESTA PARA VALORAR
EL MALTRATO AL SENECTO
CASA HOGAR "ARTURO MUÑET"
ABRIL-MAYO 1989.

PREGUNTA 16. ¿SUS FAMILIARES ESTABAN PRESTOS A DARLELA?

	SI	AV	NO	
SI	0 4 4	0 1 1	0 1 1	0 6 6
AV	5 15 10	6 9 3	2 4 6	13 32 19
NO	0 1 1	0 0 0	17 31 14	17 32 15
	5 20 15	6 10 4	19 40 21	70

PREGUNTA 15. ¿LES SOLICITABA AYUDA A SUS FAMILIARES PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES?

$$X^2 = 9.49$$

$$G.I. = 4$$

$$p < 0.05$$

ALFA 95 %

$$X^2_{PT} = 34.89$$

$$X^2_{CH} = 22.72$$

$$X^2_{RF} = 16.75$$

COMO X^2_{PT} ES MAYOR QUE X^2_c SE RECHAZA H_0 Y SE ACEPTA H_1 .

---- MASC.
—— FEM.

FUENTE. INVESTIGACION PERSONAL.

TABLA No. 8

En ésta tabla vemos que hay comprobación de la hipótesis de que el maltrato familiar condiciona internamiento en el asilo; para lo cual tenemos que la χ^2 y por sexos en mayor que la χ^2 , para los cuales tenemos valores de 34.89 como global, para el sexo masculino 22.72 y para el sexo femenino 16.95.

Vemos que de los senectos encuestados al conocer sus limitaciones solicitaba ayuda a sus familiares para la realización de sus actividades y se encontró que el 44.28% - (35% Femenino y 56.6% Masculino) obtuvieron respuesta negativa por parte de sus familiares; el 12.85% (7.5% Femenino y 20% Masculino) sólo a veces se les proporcionaba ayuda y sólo el 5.71% (4 casos correspondientes al sexo femenino) obtuvieron respuesta afirmativa, ó sea que el -- Senecto es ya considerado un minusválido, y, cuando éste desea participar en las actividades familiares es rechazado por los mismos condicionando así su maltrato.

TABLA 9. CORRELACION DE FRECUENCIA DE LA ESCUELA PARA VALORAR
 EL MALTRATO EN EL SENECTO
 CASA HOGAR "MARTIN FUNDET"
 ABRIL MAYO 1989

PREGUNTA 9. ¿CUANDO LE VISITAN LE PLATICAN LOS PROBLEMAS FAMILIARES?

	SI	AV	NO	
SI	0 0 0	0 2 2	2 2 4	2 2 4
AV	1 1 0	4 8 4	7 19 12	12 28 16
NO	0 0 0	0 0 0	16 38 22	16 38 22
	1 1 1	10 10 6	25 59 34	70 70 70

PREGUNTA 9. ¿LO VISITAN SUS FAMILIARES CON FRECUENCIA?

$$\chi^2 = 9.49$$

$$G.I. = 4$$

$$P. = 0.05$$

ALFA 95 %

$$\chi^2 = 17.49$$

$$\chi^2 = 8.97$$

$$\chi^2 = 16.42$$

COMO χ^2_{PT} ES MAYOR A χ^2_t SE RECHAZA H_0 Y SE ACEPTA H_1 .

---- MASC.
 —— FEM.

FUENTE. INVESTIGACION PERSONAL.

TABLA No.9

Al analizar la participación del senecto ante la -- problemática familiar actual con los familiares vemos - que la X^2t es menor que la x^2rt para lo que tenemos valgo res de 9.49 y 17.49 respectivamente, y en forma separada- tenemos para el sexo femenino una X^2 de 8.97 y de 16.42 - para el sexo masculino, y vemos que el 54.28% (55% Feme-- nino y 53% Masculino) refieren no tener visita de los in- tegrantes del grupo de convivencia previa, y con ello se- les niega la participación ante la problemática familiar El 11.42% (10% Femenino y 13% Masculino) quienes respon- dieron que sólo a veces reciben visita familiar, llamando la atención que ningún senecto mantiene una relación con sus familiares que satisfaga sus necesidades emocionales y por lo tanto portadores de maltrato familiar.

TABLA 10. CORRELACION DE PREGUNTAS DE LA ENCUESTA PARA VALORAR
EL MALTRATO EN EL SENECTO
CASA HOGAR "ARTURO HUNDET"
ABRIL-MAYO 1989

PREGUNTA 10. ¿ANTE UN PROBLEMA FAMILIAR SU OPINION EN LA
SOLUCION ERA TOMADA EN CONSIDERACION?

PREGUNTA 9. ¿LO VISITAN SUS
FAMILIARES CON FRE
CUENCIA?

	SI	AV	NO	
SI	0 1 1	0 0 0	1 1 0	1 2 0 1
AV	0 2 2	4 5 1	9 23 14	13 30 17
NO	3 4 1	1 2 1	12 32 20	16 39 22
	3 7 4	5 7 2	22 56 34	70

$$\begin{aligned} X^2_t &= 9.49 \\ G.I. &= 4 \\ p &= 0.05 \\ \text{ALFA } 95\% & \\ X^2_{ST} &= 5.74 \\ X^2_{ST} &= 9.82 \\ X^2_{RF} &= 5.48 \end{aligned}$$

COMO X^2_{RT} ES MENOR A X^2_t NO ES POSIBLE RECHAZAR H_0

--- MASC.
— FEM.

TABLA No.10

En ésta tabla observamos que en forma global la X^2t es es mayor que la X^2rt , es decir. tenemos valores de 9.49 y 5.74 respectivamente. Vemos que no es posible rechazar - la hipótesis globalmente; pero en forma separada en el -- sexo masculino la X^2r es de 9.82 en comparación con el - sexo femenino que es de 5.48, lo cual nos habla de que el 45.71% (50% Femenino y 40% Masculino) manifiestan que -- sólo a veces son visitados y su opinión es tomada en con sideración para la solución de la problemática familiar, el 7.14% (13% Masculino y 2.5% Femenino), contestaron en forma negativa y únicamente el 1.42% (2.5% Femenino) son tomados en cuenta en la solución ante la problemática fa miliar cuando son visitados; lo cual nos habla una vez -- más tomando las cifras en forma global que el senecto -- del sexo femenino a pesar de ser quien está más ligada - con los integrantes del núcleo familiar en comparación - con el sexo masculino, son rechazados por los mismos, lo - cual se hace más evidente al no ser visitados por los -- mismos en su actual lugar de residencia lo cual condicig na que no se le tome en cuenta para la solución de la -- problemática familiar haciendo que el senecto se segre-- que y sea segregado del grupo de convivencia y encuentre refugio en el asilo.

C O N C L U S I O N E S

De acuerdo a los lineamientos establecidos en el protocolo de investigación para determinar la satisfacción ó no de las necesidades emocionales del senecto por parte de su grupo de convivencia se obtuvieron los siguientes resultados:

Dentro de la población encuestada tenemos un total de 70 senectos de los cuales el 57% corresponden al sexo femenino y el 43% al sexo masculino, entre los que encontramos un promedio de edad de 79 años para las mujeres y 76 para los hombres donde encontramos al 72% que son pacientes geriátricos, es decir, senectos que cursan con padecimientos autolimitantes la mayor parte de ellos; el 27% que se consideran individuos senescentes.

Lo anterior nos habla de los cambios que ha traído consigo el proceso de envejecimiento, tanto psicológicos como funcionalmente, y que en mayor ó menor grado repercuten en el desempeño del rol desempeñado hasta entonces dentro de su núcleo familiar, ya que su rendimiento y/o cooperación para la realización de actividades cotidianas ya no es la misma, y, que por el contrario son personas que demandan mayor atención por parte de sus familiares; tomando en consideración que el 82.5% del sexo femenino y 66% del masculino no tienen descendientes directos como lo evidencia la población encuestada donde predomina la soltería y la viudez. También vemos que son personas de escasos recursos económicos puesto que únicamente el 12% del total entre pensionados y jubilados reciben un aporte económico que resulta insuficiente para subsistir y además por la imposibilidad de incrementarlo por ser considerado por la sociedad como "no productivo", viéndose también obstaculizado por el nivel de escolaridad, y por ende el nivel de preparación, ya que el 38.5% son analfabetas, el 25% cuentan con primaria completa, el 21% con primaria incompleta y el 11% con preparación a nivel técnico.

Con los datos anteriores tenemos un panorama general del estado actual de los senectos de la Casa Hogar Arturo Mundet, es decir que el proceso natural de envejecimiento constituye en la actualidad una experiencia angustiosa para el anciano, ya repercute en la disminución de la posibilidad de obtener gratificaciones corporales, psicológicas, sociales y económicas en contrandónos con individuos que se encuentran en conflicto intra e interpersonales que se hacen patentes al analizar la interacción del senecto con los integrantes de su grupo de referencia, y vemos que la actitud que se tiene hacia él mismo es de marginación y rechazo puesto que el 90% coincidieron en manifestar en no recibir un trato adecuado, no se les hacía partícipes de las convivencias familiares en el 77%; no son tomados en cuenta para la solución de la problemática familiar en el 70% del sexo masculino y 87% del sexo femenino, datos que confirman que el 90% no se les permite participar en la educación de los menores, y de éstos excluyendo al sexo masculino por estar en menor contacto con los integrantes del núcleo familiar y con ello desaprovechamiento de su experiencia en el desarrollo del grupo actual.

Aunado a esto tenemos que el desarrollo de actividades del senecto en el grupo familiar se encuentra limitado; primero por considerárseles como no capaces para la realización de las mismas, y, por que cuando desean hacerlo éstos conociendo sus limitaciones solicitan ayuda la cual les es negada en el 50% de ellos..

En cuanto a la ayuda económica que recibía el senecto -- por parte de sus familiares vemos que alrededor del 70% obtenían respuesta negativa y el 8.57% respuesta afirmativa, lo cual se confirma en la actualidad donde el 2.85% únicamente continúa percibiendo apoyo económico, lo cual indica que la familia se deshace del senecto por considerarlo una carga económica. Todo esto en un momento dado lleva al senecto a considerar la posibilidad de ingresar al asilo confirmándose en el

63% en el sexo masculino y 52% en el sexo femenino que conlleva a que el 78% ingrese por iniciativa propia, es decir, convencidos de que en su grupo familiar ya no son aceptados y que necesitan un lugar donde sobrevivir; el 15% manifiesta no ingresar por iniciativa propia, lo cuál trae como consecuencia que el 57% estén satisfechos de su estancia en el asilo y que encuentren satisfacción de sus necesidades emocionales a pesar de que tienen que adaptarse a normas institucionales, observándose que el 46% del sexo masculino y 32% del sexo femenino se sienten con libertad para realizar sus actividades, y que son más que las que realizaba con anterioridad; sin embargo el 31% se manifiesta en forma negativa que trae como consecuencia aislamiento social, incremento en el sentimiento de minusvalía secundario a frustración y sobre todo bloqueando la posibilidad de establecer una nueva vinculación psico afectiva y con ello un estado de marginación social, es decir, un maltrato bio-psico-social; que se corrobora al encontrarnos individuos que tienen repercusión importante en las áreas de abor-daje, teniendo así que para ambos sexos: la autoestima, la individualidad, el sentido de pertenencia, el rol social, la productividad, las expectativas, la expresión de la sexualidad y con todo ello la imagen corporal del senecto se encuentra seriamente afectada; lo que indica que el senecto no está preparado para asimilar el proceso de envejecimiento y los cambios que trae consigo. Por lo tanto nos encontramos con individuos segregados por su familia que residen en una institución por no encontrar satisfacción de sus necesidades emocionales en su grupo de convivencia previa con la que su relación actual continúa siendo precaria coincidiendo el 85% en opinar que la sociedad en general no satisface las necesidades emocionales y con ello contribuye a un maltrato bio-psico-social lo cual se confirma al realizar la contrastación de la hipótesis de trabajo mediante el establecimiento de una tabla de correlación de diferentes preguntas en la cual se observa que en-

términos generales el trato que otorga la familia del senecto- en relación a la satisfacción ó no de sus necesidades emociona- les es considerado por ellos inadecuado puesto que el 40% re- fiere la ausencia de demostración de afecto, el 25.71% ingiere- sus alimentos con su soledad, el 32.85% no son invitados a par- ticipar en las convivencias familiares; en relación a la demos- tración de afecto se observa que el 40% refieren la ausencia - del mismo en el acto social que constituye la alimentación, y - el 34.28% la nula participación afectiva afectiva y efectiva - en la convivencia familiar, así como el 7.14% negaron realizar- las actividades con agrado en su núcleo familiar ya que el 31% les es negada la ayuda para realizar sus actividades por parte de su familia. Así mismo se observa que más del 50% carecen de- visita familiar en el sitio de confinamiento actual y por ende su participación en la solución de diversas crisis familiares. Para lo cual resulta indispensable poner en práctica una serie de medidas pertinentes para el manejo integral del individuo - de la tercera edad, ya que como nos damos cuenta tanto el senec- to, la familia y la sociedad en general desconocen el proceso - de envejecimiento normal, así como la patología presente gene- ralmente de tipo crónico-degenerativa.

SUGERENCIAS

De acuerdo a lo anteriormente descrito para el abordaje integral del individuo de la tercera edad es indispensable:

1.-Propiciar información tanto a la familia, al senecto y a la sociedad en relación al proceso de envejecimiento con la finalidad de distinguir entre la patología presente y los cambios que normalmente acompañan al envejecimiento, para de ésta forma contribuir a su manejo integral y adecuado del individuo de la tercera edad.

2.-Transmitir en forma verídica y objetiva tanto al equipo de salud como a la comunidad en general y en especial a los familiares donde convive el individuo de la tercera edad lo relacionado a las crisis vivenciales presentes en ellos con objeto de favorecer aquellos aspectos positivos que aún prevalecen en el senecto.

3.-Combatir el sentimiento de aislamiento, soledad, inutilidad, que afecta en forma directa su imagen corporal, haciéndolos partícipes de las convivencias familiares, aceptándolos como tal, y con ello evitar la marginación por una no satisfacción de sus necesidades emocionales por parte de su grupo de convivencia.

4.-Adecuar la prestación de servicios ante las demandas sentidas de éste grupo de edad con miras a satisfacerlas tomando en consideración la proyección de la población que tendrá nuestro país para los próximos años.

5.-Tomar en consideración los factores de riesgo existentes en el ambiente para evitar alteraciones y emitir alternativas de control de los mismos con objeto de mantener el equilibrio positivo en la vida remanente de los individuos de la tercera edad con su ambiente que les rodea; y también contribuir a que el individuo de ésta edad se adapte físicamente, actúe socialmente en forma íntegra y en consecuencia sea productivo para de ésta manera viva un envejecimiento sin grandes sobresaltos y que paulatinamente realice adecuaciones y adaptaciones efectivas ante las demandas estresantes del ambiente, y con ello vivir una vejez con dignidad.

B I B L I O G R A F I A

- 1.-INSEN.SEMINARIO PSICOLOGIA DE LA VEJEZ.México:1988:1-69
- 2.-INSEN.PERFIL DEMOGRAFICO DE LA VEJEZ EN MEXICO.México:1980:13-15
- 3.-Nicola de P.GERIATRIA.México:Editorial Manual Moderno,1985
- 4.-Sánchez CJ.COMO ENVEJECEN LOS ORGANOS.En:la vejez y sus mitos.México:Editorial Salvat,1984:12-7
- 5.-Sánchez CJ.SENTIRSE VIEJO.En:La Vejez y sus Mitos.México: -- Editorial Salvat,1984:22-9
- 6.-Sánchez CJ.PORQUE SE DEPRIMEN LOS ANCIANOS.En:La Vejez y -- sus Mitos.México:Editorial Salvat,1984:32-47
- 7.-Sánchez CJ.DEBEN SEGUIR EN CASA?.En:La Vejez y sus Mitos.-- México.1984:50-9
- 8.-Calderón NG.DEPRESION EN LA TERCERA EDAD.En:3er.Seminario - De Asistencia Social Al Anciano.México:Desarrollo Integral. De la Familia,1985:7-59
- 9.-Walshe TM.MANUAL DE PROBLEMAS CLINICOS EN GERIATRIA.México: Editorial Interamericana,1987
- 10.-Langarica SR.EL PROCESO DE ENVEJECIMIENTO.En:Gerontología y Geriatria.México:Editorial Interamericana,1986:2-21
- 11.-Langarica SR.ASPECTOS PSICOLOGICOS.En:Gerontología y Geriatria.México:Editorial Interamericana,1986:58-69
- 12.-Langarica SR.LA MORTALIDAD EN MEXICO.En:Gerontología y --- Geriatria.México:Editorial Interamericana,1986:76-81
- 13.-Beltrán SL.PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL AL ANCIANO:En:2o. Seminario de Asistencia Social al Anciano.México:Desarro-- llo Integral de la Familia,1984:77-91
- 14.-CONTRERAS LE.EL ANCIANO Y SU HABITAT.LA INSTITUCIONALIZA-- CION.En:3er.Seminario de Asistencia Social al Anciano. México:Desarrollo Integral de la Familia,1985:30-6

15. -Zinber NE, Kaufman I. COMPONENTES ESTRUCTURALES DE LA PSIQUE. En: Psicología Normal de la Vejez. Buenos Aires, Argentina: Editorial Paidós, 1978:16-9
16. -Zinber NE. RELACIONES INTERPERSONALES. En: Psicología Normal de la Vejez. Buenos Aires, Argentina. Editorial Paidós, 1978: 16-9
17. -Kaufman I. FACTORES PSICODINAMICOS DEL ENVEJECIMIENTO NORMAL. En: Psicología Normal de la Vejez. Buenos Aires, Argentina. Editorial Paidós, 1978:137-91
18. -Gamatita C. EL ANCIANO SEGREGADO POR SU FAMILIA. Rev. Psic. -- Aletheia 1987;8:55-60
19. -INSEN. Seminario en Planeación Social y Atención en la ---- Vejez. México:1982:5-19
20. -INSEN. Seminario En Planeación Social y Atención en la ---- Vejez. México:1982:23-5
21. -INSEN. Seminario en Planeación Social y atención en la ---- Vejez. México:1982:47-8
22. -Estrada IL. LA VEJEZ. En: El Ciclo Vital De La Familia. México, Editorial Posada, 1988:117-24
23. -Lawrence ZF. MEDICINA GERIATRICA Y EL PACIENTE DE EDAD AVANZADA. En: Diagnóstico Clínico y Tratamiento. Krupp MA: Steven-México: Editorial Manual Moderno, 1988:18-27
24. -Martinez CF. LA SENECTUD Y SU ENTORNO SOCIOCULTURAL. En: Patología de la Senectud. Simposio Syntex. México:1986:68-9
25. -Payno M. EL PROBLEMA GERONTOLOGICO EN MEXICO. Rev. Fac. Med. - UNAM 1980;XX111:22-6
26. -Reyes ZA. PSICOTERAPIA EN FASE TERMINAL. Rev. Mex. Gerontológica. 1987;11:6-15
27. -Rapopport L. LA VEJEZ COMO NORMALIDAD SANA. En: La Personalidad Desde Los 26 a La Ancianidad. Barcelona, España: Editorial Paidós, 1986:38-50

- 28.-Rapoport L.EL DETERIORO.En:La Personalidad Desde los 26 a La Ancianidad.Barcelona,España.Editorial Paidos,1986:62-75
- 29.-Rapoport L.LA MUERTE Y EL MORIR.En:La Personalidad desde los 26 a la Ancianidad.Barcelona,España:Editorial Paidos,-1986:96-9
- 30.-Motlis J.PRESENTE PASADO Y FUTURO DEL PACIENTE GERIATRICO. En:El Dado de la Vejez y sus Seis Caras.Madrid:Editorial - Altalena,1985:146-9
- 31.-Motlis J.LA VEJEZ COMO ETAPA DE LAS PERDIDAS.En:El Dado de La Vejez y sus Seis Caras.Madrid:Editorial Altalena,1985: 36-91
- 32.-Kubler RE.LA LABOR JUNTO A UN ENFERMO EN FASE TERMINAL.En: Guía Para Cuidar en Casa a un Enfermo en Etapa Terminal. Duda D.México:Editorial Pax;1987:104-27
- 33.-Lehr U.PSICOLOGIA NORMAL DE LA SENECTUD.Barcelona:Edito---rial Herder,1980:133-305
- 34.-Subd.Gral.Médica.MANUAL PARA ELABORACION DE PROYECTOS DE - INVESTIGACION.México, Invest.Mex.Seg.Soc;1983
- 35.-Subd.Gral.Médica.INSTRUCTIVO DE INVESTIGACION EN EL INSTI- TUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.México, Invest.Mex.Seg.Soc; 1981
- 36.-Pichon RE.EL PROCESO GRUPAL.En:Psicoanálisis a la Psicología Social.Buenos Aires,Argentina :Editorial Nueva Visión, 1985

ANEXOS

FICHA DE IDENTIFICACION

NOMBRE: SEXO: MASC: _____ EDO. CIVIL _____
 FEMEN. _____

EDAD: _____

ESCOLARIDAD: TIENE HIJOS: SI _____
 NO _____

LUGAR DE ORIGEN: _____

PATOLOGIA ORGANICA AGREGADA: _____

TRATAMIENTO MEDICAMENTOSO ACTUAL: _____

JUBILADO O PENSIONADO: SI _____
 NO _____

REACTIVOS

	SI	AV	NO
1.-consideró que ingresaría a un sitio como éste?.	___	___	___
2.-Ingresó por iniciativa propia?	___	___	___
3.-Le es agradable su estancia en éste sitio?	___	___	___
4.-Considera que es adecuado el trato que otorga- la familia a personas de su edad?	___	___	___
5.-Las personas con las que vivía le demostraban- Cariño?	___	___	___
6.-Al tomar sus alimentos lo hacía en compañía de sus demás familiares?	___	___	___
7.-En las convivencias familiares participaba Ud?	___	___	___
8.-En éste lugar se siente con libertad para rea- lizar sus actividades?	___	___	___
PORQUE?-----			
9.-Lo visitan sus familiares con frecuencia? QUIEN?-----	___	___	___
10.-Considera que su estado de salud es bueno --- actualmente?	___	___	___
11.-Le gusta convivir con gente de su edad en --- éste sitio?	___	___	___
12.-Participa con agrado en las actividades de -- éste lugar?	___	___	___
13.-Le agrada convivir con personas del sexo ---- opuesto en éste lugar?	___	___	___
14.-Las actividades que realizaba en su familia,- las realizaba con agrado?	___	___	___
15.-Les solicitaba ayuda a sus familiares para -- realizar sus actividades?	___	___	___
16.-Sus familiares estaban prestos a dársela?	___	___	___
17.-Realiza más actividades en éste sitio que en- donde vivía anteriormente?	___	___	___
18.-Considera adecuado el trato que la demás gen- te brinda a personas de su edad?	___	___	___
19.-Cuando lo visitan le platican los problemas - familiares?	___	___	___
20.-Ante un problema familiar su opinión en la so- lución estaba tomada en consideración?	___	___	___

SI NO AV

- | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|
| 21.-Se le permitía participar en la educación de los menores en su familia? | — | — | — |
| 22.-Considera que puede realizar más actividades que las que actualmente realiza? | — | — | — |
| 23.-En su domicilio recibía apoyo económico por parte de sus familiares? | — | — | — |
| 24.-Actualmente la percibe? | — | — | — |
| 25.-Considera que la pensión que otorgan las Instituciones permiten llevar una vida digna? | — | — | — |
| 26.-Considera que las personas de su edad tienen dificultad para relacionarse con otras gentes? | — | — | — |
| 27.-Está conforme con la vida que actualmente lleva? | — | — | — |
| PORQUE?----- | | | |

SUGERENCIAS ADICIONALES

Una vez obtenidos los resultados de la investigación nos damos cuenta que de acuerdo a lo planteado en el protocolo de investigación; no fué posible obtener la información en su totalidad, ya que debido a las normas institucionales y a las alteraciones físicas y funcionales que ha traído consigo el envejecimiento en los Internos de la Casa Hogar Arturo Mundet, no fué posible recabar datos confiables acerca de:

- a) Ingreso económico por concepto de jubilación y pensión en forma individual.
- b) Datos acerca de tratamiento medicamentoso actual.

Por lo que en ésta investigación se hicieron ciertas modificaciones al respecto.

Por último quiero hacer hincapié acerca del cuestionario aplicado, en la pregunta donde se menciona la palabra "Cariffo"-tomarla en consideración en una siguiente investigación para -obtener respuestas más objetivas.