

**CARACTERISTICAS SOCIOBIODEMOGRAFICAS
DE SENESCENTES QUE RESIDEN EN HOGARES
DE AUTOVALENTES (*)
CONAPRAN SANTIAGO**

*Sra. Edith Cornejo A. (**)*
*Sra. Ilse López B. (**)*
*Dr. Marcos Donoso (**)*
*Dr. Pedro Naveillan (**)*

INTRODUCCION

Mantener a los ancianos en su propio domicilio y/o con el grupo familiar es una de las recomendaciones de la O.M.S. de tal modo de conservar su independencia y mantener su integración social, no obstante, cuando esto no es posible se hace necesario ofrecer un nuevo hogar a aquellos que carecen de las condiciones de vivienda indispensables para llevar una vida digna y segura.

La existencia de hogares sustitutos es una realidad, que dada la vulnerabilidad de este grupo etario y las características de la sociedad actual tiende a perdurar por muchos años. Por esta razón interesó conocer la situación de aquellos ancianos considerados autovalentes que viven en hogares de ancianos y a la luz de la información obtenida proponer estrategias para una mejor atención.

Es necesario estar preparados para enfrentar las necesidades de salud en todos los niveles a la atención progresiva del anciano, preparación que será más integral en la medida que se conozca la realidad del senescente en el medio en que vive.

El propósito del informe que se presenta es dar a conocer las características sociobiodemográficas de los ancianos que residen en Hogares Autovalentes que dependen del Consejo Nacional de Protección a la Ancianidad (CONAPRAN) en Santiago.

OBJETIVOS.

- 1) Caracterizar al grupo según: edad, sexo, estado civil, actividad laboral pasada, escolaridad, razón de ingreso, antigüedad en el hogar, residencia previa y vínculos familiares que posee.
- 2) Determinar algunas manifestaciones de comportamiento con los otros ancianos y con su familia.
- 3) Identificar actividades recreativas que dicen desempeñar.
- 4) Relacionar algunas características biodemográficas con el comportamiento que tiene con sus compañeros y con su familia..

METODOLOGIA.

La investigación se realizó en cuatro hogares de ancianos autovalentes, cuya población total estuvo constituida por 172 personas que cumplieran los requisitos de capacidad auditiva que permitiera la comunicación y respuestas atinentes al interrogatorio; se perdieron tres ancianos que estaban ausentes el día de la entrevista.

-
- (*) Ancianos cuyas condiciones de salud física y mental le permiten desarrollar independientemente las necesidades vitales de alimentarse, asearse, vestirse y deambular sin ayuda, vivir en grupo o comunidad.
- (**) Académicos Escuela de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Para recolectar los datos se elaboró un cuestionario de preguntas estructuradas para respuestas simples y de preguntas abiertas con fundamentación complementaria, tomados a través de una entrevista personal a cada anciano siempre por el mismo investigador. El instrumento fue sometido al juicio de cuatro expertos y validado en un grupo con características similares a los del estudio.

El comportamiento con sus compañeros se determinó según el interés expresado por poseer amigos o el deseo de tenerlos y las razones por las que tiene o no, el interés o no de conversar con los otros ancianos y las razones para hacerlo o no hacerlo.

Se calificó el comportamiento como bueno cuando: tiene amigos y le agrada tenerlos y/o le gusta conversar con sus compañeros; regular cuando: expresó no tener amigos, pero desea tenerlos o conversa sólo con los de su clase; y malo cuando: no tiene amigos, ni desea tenerlos por no considerarlos de su nivel social y no le gusta conversar con ellos.

El comportamiento con la familia se calificó como bueno cuando: recibe visitas y le agrada recibirlas, o el anciano los visita y si no lo hace manifiesta deseos de hacerlo y/o se expresa en términos positivos de sus familiares; regular cuando: no es visitado, pero el anciano los justifica o bien no le agrada ser visitado; y malo cuando: nadie lo visita o niega poseer familiares vivos, teniéndoles o se expresa en términos negativos de ellos.

PRESENTACION DE LOS RESULTADOS.

El grupo estudiado presenta las siguientes características: dos de cada tres son mujeres; el promedio de edad es de 78 años con una amplitud de 65 a 93 años. La mitad tiene entre 75 y 84 años.

Tabla Nº 1: Escolaridad de 169 ancianos que residen en hogares de autovalentes de Conapran.

Como puede observarse en la tabla, la escolaridad es baja, uno de cada cinco no asistió al colegio y poco más de un tercio alcanzó a cursar sólo hasta 4º preparatoria (4º año básico actual).

En cuanto a la actividad laboral pasada (Tabla Nº 2), un tercio trabajó como asesora del hogar,

**TABLA Nº 1
ESCOLARIDAD DE 169 ANCIANOS QUE RESIDEN EN HOGARES DE AUTOVALENTES DE CONAPRAN**

Escolaridad	Nº	%
No tiene	38	22,5
1º - 2º prep.	20	11,8
3º - 4º prep.	42	24,9
5º - 6º prep.	27	16,0
1º - 2º hdes.	5	2,9
3º - 4º hdes.	13	7,7
5º - 6º hdes.	13	7,7
Educ. Superior	4	2,4
No sabe	7	4,1
TOTAL	169	100,0

**TABLA Nº 2
ESTADO CIVIL DE 169 ANCIANOS QUE RESIDEN EN HOGARES DE AUTOVALENTES DE CONAPRAN**

Estado Civil	Nº	%
Viudo	73	43,2
Soltero	71	42,0
Separado	12	7,1
Casado	10	5,9
No sabe	3	1,8
TOTAL	169	100,0

otro tercio como obreros y dueña de casa y el resto en ocupaciones varias.

Tabla Nº 2: Estado Civil del Grupo.

Predominan las viudas y solteras, sólo un 6 % está actualmente casado y vive en el hogar con su pareja.

Para el viejo lo esencial es la familia, la actividad y la religión. Para el grupo que se describe la existencia de familiares vivos se muestra en el gráfico siguiente:

Fig. 1 Distribución de ancianos según posean o no familiares vivos.

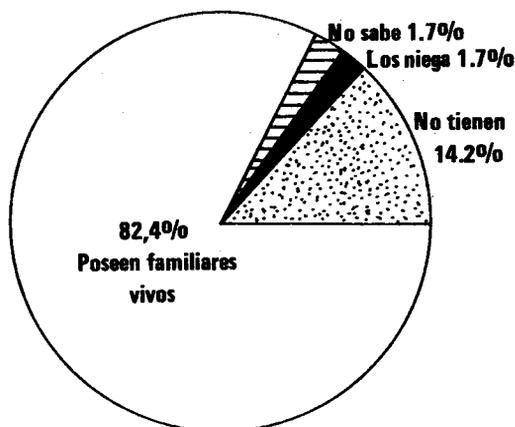


Figura 1: Ancianos según posean o no familiares vivos

El 82,4 % refiere poseer familiares vivos. Pero llama la atención un grupo que negó poseerlos, no saben si existían y los que expresaron "es como no tenerlos".

Considerando que el vínculo familiar más estrecho es entre padres e hijos interesó conocer si este grupo de ancianos tenía hijos vivos. La mitad dijo no haberlos tenido, 11,2 % que habían fallecido y 3 no sabían de ellos. El resto tenía entre 1 y 7.

Tabla Nº 3: Razones de ingreso al Hogar de Ancianos.

Una proporción importante manifestó que la jubilación o la pensión de vejez recibida no alcanzaba para "pagar una pieza, comer y comprar remedios".

Los problemas con la familia estaban relacionados con los hijos, las nueras y/o nietos. Un 11,8 % refiere que el hogar del familiar, hijo, sobrino o nieto donde podrían vivir, no cuenta con espacio físico para él.

Se les preguntó dónde o con quién vivían antes de trasladarse al hogar. La residencia previa, como puede observarse en la Tabla Nº 4, es muy variada.

Tabla Nº 4: Residencia previa al ingreso al Hogar

Se destaca que un 16 % ya había vivido en otro hogar, más de la cuarta parte vivía solo (hospederías, pieza, cuidando sitios, vía pública).

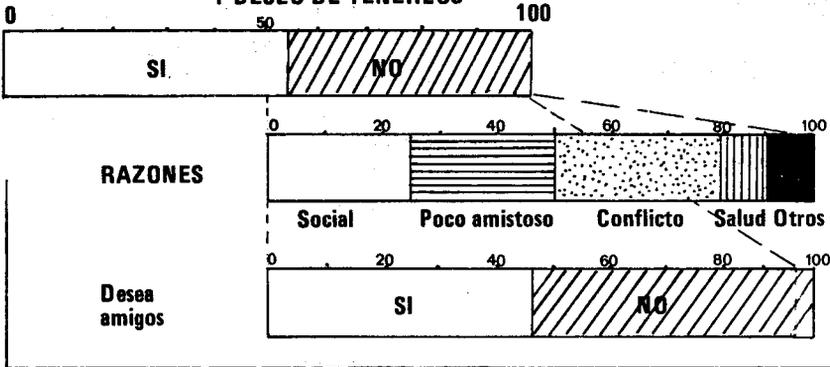
RAZONES INGRESO	Nº	%
No tiene donde vivir	80	47,4
El dinero no alcanza para vivir	27	16,0
Problemas con la familia	24	14,2
Problemas de salud	10	5,9
La familia tiene casa chica	20	11,8
No desea molestar a familiares	6	3,5
No sabe	2	1,2
TOTAL	169	100,0

RESIDENCIA PREVIA	Nº	%
Casa de parientes	35	20,7
En una pieza solo	31	18,3
En otro hogar	27	16,0
Casa de hijos	24	14,2
Casa de amigos	22	13,0
Casa de patronos	15	8,9
Casa solo	10	6,0
Otros	5	2,9
TOTAL	169	100,0

Las respuestas obtenidas se basan en una vivencia prolongada, puesto que casi 3 de cada 4 ancianos habían vivido en la institución entre 1 y 5 años.

Con respecto al comportamiento con los otros ancianos, más de la mitad refiere tener amigos y los que no lo tienen se justifican porque "siempre fue poco amistoso" o porque "no eran de su condición social". Interesó conocer si el grupo que confesaba no tener amigos, deseaba tenerlos y las razones para ello, sus respuestas se resumen en deseos de tener compañía, necesita ayuda o deseos de tener en quien confiar; aquellos que no deseaban tener ami-

**FIGURA 2. TIENE AMIGOS
RAZONES POR LAS QUE NO TIENEN
Y DESEO DE TENERLOS**



gos dieron las mismas razones que las que no tienen. En el Gráfico Nº 2 se pretende mostrar más claramente estas afirmaciones.

Figura Nº 2: Tiene amigos. Razones por las que no tiene y deseo de tenerlos.

En cuanto al comportamiento que se deduce que los ancianos tienen entre sí sólo una cuarta parte se clasifica en la categoría "bueno", un tercio en "regular" y un 40 % tendría un comportamiento "malo."

Al relacionar las variables sexo y comportamiento se encuentra una proporción de hombres significativamente mayor que presentan un buen comportamiento con los otros ancianos ($p < 0.05$).

Figura Nº 3: Comportamiento con compañeros según sexo.

Entre el comportamiento y la escolaridad aparecen una asociación que es poco probable que se deba al azar. Es malo en aquellos que tienen más escolaridad y regular cuando ésta es baja. Sin embargo el grupo que presenta buen comportamiento es bastante parecido en cuanto a magnitud en las cuatro categorías de escolaridad.

Figura Nº 4: Comportamiento con sus compañeros y escolaridad.

Con respecto a las relaciones que expresó mantener con su familia, si bien un 16 % dijo no tener

familiares vivos, mayor es la proporción 37,5 % que refiere no recibir visitas, situación que justifican porque la familia se avergüenza de tenerlos en un hogar o porque los viejos deprimen o porque no saben que él vive en un hogar de ancianos.

Del grupo que tiene algún contacto con miembros de su familia dos de cada tres tienen buen comportamiento, casi la cuarta parte malo y una pequeña cantidad puede ser considerado con un comportamiento regular. No se encontró diferencias significativas entre variables biodemográficas y el comportamiento con la familia.

En tres de los hogares del estudio se comprobó la existencia de talleres bien equipados para hacer trabajos manuales, sin embargo sólo en uno de ellos los ancianos manifestaron realizar actividades de ese tipo en forma regular.

Tabla Nº 5: Actividades recreativas que dicen desempeñar.

El 27 % del grupo no reconoce realizar actividad alguna, el 16,6 % dice que sólo ve la televisión o escucha la radio, el resto teje o cose, ayuda en quehaceres domésticos, lee el diario, y una pequeña proporción se dedica a cuidar el jardín cuando el tiempo lo permite.

RESUMEN

Se describen las características sociobiodemográficas y el comportamiento con sus compañeros y

TABLA Nº 5
ACTIVIDAD RECREATIVA QUE DICEN
DESEMPEÑAR 169 ANCIANOS QUE
RESIDEN EN HOGARES DE
AUTOVALENTES DE CONAPRAN

ACTIVIDAD	Nº	%
Nada	47	27,7
Ve TV o escucha radio y además ayuda a quehaceres o teje o cose o lee	30	17,8
Ve TV o escucha radio	28	16,6
Teje o cose	28	16,6
Ayuda a quehaceres y teje o cose o hace otra cosa.	16	9,5
Ayuda quehaceres	10	5,9
Jardinea o carpinterea	9	5,3
Solo lee	1	0,6
TOTAL	169	100,0

con su familia de 169 ancianos residentes en Hogares de autovalentes de CONAPRAN.

Sus edades fluctúan entre 65 y 93 años con un promedio de 78. La mitad de ellos se ubica en el período más vulnerable de la vida (75 - 84 años). La población es mayoritariamente femenina, con predominio de viudas y solteras. Son de baja escolaridad y una actividad laboral pasada que significó bajos o ningún ingreso. No obstante la aparente homogeneidad en este sentido, destaca el hecho de sentirse "diferentes socialmente", situación que parece influir en las relaciones que mantienen entre ellos. Lo que se evidencia al encontrar una parte importante del grupo con "malas relaciones". Los hombres muestran en general un comportamiento mejor. Pero hombres y mujeres muestran relaciones deterioradas cuando tienen más escolaridad.

Contrariamente a lo que se podría esperar, la gran mayoría cuenta con familiares, entre los que se incluyen hijos. Sin embargo, entre las razones que las condujo al Hogar destaca el "no tener donde vivir". Por otra parte, casi uno de cada tres manifiesta no recibir visitas familiares, teniéndolas.

El grupo no refiere contar con actividades recreativas y manuales programadas.

FIGURA 3. COMPORTAMIENTO CON COMPAÑEROS SEGUN SEXO DEL ANCIANO

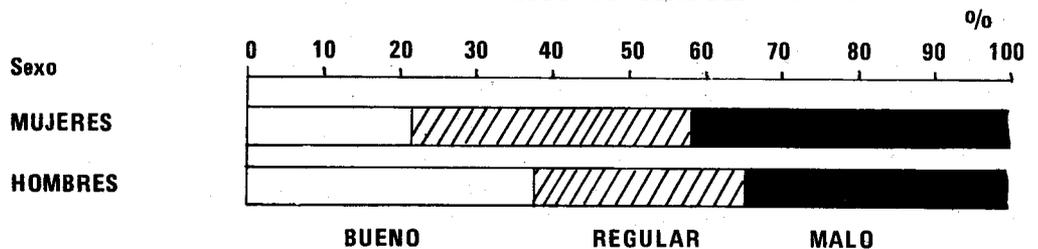
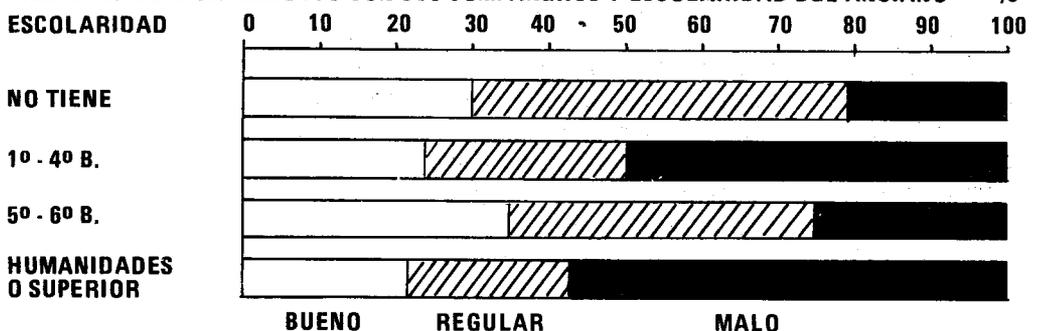


FIGURA 4. COMPORTAMIENTO CON SUS COMPAÑEROS Y ESCOLARIDAD DEL ANCIANO



Se sugiere plantear estrategias que estimulen y comprometan al grupo familiar para que asuman responsabilidades en la atención de sus ancianos; a la institución para motivarlos y hacerlos participar en tareas que les evite la inactividad prolongada, factor de riesgo importante en este grupo y favorezca las relaciones entre ellos.

SUMMARY

This study is based upon social and biodemographic characteristics collected from old-aged people recluded in asylums appertaining to the National Council of Protection of Ancients (CONAPRAN) in Santiago.

Their ages extend between 65 and 93 years, with a median of 78 years. Half of them correspond to the most vulnerable period of life (75 to 84 years). This population is in majority feminine, with predominance of widows and unmarried. Their schooling is limited and their previous activity provided scarce salaries, or no earnings. In spite of this apparent homogeneity, a fact calls our attention. They consider themselves "sociably different" a condition that seems to hace an influence in the relations maintained among them and gives evidence of an importants group having "bad relations". The men, on the contrary, show generally a better behavior. But, so much men and women exhibit deteriorated relations at a higher schooling.

Contrarily to what could be supposed, most of them have families, among which are sons. Norwithstanding, one of the reasons that impelled them lo look for one asylum, appear that of "not having where to live". Moreover, one of three, affirmed not to receive visitors of his family, in spite of having one.

The group do not declare to have recreative and handy programmed.

Finally, it has been suggested the need of formulating strategies conducting to stimulate and commit the family to assume responsibilities in the assistance of their oldsters, and to the institutions that received them, to stimulate them to share in tasks to impide the protracted idleness, importat factor of risque; and to favor the good realtions among them.

RESUME

On décrit les caractéristiques sociales et biodémographiques, ainsi que le comportement envers leurs compagnons et leur familles, de 169 vieillards vivant dans des Foyers d'autovalants appartenant au Conseil National de Protection à la Vieillesse (CONAPRAN) de la ville de Santiago.

Leurs âges s'étalent entre 65 et 93 ans, avec une moyenne de 78 ans. La moitié d'eux se place dans la période la plus vulnérable de la vie (75 - 84 ans). Cette population est majoritairement féminine, avec prédominance de veuves et célibataires. Leur scolarité est basse et leur ancienne activité laborale leur rapportait des maigres salaires ou aucun revenu. Malgré cette apparente homogénéité, un fait attire l'attention, et c'est qu'ils se sentent "socialement différents", situation qui semble avoir de l'influence dans les rapports qu'ils maintiennent entre eux. Ceci mêt en évidence un groupe important ayant des "mauvais rapports". Les hommes, par contre, montrent en général un meilleur comportement. Mais autant les hommes que les femmes montrent des rapports détériorés à plus haute scolarité.

Contrairement à ce qu'on pourrait espérer, la plupart ont des familiers, parmi lesquels on compte des fils. Pourtant entre les causes qui les poussèrent à chercher un de ces Foyers figure celle de "n'avoir pas oué vivre". En plus, un sur trois déclare ne pas recevoir des visites de membres de leur famille, en ayant une.

Le groupe ne déclare pas avoir des activités récréatives et manuelles programées.

On suggère le besoin de formulation de stratégies conduisant à stimuler et à compromettre la famille à prende des responsabilidades dans l'assistance de ses vieillards, et à l'institution qui les accueille, à les stimuler à participer à des tâches qui empêchent l'inactivité prolongée, facteur important de risque, et à favoriser les bons rapports entre eux.

BIBLIOGRAFIA

- 1) Ajuriaguerra I. De y Tissot, R., "Psicología de la Senescencia" en Manual de Geriátría de Martín y Junod. Barcelona, Toray Masson, S.A., 1976.
- 2) Barros, C.; Forttes, A.; Petit, A., "Los Hogares, una forma de atención social al anciano". Revista de Trabajo Social Nº 38. Escuela de Trabajo Social, Pontificia Universidad Católica de Chile, Sept-Díc. 1982.
- 3) Berthaux, P.; Aquino, J.P., "Gerontología y Geriátría", Cuadernos de Enfermería. Barcelona Toray - Masson S. A., 1981.
- 4) Comité de Expertos, "Planificación y Organización de los Servicios Geriátricos" O.M.S., 1974.
- 5) Consejo Nacional de Protección a la Ancianidad, Revisitas 1980 y 1981.
- 6) Domínguez, O., "La vejez, una nueva edad social". Proyecto de Investigación. Vicerrectoría de Asuntos Académicos. Universidad de Chile, 1979.
- 7) Hoshimo, S., "Mantenimiento de las personas de edad como participantes en la sociedad industrial en remozar la vejez". Día Mundial de la Salud, 1982.
- 8) Junod, J.P., Goda, G., "Gerontología Médico-social" en: Manual de Geriátría de Martín y Junod, Barcelona, Toray, Masson S.A., 1976.