



M<sup>a</sup> J. Becerril Heras\*  
M<sup>a</sup> M. Becerril Heras\*

Convivencia. Relaciones familiares  
y sociales en los mayores de 65  
años

\* Enfermeras.

Correspondencia:  
M<sup>a</sup> J. Becerril Heras  
Joaquín María Jalón, 9 - 5<sup>o</sup> B  
47008 Valladolid

RESUMEN

La convivencia es algo fundamental a la hora de crear desadaptaciones psicosociales en la Tercera Edad. Problemas como la soledad, sensación de aislamiento o frustración van a depender de una buena o mala convivencia y relación familiar.

Por eso, un muestreo aleatorio estratificado nos sirvió para seleccionar una muestra en dos Centros de Salud de la Zona Este de Valladolid y ver cómo nuestros mayores mantienen unos buenos contactos familiares, así como una cierta actitud negativa o de recelo hacia las residencias de ancianos.

PALABRAS CLAVE

Ancianos; Mayores de 65 años; Convivencia; Relaciones.

SUMMARY

*Living circumstances are fundamental in causing psychosocial maladjustments among the elderly. Problems like loneliness, the sensation of isolation or frustration can depend on good or bad home circumstances and family relationships.*

*For this reason the random stratatal sampling served to select a representative sample from two health centres in the eastern sector of Valladolid and to see how our elderly maintain good family contact as well as a certain negative attitude towards or suspicion of old people's homes.*

KEY WORDS

*The Elderly; Over-65s; Living Circumstances; Relationships.*

## 138 INTRODUCCION

La convivencia con los demás, la forma de relacionarnos, de interactuar, es algo inherente al hombre como ser social. El bebé anhela a su madre; en el colegio, los niños quieren tener amigos; a los adolescentes les preocupa su integración en un grupo; al adulto, su familia, el trabajo; al anciano, su familia, sus amistades, el cariño, etc.

En cada periodo de nuestra vida, este aspecto "social", de "relación" varía, evoluciona, pero también está condicionado por el propio nivel socio-cultural de la persona.

Por ello, nos pareció importante analizar y reflexionar algunos aspectos de sus "relaciones familiares", convivencia, y ver cómo de alguna forma van a determinar (entre otros factores) una actitud más o menos positiva hacia las residencias de ancianos.

## MATERIAL Y METODOS

El presente estudio ha sido realizado en los Centros de Salud Tórtola y Canterac, pertenecientes al Sector Este de la ciudad de Valladolid.

Según datos del Censo de 1991, la población mayor de 65 años dependiente de dichos Centros de Salud era de 1.486 personas en Tórtola y 1.333 en Canterac.

Para recoger la información necesaria para confeccionar nuestro estudio, se seleccionaron preguntas pertenecientes a la encuesta de un trabajo previo realizado a nivel nacional en 1986 (Salgado A et al, 1986).

La selección de la muestra se realizó mediante un muestreo aleatorio estratificado, en función de sexo y edad, y basándonos en la tabla de dígitos aleatorios (Ríos S, 1967). La muestra se ha tomado de tamaño tal que, predeterminado el nivel de confianza,  $2\sigma/95,5\%$ , el error muestral no supere  $\pm 3\%$ , aplicando la fórmula:

$$E = \sqrt{\frac{\sigma^2 pq}{n}}$$

donde  $p = q = 50\%$

Las citaciones para solicitar la contestación a nuestra encuesta fueron a través de llamada telefónica al

domicilio de la persona seleccionada, tres días antes de la entrevista. A quienes no tenían teléfono, no contestaron a la llamada o no acudieron el día de la cita, se les envió una carta a su domicilio.

El lugar de la entrevista fue en una sala de una consulta de los propios Centros de Salud.

Dichos Centros de Salud se encuentran ubicados en la c/Tórtola (C. de S. Tórtola) y en c/del Trabajo (C. de S. Canterac), pertenecientes a las Zonas Básicas de Salud denominadas "San Isidro-Pajarillos" y "Canterac", respectivamente.

El modo de encuestar fue individual, y el encuestador formulaba las preguntas oral y directamente a cada uno de ellos.

Los encuestadores fueron dos personas capacitadas para dicha misión y coordinadas previamente en la manera de formular las preguntas y recoger las opiniones.

Todas las encuestas se realizaron, aproximadamente, en un plazo de 20 días, y la duración de cada cita fue de unos 20 minutos.

La encuesta constaba de 43 preguntas, de las cuales 6 hacían referencia a datos generales y 6 correspondían al tema "Convivencia y relaciones familiares". Son las siguientes:

EDAD (años)

ESTADO CIVIL (soltero, casado, viudo, separado)

SEXO (hombre, mujer)

NUMERO DE HIJOS

— Que viven

— Sin familia

NIVEL DE ESTUDIOS

— Analfabeto

— Leer y escribir

— Primarios

— Bachiller y F.P.

— Universitarios Medios

— Universitarios Superiores

PROFESION EJERCIDA ANTES DE LA JUBILACION

— Liberal

— Funcionario

— Empleado (Banco, Oficina)

— Industrial (grande y mediana empresa o negocio)

— Industrial (pequeña empresa o negocio)

— Obrero cualificado

— Obrero sin cualificar

— Sus labores

— Otros





¿CON QUIEN VIVE USTED NORMALMENTE?

- Solo
- Con el cónyuge
- Con un hijo sin familia
- Con un hijo con familia
- A temporadas con un hijo
- Con hermanos
- Con parientes
- En residencia

TRATA USTED MUCHO CON SU FAMILIA

- Mucho
- Bastante
- Regular
- Poco
- No, nada

¿QUIEN LE AYUDA EN CASA?

- El cónyuge
- Empleada de hogar fija
- Empleada de hogar por horas
- La familia de vez en cuando
- Los vecinos o amigos
- Personas de alguna institución
- Nadie

¿RECIBE ALGUN TIPO DE SERVICIO A DOMICILIO?

- Ninguno
- Compañía
- Asco y limpieza
- Reparación del domicilio
- Lavado y planchado ropa
- Asistencia médica
- Otros

¿CON QUE FRECUENCIA RECIBE SERVICIOS A DOMICILIO?

- Diario
- Mensual
- Semanal
- Esporádico

¿LE GUSTARIA INGRESAR EN UNA RESIDENCIA PARA PERSONAS MAYORES?

- Mucho
- Bastante
- Poco
- Nada

¿POR QUE MOTIVOS?

RESULTADOS

*Tipo de convivencia: ¿con quién vive normalmente?*

En la tabla 1, se puede ver cómo existe una clara tendencia a vivir con el cónyuge.

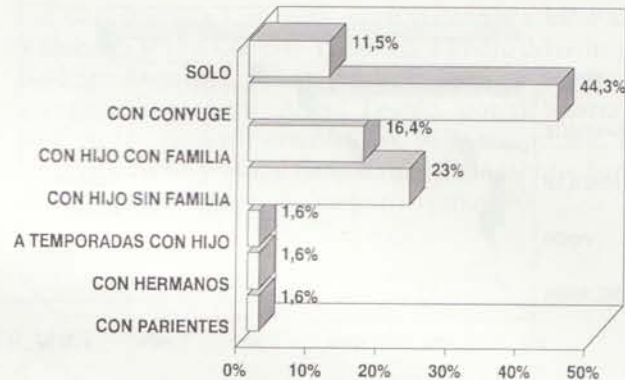


Tabla 1. Con quien vive.

En la tabla 2, vemos cómo el 11,5% de personas que viven solas, al relacionarlo con el sexo, hay más mujeres solas que hombres.

*Relaciones familiares y sociales: ¿cuánto trata con la familia?*

Como opciones más demandadas están el relacionarse bastante o mucho con la familia. Esta relación con los familiares parece acentuarse cuando los encuestados están casados (ver tabla 3.- Trato con la familia).

*Apoyo en cuidado del hogar: ¿quién le ayuda en casa?*

Un amplio porcentaje de personas es ayudado por el cónyuge en las labores del hogar, pero curiosamente ese porcentaje pertenece en gran

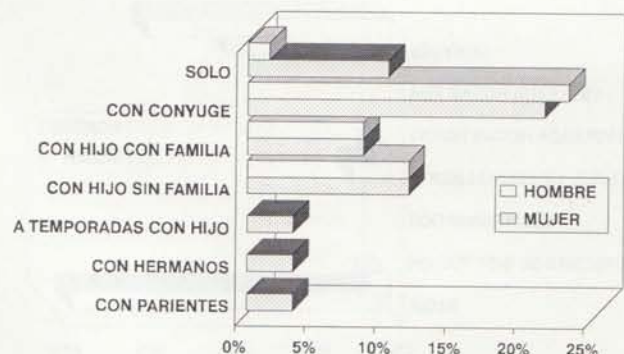


Tabla 2. Con quien vive según sexo.

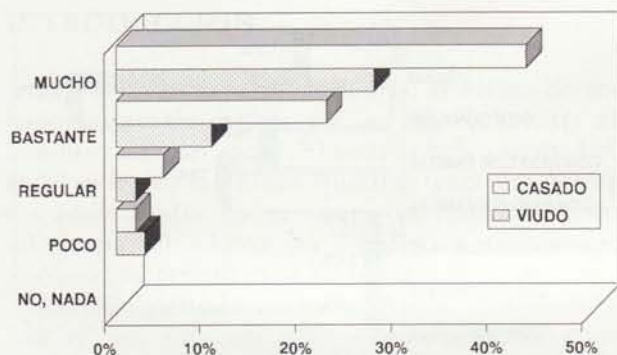


Tabla 3. Trato con la familia.

medida a varones, puesto que a las mujeres les ocurre todo lo contrario, declarando que a ellas nadie les ayuda en las faenas del hogar (ver tabla 4.- Quién le ayuda en casa).

*¿Recibe algún servicio a domicilio?*

El 98,7% de los que responden a esta pregunta no recibe ningún servicio a domicilio y solamente una persona recibe ayuda en el aseo y limpieza de su hogar dos veces a la semana.

*¿Le gustaría ingresar en una residencia para personas mayores?*

Más del 30% sí que acudirían a una residencia, aunque un porcentaje algo superior al 55% del total de los encuestados no desean ir.

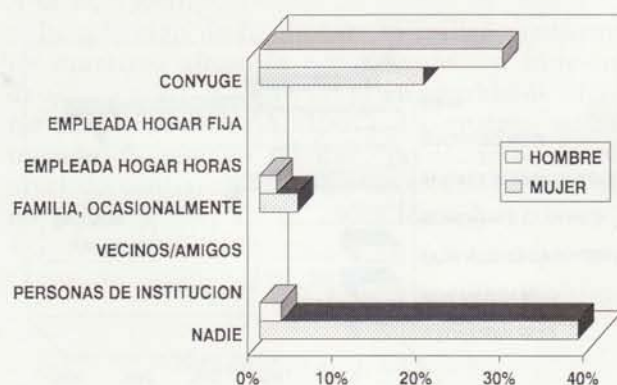


Tabla 4. Quién le ayuda en casa.

Los porqués del NO son muy distintos, pero sobre todo porque de momento se valen por ellos mismos (24,6%); o porque sus hijos los mantienen (21,3%); otras razones son porque no les gusta el ambiente o porque allí acudirían si no hubiera más remedio.

**DISCUSION**

La soledad, el aislamiento, ..., son cuestiones que nos preocupan a todos en mayor o menor grado. Pero todo ello, como muchas otras cosas, parecen acusarse más con el paso de los años. La mayoría de nuestros encuestados vivían con su pareja y como ellos mismos manifestaban, ahora no se sentían solos, pero, ¿y cuándo les falte?

Mientras tanto, ahora que ya están jubilados tienen más tiempo para visitar a sus hijos, nietos, ..., es como si ellos mismos fueran conscientes y quisieran evitar un posible aislamiento. Se sienten felices al ver a los suyos que de alguna forma justifican su trabajo y vieran plasmado, compensado en sus seres queridos, su esfuerzo y dedicación a lo largo de estos años.

Pero, ¿y después? Algunos lo tienen muy claro: se irán a una residencia de ancianos; otros (la mayoría) no lo tienen tan claro o no están tan animados y sólo situaciones muy adversas o cuando no les quede más remedio acudirán a vivir allí. ¿Por qué esta actitud tan negativa?, ¿qué sucede con nuestras residencias de ancianos?

Alguien conocido, un amigo, los medios de comunicación... últimamente resulta ser un tema bastante tratado, aunque enfocado, casi siempre, desde una vertiente más bien negativa, ... pero quién sabe hasta dónde es verdad. Ya lo dice el refrán "pagan justos por pecadores". Y, aunque se dicen muchas cosas en casi todos los casos, el factor decisivo es el económico, factor de gran peso, sobre todo en esta muestra concreta.

Tal vez eso dependa de nosotros, de la administración, de los servicios públicos, medios de comunicación, ..., dando un enfoque más claro de lo que realmente son estos lugares, de sus prestaciones, etc, o bien a través de una ayuda económica, subvención, que de alguna forma minoricen esa aversión hacia las residencias e,





indirectamente, esa angustia, temor de algunos de nuestros mayores a residir en estos lugares.

### AGRADECIMIENTOS

No queremos concluir sin agradecer la ayuda recibida de los profesionales de los Centros de Sa-

lud de Tórtola y Canterac, especialmente a M<sup>a</sup> Paz Villacorta y Eva García. También a Pedro Martín y Rodrigo Arquiga, por su colaboración con los programas informáticos; Angel Tesedo, por su aportación en los aspectos estadísticos, y, por supuesto, a Virtudes Niño y Magdalena Santo Tomás, que han sido la guía y apoyo de nuestro trabajo. 141

### BIBLIOGRAFIA

- ARBELO, A.; HERNANDEZ, G.; ARBELO, A. "Demografía sanitaria de la ancianidad". Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo, 1989.
- CALVO, A.; ARANGUREN, L.; AGUIRRE, I. "Estudio prospectivo sobre tiempo libre en un muestreo estratificado de ancianos de Guipúzcoa". *Rev Esp Geriatr Gerontol* 1988; 23 (4): 235-246.
- DIRECCION GENERAL DE PLANIFICACION SANITARIA. "Guía para la elaboración del Programa del Anciano en Atención Primaria de Salud". Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo, 1987.
- DOVAL, M.; HARTUETT, L; AUN, S. "Evaluación de la salud en el anciano". México: La prensa médica mexicana, 1984.
- HAM, R.; HOLTZMAN, J.; MARCY, M.; SMITH, M. "Geriatría en Atención Primaria". Madrid: Instituto Nacional de la Salud, 1990.
- INFORME DE UN GRUPO CIENTIFICO DE LA OMS SOBRE LA EPIDEMIOLOGIA DEL ENVEJECIMIENTO. "Aplicaciones de la epidemiología al estudio de los ancianos". Ginebra: OMS, 1984.
- KANE, R. A.; KANE, R. L. "Evaluación de las necesidades en los ancianos. Guía práctica sobre los instrumentos de medición". Barcelona: S. G. Editores, 1993.
- LOPEZ, R. "Consideraciones epidemiológicas y sociales de un grupo de la Tercera Edad". Valladolid: Area de Bienestar Social. Servicio de Publicaciones, 1987.
- MINISTERIO DE ASUNTOS SOCIALES "Guía práctica para mayores". Instituto Nacional de Servicios Sociales, 1993.
- ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD. "Hacia el bienestar de los ancianos". Publicación Científica nº 492. Washington, 1985.
- RIOS, S. "Métodos estadísticos". Madrid: Ediciones del Castillo, 1967.
- SALGADO, A.; GUILLEN, F.; RABASSA, B.; MERINO, J. S.; JIMENEZ, F.; CUESTA, C.; GONZALEZ, P.; BERNAL, P.; ESTEBAN, M.; SAIZ, M. T. "Estudio sociológico. Libro Blanco. El Médico y la Tercera Edad". Toledo: Beecham, 1986.
- SAN MARTIN, H.; PASTOR, V. "Epidemiología de la vejez". Madrid: Interamericana, 1990.
- UNDERWOOD, R.; UNDERWOOD, B. "Saludable después de los 55". Barcelona: Norma, 1990.
- VALLADOLID, AYUNTAMIENTO. "Plan municipal de salud de la ciudad de Valladolid". Valladolid: Area de Medio Ambiente, Salud y Consumo, 1994.