



UCAM

UNIVERSIDAD CATÓLICA
SAN ANTONIO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Departamento de Ciencias de la Salud

**Biografía y Senilidad:
Bases para una ayuda individualizada.**

Autor:

D. Ramón Morcillo López.

Directores:

**Dr. D. Demetrio Barcia Salorio.
Dr. D. Francisco José Moya y Faz.**

Murcia, Mayo de 2012.



UCAM

UNIVERSIDAD CATÓLICA
SAN ANTONIO

AUTORIZACIÓN DEL DIRECTOR DE LA TESIS

PARA SU PRESENTACIÓN

El Dr. D. Demetrio Barcia Salorio y el Dr. D. Francisco José Moya y Faz como Directores de la Tesis Doctoral titulada *Biografía y Senilidad: Bases para una ayuda individualizada*, realizada por D. Ramón Morcillo López en el Departamento de Ciencias de la Salud, **autorizan su presentación a trámite** dado que reúne las condiciones necesarias para su defensa.

LO QUE FIRMAMOS PARA MAYOR CUMPLIMIENTO A LOS REALES DECRETOS 99/2011, 1393/2007, 56/2005 Y 78/98, EN MURCIA A 14 DE MAYO DE 2012

Fdo.: Dr. D. Demetrio Barcia Salorio.

Fdo. Dr. D. Francisco José Moya y Faz

Agradecimientos

Esta tesis que se acaba de concluir, se ha realizado gracias al exhaustivo trabajo de campo llevado a cabo mediante entrevistas mantenidas a mayores, a centros geriátricos que me abrieron sus puertas para desarrollar mi labor, consultas en bibliotecas y horas de despacho. Por todo ello, quiero en este documento dejar constancia de mi gratitud a todas aquellas personas que han colaborado en llevar a buen puerto el punto final de esta investigación.

Quiero agradecer especialmente la dirección, el cuidado y la atención que me han prestado mis dos directores de tesis, el Doctor don Demetrio Barcia Salorio, que creyó desde el primer momento en que nuestro trabajo con los mayores podría servir de marco en donde mediante un estudio riguroso poder aportar información para programas individuales de trabajo con los mayores, y el Doctor don Francisco J. Moya y Faz, Doctor, compañero de promoción y amigo, quien desde el primer día, estuvo en todo momento estimulando mi interés por el tema objeto de esta investigación, desbrozando dudas, aportando ideas y señalando referencias, hasta conseguir esa necesaria convergencia creativa que no es otra cosa que el reconocimiento. A él, por su experiencia profesional como docente e investigador, le debo la estructura de la actual tesis, el estilo del texto, la orientación para que me centrara en las variables concretas que eran precisamente las que iban a aportar valor. El que me aconsejaba en que debía profundizar, que explicar para el conocimiento de los hallazgos que iban apareciendo y aquello que consideraba necesarios como aportación. Ha sido el consejo en la bibliografía estudiada y por encima de todo, el acicate constante, marcando tiempos, horas de papel, lápiz y ordenador analizando datos, hasta llegar a hacer posible al fin, que hoy pueda presentar este trabajo. Gracias Paco.

De una forma muy especial también al Profesor Manuel Canteras Jordana, catedrático de Bioestadística de la UMU por su supervisión y gran interés mostrado en este trabajo. Aún a pesar de su modestia, él sabe realmente el papel que ha tenido en el desarrollo de esta investigación y los agradecimientos que por tanto le corresponden.

Palabras de agradecimiento a la Universidad Católica San Antonio, en especial a D. José Luís Mendoza, presidente de esta institución y al Vicerrectorado de Investigación en especial a Dña. Estrella Núñez Delicado, responsable de este Vicerrectorado.

Reconocer explícitamente a la *Conselleria* de Empleo y en su nombre a D. Ramón Rocamora Jover, Director Provincial, a María Teresa García Maestre, Jefe de Servicio y a D. Javier Serrano Director de Oficina, por el apoyo económico, a nivel institucional y de selección de usuarios, que desde el primer día dieron a nuestro Plan de Calidad Gerontológico.

De igual forma quiero agradecer a Gloria Vara Giner, responsable de gestión de Alicante de Fundación Bancaja, a D. José Rafael Segui, director zona y a D. Raúl Gran Román, director de sucursal de Bancaja, por facilitarnos nuestra continuidad en el programa.

También quiero agradecer a Dña. Gladys de Ocanto, presidenta de UNI 3 de Venezuela al enriquecer nuestra percepción de servicio a través de la labor que llevan a cabo en Caracas, y a Dña. Lola Saavedra Guzmán, Vicerrectora de la Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca de Bogotá por facilitarme cuanta información necesité sobre los servicios y programas de gerontología que su Universidad ofrece.

Como decía al principio, esta tesis no ha sido fruto de un despacho, el trabajo de campo ha sido amplio, por lo que también quiero agradecer a D. Alberto Martínez, Director Provincial de la Consejería de Bienestar Social de Alicante y a D. José María Gómez-Reino Sanchís, médico geriatra y a Dña. Paquita Giménez Rodríguez, gerente y director respectivamente del Centro de día Vistahermosa.

Agradecer a Dña. Maria del Mar Gonzalez Ailloud por toda su ayuda en todas las presentaciones, a Dña. Carmen Pérez Bastida por la coordinación para entrevistas, a Laura Isabel Arévalo Chacón por su capacidad de resolución de problemas y a D. Andrés Zayas Rosell, mi imprescindible técnico informático que siempre ha estado junto a mí, cada vez que lo he necesitado.

Y, cómo no, estoy en deuda con D. Manuel Amorós Lara, D. Pablo Fernández del Campo, D. Jesús Javier Alcalde López, D. Carlos Rosser Marín y D. Francisco Poveda, por todo lo que me han dado y he podido aprender a su lado.

Y con mi familia, a mi mujer; Paloma e hijos; Cesar, Marcos, Ramón, Pepe y Paco, que tanto tiempo les quite para poder llevar a cabo este trabajo, con mi madre Carmen, que aún vivía cuando trabajaba en la Tesis y que con su vivencia tanto me aportó, así como mis hermanas Rafa y Carmen.

Y a todos los amigos y necesarios enemigos que tanto me han sabido estimular y que fueron quedando en el camino y que de alguna forma, han contribuido al desarrollo de esta Tesis con su presencia o sus palabras, nunca les podré pagar su ayuda y compañía en este tiempo.

Gracias a todos

*Déjame tu caña verde
toma mi vara de granado.*

José Moreno Vil

Introducción.	13
Capítulo I: Objetivos e Hipótesis de trabajo.	41
Capítulo II: Material y Métodos.	43
2.1 Material.	43
2.1.1 Descripción de la muestra.	43
2.1.2 Instrumentos para la recogida de la información	43
2.2 Métodos.	44
2.2.1 Método para la obtención de la recogida de los datos.	44
2.2.2 Método estadístico	46
2.3 Descripción de las variables.	47
Capítulo III: Resultados.	79
3.1 Análisis Descriptivo.	79
3.1.1 Variables Cualitativas	79
3.1.2 Variables Cuantitativas	123
3.2 Análisis Inferencial	124
3.2.1 Familia.	124
3.2.2 Actividad familiar actual.	131
3.2.3 Problemas de salud en la actualidad.	136
3.2.4 Estudios y primeros trabajos.	139
3.2.5 Problemas familiares.	156
3.2.6 Problemas vitales actuales.	174
3.2.7 Ocio y tiempo libre.	179

3.2.8. Preocupaciones actuales vitales.....	181
3.3. Análisis Cluster.	183
3.4. Análisis Multivariante.....	214
Capítulo IV: Cluster.....	223
Capítulo V: Discusión... .	223
4.1 Familia.	223
4.2 Actividad familiar actual	232
4.3 Problemas de salud en la actualidad.	236
4.4 Estudios y primeros trabajos.	238
4.5 Problemas Familiares.	249
4.6 Problemas vitales actuales.	265
4.7 Ocio y tiempo libre. .	271
4.8 Preocupaciones actuales vitales. .	274
Capítulo VI: Conclusiones.....	223
Referencias bibliográficas	333
Anexos.	222
I. Plan de Calidad Gerontológico.	249
II. Instrumentos para la recogida de la información.	222

<

INTRODUCCIÓN

INTRODUCCIÓN

La presente Tesis Doctoral lleva por título: *Biografía y senilidad. Bases para una ayuda individualizada*. En este trabajo se quiere aportar a la sociedad las herramientas necesarias para llevar a cabo un cabal plan estratégico centrado en tres pilares fundamentales: la atención a nuestros mayores –poniendo el acento en la autonomía personal y después en la dependencia-, incorporar al mundo laboral a trabajadores en desempleo y proteger el medio ambiente.

He elegido este tema porque desde finales del siglo pasado, más concretamente en 1997, desde la Fundación que presido –Fundación para la Creación de Empleo Juan Huarte de San Juan (Fundcrea)– y hasta 2010, ejecutamos nuestro Plan de Calidad Gerontológico de atención de ayuda a domicilio con el objetivo prioritario de incrementar tanto la autonomía como la calidad de vida de nuestros mayores que conviven diariamente con situaciones y/o limitaciones que les impiden llevar una vida normalizada: enfermedad, soledad, dificultades en la realización de sus actividades cotidianas, incapacidad física y/o psíquica para desempeñar tareas rutinarias, edad y cargas familiares, que hacen que los que la padecen perciban su biografía como un cumulo de equivocaciones somatizando todo su ayer, a veces, de manera irreversible. A todos estos mayores los atendemos a través de formación y prácticas profesionales con trabajadores en desempleo, buscadores de su primer empleo después de un largo periodo.

La innovación creada por lo que desde nuestra fundación hemos querido llamar Plan de Calidad Gerontológico (PCG) (cuidar conjuntamente con los familiares y potenciar la autonomía moral y física del mayor), se debe a que

nuestro Programa hace hincapié en lo importante que es la prevención, mantener la autonomía. Sabemos al preguntarles, que voluntad de vivir muchos años casi todos los mayores la tienen, pero también sabemos que con eso no basta, lo importante, lo que realmente importa; es tener la voluntad de prepararse para vivir muchos años. Entendemos la importancia de centrarnos en trabajar la autonomía personal y alargarla al máximo, evitando inclusive la llegada de la dependencia. Flores, Borges, Denardin-Budó y Mattioni (2010).

Nuestro quehacer es valorado positivamente por la Administración (Servicio de Empleo y Formación de la Generalidad Valenciana), a tenor de la experiencia que desde el año 1996 poseemos al ser intermediadores laborales (Programas Sype 1996, Opeas 1998 y Centro asociado en Alicante 2004, Elche 2006) y al ser desde 1992 consultores en formación con todas las asociaciones de pequeños comerciantes de Alicante y provincia, este hecho nos permitió conocer dentro de toda la problemática que está creando la falta de empleo, la enorme afluencia de mujeres mayores de cuarenta años con voluntad de trabajar que se están incorporando en las listas de demandantes de empleo de las oficinas de Intermediación Laboral. Por otro lado, nos encontramos con peticiones de trabajo en el campo de la asistencia al mayor que a día de hoy se están produciendo, a la vez, que un vacío existente en este sector en el momento actual de un riguroso material de trabajo. Nosotros unimos persona mayor con mujer de difícil inserción laboral.

También señalar la necesidad de profesionales cualificados y con voluntad de servicio, así como el deterioro del medio ambiente provocado por el nuevo paisaje del centro de cualquier ciudad cuando deja la vivienda el mayor; edificios cambiando de utilidad con sus viviendas vacías o en el mejor de los casos como centros de servicio, despachos profesionales o consultas de salud. Bajos también

cerrados o con establecimientos surgidos dentro del nuevo sistema social y si el edificio es de interés, en el mejor caso como sede de entidades crediticias.

Primero fue un ecosistema vital, un barrio vivo lleno de familias más o menos numerosas con sus correspondientes servicios necesarios e imprescindibles para la subsistencia y desarrollo: desde panadería, lechería y mercería, hasta finalizar con el zapatero remendón por poner un ejemplo. Todo el sistema de antaño surgido con el nacimiento de las ciudades permanecía inalterable hasta la llegada de la nueva era que bajo nuestro punto de vista, si por algo se caracterizan estos nuevos años, su hecho diferencial más significativo, es por la imparable esperanza de vida y la ya plena incorporación de la mujer en el campo laboral.

Hoy el hombre ya sabe que va a vivir casi el doble que sus abuelos, que muchos de ellos se mantendrán vivos pasados los ochenta, y que los hijos cuando ya estén rozando las tres décadas abandonarán el hogar de toda la vida dejando a sus padres solos, o en el mejor de los casos con una ayuda doméstica.

Este hecho que aparentemente parece algo normal forma parte de una de las variables que están produciendo la paulatina destrucción de un barrio, que se irá descomponiendo a la par que los habitantes de las casas se vayan yendo por pura biología. Es cierto que en los años ochenta desembarcaron en nuestro país los primeros centros de alimentación desbaratando al comercio tradicional y sus canales de distribución –el nuevo estilo de ventas condicionó al mercado, pero la puntilla de muerte de este estilo de vida, la está provocado el paulatino goteo generado por esos mayores que poco a poco abandonan su hogar en busca de la Residencia o el Centro de Día– precedido claro está, por la incorporación de la

mujer al trabajo retribuido. Esta variable es la que en nuestra opinión, realmente lo ha determinado.

A partir de esta realidad, empezamos a gestar en nuestra Institución un programa con capacidad suficiente para captar al colectivo de mujeres con edades comprendidas entre cuarenta y sesenta años, con un claro perfil de haber sido trabajadoras hasta el matrimonio o en cualquier estadio de las distintas maternidades y que hoy, descolocadas por el vacío producido en sus tareas cotidianas de conformar ese hogar anhelado, único e irrepetible creado por ella y que hasta hoy le había proporcionado un sentido y orientación a su existencia, ahora, diciéndose enrarecido todo cuanto ve, como situada bajo el quicio de una puerta equivocada, han optado por volver al mundo del trabajo como única opción viable a su alterada situación actual. La sociedad les impulsa y acompaña en este pensamiento, viendo en esta opción para unas; la oportunidad de dar un nuevo sentido a su vida, otras; relajar sus dificultades económicas y para la mayoría, alcanzar en este nuevo estadio de su vida, la seguridad que tan machaconamente desde principios del siglo pasado nos están repitiendo, de que la seguridad solo podemos alcanzarla al trabajar por cuenta ajena, que la seguridad no depende de ti, no reside en ti, ni en la vieja empresa compuesta por el binomio pareja, sino en no se sabe bien qué sociedad limitada o anónima, y ahora que ¡por fin! se han decidido, no encuentran quien las quiera contratar. El triángulo dramático de Karpman habría que transformarlo en cuadrado incorporando un nuevo lado que podríamos llamar de “venganza”.

Es por ello que decidimos centrarnos en ellas, por pertenecer al grupo que más conflicto les ha creado esta decisión, ya que una vez que se ha lanzado e iniciado el proceso de búsqueda de empleo, rápidamente descubrieron abatidas,

que el mundo del trabajo por ellas vivido y en el que se formaron, hace años dejó de existir; otra dinámica en el mundo laboral había aparecido desterrando para siempre las herramientas de su ayer. Un nuevo trabajo con valores, relaciones y estructura desconocido para ellas en la mayoría de los casos. Se bajaron del tren laboral un cuarto de siglo atrás sin ser conscientes de que paraban al mismo tiempo su reloj del trabajo.

Hoy, mientras persisten en ese circuito de depositar currículum, machaconamente la realidad no para de repetirles su desconocimiento, desfase, y falta de habilidades necesarias en que se encuentran para los requisitos mínimos que la empresa demandan para cualquier puesto de trabajo; el papel cebolla y de calco para las copias, por poner un ejemplo, hoy forman parte de la Historia Contemporánea de cualquier departamento de administración.

Por otro lado tenemos a los mayores, a los que queremos seguir atendiendo para que se hagan valer, colaborando con su familia y ese entorno que tan fielmente esta guardando todo lo que ha sido, que le ensalza, lo justifica o le hiere; esos muebles, su casa, calle, ultramarinos, mercería, panadería, aquello de lo que se sirvió y le dio servicio, y que a modo de la más vieja regla mnemotécnica—como bien describe Marco Tulio Cicerón (106-43aC) en su obra *De oratore* refiriéndose a Simonides de Ceos (556-467aC)—diariamente puede contemplar; paredes, puertas y todo cuanto le sirvió de decorado imprescindible, y que hoy le valen para devolverle todo su ayer justificado, mil veces manipulado, y que tan necesariamente precisa para poder dominar su futuro —si te dejan dominar tu ayer, dominaras tu futuro—. Inalterable el barrio, con sus señas de identidad, referencias que dan fuerza y dignidad. Barcia Goyanes (1986) a tenor de lo dicho habla de tres formas de concebir la vejez de la siguiente forma:

“existe una tercera manera de concebir al ser viviente...aquella por lo que lo consideramos como persona... como individuo dotado de naturaleza racional, que es consciente de sus propios fines. La vida es...biografía. Las vivencias pasadas acompañan al hombre y determinan, en cada momento, su concepción del mundo y de sí mismo y la ordenación de sus fines y de su escala de valores.”

Este Programa ha sido articulado a través de lo que definitivamente denominamos Plan de Calidad Gerontológico (PCG), donde una vez preparadas tanto práctica como teóricamente las auxiliares y fisioterapeutas, todas ellas son tuteladas en su incorporación al mundo laboral mediante el trabajo con los mayores.

Desde el primer día que son seleccionadas, absolutamente todo el equipo mantienen una relación laboral con Fundcrea bajo un contrato a jornada completa mientras dura el Programa, estructurado por un módulo de formación teórico sobre todas las posibles realidades a las que se debe presentar el cuidador, utilizando como guía y texto de trabajo de Morcillo, García y Moya-Faz (2008).

El siguiente módulo, eminentemente práctico y siempre tutelado por el equipo interdisciplinar, consiste en la aplicación de los conocimientos recibidos en la relación de mayores seleccionados y con una clara voluntad por parte de los mayores, como ya se ha comentado, de incorporar al trabajador en desempleo como auxiliar remunerado una vez finalizado el Programa. Este es el objetivo de este PCG; ayudar a estos tres pilares fundamentales que para nosotros son; el medio ambiente –su barrio–, un grupo de mayores en nuestra opinión, en situación vulnerable y que hace especialmente adecuada nuestra ayuda tanto al mayor como a su familia y por último formar a profesionales en el campo de la geriatría, no solo en dependencia, sino haciendo hincapié en la autonomía

entregándoles un trabajo en mano en la mayoría de los casos, pues son muchos los que una vez finalizado el Programa, continúan trabajando con la familia que al mayor cuidaban, y por encima de todo, conseguir de un grupo que llego a nosotros sin ilusión, oficio, objetivo y metas, una vez finalizada la relación laboral con Fundación Juan Huarte, haberlos transformado en un equipo con nuevos amigos, trabajo, formación tanto teórica como practica, un certificado de cualificación, historia laboral, referencias y por encima de todo; con seguridad, autoestima y metas.

Con respecto a los familiares, concienciarlos de que su padre, abuelo, o mayor que por cualquier vínculo conviven en la casa familiar al margen de la necesidad física en la que se puede encontrar, es un ser necesitado de afecto y compañía sobre todo de los suyos. Siempre será imprescindible para el equilibrio el amor y el reconocimiento, pero a esta edad, el amor es la única medicina capaz de redimir cualquier emoción no liberada. El abrazo, el beso y la mirada se convierten en la ineludible medicina que todo lo cura y justifica si quien lo da, lo lleva, transmite e imparte es su propia familia, es decir, su descendencia. No podemos olvidar que mientras hay vida necesitamos el afecto. Amar es el motor que todo lo mueve, que todo lo sana y nos conduce a que lleguemos a ser lo que somos. Porque si, el niño siente amor de su profesor, su asignatura será la mejor aprendida. Porque si el conferenciante “cayó bien” al presentarse e iniciar sus primeras palabras, ya toda la conferencia será un éxito.

Si siempre la necesidad de amor fue necesaria, en esta etapa de la vida es crucial. Al mayor la insistente presencia de los suyos es la medida que le califica, la que le habla de su buen hacer a lo largo de su vida, reforzándolo positivamente, Brown ST, Kirkpatrick, Swanson y McKenzie (2011). Es el

reconocimiento de lo que es, de todo lo que ha hecho y de cómo se le justifica como perdón total y absoluto. Y el portador de ese medicamento, de todo ese bien siempre será el hijo. Por ello hoy, en mayor medida más que nunca necesitan recibirlo. Nunca como en estos momentos, en esta etapa de la vida se anhela compañía, abrazos y afecto. El mayor es consciente de su situación, de su reducción de movilidad y es en estos momentos cuando más necesita de la familia por él creada para afianzarse, confirmarse y justificar toda una existencia. Lo que quiere es amor, amor que tiene que ver a través de la orientación hacia el de los suyos. Ravanipour, Salehi, Taleghani y Abedi (2010). Y todo este cúmulo solo se lo puede ofrecer lo que por él fue creado. Son sus propios, los únicos que pueden hacer que descansa, se sienta seguro y justificado. Solo son los hijos los que pueden llenar ese vaso, solo ellos los que pueden borrar esa duda, su mal recuerdo, liberar a través de un abrazo, de una mirada, esa emoción aún guardada por un hecho que quizás no debió ser. Solo el hijo puede limpiar y curar. El mayor no busca, no quiere que le den la razón, la razón se le da a los tontos, verbalizan ellos y con toda la razón, sino lo que ellos anhelan es la emoción de “ese” momento y después el abrazo y después el silencio, en resumidas cuentas; el acompañamiento, el convencimiento, el caminar, estar con el vencido, y estarlo porque si, porque uno quiere, puede, le da la gana y además es feliz. Y es que la naturaleza es así; solo la grasa quita la grasa, solo el veneno que mata a veces salva. Es como repetir el ciclo. Ayer solo fue la madre, con ese abrazo y/o mirada, a veces sin palabras la que libero duda y problema a la prole, ahora es el momento del hijo. Hoy el terapeuta debe ser él y no un cuidador extraño con más o menos voluntad de servicio. Su familia lo reconoce, lo abraza, lo sustenta, cuida y ya está. Toda una emoción liberada. Toda una vida que fue útil. Valió porque quiso y supo

servir durante toda su vida, y eso se hace y se repite. La salud, el beneficio a través del reconocimiento. Ya puede descansar, ya puede mirar a la cara al presente y sonreírle al futuro: porque sirvió. Ya se lo puede contar a sus hermanos con vida, al vecino y al hijo del vecino; “mis hijos, nietos vienen todos los días a verme” “absolutamente todos me llaman por teléfono”, y lo dicen así para que él mismo se pueda reprogramar. Está claro que no podemos cambiar su pasado, pero lo que sí está en nuestras manos es la percepción de su pasado, y en eso hacemos hincapié utilizando como herramienta de trabajo el libro de Morcillo y Moya-Faz (2012).

Barrios con vida, personas de mediana edad con voluntad de servir, mayores que insisten en permanecer en sus viviendas, familias comprometidas con sus progenitores y creación de empleo; esa también es nuestra meta.

El grupo primario, hijos y nietos tienen que ser consciente de esta necesidad y por este motivo hay que trabajar en ello. Tienen que introyectar, hacer suya esta realidad, creemos que es el camino de la vida, la compensación lógica y necesaria. Somos de la opinión de que de igual manera que un padre puede ser presentado ante un juez por no cuidar (dar amor–alimento, responsabilidad y libertad, aunque hoy el orden sea el inverso: libertad, alimentación–amor y...) adecuadamente a sus hijos, igualmente los hijos deberían ser presentados ante la justicia a la más mínima carencia de cuidados hacia sus progenitores, y solo ante el compromiso de la familia para con sus padres es cuando hay que acudir a colaborar y ayudar.

Personas que vuelven al circuito laboral, hijos con compromiso de seguir estando junto a los padres, autonomía–dependencia, y el eslabón del barrio. Este PCG pone su grano de arena en hacer realidad el retraso del deterioro urbano y

social. Mientras una casa esté ocupada por una persona de edad con autonomía, el pequeño comercio de la esquina seguirá existiendo por necesario. Es el mayor quien da sentido a este establecimiento, han sido muchos años adaptándose el uno al otro, solo entre ellos se entienden. Vecino y tendero son una sola unidad social; la panadera, la tienda de ultramarinos, droguería, el relojero, peluquerías y todo tipo de servicios estarán plenamente vigentes porque aún son precisos, tienen al cliente de toda la vida aguardándole y pudiendo ofrecer mejor que nadie el servicio que solo ellos pueden dar, porque son precisamente esos servicios y forma de estructurar el comercio lo que demanda y necesita el mayor, su mirada recorre toda una vida mientras espera su turno y le reconforta, en esa tienda se está viendo con sus hijos recién nacidos, mayores ya y los nietos acabando de entrar. Toda una vida recreada en cinco minutos por el simple aroma de un café recién molido. Esas pequeñas compras imprescindibles de uso diario. La vivienda también gana al estar conservada, llegando a ser una barrera para roedores y demás parásitos. Todo se conserva mientras el mayor habite en su casa y hasta las relaciones de vecindad mantienen su día a día. Gracias a este PCG, los vecinos siguen manteniendo su red social prolongando su estado vital, y sin la intervención de ninguna Administración. Se incorporan como beneficiarios y terapeutas al pequeño comercio. Ya que ellos con su sola presencia, aún sin saberlo, colaboran a mantener el estado físico y psíquico del mayor. Son pura simbiosis.

Por último, alcanzar estas metas de orientación hacia el mayor ante todo representa civilización, alcanzar salud tanto física como psíquica para el grupo primario es poseer una sociedad preparada para asumir y dominar el futuro al tener las nuevas generaciones suficiente información y la oportunidad de cotejar permanentemente el pasado a través del ayer inmediato escuchándolo en casa, de

sus mayores la percepción de la realidad, llegando a poder alcanzar de esta manera un completo equilibrio y comprensión con respecto a la información que momento a momento está recibiendo de los medios. Ken, Okuno, Fukasaku, Tomura, Yanagi (2012)

Su autoestima y seguridad va a servir para aumentar considerable sus redes sociales con el plus del propio trabajo que el mayor puede seguir desarrollando ante los otros, y no estoy hablando de cuidar a los nietos y dar sustento, mantener muchos de ellos a los hijos, a tenor de la nueva realidad que se promete larga, sino a otros vecinos y grupos sociales como puede ser la enseñanza a todos los niveles –las universidades abiertas UNI3 en Hispanoamérica son todo un éxito–, la investigación, la empresa y por supuesto, la política. Además por supuesto colaborando a través de paseos, juegos y cualquier otro tipo de actividades a otros mayores, niños y dependientes; el mayor también hace de cuidador y recibe cuidado de otros mayores.

Hay que continuar en la línea del balón de oxígeno tan maravilloso que se genera en el barrio, en la ciudad, la sociedad, al mantener la estructura que le dio vida a la urbe recién creada, al progreso de nuestra civilización. Todo este programa proporciona un bien social, terapéutico y económico incalculable porque no hace otra cosa que ayudarnos a llegar a ser lo que somos, reduciendo como consecuencia enfermedad y vejez. Una persona mayor en casa siempre que pueda es la única apuesta honesta además de representar un recomendable camino para el ahorro tanto en los costes que denominamos sociales como los correspondientes a nuestra Sanidad.

Este Programa posee la estructura y pautas suficientes para unir con los mayores a mujeres sin formación específica pero con voluntad de seguir sirviendo. Hacemos gran hincapié en el constructo servir, en su grandeza, máxime que somos un país de servicios en donde parece ser que nadie quiere servir, es más, que no comprende o no se ha explicado la importancia de servir, de ser útil, de valer. Con el convencimiento de que este sector es uno de los que más lo necesita porque es el camino que da sentido a nuestra existencia, Frankl (1946). La vieja afirmación de que *vale quien sirve*, cobra aquí un fresco y necesario valor, y bajo este espíritu formamos a estas personas en auxiliares de ayuda a domicilio, poniéndolas en contacto con mayores en donde cada familia, desde el más joven hasta el abuelo, manifiestan la más firme voluntad de seguir manteniendo al mayor en la casa familiar trabajando su autonomía, y con posible compromiso de contratación del auxiliar una vez finalizado dicho Programa.

Hay que hablar de *ars diligenciaris* o *ars auxiliaris*, la tercera parte en la que con tan buen criterio el profesor Barcia (20) divide a la medicina, es decir el modo del cuidado del enfermo, y que surgió desde fuera de la Medicina como expresión de la Caridad cristiana. Avicena (98-1037), en su *Cannon*, cima indiscutible de la medicina medieval, decía que medicina se dividía en dos partes: la *sicencia infirmitatis*, y el *ars medendi*. Es decir la teoría de la enfermedad, por tanto la Patología como teoría, y el estudio de la terapéutica, el proceso de la Cura. El cuidado del enfermo y menesteroso surge con la implantación de cristianismo, por lo que verdaderamente el *ars auxiliaris*, el modo del cuidado es en su comienzo *ars caritativa*.

Esta es la base y el motivo del porqué de esta tesis. A día de hoy disponemos de datos de que la Calidad de Vida (CV) de las personas mayores

que viven en sus hogares, es superior a las que viven en residencias, Pons, Cañaveras y Zamarrón (2000).

Sin embargo, también se conoce la realidad y que año tras año constatamos a la hora de programar, de la ausencia de un conocimiento empírico de lo que nuestros mayores necesitan, desean, añoran. ¿Cuáles son sus metas? ¿En qué piensan? Hemos conseguido alargar su vida pero, ¿Qué sienten? ¿Quieren vivir más? A día de hoy se carece de datos según que estereotipos preparamos los elementos de acción.

Es relevante conocer las necesidades y metas de la población geriátrica para poder dar una orientación global al cuidado de las personas mayores que necesitan atención, incrementando como consecuencia su calidad de vida. Si por algo se caracteriza esta nueva era después de tantos millones de años, es porque a la humanidad se le ha entregado “esperanza de vida” sin haberla preparado previamente. La ciencia ha terminado por ir a un ritmo distinto a la conciencia social y esta realidad ha creado sufrimiento. Sufrimiento del que debemos aprender, aprovecharnos de él a modo de energía, para poder cambiar. La ciencia se ha distanciado del hombre y de nuevo se ha diluido el fin de toda investigación: el servir estando permanentemente orientado al hombre, Knight (1977).

El aprendizaje de un niño es función de cómo se orientó el profesor hacia él, hecho que el niño percibe como afectividad, y que le obliga a responder positivamente a las expectativas que piensa que el profesor ha puesto en él.

Al hombre se le ha dado esperanza de vida justo en el momento que le quitamos y negamos toda responsabilidad, cualquier poder de decisión, llegando en muchos casos a la patética situación de verlos en los Centros de Día y demás

geriátricos haciendo actividades propias de un Jardín de Infancia: en el tiempo de las Hogueras pequeñas construcciones de cartón y madera para ser quemadas en la mañana de San Juan, y en Navidad; adornos. Hombres y mujeres con una tremenda carga de madurez, cultura, habilidad y de decisión, tratados como seres defectuosos, enfermos, cuando en la mayoría de los casos aún estarán junto a nosotros dos décadas. Los mayores de nuestro siglo XXI son viejos y debemos necesariamente redefinir cognitivamente este constructo, porque tener sesenta o setenta años ya no es necesariamente el fin de muchos. Hoy, a muchos de estos hombres de sesenta y cinco años, de los que se considera tercera edad o que están en el umbral de ella, como si de un joven se tratara, son receptores de la noticia de haber sido padres, están finalizando una carrera universitaria, preparando su tesis doctoral o iniciando un nuevo negocio empresarial. Los hay que hasta se dicen estar enamorados, e iniciado un nuevo proyecto de vida.

Hace años las personas querían, decían tener la voluntad de vivir muchos años. Ahora ya hay muchas, que además, tienen la voluntad de prepararse para vivir muchos años, y los van a vivir, y para ello es necesario que debamos cambiar nuestra percepción hacia ellos con el fin luego de querer ayudarles a la vez de proporcionarle las herramientas necesarias. Ellos no quieren compasión, ellos están vivos, y como consecuencia, en la mayoría de los casos lo que quieren es seguir valiendo, y poseen la actitud necesaria. Todos ellos, consciente o inconscientemente, saben que solo sirviendo van a poder vivir. Repito: vale quien sirve, es la actitud lo que cuenta. No quieren que les den la papilla si aún no lo necesitan, ni hacer una hoguera en el Centro de Día como si fueran niños para la noche de San Juan. Ellos quieren al igual que ayer, seguir siendo participes de la vida, sujetos de pleno derecho en la toma de decisiones; un viejo no es nuestro

invitado, aunque a veces hipócritamente le etiquete como invitado de honor, Yetter (2010). Un viejo, como todo ser vivo de este planeta, es uno más en el engranaje de nuestra sociedad. Apartar a un viejo es tan grave como apartar a cualquier otro sujeto. Además ¿por qué un viejo no puede tener proyectos de vida? La ciencia le ofrece esperanza de vida y a la vez le niega, le obliga a renunciar a su propósito, a su aspiración vital y necesaria. La sociedad le proporciona esperanza a la vez que lo mata obligándole a renunciar a toda responsabilidad. Al viejo hoy tan solo se le quiere dar libertad a cambio de que acepte renunciar a la responsabilidad y al amor y esto es una incongruencia, un absurdo total. Es la enfermedad que viene avisando y que si no se sabe utilizarla acabará por destruir nuestra cultura.

Y es que hay como una pertinaz directriz en querer olvidar de que hacen tan solo unos cientos de años el hombre vivía hasta los treinta y cinco años, después se paso a los cuarenta, luego la media fue a los sesenta –por eso la jubilación fue pactada a la edad de 65–, pero ahora parece que los que marcan las pautas aun no han hecho suya la tremenda revolución de este siglo y que no me cansare de repetir de que es; la esperanza de vida. Este hecho ha provocado y seguirá provocando grandes problemas para estimular el cambio, porque la esperanza de vida, para muchos mayores el propio espíritu del tiempo le esta inculcando pasión por vivir.

Antaño el hombre conocía a la mujer de su vida a los doce años, a la vuelta del Servicio Militar “el pueblo lo casaba”, dando solución a un posible problema social y la mujer a los cuarenta años, después de múltiples partos le decía adiós. Niño, joven con una responsabilidad, adulto y viejo. Aún faltaban años para que hiciera su aparición el actual constructo de adolescente. De 12 a 14 años eran

incorporados a cualquier cadena de trabajo, iniciándose en un rol que ya no abandonarían jamás. No había tiempo para nada, ni tan siquiera para una depresión. Ahora se vive, se va a vivir hasta los ochenta, noventa años, y muchos de estos mayores, preparándose todos los días para llegar, permanecer sesenta o más años. Esto va a traer, ya están llegando cambios sustanciales en nuestro comportamiento, en nuestra alimentación, en nuestras relaciones, en la forma de afrontar, enfrentarse a la vida, a lo cotidiano. La sociedad, las grandes empresas, están preparándose para los años duros que vienen, está retirando del trabajo, de los puestos de decisión, a personas a partir de los cincuenta y dos años. Personas que en la mayoría de los casos van a seguir viviendo otros cuarenta años más. Casi el mismo tiempo que a día de hoy han vivido, y las Instituciones a nivel de servicios sociales utilizando herramientas trasnochadas, propias del siglo XX.

Esta realidad también puede provocar un cambio radical en las parejas, la relación se puede relativizar hasta el punto de ser también un acto de voluntad o incluso servicio. Este hecho tan simple puede obligar a otra realidad de familia, de valores, de necesidades, de entender la vida y como consecuencia del valor de las empresas.

En otros tiempos nadie se tenía que cuidar, es más, en según qué zonas de España, cuidarse era sinónimo de alimentarse abundantemente y es que “la salud la da Dios” y la ansiedad no existía porque no había tiempo con tanto hijo y trabajo. Se vivía el presente, con la lucha de las preocupaciones del día a día, por lo que la mente no estaba constantemente saltando de las imágenes del ayer a las de un futuro incierto. Había una tozuda realidad y el espíritu del tiempo solo daba tres opciones: aceptarla, y si no; se optaba por el cambio ejecutándolo, o retirarse. Cualquier hombre fijando sus ojos a la llama de un fuego, solamente sabía que estaba contemplando el juego de figuras de la flama. Hoy, cualquier

hombre al fijar sus ojos en el fuego, rápidamente su mente le va a llevar del ayer al mañana siguiendo un cuento de nunca acabar del que difícilmente se va a poder desconectar ni encontrar soluciones, dado que la propia toma de decisión ya le genera por su sola ansiedad, obteniendo de este sistema una sobrecarga de estrés.

Si se va a vivir hasta los cien años, la previsión es que la mayor parte de los mayores va a padecer de Alzheimer y pocos serán los hijos que hereden las empresas de sus padres. Tan solo hace cuarenta años en una familia de empresarios, un joven al finalizar la carrera a los veintitrés años, sus padres rondaban los cincuenta y tantos, con lo que la probabilidad de hacerse cargo de ella de manera más o menos inmediata era alta. El joven de hoy va a tener que esperar más de cuarenta años para asumirla. ¡Va a tener que esperar toda una vida!, por lo que no se pueden tener las mismas expectativas, metas, y sin embargo. ¿Qué se está preparando para ello?

Muchos mayores no saben porque se levantan pero se les repite que tienen libertad. Libertad que no saben aprovechar porque en modo alguno jamás el Sistema se molestó en prepararle. Tan solo fueron educados para el trabajo. Se les repite e insiste que sigan alegres, comunicativos, que “hagan cosas” y piensen en éxito, olvidándose quienes lo dicen, que en los lugares en que se encuentran para todo lo anteriormente dicho es necesario una actitud; una disposición de ánimo manifestada, y para ello es necesario un medio al que a la mayoría de los mayores se les niega, cínica o tal vez inconscientemente. Para nada se les enseña actitud y hacerlo en soledad y machaconamente repitiéndoles/repitiéndose “viejo” es prácticamente imposible, tal vez por ello, en muchos casos los que manifiestan

tener una meta, responden que su meta es morir; nadie los necesita, estorban y algunos que nadie los quiere... ni sus nietos van a verle.

Parece que nadie les quiere proporcionar un motivo al corazón, un componente espiritual, una emoción, máxime cuando ya todos sabemos que la realidad se crea y es en función de cómo se piense se obtendrá una respuesta u otra. Es perfectamente legítimo tener una vida apasionante a los 70 años. El problema es que a los mayores se les ha inculcado el miedo a soñar, a dejar para mañana la planificación de su futuro: relación con los hijos, amigos, ejercicio, formación, viajes y esto encaja perfectamente con nuestro trabajo.

Tan solo ayer podíamos leer el primer aforismo de Hipócrates que decía: La vida es corta, el arte vasto; la ocasión efímera; la experiencia falaz y el diagnóstico difícil y sabemos hoy que la vida puede ser larga y el diagnóstico cada vez más fácil y cercano a lo certero.

Ateniéndose al comentario sobre la esperanza de vida que los profesores Puyol y Abella (2006) indican que subirá hasta alcanzar 84,3 años en los hombres y en casi 90 en las mujeres. En el balance para los próximos cuarenta años, los mayores crecimientos absolutos y relativos tendrán lugar en las edades superiores a los 65 años y por encima de los 80 años, provocando un envejecimiento general y un envejecimiento de la propia vejez verdaderamente notables.

Según el INE (2011), en 2020 la población vieja será una quinta parte (1/5) de la española y en 2048 la población vieja será un tercio (1/3). Los más viejos de los mayores (80 y más) serán más de 5,6 millones y representarán un 12 % de todas las personas vivas en España.

La combinación de jóvenes en edad de trabajar y más jubilados provocara un aumento de la tasa de dependencia (jóvenes + viejos) que tendrán que soportar los activos. Actualmente es del 48 %, a mediados de siglo será del 90 %, es decir casi un pensionista por trabajador.

El envejecimiento es un fenómeno positivo y preocupante. Positivo, porque vivir más años es una conquista social, pero también traerá parejo discapacidad y dependencia. Es prioritario crear modelos y herramientas para la autonomía del mayor. Hay que estar preparados para ello con los modelos y herramientas necesarias. Y preocupante porque unido a ello, habrá que resolver una nueva forma de plantear formas de vida, pensiones y gastos sociales, ya que el envejecimiento provocara la necesidad de incorporar más trabajadores en el mercado laboral para compensar gastos de pensiones, con lo que su estructura estará formada por menos jóvenes, más adultos, más inmigrantes y más personas de edad que se jubilarán más tarde. Esto va a exigir cambiar no solo el actual sistema de pensiones por otro más flexible que deben combinar reparto y capitalización, sino la forma de tratar, ver y percibir a los mayores.

Todo lo anteriormente dicho encaja a la perfección en lo que debe entenderse por mayor y por todo cuanto a su alrededor hemos creado: El mundo ha cambiado.

Al igual que al finalizar la Guerra Civil y de los modelos sociales a realizar en España; potenciar el campo, los pueblos y como consecuencia el sector primario (agricultura, ganadería, pesca y minería, Universidades Laborales) y el que finalmente se denominó Planes de Desarrollo, se optó finalmente por el segundo, hecho que provocó la centrifugación de la población española hacia la

costa, grandes ciudades y extranjero, potenciando la incorporación de la mujer al trabajo remunerado, de responsabilidad y obtener su independencia, hecho que estimulo toda una revolución en nuestra sociedad. El abuelo ha dejado de ser la referencia de la familia ya no es el apoyo económico y social, se ha convertido en una carga. De la España agrícola pasamos a ser un país de servicios y si a esto añadimos que la esperanza de vida también ha roto todo esquemas, la percepción sobre el mayor, como se ha escrito páginas arriba, el cambio económico y social que está provocando y va a provocar en años venideros es inimaginable.

Lo anteriormente dicho encaja en lo que debe entenderse como el mundo del mayor, su nuevo desempeño en la sociedad y la asistencia gerontológica para lo cual vamos a centrarnos en la prevención a través de modelos y en los diversos profesionales en lo que hoy llamamos cuidado del mayor, equipos multidisciplinares, familia y cuidadores.

El llamado Cuidador no profesional, que en mi opinión más bien debería denominarse Asistente profesional. [Asistente: que asiste. Asistir: 1. Socorrer, favorecer, ayudar. Asistir a los desfavorecidos. 2. Cuidar enfermos y procurar su curación. Diccionario esencial de la Lengua Española, Real Academia Española, 2006, pág. 144, y también llamarlo profesional, pues con la Ley 36/2006 de 14 de diciembre de Promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia. BOE 299 de 15 diciembre de 06.]De esta forma todo asistente contratado por una persona en situación de dependencia, además de percibir los ingresos por parte del dependiente, todos los gastos ocasionados por su incorporación a la Seguridad Social, correrán a cargo del Estado.

Por lo dicho anteriormente la asistencia gerontológica como se ha expresado repetidas veces aún implica la involucración de un variado grupo de

especialistas en la consecución del principal objetivo: devolver o mantener al anciano en su hogar, si ello es posible, o facilitarle unos cuidados integrados en la residencia para personas mayores cuando no exista otra alternativa para la familia.

¿Qué necesidades tienen nuestros mayores? rompiendo la dicotomía entre lo sanitario y lo social. Se sabe que la calidad de vida de las personas mayores que vive en los hogares es superior a las que viven en las residencias. (Pons y Zamarrón (2000). Centrifugación de la población: emigración rural a las ciudades costeras, a Francia, Bélgica, Alemania y Suiza– del pasado siglo en nuestro país están íntimamente relacionados con la nueva situación de las personas mayores, sus necesidades y las exigencias que éstas plantean sobre nuevas formulas de provisión de cuidados y atención. En síntesis, tales cambios son los siguientes:

- Procesos de industrialización y desarrollo del sector terciario en torno a las grandes ciudades, hacia las que emigraron las jóvenes generaciones y que produjeron un aumento en la economía en general a la vez que un enorme desarraigo humana y aumento de la diferencias de riquezas entre las regiones de España .
- Tendencia progresiva hacia modelos familiares de tipo nuclear, reducción del tamaño de la familia, separación y distanciamiento geográfico entre las generaciones.
- Incremento considerable del valor del suelo y la consiguiente exigencia de residir en viviendas de reducido tamaño.
- Cambio de posición de las mujeres en la sociedad con su incorporación al mundo del trabajo y la asunción progresiva entre ellas de los valores propugnados por los movimientos feministas.

- Fractura de la institución familiar: duración no siempre prolongada del matrimonio, separaciones, divorcios, uniones de hecho y cambios de pareja.
- Aumento espectacular de la esperanza de vida y descenso igualmente notable de la fecundidad, con un envejecimiento sin precedentes de la población.

El envejecimiento de la población es un fenómeno global que afecta al Estado y a todas sus Comunidades. Este proceso no solo afecta a las condiciones de vida de la población mayor sino también al entorno familiar y social. Según Torres y Perea (2010), en el 2009 el 18% de los españoles son mayores de 65 años, pero en 2030 serán más del 25% de la población total. En 2050 España será tras Japón, el país más envejecido del mundo, con un 33% de ancianos. Además, la esperanza de vida, de 80 años actualmente (77 para los hombres y 83 para las mujeres), pasará a ser de 85 años.

Cada vez más ancianos vivirán solos. Ya en 2009, el 16 % de ellos lo hacen, pero en 2030 se estima que se duplicará ese porcentaje, para mayores de entre 65 y 70 años de edad.

Como se puede apreciar el envejecimiento de la población plantea un importante reto en la política y sistemas públicos de Bienestar Social, para permitir que las personas mayores puedan seguir participando en la sociedad y tener unos servicios asequibles, ajustados a sus necesidades. En los derechos de las personas mayores también se incluyen el acceso a unos cuidados de salud y socio sanitarios que garanticen la autonomía personal y la calidad de vida.

El Libro Blanco de las Personas Mayores y la Dependencia, de la *Conselleria* de Bienestar Social de la *Generalitat* Valenciana, confirma la necesidad de desarrollar un conjunto de medidas destinadas a prevenir las consecuencias

que provoca la dependencia. Se cuestiona cómo se debe repartir de manera equilibrada el cuidado de las personas que necesitan asistencia a medida que envejecen (PMD), entre la familia y el Estado, y como incentivar las relaciones intergeneracionales para favorecer la participación plena, en una sociedad para todas las edades.

La dependencia en la actualidad se ha convertido en un problema social importante por sus dimensiones. La población de personas mayores está creciendo, pero también mejora su calidad de vida. Como se comentó anteriormente las personas que mantienen un estilo de vida saludable tienen menos riesgo de ser personas dependientes. Es por ello, que se deben poner en marcha programas de prevención sobre los factores de riesgo, para evitar que la vejez, sea una situación de dependencia.

La OMS (2007) ha definido la asistencia de larga duración como *el sistema de actividades desarrollado por cuidadores no profesionales, familia, amigos, vecinos o profesionales para garantizar que una persona que no puede valerse por sí misma, pueda llevar una vida con la mayor calidad posible, según sus gustos personales, y con el mayor grado posible de independencia, autonomía, participación, realización y dignidad humana.*

Con lo anteriormente expuesto queda claro que la asistencia de larga duración debe incluir dos sistemas de apoyo: uno de carácter *informal* y otro *formal*.

Siendo el sistema *informal* el prestado por el Cuidador no profesional y dentro del núcleo familiar y el *formal*, el prestado por los servicios comunitarios: atención primaria, asistencia domiciliaria, servicios de rehabilitación, centros de día...

Atendiendo al Libro Blanco de las Personas Mayores y la Dependencia de la *Consellería* de Bienestar Social, en el apartado sobre la necesidad de ampliar nuestro conocimiento sobre sus expectativas, las personas mayores prefieren ser atendidas en su domicilio, dando a la familia un papel central.

El porcentaje de las personas mayores de 65 años con respecto al conjunto de la población española pasa de representar un 8 % en 1960 a más de un 14 % en el año 1994. Morcillo, García y Moya-Faz (2008).

A tenor de lo hasta ahora escrito, el presente trabajo queda justificado por las siguientes premisas:

Se constata un aumento en la longevidad debido básicamente a la eficacia de la medicina, mejores condiciones de vida e higiene de las poblaciones desarrolladas.

Nuestra población senil no solo aumenta sino que lo hace de dos modos: Una amplia tasa termina enfermando gravemente, bien de enfermedades orgánicas (cardíacas, etc.) y/o bien psíquicas: Depresión y Demencia tipo Alzheimer, entre otras. Y otra, por la eficacia de la medicina actual, una gran masa de ancianos llega hasta edades muy avanzadas.

El primer aspecto supone una gran carga para la Sociedad ya que esta debe cuidar de una gran masa de ancianos enfermos. La segunda, obliga a organizar algún tipo de asistencia para “ayudarles” a desarrollar su vida.

Para esta última situación hay que conocer unos presupuestos sobre la población anciana que son las siguientes precisiones:

Es un error hablar de senilidad, ancianidad, etc., como si se tratara de un bloque homogéneo. Desde tiempo inmemorial la humanidad ha tratado de

dividir la vida humana en distintas etapas, el interés es tan alto que, en el capítulo de la cuarta edad, del libro *La vejez como fenómeno humano*, J.J. Barcia Goyanes (1986) maravillosamente hace una descripción partiendo de Cornelio Celso y de la división hecho por Demócrito bajo la influencia de la concepción de Empédocles, pasando por Hunain ben-Ishak quien en su *Isagoge* nos habla de la *adolescencia* solo como crecimiento, y que dura desde el nacimiento hasta los 25 ó 30 años, la *juventus* hasta los 55 ó 60, y el *senium* que se prolonga desde entonces hasta la muerte, para terminar con la explicación que Demetrio Barcia (1977) nos recuerda en su trabajo sobre *Psiquiatría y Sociedad*.

Pero si lo que queremos hablar es de la última edad, la ancianidad debe dividirse también en varias. Barcia Salorio (2003) la divide en:

1. Vejez: lo que llama “descrescencia” (65-75), donde se produce una serie de cambios sociales; especialmente la jubilación. Esta edad es donde se acumulan más trastornos funcionales (depresiones, por ejemplo)

2. Vejez: Julián Marías, refiriéndose a su padre como mayor nos dice: “...Yo no sé qué ha ocurrido para que los viejos hayan pasado a ser tan frecuentemente un mero estorbo, una carga y una lacra. Las generaciones maduras de hoy son tan soberbias que creen poder prescindir de todo, hasta de su origen y también su destino, como si pensarán que ellas no van a ser seniles también muy pronto. Cuando oía hablar a estas personas ya tan mayores, una de ellas mi padre, me daba cuenta de que tienen más energía y entusiasmo y frescura que los que hemos venido luego y los dominamos, y sin duda más vocabulario. Y además son simpáticos y mesurados, serenos e irónicos, han visto mucho y saben no dar importancia a lo que no la tiene, lo cual es fundamento de toda convivencia. Si ellos no estuvieran retirados y gozaran de más influencia, no me cabe duda de que este

país crispado y pueril e insensato se beneficiaría de ello y sería así justamente, más sereno y más irónico y mucho más tolerable."

3. Vejez: el anciano está muy limitado social y físicamente.

4. Cada edad senil tiene distintas características, físicas, psíquicas y sociales, y ello obliga a que la asistencia sea también diferente.

5. Pero en relación con lo anterior y respecto a la asistencia y ayuda que los ancianos necesitan, lo que juzgamos más importante, es señalar que la asistencia deber ser "individualizada":

a. La vida del anciano, es "vida mana". Por tanto igual que la de otras edades,

b. Hay que ayudar al viejo a que pueda desarrollar su proyecto personal, según Barcia Goyanes (1990) *"no ya solo desde que nace, pues todo envejecimiento comienza con la propia vida, sino porque como persona que es, como individuo dotado de naturaleza racional, la vida de todo hombre es sobre todo biografía. Sus vivencias pasadas le van a acompañar por siempre determinando su concepción del mundo, de sí mismo, fines y escala de valores. Además de que ahora más que nunca, en esta nueva era donde su gran revolución es la esperanza de vida carece de sentido centrarnos en el futuro de un viejo en términos probabilísticos, al mismo tiempo que la proyección en el futuro de la mayoría de las gentes, cualquiera que sea su edad, es muy parca. He preguntado a personas de edades comprendidas entre los 18 y los 50 años qué pensaban hacer dentro de cuatro años y la contestación fue casi siempre que no lo sabían, pocos tenían en realidad un proyecto fijado, a no ser que tuvieran un encuadramiento temporal concreto; terminar el curso, la carrera, oposición."*

Si, hoy más que nunca al viejo hay que ayudarlo a que pueda desarrollar su proyecto personal, si ayer fue el aumento de la población que obligo a pensar en el retiro de los ancianos, acuñando la hipócrita frase: “para darles un bien ganado descanso”, hoy, la recesión económica se ha rendido de nuevo ante la presión de los jóvenes, retirando del circuito laboral a personas a partir de los 52 años. ...y sin un proyecto de vida claramente definido. Y este es el bello reto ante la sociedad, el Estado, que en mi opinión tiene ante sí la gerontología, colaborar en la necesidad de que todo viejo, como cualquier otro hombre, tenga un proyecto de vida, una tarea a realizar que le emocione con la finalidad de que su cerebro y resto del cuerpo, no entre en la quiebra definitiva de todos los elementos de trabajo que había tenido durante su vida, y estar haciéndolo con los individuos más diferenciados de la especie humana, ya que dos individuos se diferenciarán entre sí tanto más cuanto más viejos sean. Barcia Goyanes, en la misma obra, nos ofrece ya una pista de trabajo hablándonos del cambio de actividad; no hay temas agotados, sino personas agotadas frente a un mismo tema, poniéndose él mismo como ejemplo al decir...al ser jubilado de mis cargos oficiales, mi antigua vida de neurocirujano, inicié lo que podemos llamar filología anatómica.

6. La conclusión a que se llega mediante esta tesis es a la necesidad de asistencia individualizada ya que a día de hoy no existe un estudio empírico de sus necesidades y las que tenemos están centradas en el mayor como “mayor”, como dependiente por el simple hecho y razón de ser un jubilado, de haber sido apartado del proceso productivo de la sociedad.

I

OBJETIVOS

1. OBJETIVOS.

Para el desarrollo de esta investigación se plantea como necesario aclarar determinados supuestos que son los objetivos de esta Tesis Doctoral:

1. Establecer la hipótesis de la necesidad de individualizar la asistencia, en cualquier proyecto de ayuda y atención al anciano.
2. Tratar de establecer el patrón que determina la importancia de la Biografía en las necesidades del anciano.
3. Entender el estudio de la biografía del individuo como herramienta imprescindible a la hora de elaborar un proyecto de vejez y poder atender al anciano de forma más operativa según los problemas relacionados con la salud, preocupaciones importantes en la actualidad, que espera de la asistencia, soledad, tareas de hogar, acompañamiento, aseo personal, atención necesidades psicológicas, formación y dificultad de tareas y metas.

De este último objetivo se deduce la hipótesis de trabajo de la presente investigación, la cual quedaría formulada de la siguiente forma:

Atender a los aspectos biográficos del sujeto es una herramienta imprescindible para cualquier plan de ayuda y atención al anciano centrado además en una asistencia focalizada e individualizada.

II

METODOLOGÍA

2. MATERIAL Y MÉTODOS.

2.1. Material.

2.1.1. Descripción de la muestra.

La muestra de la investigación ha sido seleccionada y está formada por 434 sujetos, de edades a partir de 50 años en adelante de la provincia de Alicante: Comarca de Alicante “Alicante, San Juan, Campello, Muchamiel y San Vicente del Raspeig”, Elche y Santa Pola. La selección de esta se realizó en base a los criterios de inclusión y exclusión que a continuación se detallan.

a) Criterios de inclusión.

- Sujetos de edades por encima o igual a 50 años.
- Sujetos pertenecientes a las Comarcas de Alicante, Elche y Santa Pola.
- Sujetos que viven en casa.

b) Criterios de exclusión.

- Sujetos que presentan deterioro cognitivo.
- Sujetos que presentan sintomatología depresiva.

2.1.2. Instrumentos para la recogida de la información

En primer lugar se recogieron mediante una encuesta los datos del sujeto entrevistado a modo de biografía personal. Estos datos eran de índole personal y anónimo siempre: edad; estado civil; nivel de estudios adquirido; religiosidad, religión y práctica religiosa. De índole socio-familiar: dónde y con quién vive; trato con los hijos; a qué se dedica en sus ratos de ocio; relación con la muerte.

De índole salud: enfermedades y operaciones padecidas y tratamiento médico, en el pasado y en la actualidad.

Y un segundo cuestionario a modo de entrevista original semiestructurada de 48 ítems, para el registro y evaluación de los problemas relacionados con la salud, preocupaciones importantes en la actualidad; que espera de la asistencia, soledad, tareas de hogar, acompañamiento, aseo personal, atención necesidad psicológica, formación y dificultad de tareas.

2.2. Métodos.

2.2.1. Método para la obtención de la recogida de los datos.

Para la consecución de los objetivos de esta investigación se realizó en un primer momento la búsqueda, obtención y el estudio de bibliografía más relevante en el ámbito psicogerontológico consultando bases de datos apropiadas.

Tras la documentación de la investigación se utilizó para la obtención de los datos de la muestra la metodología que a continuación paso a desarrollar.

Para la recogida de resultados se seleccionó a los mayores que atendíamos en nuestro programa, familiares y vecinos que se ajustaban al perfil previamente establecido por la edad, que como corte pusimos mayor de cincuenta años. Una vez obtenida la relación, previa cita telefónica se mantuvo entrevista en unos casos con el mayor y su familia y en otros a ellos solos, para hablarles del objeto de investigación y la forma de llevarlo a cabo, una vez aceptada, en ese momento se pasaba a realizar la recogida de datos y se fijaba fecha y hora. La predisposición fue positiva en todo momento.

El proceso de la entrevista que comprende el saludo de presentación, la necesaria nueva explicación del por qué de la investigación, el dejarle hablar hasta que el clima esta creado, preguntas, respuestas, su anotación para registrarla, repetición de cada pregunta con la correspondiente respuesta dada, el dejar hablar de nuevo con el fin de disfrutar de esa oportunidad única de poder observar todos los matices de cómo su cuerpo se manifiesta, finalizar el cuestionario, releerlo de nuevo, recabar información de nuevos sujetos y despedirnos, se inicio en la mayoría de los casos uno frente al otro, en la mesa del comedor de la vivienda, y allí en el momento que el clima de distensión, que en opinión personal se pensaba que estaba en su apogeo, en su punto más alto, desplegando los dos cuestionarios se le iban haciendo todas y cada una de las preguntas teniendo en cuenta el rigor científico de escribir solo respuestas concretas y con significado para el objeto de la investigación. Una vez finalizada la toma de datos, y siempre dentro del clima cercano al mayor, se le repetía todas y cada una de las anotaciones con los dos objetivo siguientes; verificar la toma de datos, a la vez que corroborar la investigación y obtener los datos de un familiar, vecino, amigo o conocido, que dentro del perfil buscado estuviera dispuesto a colaborar con el estudio.

La duración de la entrevista, es decir, el tiempo de real que comprendía desde el saludo de presentación hasta la salida, fue de dos horas por término medio.

La frecuencia de las entrevistas fue de dos días a la semana, los martes y jueves y siempre por la mañana, en horario de diez a dos de la tarde.

Los instrumentos utilizados –se adjuntan dichas pruebas en el anexo- en el trabajo de campo han consistido en dos cuestionarios, uno que denomine

“registro básico” y al otro “registro biográfico”. En el registro básico constaba: datos personales, familia, con quien vive en la actualidad, si padece enfermedad y si sigue algún tratamiento médico. El registro biográfico estaba formado por cinco puntos, el primero por un registro cronológico desde la infancia hasta hoy, en donde se le pregunta sobre algún acontecimiento importante en cada una de las etapas, su fecha y si ligado a ese acontecimiento aparecía una enfermedad. El segundo punto estaba centrado en la infancia, en donde recabábamos información sobre con quien vivió, como era el ambiente en casa, personalidad y carácter tanto del padre como de la madre, y hermanos: número de ellos, lugar que ocupaba y tipo de relación. El tercero correspondía a la Adolescencia y juventud, sus estudios, trabajo, ocio, amigos, novias, metas y frustraciones. El cuarto estaba dedicado a la edad adulta, quería conocer su estructura familiar; matrimonio e hijos, trabajo y ocio. El quinto y último punto era para la vejez, sobre que le gustaría hacer, dedicar su tiempo y metas en esta etapa de su vida. A continuación describo el registro de todos y cada uno de los datos.

2.2.2. Método Estadístico.

Los datos han sido analizados con la ayuda del programa para proceso de datos SPSS 15.0/PC para Windows.

Se ha realizado una estadística descriptiva para cada una de las variables calculando la distribución de frecuencias. En los casos de variables cuantitativas se obtuvo además medidas características como media, desviación típica y puntuaciones máximas y mínimas.

Las comparaciones de grupos se realizaron como análisis de varianza (ANOVA) para variables cuantitativas complementado como contrastes de

igualdad de pares de medias con la t-Student. En el caso de variables cualitativas se realizó un análisis de tablas de contingencia con el test de la χ^2 de Pearson complementado con un análisis de residuos.

El análisis multivariante utilizado, para determinar las componentes principales y los factores que explican la variabilidad de los datos, fue el análisis factorial donde se determinaron los factores fundamentales, las variables características de cada factor y la importancia relativa de los factores. La rotación utilizada fue la Varimax. Sólo se tuvieron en cuenta los factores del análisis factorial con más porcentaje de varianza explicada.

2.3. Descripción de las variables.

A continuación describimos todas las variables que estudiamos en esta investigación.

- Edad. Variable cuantitativa.
- Sexo. Variable cualitativa con dos niveles:
 - o 1 –Hombre; 2 –Mujer.
- Estado civil. Variable cualitativa con cuatro niveles:
 - o 1 –Soltero; 2 –Separado/Divorciado; 3 –Viudo; 4 –Casado.
- Escolaridad. Variable cualitativa con cuatro niveles:
 - o 0 –Otros; 1 –Primarios, 2 –Secundarios (Bachiller), 3 –Superiores
- Religión. Variable cualitativa con cuatro niveles:
 - o 1 –Otras; 2 –Ateo; 3 –Agnóstico; 4 –Católico.

- Actitud religiosa. Variable cualitativa con dos niveles:
 - 1 –Sí; 2 –No.
- Número de hermanos. Variable cuantitativa.
- Lugar que ocupa. Variable cuantitativa.
- Número de hijos. Variable cuantitativa.
- Vive con. Variable cualitativa con cuatro niveles:
 - 1 –Solo; 2 –Hijos; 3 –Pareja; 4 –Ambos.
- Vive en. Variable cualitativa con cuatro niveles:
 - 1 –Su casa; 2 –Casa de sus hijos; 3 –Residencia con pareja; 4 –Residencia.
- Relación con los hijos. Variable cualitativa con tres niveles:
 - 1 –Buena; 2 –Mala; 3 –Indiferente
- Ocio pasado. Variable cualitativa.
- Ocio actual. Variable cualitativa.
- Problemas en la actualidad. Variable cualitativa con dos niveles:
 - 1 –Sí; 2 –No.
- Soledad. Variable cualitativa con dos niveles:
 - 1 –Sí; 2 –No.
- Dificultad tareas cotidianas. Variable cualitativa con dos niveles:
 - 1 –Sí; 2 –No.
- Hacer la comida. Variable cualitativa con dos niveles:

-
- 1 –Sí; 2 –No.
 - Limpiar la casa. Variable cualitativa con dos niveles:
 - 1 –Sí; 2 –No.
 - Otros. Variable cualitativa con dos niveles:
 - 1 –Sí; 2 –No.
 - Problemas salud. Variable cualitativa con dos niveles:
 - 1 –Sí; 2 –No.
 - Ir al médico. Variable cualitativa con dos niveles:
 - 1 –Sí; 2 –No.
 - Indicaciones médicas. Variable cualitativa con dos niveles:
 - 1 –Sí; 2 –No.
 - Preocupaciones en la actualidad. Variable cualitativa con dos niveles:
 - 1 –Sí; 2 –No.
 - Experiencia de muerte. Variable cualitativa con dos niveles:
 - 1 –Sí; 2 –No.
 - Futuro económico. Variable cualitativa con dos niveles:
 - 1 –Sí; 2 –No.
 - Enfermedad u operación importante en el pasado. Variable cualitativa con dos niveles:
 - 1 –Sí; 2 –No.

- Enfermedad u operación importante en la actualidad. Variable cualitativa con dos niveles:
 - 1 –Sí; 2 –No.
- Enfermedad cardiovascular. Variable cualitativa con dos niveles:
 - 1 –Sí; 2 –No.
- Enfermedad relacionada con el aparato locomotor. Variable cualitativa con dos niveles:
 - 1 –Sí; 2 –No.
- Otro tipo de enfermedad. Variable cualitativa con dos niveles:
 - 1 –Sí; 2 –No.
- Tratamiento médico en el pasado. Variable cualitativa con dos niveles:
 - 1 –Sí; 2 –No.
- Tratamiento médico en la actualidad. Variable cualitativa con dos niveles:
 - 1 –Sí; 2 –No.

INFANCIA

- Vive con. Variable cualitativa con cuatro niveles:
 - 1 –Padres; 2 –Abuelos; 3 –Tíos; 4 –Otros.
- Ambiente familiar alegre. Variable cualitativa con dos niveles:
 - 1 –Sí; 2 –No.

- Ambiente familiar con riñas. Variable cualitativa con dos niveles:
 - o 1 –Sí; 2 –No.
- Unidad y apoyo en el matrimonio. Variable cualitativa con dos niveles:
 - o 1 –Sí; 2 –No.
- Actitud del padre. Variable cualitativa con cuatro niveles:
 - o 1 –Autoritario; 2 –Distante; 3 –Comprensivo; 4 –Amable.
- Tipo de relación con el padre. Variable cualitativa con dos niveles:
 - o 1 –Buena; 2 –Mala.
- Profesión padre. Variable cualitativa con cuatro niveles:
 - o 1 –; 2 –; 3 –; 4.
- Vive su padre. Variable cualitativa con dos niveles:
 - o 1 –Sí; 2 –No.
- Actitud de la madre. Variable cualitativa con cuatro niveles:
 - o 1 –Autoritario; 2 –Distante; 3 –Comprensivo; 4 –Amable.
- Profesión de la madre. Variable cualitativa con cuatro niveles:
 - o 1 –; 2 –; 3 –; 4 –.
- Tipo de relación con la madre. Variable cualitativa con dos niveles:
 - o 1 –Buena; 2 –Mala.
- Vive su madre. Variable cualitativa con dos niveles:
 - o 1 –Sí; 2 –No.
- Relación con los hermanos. Variable cualitativa con tres niveles:

- 1 –Buena; 2 –Mala; 3 –Regular.
- Se identifica con. Variable cualitativa con tres niveles:
 - 1 –Padre; 2 –Madre y 3 –Ambos.
- Rendimiento escolar. Variable cualitativa con tres niveles:
 - 1 –Alto; 2 –Medio y 3 –Bajo.
- Tomar la Primera Comuni3n. Variable cualitativa con dos niveles:
 - 1 –S3; 2 –No.

ADOLESCENCIA Y JUVENTUD.

- Estudios. Variable cualitativa con dos niveles:
 - 1 –S3; 2 –No.
- Tiempo de Ocio. Variable cualitativa con cuatro niveles:
 - 1 –Deporte; 2 –Discotecas; 3 –Otros; 4 –Nada.
- Amistades. Variable cualitativa con cuatro niveles:
 - 1 –Muchas; 2 –Pocas; 3 –Pandilla; 4 –Nada.
- Noviazgo. Variable cualitativa con tres niveles:
 - 1 –Malo; 2 –Regular; 3 –Bueno.
- Satisfacci3n en las relaciones sexuales. Variable cualitativa con dos niveles:
 - 1 –S3; 2 –No.
- Ilusiones. Culturales, Servicios Sociales y Dependencia.

- Frustración por no hacer algo. Variable cualitativa con dos niveles:
1 –Sí; 2 –No.
- Formación religiosa. Variable cualitativa con dos niveles:
1 –Practicante; 2 No practicante.

ADULTEZ.

Familia

- Relación en el matrimonio. Variable cualitativa con tres niveles:
1 –Ruptura; 2 –Riñas; 3 –Comprensión.
- Relación familia política. Variable cualitativa con tres niveles:
1 –Regular; 2 –Mala; 3 –Buena.
- Relación resto de la familia. Variable cualitativa con tres niveles:
1 –Regular; 2 –Mala; 3 –Buena.

Trabajo.

- Profesión. Variable cualitativa con cuatro niveles:
1 –Sector Primario; 2 –Sector Secundario; 3 –Sector Terciario..
- Situación económica. Variable cualitativa con tres niveles:
1 –Regular; 2 –Mala; 3 –Buena.
- Grado de satisfacción. Variable cualitativa con tres niveles:

1 –Alto; 2 –Medio y 3 –Bajo.

Ocio.

- Vacaciones. Variable cualitativa con tres niveles:

1 – Algunas Sí; 2 –No; 3 – Sí.

- Aficiones. Variable cualitativa con tres niveles:

1 – Algunas Sí; 2 –No; 3 – Sí.

VEJEZ.

- Donde le gustaría estar Variable cualitativa con cinco niveles:
- 1.- Cultural; 2.- Servicios Sociales; 3.- Grupo primario; 4.- Dependencia; 5.-Residencia.
- A que le gustaría dedicar su tiempo. Variable cualitativa con cinco niveles:
- 1.- Cultural; 2.- Servicios Sociales; 3.- Grupo primario; 4.- Dependencia; 5.-Residencia.
- Metas hoy. Variable cualitativa con cinco niveles:
- 1.- Cultural; 2.- Servicios Sociales; 3.- Grupo primario; 4.- Dependencia; 5.-Residencia.

Dentro de este último grupo de variables se establece unas categorías que pasamos a definir.

Cultural

Por cultural entiendo todas las acciones encaminadas a impregnarse del espíritu del tiempo y ambiente social en donde reside el sujeto. Aquello que es propio del ambiente, nos va poco a poco conformando, hasta alcanzar de cada generación, una percepción de la realidad homogénea. Estoy hablando de la cohorte generacional. Lo adquirido a través de prensa, TV, cine, novela y de este nuevo movimiento surgido en la última década del siglo pasado que es el deporte, salud, viajar y el acceso a la Universidad, a los estudios superiores. Ahora, no importa edad, estatus o lugar de residencia, el nuevo ET lo está proponiendo y nunca como hoy es una realidad el acceso de las generaciones nacidas a partir del segundo lustro de los años cuarenta, a los estudios universitarios; era su asignatura pendiente y ahora están en ella o lo han alcanzado.

Al efectuar el estudio de los registros de todas y cada una de las respuestas, decidí incorporar a Cultura -ante la similitud de estos apartados-, lo que en un principio denomine “Cultura y Salud”, “Intelectual”, “Juegos de Salón” “Manualidades” y Viajes.

En el principio incorpore a “Cultura y Salud”, a aquellas personas que manifestaban su interés de hacer cosas, no sabían qué, pero querían hacer, sin especificar la mayoría de las veces a que cosas se referían ya que al intentar ir cerrando la pregunta resultaba que tampoco lo sabían; lo único concreto era su ansia de vivir, de sentir. Fueron respuestas impregnadas de una mezcla propia del ET en que se fue iniciando como hombre y del actual, pero siempre verbalizando su voluntad de estar sano y vivir sin concretar, definir algo.

Cuando a otro grupo de respuestas las califique de “Intelectual”, es porque encuadre a este constructo todos aquellos trabajos, habilidades y

aptitudes en donde tiene un mayor peso las aptitudes de tipo Razonamiento verbal, numérico, espacial del sujeto y que a lo largo de su vida han ido aprendiendo por gusto, por puro placer espiritual o con esfuerzo y que manifiestan que lo practicaron. Una formación correlacionada con la adaptación al medio: Formación Reglada, Idiomas, Bellas Artes (pintura, dibujo, fotografía y escritura), etc. Están aquí encuadrados todos los sujetos que en el presente estadio, manifiestan que están estudiando, formándose tanto en la Universidad, como aprendiendo idiomas, escribiendo, pintando, fotografía, etc.

Bajo la denominación de "Juegos de Salón" reuní a todos y cada unos de los juegos por excelencia, que bajo techo, el hombre lleva a cabo de manera grupal o individual, según los casos, sin un coste físico aparente: Ajedrez, Damas, Parchís, Cartas, Billar, Fútbolín, etc.

"Manualidades". En este apartado en un principio, incorpore a todas las respuestas en donde se primaba la habilidad, afición y todo trabajo desarrollado al margen de la formación reglada; tareas de punto, corte, tricotar, plantas, etc. Una vez comprobado la correlación existente entre "manualidad" y de "hogar específico", es decir todas aquellas labores complementarias del hogar, también decidí unir estos apartados incorporándoles conjuntamente a cultura. Y fue a cultura porque es en función del espíritu del tiempo, de la cohorte, que se tiende hacia un tipo de manualidad u otra. Está claro que no hacen las mismas labores una mujer del año cuarenta del pasado siglo que otra del año diez de la nueva era.

"Viajes" como su nombre indica, consiste en el ocio invertido en viajar no importa a donde ni a cualquier lugar; el caso es vivir. Viajar es vida, dicen. La voluntad del sujeto de dedicar parte de su tiempo de ocio, a cambiar de su lugar habitual de vida por otro durante un corto espacio de tiempo, bien sea por

conocer nuevas culturas o por el simple placer de cambio. La meta de estos sujetos sería permanecer la mayoría del tiempo posible en viajar. En estar lejos de su lugar de residencia para después volver.

Como se puede comprobar, lo he incorporado a cultura, primero por ser un componente cultural y, segundo porque es un elemento inherente al ET de hoy, hecho que desde la segunda mitad del siglo pasado empezó a ser introducido como elemento de consumo hasta llegar a la actualidad en que ya forma parte de todo sujeto, porque si estuviera compartiendo sobremesa con Ralph W. Emerson me estaría diciendo *que el viaje es el paraíso del necio, el alma no es viajera: el hombre sagaz permanece en casa... Aquel que viaja para divertirse o para obtener algo que no posee, se aleja de sí mismo... el furor por el viaje es un síntoma de un mal más profundo que afecta a la actividad intelectual en su conjunto....* (Confianza en uno mismo. Gadir editorial).

Cultura y Deporte.

Estoy hablando aquí de los sujetos que encuadrados por sus respuestas en el apartado de Cultura, especifican también el gusto de practicar un deporte concreto, desde pasear a la natación, golf y maratón, unido al deseo de practicar las tareas propias de este apartado; manualidades, leer, etc.

Cultura, Deporte y Grupo Primario.

Sigo hablando de los sujetos que tienen su vida centrada en el aspecto cultural, viajar, cuidar su cuerpo, practicar un deporte como mínimo y subrayando siempre su intención de seguir unidos a la familia por ellos creada, quieren estar unidos a sus hijos. Su tiempo lo tienen repartido en estos tres apartados.

Cultura, Deporte, Grupo Primario y Residencia.

Dentro del apartado de cultura, aquí especificamos a los sujetos del ítem anterior pero que actualmente especifican que viven o quieren vivir en una residencia. Han empezado a desligarse de los suyos.

Cultura, Deporte y Grupo Secundario.

Hablo de los sujetos que tienen centrada su vida en las actividades culturales, hacer deporte y que a la hora de elegir desarrollar cualquier tipo de actividad -en su tiempo libre- lo quiere pasar con amigos, amistades, para nada hacen referencia a su grupo primario. Manifiestan que su vida es de ellos y ahora lo que les toca es disfrutar.

Cultura, Deporte y Servicio Social.

Son los sujetos encuadrados dentro de cultura y deporte, pero que además, les gusta y desean prestar un servicio a la Comunidad, su complemento de realización lo quieren cumplir con este tipo de servicio; – Iglesias, Caritas, Cruz Roja entre otras- así como asistir a sus obligaciones religiosas.

Cultura, Deporte y Residencia.

Estoy hablando de los sujetos que encuadrados en “Cultura y deporte” pero que actualmente viven, están a punto de ingresar o desean vivir en una residencia.

Cultura y Dependencia.

Aquí incorporo a los sujetos que estando dentro de lo que denominamos cultura, en estos momentos están enfermos y/o impedidos y recibiendo ayuda domiciliaria.

Cultura y Grupo Primario.

He abierto este apartado de Cultura y Grupo Primario, con la finalidad de dar cabida, de agrupar a todas aquellas respuestas en donde el sujeto además de mantener su deseo de centrar su tiempo en dedicarlo a las actividades concretadas en las actividades lúdicas. Ítem uno (1): ET, leer, TV, viajar, estudio: aprender idiomas, cursos específicos, y aficiones entre otros, también quiere, desea y necesita seguir manteniendo una buena relación con la familia por ellos creada; sus hijos y nietos.

Todo el estudio que he llevado a cabo lo he realizado con una muestra de sujetos a partir de los cincuenta años, que hoy se encuentran en un punto de su vida que culturalmente nos habla y machaca de que todo lo han hecho, de que pocas cosas ya les restan por hacer. Es cierto que hay un tiempo para todo, pero lo que desconocemos es ¿cuánto dura todo ese tiempo, que longitud, que espacio contiene “ese” tiempo?

Es muy reducido el grupo de trabajo centrado en registrar, estudiar y explicar por edades, de las personas que fallecen al año en cualquier ciudad y en principio, el “mañana” es igual para todos. Ciertamente que la probabilidad de que a mayor edad, mas próxima se alcanza la muerte, pero en modo alguno esto quiere decir que te vas a morir antes que del joven que tienes a tu lado. El análisis de datos es sorprendente.

Todos los días, por el hecho de salir el sol y estar vivos, la humanidad inicia su nueva carrera; recorrido impredecible y con meta por definir. Y al igual que la Ciencia -con todo su progreso- no puede explicar el por qué cada día sale el sol así como tampoco cuando dejara de aparecer de nuevo, de igual forma nadie puede confirmar por adelantado la fecha del encuentro con la parca. No vamos a

ignorar los datos estadísticos y estudios de probabilidad que existen. Que tenemos variables que condicionan y otras que determinan de igual forma, y que a pesar de los avances de la medicina en cuanto a reparación y sustitución de tejidos y órganos –por poner un ejemplo- a un sujeto fallecido porque se le haya parado el corazón, por muchos corazones que se le trasplante, no necesariamente volverá a vivir. El “soplo de la vida”, no es un componente físico.

En la variable sobre ilusiones en la adolescencia, ¿qué quería ser de mayor?, incorporo las respuestas de componente con la connotación de ser lúdicas, abstractas, a veces inconscientemente inalcanzables y la mayoría sin definir, pero siempre dentro de este denominador común que es el ET y la familia. Su grupo primario sigue siendo el eje alrededor del cual gira su mente y como consecuencia su predisposición y metas.

Cultural, Grupo Primario y Grupo Secundario.

Son los sujetos que se diferencian con respecto al anterior en que amplían su campo de recreo y acción, dedicando una buena parte de su tiempo, de su vida, también a los amigos y a todo el hecho social que ello conlleva. Se siguen sintiendo vivos, libres y la suficiente capacidad y energía como para seguir disfrutando de las herramientas que la sociedad les brinda, manteniendo en todo momento la conexión con su familia –siguen viviendo en sus casas- y su grupo de amigos; antiguos y recién creados.

Cultural, Grupo Primario, Grupo Secundario y Residencia.

Son los sujetos que dentro del perfil del grupo anterior viven o han solicitado incorporarse a una residencia. Quieren o han dado el paso en ello, de dejar su casa, dar el salto, pero sin dejar de lado, sin distanciarse por ello de su familia y

amigos. Piensan seguir como esta hoy, pero que para lo cotidiano prefieren la Residencia.

Cultura, Grupo Primario y Residencia.

Es el grupo de mayores que quieren o ya están instalados en un centro geriátrico y su tiempo de “vida” desean dedicarlo siempre desde el lugar en donde viven, a la familia y a la cultura y nada más: actividades lúdicas, culturales -ir al teatro, ver la TV, leer- , estudio y viaje (con hijos o nietos). Sujetos que imbuidos del ET, reparten su vida en las actividades reseñadas en Cultura y familia.

Cultura, Grupo Primario y Servicio Social.

Estamos etiquetando a los sujetos impregnados del ET (viajar, estudiar, etc.), y que además de sus metas, quieren centrar su tiempo a la familia, y sobre todo a la sociedad; a través de la Iglesia y asociaciones de voluntariado (Alzheimer, Parkinson, drogodependencia, etc.)

Cultura y Grupo Secundario.

Aquí el sujeto, al igual que en el grupo anterior (75), desea y quiere centrar su tiempo en las actividades culturales propias de cada ET, pero a la hora de seleccionar compañía, antepone por encima de todo a sus amigos y conocidos. Su tiempo de “vida”, lo quiere pasar con ellos en los momentos cotidianos; ver espectáculos, leer, jugar, ir al teatro, cine, etc.

Son sujetos que han centrado la vida en sus amistades, conocidos y en seguir una formación, con independencia de que sea reglada o no. Manifiestan su deseo de seguir formándose, aprendiendo y viajar.

Estas son sus preferencias por encima de la familia: diversión, lectura, estudio, aprendizaje y amigos. Siempre amigos.

Cultura, Grupo Secundario y Servicio Social.

Es el grupo escindido del anterior al hacernos notar que además de todo lo dicho, manifiestan que entre sus actividades cuentan con la atención a los necesitados a través de la Iglesia, Caritas, etc.

Cultura, Grupo Secundario y Residencia.

Aquí se diferencian del apartado quince (15) (Cultura y Grupo Secundario), en que estos sujetos que manifiestan todo lo anterior, a día de hoy viven o próximamente van a residir en un centro geriátrico.

Cultura, Grupo Secundario y Trabajo.

Aquí aparece un ítem nuevo y sorprendente dentro del sector que estamos analizando. Se trata de los sujetos que “liberados” de su familia centran o quieren centrar su vida lo que siempre han hecho: trabajo, amigos y diversión. Para nada se sienten mayores, jubilados, fuera del circuito social. Ellos quieren seguir siendo útiles a la sociedad y a ellos mismos, continuar, con la salvedad del conocimiento y el respaldo económico del que disponen.

Cultura y Residencia.

Encuadro en este apartado a los sujetos definidos en el punto uno (1) (Cultural) pero que viven o van a ingresar en una residencia. Quieren seguir haciendo actividades encuadradas dentro de las culturales, pero desean o están viviendo en una residencia. Sus actividades las prefieren que giren alrededor de la residencia; ya han dejado atrás hogar, familia y amigos. De todo se han /los han despegado. Solo desean desarrollar sus actividades cotidianas dentro de la burbuja residencial.

Cultural, Residencia y Servicio Social.

Estamos hablando de los sujetos que viven o van a ingresar en una residencia, y que reparten su tiempo entre el ET y la sociedad, Iglesia y organizaciones sin ánimo de lucro.

Solo aparece un sujeto. Habla de su afán de estar ahí, receptivo a los medios de comunicación, viviendo o con predisposición a vivir en un centro geriátrico, pero todo su tiempo libre manifiesta que lo quiere dedicar a los demás y cultivarse.

Cultura y Servicio Social.

Son los sujetos cuya percepción de vivir; de lo que ellos entienden que es la vida, y cultura, está correlacionada con la explicación que he hecho de Servicio Social; el servicio al prójimo y la misericordia -tal vez sin saberlo- como la entendía, Agustín de Hipona cuando se pregunta ¿puede el hombre ser feliz y mortal?, y que Tomás de Aquino en la Suma Teológica nos responde al hablarnos de la superioridad de las virtudes cristianas frente a las aristótelicas, tan poco sensibles a la fragilidad y miseria “meseri-cordia” humana.

Cultura y Trabajo.

En la variable sobre “ilusiones en la adolescencia, ¿qué quería ser de mayor?, como ya lo hice con la familia, a este eje principal que es el trabajo, -su motor de vida y lucha-, el sujeto incorpora toda una serie de satélites, bien lúdicos, emocionales, circunstanciales o inalcanzables, pero su ilusión, sueño es continuar trabajando y vivir. Quiere ser útil, y el único camino que sabe es a través de servir; del servicio, de lo que ha hecho toda su vida. Quieren seguir impregnándose del ET a través del trabajo remunerado, del servicio. . Vivir según

los dictados del tiempo. Vivir es trabajar, ponerse metas de trabajo y luchar por ellas.

Dependencia.

Al inicio, cuando empecé a etiquetar respuestas, creé un apartado al que denomine salud, para aquellos sujetos enfermos pero que dentro de su estado manifestaban su voluntad de sanar. Seres enfermos pero confiando en la salud. A medida que las respuestas iban ampliándose, tome la decisión de redefinir salud al incluir el apartado de "Enfermedad". Por lo que bajo la definición de salud, encuadre a todos los sujetos enfermos, con voluntad o no de sanar, de mejorar. Hombres y mujeres que en el momento de registrar la encuesta se encontraban postrados, impedidos, con falta de salud., solos y totalmente dependientes.

Lo mismo me ocurrió en la clasificación de otros ítems y abrí "enfermedad y nada" para incorporar a los enfermos, que además de estar en esta situación de dependencia, verbalizaban el no querer nada. Toda una ausencia de deseo., el no planteamiento de algo. Un todo dejado al azar, al que también considero una manifestación de enfermedad, sufrimiento, victimismo. ¡Qué triste, que sensación de fracaso que un progenitor llegue a estos años, con hijos y nietos y que manifieste que "no quiere nada"! Seguí avanzando, leyendo respuestas, descubriendo que para el estudio que estoy haciendo y por el sentir de los enfermos opte por pasar todas las respuestas de enfermedad y nada a la genérica de enfermedad.

Por último abrí el apartado en que las respuestas que manifestaban se referían a "sufrimiento" y que por ello lo denomine de esta manera. Correspondían a las respuestas tristes que daban los sujetos ante la falta de confianza, responsabilidad y reconocimiento por parte de su padre; "que no lo

riñera su padre, decían.”. Me conmovió escuchara a estos hombres tan entrados en canas y diciéndome estas palabras mientras me miraban a los ojos, y yo los puse junto a enfermedad.

Si algo es necesario para estar sano, madurar y crecer, lo primero ante todo es la confianza, el hombre necesita sentir que en él confían. Después vendrá la responsabilidad y el reconocimiento; pero primero que todo el mundo sepa por boca del que tiene autoridad que él vale, que sirve para lo encomendado, y por último la libertad; su libre albedrío. Esto es lo que quiere el hombre, lo que quizás sin poderlo explicar le emociona, le calma o le enferma hasta la muerte. ¡Libertad! ¡Libertad! .La libertad es la última palabra en reclamar la madre, el soldado y el monje. Y por la que sin embargo, sin pensarlo dos veces sacrificarían sus vidas. Y es que la libertad no deja de ser otra cosa que la elección de ejecutar el libre albedrío. Libertad de hacer lo que debes hacer, todo lo demás es enfermedad.

Y mis ojos contemplan como al mañana, que son nuestros hijos, nada más empezar a andar en este país; familia, escuela y sociedad, lo colman de libertad cateando la responsabilidad, el reconocimiento y negándole toda confianza. Igual que al viejo; fuera responsabilidad, reconocimiento y confianza, y ¡ay que ver como son tratados en algunos Centros que nada más llegar un desconocido se acercan raudos un busca de una sonrisa, con eso les basta!.

A este conjunto de ítems que había encuadrado en “Salud”, “Enfermedad” “Enfermedad y nada” y “Sufrimiento”, los reubique en uno nuevo al que le di por nombre: Dependencia.

Dependencia y Grupo Primario.

Aquí, en este apartado, están registrados aquellos sujetos que tienen centradas sus metas y expectativas en su familia, en cuidar a sus enfermos así como, muchos

casos también, en salir de su propia enfermedad. Son enfermos con voluntad de estar sanos.

Dependencia, Grupo Primario y Trabajo

Estamos ante los sujetos con el perfil del apartado anterior pero poniendo el acento en que dentro de su meta sigue estando el mantenerse en su actividad profesional. Seguir unidos a su familia, que a causa de su enfermedad se ven con dificultades, imposibilitados o que son los que están ayudando a sus enfermos pero quieren seguir trabajando. Sufren enfermedad, con ganas de mejorar para continuar trabajando y con un fuerte vínculo a su familia.

Deporte.

Estoy hablando de las respuestas de los sujetos que lo único que desean en este tiempo de júbilo, es seguir practicando o retomar su deporte favorito, o dado su nuevo estado social, iniciarse en una actividad deportiva al gusto. Eso es todo lo que verbalizan una y otra vez.

Encuadro aquí a todas las actividades deportivas que requieren un esfuerzo físico, aeróbico. Todas las aficiones con voluntad de un desarrollo armónico del cuerpo, del espíritu y con voluntad de éxito; con metas.

Deporte y Grupo Primario.

Dentro del grupo anterior, aquí incorporo a los sujetos que en sus metas actuales, además de querer mantener un buen estado de su cuerpo, su herramienta maravillosa y única para poder alcanzar sus metas, desean seguir unido a su familia.

Deporte, Grupo Primario y Residencia.

Son los sujetos que manifiestan exactamente lo mismo que los del ítem anterior (114), (Deporte y Grupo Primario), pero que viven o van a ingresar próximamente en un centro geriátrico. Dedicar o quieren dedicar su presente y futuro a la familia y a hacer algún tipo de actividad deportiva.

Deporte y Grupo Secundario.

Los sujetos cuyo objetivo central lo tienen focalizado a dedicar o ya están dedicando su tiempo al deporte y a estar con amigos y/o conocidos. Eso es lo que ellos están haciendo y desean continuar de la misma manera.

Deporte, Grupo Secundario y Residencia.

Hablamos de los sujetos que manifiestan las mismas inquietudes del apartado anterior, con la única incorporación de que viven o están próximos a ingresar en una residencia.

Deporte y Servicio Social.

Corresponde a los sujetos que centra su vida actual en el deporte y la ayuda a los demás a través de las distintas instituciones y/o a la Iglesia.

Deporte y Trabajo.

Aquí reflejamos a los sujetos que quieren seguir trabajando o buscar aun siendo conscientes de su edad, un nuevo trabajo y mantenerse en forma a través de una actividad deportiva. Esas son todas sus ilusiones.-

Grupo Primario.

Estoy encuadrando en este grupo a los sujetos que aun estando en este estadio de su vida, siguen deseando, añorando y anhelando vivir en familia, nutrirse de los suyos, de su descendencia o buscando -no importa la edad- el poder rehacerla.

Hablamos de los sujetos que en esta nueva etapa de su vida, quieren seguir centrando todas sus energías exclusivamente en los suyos; cónyuge, hijos, nietos y bisnietos.

En la variable sobre "ilusiones en la adolescencia", en la pregunta: ¿qué quería ser de mayor?, incorpore a este grupo a todas aquellas respuestas en que ilusiones, metas y anhelos estaban centrados, única y exclusivamente en crear una unidad familiar; casarse y tener hijos, vivir en pareja, en familia, estar con su mujer, los hijos, el hogar y todo lo que supone su engrandecimiento, por ello en este apartado también incorpore las respuestas en que manifestaban, el deseo de poseer una casa; de comprarla.

También, he incorporado aquí, a los sujetos que en "ocio pasado" respondían que se dedicaban a las tareas de hogar, es decir a las tareas imprescindibles, necesarias y complementarias para el buen gobierno de una casa.

En "Ocio Pasado", incorporo las respuestas sobre tareas realizadas por el sujeto en su tiempo de ocio, con dedicación voluntaria al ámbito familiar. Desde la infancia hasta la mayoría de edad todo lo que el sujeto ha ido realizando por y para su grupo primario.

Corresponde al sujeto que hasta su adolescencia, hasta su paso a la juventud, su función principal, su trabajo se centro alrededor del hogar; aprendiendo las tareas que día a día se ejerce para el buen gobierno y que según

sexo si iban implicando. Al trabajo que generación tras generación se ha ido transmitiendo de padres a hijos. Hablamos de formación no reglada.

También he incorporado a los que ante la pregunta; “A que le gustaría dedicar su tiempo ahora”, los sujetos han respondido que en esta nueva etapa de su vida quieren centrar todas sus energías en los suyos; esposa, hijos, nietos y hermanos.

Al inicio, “tareas de hogar” estaba subdividido en dos: “básico” y “especializado”, a tenor de la amalgama de respuestas que daban y que tomé la determinación de que no todas de las muchas amas de casa no tienen porque dominar ciertas habilidades que básicamente en nada impiden el normal desarrollo familiar, y por ello en esta primera definición la califique de “Básico”, y a las que además de estas tareas, tenían y desarrollaban habilidades tales como coser, bolillos, punto, corte, etc., la califique de “especializado”. Es decir, tareas en las que se requiere haber aprendido una habilidad concreta y que son muy valoradas para la economía familiar. Cuando finalice el análisis de todas las respuestas, uno de los primeros paralelismos que aparecieron, es que todas las mujeres que en el pasado habían calificado como “especializado”, a lo largo de su vida seguían manteniendo esta habilidad, por lo que al final, decidí incorporar esta variable a “Manualidades”, quedando al fin solo el “Básico” en el apartado “De hogar”, al que a continuación paso a definir:

Entiendo por “De hogar” aquellas tareas que aunque por elementales y primarias son la columna que vertebran todo buen gobierno domestico. Son ocupaciones que más que aprendidas, son aprehendidas por los sujetos y que sin su ejecución en modo alguno puede funcionar un hogar. Bajo presión estas funciones corresponden a la supervivencia del grupo.

Grupo Primario y Grupo Secundario.

Corresponde a respuestas que hablan de dedicar el tiempo a su pareja, descendencia y a los amigos. A todas las actividades alrededor de estos dos grupos.

Aquí, los sujetos han contestado que lo que más anhelan es continuar rodeados de su familia; desean seguir estando con ellos, con el grupo que han formado y a la vez seguir cultivando las tareas propias de esta nueva vida con sus amigos de siempre y las actividades anexas al mismo.

Grupo Primario, Grupo Secundario y Residencia.

Corresponde a los sujetos que están, desean estar o ya están dentro de periodo de ingresar al haber solicitado la entrada en una residencia, y solo desde allí quieren seguir manteniendo la relación con su familia, amigos y las actividades propias de este último grupo, como pasear, ir a la playa o simplemente estar, entre otras.

Grupo Primario y Residencia.

Corresponde a los sujetos que viven en un centro geriátrico y mantienen una estrecha relación con sus hijos y nietos. Han definido muy bien con que grupo quieren estar a la vez de continuar, permanecer en su nuevo "hogar".

Quiere a su familia, a lo que han creado, pero también quieren estar, permanecer en su nuevo habitat. Dejaron el hogar, la casa donde han vivido hasta ahora y les gusta la residencia, su ambiente y relación, aun sin olvidar y queriendo estar con los suyos.

Su mundo está en la residencia y con el contacto regular de su descendencia. Su anterior hogar, el hogar donde formaron y criaron a su familia ahora lo denomina vivienda, hoy es un espacio sin alma, está vacío.

Grupo Primario y Servicio Social.

Incorporo en este grupo a todos los sujetos que quieren seguir dedicando su tiempo a la familia que crearon y también a las actividades centradas en los demás, al aspecto moral de nuestra relación con el prójimo necesitado: Iglesia, Caritas, etc. Los que reparten su tiempo entre estos dos pilares fundamentales de la sociedad cristiana.

Grupo Primario y Trabajo.

Registro aquí, a los sujetos que siguen deseando hacer lo que desde que constituyeron una familia están haciendo. Es decir; centrarse en la familia y en el trabajo.

También aquí he incorporado a todos los sujetos que en la variable sobre “ilusiones en la adolescencia, ¿qué quería ser de mayor?”, su pensamiento permanece focalizado en casarse, en crear una familia y con la realidad de la necesidad de encontrar un trabajo para su mantenimiento. Su obsesión por consolidarla, anclarla y mantenerla con la necesidad del trabajo.

Trabajar para su familia, para alcanzar su estabilidad económica, estatus y realidad personal y social.

Grupo secundario.

Corresponde a los sujetos cuyas metas inmediatas y a largo plazo están en la diversión, en pasarlo bien, relacionarse con otros, con el grupo de amigos y conocidos, desconectándose de la presión familiar, despreocupándose de ella. En principio no la requieren. Consideran que están en una nueva etapa más de su vida y quieren vivirla. No estoy hablando de volver a la adolescencia, sino que

piensan que esta es la etapa que deben vivir y la asumen. Ahora de mayor; nueva etapa y centrada en la amistad.

Incorporé en este grupo a todas las respuestas que en la variable "Ocio. Pasado" el sujeto en su tiempo libre, tan solo se centraba en el grupo de amigos.

Grupo Secundario y Residencia.

Corresponde a los sujetos ya ubicados definitivamente fuera de casa, o a punto de estarlo, aceptando esa realidad pero deseosos de continuar ampliando su círculo de amistades y adaptándose a ello. Les gusta vivir en la residencia y también les gusta salir con los amigos, ir al cine, pasear y comer juntos. Muchos de ellos no tienen descendencia o los que la tienen, esta forma parte de su círculo inmediato aunque no prioritario.

Grupo Secundario y Servicio Social.

Corresponde a los sujetos que reparten su tiempo entre sus iguales y las actividades que lleva a cabo dentro de una obra social; Iglesia, Caritas y/o cualquier organización sin ánimo de lucro.

Metas concretas.

He agrupado en este apartado a todas las respuestas que mostraban ilusiones juveniles concretas y siempre ajenas a constituir una familia y al puro deseo de trabajar por trabajar; hablo de metas emocionales.

He centrado los anhelos que movían al sujeto por encima del trabajo en sí, del lógico trueque de subsistencia económica que reporta todo trabajo. Es la relación de sujetos con ilusiones claras y nominadas. Todas con su correspondiente nombre propio.

Metas inconcretas/ Cultura.

Encuadro en este apartado a todas aquellas respuestas alejadas del esfuerzo.

Le he incorporado una segunda acepción en “metas”, porque selecciono aquí a todas las contestaciones de contenido cultural. Exclusivamente lúdicas y festivas. Lejana aun la responsabilidad. Familia y trabajo permanecen aún en el horizonte, ni tan siquiera se empiezan a vislumbrar. La meta en este apartado puede definirse con la palabra: diversión.

Morir.

Es la voluntad consciente de marchar, de dejarnos, de no estar un momento más entre nosotros. Sencillamente; no quieren vivir, seguir viviendo. Están cansados de no hacer. Quieren morir.

Nada.

Recojo aquí el vacío absoluto de ilusión, de metas. Que la vida sea la encargada de ejecutarla. Sujetos que no quieren nada, ni tienen ganas de nada.

Verbalizan su falta de aspiración. La completa ausencia de confianza ante el devenir de la vida. Ni quieren ni aspiran a algo. Ni tan siquiera han decidido descansar y dejar pasar los días.

Profesiones.

En este apartado hago constar las respuestas en que el trabajo, el servicio presenta una meta claramente definida, un querer ser concreto materializado en oficios o profesiones. Corresponden a anhelos claros, pilares sociales y con nombre propio. Sabían que servicio les emocionaba y como consecuencia por él luchaban.

Residencia.

Corresponde a los sujetos que manifiestan el deseo de estar en un centro geriátrico, la satisfacción de llegar a estarlo algún día, y por supuesto a los que ya viven en uno de ellos. El único anhelo que expresan es vivir por siempre en esa residencia. Lo quieren. Ahí quieren permanecer hasta el fin de sus días.

Residencia y Servicio Social.

Aquí están todos aquellos sujetos que a día de hoy ya han pasado a vivir a una residencia o están próximos a ingresar y que de su tiempo han hecho una apuesta por el servicio a la comunidad; a la caridad y a la Iglesia. Dedicarse al prójimo, a la misericordia con quien sufre penalidades, más allá de lazos afectivos.

Sector primario.

Califico en este sector a todas aquellas profesiones y oficios en donde el hombre es capaz de crear riqueza para su propia subsistencia o comerciando directamente con la riqueza que la naturaleza nos está proporcionando. Estoy hablando del pilar básico de la sociedad:

- Agricultor
- Minero
- Ganadero
- Cazador
- pescador
- Maderero
- Apicultor

Sector secundario.

Comprende todo el conjunto de actividades económicas de un país relacionadas con la transformación de lo producido por el sector primario; alimentos y materias primas a través de los más variados procesos productivos:

- Siderurgia
- industrias mecánicas
- química
- textil
- alimentaria

Sector terciario.

Es el sector económico que engloba a todas aquellas actividades económicas que en ningún momento producen bienes materiales de forma directa, sino indirecta, a través de servicios para satisfacer las necesidades de la población.

Dirige, organiza y facilita la actividad productiva de los otros dos sectores; primario y secundario.

- Comercio
- Comunicaciones
- educación
- Turismo
- Ocio
- Programas informáticos
- Espectáculos
- Transporte
- Finanzas
- Sanidad
- Hostelería
- Cultura
- Estado
- Administraciones públicas

⊙ Seguros

· Ejercito y Fuerzas Navales

Servicio social.

En este apartado me estoy refiriendo a todos los servicios que los encuestados realizan movidos por amor al prójimo, o tendencia a lo social, al voluntariado. De todo trabajo sin ánimo de lucro, desinteresado y altruista. Donde el hombre desarrolla y alcanza en el servicio a los demás, su armonía y plenitud.

Es la introducción desde nuestra ética cristiana del aspecto moral en nuestra relación con el prójimo necesitado. Es la puesta en práctica de la parábola del "buen samaritano" que ha originado las más amplias y profundas reflexiones éticas desde los primeros predicadores y Padres de la Iglesia hasta los teólogos y filósofos más renombrados del presente.

No es cuestión de azar que el texto este considerado como uno de los más bellos del Evangelio, ya que en él se encuentran las cuatro palabras de más alto calado: "prójimo", "compasión", "misericordia" y "cuidado". Es el salto cualitativo -la aportación- con que vino a enriquecernos el cristianismo de la cultura griega; de Aristóteles (en su obra Retórica) y Platón (en su obra República).

Dicho lo anterior he encuadrado en este punto, a los sujetos que todo su tiempo "libre" lo quieren desarrollar ayudando al prójimo, a la Iglesia; al necesitado en general.

También en este apartado he incluido a todos los sujetos dedicados a la política y sindicato siguiendo la bella definición que de política hacia nuestro escritor y filósofo Miguel de Unamuno: política es todo acto encaminado al bien común.

Trabajo.

Esta palabra y lo que ella engloba nace del conjunto de respuestas que bajo esta denominación aparece en la pregunta del cuestionario “¿Qué quería ser de mayor?”, y que ellos responden bajo el denominador común de “Trabajo”. Para estos sujetos es el trabajo el eje único y exclusivo de su anhelo, lo demás vendrá si llega pero ya no es tan necesario e imprescindible, a lo sumo una realidad menor, algo que hay que hacer porque todo el mundo lo hace, o casi todos; lo hicieron sus padres, hermanos... Pero aquí, lo fundamental para la vida de estos sujetos, para su realización como individuo es trabajar. Esa era su meta; trabajar y trabajar para vivir, vivir para trabajar. El trabajo es su única elección, su yo, su propia personalidad esta entrelazada con su trabajo. Son lo que desempeñan en su puesto de trabajo. Lo que le movía a seguir adelante y ser feliz. Su meta inmediata y única. Su refuerzo más persistente.

También aquí he encuadrado a todas las respuestas que en la pregunta “¿Dónde le gustaría estar?”, los sujetos han respondido como meta seguir trabajando en actividades lucrativas.

A pesar de la edad, de forma activa este grupo quiere y sigue trabajando. Para ellos también va dedicado este trabajo.

3. RESULTADOS.

3.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO.

3.1.1. Variables Cualitativas.

Distribución del *sexo*.

Tabla 1: Distribución del SEXO para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Hombre	140	32,26
Mujer	294	67,74
Total	434	100

El total de la muestra está formada por 434 sujetos, 140 hombres (32, 26%) y 294 mujeres (67,74 %). Como se puede apreciar más del doble de sujetos corresponden al sexo femenino, cosa lógica a estas edades.

Distribución del *estado civil*.

Tabla 2: Distribución del ESTADO CIVIL para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Soltero	43	9,91
Casado	218	50,23
Separado/divorciado	32	7,37
Viudo	141	32,49
Total	434	100

Los resultados para el total de la muestra son los siguientes: 43 personas son solteras (9,91 %), 218 están casados (50,23 %), 32 personas se encuentran separadas o divorciadas (7,37 %) y 141 personas están viudas (32,49 %). Es decir, el porcentaje mayoritario está compuesto por casados y viudos.

Distribución del *nivel de escolaridad*.

Tabla 3: Distribución del NIVEL DE ESCOLARIDAD para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Estudios primarios	271	62,44
Estudios secundarios	58	13,36
Estudios superiores	17	3,92
Estudios no reglados	88	20,28
Total	434	100

Los resultados para el total de la muestra son los siguientes: 271 personas tienen estudios primarios (62,44 %), 58 estudios secundarios (13,36 %), 17 estudios superiores (3,92 %) y 88 estudios no reglados (20,3 %). Son mayoría los que no tienen estudios, una formación reglada, y minoría los que han llegado a alcanzar estudios universitarios.

Distribución de la *actitud religiosa*.**Tabla 4: Distribución de la ACTITUD RELIGIOSA para todos los casos.**

	Casos	Porcentaje
Religiosos	378	87,10
<i>No religiosos</i>	56	12,90
Total	434	100

En este caso los resultados para el total de la muestra son los siguientes: 378 personas se manifiestan religiosas (87,10 %) frente a las 56 personas (12,90 %) que se manifiestan de forma contraria. Casi siete veces son más los sujetos religiosos que los que verbalizan que no lo son.

Distribución de la *religión*.**Tabla 5: Distribución de la RELIGIÓN para todos los casos.**

	Casos	Porcentaje
Católico	424	97,70
<i>Ateo/agnóstico</i>	2	0,46
<i>Otra religión</i>	8	1,84
Total	434	100

Dentro del total de la muestra, se confiesan católicos el 97,70 %, es decir 424 personas del total de la muestra, mientras que solo 2 personas se confiesan ateos o agnósticos (0,46 %) y el resto, las 8 personas restantes, (1,84 %) confiesan

profesar otro tipo de religión. Es decir, prácticamente la totalidad de la muestra son sujetos católicos.

Distribución del número de hermanos.

Tabla 6: Distribución del NÚMERO DE HERMANOS para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
0	12	2,77
1	2	0,46
2	62	14,28
3	100	23,04
4	258	59,45
Total	434	100

Dentro del total de la muestra, doce sujetos son hijos únicos, el 2,77%. Dos verbalizan que tuvieron un hermano, el 0,46%. Sesenta y dos fueron tres hermanos, el 14,28%. Cien fueron cuatro hermanos, el 23,04%, y doscientos cincuenta y ocho sujetos pertenecieron a una familia compuesta por cinco hijos, el 59,45%.

Distribución del lugar que ocupa.

Tabla 7: Distribución del LUGAR QUE OCUPA para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
1	130	29,95
2	98	22,59
3	85	19,58
4	121	27,88
Total	434	100

En este cuadro destacan los que ocupaban el primer lugar, (29,95 %) y cuarto (27,88 %) puesto en el número de hermanos, seguidos del puesto segundo y tercero con muy poca diferencia entre ambos; 22,59 % y 19,58 % respectivamente.

Distribución del número de hijos.

Tabla 8: Distribución del NÚMERO DE HIJOS para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
0	91	20,97
1	44	10,14
2	128	29,49
3	102	23,50
4	69	15,90
Total	434	100

De la muestra se destaca que la mayoría han tenido dos hijos (29,49 %), seguido de tres, que asciende al (23,50 %). Los que menos hijos han tenido representa el (20,97 %). Un hijo solo corresponde al (10,14 %).

Distribución de *con quién vive*.

Tabla 9: Distribución de CON QUIÉN VIVE para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Sólo	145	33,41

Pareja	213	49,08
Hijos	43	9,91
Ambos	33	7,60
Total	434	100

Del total de la muestra, la mayoría vive con su pareja, representando casi la mitad de la población, es decir; el 49,08 %, seguidos de los que viven solos que llega a alcanzar el porcentaje del 33,41 %. Siendo minoría los que viven actualmente con sus hijos con su pareja e hijos.

Distribución de *dónde vive*.

Tabla 10: Distribución de DÓNDE VIVE para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
En casa	331	76,27
En casa de sus hijos	36	8,29
En residencia	54	12,44
En residencia con pareja	13	3,0
Total	434	100

Del total de la muestra 331 sujetos (76,27 %) viven en casa; 36, viven en casa de sus hijos (8,29 %); 54 sujetos (12,44 %) viven en residencias y solamente 13 personas (3,0 %) viven en residencias con su pareja. Es decir, se sigue apostando por vivir en el domicilio familiar.

Distribución de la *relación con hijos*.**Tabla 11: Distribución de RELACIÓN CON LOS HIJOS para todos los casos.**

	Casos	Porcentaje
Buena	313	72,12
Mala	17	3,92
Indiferente	104	23,96
Total	434	100

Del total de la muestra son 313 sujetos (72,12 %) los que manifiestan tener una relación buena con los hijos. 17 sujetos confiesan que su relación con los hijos es mala (3,92 %), mientras que el resto, 104 personas (23,96 %), ante esta pregunta respondieron que le era indiferente llevarse bien o mal. Es decir no le importaba esta variable.

Si sumásemos las respuestas Mala e Indiferente, esta asciende a 121, es decir al 27,88 %, por suerte, muy por debajo del apartado de los que manifiestan que se llevan bien con sus hijos.

Distribución del *ocio en el pasado*.**Tabla 12: Distribución de OCIO EN EL PASADO para todos los casos.**

	Casos	Porcentaje
Cultural	278	64,06
Servicios sociales	30	6,91
Grupo primario	97	22,35

Dependencia	27	6,22
Residencia	2	0,46
Total	434	100

Del total de la muestra 278 personas (64,06 %) ocupaban su tiempo de ocio en el pasado en actividades Culturales. 30 en Servicios Sociales (6,91 %). 97 personas (22,35 %) en atender y “estar” con sus padres y hermanos, todo su tiempo centrado a su Grupo primario. 27 en colaborar en actividades relacionadas con Dependencia, es decir al cuidado de sujetos dependientes, bien sean familiares o no (6,22 %), y las 2 restantes (0,46 %) en actividades relacionadas con ayuda o trabajo en Residencias.

Distribución del ocio en la actualidad.

Tabla13: Distribución de OCIO EN LA ACTUALIDAD para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Cultural	224	51,60
Servicios sociales	27	6,22
Grupo primario	65	14,98
Dependencia	49	11,30
Residencia	69	15,90
Total	434	100

Del total de la muestra 224 personas (51,60 %) ocupan su tiempo de ocio en la actualidad en actividades Culturales, 27 en Servicios Sociales (6,22 %), 65 personas (14,98 %) en atender a su familia, a su Grupo primario (hijos, nietos,

cónyuge), 49 en colaborar en actividades relacionadas con la Dependencia (11,30 %); y las 69 restantes (15,90 %) en actividades relacionadas con las actividades que se llevan a cabo en la Residencia.

Distribución de los *problemas en la actualidad.*

Tabla 14: Distribución de los PROBLEMAS EN LA ACTUALIDAD para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Si	121	27,88
No	313	72,12
Total	434	100

Del total de la muestra son 121 personas (27,88 %) las que dicen admitir que tienen problemas en la actualidad mientras que 313 (72,12 %) son las que verbalizan que no tienen problema alguno. Estamos hablando de más del doble de sujetos.

Distribución de la *soledad.*

Tabla15: Distribución de la SOLEDAD para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Si	110	25,35
No	324	74,65
Total	434	100

Del total de la muestra son 110 personas (25,35 %) las que se sienten solas, mientras que 324 (74,65 %) son las que manifiestan que no. Volvemos a encontrarnos con prácticamente el doble de las personas que se sienten acompañadas.

Distribución de la *dificultad para las tareas cotidianas*.

Tabla16: Distribución de la DIFICULTAD PARA LAS TAREAS COTIDIANAS para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Si	209	48,16
No	225	51,84
Total	434	100

Del total de la muestra son 209 personas (48,16 %) las que presentan a día de hoy dificultad para la realización de las tareas cotidianas (aseo, comida, compras, etc.), frente a 225 (51,84 %) que aún se están valiendo perfectamente por ellas mismas.

Distribución de la *dificultad para hacer la comida*.

Tabla17: Distribución de la DIFICULTAD PARA HACER LA COMIDA para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Si	156	35,94
No	278	64,06
Total	434	100

Del total de la muestra son 156 personas (35,94 %) las que tienen dificultades para hacer la comida frente a 278 (64,06 %) que no presentan este tipo de dificultad.

Distribución de la *dificultad para limpiar la casa.*

Tabla 18: Distribución de la DIFICULTAD PARA LIMPIAR LA CASA para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Si	183	42,17
No	251	57,83
Total	434	100

Del total de la muestra son 183 personas (42,17 %) las que presentan dificultad para limpiar la casa frente a 251 (57,83 %) que no presentan este tipo de dificultad.

Distribución de *otros tipos de dificultades.*

Tabla 19: Distribución de OTROS TIPOS DE DIFICULTADES para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Si	44	10,14
No	390	89,86
Total	434	100

Del total de la muestra son 44 personas (10,14 %) las que presentan dificultades de otro tipo, diferentes a lo anteriormente expuesto, frente a 390 (89,86 %) que dicen no presentarlas. Como se puede constatar afortunadamente la diferencia es extrema.

Distribución de los problemas de salud.

Tabla 20: Distribución de LOS PROBLEMAS DE SALUD para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Si	207	47,69
No	227	52,31
Total	434	100

Del total de la muestra son 207 personas (47,69 %) las que presentan problemas de salud, frente a 227 (52,31%) que no los presentan. Aquí, el constructo salud, al ser tratado tan ampliamente tiende a igualarse.

Distribución de ir al médico.

Tabla 21: Distribución de IR AL MÉDICO para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Si	201	46,31
No	233	53,69
Total	434	100

Del total de la muestra son 201 personas (46,31 %) las que dicen que deben visitar con frecuencia al médico, frente a 233 (53,69 %) que verbalizan que nunca o que lo hacen de tarde en tarde.

Distribución de *indicaciones médicas*.

Tabla 22: Distribución de INDICACIONES MÉDICAS para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Si	113	26,04
No	321	73,96
Total	434	100

Del total de la muestra son 113 personas (26,04 %) las que precisan seguir indicaciones médicas, frente a 321 (73,96 %) que no precisan de estas indicaciones médicas. Aquí cuando estamos constatando la actuación médica, comprobamos de nuevo, que la mayoría de la población está sana. Vuelve de nuevo a diferenciarse el sano del enfermo.

Distribución de *preocupaciones en la actualidad*.

Tabla 23: Distribución de PREOCUPACIONES EN LA ACTUALIDAD para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Si	315	72,58
No	119	27,42
Total	434	100

Del total de la muestra son 315 personas (72,58 %) los mayores que presentan preocupaciones en la actualidad mientras que 119 (27,42 %) son los que no presentan este tipo de preocupaciones. Preocupa que a mayor edad, mayor preocupación.

Distribución de *experiencia de muerte*.

Tabla 24: Distribución de EXPERIENCIA DE MUERTE para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Si	126	29,03
No	308	70,97
Total	434	100

Del total de la muestra son 126 personas (29,03 %) las que presentan experiencia de muerte, de quererse morir, mientras que 308 (70,97 %) son los que no presentan este tipo de experiencia o deseo.

Distribución de *futuro económico*.

Tabla 25: Distribución de FUTURO ECONÓMICO para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Si	231	53,23
No	203	46,77
Total	434	100

Del total de la muestra son 231 las personas (53,23 %) que presentan una preocupación por su futuro económico, mientras que 203 (46,77 %) son las que no presentan este tipo de preocupación. Es decir, más del 50 % de los encuestados no han sido –entre otras- previsores de su futuro económico.

Distribución de *enfermedad importante en el pasado*.

Tabla 26: Distribución de ENFERMEDAD IMPORTANTE EN EL PASADO para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Si	312	71,89
No	122	28,11
Total	434	100

Del total de la muestra son 312 las personas (71,9 %) las que padecieron una enfermedad importante en el pasado, mientras que 122 (28,11 %) no han padecido ningún tipo de enfermedad importante en el pasado.

Distribución de *tipo de enfermedad importante en el pasado*.

Tabla 27: Distribución de TIPO DE ENFERMEDAD IMPORTANTE EN EL PASADO para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Cardiovascular	255	58,76
Ap. Locomotor	60	13,82
Otras	119	27,42
Total	434	100

Del total de la muestra son 255 las personas (58,76 %) las que padecieron una enfermedad importante en el pasado de tipo cardiovascular. 60, el (13,82 %) fueron las que padecieron una enfermedad relacionada con el aparato locomotor, mientras que 129 (27,42 %) las que han padecido otro tipo de enfermedad importante aunque sin especificar, en el pasado.

Distribución de *tratamiento médico en el pasado.*

Tabla 28: Distribución de TRATAMIENTO MÉDICO EN EL PASADO para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Si	306	70,51
No	128	29,49
Total	434	100

Del total de la muestra son 306 las personas (70,51 %) que tuvieron que seguir tratamiento médico en el pasado, mientras que 128 (29,49 %) no han tenido que seguir tratamiento médico alguno en el pasado. Son mayoría los que han tenido que seguir un tratamiento en el pasado.

Distribución de *enfermedad importante en la actualidad.*

Tabla 29: Distribución de ENFERMEDAD IMPORTANTE EN LA ACTUALIDAD para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Si	377	86,87

No	57	13,13
Total	434	100

Del total de la muestra son 377 las personas (86,87 %) las que padecen una enfermedad importante en la actualidad, mientras que 57 (13,13 %) no padecen ningún tipo de enfermedad importante a día de hoy.

Distribución de tipo de enfermedad importante en la actualidad.

Tabla 30: Distribución de TIPO DE ENFERMEDAD IMPORTANTE EN LA ACTUALIDAD para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Cardiovascular	321	73,96
Locomotor	59	13,60
Otras	54	12,44
Total	434	100

Del total de la muestra son 321 las personas (73,96 %) que han padecido o están padeciendo una enfermedad importante en la actualidad de tipo cardiovascular. 59, (13,60 %) las que han padecido y están padeciendo una enfermedad relacionada con el aparato locomotor, mientras que 54 (12,44 %) las que están padeciendo otro tipo de enfermedad importante en la actualidad.

Distribución de *tratamiento médico en la actualidad.*

Tabla31: Distribución de TRATAMIENTO MÉDICO EN LA ACTUALIDAD para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Si	359	82,72
No	75	17,28
Total	434	100

Del total de la muestra son 359 las personas (82,72 %) que tienen que seguir tratamiento médico en la actualidad, mientras que 75 (17,28 %) no han tenido necesidad de seguir tratamiento médico alguno.

Distribución de *con quién vivía en la infancia.*

Tabla32: Distribución de CON QUIÉN VIVÍA EN LA INFANCIA para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Padres	401	92,40
Abuelos	18	4,15
Tíos	12	2,76
Otros	3	0,69
Total	434	100

Del total de la muestra son 401 las personas encuestadas (92,40 %) que vivían con sus padres. 18, (4,15 %) las que vivían con sus abuelos. 12 (2,76 %) las que vivían con sus tíos mientras que solamente 3 sujetos son los (0,7%) que vivían con otro tipo de familia.

Distribución del *ambiente familiar era alegre*.

Tabla 33: Distribución de EL AMBIENTE FAMILIAR ERA ALEGRE para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Si	349	80,41
No	85	19,59
Total	434	100

Del total de la muestra son 349 las personas (80,41 %) que tuvieron un ambiente familiar alegre, frente a las 85 (19,59 %) que no han tenido un ambiente familiar alegre. Más de cuatro veces, son el número de sujetos que recuerdan un ambiente familiar alegre que los de caso contrario.

Distribución de *en el ambiente familiar habían muchas riñas*.

Tabla 34: Distribución de EN EL AMBIENTE FAMILIAR HABÍAN MUCHAS RIÑAS para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Si	93	21,43
No	341	78,57

Total	434	100
--------------	------------	------------

Del total de la muestra son 93 las personas (21,43 %) que tuvieron un ambiente familiar con muchas riñas, frente a las 341 (78,57 %) que no han tenido un ambiente familiar con muchas riñas. Mayoría los que han vivido en un buen ambiente familiar y con buenos ejemplos en este aspecto.

Distribución de *unidad y apoyo familiar*.

Tabla 35: Distribución de UNIDAD Y APOYO FAMILIAR para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Si	403	92,86
No	31	7,14
Total	434	100

Del total de la muestra son 403 las personas (92,86 %) que tuvieron una infancia en donde sentían que en su casa, sus padres estaban unidos y se apoyaban mutuamente. Era una familia basada en una fuerte unidad y apoyo, frente a las 31 (7,14 %) que sienten que no han tenido un ambiente familiar con estas características.

Distribución de *forma de ser del padre .Su actitud*.

Tabla 36: Distribución de FORMA DE SER DEL PADRE para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Amable	224	51,61

Autoritario	139	32,03
Comprensivo	43	9,91
Distante	28	6,45
Total	434	100

Del total de la muestra son 224 las personas (51,61 %) cuya forma de ser de su padre la consideran amable. 139, (32,03 %) cuya forma de ser era autoritario. 43, (9,91%) cuya forma de ser era comprensivo mientras que el 28 (6,45 %) son lo que dicen que la forma de ser de su padre era distante. Autoritario y amable son los dos apartados que sobresalen con distancia de los restantes (comprensivo y distante).

Distribución de *profesión del padre*.

Tabla 37: Distribución de PROFESIÓN DEL PADRE para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Sector primario	106	24,42
Sector secundario	76	17,51
Sector terciario	252	58,07
Total	434	100

Del total de la muestra son 106 las personas (24,42 %) cuya profesión del padre pertenece al sector primario. 76, (17,51 %) cuya profesión estaba encuadrada en el sector secundario, y. 252, (58,07 %) cuya profesión era del sector terciario.

Distribución de *tipo de relación con el padre*.**Tabla 38: Distribución de TIPO DE RELACIÓN CON EL PADRE para todos los casos.**

	Casos	Porcentaje
Buena	369	85,02
Mala	65	14,98
Total	434	100

Del total de la muestra son 369 las personas (85,02 %) que dicen haber tenido una buena relación con su padre, frente a las 65 (14,98 %) que han tenido una relación mala. Hablamos de casi seis veces más las personas que de jóvenes mantuvieron una buena relación con el padre.

Distribución de *vive su padre*.**Tabla 39: Distribución de VIVE SU PADRE para todos los casos.**

	Casos	Porcentaje
Si	11	2,53
No	423	97,47
Total	434	100

Del total de la muestra son 11 las personas (2,53 %) a las que le vive su padre en el momento de pasar la encuesta, frente a las 423 (97,47 %) que ya fallecieron..

Distribución de *forma de ser de la madre. Su actitud.***Tabla 40: Distribución de FORMA DE SER DE LA MADRE para todos los casos.**

	Casos	Porcentaje
Amable	255	58,76
Bondadosa	154	35,48
Reñidora	25	5,76
Total	434	100

Del total de la muestra son 255 las personas (58,76 %) las que opinan que la forma de ser de la madre era amable; amada para ellos. 154, (35,48 %) cuya forma de ser era bondadosa y solo 25 personas (5,76 %) cuya forma de ser era reñidora, que les reñía con frecuencia.

Distribución de *profesión de la madre.***Tabla 41: Distribución de PROFESIÓN DE LA MADRE para todos los casos.**

	Casos	Porcentaje
Sector primario	13	3,00
Sector secundario	36	8,29
Sector terciario	385	88,71
Total	434	100

Del total de la muestra son 13 las personas (3,00 %) cuya profesión de la madre se desarrollaba en el Sector primario. 36, (8,29 %) lo hicieron cotidianamente en el Sector secundario, y 385, (88,71 %) tenían su trabajo en el Sector terciario; en servicios mayoritariamente.

Distribución de la relación con la madre.

Tabla 42: Distribución de la RELACIÓN CON LA MADRE para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Buena	402	92,63
Mala	32	7,37
Total	434	100

El presente cuadro nos muestra que son 402 las personas (92,63 %), las que guardan un grato recuerdo de la relación que mantuvieron con su madre, frente a las 32 (7,37%) que recuerdan su juventud, en cuanto a la relación con su madre, como conflictiva; mala.

Distribución de vive su madre.

Tabla 43: Distribución de la VIVE SU MADRE para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Si	38	8,76
No	396	91,24

Total	434	100
--------------	------------	------------

Del total de la muestra son 38 las personas (8,76 %) a las que le vive su madre, frente a las 396 (91,24 %) que ya falleció.

Como se puede apreciar en el cuadro de VIVE SU PADRE, es mayor la proporción de madres con vida que padres. Alrededor de un 3,5 más madres con vida que padres.

Distribución de *relación con los hermanos*.

Tabla 44: Distribución de la RELACIÓN CON LOS HERMANOS para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Buena	365	84,10
Mala	16	3,69
Regular	53	12,21
Total	434	100

Del total de la muestra son 365 las personas (84,10 %) dicen haber tenido una buena relación con sus hermanos, frente a las 16 (3,69 %) que recuerdan una mala relación y 53, (12,21 %) que no saben cómo definirla y respondieron que regular. Comparando la buena relación frente al resto, estamos ante un

satisfactorio resultado, ya que la suma de ambas (regular/mala) es de un 16,05 % frente al 84,10 %.

Distribución de *se identifica*.

Tabla 45: Distribución de la SE IDENTIFICA para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Ninguno de los dos	19	4,38
Padre	141	32,49
Madre	183	42,16
Ambos	89	20,51
Total	432	99,54
Perdidos Sistema	2	0,46
Total	434	100

Del total de la muestra son 141 las personas (32,49 %) que se identifican con la figura paterna., 183, (42,16 %) los que lo hacen con la madre, 89, (20,51 %) los que se identifican con ambos, tanto con el padres como con la madre, quedando tan solo 19 sujetos (4,38 %) los que verbalizan que para nada se sienten identificados con sus progenitores.

Ante esta tabla, y después de una primera lectura, es necesario tener presente la primera que presento sobre distribución del sexo de la muestra sobre la que he trabajado, en la que los hombres representan el 32,30 %, frente a las mujeres que los duplican, ya que ellas solas representan el 67,7 % de la muestra, por lo que el 32,49 % de sujetos que se identifican con el padre frente al 42,16 % ,

cuya diferencia es de un 3,67%, dice mucho del número de mujeres que a la hora de identificarse lo hacían con la figura paterna.

Distribución de *rendimiento escolar*.

Tabla 46: Distribución de la RENDIMIENTO ESCOLAR para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Alto	82	18,89
Medio	207	47,70
Bajo	145	33,41
Total	434	100

Del total de la muestra destaca el grupo que presente un nivel Medio 207 (47,70 %), seguido del nivel Bajo, 145 (33,41 %), finalizando con los que alcanzaron un alto nivel, que son 82 personas que representa en la muestra el 18,89 %. Frente al 81,11 % si sumamos los dos anteriores grupos-

Distribución de *Primera Comunión*.

Tabla 47: Distribución de la PRIMERA COMUNIÓN para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
La hizo	358	82,49
No la hizo	76	17,51
Total	434	100

Del total de la muestra son 358 las personas (82,49 %) las personas que tomaron la Primera Comunión frente a 76, (17,51 %) que no vivieron esta ceremonia. Lo que nos dice que estamos ante un grupo con mayoría católica y representativa de la época en que vivieron su juventud.

ADOLESCENCIA Y JUVENTUD

Distribución de estudios en la adolescencia.

Tabla 48: Distribución de ESTUDIOS para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Tuvo	304	70,05
No tuvo	130	29,95
Total	434	100

Del total de la muestra son 304 las personas (70,05 %) las personas que realizaron estudios durante la adolescencia frente a las 130, (29,95%) que no los realizaron.

Distribución de tipo de trabajo.

Tabla 49: Distribución de TIPO DE TRABAJO para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Sector Primario	16	3,69

Sector Secundario	69	15,90
Sector Terciario	349	80,41
Total	434	100

Del total de la muestra son 16, (3,69 %) las personas que trabajaban en el Sector Primario,. 69 las personas (15,90 %) las personas que trabajaban en el Sector Secundario y 349 (80,41 %) las personas que lo hacen en el Sector Terciario. Como se puede constatar es un alto porcentaje, los sujetos que trabajan en el sector servicios.

Distribución de *se tiempo de ocio*.

Tabla 50: Distribución de TIEMPO DE OCIO para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Deporte	125	28,80
Baile, fiesta y juegos de salón	51	11,75
Otros	204	47,01
Nada	54	12,44
Total	434	100

Del total de esta muestra son 125 (28,80 %) las personas que su tiempo de ocio lo dedicaban a “prácticas deportivas”, 51, (11,75 %) las personas que su tiempo de ocio lo dedicaban a ir al “baile, fiestas” y en cuanto a “Juegos de salón” me estoy refiriendo a juegos del tipo de billar, futbolín, cartas, ajedrez, damas y un etcétera relacionado con lo mismo, 204 son las personas (47,01 %) que en su tiempo de ocio se dedicaban a estar en casa, hablar con vecinos, punto o escuchar un programa radiofónico, por lo que decidí hacerlo constar bajo la denominación de “otros” y por ultimo 54 (12,44 %) las personas que su tiempo de ocio verbalizaron que no hacían absolutamente “nada”.

Distribución de *amistades*.

Tabla 51: Distribución de AMISTADES para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Muchas	149	34,33
Pocas	51	11,75
Pandilla	226	52,07
Otras	8	1,85
Total	434	100

Del total de la muestra son 149 las personas (34,33 %) que tenían muchas amistades en todos los ámbitos en donde se relacionaba, 51, (11,75 %) las personas que me hablaron de que tenían pocas amistades. 226 las personas (52,07 %) que

sus amistades eran aquellas con las que salían en pandilla y 8 (1,85 %) las personas que tenían otro tipo de vida social, que decían no necesitar eso que llamo amistad para estar feliz. Si unimos este grupo con pocas nos suma el 13,60 % de la población estudiada. Un grupo aun inferior a resto del grupo.

Distribución de *Noviazgo*.

Tabla 52: Distribución del NOVIAZGO para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
No tuvo	17	3,92
Bueno	394	90,78
Malo	7	1,61
Regular	16	3,69
Total	434	100

Del total de la muestra son 17 las personas (3,92 %) que nunca han tenido novio/a, 394, (90,78 %) las personas que su noviazgo ha sido bueno. 7 las personas (1,61 %) que lo definen como malo y 16 (3,69 %) las personas que lo definen como regular; que hubo de todo.

Distribución de *satisfacción en las relaciones sexuales*.

Tabla 53: Distribución de SATISFACCIÓN EN LAS RELACIONES SEXUALES para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Si	385	88,71

No	49	11,29
Total	434	100

Del total de la muestra son 385 las personas (88,71 %) que afirman que han tenido unas satisfactorias relaciones sexuales, frente a 49 personas, (11,29 %) que las califican como malas o desagradables.

Distribución de *ilusiones*.

Tabla 54: Distribución de ILUSIONES para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Culturales	151	34,79
Servicios sociales	238	54,84
Grupo primario	45	10,37
Total	434	100

Del total de la muestra son 151 las personas (34,79 %) cuyas ilusiones siempre las han centrado dentro de lo que hemos denominado de índole cultural. 238, (54,84 %) cuyas ilusiones son de índole social; ayuda a la sociedad, a los otros, a través de la política, las organizaciones religiosas, de vecindad o cualquier otra organización sin ánimo de lucro, y 45 las personas (10,37 %) cuyas ilusiones siempre han estado ligadas a su familia, que es aquello que le ha dado sentido a

su vida. En la infancia y juventud a sus padres y hermanos, y luego de mayor a la familia por ellos constituida.

Distribución de frustraciones.

Tabla 55: Distribución de FRUSTRACIONES para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Si	82	18,89
No	352	81,11
Total	434	100

Del total de la muestra son 82 las personas (18,89 %) que han tenido frustraciones significativas a lo largo de su vida, frente a 352, (81,11 %) las personas que verbalizan que sienten que no recuerdan el haberse privado de lo que esperaban. Las cosas importantes que desearon hacer; pudieron alcanzarlas.

Distribución de la formación religiosa.

Tabla 56: Distribución de FORMACIÓN RELIGIOSA para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Practicante	323	74,42
No practicante	111	25,58
Total	434	100

Del total de la muestra son 323 las personas (74,42 %) que se confiesan religiosos practicantes; asisten a misa y participan de sus obligaciones para con la

Iglesia, frente a 111, (25,58 %) las personas que se confiesan con suficiente formación religiosa pero sin el sentimiento necesario como para practicarla.

ADULTEZ

Distribución de *la adultez en la relación de matrimonio*.

Tabla 57: Distribución de ADULTEZ EN LA RELACIÓN DE MATRIMONIO para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Solteros	28	6,45
Comprensión	344	79,26
Riñas	41	9,45
Ruptura	21	4,84
Total	434	100

Del total de la muestra son 344 las personas (79,26 %) cuya relación matrimonial a lo largo de su vida ha estado caracterizada por un clima de comprensión y ayuda mutua en términos generales. 41 de ellas, el (9,45 %) se ha caracterizado por un clima de riñas y pactos sin sentido; una no muy buena relación aunque en ningún momento con intención de llegar a la ruptura, y 21 de las personas que componen nuestra muestra, el (4,84 %) han verbalizado que su relación se caracterizó por las riñas, falta de amor y comprensión, viéndose obligados a tomar la decisión de la ruptura, habiendo o no hijos en el matrimonio.

Distribución de *la relación con la familia política*.

Tabla 58: Distribución de RELACIÓN CON LA FAMILIA POLÍTICA para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Solteros	28	6,45
Buena	339	78,11
Mala	24	5,53
Regular	43	9,91
Total	434	100

Del total de la muestra son 399 las personas (78,11 %) cuya relación con la familia de su mujer es buena; se visitan, algunos hasta hacen viajes juntos y hasta un reducido número de familias comparten una misma vivienda. 24 de ellas, el (5,53 %) verbalizan una relación con su familia política mala; se tratan por puro compromiso algunos y el resto prácticamente no mantienen ningún vínculo no solo con los padres de su mujer, sino que además tampoco se relacionan con el resto de la familia; cuñados y sobrinos políticos. Las 43 personas restantes, el (9,91 %) dicen mantener una relación regular, con la familia del cónyuge; se tratan con cortesía, pero sin llegar a un trato amoroso, de perdón y ayuda mutua.

Distribución de la relación con el resto de la familia.

Tabla 59: Distribución de RELACIÓN CON EL RESTO DE LA FAMILIA para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Buena	390	89,86
Mala	9	2,07

Regular	35	8,07
Total	434	100

Del total de la muestra son 390 las personas (89,86 %) cuya relación con el resto de la familia es buena. Tan solo 9, (2,07 %) cuya relación con el resto de la familia la definen como mala y 35 las personas (8,07 %) cuya relación con el resto de la familia no saben bien como definirla, pues no es muy buena pero tampoco mala, o la consideran regular.

TRABAJO

Distribución de la profesión. Del puesto de trabajo operativo.

Tabla 60: Distribución de PROFESIÓN para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Sector primario	18	4,15
Sector secundario	160	36,86
Sector terciario	256	58,99
Total	434	100

Del total de la muestra son 18 las personas (4,15 %) las personas que trabajan en el sector primario. 160, (36,86 %) las personas que se dedican profesionalmente al sector secundario, y 256 las personas (58,99 %) las personas que en la madurez han trabajado en el sector terciario.

Cuando lo comparo la misma tabla en donde se mostraba el trabajo que desempeñaban en la adolescencia, vemos que ha habido un fuerte

desplazamiento hacia el sector secundario (del 15,90 % ha pasado al 36,86 %, lo que supone un aumento del 20,96 %), seguido del incremento del 0,46 % del primario, en detrimento del sector terciario que del 80,41 % en la adolescencia, ha pasado al 58,99 % en la época adulta, es decir un descenso del 21,42 %.

Este hecho lo justifica la realidad del pequeño incremento que tuvo en nuestra provincia la ganadería (sector primario), y en cuanto a la polarización de la población hacia el sector secundario, es la fruto de la explosión industrial que en la segunda mitad de nuestro siglo se generó en nuestra provincia: calzado, especias, textil, construcción, transformación aluminio y vino entre otras.

Distribución de *la situación económica*.

Tabla 61: Distribución de la SITUACIÓN ECONÓMICA para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Buena	254	58,52
Mala	45	10,37
Regular	135	31,11
Total	434	100

Del total de la muestra son 254 las personas (58,52 %) que se consideran que viven con una buena situación económica, que se mantienen o han progresado en este sentido en su vida. 45, el (10,37 %) las personas que en momento de la entrevista han considerado que se encuentran con una mala situación económica, y 135 las personas (31,11%) las personas que a día de hoy

están en una situación económica que consideran regular, que viven normal, eso es lo que nos comentan.

Vista la tabla, podemos afirmar que en términos generales, la población después de una vida laboral casi realizada, está satisfecha de la situación económica que han alcanzado, ya que solo un 10,4 %, es el que dice que no han alcanzado sus objetivos económicos.

Distribución de grado de satisfacción laboral.

Tabla 62: Distribución de GRADO DE SATISFACCIÓN LABORAL para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Alta	281	64,75
Baja	44	10,14
<i>Media</i>	109	25,11
Total	434	100

Del total de la muestra son 281 las personas, el (64,75 %) con un grado de satisfacción laboral alto. 44, (10,14 %) las personas con un grado de satisfacción bajo y 109, (25,11%) las personas con un grado de satisfacción medio.

Comparando esta tabla con la que nos precede; SITUACIÓN ECONÓMICA, podemos comprobar la correlación que existen entre ambas. Los que dicen haber conseguido una buena situación económica (58,53 %), se ajustan al 64,75 % que dicen estar satisfechos del trabajo que están o han desempeñado en los últimos años. Los que se sienten en una situación económica regular (31,11 %), se acercan al de los que opinan que su grado de satisfacción laboral es media, y

los que dicen que su situación económica ha sido baja, el 10,37 %, correlaciona con el grupo que no ha estado satisfecho con su trabajo que asciende a un 10,14 %.

OCIO

Distribución de vacaciones. De sí tenían el hábito de disfrutarlas.

Tabla 63: Distribución de VACACIONES para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Si	181	41,71
No	154	35,48
Algunas	99	22,81
Total	434	100

Del total de la muestra son 181 las personas (41,71 %) que han tenido normalmente el hábito de ir cada año de vacaciones. 154, (35,48 %) las personas que generalmente, al llegar la época de vacaciones, no acostumbraban a llevarlas a cabo, y 99 han sido las personas (22,81 %) que las han tenido solo en ocasiones puntuales; muy esporádicas.

La distribución que se presenta refleja fielmente la sociedad de esta población, en donde si sumamos el No (35,48 %) con Algunas (22,81%), vemos que es mayoría (58,29%), ya que no debemos olvidar que las vacaciones tal como las tenemos en actualidad, corresponde su inicio a los años 70, con anterioridad fueron de 21 días, y en los años 60 eran de 15 días, y en los años 50, hasta era legal optar por no disfrutarlas para que fuesen abonadas por la empresa. La cultura de viajar es un producto cultural de finales del siglo XX.

Distribución de aficiones.**Tabla 64: Distribución de AFICIONES para todos los casos.**

	Casos	Porcentaje
Cultural	180	41,47
Servicios Sociales	190	43,78
Grupo primario	64	14,75
Total	434	100

Del total de la muestra son 180 las personas (41,47 %) cuya afición está encuadrada en el constructo que he denominado cultural. 190 las personas (43,78 %) cuya afición está relacionada con Servicios Sociales; organizaciones religiosas, asociaciones de vecinos, política, sindical y/o fundaciones e instituciones sin ánimo de lucro, y 64, (14,75 %) cuya afición está relacionada con su familia, hermanos y familia de sus hermanos.

Si nos remitimos al cuadro de Distribución de ilusiones, podemos ver que las ilusiones de ayer se han convertido en Aficiones hoy:

Ilusión Cultural 34,79 % hoy nos da una afición de 41,47 %

Ilusión Servicios S. 54,84 % hoy nos da una afición de 43,78 %

Ilusión Grupo P. 10,37 % hoy nos da una afición de 14,75 %

Es decir, se sigue manteniendo el mismo orden; los servicios sociales siguen ocupando el primer lugar, seguidos de Cultural y terminando en tercer lugar el Grupo Primario.

Distribución de *dónde le gustaría estar en la vejez*.**Tabla 65: Distribución de DÓNDE LE GUSTARÍA ESTAR EN LA VEJEZ para todos los casos.**

	Casos	Porcentaje
Cultural	151	34,79
Servicios sociales	15	3,46
Grupo primario	133	30,64
Dependencia	70	16,13
Residencia	65	14,98
Total	434	100

Aquí, apoyándome en Cicerón cuando dice: nadie es tan viejo como para pensar que no pueda vivir un año más, les estoy preguntando a estos “viejos”; ¿dónde les gustaría estar en la vejez?, y del total de la muestra 151 personas, el (34,79 %) dicen que les gustaría estar, a lo que encuadramos dentro del constructo cultural (viajar, ver espectáculos, hacer deporte y ese largo etcétera que incorpore bajo este nombre). 15 sujetos, el (3,46 %) dicen que les gustaría estar en un ambiente relacionado con los servicios sociales, es decir dedicar sus mejores momentos a los otros, bien sea política, iglesia o cualquier otra institución u Obra social, 133 personas, estoy hablando del grupo mayoritario, que corresponde a un (30,64 %), manifiesta que les gustaría estar o seguir estando en la vejez con sus hijos y nietos; con la familia creada por ellos. 70 personas de la muestra, (16,13 %) hablan de que desean estar en la situación en que se encuentran, quizás mejorar si se puede o seguir como están, son el grupo que los he integrado en lo que termine por llamar dependencia; seguir enfermos, quizás mejorar, y en último lugar son.

65 las personas, el (14,98%) que les gustaría –o ya lo hacen- estar viviendo en una Residencia de ancianos o pasar la mayor parte de su tiempo en un Centro de Día. Ellos quieren estar inmersos en ese ambiente, con mayores como ellos.

Distribución de a qué le gustaría dedicar el tiempo.

Tabla 66: Distribución de A QUÉ LE GUSTARÍA DEDICAR EL TIEMPO para todos los casos.

	Casos	Porcentaje
Cultura	244	56,22
Servicios sociales	29	6,68
Grupo primario	108	24,89
Dependencia	11	2,53
Residencia	42	9,68
Total	434	100

Del total de la muestra son 244 las personas (56,22 %) que les gustaría dedicar todo su tiempo a todo aquello bajo lo que denominamos; cultural. 29, el (6,68 %) son las personas que les gustaría dedicar su tiempo, centrarse casi exclusivamente en un ambiente relacionado con los servicios sociales, 108, (24,89 %) las personas que les gustaría dedicar su tiempo a la familia, a su grupo primario, 11, (2,53 %) las personas que piensan que van a seguir mientras vivan en las tareas o ideas que refleje como dependencia, y 42 las personas (9,68%) que les gustaría dedicar su tiempo a al ambiente que nace, gira y desarrollan los centros geriátricos.

Comparando este cuadro con el anterior, en que preguntábamos; ¿donde le gustaría estar en la vejez?, que es como preguntarles donde se ven en la vejez, podemos leer todo un conjunto de respuestas que considero conservadoras, con respecto a esta segunda pregunta de ¿a qué le gustaría dedicar el tiempo?, que es como preguntarle ¿A qué le gustaría dedicar el tiempo... si pudiera?, y vemos que efectivamente se ha originado un cambio. Un cambio significativo, pues al comparar vemos que estos mayores ante esta nueva pregunta una mayoría han apostado por el apartado de Cultura –un 56,22 % en comparación con el 34,79 % anterior, es decir ha habido todo un significativo incremento del 21,43 %, que yo lo interpreto como que los mayores ante el “gustaría”, han optado por descansar y centrarse en ellos- El segundo puesto lo ocupan los que dicen que les gustaría estar con su familia, pero que comparándolo con el anterior cuadro, comprobamos que ha habido un descenso – del 30,64 % ha pasado a un 24,89 %, sigue ocupando el segundo lugar pero ha descendido un 5,75 %- . En tercer lugar tenemos los que les gustaría estar en una Residencia, pero al igual que el anterior también el porcentaje ha disminuido, pues de un 14,98 % ha pasado a un 9,68 %, es decir ha bajado un 5,30 %. En cuarto lugar aparece Servicios Sociales que ha aumentado un 3,22 %, y en quinto y último lugar aparece Dependencia que del 16,13 % ha pasado al pírrico porcentaje de un 2,53 %; ha bajado un 13,6 %. Es decir de todos aquellos que por un lado opinan que de seguir así van a ser un dependientes, cuando se les permite soñar, que imaginen, hay un 13,6 % que tienen la ilusión de sanar, de estar mejor y poder aun cambiar de vida.

Distribución de metas en la actualidad.**Tabla 67: Distribución de METAS EN LA ACTUALIDAD para todos los casos.**

	Casos	Porcentaje
Culturales	200	46,08
Servicios sociales	10	2,31
Grupo primario	179	41,24
Dependencia	39	8,99
Residencia	6	1,38
Total	434	100

En este cuadro, ante la pregunta concreta de que se centraran en una meta inmediata, de nuevo, al responder nos han mostrado prácticamente la misma jerarquía que la anterior, tan solo que en esta distribución, Residencia ha pasado al último lugar, en lugar de Servicios Sociales.

Como se puede apreciar, Culturales sigue siendo la primera, con 200 sujetos, lo que supone un 46,08 %, seguida de la Familia, de lo que denominamos Grupo Primario con un número de sujetos de 179, es decir un 41,24 %, el tercer lugar y a gran distancia, dada las contestaciones, lo ocupa Dependencia; 39 sujetos, el 8,99 %, el cuarto y quinto con una muestra muy reducida Servicios Sociales -10 sujetos (2,31^o %)- y Residencia con 6 sujetos; el 1,38 %.

3.1.2. Variables Cuantitativas.

	N	Media	Desv Típica	Máximo	Mínimo
Edad	434	73,75	10,752	96	43
Nº de hermanos	434	3,48	1,170	9	0
Nº de hijos	434	2,11	1,504	6	0
Edad muerte del padre	434	68,39	12,799	101	20
Edad muerte de la madre	434	73,70	12,550	103	24

La muestra está formada por 434 sujetos con una edad media de 73,75 años, una desviación típica de 10,752; la edad máxima fue de 96 años y la mínima de 43. Respecto al número de hermanos, la media es de 3,48 hermanos, la desviación típica de 1,170; el número máximo de hermanos fue de 9 y el mínimo, ninguno. En cuanto al número de hijos, la puntuación media es 2,11; la desviación típica de 1,504; el número máximo de hijos fue de 6 y el mínimo al igual que del número de hermanos fue 0. Respecto a la edad de muerte del padre, la media se sitúa en 68,39 años; la desviación típica en 12,799, la edad máxima de muerte en 101 y la mínima en 20 y en cuanto a la edad de muerte de la madre, la media se sitúa en 73,70 años; la desviación típica en 12,550, la edad máxima de muerte en 103 y la mínima en 24.

3.2. ANÁLISIS INFERENCIAL.

3.2.1. FACTOR 1: Familia.

Para este primer factor denominado Familia, las componentes estudiadas son:

1.a) Estado civil y Satisfacción en las relaciones sexuales (conyugales).

Tabla 68: Distribución de la relación *Estado civil* y *Satisfacción en las relaciones sexuales*.

<i>Estado Civil</i>		<i>Satisfacción en las relaciones sexuales</i>		Total
		Si	No	
Soltero	Recuento	21	22	43
	Residuos corregidos	-8,7	8,7	
Separado/ divorciado	Recuento	25	7	32
	Residuos corregidos	-2,0	2,0	
Viudo	Recuento	132	9	141
	Residuos corregidos	2,2	-2,2	
Casado	Recuento	207	11	218
	Residuos corregidos	4,1	-4,1	
Total	Recuento	385	49	434

$$\chi^2 = ,0005$$

Del total de la muestra, respecto a la relación de estado civil con satisfacción en las relaciones sexuales, son los casados y los viudos los que dicen haber tenido y tener buenas satisfacciones en sus relaciones, frente a los solteros o los separados/divorciados donde la diferencia se dispara considerablemente.

1.b) Adulterio en el matrimonio y Satisfacción en las relaciones sexuales (conyugales).

Tabla 69: Distribución de la relación Adulterio matrimonio y Satisfacción en las relaciones sexuales

Adulterio y matrimonio		Satisfacción en las relaciones sexuales		Total
		Si	No	
No hubo	Recuento	10	18	28
	Residuos corregidos	-9,2	9,2	
Ruptura	Recuento	11	10	21
	Residuos corregidos	-5,4	5,4	
Riñas	Recuento	34	7	41
	Residuos corregidos	-1,2	1,2	
Comprensión	Recuento	330	14	344
	Residuos corregidos	9,3	-9,3	
Total	Recuento	385	49	434

$$\chi^2 = ,0005$$

En esta tabla, del total de la muestra respecto, vemos que destaca que es en un ambiente de comprensión cuando hay una mayor satisfacción en las relaciones sexuales, frente cuando existe un ambiente de riñas o ruptura donde la satisfacción es realmente escasa.

1.c) Noviazgo y Satisfacción en las relaciones sexuales (conyugales).

Tabla 70: Distribución de la relación Noviazgo y Satisfacción en las relaciones sexuales.

<i>Noviazgo</i>		<i>Satisfacción en las relaciones sexuales</i>		Total
		Si	No	
No hubo	Recuento	8	9	17
	Residuos corregidos	-5,5	5,5	
Malo	Recuento	1	6	7
	Residuos corregidos	-6,3	6,3	
Regular	Recuento	4	12	16
	Residuos corregidos	-8,2	8,2	
Bueno	Recuento	372	22	394
	Residuos corregidos	11,8	-11,8	
Total	Recuento	385	49	434

$$\chi^2 = ,0005$$

Del total de la muestra, al relacionar noviazgo con satisfacción en las relaciones, vemos que es en un buen noviazgo cuando en el matrimonio ha

habido mayor satisfacción en las relaciones, frente a los noviazgos regulares o malos o en las personas que no lo tuvieron y fue de días.

Según lo visto, el noviazgo es un paso necesario y conveniente para alcanzar una buena relación de pareja al llegar al matrimonio.

1.d) Relación familia política y Satisfacción en las relaciones sexuales (conyugales).

Tabla 71: Distribución de la relación; Relación con la familia política y Satisfacción en las relaciones sexuales.

<i>Relación Familia política</i>		<i>Satisfacción en las relaciones sexuales</i>		Total
		Si	No	
No hubo	Recuento	10	18	28
	Residuos corregidos	-9,2	9,2	
Regular	Recuento	33	10	43
	Residuos corregidos	-2,6	2,6	
Mala	Recuento	18	6	24
	Residuos corregidos	-2,2	2,2	
Buena	Recuento	324	15	339
	Residuos corregidos	8,5	-8,5	
Total	Recuento	385	49	434

$$\chi^2 = ,0005$$

Cuando he correlacionado familia política y Satisfacción en las relaciones sexuales, aparece que solo han sido y son buenas, satisfactorias, en las parejas donde los cónyuges saben o han sabido mantener una buena relación con los

padres, hermanos y demás familia del otro, donde además podemos comprobar la gran diferencia que aparece cuando son o han sido regulares o malas. Dentro de estas dos, aunque con tan solo una ligera diferencia, a tenor de los datos, podemos afirmar que han tenido mejores relaciones los que mantuvieron mal esa relación que los que la tuvieron regular.

1.e) Estado civil y Relación Adultez en el matrimonio.

Tabla 72: Distribución de la relación Estado civil y Adultez en el matrimonio.

<i>Estado civil</i>		<i>Adultez matrimonio</i>				Total
		No hubo	Ruptura	Riñas	Comprensión	
Soltero	Recuento	28	2	2	11	43
	Residuos corregidos	16,5	-1	-1,1	-9,1	
Separado/ divorciado	Recuento	0	15	1	16	32
	Residuos corregidos	-1,5	11,5	-1,3	-4,2	
Viudo	Recuento	0	2	14	125	141
	Residuos corregidos	-3,8	-2,3	2	3,3	
Casado	Recuento	0	2	24	192	218
	Residuos corregidos	-5,5	-3,8	1,1	4,5	
Total	Recuento	28	21	41	344	434

$\chi^2 = ,0005$

Del total de la muestra, respecto a la relación entre *Adulthood in the marriage* and *Civil status*, encontramos que los que han alimentado a lo largo del matrimonio un ambiente de factores desencadenantes de fricción y desapego, son los que han terminado separados o divorciados. Mientras que los que han sabido pactar, trabajar y crear un ambiente de comprensión y lucha común, han finalizado sus días manteniendo el vínculo matrimonial, consiguiendo salvar a la familia.

1.f) *Relación Noviazgo y Adulthood in the marriage.*

Tabla 73: Distribución de la relación *Noviazgo* y *Adulthood in the marriage*.

<i>Noviazgo</i>		<i>Adulthood in the marriage</i>				Total
		No hubo	Ruptura	Riñas	Comprensión	
No tuvo	Recuento	17	0	0	0	17
	Residuos corregidos	16,0	-9	-1,4	-8,2	
Malo	Recuento	2	0	1	4	6
	Residuos corregidos	2,4	-,6	,4	-1,5	
Regular	Recuento	0	4	4	8	16
	Residuos corregidos	-1,1	3,8	2,2	-2,9	
Bueno	Recuento	9	17	36	332	394
	Residuos corregidos	-11,1	-1,6	-,7	8,1	
Total	Recuento	28	21	41	344	434

$\chi^2 = ,0005$

Del total de la muestra, respecto a la relación entre Adulterio en el matrimonio y Noviazgo, encontramos que los que han tenido un noviazgo malo o no supieron adaptarse, ninguno de ellos pudo llegar finalmente al matrimonio. Aquellos que durante el noviazgo su relación fue regular, con riñas, pequeñas rupturas y distancias, el matrimonio finalmente terminó rompiéndose. Sin embargo, aquellos que tuvieron un buen noviazgo han vivido o viven un ambiente caracterizado por la comprensión y por supuesto el matrimonio se ha mantenido y consolidado. El noviazgo es un predictor de futuro.

Como se puede apreciar, este cuadro correlaciona con todos los que hemos anteriormente expuesto sobre la relación de comprensión y afectividad de la pareja y la satisfacción en sus relaciones y familia política.

1.g) Relación con la Familia Política y Adulterio en el Matrimonio.

Tabla 74: Distribución de la relación: Relación con la Familia Política y Adulterio en el Matrimonio.

<i>Relación</i>		<i>Adulterio matrimonio</i>				<i>Total</i>
		<i>No hubo</i>	<i>Ruptura</i>	<i>Riñas</i>	<i>Comprensión</i>	
No hubo	Recuento	28	0	0	0	28
	Residuos corregidos	20,8	-1,2	-1,8	-10,7	
Regular	Recuento	0	9	16	18	43
	Residuos corregidos	-1,8	5,2	6,6	-6,4	
Mala	Recuento	0	6	12	6	24

	Residuos corregidos	-1,3	4,7	7,0	-6,7	
Buena	Recuento	0	6	13	320	339
	Residuos corregidos	-10,3	-5,6	-7,6	14,7	
Total	Recuento	28	21	41	344	434

$$\chi^2 = ,0005$$

Del total de la muestra, en esta presente relación que hemos realizado entre *Adulterio en el matrimonio* y la *Relación con la familia política*, encontramos los que tienen o han tenido un ambiente de ruptura y riñas en el matrimonio, también tienen o han tenido una mala relación con la familia política. Por el contrario, en aquellos matrimonios en donde existe o a existido un ambiente de comprensión, a la vez existe una buena relación con la familia política.

3.2.2. FACTOR 2: Actividad familiar actual.

Para este segundo factor denominado **Actividad familiar actual**, las componentes estudiadas son:

2.a) Relación entre *En la vejez le gustaría estar* y *Dificultad en limpiar la casa*.

Tabla 75: Distribución de la relación entre *En la vejez le gustaría estar* y *Dificultad en limpiar la casa*.

		Dificultad en limpiar la casa		Total
		Si	No	
<i>En la vejez le gustaría estar</i>				
Cultural	Recuento	57	13	70

	Residuos corregidos		7,3	-7,3	
Servicios sociales	Recuento		42	23	65
	Residuos corregidos		4,0	-4,0	
Grupo primario	Recuento		19	132	151
	Residuos corregidos		-9,1	9,1	
Dependencia	Recuento		2	13	15
	Residuos corregidos		-2,3	2,3	
Residencia	Recuento		63	68	131
	Residuos corregidos		1,6	-1,6	
Trabajo	Recuento		0	2	2
	Residuos corregidos		-1,2	1,2	
Total	Recuento		183	251	434

$$\chi^2 = ,0005$$

Del total de la muestra, respecto a la relación entre; “En la vejez le gustaría estar” y “Dificultad en limpiar la casa”, son aquellas personas que durante su infancia y juventud decían tener dificultad –que no les gustaba- en limpiar la casa, las que a día de hoy sienten una inclinación hacia lo que he denominado Cultural y Servicios Sociales, mientras aquellos que les gustaba y ayudaban en la limpieza, actualmente desean estar con su Grupo Primario creado por ellos y en segundo lugar colaborar con personas en situación de dependencia.

Se aprecia en este cuadro como la función, el trabajo, la ubicación temprana está condicionando y en este caso determinando el futuro de los sujetos. Es muy importante la primera etapa de la vida de un sujeto. Donde estas, lo que haces, te va a acompañar a lo largo de tu vida en opciones, aptitudes y actitudes.

2.b) Relación entre *Ocio actual* y *dificultad para las tareas cotidianas*.

Tabla 76: Distribución de la relación entre *Ocio actual* y *Dificultad para las tareas cotidianas*.

<i>Ocio actual</i>		<i>Dificultad para las tareas cotidianas</i>		
		Si	No	Total
Cultural	Recuento	135	89	224
	Residuos corregidos	5,2	-5,2	
Servicios Sociales	Recuento	36	13	49
	Residuos corregidos	3,8	-3,8	
Grupo primerio	Recuento	11	54	65
	Residuos corregidos	-5,5	5,5	
Dependencia	Recuento	17	52	69
	Residuos corregidos	-4,3	4,3	
Residencia	Recuento	10	17	27
	Residuos corregidos	-1,2	1,2	
Total	Recuento	209	225	434

$$\chi^2 = ,0005$$

Del total de la muestra, respecto a la relación al gusto por el ocio actual y los que decían tener dificultades o no gustar las tareas cotidianas, aparece que esas personas que decían tener dificultades o no gustarle, son las que más destacan en sus preferencias por actividades relacionadas con la cultura y servicios sociales.

2.c) Relación entre Ocio actual y Dificultad en hacer la comida.

Tabla 77: Distribución de la relación entre Ocio actual y Dificultad en hacer la comida.

<i>Ocio actual</i>		<i>Dificultad en hacer comida</i>		Total
		Si	No	
Cultural	Recuento	135	89	224
	Residuos corregidos	5,2	-5,2	
Servicios Sociales	Recuento	36	13	49
	Residuos corregidos	3,8	-3,8	
Grupo primario	Recuento	11	54	65
	Residuos corregidos	-5,5	5,5	
Dependencia	Recuento	17	52	69
	Residuos corregidos	-4,3	4,3	
Residencia.	Recuento	10	17	27
	Residuos corregidos	-1,2	1,2	

Total	Recuento	209	205	434
--------------	-----------------	------------	------------	------------

$$\chi^2 = ,0005$$

Del total de la muestra, respecto a la relación entre el ocio actual y los que decían que tenían dificultades, que no les gustaba hacer la comida, aparece que las personas que no acostumbraban antaño a hacer la comida son las que actualmente tienden a elegir en su ocio actual tareas relacionadas con la cultura y los servicios sociales, mientras que los que no presentaban dificultad mayoritariamente su ocio lo tienen en actividades relacionadas con la familia creada por ellos y con lo que denomino Dependencia. .

2.d) Relación entre Ocio actual y Dificultad en limpiar la casa.

Tabla 78: Distribución de la relación entre Ocio actual y Dificultad en limpiar la casa.

<i>Ocio actual</i>		<i>Dificultad en limpiar la casa</i>		Total
		Si	No	
Cultural	Recuento	114	110	224
	Residuos corregidos	3,8	-3,8	
Servicios Sociales	Recuento	35	14	49
	Residuos corregidos	4,4	-4,4	
Grupo Primario	Recuento	11	54	65
	Residuos corregidos	-4,5	4,5	
Dependencia	Recuento	14	55	69

	Residuos corregidos	-4,0	4,0	
Residencia	Recuento	9	18	27
	Residuos corregidos	-1,0	1,0	
Total	Recuento	183	251	434

$$\chi^2 = ,0005$$

Del total de la muestra, respecto a la relación entre el ocio actual y cuando de joven decían tener dificultad en limpiar la casa, son las personas que actualmente tienen inquietudes en el campo de los servicios sociales y cultura los que antaño no dedicaban su tiempo a limpiar la casa, mientras que los que al no tener dificultades en limpiar, ayudaban en su casa, son los que actualmente su ocio lo centran en su Grupo Primario, y en lo que denomino Dependencia, es decir en cuidar a algún familiar en situación de dependencia.

3.2.3. FACTOR 4. Problemas de salud en la actualidad.

Para este cuarto factor denominado **Problemas de salud en la actualidad**, las componentes estudiadas son:

4.a) Relación entre *Ir al médico* y *En la infancia vivía*.

Tabla 79: Distribución de la relación entre *Ir al médico* y *En la infancia vivía*.

	<i>En la infancia vivía</i>				
<i>Ir al médico</i>	Padres	Abuelos	Tíos	Otros	Total

Si	Recuento	177	11	10	3	201
	Residuos corregidos	-3,2	1,3	2,6	1,9	
No	Recuento	224	7	2	0	233
	Residuos corregidos	3,2	-1,3	-2,6	-1,9	
Total	Recuento	401	18	12	3	434

$$\chi^2 = ,0005$$

Del total de la muestra, respecto a las personas que más frecuentan y frecuentaban el ir al médico, vemos que son aquellos que no se educaron en la infancia con sus padres las personas que más han frecuentado la visita médica. Eran precisamente los que vivían con sus tíos las más enfermizos o lo que más somatizaban sus problemas o falta de afectividad, mientras que los que vivieron con sus padres son los que menos han estado enfermos y como consecuencia menos atenciones médicas han tenido.

4.b) Relación entre *Indicaciones medicas* y *En la infancia vivía*.

Tabla 80: Distribución de la relación entre *Indicaciones médicas* y *En la infancia vivía*.

<i>Indicaciones médicas</i>		<i>En la infancia vivía</i>				Total
		Padres	Abuelos	Tíos	Otros	
Si	Recuento	97	8	5	3	113
	Residuos corregidos	-3,0	1,8	1,2	2,9	

No	Recuento	303	10	7	0	320
	Residuos corregidos	3,0	-1,8	-1,2	-2,9	
Total	Recuento	400	18	12	3	434

$$\chi^2 = ,0005$$

Del total de la muestra, y de forma parecida a lo que ocurría en el apartado anterior, las personas que más han precisado y actualmente precisan seguir indicaciones médicas son aquellas que no se educaron en la infancia con sus padres, su educación corrió concretamente a cargo, con otro tipo de persona distinto incluso a sus abuelos o tíos. Sin embargo aquellas que en la infancia vivían con sus padres son las que menos precisan de seguir indicaciones médicas. En estos cuadros estamos viendo la importancia vital de que los hijos vivan sus primeros años con sus padres.

4.c) Relación entre *Problemas de salud* y *En la infancia vivía*.

Tabla 81: Distribución de la relación entre *Problemas de salud* y *En la infancia vivía*.

Problemas de salud		En la infancia vivía				Total
		Padres	Abuelos	Tíos	Otros	
Si	Recuento	183	11	10	3	207
	Residuos corregidos	-3,0	1,2	2,5	1,8	
No	Recuento	218	7	2	0	227

	Residuos corregidos	3,0	-1,2	-2,5	-1,8	
Total	Recuento	401	18	12	3	434

χ^2 ,0005

En este cuadro, donde correlacionamos problemas de salud en la infancia y con quien vivían en aquellos años, vemos que las personas que más problemas de salud presentaban, son precisamente, aquellas que no se educaron en la infancia con sus padres, concretamente fueron educados por sus tíos, mientras que las personas que en la infancia vivían con sus padres son precisamente, aquellas que menos problemas de salud presentaban.

3.2.4. FACTOR 6. Estudios y primeros trabajos.

Para este cuarto factor denominado **Estudios y primeros trabajos**, las componentes estudiadas son:

6.a) Relación entre *Vive en* y *Escolaridad*.

Tabla 82: Distribución de la relación entre *Vive en* y *Escolaridad*.

		Escolaridad				Total
		Sin estudios	Primarios	Secundarios	Superiores	
Vive en						
Su casa	Recuento	54	218	45	14	331
	Residuos corregidos	-3,7	2,6	0,3	0,6	

Casa de sus hijos	Recuento	9	23	4	0	36
	Residuos corregidos	,7	,2	-,4	-,1,3	
Residencia con pareja	Recuento	7	4	1	1	13
	Residuos corregidos	3,1	-,2,4	-,6	,7	
Residencia	Recuento	18	26	8	2	54
	Residuos corregidos	2,6	-,2,3	,3	-,1	
Total	Recuento	88	271	58	17	434

X^2 ,0005

Del total de la muestra, respecto a la relación entre las personas según donde residen comparándolo con los estudios que tienen, aparece que son las personas que actualmente viven en sus casas las que llegaron a finalizar una formación reglada. Las que viven en una residencia solas o acompañados de su pareja emerge como el grupo que no finalizó estudios.

6.b) Relación entre *Vive en* y *Rendimiento escolar*.

Tabla 83: Distribución de la relación entre *Vive en* y *Escolaridad*.

Vive en	Rendimiento Escolar			Total
	Alto	Medio	Bajo	

Su casa	Recuento	67	165	99	331
	Residuos corregidos	1,3	1,6	-2,8	
Casa de sus hijos	Recuento	8	15	13	36
	Residuos corregidos	,5	-,8	,4	
Residencia con pareja	Recuento	1	4	8	13
	Residuos corregidos	-1,0	-1,2	2,2	
Residencia	Recuento	6	23	25	54
	Residuos corregidos	-1,6	-,8	2,1	
Total	Recuento	82	207	145	434

χ^2 ,0005

Del total de la muestra, vemos que las personas que tuvieron un bajo rendimiento escolar son los que actualmente viven en una residencia.

6.c) Relación entre *Vive en* y *Haber tomado la Primera Comunión*.

Tabla 84: Distribución de la relación entre *Vive en* y *Haber tomado la Primera Comunión*.

Vive en		Primera Comunión		
		Si	No	Total
Su casa	Recuento	293	38	331
	Residuos corregidos	5,9	-5,9	
Casa de sus hijos	Recuento	31	5	36

	Residuos corregidos		,6	-,6	
Residencia con pareja	Recuento		6	7	13
	Residuos corregidos		-3,5	3,5	
Residencia	Recuento		28	26	54
	Residuos corregidos		-6,3	6,3	
Total	Recuento		358	76	434

$$X^2 = ,0005$$

Del total de la muestra, también coincide con haber tomado la Primera Comunión aquellas personas que residen en casa propia, frente a los que no vivieron esta práctica religiosa, ya que estos actualmente viven en residencias, bien solos o en pareja.

6.d) Relación entre *Vive en* y *Estudios en la adolescencia*.

Tabla 85: Distribución de la relación entre *Vive en* y *Estudios en la adolescencia*.

		Estudios Adolescencia		
		Si	No	Total
Vive en				
Su casa	Recuento	241	90	331
	Residuos corregidos	2,3	-2,3	

<i>Casa de sus hijos</i>	Recuento	28	8	36	
	Residuos corregidos	1,1	-1,1		
Residencia con pareja	Recuento	4	9	13	
	Residuos corregidos	-3,1	3,1		
Residencia	Recuento	31	23	54	
	Residuos corregidos	-2,2	2,2		
Total		Recuento	304	130	434

X^2 ,0005

Del total de la muestra, también residen en su vivienda habitual aquellas personas que en su adolescencia estudiaron, mientras que los que viven en residencias aparecen que no presentan estudios en esta etapa de su vida.

A tenor de lo expuesto, existe una clara relación entre estudios y responsabilidad en el Grupo Primario. En las familias donde se ejerció el hábito de una responsabilidad, que en el caso de este registro fue estudiar, también aumenta la proporción de hijos que adoptan la responsabilidad de estar con sus padres, asistiéndolos en la casa, así como los padres, una voluntad de continuar. Tanto los hijos como los progenitores quieren seguir manteniendo el vínculo del "hogar".

6.e) Relación entre *Vive en* y *Trabajo*, sector en donde trabajaban.Tabla 86: Distribución de la relación entre *Vive en* y *Trabajo*.

Vive en		Trabajo			Total
		Grupo primario	Grupo secundario	Grupo terciario	
Su casa	Recuento	9	48	274	331
	Residuos corregidos	-1,5	-1,4	1,9	
Casa de sus hijos	Recuento	1	4	31	36
	Residuos corregidos	-,2	-,8	,9	
Residencia con pareja	Recuento	1	5	7	13
	Residuos corregidos	,8	2,3	-2,5	
Residencia	Recuento	4	12	38	54
	Residuos corregidos	1,7	1,4	-2,0	
Total	Recuento	15	69	350	434

$\chi^2,0005$

Del total de la muestra, destaca que son los sujetos que trabajaron en el sector secundario los que actualmente viven con su pareja en una residencia.

6.f) Relación entre *Vive en* y *Tuvo Vacaciones*.Tabla 87: Distribución de la relación entre *Vive en* y *Tuvo vacaciones*.

		Tuvo vacaciones		Total
		Muchas ocasiones	Pocas ocasiones	
Vive en				
Su casa	Recuento	103	228	331
	Residuos corregidos	-3,4	3,4	
Casa de sus hijos	Recuento	25	11	36
	Residuos corregidos	-,6	,6	
Residencia con pareja	Recuento	9	4	13
	Residuos corregidos	2,6	-2,6	
Residencia	Recuento	31	23	54
	Residuos corregidos	3,6	-3,6	
Total	Recuento	154	280	434

$$\chi^2 = ,0005$$

Del total de la muestra, son las personas que actualmente viven en una residencia los que más han disfrutado de vacaciones, mientras que los que viven en su casa, son los que menos han disfrutado de esta actividad.

6.g) Relación entre *Vive en* y *Profesión del padre*.Tabla 88: Distribución de la relación entre *Vive en* y *Profesión del padre*.

		Profesión del Padre			
		Sector Primario	Sector Secundario	Sector Terciario	Total
Su casa	Recuento	75	54	202	331
	Residuos corregidos	-1,5	-1,2	2,2	
Casa de sus hijos	Recuento	9	10	17	36
	Residuos corregidos	-,1	1,7	-1,3	
Residencia con pareja	Recuento	7	5	7	13
	Residuos corregidos	2,5	-,2	-2,0	
Residencia	Recuento	15	10	29	54
	Residuos corregidos	,6	,2	-,7	
Total	Recuento	15	69	252	434

 $\chi^2,000$

Del total de la muestra, aquellas personas que su padre tenía por profesión encuadrada dentro del sector terciario o de servicios, son las que actualmente viven en casa propia, mientras que aquellas personas que viven en una residencia con su pareja, sus padres trabajaban en el sector primario.

6.h) Relación entre *Profesión del padre y Escolaridad*.Tabla 89: Distribución de la relación entre *Profesión del padre y Escolaridad*.

Profesión del padre		Escolaridad				Total
		Sin estudios	Primarios	Secundarios	Superiores	
Sector Primario	Recuento	41	54	9	2	106
	Residuos corregidos	5,4	-2,8	-1,7	-1,2	
Sector Secundario	Recuento	20	48	8	0	76
	Residuos corregidos	1,4	,1	-,8	-1,9	
Sector Terciario	Recuento	27	169	41	15	252
	Residuos corregidos	-5,8	2,5	1,8	-2,6	
Total	Recuento	88	271	58	17	434

$$\chi^2 = ,0005$$

Del total de la muestra, destaca aquellos que son hijos de padres que trabajaban en el sector primario, los que mayoritariamente no finalizaron ningún tipo de formación. El sector primario, según la muestra, es el sector que más fracaso escolar presenta.

6.i) Relación entre *Profesión del padre* y *Rendimiento escolar*.

Tabla 90: Distribución de la relación entre *Profesión del padre* y *Rendimiento escolar*.

Profesión del padre		Rendimiento escolar			
		Alto	Medio	Bajo	Total
Sector Primario	Recuento	16	38	52	106
	Residuos corregidos	-1,1	-2,8	3,9	
Sector Secundario	Recuento	14	42	20	76
	Residuos corregidos	-,1	1,5	-1,4	
Sector Terciario	Recuento	52	127	73	252
	Residuos corregidos	2,1	1,4	1,8	
Total	Recuento	82	207	145	434

χ^2 ,0005

Del total de la muestra, destacan en cuanto a bajo rendimiento aquellos que su padre trabajaba en el sector primario, y en alto rendimiento, los que su padre trabajaba en el sector terciario.

6.j) Relación entre *Profesión del padre* y *Primera Comunión*.Tabla 91: Distribución de la relación entre *Profesión del padre* y *Primera Comunión*.

Profesión del padre		Primera Comunión			
		Si	No	Total	
Sector Primario	Recuento	81	25	106	
	Residuos corregidos	-1,9	1,9		
Sector Secundario	Recuento	60	16	76	
	Residuos corregidos	-,9	,9		
Sector Terciario	Recuento	217	35	252	
	Residuos corregidos	2,3	-2,3		
Total		Recuento	358	76	434

$\chi^2,0005$

Del total de la muestra, aquellos que su padre tenía una profesión encuadrado dentro del sector terciario, son los que destacan ante la pregunta de si tomaron en su infancia la Primera Comunión.

6.k) Relación entre *Profesión del padre* y *Estudios en adolescencia*.Tabla 92: Distribución de la relación entre *Profesión del padre* y *Estudios en adolescencia*.

		Estudios en adolescencia
--	--	--------------------------

Profesión del padre		Si	No	Total
Sector Primario	Recuento	49	57	106
	Residuos corregidos	-6,2	6,2	
Sector Secundario	Recuento	49	27	76
	Residuos corregidos	-1,2	1,2	
Sector Terciario	Recuento	206	46	252
	Residuos corregidos	6,2	-6,2	
Total	Recuento	304	130	434

$$\chi^2 = ,0005$$

Del total de la muestra destacamos que solo aquellos sujetos que su padre trabajaba en el Sector Terciario en su adolescencia aun seguían cursando estudios.

6.1) Relación entre *Profesión del padre* y *Trabajo del hijo*.

Tabla 93: Distribución de la relación entre *Profesión del padre* y *Trabajo que realizaba el hijo*.

Profesión del padre		Trabajo del hijo			Total
		Sector P.	Sector. S.	Sector T.	
Sector Primario	Recuento	13	32	61	106
	Residuos corregidos	5,7	4,6	-6,8	

Sector Secundario	Recuento	1	17	58	76
	Residuos corregidos	-1,1	1,7	-1,3	
Sector Terciario	Recuento	1	20	231	252
	Residuos corregidos	-4,1	-5,3	6,9	
Total		Recuento	15	69	350
				434	

$$\chi^2 = ,0005$$

Del total de la muestra, aquellos que su padre tenía una profesión en el Sector Primario, sus hijos trabajaron tanto en el Sector Primario como en el Secundario, mientras aquellos que su padre desempeñó un trabajo en el Sector Terciario, también sus desarrollaron su trabajo en ese sector.

Vemos en el presente cuadro, que también es el oficio del padre lo que a la larga condiciona a los hijos. Hay una alta probabilidad de continuar en el mismo sector. De nuevo aparece el ambiente con un gran poder. Vimos como aquellos que en sus primeros años no desempeñaron actividades domesticas, de mayor no les gustaba ese tipo de trabajo.

6.m) Relación entre *Trabajo* de Mayor y *Escolaridad*.

Tabla94: Distribución de la relación entre *Trabajo* y *Escolaridad*.

		Escolaridad			
Trabajo	Sin				
	Estudios Primarios Secundarios Superiores Total				

Sector Primario	Recuento	11	4	0	0	15
	Residuos corregidos	5,2	-2,9	-1,5	-,8	
Sector Secundario	Recuento	20	42	7	0	69
	Residuos corregidos	2,0	,3	-,9	-1,8	
Sector Terciario	Recuento	57	225	51	17	350
	Residuos corregidos	-4,1	1,8	1,2	2,1	
Total	Recuento	88	271	58	17	434

$$\chi^2 = ,0005$$

Del total de la muestra, aquellos que tienen o han tenido una profesión encuadrada dentro del Sector Primario y secundario, mayoritariamente no realizaron ningún tipo de estudio reglado. Solamente aquellos que su trabajo está encuadrado en el Sector Terciario, realizaron estudios secundarios y/o superiores.

6.n) Relación entre *Profesión de Mayor* y *Rendimiento escolar*.

Tabla 95: Distribución de la relación entre *Profesión de Mayor* y *Rendimiento escolar*.

		Rendimiento escolar			
		Alto	Medio	Bajo	Total
Trabajo					

Sector Primario	Recuento	2	4	9	15	
	Residuos corregidos	-,6	-1,7	2,2		
Sector Secundario	Recuento	7	31	31	69	
	Residuos corregidos	-2,0	-,5	2,2		
Sector Terciario	Recuento	74	172	104	350	
	Residuos corregidos	2,2	1,3	-3,2		
Total		Recuento	82	207	145	434

χ^2 ,0005

Del total de la muestra, aquellos que trabajan o trabajaron en el Sector Primario y Secundario, tuvieron un rendimiento bajo, mientras que los que trabajaron en el Sector Terciario, mostraron un rendimiento escolar alto.

6.ñ) Relación entre *Trabajo del Mayor* y *Primera Comunión*.

Tabla 96: Distribución de la relación entre *Trabajo* y *Primera Comunión*.

Trabajo		Primera Comunión		
		Si	No	Total
Sector Primario	Recuento	9	6	15
	Residuos corregidos	-2,3	2,3	
Sector Secundario	Recuento	46	23	69
	Residuos corregidos	-3,8	3,8	

Sector Terciario	Recuento	303	47	350
	Residuos corregidos	4,5	-4,5	
Total	Recuento	358	76	434

$$\chi^2 = ,0005$$

Del total de la muestra, destacan que una gran mayoría de los que no tomaron la Comunión sus trabajos están o han estado dentro del Sector Primario y Secundario. Solamente aquellos que desempeñan o han desempeñado un trabajo en el Sector Terciario, destacan de que si tomaron la Primera Comunión.

6.o) Relación entre *Trabajo de Mayor y Estudios en la adolescencia.*

Tabla 97: Distribución de la relación entre *Trabajo y Estudios en la adolescencia.*

Trabajo		Estudios en adolescencia		
		Si	No	Total
Sector Primario	Recuento	4	11	15
	Residuos corregidos	-3,7	3,7	
Sector Secundario	Recuento	35	34	69
	Residuos corregidos	-3,8	3,8	
Sector Terciario	Recuento	264	85	349
	Residuos corregidos	5,2	-5,2	
Total	Recuento	304	130	434

$$\chi^2 = ,0005$$

Del total de la muestra, aquellos que tuvieron o tienen una profesión dentro del Sector Primario y Secundario no realizaron ningún tipo de estudio en la adolescencia. Solamente aquellos que su profesión u oficio lo desempeñan o lo han desempeñado en un trabajo dentro del Sector Terciario, realizaron estudios en su mocedad.

6.p) Relación entre Trabajo de Mayor y Tuvo Vacaciones.

Tabla 98: Distribución de la relación entre Trabajo y Tuvo vacaciones.

Trabajo		Tuvo vacaciones		Total
		Muchas ocasiones	Pocas ocasiones	
Sector Primario	Recuento	11	4	15
	Residuos corregidos	3,1	-3,1	
Sector Secundario	Recuento	38	31	69
	Residuos corregidos	3,7	-3,7	
Sector Terciario	Recuento	105	245	350
	Residuos corregidos	-4,8	4,8	
Total	Recuento	154	280	434

$$\chi^2 = ,0005$$

Del total de la muestra, aquellos desempeñaron una profesión en el Sector Primario y Secundario, tuvieron muchas ocasiones de tener e “irse” de

vacaciones, mientras que aquellos que desempeñaron un trabajo en el Sector Terciario, apenas tuvieron vacaciones.

Este hecho puede tener una explicación, ya que tanto el Sector Primario (ganadería y pesca mayoritariamente) como el Secundario (calzado, construcción, textil, juguetero y mármol) en nuestra provincia se caracterizan por haber tenido y mantener unas retribuciones superiores a la media del Sector Terciario.

3.2.5. FACTOR 7. Problemas familiares.

Para este séptimo factor denominado **Problemas familiares**, las componentes estudiadas son:

7.a) Relación entre *Relación padre* y *Riñas*.

Tabla 99: Distribución de la relación entre *Relación padre* y *Riñas*.

		Relación padre		
		Buena	Mala	Total
Si	Recuento	61	32	93
	Residuos corregidos	-6,0	6,0	
No	Recuento	309	32	341
	Residuos corregidos	6,0	-6,0	
Total	Recuento	370	64	434

$$\chi^2 = ,0005$$

Del total de la muestra, dentro del ambiente familiar, se observa claramente como aquellas personas que tenían un ambiente en casa influenciado por riñas tanto entre el matrimonio como con los hijos, la relación con su padre mayoritariamente es mala, mientras que aquellos que han crecido en casa con un ambiente familiar promovido por pocas o ninguna riña, hay una gran mayoría que presentan una buena relación con el padre. Donde hay riñas; mala relación.

Destacar también la gran diferencia entre familias que no reñían con las que de manera habitual se relacionaban mediante enfrentamientos.

7.b) Relación entre *Relación padre y Unidad y apoyo*.

Tabla 100: Distribución de la relación entre *Relación padre y Unidad y apoyo*.

Unidad y apoyo		Relación padre		
		Buena	Mala	Total
Si	Recuento	352	51	403
	Residuos corregidos	4,4	-4,4	
No	Recuento	18	13	31
	Residuos corregidos	-4,4	4,4	
Total	Recuento	370	64	434

$$\chi^2 = ,0005$$

Del total de la muestra, dentro del ambiente familiar, se observa claramente como aquellas personas que tenían una mala relación con el padre, la unidad familiar y el apoyo tanto con los progenitores como con los hermanos no

es satisfactoria, mientras que al contrario, cuando la relación fue optima, claramente se ve como la unidad y apoyo aparece. Si existe una mala relación con el padre, la familia se resquebraja. Los hijos requieren de una buena relación con el padre para poder darle sentido a la familia.

7.c) Relación entre *Relación padre* y *Ambiente familiar alegre*.

Tabla 101: Distribución de la relación entre *Relación padre* y *Ambiente familiar alegre*.

Ambiente familiar alegre		Relación padre		
		Buena	Mala	Total
Si	Recuento	311	38	349
	Residuos corregidos	4,6	-4,6	
No	Recuento	59	26	85
	Residuos corregidos	-4,6	4,6	
Total	Recuento	370	64	434

$$\chi^2 = ,0005$$

Del total de la muestra, podemos decir que el ambiente familiar que presentan aquellas personas que tenían una mala relación con el padre no es alegre en diferencia con aquellas personas que mantenían una buena relación con el padre, vemos como muestran una ambiente familiar alegre.

A cada paso vemos la importancia capital de la figura del padre y como su comportamiento y actitud determina a su descendencia. La felicidad pasa por el

vínculo de la confianza y el amor. Es imposible un buen ambiente familiar con una pobre relación con el padre. No tiene sentido.

7.d) Relación entre *Relación padre* y *Frustraciones*.

Tabla 102: Distribución de la relación entre *Relación padre* y *Frustraciones*.

Frustraciones		Relación padre		
		Buena	Mala	Total
Si	Recuento	59	23	82
	Residuos corregidos	-3,8	3,8	
No	Recuento	311	41	352
	Residuos corregidos	3,8	-3,8	
Total	Recuento	370	64	434

$$\chi^2 = ,0005$$

En esta muestra vemos algo muy importante; los sujetos de la presente muestra, aquellos que tuvieron una mala relación con el padre, son también, los que manifiestan haber tenido frustraciones a lo largo de su vida. Sintieron en algún momento que habían fracasado, que habían sido desgraciados, mientras que los que no presentan frustración alguna, son precisamente, aquellos sujetos que tuvieron una buena relación con el padre.

Una buena relación con el padre es predictor de –por lo menos–satisfacción con uno mismo, potente principio para el éxito, la percepción de los otros hacia uno mismo y la autoestima.

7.e) Relación entre *Relación padre* y *Metas hoy*.Tabla 103: Distribución de la relación entre *Relación padre* y *Metas hoy*.

Metas hoy		Relación padre		
		Buena	Mala	Total
Cultural	Recuento	163	37	200
	Residuos corregidos	-2,0	2,0	
Servicios Sociales	Recuento	34	5	39
	Residuos corregidos	,4	-,4	
Grupo primario	Recuento	158	21	179
	Residuos corregidos	1,5	-1,5	
Dependencia	Recuento	6	0	6
	Residuos corregidos	1,0	-1,0	
Residencia	Recuento	9	1	10
	Residuos corregidos	,4	-,4	
Total	Recuento	370	64	434

 $\chi^2,0005$

Del total de la muestra vemos que solamente destacan aquellos sujetos que tenían una mala relación con el padre, y que estos, en sus metas de hoy, están exclusivamente las que se relacionan con todas aquellas que están dentro del constructo Cultura.

7.f) Relación entre *Relación madre y Riñas*.Tabla 104: Distribución de la relación entre *Relación madre y Riñas*.

Riñas		Relación madre		
		Buena	Mala	Total
Si	Recuento	82	11	93
	Residuos corregidos	-2,0	2,0	
No	Recuento	321	20	341
	Residuos corregidos	2,0	-2,0	
Total	Recuento	403	31	434

χ^2 ,0005

Del total de la muestra, dentro del ambiente familiar, se observa como aquellas personas que tenían un ambiente influenciado por riñas mostraban una mala relación con su madre, y aquellos con un ambiente familiar promovido por pocas o ninguna riña, presentan una buena relación con la madre. Con la misma pregunta con respecto al padre, aparece idéntica respuesta, hecho que es lógico además, pues difícilmente se puede tener una buena relación con una persona que está mermando la seguridad del otro a través de disputas y altercados.

7.g) Relación entre *Relación madre y Unidad y apoyo*.Tabla 105: Distribución de la relación entre *Relación madre y Unidad y apoyo*.

Unidad y apoyo		Relación madre		
		Buena	Mala	Total
Si	Recuento	379	24	403
	Residuos corregidos	3,5	-3,5	
No	Recuento	24	7	31
	Residuos corregidos	-3,5	3,5	
Total	Recuento	403	31	434

χ^2 ,0005

Del total de la muestra, dentro del ambiente familiar, se observa como aquellas personas que tenían una mala relación con la madre presentan también una respuesta de un ambiente influenciado por poca unidad y apoyo, y aquellos que dicen haber tenido una buena relación con la madre son los que muestran una buena relación un buen ambiente de unidad y apoyo.

7.h) Relación entre *Relación madre* y *Ambiente familiar alegre*.

Tabla 106: Distribución de la relación entre *Relación madre* y *Ambiente familiar alegre*.

Ambiente familiar alegre		Relación madre		
		Buena	Mala	Total
Si	Recuento	332	17	349
	Residuos corregidos	3,7	-3,7	

No	Recuento	71	14	85	
	Residuos corregidos	-3,7	3,7		
Total		Recuento	403	31	434

χ^2 ,0005

Del total de la muestra, el ambiente familiar que presentan aquellas personas que tenían una buena relación con la madre, son también las que dicen que en su casa el ambiente familiar era alegre, y además son mayoría, mientras los que verbalizan que no había un buen ambiente familiar, son precisamente los que mantenían una mala relación con ella, y que a tener del número, son los menos numerosos.

7.i) Relación entre *Relación madre* y *Frustraciones*.

Tabla 107: Distribución de la relación entre *Relación madre* y *Frustraciones*.

Frustraciones		Relación madre			
		Buena	Mala	Total	
Si	Recuento	70	12	82	
	Residuos corregidos	-2,9	2,9		
No	Recuento	333	19	352	
	Residuos corregidos	2,9	-2,9		
Total		Recuento	403	31	434

χ^2 ,0005

Del total de la muestra, al igual que vimos en el mismo cuadro cuando preguntábamos esta misma pregunta sobre la relación con el padre, vemos que aquellas personas que tenían una mala relación con la madre manifiestan haber tenido frustraciones en diferentes épocas de su vida, a diferencia de aquellas personas que al haber tenido una buena relación con la madre no presentan frustraciones. Al igual que con el cuadro con respecto al padre, vemos que cuantitativamente, la diferencia es alta, siendo a favor los que manifiestan recordar una buena relación con la madre.

7.j) Relación entre *Relación madre* y *Metas hoy*.

Tabla 108: Distribución de la relación entre *Relación madre* y *Metas hoy*.

		Relación madre		
		Buena	Mala	Total
Cultural	Recuento	179	21	200
	Residuos corregidos	-2,5	2,5	
Servicios	Recuento	39	0	39
Sociales	Residuos corregidos	1,8	-1,8	
Grupo Primario	Recuento	169	10	179
	Residuos corregidos	1,1	-1,1	
Dependencia	Recuento	6	0	6
	Residuos corregidos	,7	-,7	

Residencia	Recuento	10	0	10
	Residuos corregidos	,9	-,9	
Total	Recuento	403	31	434

$$\chi^2,0005$$

Del total de la muestra, solamente destacan aquellas personas que al tener una mala relación con la madre manifiestan tener como metas actividades encuadradas dentro del constructo Cultura. Este es el mismo resultado que hemos obtenido cuando la pregunta se llevo a cabo cuando preguntábamos con relación al padre.

7.k) Relación entre *Unidad y apoyo* y *Riñas*.

Tabla 109: Distribución de la relación entre *Unidad y apoyo* y *Riñas*.

Riñas		Unidad y apoyo		
		Si	No	Total
Si	Recuento	78	15	93
	Residuos corregidos	-3,8	3,8	
No	Recuento	325	16	341
	Residuos corregidos	3,8	-3,8	
Total	Recuento	403	31	434

$$\chi^2 = ,0005$$

Del total de la muestra, dentro del ambiente familiar, cuando correlacionamos unidad entre padres e hijo así como con los hermanos, se observa claramente como aquellas personas que tenían falta de unidad y apoyo, presentan un ambiente influenciado por riñas, sin embargo, aquellos que mientras vivieron en una casa con presencia de unidad y apoyo mostraban un ambiente familiar promovido por pocas o ninguna riña en su matrimonio.

7.1) Relación entre *Unidad y apoyo* y *Ambiente familiar alegre*.

Tabla 110: Distribución de la relación entre *Unidad y apoyo* y *Ambiente familiar alegre*.

		Unidad y apoyo		
		Si	No	Total
Ambiente familiar alegre				
Si	Recuento	341	8	349
	Residuos corregidos	8,0	-8,0	
No	Recuento	62	23	85
	Residuos corregidos	-8,0	8,0	
Total		403	31	434

$$\chi^2 = ,0005$$

Al igual que en la anterior, del total de la muestra, dentro del ambiente familiar, cuando correlacionamos unidad y apoyo entre padres, se observa claramente como aquellas personas que tenían falta de unidad y apoyo, el

ambiente familiar para nada era alegre, mientras que aquellas familias donde sus cabezas estaban unidas y se apoyaban, los hijos percibían vivir dentro de una familia con un ambiente alegre. A los hijos les da alegría que sus padres estén unidos, les proporciona regocijo, tranquilidad y seguridad.

7.m) Relación entre *Unidad y apoyo* y *Frustraciones*.

Tabla 111: Distribución de la relación entre *Unidad y apoyo* y *Frustraciones*.

Frustraciones		Unidad y apoyo		
		Si	No	Total
Si	Recuento	70	12	82
	Residuos corregidos	-2,9	2,9	
No	Recuento	62	23	352
	Residuos corregidos	2,9	-2,9	
Total	Recuento	403	31	434

$$\chi^2 ,0005$$

Del total de la muestra, dentro del ambiente familiar en el tiempo que fueron niños y adolescentes, se observa claramente como aquellas personas que vivieron en una familia donde había unidad y apoyo entre los padres, presentan no haber sufrido frustraciones, mientras aquellos vivieron en un ambiente desunido y sin apoyo entre los padres, estos son los que manifiestan haber tenido frustraciones a lo largo de la vida.

De nuevo la importancia del comportamiento de padres en los sentimientos de sus hijos, en como perciben el mundo los niños. Los padres desunidos generan gran inseguridad en ellos, hecho que puede facilitar un bajo autoconcepto, inseguridad y posible fracaso y frustración.

7.n) Relación entre *Unidad y apoyo* y *Metas hoy*.

Tabla 112: Distribución de la relación entre *Unidad y apoyo* y *Metas hoy*.

Metas hoy		Unidad y apoyo		
		Si	No	Total
Cultural	Recuento	179	21	200
	Residuos corregidos	-2,5	2,5	
Servicios Sociales	Recuento	36	3	39
	Residuos corregidos	-,1	,1	
Grupo Primario	Recuento	172	7	179
	Residuos corregidos	2,2	-2,2	
Dependencia	Recuento	6	0	6
	Residuos corregidos	,7	-,7	
Residencia	Recuento	10	0	10
	Residuos corregidos	,9	-,9	
Total	Recuento	403	31	434

1

χ^2 ,0005

Del total de la muestra, dentro del ambiente familiar, se observa como aquellas personas donde vivieron en una familia caracterizada por la unidad y el apoyo las metas que presentan están encuadradas dentro del grupo primaria, es decir, en la familia; su cónyuge, hijos y nietos, mientras que aquellas personas sin esta característica, presentan metas de índole cultural. Es decir, los que vivieron en un ambiente familiar armónico, también quieren formar un grupo, su grupo primario en el que reproducir el ambiente cálido donde se formó y creció, mientras que aquellos que sufrieron con su familia, hoy optan por vivir en un ambiente distinto.

7.ñ) Relación entre *Frustraciones* y *Riñas*.

Tabla 113: Distribución de la relación entre *Frustraciones* y *Riñas*.

		Frustraciones		
		Si	No	Total
Si	Recuento	30	63	93
	Residuos corregidos	3,7	-3,7	
No	Recuento	52	289	341
	Residuos corregidos	-3,7	3,7	
Total	Recuento	82	352	434

$$\chi^2 = ,0005$$

Del total de la muestra, aquellas personas que han manifestado tener frustraciones en su vida, han vivido en un ambiente familiar caracterizado por las

riñas, a diferencia de los que no han tenido frustraciones han vivido en un ambiente sin riñas.

Vuelve la presencia de los padres a determinar en muchos casos la felicidad, seguridad y autoestima de sus hijos.

7.o) Relación entre *Frustraciones* y *Ambiente familiar alegre*.

Tabla 114: Distribución de la relación entre *Frustraciones* y *Ambiente familiar alegre*.

		Frustraciones		
		Si	No	Total
Si	Recuento	56	293	349
	Residuos corregidos	-3,1	3,1	
No	Recuento	26	59	85
	Residuos corregidos	3,1	-3,1	
Total	Recuento	82	352	434

χ^2 ,0005

Del total de la muestra, aquellas personas que han manifestado no tener frustraciones en su vida, son precisamente los que han vivido en un ambiente

familiar alegre, a diferencia de que los que han tenido frustraciones a lo largo de su vida, si que han vivido en un ambiente familiar triste.

7.p) Relación entre *Frustraciones* y *Metas hoy*.

Tabla 115: Distribución de la relación entre *Frustraciones* y *Metas hoy*.

Metas hoy		Frustraciones		Total
		Si	No	
Cultural	Recuento	47	153	200
	Residuos corregidos	2,3	-2,3	
Servicios Sociales	Recuento	6	33	39
	Residuos corregidos	-,6	,6	
Grupo Primario	Recuento	29	150	179
	Residuos corregidos	1,2	1,2	
Dependencia	Recuento	0	6	6
	Residuos corregidos	-1,2	1,2	
Residencia	Recuento	0	10	10
	Residuos corregidos	-1,5	1,5	
Total	Recuento	82	352	434

χ^2 ,0005

Del total de la muestra, aparece que solamente las personas que han tenido frustraciones en la vida, son las que presentan la metas y precisamente en el constructo que he denominado Cultural.

7.q) Relación entre Metas hoy y Ambiente familiar alegre.

Tabla 116: Distribución de la relación entre Metas hoy y Ambiente familiar alegre.

		Metas hoy					Total
		Cultural	Serv. Social	Grupo Primario	Dpdca	Rsidncia	
Ambiente familiar alegre							
Si	Recuento	151	35	150	4	9	349
	Residuos corregidos	-2,4	1,5	1,5	-,9	,8	
No	Recuento	49	4	29	2	1	85
	Residuos corregidos	2,4	-1,5	-1,5	,9	-,8	
Total	Recuento	200	39	179	6	10	434

$\chi^2,0005$

Del total de la muestra, las personas que han tenido un ambiente familiar desunido, con falta de unidad y apoyo entre ellos, las metas que presentan están

relacionadas con el constructo que he encerrado dentro de Cultural. Solo esta variable ha sido significativa.

3.2.6. FACTOR 8. Problemas vitales actuales.

Para este octavo factor denominado Problemas vitales actuales, las componentes estudiadas son:

8.a) Relación entre *Vive con* y *Soledad*.

Tabla 117: Distribución de la relación entre *Vive con* y *Soledad*.

Vive con		Soledad		
		Si	No	Total
Solo	Recuento	64	81	145
	Residuos corregidos	6,4	-6,4	
Hijos	Recuento	8	35	43
	Residuos corregidos	-1,4	1,4	
Pareja	Recuento	45	186	231
	Residuos corregidos	-4,8	4,8	
Ambos	Recuento	2	13	15
	Residuos corregidos	-1,1	1,1	
Total	Recuento	110	324	434

$$\chi^2 = ,0005$$

Del total de la muestra, aquellas personas que más sienten la soledad son aquellas que actualmente viven solas, mientras que las que viven con su pareja son las que para nada sienten la soledad.

Esta respuesta está por encima de los sujetos que viven con sus hijos o con ambas a la vez. Definitivamente los que mejor están son los que están con su cónyuge.

8.b) Relación entre *Problemas de actualidad* y *Soledad*.

Tabla 118: Distribución de la relación entre *Problemas de actualidad* y *Soledad*.

Problemas actualidad		Soledad		
		Si	No	Total
Si	Recuento	109	12	121
	Residuos corregidos	19,3	-19,3	
No	Recuento	1	312	313
	Residuos corregidos	-19,3	19,3	
Total	Recuento	110	324	434

$$\chi^2 = ,0005$$

Del total de la muestra, aquellas personas que actualmente tienen problemas, son las que más se sienten solas, sin ningún apoyo, mientras que las que no sienten la soledad son las que tampoco dicen tener problemas.

8.c) Relación entre *Vive con* y *Problemas de actualidad*.

Tabla 119: Relación entre las variables *Vive con* y *Problemas actualidad*.

Vive con		Problemas de actualidad		
		Si	No	Total
Solo	Recuento	66	79	145
	Residuos corregidos	5,8	-5,8	
Hijos	Recuento	8	35	43
	Residuos corregidos	-1,4	1,4	
Pareja	Recuento	45	186	231
	Residuos corregidos	-4,2	4,2	
Ambos	Recuento	2	13	15
	Residuos corregidos	-1,3	1,3	
Total	Recuento	121	313	434

$$\chi^2 = ,0005$$

Del total de la muestra, aquellas personas que presentan mayor número de problemas en la actualidad, son las que viven solas, mientras que aquellas personas que viven con su pareja, son las que menos problemas presentan.

Tal vez, los problemas sean de la misma índole, pero los que viven solos los pueden percibir de una manera más ansiosa, al no tener con quien compartirlos. El que vive en pareja, siempre tiene la oportunidad de compartir, recibir consuelo.

3.2.7. FACTOR 11. Ocio y tiempo libre.

Para este octavo factor denominado **Ocio y tiempo libre**, las componentes estudiadas son:

11.a) Relación entre *Ocio* y *Sexo*.

Tabla 120: Distribución de la relación entre *Ocio* y *Sexo*.

Ocio		Sexo		
		Hombre	Mujer	Total
Cultural	Recuento	71	54	125
	Residuos corregidos	7,0	-7,0	
Servicios Sociales	Recuento	8	43	51
	Residuos corregidos	-2,7	2,7	
Grupo primario	Recuento	52	152	204
	Residuos corregidos	-2,8	2,8	
Dependencia	Recuento	9	45	54
	Residuos corregidos	-2,6	2,6	
Total	Recuento	140	294	434

$$\chi^2 = ,0005$$

Del total de la muestra, son los hombres los que mayoritariamente prefieren realizar en sus actividades de ocio en aquellas actividades que tienen un marcado carácter cultural, frente a las mujeres que como se puede apreciar en la

grafica, prefieren dedicar su tiempo de ocio a actividades relacionadas con su Grupo Primario en primer lugar, seguida de las actividades encuadradas en lo que he denominado Servicios Sociales, finalizando con Dependencia.

11.b) Relación entre *Ilusiones* y *Sexo*.

Tabla 121: Distribución de la relación entre *Ilusiones (quería ser)* y *Sexo*.

<i>Ilusiones</i>		Sexo		
		Hombre	Mujer	Total
Cultural	Recuento	71	80	151
	Residuos corregidos	4,8	-4,8	
Servicios Sociales	Recuento	7	38	45
	Residuos corregidos	-2,5	2,5	
Grupo Primario	Recuento	62	176	238
	Residuos corregidos	-3,0	3,0	
Total	Recuento	140	294	434

$$\chi^2 = ,0005$$

Del total de la muestra, los hombres, en cuanto a ilusiones se refieren, optaban por aquellas encuadradas en el apartado Cultura, frente a las mujeres que sentían ilusiones en las actividades de su familia y Servicios Sociales.

11.c) Relación entre *Ocio pasado* y *sexo*.Tabla 122: Distribución de la relación entre *Ocio pasado* y *Sexo*.

<i>Ocio pasado</i>		Sexo		
		Hombre	Mujer	Total
Cultura	Recuento	114	164	278
	Residuos corregidos	5,2	-5,2	
Servicios Sociales	Recuento	7	20	27
	Residuos corregidos	-,7	,7	
Grupo primario	Recuento	16	81	97
	Residuos corregidos	-3,8	3,8	
Dependencia	Recuento	2	28	30
	Residuos corregidos	-3,1	3,1	
Residencia	Recuento	1	1	2
	Residuos corregidos	,5	-,5	
Total	Recuento	140	294	434

$$\chi^2 = ,0005$$

Al correlacionar por sexos dentro de la muestra, a que dedicaban su ocio, aparece que son los hombres los que preferían realizar actividades de carácter cultural, frente a las mujeres que preferían actividades relacionadas con el cuidado en general de la familia y mayores o enfermos.

11.d) Relación entre *Ilusiones* y *Ocio pasado*.Tabla 123: Distribución de la relación entre *Ilusiones* y *Ocio pasado*.

Ocio pasado		Ilusiones			Total
		Cultural	Servicios sociales	Grupo Primario	
Cultura	Recuento	53	10	62	125
	Residuos corregidos	2,1	-1,0	-1,4	
Servicios Sociales	Recuento	13	7	31	51
	Residuos corregidos	-1,5	,8	,9	
Grupo primario	Recuento	76	21	107	204
	Residuos corregidos	1,0	,0	-,9	
Dependencia	Recuento	9	7	38	54
	Residuos corregidos	-3,0	,7	2,5	
Total	Recuento	151	45	238	434

χ^2 ,0005

Del total de la muestra, las personas que en el pasado su ocio lo dedicaban a actividades de ámbito cultural, sus ilusiones también estaban encuadradas en el mismo sector, mientras que las personas que su ocio pasado lo dedicaron al cuidado de los mayores de la familia, enfermos y dependientes, la ilusión la tenían centrada en constituir una familia.

11.e) Relación entre *Ilusiones* y *Le gustaría dedicar su tiempo*.

Tabla 124: Distribución de la relación entre *Ilusiones* y *Le gustaría dedicar su tiempo*.

Le gustaría dedicar el tiempo		Ilusiones			Total
		Cultural	Servicios sociales	Grupo Primario	
Cultura	Recuento	104	25	115	244
	Residuos corregidos	3,9	-,1	-3,7	
Servicios Sociales	Recuento	3	0	8	11
	Residuos corregidos	-,5	-1,1	1,2	
Grupo primario	Recuento	33	15	89	137
	Residuos corregidos	-3,2	,3	2,9	
Dependencia	Recuento	11	5	26	42
	Residuos corregidos	-1,2	,3	1,0	
Total	Recuento	151	45	238	434

χ^2 ,0005

Del total de la muestra destaca la correlación que existe entre ilusiones y a qué le gustaría dedicar su tiempo, pues como se puede apreciar en el presente cuadro, lo que destaca es que siguen manteniendo los mismos sueños e ilusiones; cultural con cultural y grupo primario con grupo primario.

3.2.8. FACTOR 13. Preocupaciones actuales vitales.

Para este décimo tercer factor denominado **Preocupaciones actuales vitales**, las componentes estudiadas son:

13.a) Relación entre *Preocupaciones actuales* y *Muerte*.

Tabla 125: Distribución de la relación entre *Preocupaciones actuales* y *Muerte*.

		Preocupaciones actualidad		
		Si	No	Total
Si	Recuento	124	2	126
	Residuos corregidos	7,7	-7,7	
No	Recuento	191	117	308
	Residuos corregidos	-7,7	7,7	
Total	Recuento	315	119	434

$$\chi^2 = ,0005$$

Del total de la muestra, las personas que presentan preocupaciones en la actualidad, temen la muerte, mientras que aquellas que dicen no sentir preocupaciones, ni la temen ni es una preocupación determinante para ellas.

13.b) Relación entre *Preocupaciones actuales* y *Futuro económico*.

Tabla 126: Distribución de la relación entre *Preocupaciones actuales* y *Futuro económico*.

Futuro económico		Preocupaciones actualidad		
		Si	No	Total
Si	Recuento	227	4	231
	Residuos corregidos	12,8	-12,8	
No	Recuento	88	115	203
	Residuos corregidos	-12,8	12,8	
Total	Recuento	315	119	434

$$\chi^2 = ,0005$$

En este cuadro, al igual que el anterior, vemos que aquellos sujetos que tienen preocupaciones en la actualidad, también están temerosos por su futuro económico, mientras que los que no presentan preocupaciones en el momento de la encuesta, tampoco temen su futuro económico y de supervivencia.

3.3. Análisis Cluster.

Tabla 127: Estado Civil.

		Grupo 1	Grupo 2	Total
Soltero	Recuento	9	34	43
	Residuos corregidos	-,7	,7	
Casado	Recuento	17	15	32
	Residuos corregidos	3,8	-3,8	
Separado/Divorciado	Recuento	24	117	141
	Residuos corregidos	-2,7	2,7	
Viudo	Recuento	59	158	217
	Residuos corregidos	1,0	-1,0	
Total	Recuento	109	324	433

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	19,127(a)	3	,000
Razón de verosimilitudes	17,665	3	,001
Asociación lineal por lineal	,011	1	,915
N de casos válidos	433		

En los dos grupos que he creado, en el primero son mayoría los sujetos casados y en el segundo los separados, divorciados y solteros.

Tabla128: Religiosidad

		Grupo 1	Grupo 2	Total
Católico	Recuento	101	276	377
	Residuos corregidos	2,0	-2,0	
Ateo/Agnóstico	Recuento	8	47	55
	Residuos corregidos	-1,9	1,9	
Otros	Recuento	0	1	1
	Residuos corregidos	-,6	,6	
Total	Recuento	109	324	433

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,158(a)	2	,125
Razón de verosimilitudes	4,804	2	,091
Asociación lineal por lineal	4,146	1	,042
N de casos válidos	433		

El grupo 1, además de estar formado mayoritariamente por casados, igualmente, también son católicos practicantes en su mayoría, mientras que en el grupo 2, formado por separados, divorciados y solteros no se destaca ningún otro tipo de religión o aparece ausencia total de la misma.

Tabla 129: Religión

		Grupo 1	Grupo 2	Total
Católico	Recuento	4	3	7
	Residuos corregidos	2,0	-2,0	
Ateo/Agnóstico	Recuento	0	2	2
	Residuos corregidos	-,8	,8	
Otros	Recuento	105	319	424
	Residuos corregidos	-1,3	1,3	
Total	Recuento	109	324	433

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,509(a)	2	,105
Razón de verosimilitudes	4,412	2	,110
Asociación lineal por lineal	2,842	1	,092
N de casos válidos	433		

Como ya he comentado, en el Grupo 1 hay mayor número de católicos que en el Grupo 2.

Tabla 130: Vive con.

		Grupo 1	Grupo 2	Total
Solo	Recuento	27	118	145
	Residuos corregidos	-2,2	2,2	
Hijos	Recuento	11	32	43
	Residuos corregidos	,1	-,1	
Pareja	Recuento	67	163	230
	Residuos corregidos	2,0	-2,0	
Ambos	Recuento	4	11	15
	Residuos corregidos	,1	-,1	
Total	Recuento	109	324	433

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,239(a)	3	,155
Razón de verosimilitudes	5,402	3	,145
Asociación lineal por lineal	4,753	1	,029
N de casos válidos	433		

En este cuadro en donde se les pregunta sobre la convivencia, aparece que solo destaca el Grupo 2, y en el apartado en que se les pregunta ¿con quién viven?, son mayoritarios los que viven solos. Recuerdo que el Grupo 2 es el

grupo compuesto mayoritariamente por sujetos separados, divorciados y solteros.

Tabla 131: Ocio pasado

		Grupo 1	Grupo 2	Total
Cultural	Recuento	62	215	277
	Residuos corregidos	-1,8	1,8	
Servicios Sociales	Recuento	5	22	27
	Residuos corregidos	-,8	,8	
Grupo Primario	Recuento	35	62	97
	Residuos corregidos	2,8	-2,8	
Dependencia	Recuento	1	1	2
	Residuos corregidos	,8	-,8	
Residencia	Recuento	6	24	30
	Residuos corregidos	-,7	,7	
Total	Recuento	109	324	433

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,989(a)	4	,061
Razón de verosimilitudes	8,530	4	,074
Asociación lineal por lineal	1,790	1	,181

N de casos válidos	433		
--------------------	-----	--	--

En este cuadro se destacan aquellos que en el pasado dedicaban su tiempo de ocio a la familia, y que al comprobar, a qué grupo corresponde, también aparece que son los que están encuadrados dentro del Grupo 1, compuesto mayoritariamente por casados.

Es decir, que son mayoritariamente los casados los que en su juventud, el tiempo de ocio lo dedicaban a la familia.

Tabla 132: Ocio en la actualidad.

		Grupo 1	Grupo 2	Total
Cultural	Recuento	51	173	224
	Residuos corregidos	-1,2	1,2	
Servicios Sociales	Recuento	10	39	49
	Residuos corregidos	-,8	,8	
Grupo Primario	Recuento	28	36	64
	Residuos corregidos	3,7	-3,7	
Dependencia	Recuento	14	55	69
	Residuos corregidos	-1,0	1,0	
Residencia	Recuento	6	21	27
	Residuos corregidos	-,4	,4	
Total	Recuento	109	324	433

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
--	-------	----	-----------------------------

Chi-cuadrado de Pearson	14,002(a)	4	,007
Razón de verosimilitudes	12,771	4	,012
Asociación lineal por lineal	,440	1	,507
N de casos válidos	433		

De nuevo se repite. En el Grupo 1 son mayoría los que en la actualidad dedican su tiempo de ocio al Grupo Primario. Si lo comparamos con el cuadro anterior, vemos que hay una continuidad; los que ayer en su tiempo de ocio lo dedicaban a las tareas que les encomendaban sus padres, tíos y abuelos, hoy también dedican su ocio a la familia por ellos creada. Del Grupo 2 no aparece datos a destacar.

Tabla 133: Dificultad en las tareas cotidianas.

		Grupo 1	Grupo 2	Total
<i>Si</i>	Recuento	33	176	209
	Residuos corregidos	-4,3	4,3	
<i>No</i>	Recuento	76	148	224
	Residuos corregidos	4,3	-4,3	
Total	Recuento	109	324	433

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	18,886(b)	1	,000		

Corrección por continuidad(a)	17,935	1	,000		
Razón de verosimilitudes Estadístico exacto de Fisher	19,336	1	,000		
Asociación lineal por lineal N de casos válidos	18,842	1	,000	,000	,000
	433				

Se repite una y otra vez lo importante que es el aprendizaje temprano y los hábitos. En este cuadro, de nuevo se reitera que, en cuanto a dificultades en las tareas cotidianas, son los pertenecientes al Grupo 1, es decir los casados y que su tiempo de ocio lo llevaban a cabo dentro de la familia, los que destacan por no presentar dificultad alguna, mientras que el Grupo 2, destaca precisamente por lo contrario. Los divorciados, separados o solteros y que su tiempo de ocio estaba fuera de casa, son precisamente los que manifiestan tener dificultades rechazo a este tipo de tareas.

Tabla 134: Dificultad para hacer la comida.

		Grupo 1	Grupo 2	Total
Si	Recuento	23	133	156
	Residuos corregidos	-3,8	3,8	
No	Recuento	86	191	277
	Residuos corregidos	3,8	-3,8	
Total	Recuento	109	324	433

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica	Sig. exacta	Sig. exacta
--	-------	----	-----------------	-------------	-------------

			(bilateral)	(bilateral)	(unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	14,082(b)	1	,000		
Corrección por continuidad(a)	13,230	1	,000		
Razón de verosimilitudes	14,944	1	,000		
Estadístico exacto de Fisher				,000	,000
Asociación lineal por lineal	14,050	1	,000		
N de casos válidos	433				

Se mantiene la continuidad de los anteriores cuadros. Aquí de nuevo, son los componentes del Grupo 1 –aquellos que de jóvenes en su tiempo de ocio lo dedicaban a su casa-, los que manifiestan no tener dificultades para hacer la comida, mientras que el Grupo 2, sí que la presentan; tiene dificultades o no quieren llevar a cabo este tipo de actividad.

Estos cuadros dan una lectura importante en cuanto a aprendizaje. De que el hombre generalmente, no hace lo que quiere hacer, sino lo que tiene la costumbre de hacer. Es cierto que la conducta pasada no determina, pero de lo que no cabe la menor duda es que condiciona. El que no ayudaba en su juventud en las tareas domésticas, y en este caso en concreto a la comida, tampoco de mayores presentan interés alguno.

Tabla 135: Limpiar la casa.

		Grupo 1	Grupo 2º	Total
<i>Si</i>	Recuento	30	153	183
	Residuos corregidos	-3,6	3,6	

No	Recuento	79	171	250
	Residuos corregidos	3,6	-3,6	
	Total	109	324	433

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	12,971(b)	1	,000		
Corrección por continuidad(a)	12,176	1	,000		
Razón de verosimilitudes	13,428	1	,000		
Estadístico exacto de Fisher				,000	,000
Asociación lineal por lineal	12,941	1	,000		
N de casos válidos	433				

De nuevo aparece en este cuadro que el Grupo 1 no presenta dificultades a la hora de limpiar la casa, precisamente es el grupo que tiene una alta actitud para acondicionar y limpiar la casa dado que en el ayer, también llevaron a cabo dicha función por lo que poseen una larga experiencia. Frente, tenemos al Grupo 2 que si que las presenta y no les gusta llevar a cabo este tipo de actividades; en modo alguno quería limpiar la casa.

Tabla 136: Preocupaciones en la Actualidad

		Grupo 1	Grupo 2	Total
<i>Si</i>	Recuento	93	221	314
	Residuos corregidos	3,5	-3,5	
<i>No</i>	Recuento	16	103	119
	Residuos corregidos	-3,5	3,5	
Total	Recuento	109	324	433

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	11,982(b)	1	,001		
Corrección por continuidad(a)	11,139	1	,001		
Razón de verosimilitudes	13,101	1	,000		
Estadístico exacto de Fisher				,000	,000
Asociación lineal por lineal	11,955	1	,001		
N de casos válidos	433				

En este cuadro descubrimos que los componentes del Grupo 1 son los únicos que presentan preocupaciones en la actualidad, mientras que los sujetos del Grupo 2, no. Es muy probable que aquí tengamos la fijación que el primer grupo mantiene por su grupo primario así como la costumbre de todo su ayer de mantener una responsabilidad sobre lo asumido. El Grupo 1, tiene una familia

cohesionada, mientras que el Grupo 2 mayoritariamente no la tiene y solo tiene la responsabilidad sobre sí mismo.

Tabla 137: Preocupación por el futuro económico.

		Grupo 1	Grupo 2	Total
<i>Si</i>	Recuento	73	157	230
	Residuos corregidos	3,4	-3,4	
<i>No</i>	Recuento	36	167	203
	Residuos corregidos	-3,4	3,4	
Total	Recuento	109	324	433

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	11,228(b)	1	,001		
Corrección por continuidad(a)	10,497	1	,001		
Razón de verosimilitudes	11,437	1	,001		
Estadístico exacto de Fisher				,001	,001
Asociación lineal por lineal	11,202	1	,001		
N de casos válidos	433				

También en este cuadro, los sujetos pertenecientes al Grupo 1, son los que están preocupados por el futuro económico, en comparación con el Grupo 2 que en modo alguno lo están. De nuevo aquí aparece la responsabilidad por los suyos

los que les hace tener este tipo de preocupación. El Grupo 1, es el compuesto mayoritariamente por casados, grupo formado por sujetos educados en su conjunto bajo el esquema: amor, responsabilidad y libertad.

Tabla 138: Padecer una enfermedad importante en la actualidad

		Grupo 1	Grupo 2	Total
Si	Recuento	86	290	376
	Residuos corregidos	-2,8	2,8	
No	Recuento	23	34	57
	Residuos corregidos	2,8	-2,8	
Total	Recuento	109	324	433

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,028(b)	1	,005		
Corrección por continuidad(a)	7,127	1	,008		
Razón de verosimilitudes	7,368	1	,007		
Estadístico exacto de Fisher				,008	,005
Asociación lineal por lineal	8,009	1	,005		
N de casos válidos	433				

En esta tabla aparece que el Grupo 1, compuesto por personas que conviven o han convivido hasta fechas muy recientes con su pareja y unidas a su

grupo primario, son las que manifiestan que no padece enfermedad importante en la actualidad, mientras que el Grupo 2, compuesto por divorciados y separados sí que dicen tener una enfermedad importante en los momentos que llevamos a cabo el trabajo.

A estas alturas de la vida, son los casados los que manifiestan no padecer enfermedad importante, mientras que los solteros o divorciados/separados, si que presentan, dan importancia a su enfermedad, ausencia de salud.

Tabla 139: Tipo de enfermedad en la actualidad

		Grupo 1	Grupo 2	Total
No enfermedad	Recuento	23	31	54
	Residuos corregidos	3,2	-3,2	
Enf. Cardiovascular	Recuento	70	250	320
	Residuos corregidos	-2,7	2,7	
Enf. Aparato Locomotor	Recuento	16	43	59
	Residuos corregidos	,4	-,4	
Total	Recuento	109	324	433

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,665(a)	2	,005
Razón de verosimilitudes	9,784	2	,008
Asociación lineal por lineal	3,199	1	,074
N de casos válidos	433		

Aquí tenemos que el Grupo 1, que conviene recordar que es el que está formado por casados, es el que no padece enfermedades en la actualidad, mientras que el Grupo 2 compuesto por separados, divorciados y solteros sí que padecen enfermedad y dentro de las dos divisiones llevadas a cabo, no destaca la que hace referencia al aparato locomotor, que en una primera lectura parecería que debería ser la más importante, dada la edad de los encuestado, sino que precisamente son las enfermedades cardiovasculares las que más disfunciones provoca. Es decir enfermedades todas ellas derivadas de conflictos emocionales.

Tabla 140: Precisar tratamiento médico actualidad

		Grupo 1	Grupo 2	Total
Si	Recuento	80	278	358
	Residuos corregidos	-3,0	3,0	
No	Recuento	29	46	75
	Residuos corregidos	3,0	-3,0	
Total	Recuento	109	324	433

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,768(b)	1	,003		
Corrección por continuidad(a)	7,923	1	,005		
Razón de verosimilitudes	8,158	1	,004		
Estadístico exacto de Fisher				,005	,003

Asociación lineal por lineal	8,748	1	,003		
N de casos válidos	433				

Lo que aparece en el presente cuadro vemos que va en la línea de lo que nos ha precedido en la actualidad. Es Grupo 1, el compuesto por los casados, por los que a día de hoy aun están colaborando con sus hijos y nietos; los que mantienen responsabilidades, los que en la actualidad no precisan tratamiento médico, mientras que el Grupo 2, el formado por divorciados, separados y solteros, son los que a día de hoy, mayoritariamente están precisando tratamiento. De nuevo vuelve el componente emocional y de responsabilidad de la niñez. También se ha visto que los sujetos que de niño vivían con otros familiares eran más enfermizos que aquellos que se criaron con sus padres y hermanos.

Tabla 141: Riñas en el ambiente familiar.

		Grupo 1	Grupo 2	Total
<i>Si</i>	Recuento	59	34	93
	Residuos corregidos	-2,9	2,9	
No	Recuento	265	75	340
	Residuos corregidos	2,9	-2,9	
Total	Recuento	324	109	433

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)

Chi-cuadrado de Pearson	8,151(b)	1	,004		
Corrección por continuidad(a)	7,400	1	,007		
Razón de verosimilitudes	7,699	1	,006		
Estadístico exacto de Fisher				,007	,004
Asociación lineal por lineal	8,133	1	,004		
N de casos válidos	433				

También aquí, en este cuadro hemos encontrado un punto importante. Una característica del Grupo 1, aquel que está compuesto por casados, son los que mayoritariamente, en su casa manifiestan que no habían riñas, discusiones, desahogos, mientras que en el Grupo 2, el que está compuesto por divorciados, separados y solteros, son los que manifiestan que en su infancia y juventud sí que vivieron en un hogar donde de manera regular sus padres discutían.

Tabla 142: Forma de ser del padre.

		Grupo 1	Grupo 2	Total
Amable	Recuento	28	111	139
	Residuos corregidos	-1,7	1,7	
Autoritario	Recuento	6	22	28
	Residuos corregidos	-,5	,5	
Comprensivo	Recuento	68	155	223
	Residuos corregidos	2,6	-2,6	
Distante	Recuento	7	36	43
	Residuos corregidos	-1,4	1,4	
Total	Recuento	109	324	433

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,232(a)	3	,065
Razón de verosimilitudes	7,371	3	,061
Asociación lineal por lineal	4,843	1	,028
N de casos válidos	433		

De nuevo nos aparece un dato para la reflexión, de los dos grupos, el segundo no destaca en ningún apartado, solo es el Grupo 1, aquel que está compuesto por casados, aquellos que han sido fieles a una institución como es el matrimonio, los que verbalizan en cuanto a la forma de ser de su padre, ellos lo recuerdan como comprensivo.

Los hijos que sus padres eran comprensivo, y en donde mayoritariamente no habían riñas, son el colectivo que ha sido fiel a esta institución.

Tabla 143: Vive el padre.

		Grupo 1	Grupo 2	Total
<i>Si</i>	Recuento	9	2	11
	Residuos corregidos	4,4	-4,4	
No	Recuento	100	322	422
	Residuos corregidos	-4,4	4,4	
Total	Recuento	109	324	433

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	19,226(b)	1	,000		
Corrección por continuidad(a)	16,264	1	,000		
Razón de verosimilitudes	16,053	1	,000		
Estadístico exacto de Fisher				,000	,000
Asociación lineal por lineal	19,182	1	,000		
N de casos válidos	433				

De los dos grupos, es el Grupo 1, el familiar, el que aun tiene a su padre con vida, mientras que el Grupo 2 manifiesta que ya ha fallecido.

Tabla 144: Profesión padre

		Grupo 1	Grupo 2	Total
Sector Primario	Recuento	2	11	13
	Residuos corregidos	-,8	,8	
Sector Secundario	Recuento	92	292	384
	Residuos corregidos	-1,6	-1,6	
Sector Terciario	Recuento	15	21	36
	Residuos corregidos	2,4	-2,4	
Total	Recuento	109	324	433

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,161(a)	2	,046
Razón de verosimilitudes	5,699	2	,058
Asociación lineal por lineal	,770	1	,380
N de casos válidos	433		

Al analizar las profesiones de los padres, significativamente aparece que solo destaca el Grupo 1, grupo en donde los padres de estos, trabajaban en el Sector Terciario.

Tabla 145: Vive la madre.

		Grupo 1	Grupo 2	Total
<i>Si</i>	Recuento	27	10	37
	Residuos corregidos	7,0	-7,0	
<i>No</i>	Recuento	82	314	396
	Residuos corregidos	-7,0	7,0	
Total	Recuento	109	324	433

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)

Chi-cuadrado de Pearson	49,074(b)	1	,000		
Corrección por continuidad(a)	46,338	1	,000		
Razón de verosimilitudes	41,483	1	,000		
Estadístico exacto de Fisher				,000	,000
Asociación lineal por lineal	48,961	1	,000		
N de casos válidos	433				

Al igual que paso ante la pregunta sobre si vive el padre, aquí también aparece que el Grupo 1, es el que manifiesta que aun vive su madre. El Grupo 2, es el que mayoritariamente en el momento del trabajo de campo, su madre había fallecido.

Tabla 146: Rendimiento escolar.

		Grupo 1	Grupo 2	Total
Alto	Recuento	29	53	82
	Residuos corregidos	2,4	-2,4	
Medio	Recuento	50	156	206
	Residuos corregidos	-,4	,4	
Bajo	Recuento	30	115	145
	Residuos corregidos	-1,5	1,5	
Total	Recuento	109	324	433

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,159(a)	2	,046
Razón de verosimilitudes	5,901	2	,052
Asociación lineal por lineal	5,369	1	,021
N de casos válidos	433		

El Grupo 1 se caracteriza por presentar un nivel de rendimiento académico alto. En el Grupo 2, no aparece puntuación significativa en ninguna de las tres calificaciones.

Tabla 147: Amistades.

		Grupo 1	Grupo 2	Total
Muchas	Recuento	31	118	149
	Residuos corregidos	-1,5	1,5	
Pocas	Recuento	21	30	51
	Residuos corregidos	2,8	-2,8	
Otras	Recuento	57	176	233
	Residuos corregidos	-4	,4	
Total	Recuento	109	324	433

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,506(a)	2	,014
Razón de verosimilitudes	7,866	2	,020
Asociación lineal por lineal	,064	1	,800
N de casos válidos	433		

El Grupo 1, en esta tabla presenta amistades aunque pocas, frente al Grupo 2 en donde no manifiesta valor alguno en esta variable.

Tabla 148: Noviazgo.

		Grupo 1	Grupo 2	Total
No tuvo	Recuento	1	16	17
	Residuos corregidos	-1,9	1,9	
Bueno	Recuento	8	8	16
	Residuos corregidos	2,3	-2,3	
Malo	Recuento	2	5	7
	Residuos corregidos	,2	-,2	
Regular	Recuento	98	295	393
	Residuos corregidos	-,4	,4	
Total	Recuento	109	324	433

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,649(a)	3	,034
Razón de verosimilitudes	9,015	3	,029
Asociación lineal por lineal	,846	1	,358
N de casos válidos	433		

El Grupo 1 manifiesta haber tenido un buen noviazgo a diferencia del Grupo 2 que no destaca en ningún apartado, no se manifiesta en sentido alguno.

Tabla 149: Ilusiones (Quería ser)

		Grupo 1	Grupo 2	Total
Cultural	Recuento	26	124	150
	Residuos corregidos	-2,7	2,7	
Servicios Sociales	Recuento	15	30	45
	Residuos corregidos	1,3	-1,3	
Grupo Primario	Recuento	68	170	238
	Residuos corregidos	1,8	-1,8	
Total	Recuento	109	324	433

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
--	-------	----	-----------------------------

Chi-cuadrado de Pearson	7,944(a)	2	,019
Razón de verosimilitudes	8,221	2	,016
Asociación lineal por lineal	5,637	1	,018
N de casos válidos	433		

En este cuadro, solo es significativa la puntuación que obtiene el Grupo 2, que se decanta por las ilusiones de ámbito cultural.

Tabla 150: Formación religiosa.

		Grupo 1	Grupo 2	Total
<i>Si</i>	Recuento	94	228	322
	Residuos corregidos	3,3	-3,3	
<i>No</i>	Recuento	15	96	111
	Residuos corregidos	-3,3	3,3	
Total	Recuento	109	324	433

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,773(b)	1	,001		
Corrección por continuidad(a)	9,957	1	,002		
Razón de verosimilitudes	11,814	1	,001		
Estadístico exacto de Fisher				,001	,001

Asociación lineal por lineal	10,748	1	,001		
N de casos válidos	433				

El Grupo 1 manifiesta haber tenido una formación religiosa –este es el colectivo compuesto por los que se han mantenido casados-, frente al Grupo 2 que en igual medida manifiesta todo lo contrario; que no han tenido formación religiosa.

Tabla 151: Adulterio. Relación de matrimonio.

		Grupo 1	Grupo 2	Total
Solteros	Recuento	2	26	28
	Residuos corregidos	-2,3	2,3	
Comprensión	Recuento	13	8	21
	Residuos corregidos	4,0	-4,0	
Riñas	Recuento	11	30	41
	Residuos corregidos	,3	-,3	
Ruptura	Recuento	83	260	343
	Residuos corregidos	-,9	,9	
Total	Recuento	109	324	433

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	20,107(a)	3	,000
Razón de verosimilitudes	19,015	3	,000
Asociación lineal por lineal	,016	1	,900
N de casos válidos	433		

Es el Grupo 1 el que manifiesta que en la etapa de adultez dentro del matrimonio se caracteriza por un elevado índice de comprensión, frente al Grupo 2 que solo destaca el número de solteros.

Tabla 152: Relación con la Familia política.

		Grupo 1	Grupo 2	Total
No matrimonio	Recuento	88	250	338
	Residuos corregidos	,8	-,8	
Regular	Recuento	15	28	43
	Residuos corregidos	1,5	-1,5	
Mala	Recuento	4	20	24
	Residuos corregidos	-1,0	1,0	
Buena	Recuento	26	2	28
	Residuos corregidos	2,3	-2,3	
Total	Recuento	133	300	433

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,040(a)	3	,045
Razón de verosimilitudes	9,331	3	,025
Asociación lineal por lineal	1,145	1	,285
N de casos válidos	433		

En este cuadro aparece que es únicamente el Grupo 1 el que manifiesta tener una buena relación con su Familia Política. El grupo 2 no aparece destacar en nada dentro de esta tabla.

Tabla 153: Economía.

		Grupo 1	Grupo 2	Total
Mala	Recuento	55	125	180
	Residuos corregidos	2,2	-2,2	
Regular	Recuento	54	199	253
	Residuos corregidos	-2,2	2,2	
Total	Recuento	109	324	433

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,738(b)	1	,030		
Corrección por continuidad(a)	4,261	1	,039		

Razón de verosimilitudes	4,694	1	,030		
Estadístico exacto de Fisher				,033	,020
Asociación lineal por	4,727	1	,030		
lineal N de casos válidos	433				

Aparece que el Grupo 1 dice tener una economía mala, mientras que el Grupo 2, tan solo manifiesta tenerla regular. Efectivamente, siempre será el grupo que ha formado familia, el que con más gastos ha tenido que acarrear, así como también que el concepto de “economía” no es el mismo, mientras que los solteros o divorciados por motivos obvios sus gastos por término medio siempre han sido menores. Como podemos comprobar correlaciona con el cuadro en donde el grupo 1 manifestaba preocupación por el futuro económico.

Tabla 154: Vacaciones.

		Grupo 1	Grupo 2	Total
No	Recuento	58	96	154
	Residuos corregidos	4,4	-4,4	
Algunas	Recuento	51	228	279
	Residuos corregidos	-4,4	4,4	
Total	Recuento	109	324	433

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	19,791(b)	1	,000		

Corrección por continuidad(a)	18,776	1	,000		
Razón de verosimilitudes Estadístico exacto de Fisher	19,220	1	,000	,000	,000
Asociación lineal por lineal	19,746	1	,000		
N de casos válidos	433				

El Grupo 1 mayoritariamente manifiesta que no ha disfrutado de vacaciones, mientras que el Grupo 2 algunas veces sí que ha disfrutado de ellas. Según el estudio, son los casados los que menos vacaciones han disfrutado, condicionados por los costes, ya que toda pareja casada, ante unas vacaciones, “arrastra” detrás a todos los hijos, con el consiguiente gasto económico.

Tabla 155: En la vejez le gustaría estar en...

		Grupo 1	Grupo 2	Total
Cultural	Recuento	30	101	131
	Residuos corregidos	-,7	,7	
Servicios Sociales	Recuento	10	60	70
	Residuos corregidos	-2,3	2,3	
Grupo Primario	Recuento	57	93	150
	Residuos corregidos	4,5	-4,5	

Dependencia	Recuento	2	13	15
	Residuos corregidos	-1,1	1,1	
Residencia	Recuento	8	57	65
	Residuos corregidos	-2,6	2,6	
Trabajo	Recuento	2	0	2
	Residuos corregidos	2,4	-2,4	
Total	Recuento	109	324	433

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	30,639(a)	5	,000
Razón de verosimilitudes	30,741	5	,000
Asociación lineal por lineal	,109	1	,741
N de casos válidos	433		

En esta tabla, el Grupo 1 destaca en manifestar que en la vejez le gustaría estar desarrollando actividades dentro de lo que he encuadrado en Grupo Primario – con su familia, nietos- y también seguir trabajando, mientras que el Grupo 2 destaca, en que prefiere el campo de los Servicios Sociales y Residencia.

3.2. Análisis Multivariante.

Tabla 156: Análisis de los factores.

	F ₁	F ₂	F ₃	F ₄	F ₅	F ₆	F ₇	F ₈
	5,332%	5,186%	4,181%	4,081%	3,730%	3,574%	3480%	3,280%
Adulterio relación matrimonial	,877						,101	
Relación con la familia política	,817	,177						
Estado civil	,759				-,193			,243
Noviazgo	,754	-,137						
Satisfacción en las relaciones sexuales	-,663						-,149	
Dificultad en las tareas cotidianas		,840		,211	,158			,164
Limpiar la casa		-,827		,194	,158			,155
Hacer la comida		,733		,374				,196
En la vejez le gustaría estar		-,475		,241		,124		,121
Ocio actual		,360	-,128			,158	,160	
Enfermedad importante en el pasado			,945					
Tratamiento médico actualidad			,928					
Tipo de enfermedad			-,886					

Ir al medico		,186		,895				
Problemas de salud		,191		,893	,122			
Indicaciones medicas				,789		-,134		
Infancia vivía			,117	-,254			-,192	-,150
Enfermedad importante en la actualidad		,145			-,899	-,112		
Tipo de enfermedad					,816	,100		
Tratamiento medico		,212	,115	,159	,759			
Escolaridad		,133			-,186	,724		,101
Rendimiento escolar		-,192				,611		
Estudios en la Adolescencia		,169	-,132	-,136		,611		
Trabajo		-,184	,106			-,441		
Primera comunión	-,195				,103	,394	,193	-,183
Vacaciones		-,346	,131	-,102	-,199	-,357	-,120	,167
Vive en	-,214	-,130			,261	,302	,205	-,126
Profesión del padre						-,300	,129	-,141
Riñas							,609	
Unidad y apoyo					-,102		-,605	
Ambiente familiar alegre	-,106						-,598	
Relación con el							-,584	

padre								
Frustraciones	,155	,113				,134	,425	
Relación madre	-,120	-,169		,123	,233		-,338	,172
Metas hoy		,185	-,114			,100	,331	
Soledad		,168		,104			,116	,882
Problemas en la actualidad		,205		,110				,878
Vive con							-,142	,432

El análisis multivariante permite ver qué aspectos, componentes, dimensiones, resultan como variables más relevantes.

Cada factor es una dimensión independiente de los demás y su relevancia viene dada por su porcentaje de explicación.

La definición del factor se hace en función de las variables que tienen más peso; por tanto es *interpretativo*. En este caso el porcentaje total de varianza explicada es de 54.052. Aun así como decíamos en el apartado de método estadístico, hemos seleccionado los que mayor porcentaje de varianza explicada expresaban. De todas formas hacemos a continuación una explicación del total de los factores.

Se han distinguido 16 factores. Así, el factor más determinante es el F1 cuya importancia es del 5,322%; es decir, explica el 5,322% de toda la variabilidad y que puede definirse como *Familia*. Las variables que lo definen y de más peso que figuran en dicho factor son:

Adulterio relación matrimonial.

Relación con la familia política.

Estado civil.

Noviazgo.

Satisfacción en las relaciones sexuales.

El siguiente factor es el **F2** cuya importancia es del 5,186%; es decir, explica el 5,186% de toda la variabilidad y que puede definirse como *Actividad familia actual*. Las variables que lo definen y de más peso que figuran en dicho factor son:

Dificultad en las tareas cotidianas.

Limpiar la casa.

Hacer la comida.

En la vejez le gustaría estar.

Ocio actual

El siguiente factor es el **F3** cuya importancia es del 4,181%; es decir, explica el 4,181% de toda la variabilidad y que puede definirse como *Estado de salud en el pasado*. Las variables que lo definen y de más peso que figuran en dicho factor son:

Enfermedad importante en el pasado.

Tratamiento médico actualidad.

Tipo de enfermedad.

El siguiente factor es el **F4** cuya importancia es del 4,081%, es decir, explica el 4,081% de toda la variabilidad y que puede definirse como ***Problemas de salud en la actualidad***. Las variables que lo definen y de más peso que figuran en dicho factor son:

Ir al médico.

Problemas de salud.

Indicaciones médicas.

Infancia vivía

El siguiente factor es el **F5** cuya importancia es del 3,730%; es decir, explica el 3,730% de toda la variabilidad y que puede definirse como ***Estado de salud en la actualidad***. Las variables que lo definen y de más peso que figuran en dicho factor son:

Enfermedad importante en la actualidad.

Tipo de enfermedad.

Tratamiento médico.

El siguiente factor es el **F6** cuya importancia es del 3,574%; es decir, explica el 3,574% de toda la variabilidad y que puede definirse como ***Estudios y primeros trabajos***. Las variables que lo definen y de más peso que figuran en dicho factor son:

Escolaridad.

Rendimiento escolar.

Estudios en la adolescencia.

Trabajo.

Primera comunión.

Vacaciones.

Vive en.

Profesión del padre.

El siguiente factor es el **F7** cuya importancia es del 3,480%; es decir, explica el 3,480% de toda la variabilidad y que puede definirse como **Problemas familiares**. Las variables que lo definen y de más peso que figuran en dicho factor son:

Riñas

Unidad y apoyo

Ambiente familiar alegre

Relación con el padre

Frustraciones

Relación madre

Metas hoy

El siguiente factor es el **F8** cuya importancia es del 3,280%; es decir, explica el 3,280% de toda la variabilidad y que puede definirse como **Problemas actuales vitales**. Las variables que lo definen y de más peso que figuran en dicho factor son:

Soledad.

Problemas en la actualidad.

Vive con.

El siguiente factor es el **F9** cuya importancia es del 2,849%; es decir, explica el 2,849% de toda la variabilidad y que puede definirse como **Edad**. Las variables que lo definen y de más peso que figuran en dicho factor son:

Vive el padre.

Vive la madre.

Edad.

Edad muerte padre.

El siguiente factor es el **F10** cuya importancia es del 2,778%; es decir, explica el 2,778% de toda la variabilidad y que puede definirse como ***Economía***.

Las variables que lo definen y de más peso que figuran en dicho factor son:

Economía.

Grado de satisfacción.

Padre.

El siguiente factor es el **F11** cuya importancia es del 2,742%; es decir, explica el 2,742% de toda la variabilidad y que puede definirse como ***Ocio y tiempo libre***. Las variables que lo definen y de más peso que figuran en dicho factor son:

Sexo.

Ocio.

Ilusiones (quería ser)

Le gustaría dedicar su tiempo.

Ocio pasado.

El siguiente factor es el **F12** cuya importancia es del 2,688%; es decir, explica el 2,688% de toda la variabilidad y que puede definirse como ***Hermanos***.

Las variables que lo definen y de más peso que figuran en dicho factor son:

Nº de hermanos.

Lugar que ocupa.

Relación hermanos.

El siguiente factor es el **F13** cuya importancia es del 2,667%; es decir, explica el 2,667% de toda la variabilidad y que puede definirse como ***Preocupaciones actuales vitales***. Las variables que lo definen y de más peso que figuran en dicho factor son:

Preocupaciones en la actualidad.

Futuro económico.

Muerte.

El siguiente factor es el **F14** cuya importancia es del 2,614%; es decir, explica el 2,614% de toda la variabilidad y que puede definirse como ***Hijos***. Las variables que lo definen y de más peso que figuran en dicho factor son:

Número de hijos

Relación hijos

El siguiente factor es el **F15** cuya importancia es del 2,559%; es decir, explica el 2,559% de toda la variabilidad y que puede definirse como ***Actitud religiosa***. Las variables que lo definen y de más peso que figuran en dicho factor son:

Religiosidad.

Formación religiosa.

El siguiente factor es el **F16** cuya importancia es del 2,321%; es decir, explica el 2,321% de toda la variabilidad y que puede definirse como ***Profesiones***. Las variables que lo definen y de más peso que figuran en dicho factor son:

Profesión.

*Profesión
padre.*

4. DISCUSIÓN

La discusión de este trabajo se va a realizar según los factores que han obtenido puntuación más significativa que son los factores 1, 2, 4, 6, 7, 8, 11 y 13 y en función de sus correspondientes componentes

4.1. FACTOR 1: FAMILIA.

Para este primer factor denominado Familia, las componentes estudiadas son:

- 1.a) *Estado civil y Satisfacción en las relaciones sexuales R.S.*
- 1.b) *Adulterio en el matrimonio y Satisfacción en las relaciones sexuales.*
- 1.c) *Noviazgo y Satisfacción en las relaciones sexuales.*
- 1.d) *Relación familia política y Satisfacción en las relaciones sexuales.*
- 1.e) *Estado civil y Relación Adulterio en el matrimonio.*
- 1.f) *Relación Noviazgo y Adulterio en el matrimonio.*
- 1.g) *Relación con la familia política y Adulterio en el matrimonio.*

1.a) *Estado civil y Satisfacción en las relaciones sexuales R.S.*

Del total de la muestra, respecto al estado civil, son en primer lugar los casados, seguido de los viudos los que aparecen tener o haber tenido una mayor satisfacción en las relaciones sexuales, frente a los solteros, separados y divorciados cuya puntuación es claramente negativa.

Como se comenta más adelante, aquí el mayor lo que está recordando es el amor en mayúsculas. Es su entrega incondicional a la amada, el juego del encuentro, su ternura, sus caricias, respeto, libertad. Cuando el mayor nos contestaba, no solo estaba ponderando el puro acto sexual.

Aquí aparece una ampliación de la definición del constructo R.S. y es que nos estamos refiriendo a algo más que una pura y simple relación sexual, a la creencia del solo disfrute del sexo por el sexo, pues ya que si fuera eso, posiblemente no debería aparecer diferencia alguna por razones obvias. Bien es verdad que toda atracción amorosa lleva implícita sexo, pero como queda bien claro en el presente trabajo, no todo es sexo. El hombre requiere, busca, anhela de algo más; tuvieron afecto, amor y hasta aceptación, por ello es que son los casados y viudos los que mayoritariamente, mejor hablan de sus relaciones sexuales. Tienen mejor recuerdo, hablan mejor aquellos cuya relación la han llevado a cabo con su pareja, con su marido/mujer; con el padre/madre de sus hijos. Esos son precisamente aquellos que mejor recuerdo guardan.

Así que podemos decir que es el amor, el afecto por el cual busca el ánimo el bien verdadero o imaginado, y apetece gozarlo lo que realmente guía al hombre y no solo el sexo por el sexo. Es la pasión que atrae un sexo hacia el otro con el ánimo y esperanza de ser bien gozado lo que le empuja, porque hay algo más que sexo, hay reconocimiento, impulso de estar unidos, fundidos; entre los dos sujetos hay amor, entrega. Es por esta razón, como no podría ser de otra manera, que en el presente estudio aparezcan que son solo los casados y viudos los que han manifestado la buena relación sexual con su pareja. La hablilla, ese rumor, mito que corre en el común de la gente de que el hombre solo busca sexo por el sexo, pienso que ahora es un buen momento para afirmar que está falto de realidad, contrario a la verdad.

1.b) *Adulterio en el matrimonio y Satisfacción en las relaciones sexuales.*

Respecto a la relación que hacemos entre adulterio en el matrimonio y satisfacción en las R.S., aparece que solo en un ambiente de comprensión es donde aflora unas

auténticas y satisfactorias relaciones sexuales, frente a los ambientes de riñas o ruptura donde la satisfacción se nos presenta escasa.

De nuevo es el amor, la entrega, el querer el bien del otro, lo que hace de facilitador en las relaciones sexuales. Estas requieren un clima, no es puro deseo carnal, instinto básico lo que lleva a mantener una relación sexual satisfactoria en el matrimonio, requiere entrega al otro y para ello es imprescindible el reconocimiento, la aceptación de la pareja tal cual es, el buscar ese bien y apetecer gozarlo porque si, porque se quiere y puede, porque es lo que les llena y satisface.

Es la aceptación del papel asumido, la nueva percepción de la realidad aceptándola tal cual es, y por ese simple hecho ya sentirse dichoso. Es solo en un clima donde tiene cabida el amor, la entrega, en donde aparecen buenas satisfacciones sexuales, hecho que dada la relación de respuestas, dice mucho de la población, de que estamos frente a sujetos sanos en cuanto a sentimientos se refiere.

En las respuestas en donde verbalizaban los encuestados que durante su vida matrimonial la sienten ahora como cargada de riñas, son la mayoría los que también manifiestan tener un recuerdo no satisfactoria de sus relaciones sexuales.

1.c) Noviazgo y Satisfacción en las relaciones sexuales.

Cuando hemos puesto frente a frente noviazgo y satisfacción en las RS, aparece que solo exclusivamente los que tuvieron un buen noviazgo, son los que también recuerdan haber mantenido una mayor satisfacción en las relaciones sexuales.

Es decir, aquellos que iniciaron el noviazgo con la idea clara de mantenerlo con ese fin último de formar una pareja, y que a lo largo de todo ese tiempo que duro a etapa fueron afianzándose más y más en sus convicciones, son

los que en la etapa de matrimonio mejor recuerdo guardan de sus relaciones sexuales.

Aquí el noviazgo aparece como una etapa previa de valor positivo para esta meta final que estamos tratando y que son el devenir de las relaciones sexuales dentro del matrimonio, ya que también aparece que en los noviazgos donde no ha habido una toma de decisión fundamentada en cuanto al inicio de la relación, con una inclinación de no hacer el bien, de aceptar al otro tal cual es, en aquellos que vivieron esta situación, y que de entre ellos muchos no se llegaron al matrimonio, la satisfacción está llena de contradicciones, afirmando que la recuerdan totalmente negativa.

1.d) Relación familia política y Satisfacción en las relaciones sexuales.

Cuando he correlacionado familia política y satisfacción en las R.S., aparece que solo las parejas que han sabido mantener una buena relación con la familia del otro cónyuge, precisamente son estas las que mejor satisfacción en sus relaciones sexuales manifiestan. Es decir, donde la aceptación tal cual son los padres y resto de familia, permisividad, y comprensión hacia el grupo primario del otro, ha sido una constante en la vida. Donde la familia del otro, ha sido una prolongación de la propia familia convirtiéndose una gran familia en donde el rol de poder muchas veces es consensuado. Es en estos grupos donde mejor se han mantenido las RS.

Es donde se ha ejercido de una manera prudentemente los juicios, siempre bajo la confianza en el otro, esperando con firmeza que lo que se dice y piensa se va a realizar es donde los sujetos que dicen haber vivido de esta manera, son los que recuerdan buenas RS.

Vemos que el hecho de amar, respetar a la persona con quien se vive, es donde aparece una buena satisfacción. Estamos creando o hablando del eterno círculo, solo donde hay amor, reconocimiento y responsabilidad, puede haber entrega y como consecuencia satisfacción en la relación, es por ello que en las parejas que tuvieron una relación de distanciamiento, pobre o nula relación con la familia del otro, con su familia política, fue entre estos donde aparece la dificultad/imposibilidad de haber mantenido una buena satisfacción en sus RS.

1.e) Estado civil y Relación Adultez en el matrimonio.

En esta correspondencia entre la relación que se mantiene a lo largo de todo un matrimonio y el estado civil de las personas en la actualidad, aparece que los sujetos que a lo largo del matrimonio han mantenido un estilo de reconocimiento hacia el otro; lo han aceptado, valorado, alimentado espiritualmente, motivado, amado, perdonado, intentar comprenderlo, ese ponerse en lugar del otro, pactar, responsabilizarse ante lo dicho y luego hecho, tener y lo que aun es más difícil mantener metas y proyectos en común, son las parejas que han finalizado sus días manteniendo el vínculo matrimonial, alcanzando como consecuencia el conservar su matrimonio.

Son los matrimonios que han sabido mantener esos tres elementos tan imprescindibles para el desarrollo armónico de todo ser humano; el reconocimiento, la responsabilidad y por último, la libertad. Libertad para llevar a buen puerto aquello de lo que responsabilizo y de debe cumplir porque fue reconocido. Hizo el buen uso de la libertad. Pero no solo ante la pareja, sino ante sus hijos, también fueron ellos sujetos con responsabilidades y confiados en su libertad, hecho que enriquece potentemente la relación de la pareja.

Estamos hablando de personas de juicio prudente y sensato en su proceder, mientras que las parejas que a lo largo del matrimonio mantuvieron factores desencadenantes de fricción y desapego, es decir de dificultad para desarrollarse como sujetos en el matrimonio, creando un clima de riñas o en el peor de los casos con nula comunicación y como consecuencia con afectividad plana, son los que terminaron sus días rompiendo el matrimonio, bien separándose o inclusive llegando al divorcio.

1.f) *Relación Noviazgo y Aduldez en el matrimonio.*

Respecto a la relación entre Aduldez en el matrimonio y *Noviazgo*, encontramos que del total de la muestra, los que tuvieron una noviazgo con falta de bondad, comprensión, reconocimiento hacia el otro, con frágiles metas, compromisos incumplidos o que no supieron o no hubo voluntad de refundir sus ideas sin necesidad de que sea el otro el que cambie, ajustarse, adaptarse, estos fueron los que ninguno de ellos pudieron llegar finalmente al matrimonio. No supieron, fueron incapaces de ver una realidad juntos como camino hacia la madurez y optaron por no llegar, seguir adelante.

Los que tuvieron una relación en el noviazgo con metas difusas, proyectos según el día a día presentaba, y tomando el camino según el viento les arrastrara, recuerdan un matrimonio cuajado de riñas, con un alto afianzamiento de la individualidad, afectividad plana y que si llegaron al matrimonio fue más por inmadurez, por ese no saber decir no al mundo, al de nuevo otra vez, tomar e intentar el problema recién creado y en la gran mayoría tomando la decisión de separarse. Llegaron al noviazgo más que por un deseo de alcanzar una meta y un proyecto de crecimiento, por una simple y pura necesidad afectiva o de deseo, quizás por esa necesaria falta de reconocimiento que le faltó, que nunca tuvo y

todo su ser le reclamaba, sin saber que es muy difícil ser responsable cuando en su grupo primario, ha sido pobremente entrenado en esa materia. Para ser responsable es necesario antes haber sido reconocido. La responsabilidad no es acumular tareas con el fin de destacar o ser importante, pues su final es volverse contra el hombre, y es lógico que así sea, ya que todo deseo de ser importante lleva implícito en su seno el sentimiento de lastima, de sentirse con lastima, de no reconocerse tal cual es. Lastima de sí mismo por la falta de reconocimiento que tanto busco en los suyos y que tan parcamente llevo, la responsabilidad que nunca se tubo. A veces son sujetos que no saben amar, pues el amor también es aprendizaje y libertad para ejecutarlo. Cuando de niño se busca amor y también darlo, se quiere aprender a amar, solo se desea eso: amar y ser amado, es el único alimento que el espíritu reclama, tal vez por eso es que cuando se es niño, se busque a los perros para darles todo el amor del mundo, y cuando se es mayor el anciano lo reclame para ser amado, sentir que está recibiendo amor. A pesar de lo dicho, ni esto último muchos ancianos lo consiguen.

Los que a lo largo de su noviazgo la relación fue buena, es decir, con asunción, en el concepto de asumir para sí, la responsabilidad de un proyecto con su pareja, con todos los ingredientes ya comentado con anterioridad; reconocimiento del otro como sujeto único, aceptándolo tal cual es como elemento enriquecedor, también el matrimonio ha sido un reflejo, una continuidad del mismo, no apareciendo la sombra del divorcio y manifestando los sujetos que han tenido un matrimonio con los elementos necesarios e imprescindibles de comprensión y amor.

Tal como se nos presenta este estudio, vemos como el noviazgo es un buen predictor de lo que en un tiempo, en un futuro más o menos inmediato, después va a ser esa relación que mantiene la pareja. Podemos decir que es una buena

herramienta de conocimiento, entrenamiento y como consecuencia necesaria para un posterior vínculo.

1.g) *Relación con la familia política y Adulterio en el matrimonio.*

En esta presente relación que he llevado a cabo al referirse el tipo de relación que mantenían con la familia política y el comportamiento en el matrimonio, aparece que solo los matrimonios en donde existe y se mantiene un clima de comprensión, de permisividad, de aceptación, también son estos los que llevan una buena relación con la familia de su cónyuge. Es decir, se procura y a veces se consigue una conformidad de extensión y alcance entre la realidad y las pretensiones de los miembros del matrimonio con respecto a su familia política. Hay una misma línea de actuación entre como se manifiestan los cónyuges entre sí, y como se desenvuelven, y reaccionan con respecto a sus respectivos suegros y cuñados. Los matrimonios que procuran comprenderse, también actúan de la misma manera ante su familia política.

Del mismo modo, los que en el matrimonio han mantenido una relación marcada por la confusión mutua en cuanto a trato, provocando el hábito de las constantes riñas, la oposición, discordia y contrariedad pero siempre sin definirse con lo que las desavenencias no solo se van a mantener sino a ir en aumento con la consiguiente desesperación al no poder jamás encontrar la causa generadora del desacuerdo. La afectividad plana como resultado del cansancio provocado, la ausencia de un abrazo, el ir tomando cuerpo ese estado de ánimo en que no se siente inclinación ni repugnancia a la pareja ni a la institución creada años atrás, que todo da igual pues no hay nada que hacer; todo es indiferencia para poder subsistir. Cuando esta es la realidad en las familias, también aparecen los mismos valores, síntomas en cuanto a la relación que se mantiene con la familia política.

Por último en los que optaron o se dejaron llevar por la decisión de romper el matrimonio aparece en la relación con la familia del cónyuge una conducta en donde la inclinación emocional hacia el otro se basa en no rehusar ni sentir tedio o aversión, tanto solo estar y evitar la confrontación. Es decir llevan una relación con los otros, con la familia política que se separaron o divorciaron, que podríamos señalar como menos dolorosa en cuanto que no aparece en ningún momento un componente emocional que provoque la ira, la rabia, el desengaño y desilusión ante una familia rota. Es decir, los divorciados con relación a su anterior familia política, mantienen “mejor” relación que los que han permanecido casados, pero dentro de un matrimonio de afectividad plana y macado por las desavenencias.

Por todo lo expuesto hasta ahora de este Factor 1: Familia, puedo decir que en cuanto a relaciones sexuales se refiere, son los casados y viudos los que mejores RS han tenido, mantenido o tienen, y dentro de estos, los que han vivido o viven dentro de un ambiente creado por ellos de reconocimiento, responsabilidad y libertad, de comprensión y aceptación mutua. Si lo ampliamos al tiempo, a la etapa de noviazgo y relación con la familia política, también aparece que solamente los que han tenido un “buen noviazgo”; aceptación mutua, metas y proyectos trabajados juntos, voluntad de querer y de servir, y han sabido respetar a los mayores, manteniendo una buena relación con suegros y cuñados, también son los que en el matrimonio han mantenido una buena RS.

En cuanto a la forma de vivir el día a día en el matrimonio, vemos que los que han sabido perdonar, ponerse en el lugar del otro, amar, aceptar la realidad y no por ello culpar al otro, siguen unidos en matrimonio y también en la etapa de noviazgo se comportaron de idéntica manera así como son los únicos que se

llevan bien con la familia política. Aparece siempre un continuo, una misma forma de actuar, de pensar, de ver la realidad, una madurez que todo lo llena.

Con lo dicho puedo resumir a tenor de lo surgido, que las personas que han tenido reconocimiento en su juventud, también lo ofrecieron a lo largo de su vida, los que tuvieron responsabilidad, también supieron brindarla y por último, los que supieron ser libres, ejercer la necesaria libertad para acometer la tarea asumida con el compromiso, estos y solo estos tuvieron buenas RS con su pareja, tuvieron un buen noviazgo, un buen matrimonio así como una buena relación con su familia política.

4.2. FACTOR 2: ACTIVIDAD FAMILIAR ACTUAL.

Para este segundo factor denominado Actividad familiar actual, las componentes estudiadas son:

2.a) Relación entre *En la vejez le gustaría estar* y *Dificultad en limpiar la casa*.

2.b) Relación entre *Ocio actual* y *dificultad para las tareas cotidianas*.

2.c) Relación entre *Ocio actual* y *Dificultad en hacer la comida*.

2.d) Relación entre *Ocio actual* y *Dificultades en limpiar la casa*.

2.a) Relación entre *En la vejez le gustaría estar* y *Dificultad en limpiar la casa*.

En este factor hemos intentado descubrir la importancia de las responsabilidades adquiridas en la infancia, dada la repercusión que ello lleva a lo largo de la vida de los sujetos. Como conforma al niño la asunción de responsabilidades y la forma que estas pueden cincelar su carácter, dado que detrás de toda responsabilidad, necesariamente hay un reconocimiento específico, una forma concreta de aprendizaje vicario que le ha permitido amar lo que hace, y efectivamente, aparece que aquellos sujetos que en su niñez y adolescencia tenían la responsabilidad o el trabajo encomendado por sus padres de ayudar en

las tareas de casa; limpieza en general, hacer la compra, comida, coser, planchar, lavar, cuidar a los abuelos y estar con los enfermos. Es decir en todas aquellas tareas relacionadas con el cuidado y mantenimiento de la intendencia familiar, en esta etapa de vejez, optan, desean, presentan predilección por todo cuanto hice constar en el constructo de Grupo Primario, es decir quieren seguir centrados en la familia que crearon y en personas mayores, en situación de dependencia. Vemos que hay una continuidad, una inclinación en sus preferencias, quieren seguir haciendo lo mismo en que se iniciaron. Hay como un determinismo en su conducta.

Esta misma continuidad, me refiero a la tendencia a mantener esa relación de llevar a cabo en la vejez conductas similares o idénticas que en los primeros años de vida, también aparece en aquellos que no les gustaba este tipo de responsabilidad, en los que por circunstancias diversas no llegaron a hacerlas, o no le insistieron lo suficiente, jamás se las encomendaron o no le dieron responsabilidad alguna, a excepción de las que los padres consideraron necesarias e imprescindibles. Estos son los que a día de hoy, para nada les gusta las tareas de hogar, la familia, y en sus objetivos, su deseo más vehemente hoy en día es dedicar su tiempo de ocio a lo que he denominado Cultura y Servicios Sociales; asociaciones, gremios, sindicatos y partidos políticos.

2.b) Relación entre Ocio actual y dificultad para las tareas cotidianas.

Aquí, al relacionar las actividades que están llevando a cabo los encuestados en cuanto se refiere a ocio actual y las dificultades que manifestaban tener cuando eran jóvenes para realizar las tareas cotidianas en el hogar, aparece que los que decían tener apuros, equivocaciones, eran reñidos por ello, en las tareas cotidianas, hoy su ocio actual lo tienen centrado en actividades dentro del

constructo Cultura; pasear, leer, ir con amigos, seguida de Servicios Sociales; colaborar con asociaciones de jubilados, culturales, etc., mientras que lo que manifiestan que en su niñez y juventud no tenían dificultad, y además les gustaba llevar a cabo las tareas propias del hogar, a día de hoy, su tiempo de ocio también lo están desarrollando dentro de su grupo primario, es decir de su casa y la casa de sus hijos y en segundo lugar se decantan por tareas a llevar a cabo dentro de la Residencia, pero siempre relacionadas con las antiguas actividades de casa, es decir; ordenar, ayudar a limpiar, coser, etc.

Vemos como sigue habiendo una relación ente el ayer y el hoy. Sigue habiendo un persistente condicionamiento entre el ayer y el hoy.

2.c) Relación entre *Ocio actual* y *Dificultad en hacer la comida*.

Del total de la muestra, respecto a la relación entre el ocio actual y los que decían que tenían dificultades en hacer la actividad concreta a que se refiere que es hacer la comida, aparece que aquellos que mayoritariamente no les gustaba llevar a cabo dicha actividad, a día de hoy tampoco les gusta hacer las actividades anteriormente dichas. Hoy son personas centradas en acciones relacionadas en Cultura y con Servicios Sociales, mientras que los que manifestaron que nunca tuvieron dicha dificultad, que además les gustaba, hoy, mayoritariamente su ocio lo tienen en actividades relacionadas con su Grupo Primario, con la familia creada por ellos y en segundo lugar con lo que denomino Dependencia, es decir, cuidar, visitar, atender a mayores.

2.d) Relación entre *Ocio actual* y *Dificultades en limpiar la casa*.

En esta última relación del Factor 2, referida a la actividad familiar actual, relacionándola con actividades en el pasado, aparece que del total de la muestra,

de la relación entre el ocio al que actualmente centran su tiempo y del que cuando de joven decían tener dificultad en limpiar la casa, aparece que son las personas que actualmente tienen inquietudes en el campo de los servicios sociales y culturales que precisamente antaño no dedicaban su tiempo a limpiar la casa, tenían apuros o sencillamente no querían, mientras que los que manifestaban no tener dificultades en ayudar a limpiar y como consecuencia ayudaban en su casa, estos son los que actualmente su ocio lo centran en su Grupo Primario, y en lo que denomino Dependencia, es decir en cuidar a sus nietos, ayudar a sus hijos, y a algún familiar en situación de dependencia.

Haciendo un resumen de lo anteriormente escrito de este Factor 2: Actividad Familiar Actual, aparece que las personas que de jóvenes ayudaban a sus padres a limpiar la casa, a las tareas cotidianas del hogar, a hacer la comida, su ocio actual y en donde le gustaría estar en la vejez, es con su familia, con la familia creada por ellos. Les gusta estar con sus hijos y nietos, vivir el ambiente, seguir experimentando las mismas emociones que de niño y joven, así como ayudando a personas en situación de dependencia, de igual manera como cuando en los primeros años, se relaciono, vio como eran ayudados y él mismo ayudo a los más dependientes, a los familiares mayores.

Aquellos que manifestaron todo lo contrario, Aquellos que a todo presentaban tener dificultades ante la responsabilidad de las tareas de hogar, que para nada les gustaba ayudar en las tareas de la familia, aun siendo consciente del beneficio que recibían sin aportar nada a cambio, aquellos que no tuvieron responsabilidades en cuanto a intendencia del hogar, estos a día de hoy, mayoritariamente optan por querer estar y dedicar su ocio a las actividades encuadradas dentro de Cultura y Servicios Sociales. Optan por una opción de no compromiso directo, de no responsabilidad directa ante los otros.

4.3. FACTOR 4: PROBLEMAS DE SALUD EN LA ACTUALIDAD.

Para este cuarto factor denominado Problemas de salud en la actualidad, las componentes estudiadas son:

4.a) Relación entre *Ir al médico* y *En la infancia vivía*.

4.b) Relación entre *Indicaciones medicas* y *En la infancia vivía*.

4.c) Relación entre *Problemas de salud* y *En la infancia vivía*.

4.a) Relación entre *Ir al médico* y *En la infancia vivía*.

En esta relación intentamos descubrir la analogía que puede existir entre la enfermedad temprana, el ir al médico cuando niño/joven y correlacionándolo en concreto con quien vivían en aquellos primeros años de su vida. El ambiente directo en donde se estaban formando, el ejemplo y valores que recibían en cuanto a los mayores que los mantenían y les daban sustento, en donde crecieron, y se forjaron un mundo. Todo a lo que las preguntas se refiere lo califique en tres grupos claramente diferenciados: los que vivían con sus padres, con los abuelos, con sus tíos y por último con personas ajenas a la familia y que denomino con la palabra; otros.

Del total de la muestra, aparece que los niños que menos fueron al médico son aquellos que están encuadrados en el grupo de los que vivían con sus padres, independientemente del clima familiar, de sí habían riñas o no, de si sus padres ejercieron como tales, criándolos con reconocimiento, y responsabilidades acordes a su edad, de si el niño fue feliz o no.

Los que al contrario más visitas llegaron a efectuar a los servicios sanitarios fueron los que vivían con los tíos.

Es decir, aquellos niños que en la primera etapa de su vida se criaron y crecieron junto a sus padres, y fueron o no en términos generales reconocidos por

ellos; con independencia de recibir o no, tanto alimento material como espiritual, sus llamadas de atención no tomaron cuerpo a través de la enfermedad o no fueron tan vulnerables a ella, mientras que aquellos que se criaron junto a los tíos, fueron los que mayoritariamente con más frecuencia iban al médico, estaban enfermos. Aparece una relación entre pertenencia al grupo y enfermedad. Aparece, hay, aparece una relación directa entre convivir con los padres, estar con "grupo" y salud.

4.b) Relación entre *Indicaciones médicas en la actualidad y En la infancia vivía.*

Aquí, en este apartado, he relacionado las indicaciones, necesidades médicas que precisan los mayores en el tiempo en que se llevo a cabo el trabajo de campo, con "su vida" en las familias en donde se criaron, vivieron en su infancia. En cuanto a vivir en la infancia, lo dividí a su vez, en cuatro grupos: padres, abuelos, tíos y otros.

Del total de la muestra, y de igual forma a lo que ocurría en el apartado anterior, aparece que las personas que más precisan a día de hoy, seguir indicaciones médicas son aquellas que no se educaron en la infancia con sus padres, ni tan siquiera con abuelos o tíos, fueron aquellos sujetos que fueron criados fuera de su Grupo Primario y núcleo familiar, son los que en este caso concreto se criaron con "otros". Siguiendo en la línea anterior, aparece que son los que se criaron con sus padres, aquellos que en la actualidad, menos precisan seguir indicaciones médicas. De nuevo la familia colaborando con el sistema inmunológico de su prole.

La salud de hoy, guarda una estrecha relación con las personas con que se criaron de niños. De nuevo el reconocimiento, aparece como un fuerte condicionante y determinante ante la salud en las postreras etapas de la vida humana.

4.c) Relación entre *Problemas de salud* y *En la infancia vivía*.

Este es un apartado en el que realizo una diferenciación entre el ir al médico del punto (4-a) y este en que específico “presentar problemas de salud en la infancia”, independientemente de que fuera o no al médico para recibir un tratamiento. Esta relación de problemas de salud con las personas, las familias con quienes vivieron, aparece en la muestra que también son aquellos niños que vivieron con sus padres los que menos problemas de salud presentaron, y en el opuesto, los que vivieron con los tíos, los que más problemas de salud tuvieron. Se repite una vez más la importancia capital de la familia en la salud de los hijos. Como la familia, independientemente del modelo de comportamiento, es un facilitador en la robustez del sistema inmunológico.

De este Factor 4: Problemas de salud en la actualidad, destaco en primer lugar, que el haberse criado un niño con sus padres y hermanos, al margen del carácter y actitud de progenitores y resto del grupo, es una fuente de salud, un buen predictor de inmunidad, resistencia y vigor para el resto de vida.

Es en la familia el lugar donde mejor se nutre el niño, tanto física como espiritualmente. Donde recibe reconocimiento (amor, seguridad, autoestima), responsabilidad (tareas para su necesario crecimiento y engrandecimiento, facilitar su necesario desarrollo) y libertad, la libertad que solo sus padres pueden conceder a través de ese principio tan esencial basado en la confianza, en la fe de que realmente va a hacer aquello de lo que se ha responsabilizado. Es en la familia, como se puede ver en el presente estudio donde más probabilidades tienen de encontrar las imprescindibles herramientas, todo lo demás, son paliativos donde van a aparecer deficiencias, desequilibrios, vacío interior, llamadas de atención y la alteración más o menos grave de la salud, en una palabra; la enfermedad.

4.4. FACTOR 6. ESTUDIOS Y PRIMEROS TRABAJOS.

Para este cuarto factor denominado Estudios y primeros trabajos, los componentes estudiados son:

- 6.a) Relación entre *Vive en* y *Escolaridad*.
- 6.b) Relación entre *Vive en* y *Rendimiento escolar*.
- 6.c) Relación entre *Vive en* y *Haber tomado la Primera Comunión*.
- 6.d) Relación entre *Vive en* y *Estudios en la adolescencia*.
- 6.e) Relación entre *Vive en* y *Trabajo, sector en donde trabajaban*.
- 6.f) Relación entre *Vive en* y *Tuvo Vacaciones*.
- 6.g) Relación entre *Vive en* y *Profesión del padre*.
- 6.h) Relación entre *Profesión del padre* y *Escolaridad*.
- 6.i) Relación entre *Profesión del padre* y *Rendimiento escolar*.
- 6.j) Relación entre *Profesión del padre* y *Primera Comunión*.
- 6.k) Relación entre *Profesión del padre* y *Estudios en adolescencia*.
- 6.l) Relación entre *Profesión del padre* y *Trabajo del hijo*.
- 6.m) Relación entre *Trabajo de Mayor* y *Escolaridad*.
- 6.n) Relación entre *Profesión de Mayor* y *Rendimiento escolar*.
- 6.ñ) Relación entre *Trabajo* y *Primera Comunión*.
- 6.o) Relación entre *Trabajo* y *Estudios en la adolescencia*.
- 6.p) Relación entre *Trabajo* y *Tuvo Vacaciones*.

6.a) Relación entre *Vive en* y *Escolaridad*.

Del total de la muestra, aparece que las personas que no tuvieron estudios reglados, que en algún momento de su juventud abandonaron los estudios bien voluntaria o involuntariamente –necesidades económicas en la familia-, son los que destacan en nuestro trabajo dentro del grupo que mayoritariamente viven en una Residencia de ancianos. Siendo mayoría, en primer término los que viven con

su pareja, manteniéndose en un segundo puesto los que sin tener estudios, también viven solos en una Residencia.

Existe un mayor número de personas sin estudios que viven en Residencias o centros de beneficencia, que aquellos que finalizaron estudios.

También aparece que los sujetos que viven en sus casas después de la jubilación, son los que sí que tuvieron estudios; estudios primarios según nuestro trabajo de campo. Como se puede apreciar, en la presente tesis aparece que el nivel cultural, es una variable a tener en cuenta, ya que incide directamente en la opción de los hijos respecto al destino de sus padres. Mientras que los hijos nacidos en grupos primarios de un nivel cultural mínimo, optan por llevar a sus padres a una Residencia de Ancianos, aquellos que sus padres alcanzaron un nivel básico, elemental, optaron, prefirieron que sus padres permanecieran en la casa familiar. Ellos son los que figuran como cuidadores principales y los que llevan la responsabilidad de sus padres, independientemente de que vivan en pareja o ya estén en soledad.

6.b) Relación entre *Vive en* y *Rendimiento escolar*.

En esta nueva relación he querido especificar la dependencia que puede existir entre el rendimiento escolar de cuando eran jóvenes y la situación de en donde viven, y de nuevo aparece el mismo resultado que cuando relacionábamos donde vivía y si tenía o no estudios. Son los sujetos que obtuvieron un bajo rendimiento académico en su infancia y juventud, los que a día de hoy no viven en sus casas. Son aquellos cuyos hijos los han enviado a una Residencia. En el estudio los que destacan son los que obtuvieron un bajo rendimiento y a día de hoy viven en la Residencia con su pareja, así como los que al igual que el otro grupo, también fueron bajos en sus calificaciones escolares y a día de hoy viven solos en la Residencia. Es decir, el ambiente del grupo primario determinó que los mayores tomarán la decisión de marchara una Residencia.

6.c) Relación entre *Vive en y Haber tomado la Primera Comunión.*

Estamos viendo en esta relación que son los sujetos que actualmente siguen viviendo en sus casas las que mayoritariamente mantuvieron la tradición católica de tomar la Primera Comunión, mientras que los sujetos que actualmente residen en una Residencia bien solos o con su pareja –estos en segundo lugar según la muestra- son los que mayoritariamente no siguieron este rito.

Por ahora estamos viendo que los sujetos que viven en las Residencias, mayoritariamente son de un nivel cultural –en cuanto a formación reglada se refiere- bajo y además no siguieron el rito católico de tomar la Primera Comunión, mientras que los que viven en sus casas, si que cumplieron con el rito y además realizaron una formación reglada.

6.d) Relación entre *Vive en y Estudios en la adolescencia.*

Seguimos viendo una continuidad entre estudios y lugar donde viven en la actualidad, y aparece en esta relación que aquellos que a día de hoy viven en su casa, son también los que en la adolescencia siguieron estudios reglados, mientras que lo que viven en residencias y en concreto con su pareja, son aquellos que no llegaron a realizar estudios en su adolescencia, seguidos en segundo lugar aquellos que viven en una Residencia en soledad.

Es decir que del total de la muestra, también residen en su vivienda habitual aquellas personas que en su adolescencia estudiaron, mientras que los que viven en Residencias dicen no haber estudiado en esta etapa de su vida.

A tener de lo expuesto, existe una clara relación entre estudios, entre la responsabilidad llevada a cabo en esa etapa de la vida y estar o no en una Residencia viviendo. Existe una relación entre el haber estudiado y la responsabilidad concreta dentro del Grupo Primario de cuidar a sus mayores. En las familias donde se ejerció y se fomentó el hábito de una responsabilidad, que

en el caso de este registro fue estudiar, también aumenta la proporción de hijos que se sienten responsables de estar con sus padres, asistiéndolos en su casa, así como los padres una voluntad de continuar. Tanto los hijos como los progenitores quieren seguir manteniendo el vínculo de “hogar”.

6.e) Relación entre *Vive en y Trabajo, sector en donde trabajaban.*

En esta relación se destaca que de la población estudiada, aquellos que en el momento de la encuesta residían en una residencia con su pareja, mayoritariamente eran sujetos en que desempeñaron un trabajo que estaba encuadrado dentro del Sector Secundario, es decir; albañil, zapatos, industria, cemento, etc.

Es significativa esta relación pues estamos hablando de un sector, que se alimenta de sujetos en su mayoría sin estudios y dada la provincia objeto del estudio, de una población mayoritariamente desplazada, venida de otras provincias de España, con tradición rota, sin muchas veces con ese hilo conductor que es el rito que proporciona continuidad, y da sentido a la cultura, a lo cotidiano, que fuerza el azar para continuar con las metas de antaño.

6.f) Relación entre *Vive en y Tuvo Vacaciones.*

Aquí aparece que las personas que tuvieron muchas ocasiones de disfrutar de vacaciones son las que actualmente viven en solas en una Residencia, seguidos en un punto por los que también viven en Residencias pero en este caso acompañados de su mujer/esposo, mientras que los que menos han tenido la oportunidad o tomaron la decisión de disfrutar vacaciones en contadas ocasiones, estos son los que viven en su casa.

Se guarda una relación entre vacaciones, residencia y posible pobre estructura del Grupo Primario, dado que los sujetos que viven en “sus casas”, son

aquellos que no disfrutaron de vacaciones con regularidad, y los que a día de hoy están respaldados por sus hijos. Existe como un reconocimiento a esa responsabilidad de los padres ante los hijos, a ese renunciamento lúdico a favor de su descendencia, a ese sacrificio en virtud de un beneficio para los hijos, y hoy estos se lo reconocen en los momentos de la dependencia. Cuando de jóvenes, cuando fueron ellos los dependientes, sus padres supieron cubrirles con reconocimiento, y hoy, que los dependientes son ellos, son sus hijos quienes responden.

6.g) Relación entre *Vive en* y *Profesión del padre*.

En esta relación aparece que los sujetos que actualmente siguen viviendo en “sus casas”, sus padres tenían una profesión encuadrada en el Sector Terciario, mientras que los que viven en una Residencia y en concreto con su pareja, sus padres trabajaban en el Sector Primario.

Estos son los sujetos –padres en el Sector Primario y Terciario- que como se verá en cuadros posteriores, sus trabajos se encuadraron en el Sector secundario y Terciario respectivamente. De nuevo la cultura y el estrato social están determinando la realidad en la vejez.

6.h) Relación entre *Profesión del padre* y *Escolaridad*.

Del total de la muestra en esta relación destaca, que aquellos sujetos que sus padres trabajaban en el Sector Primario, son los que mayoritariamente no finalizaron ningún tipo de formación reglada. Estos hijos cuyos padres trabajaron en el Sector Primario, fueron por sectores, el que más fracaso escolar tuvo.

Los hijos cuyos padres están encuadrados en el Sector Terciario, es decir en el de servicios, si que finalizaron una formación reglada, mayoritariamente a nivel elemental.

De nuevo se repite la importancia del Sector en cuanto al rendimiento académico y posterior lugar de vivienda. De nuevo el reconocimiento y la responsabilidad aparecen en la realidad social. Hay un mayor reconocimiento, una mayor atención en los hijos en el Sector Terciario que en el Primario.

6.i) Relación entre *Profesión del padre y Rendimiento escolar.*

Ahora, en esta relación se ha querido conocer dentro de la escolaridad del cuatro anterior, el rendimiento de los sujetos, y se confirma que aquellos que tuvieron un rendimiento escolar bajo la mayoría de sus padres tenían una profesión encuadrada dentro del Sector Primario, mientras que aquellos sujetos que sus padres trabajaban en el Sector Terciario, su rendimiento académico fue alto.

Los hijos cuyos padres trabajaban en el Sector Terciario, la responsabilidad que se les encomendó fue en una gran mayoría seguida con libertad, con confianza. Hubo aprendizaje vicario, tuvieron fe en sus hijos, confiaron en ellos en el sentido amplio de la palabra, es decir; supieron esperar con firmeza y seguridad, depositaron su confianza sin más seguridad que la buena fe. Tuvieron la constancia de saber esperar pero con fortaleza y fe. En este punto filial, a tenor del estudio, aparece una mayor riqueza de estos pilares básicos del desarrollo humano: reconocimiento, responsabilidad y libertad.

6.j) Relación entre *Profesión del padre y Primera Comunión.*

En esta relación aparece que todos aquellos que su padre tenía una profesión relacionada con el Sector Terciario fueron los que mayoritariamente mantuvieron el rito católico de tomar en su infancia la Primera Comunión.

La presente relación correlaciona en todo momento con la que llevamos a cabo en la (6.c) *relación entre Vive en y Haber tomado la Primera Comunión* en donde

son los que viven en “sus casas” los que tomaron mayoritariamente la comunión, que a su vez son los pertenecientes al Sector Terciario, y a su vez son los que más supieron mantener responsabilidades.

6.k) Relación entre *Profesión del padre y Estudios en adolescencia.*

Del total de la muestra podemos destacar que solo aquellos sujetos que su padre trabajaba en el Sector Terciario, fueron los que en su adolescencia aun seguían cursando estudios reglados. En esta relación tan solo destaca este Sector; el Terciario.

Se repite una y otra vez, que en aquellas relaciones en donde subyace un reconocimiento y una confianza hacia los hijos es el Sector Terciario. Los padres que trabajaron en este Sector, son los que mayoritariamente supieron inculcar valores de responsabilidad en sus hijos, hecho que a la vez también se siguió transmitiendo en valores con la descendencia, como es en cuanto al cuidado mutuo, reciproco para cuando llego la dependencia a los mayores y hasta del sacrificio también en vacaciones.

6.l) Relación entre *Profesión del padre y Trabajo del hijo.*

Al relacionar estas dos variables, aparece como aquellos sujetos que su padre tenía una profesión relacionada con el Sector Primario, también ellos trabajaron tanto en el mismo Sector Primario como en el Secundario, y los que su padre desempeñaban un puesto de trabajo relacionado con el Sector Terciario, estos trabajaron mayoritariamente en el mismo Sector; Sector Terciario.

Vemos en el presente cuadro, que también es el oficio del padre y todo lo que ello conlleva; -lugar donde se vive, ingresos económicos, amigos, colegio donde cursaron estudios, menor reconocimiento y responsabilidad como se está

comprobando en los cuadros expuestos con anterioridad, lo que a la larga en el desarrollo y orientación profesional de sus hijos les va a condicionar. Aparece una alta probabilidad de continuar en el mismo sector. De nuevo aparece el gran poder que posee el ambiente. El sector al que corresponde la profesión del padre condiciona y parece que casi determina el devenir profesional de los hijos.

6.m) Relación entre *Trabajo de Mayor y Escolaridad*.

En esta relación aparece que aquellos que han tenido una profesión dentro sector primario y sector secundario, no realizaron ningún tipo de estudio reglado. Solamente los que han desempeñado un trabajo en el sector terciario realizaron estudios superiores o secundarios, durante su adolescencia.

Vemos que los hijos de trabajadores del Sector Primario y Secundario, también se han incorporado mayoritariamente en el mismo Sector y a su vez, tampoco finalizaron una formación académica durante la adolescencia, y son los que a su vez, hoy están mayoritariamente viviendo en Residencias.

En cuanto a los que trabajaron en el Sector Terciario, como se ha visto, también mayoritariamente sus padres así lo hicieron, entre ellos, la mayoría tiene finalizado estudios secundarios y a su vez, también son los que viven en "sus casas".

6.n) Relación entre *Profesión de Mayor y Rendimiento escolar*.

En la anterior relación relacionamos escolaridad y ahora relacionamos rendimiento escolar y aparece como se mantiene en esta relación lo anterior, es decir, que los que desarrollaron su vida laboral tanto en el Sector Primario como en el Secundario, y su escolaridad fue elemental, también su rendimiento escolar fue bajo, mientras los que trabajaron en el Terciario, en el que alcanzaron estudios

secundarios y superiores, aparece un rendimiento académico mayoritariamente alto.

Es el Sector Terciario en que presenta un mayor nivel de atención y de responsabilidad hacia sus hijos. Se sienten responsables ante ellos y a la vez, como bien se muestra en los cuadros, también estos ahora, en la etapa de dependencia en que se encuentran sus padres ha respondido con responsabilidad.

6.ñ) Relación entre Trabajo y Primera Comunión.

En esta muestra vemos que aquellos sujetos que tuvieron una profesión dentro del Sector Primario y Secundario, en su mayoría no tomaron la Primera Comunión. Fueron aquellos que desempeñaron un trabajo encuadrado en el Sector Terciario lo que sí que tomaron la Primera Comunión.

De nuevo aparece insistentemente la correlación entre padres e hijos, ya que al presentar en (6.j) *Relación entre Profesión del padre y Primera Comunión*, también apareció que este dato, por lo que de nuevo se confirma, ya que como hemos comprobado, la mayoría de los que trabajaron tanto en el Sector Primario como Secundario, también en una alta proporción lo hicieron sus padres.

6.o) Relación entre Trabajo y Estudios en la adolescencia.

Del total de la muestra, aquellos que tuvieron o tienen una profesión dentro del Sector Primario o Secundario, no realizaron ningún tipo de estudio en la adolescencia. Solamente aquellos que su profesión u oficio lo desempeñaron en un trabajo del Sector Terciario, realizaron estudios en la adolescencia.

De nuevo vuelve a aparecer la confirmación en cuanto a las relaciones, pues como ya vimos en (6.k) *Relación entre Profesión del padre y Estudios en la adolescencia*, los datos se corroboran al existir la continuidad mayoritaria en cuanto

a Sectores de padres a hijos.

6.p) Relación entre Trabajo y Tuvo Vacaciones.

Del total de la muestra, al relacionar estas dos variables, aparece que aquellos que desempeñaron una profesión en el Sector Primario y Secundario, tuvieron muchas ocasiones de tener e “irse de” vacaciones, mientras que aquellos que desempeñaron un trabajo en el Sector Terciario, apenas disfrutaron de esta circunstancia. Parte de este hecho se explico ya en el apartado (6.f) *Relación entre Vive en y Tuvo Vacaciones*, dado que los resultados son idénticos, aquí es “Trabajo” y en el apartado (6.f) es “Vive en”, pero los dos coinciden ya que son, hablamos de los mismos sujetos, aquellos que trabajaron en el Sector Primario y Secundario son los que a su vez, mayoritariamente viven en Residencia y como consecuencia tuvieron más vacaciones que los del Sector Terciario como se vio en la relación anterior. Aquí lo ético como componente de la responsabilidad determino respuestas.

En este hecho deberíamos ampliar la explicación con respecto a la relación anterior, dado que la zona en donde se ha realizado el estudio, tanto el Sector Primario (ganadería y pesca mayoritariamente) como el Secundario (calzado, construcción, textil, juguetero y mármol) se ha caracterizado en la segunda mitad del siglo pasado por tener unas retribuciones superiores a la media del Sector Terciario pues estamos hablando de sectores que trabajan y han trabajado de manera mayoritaria a destajo.

De este Factor 6: Estudios y primeros trabajos, destaco que:

Aquellos sujetos que sus padres trabajaron mayoritariamente en el Sector Primario, ellos también acabaron su vida encuadrados tanto en ese Sector con en el Secundario, y a su vez, son los que en su mayoría actualmente viven en

Residencias.

- Sus padres trabajaron en el Sector Primario
- Ellos trabajaron, lo hicieron en el Sector Primario o Secundario, es decir en el mismo sector que los padres
- No tuvieron estudios
- Su rendimiento académico fue bajo
- No realizaron estudios secundarios en la adolescencia
- No tomaron la comunión
- Disfrutaron de vacaciones
- Viven en Residencias solos o con su cónyuge

Si hablamos de los que trabajaron en el Sector Terciario, aparece que:

- Mayoritariamente sus padres trabajaron en el Sector Terciario
- Ellos trabajaron, lo hicieron en el Sector Terciario
- Tuvieron estudios
- Su rendimiento académico fue medio/alto
- Realizaron estudios secundarios en la adolescencia
- Tomaron la comunión
- No disfrutaron de vacaciones
- A día de hoy viven en “sus casas”

Por lo que estamos comprobando, demostrando como hay una continuidad en cuanto al trabajo –nos estamos refiriendo en cuanto a Sector laboral- de padres a hijos, así como que en función del trabajo que desempeño el hijo, también siempre en cuanto al sector y estudios que alcanzaron estos , y al.

comparar aparece que a Residencias van mayoritariamente aquellos sujetos que su vida laboral transcurrió en el Sector Primario y Secundario

4.5. FACTOR 7. Problemas familiares.

Para este séptimo factor denominado Problemas familiares, las componentes estudiadas son:

- 7.a) Relación entre *Relación padre y Riñas*.
 - 7.b) Relación entre *Relación padre y Unidad y apoyo*.
 - 7.c) Relación entre *Relación padre y Ambiente familiar alegre*.
 - 7.d) Relación entre *Relación padre y Frustraciones*.
 - 7.e) Relación entre *Relación padre y Metas hoy*.
 - 7. f) Relación entre *Relación madre y Riñas*.
 - 7.g) Relación entre *Relación madre y Unidad y apoyo*.
 - 7.h) Relación entre *Relación madre y Ambiente familiar alegre*.
 - 7.i) Relación entre *Relación madre y Frustraciones*.
 - 7.j) Relación entre *Relación madre y Metas hoy*.
 - 7.k) Relación entre *Unidad y apoyo y Riñas*.
 - 7.l) Relación entre *Unidad y apoyo y Ambiente familiar alegre*.
 - 7.m) Relación entre *Unidad y apoyo y Frustraciones*.
 - 7.n) Relación entre *Unidad y apoyo y Metas hoy*.
 - 7.ñ) Relación entre *Frustraciones y Riñas*.
 - 7.o) Relación entre *Frustraciones y Ambiente familiar alegre*.
 - 7.p) Relación entre *Frustraciones y Metas hoy*.
 - 7.q) Relación entre *Metas hoy y Ambiente familiar alegre*.
- 8).

7.a) Relación entre *Relación padre y Riñas*.

Del total de la muestra, al relacionar las variables de Relación con el padre y riñas en el ambiente familiar, observamos que en las familias donde había un ambiente influenciado por riñas, mayoritariamente los hijos mostraban una mala relación con el padre, mientras que en aquellos hogares marcados con un ambiente familiar promovido por pocas o ninguna riña, los hijos presentaban una buena relación con el padre.

Destaco en relación la gran diferencia a nivel cuantitativo, entre las familias que no reñían –donde son mayoría- con las que de manera habitual mantenían este triste hábito.

Los hijos, al principio no comprenden como los seres que en principio son los que más los quieren, los sujetos mejores, tengan que estar constantemente discutiendo, al aceptar el desamor recién descubierto a través de las constantes riñas de los padres. Esto les genera entre otras una gran decepción, hecho que les aleja de ellos. Hay un rechazo con dolor hacia el padre, objeto del desequilibrio familiar. Les cuesta admitir que tanto los seres más hermosos y buenos como son sus padres estén con situaciones enfrentadas.

7.b) Relación entre *Relación padre y Unidad y apoyo*.

Observamos como en esta relación, aquellos sujetos que mantenían una mala relación con el padre tampoco eran capaces de sentirse integrados en una familia unida y con apoyo, se sentían en cierta medida solos, desvalidos, no eran una familia propiamente dicha al uso de cualquier cliché, propiciando también la falta de habilidades constructivas, dado que el aprendizaje vicario tan solo va estar mayoritariamente centrado en la resolución de problemas a través del conflicto, de la discusión y del insulto, hecho que les puede acompañar a lo largo de su

vida. Sentimiento de impotencia ante la relación entre padres y hijos, dando origen en muchos el germen del victimismo. Estos sujetos en ningún momento aprendieron a poner en práctica habilidades encaminadas para el apoyo un la unidad de cualquier grupo, ¿de su futuro grupo primario?

Aquellos que manifestaron haber tenido una buena relación con el padre, también mayoritariamente se sintieron vivir dentro de una familia unida y de apoyo mutuo, hecho que les sirvió para adquirir habilidades de consenso, ayuda mutua y comprensión.

7.c) Relación entre *Relación padre y Ambiente familiar alegre.*

Aparece en esta relación, que cuando la relación con el padre era buena, los hijos también se sentían vivir rodeados de un ambiente familiar en donde se sienten a gusto, agradable, divertido, grato y con el ánimo dispuesto para el perdón y comprensión; con júbilo.

Los que manifestaron haber mantenido una mala relación con el padre, vivieron en su opinión en un ambiente alejado de la alegría.

Aparece la importancia que tiene el comportamiento del padre para el devenir de la familia, de ese hogar recién creado. Lo que condiciona su comportamiento, su personalidad en la futura personalidad y habilidades de los hijos. El padre es el primer maestro y el que en cierta medida va a condicionar fuertemente el futuro de sus hijos.

7.d) Relación entre *Relación padre y Frustraciones.*

En esta relación aparece un elemento importante, y es que los sujetos que tuvieron o así lo sintieron, una mala relación con el padre también son, los que manifiestan haber tenido a lo largo de su vida frustraciones, mientras que los que

no presentan frustración alguna, son precisamente, aquellos sujetos que mantuvieron una buena relación con el padre.

Evidentemente, tenemos que remitirnos a los cuadros anteriores en donde estamos mostrando la realidad, los hijos que mantuvieron una mala relación con el padre, que a su vez fue por el estado de desamor, de riñas que había en casa, son sujetos que se perdieron la oportunidad de aprender habilidades, pautas de comportamiento satisfactorios para caminar por la sociedad, por lo que la probabilidad de ser más frágiles ante los otros aumenta y como consecuencia el sentimiento de frustración también. No pudieron aprender a dialogar, no supieron de su casa lo que puede llegar a ser amar, quizás tuvieron que razonarlo. Son los niños que donde por primera vez oyeron dirigiéndose a él; “eres tonto” fue muy probablemente en su casa de boca del ser que más querían, por lo que cuando se lo volvieron a decir en otro ambiente, la posibilidad de reaccionar asertivamente debió ser necesariamente baja.

Es el padre dando reconocimiento, confianza, alimento físico y espiritual, apoyo, responsabilidad y libertad. Tratando al hijo como le gustaría ser más que como lo que en ese momento de su crecimiento es, es un maravilloso reductor de frustraciones para su descendencia, pero para ello es necesaria la confianza padre-hijo. Lo triste del caso es que eso se tiene por el simple hecho de nacer, es biológico el acercamiento del hijo al padre, será su posterior manifestación de riñas lo que provocara el rechazo.

Estamos viendo que una buena relación con el padre es predictor de –por lo menos- satisfacción con uno mismo, un buen y potente principio para el éxito, así como una satisfactoria percepción de los otros hacia uno mismo, con el consiguiente aumento de autoestima.

7.e) Relación entre *Relación padre y Metas hoy*.

Al obtener los datos de esta relación solamente son significativas las referencias donde destacan a aquellos sujetos que mantenían una mala relación con el padre y que sus metas están centradas en lo que denomino Cultural.

No destaca Servicios Sociales, Grupo Primario, Dependencia o Residencia. Para nada destacan los apartados en que se requiere un compromiso, una relación, un dialogo, una donación, entrega al otro.

Son los hombres que tuvieron una mala relación con el padre, carecieron del aprendizaje vicario de habilidades para dialogar, no recuerdan un ambiente familiar alegre, tampoco del apoyo necesario ante los otros por parte de los suyos, tuvieron frustraciones y ahora, lo que desean es; estar, pasear y centrarse en actividades para la paz y el sosiego.

Haciendo un resumen de este apartado con relación al padre, aparece que un hogar donde el dialogo es a través de riñas, enfrentamiento y rabia, es muy difícil que el niño se sienta dentro de una familia unida y mucho menos con el apoyo necesario para su desarrollo. Que a la vez viva un pobre ambiente familiar en donde puede comunicarse sin temor, que la frustración fruto de los pequeños fracasos las sienta como propias, por no haber tenido esa ayuda necesaria, por no haber sabido resolver esos pequeños problemas por falta del aprendizaje y ayuda necesaria y que hoy, las metas de estos mayores, estén centradas única y exclusivamente en el apartado que denomino Cultural. Solamente de las actividades encuadradas en este constructo les satisface.

7.f) Relación entre *Relación madre y Riñas*.

Dentro del ambiente familiar, se observa en este cuadro como aquellas personas que vivieron en un ambiente caracterizado por riñas entre los padres e hijos y

madre, mostraron una mala relación con ella, mientras aquellos con convivieron en un ambiente familiar promovido por pocas o ninguna riña, la relación con la madre fue buena.

Al releer la relación que llevamos a cabo, pero con respecto al padre, aparece idéntica respuesta, lo que afirma el realidad tan tremenda que representa para el niño una postura de confrontación de los padres hacia ellos, en donde el único ejemplo para el dialogo es la riña, la ausencia de caridad y perdón. Ellos requieren de sus padres, son sus dependientes y solo reciben desconfianza y en el peor de los casos, la ofensa utilizando esa palabra portadora de carga emocional suficiente para desbaratar toda la valía y la pequeña autoestima que el niño necesita, creándole un dolor que solo el tiempo quizás pueda liberar. El niño no está experimentando lo que es amor, pero lo que sí que acaba de apreciar es el desamor. Sus hermanos también se comportaran de igual manera hacia él, y él también lo imitará como defensa ante ellos.

7.g) Relación entre *Relación madre y Unidad y apoyo.*

En la presente relación se constata como aquellas personas que tenían una mala relación con la madre también aparece que en su infancia y juventud, vivieron un ambiente familiar marcado por poca unidad y apoyo, tanto con respecto a ella, como entre los demás miembros de la familia, mientras que aquellos que mayoritariamente tuvieron una buena relación con la madre manifiestan que en su hogar materno, siempre hubo un buen clima de unidad y apoyo entre padres y hermanos.

Estamos exactamente igual que ante el resultado de la relación *padre y Unidad y apoyo*, y es que para el niño los padres son la pieza primera y fundamental de su desarrollo. De ellos son de los que aprenden todas sus

habilidades para la relación con el otro. De ellos deben recibir el reconocimiento, y difícilmente se puede recibir cuando la relación es de incredulidad, de dolor, de rabia y desconfianza. Cuando a veces lo que el niño quiere es algo que aprendió precisamente de sus padres; la venganza. Es por ello que en estos climas, sea tan difícil pasar al punto que sigue al reconocimiento, que es la responsabilidad; no la van a querer, no la van a ver como una oportunidad de crecer, sino como un castigo, y en peor de los casos hasta como un abuso de poder. Tal como está hecha la pregunta en este trabajo, efectivamente una mala relación con la madre rompe la unidad y apoyo en la familia.

7.h) Relación entre *Relación madre y Ambiente familiar alegre*.

El resultado que obtenemos al relacionar estas dos variables correlaciona al obtenido cuando se estudio la relación con respecto al padre. Al igual que en la analogía anterior, aparece que los sujetos que mantuvieron una mala relación con la madre, para nada se sintieron vivir en un ambiente familiar alegre, a diferencia de los que manifestaron todo lo contrario, es decir los que declararon que la relación con la madre fue buena, estos sí que se sintieron vivir en su casa dentro de un ambiente alegre.

Estamos comprobando empíricamente, con datos, que aquellos sujetos que vivieron en un hogar con riñas y con una mala relación con la madre, afirman que el ambiente familiar fue pobre, que no les gusto. Tuvieron que hacer años después un acto de voluntad en muchos casos para poder experimentar sentimientos positivos hacia los suyos. Tuvieron que razonarlo por necesidad, tal vez para poder perdonar, y de esta forma estar en paz. Tal vez no sepan explicar todo lo que su cuerpo siente y a veces razona, pero evidentemente no fue una buena escuela para la vida.

7.i) Relación entre *Relación madre y Frustraciones*.

Aquí, al relacionar estas dos variables, aparece de nuevo el mismo resultado obtenido que cuando estábamos trabajando con la variable *Relación con el padre y Frustraciones*, pues al igual que el anterior, los sujetos que afirmaban haber tenido una mala relación con la madre, mayoritariamente confesaban haber tenido frustraciones en distintas etapas de su vida, no haber sido felices. Mientras que los que verbalizaban que la relación había sido buena, no recordaban haber tenido ningún tipo de frustración, ni tan siquiera se lo habían planteado.

Resaltamos que cuantitativamente, la diferencia es amplia entre los que afirman el haber padecido una frustración con respecto a los que no la tuvieron. Como podemos apreciar, los sujetos no hacen distinción entre padre y madre en cuanto a recibir de la madre riñas, haber tenido una mala relación y sentir haber vivido en un ambiente familiar con afectividad plana. También una mala relación con la madre les ha hecho vivir el saber lo que es no recibir aquello que con tanta vehemencia se esperaba, el malograr ese que se intento con tanto cariño y que la actitud de los progenitores tan rápidamente lo malograrón; no fueron capaces de darle el reconocimiento necesario como paso previo a esa pequeña responsabilidad que con tanta ansia se deseaba, pues su cuerpo lo requería por puro desarrollo, y se malogro. Sentir como sus padres, los que tienen la autoridad dejó sin efecto esa intención que tanto le gustaba; todo lo que llamamos frustración.

7.j) Relación entre *Relación madre y Metas hoy*.

Solo han podido destacar en este relación aquellos sujetos que tuvieron una mala relación con la madre y que a la hora de seleccionar metas, optaron por elegir las encuadradas en Cultural.

Debo reiterar lo dicho con respecto a cuando dije en la relación con respecto al padre, pues el resultado es semejante.

Tengo que destacar de nuevo que aquellos que vivieron en un ambiente en que el dialogo y aprendizaje fue a través de riñas, que no se sintieron apoyados por sus padres ni por sus hermanos, vivieron en una familia con una frágil unidad, el ambiente familiar debido a los motivos obvios no fue alegre. Que por lo aprendido en casa y por la actitud de los padres, tuvieron frustraciones tanto en los primeros años como a lo largo de la vida, -les faltó aprendizaje asertivo-, a día de hoy sus metas, si hubiera que hacer un resumen diría que “estar en paz”.

7.k) Relación entre *Unidad y apoyo* y *Riñas*.

Aquí, he ido a concretar aun más, relacionado la unidad y apoyo que podía haber o no en la familia con las riñas. Aparece que donde habían un dialogo mayoritariamente a través de hablar con vehemencia, discusiones, riñas de palabra u obra, tanto entre los padres, como estos con los hijos, la percepción que tuvieron sobre su familia no fue de unidad y ayuda. Mientras que en las familias en donde los padres mayoritariamente no reñían, los hijos se sentían vivir ese hogar unido y de apoyo entre todos.

De nuevo se contempla la necesidad de que los futuros padres de familia, reflexionen sobre la tremenda necesidad del dialogo y el respeto hacia la pareja. De la adopción de conductas asertivas cuanto antes, y por supuesto desde el nacimiento del primer hijo si no queremos que sientan la frialdad de su hogar que le va a acompañar de por vida y sobre todo de la imposibilidad del aprendizaje vicario de las conductas necesarias para desenvolverse en la vida con asertividad. Si hay riñas es difícil la unidad y el apoyo en la familia, pues esta misma forma de actuar se va a dar en todos los miembros con ellos mismos y lo que es más

peligroso –para los propios miembros- con el resto de los sujetos con quienes van a relacionarse. A fin de cuentas, el hombre no acostumbra a actuar como quiere, sino como tiene por costumbre hacerlo.

7.1) Relación entre *Unidad y apoyo* y *Ambiente familiar alegre*.

Ahora, al relacionar Unidad y apoyo con Ambiente familiar alegre, observamos como aquellos sujetos que no tuvieron en su hogar unidad y apoyo, el ambiente familiar para nada fue alegre, mientras donde los padres procuraban formar equipo, familia, a través del reconcomiendo y la responsabilidad, los hijos se sentían alegres, seguros y protegidos. Y es que los hijos requieren amor, necesitan desde la más tierna edad a ejercitarse en el amor, precisan dar amor, de ahí a veces, esa necesidad de los animales de compañía. De niño se necesita al perro para darle amor, y de mayor para recibirlo. Pero si al niño se le da la oportunidad de ofrecerle las vías para expresar su amor, también es muy probable que de mayor en igual medida lo reciba. Sin unidad y apoyo en la familia, las riñas estarán presentes y en el ambiente no reinará la alegría.

7.m) Relación entre *Unidad y apoyo* y *Frustraciones*.

Aquí he unido a Unidad y apoyo, la posible frustración y sensación real de fracaso, y también aparece la triste conexión entre frustración y falta de unidad y apoyo entre los padres y entre estos y sus hijos, al igual que aquellos que vivieron en una familia donde había unidad y apoyo entre los padres, estos son los que muestran no haber sufrido situaciones dignas de denominarlas como frustrantes a lo largo de su vida.

Falta de unidad y apoyo entre los padres entre si y entre estos y los hijos, es caldo de cultivo para riñas, un pobre ambiente familiar y un claro predictor de

frustraciones en los hijos, y dada la falta de habilidades para comunicar, posible fracaso social. Como se puede apreciar, la unidad y apoyo en la familia es imprescindible para el bienestar. La unidad y apoyo es un buen predictor de éxito.

7.n) Relación entre *Unidad y apoyo* y *Metas hoy*.

En esta relación en que por última vez relaciono la Unidad y Apoyo dentro del Grupo Primario con las Metas que a día de hoy tienen los sujetos mayores, aparece que los sujetos que fueron hijos de una familia unida y centrada en el bienestar del Grupo; padres e hijos, sus metas también las tienen en estar, apoyar, ayudar, convivir con sus hijos y nietos. Solo en ese ambiente se encuentran seguros y justificados con cada acto de servicio que se le proporciona y ellos mismos crean.

Aquellos que están en el otro extremo, es decir los que sufrieron la falta de unidad y apoyo que requerían de sus padres y hermanos para su desarrollo, estos presentan sus metas, centradas exclusivamente en el apartado Cultural.

Al igual que vimos en (7.e) *Relación entre Relación padre y Metas hoy*, y (7.j) *Relación entre Relación madre y Metas hoy*, en la presente relación aparecen ante la misma pregunta, idénticas respuestas: sí hubo unidad y apoyo, sus metas son la familia, y si no la hubo, el fin son actividades encuadradas dentro de la cultura.

7.ñ) Relación entre *Frustraciones* y *Riñas*.

Al empezar esta nueva relación buscaba dentro de lo trabajado –Riñas, Ambiente familiar alegre y Metas hoy- lo que pueden estos elementos provocar en un sujeto todo lo que contiene esa serie de bloques, de situaciones, encuadradas dentro de la palabra frustración. En el caso que nos toca, estamos hablando de la causa que

genera el que a un hijo se le prive, se le impida, se le ponga trabas a todo aquello que esperaba, el dejar sin efecto los propósitos o precisamente por culpa de estos, malograr un intento. Estoy hablando de esa serie de circunstancias que impiden a un sujeto crecer y desarrollarse, malograrlo, hacerlo otro, distinto de lo que la naturaleza lo había concebido.

Trabajando primero la “frustración” con respecto a “riñas”, aparece que los sujetos que vivieron en un hogar, donde las riñas eran el vehículo para el normal desenvolvimiento en la forma de comunicarse, estos manifestaron que a lo largo de la vida habían tenido frustraciones.

Los padres utilizando como vehículo para comunicar la riña, es decir, que para informar, para “formar y educar a la prole”, para querer transmitir lo que deseaban lo hacían confusamente, mezclando conceptos deliberadamente o no, pero siempre desordenadamente y con faltos de claridad, llegando a turbar a la mujer y/o a los hijos, que estos no acierta a comprenderlo ni cómo lo está explicando. El padre, la madre, hablando un lenguaje que termina abatiendo al niño produciéndole la triste sensación de estar siendo humillado, con el agravante de que quien lo está ejerciendo es su propio padre. La riña es el depredador estúpido que hiere al alma, y lo hace como solo ella puede hacerlo: estúpidamente, ya que jamás obtiene a cambio un beneficio personal, sino todo lo contrario. Es la fiera que devora a sus hijos.

La riña estimula la aparición de tres elementos, “en primer lugar el nacimiento de un ser inseguro”, acostumbrado a la humillación, a bajarse su propia estimación, su amor propio, a perder –ya que difícilmente va a poder saber defenderse a través de la palabra de una información que le llega desordenada y confusa, creándole a la vez rabia y desesperación- en los primeros momentos públicamente delante de su grupo, subvalorado por él mismo ante los otros. “En

segundo lugar”, el vehículo, la herramienta de comunicación que también este niño va a utilizar en la comunicación, en la forma de hacer amigos, en el trabajo, pues esta y no otra es la que ha aprendido a lo largo de su historia. Es el instrumento que su padre les ha enseñado y dado el poder de jerarquía que se ejerce, tampoco el va a ser capaz de “ver” otro aprendizaje. El va a “comprender” que esa es la vía natural de llegar al otro. Y “el tercero” tan íntimamente ligado al segundo, va a aparecer en el niño una nueva forma de pensar, de ver el mundo; sin claridad, con desorden, a veces confuso. También va a aparecer el miedo, ¿cierto retraso en el raciocinio?

Con este triste bagaje no es difícil que nos veamos, que estemos frente a un sujeto con una alta probabilidad de recibir fracasos, y de repetirlos quizás, dado que en muchos casos, por la estructura de su pensamiento, hasta él mismo va a desconocer, a ser incapaz de resolver el problema del por qué eso le tiene que ocurrir a él, llegando en muchos de los casos, a terminar siendo, convertirse en una anomalía. Como estamos viendo, una familia con riñas, puede llegar a ser un foco de sujetos diferentes. ¡Qué importante la riña!

7.o) Relación entre *Frustraciones y Ambiente familiar alegre.*

En esta relación aparece que los sujetos que a lo largo de su vida padecieron frustraciones se criaron, formaron en un ambiente familiar triste, desgraciado, mientras que los que vivieron en un ambiente rodeado de alegría, no recuerdan haber tenido frustraciones.

Aparece en esta relación la importancia de mantener en la familia un ambiente grato y vivo, con sonrisa, confianza en el otro. Gustoso, alegre, sutil e ingenioso. Un ambiente amoroso, de canto romo. Con blandura y suavidad. Un ambiente permisivo donde para alcanzarlo, se necesita amor, reconocimiento a los

hijos, darles responsabilidades y libertad. Eso es para un niño, un joven, un ambiente familiar alegre. Es en este caldo de cultivo en donde la percepción de la realidad también se vive con tolerancia, permisividad y como consecuencia eso que llamamos frustración es difícil darle entrada.

Sin embargo, un ambiente familiar formado, constituido por la tristeza, la pena, el carácter melancólico, pues todo esto constituye, encierra el significado de la palabra triste, puede hacer de un niño una persona temerosa y débil, ineficaz e inútil, cargado con esa monomanía en que dominan las afecciones morales de tristeza y de indiferencia, con pena, con esa percepción del castigo puesta en ese momento por el que para él, es la autoridad legítima, sea el castigo justo o no, pero que a él le gustaría que fuera otro el fin. Con sentimientos interior grande. En ese ambiente, no es difícil que crezca ese motivo de aflicción, esa suerte adversa, a veces permanente que es la desgracia. En ese ambiente, repito, es fácil que la derrota, la adversidad, haga entrada en el ánimo de muchos jóvenes.

Por suerte, estamos hablando de circunstancia que condicionan, que en modo alguno están determinando a los jóvenes.

7.p) Relación entre *Frustraciones* y *Metas hoy*.

En este apartado, al acometer esta relación entre Frustraciones y metas hoy, aparece que solamente las personas que han tenido frustraciones significativas en la vida, estos, son los únicos que presentan metas, que aun ansían una meta en la vida, y al buscar el sector en donde se decanta, aparece que esta, están encuadrada dentro del apartado Cultural.

Aquellos que no tuvieron frustraciones, que no sintieron como una frustración hechos que les proporcionaron contrariedades y contratiempos, aquellos que tuvieron una infancia feliz; estos son los que en estos momentos de

su vida carecen de metas.

Son solo aquellos que sufrieron, los que aun presentan que sienten que tienen algo importante por hacer. Bajo mi punto de vista, pienso que aun les cuesta creer que no puedan llegar a ser lo que en realidad son. Saben que quiere llegar aunque no sabe si llegaran, pero de lo que están seguros es que si actúan de forma como si estuvieran, cada jornada vivida serán más y más ellos.

En este bloque donde he relacionado Frustraciones con Riñas, Ambiente familiar y Metas, podemos apreciar de nuevo, como la familia es un arma que de seguro condiciona a sus hijos, vemos de nuevo como necesario el que los niños tengan el reconocimiento que se merecen, que desde la más temprana edad se les entregue responsabilidades y la libertad suficiente para que puedan llevarlas a cabo. Hay mucho de fracaso escolar en ello, quizás, hasta hay mucho de niños rodeados de riñas y ambiente triste que hoy se les etiqueta con ese cuasi cajón de sastre que llamamos síndrome de TDAH.

7.q) Relación entre *Metas hoy* y *Ambiente familiar alegre*.

Una vez más he querido relacionar estos datos, y ahora lo hago entre Metas hoy y ambiente familiar alegre, y aparece que el único dato significativo es que solo destacan aquellas personas que han tenido un ambiente familiar triste y decantándose hacia metas de índole cultural.

Aparece con significado el mismo resultado que cuando relacione Metas hoy y Frustración. De nuevo es el ambiente familiar, los padres con su personalidad y carácter, los que están condicionando el devenir de sus hijos.

Y lo hermoso de esta lectura es la viveza del ser humano, el deseo de ser cada hombre lo que realmente es. No importa las circunstancias por las que atraviesa y él como el lugar donde ha habitado le haya condicionado, a pesar de

todo el quiere ser él y tal vez por ello, es el que ha vivido en un ambiente familiar en cierto modo castrante, el que aun, como está vivo, es el único que quiere ser, el es el único que aun guarda metas, tiene una misión que cumplir; quiere vivir. Es como esa planta que alejada de aquel ventanuco que a través del cual puede llegar a la luz, al Sol, afanosamente extiende su rama hacia él para continuar con vida. Ir en busca de su misión.

Para resumir después de lo dicho, expongo que de este Factor 7 Problemas Familiares cabe destacar la importancia capital que tiene el comportamiento de los padres entre ellos como pareja, y sobre los hijos, lo que influye, condiciona la relación afectiva de la pareja en las metas, frustraciones y personalidad de los hijos; autoestima, valía, honradez, metas, voluntad y alegría . De cómo van a ver la vida, relaciones afectivas y hasta determinan los gustos.

De cómo en los casos donde habían riñas entre los padres, falta de unidad y mala relación, ellos mantuvieron una mala relación con los padres, no había un ambiente alegre, tuvieron frustraciones y sus metas todas exclusivamente de ámbito cultural; todas lejanas a la familia.

4.6. FACTOR 8: PROBLEMAS VITALES ACTUALES.

Para este octavo factor denominado Problemas vitales actuales, las componentes estudiadas son:

8.a) Relación entre *Vive con* y *Soledad*.

8.b) Relación entre *Problemas de actualidad* y *Soledad*.

8.c) Relación entre *Vive con* y *Problemas de actualidad*.

8.a) Relación entre *Vive con* y *Soledad*.

En esta primera relación aparece que aquellas personas que viven solas son las

que más sienten la soledad, mientras que las que viven con su cónyuge son aquellas que para nada experimentan esa sensación de soledad.

Viven solos y sienten la soledad; están solos, conscientes de estar aislados, y lo están y saben que lo van a seguir estando porque carecen de la habilidad suficiente; han aceptado que no saben comunicar, tal vez convivir.

Esta respuesta está por encima de aquellos sujetos que viven con su cónyuge y sus hijos, o ellos solos, es decir son viudos y viven en compañía del resto de su familia.

Definitivamente los que mejor están, los que mejor “viven”, son los que pasan sus días en compañía de su marido/mujer. Son el grupo que no están solos, aquellos que supieron día a día adaptarse al otro, intentaron ponerse el lugar para llegar a comprender. Fueron, son, los sujetos que han sabido aceptar la realidad y con amor fueron haciéndola suya, y hoy tienen su premio. Posiblemente tuvieron su aprendizaje vicario necesario por parte de sus padres.

8.b) Relación entre *Problemas de actualidad y Soledad*.

Aquellas personas que más se sienten solas son a su vez, las que presentan un mayor número de problemas en la actualidad, mientras que aquellas personas que no perciben esa soledad son las que verbalizan no tener problemas.

Como se puede apreciar, la soledad puede ser un generador de problemas y los problemas también pueden atraer soledad, como así se ha comentado en el punto anterior, y es que si hoy percibe el mayor su soledad, necesariamente hay una dificultad de convivir, de comunicar, de percibir la realidad.

8.c) Relación entre *Vive con y Problemas de actualidad*.

Aquí, en esta relación he querido conocer el resultado de proporción entre problemas de actualidad y con quien vive en ese momento el sujeto, y aparece

que aquellos que más problemas presentan en la actualidad son los que viven solos, mientras que aquellos que viven exclusivamente con su cónyuge son los que aparecen que no tienen problemas.

Resumiendo en este Factor 8: Problemas vitales actuales, aparece que aquellos sujetos que viven con su cónyuge son los que no presentan ningún sentimiento de soledad ni tampoco perciben problemas significativos en su vida, mientras que los que viven solos, se sienten solos y además; con problemas.

Y es que los mayores que viven solos, sienten, les duele la soledad. Los mayores no quieren vivir solos, y cuando se preguntan el por qué, a veces es el recuerdo del ayer que le empaña el presente con ese reiterado sentimiento de culpa, quizás sea por eso que "les duele" la soledad. El ayer no se puede modificar y ni tan siquiera les pertenece, pero es la soledad la que machaconamente se lo presenta en el ahora, sin la lógica posibilidad de cambio.

La medida que se debería tomar debería estar marcada por la presencia de los suyos, solo los suyos pueden modificar esa percepción del pasado. Solo es la presencia del hijo el que puede hacer cambiar el color del pasado.

Trabajando su Grupo Primario concienciado de que un padre, abuelo, aun es un ser con un proyecto, necesitado de afecto, compañía, y por encima de todo, la compañía de los suyos, ya el proverbio dice: un anciano querido es como un invierno con flores. Sabemos que siempre será necesario para el equilibrio el amor y el reconocimiento, pero a esta edad, el amor es la única medicina capaz de redimir cualquier emoción no liberada, conducta que tal vez el lo recuerda como que poco la llevo a cabo, tal vez por esa forma de ser del individuo de recordar con más facilidad los acontecimientos negativos. El abrazo, el beso, esa mirada se convierte en la ineludible medicina que todo lo cura y justifica si quien lo da, lo lleva, lo transmite e imparte con entrega, es su propia familia. No podemos

olvidar que mientras hay vida necesitamos la gasolina del amor. Amar es el motor que todo lo mueve, que todo lo sana y nos conduce a que lleguemos a ser lo que somos, a la vez que por propia experiencia el mayor recuerda lo sumamente difícil que es enderezar una relación filial forjada en el desamor, ya que al actuar, aunque se estén buscando, queriendo llegar al encuentro emocional que todo lo transforma, cura y permite el volver a empezar, en la mayoría de los casos siempre acaba uno, en el teatro de ese instante, actuando con el traje inadecuado e interpretando el mismo guion de la derrota anterior, aunque después lloremos, aunque después suframos en silencio por el nuevo fracaso alcanzado; acabamos haciendo lo que siempre hacemos. El sentirse amado allana cualquier pendiente desbrozando toda dificultad hasta alcanzar que la trocha se convierta en calle.

Sería la familia, su familia, quizás por la recién estrenada dependencia, o tal vez porque la recapitulación le hace al hombre emanar emociones que consideraba ocultas, superadas y ahora en su soledad descubre que para nada están resueltas. La soledad ha sido ese nuevo tiempo para sí mismo el que le ha llevado a encontrarse de golpe con su ayer y el cuerpo, a través de la emoción, le pide, le exige la única solución posible, recordándole que ya no hay tiempo para una segunda oportunidad. Hoy, solo cabe el tiempo de obrar, y son los hijos los podrían ir en su ayuda, utilizando a todo el grupo primario por el creado.

Al mayor, la insistente presencia o ausencia de los suyos es la medida que le califica, que le habla de su bueno o menos bueno hacer a lo largo de la vida. Es el reconocimiento de lo que es, de todo lo que hizo, la forma y manera de cómo lo justifican: es el perdón total y absoluto... o su abandono. El mayor alegre y constantemente marchando a su pasado, es por encima de todo porque lo necesita, el no sabe del porqué de esa insistencia que no es solo por pura biología

cerebral producida por su hipocampo, el viejo como una autómatas necesita ir a su pasado por una cuestión de salud, de vida. Es su cuerpo el que están mandando en esos momentos a través de sus herramientas, siente que para poder tener un buen presente hay que ir al ayer de la misma manera que un ave levanta el vuelo al cambiar el clima e inicia su emigración. Lo necesita para reconstruirlo, reconstruirse y hacer las paces, y si por cualquier circunstancia no puede porque en ese instante le es imposible, una y otra vez volverá a reiniciar hasta que consiga ponerse en paz en esa etapa de su vida; hasta que lo acepte, se acepte, perdone, se perdone. Solo cuando se está en paz con el ayer, el presente puede ser hermoso, y el portador de esa llave, de ese medicamento, de todo ese bien, la figura que puede lograr el milagro del cambio de percepción de ese pasado, siempre será el grupo por él creado, pero el ayer le pesa como una losa, sus hijos son una consecuencia de su pretérito obrar. Es por ello que nunca como en estos momentos, en esta etapa de la vida se anhela y se necesita compañía, abrazos y afecto. El mayor es consciente de su situación, de su tal vez reducción de movilidad, y es en estas situaciones cuando más necesita de la familia por él creada para afianzarse, confirmarse y justificar toda una existencia. Lo que necesita y requiere su cuerpo es amor –quizás de lo que fue más parco- como facilitador de cualquier aceptación, amor que lo tiene que ver a través de la orientación hacia él de los suyos. Entonces será cuando podrá cerrar el rompecabezas de su vida, para descubrir de que fue valido el trayecto, de la utilidad de ese sacrificio, noches en vela y hasta enfrentamientos. Y todo este cumulo solo se lo puede ofrecer, en primer lugar, lo que él creo, solo se lo pueden dar su propia familia, lo que para él es propio; sus hijos y nietos. Ellos son los únicos que pueden hacer que descanse, que se sienta seguro y justificado. Solo son los hijos los que pueden llenarle ese vaso en la dependencia, redescubriendo

ese don maravilloso de adivinar mientras se les mira a los ojos, a aquellas personas que le aman. Solo ellos los que pueden borrar esa duda, su quizás mal recuerdo. Liberar a través de un abrazo, de una mirada, esa emoción aun guardada por un hecho que quizás no debió ser. Solo el hijo, su grupo, puede limpiar y curar. El mayor no busca, no quiere palabras ni que le den la razón, la razón se les da a los tontos, verbalizan estos y con toda la razón del mundo, a la vez que nos están facilitando pistas para ir en su ayuda, para ir a su encuentro. Lo que ellos anhelan es la emoción de "ese" instante, y después el abrazo y después el silencio. Lo que su ser está pidiendo es el acompañamiento, el convencimiento, el caminar, el estar con el vencido, y estarlo porque si, porque uno quiere, porque puede y le da la gana y además es feliz haciéndolo, y es que en el fondo de este trabajo se sabe que el viejo es la oportunidad única, el acicate para no desfallecer y seguir el camino que tu cuerpo te dice, donde hay un viejo, hay una edad de oro, un espejo por donde uno puede ver su futuro, pero que difícil en un ambiente de riñas y desamor, donde el hijo no aprendió a amar. Sería bueno que el hijo, el grupo, conociera que su felicidad pasa por la felicidad de sus padres, de la felicidad de nuestros mayores, pero eso tal vez él no lo supo hacer. Y es que la naturaleza es así; solo la grasa quita la grasa, solo el veneno que mata, tomado según esa dosis sabia, puede salvar. Es como repetir el ciclo. Ayer solo fue la madre, con ese abrazo y/o mirada, a veces sin palabras la que libero duda y problema a la prole, ahora es el momento del hijo, del grupo grande y pequeño. ¡Pero que difícil cuando se careció de ese aprendizaje!

Su familia reconociéndolo, abrazándolo, sustentándolo, cuidándolo y ya está; toda una emoción liberada. ¡Toda una vida que fue útil! Valió porque quiso y supo servir durante toda su vida, y eso se hace y se repite. La salud, el beneficio a través del reconocimiento, como él debió de haber hecho con sus hijos. Ya puede

descansar, ya puede mirar a la cara al presente y sonreírle al futuro: y así es porque sirvió. Ya se lo puede contar a sus hermanos con vida, al vecino y al hijo del vecino; “mis hijos, nietos vienen a casa todos los días a verme” “absolutamente todos me llaman por teléfono”, y lo dicen así, para que lo envidien, para que él mismo se pueda reprogramar. Como dice el poeta; Dios llamó a mi puerta dos veces.

Su grupo primario en primer término; hijos y nietos deberían de ser consciente de esta necesidad para llegar a buen término. Tienen que introyectar, hacer suya esta realidad, creo que es el camino de la vida, la compensación lógica y necesaria.

Hijos con compromiso de seguir estando junto a los padres, pero que difícil cuando hay un pasado, ya que estamos hablando de conductas que se deben de aprender y aprehender desde el comienzo de la vida, y son precisamente en ese estadio de vida cuando no hubo el ejemplo, el saber hacerlo, ni posiblemente la voluntad de hacerlo. Son familias con un vacío grande de poder manifestar sus sentimientos De ahí su posible soledad, de ahí sus posibles problemas.

4.7. FACTOR 11: OCIO Y TIEMPO LIBRE.

Para este octavo factor denominado Ocio y tiempo libre, las componentes estudiadas son:

11.a) Relación entre Ocio y Sexo.

11.b) Relación entre Ilusiones (*quería ser*) y Sexo.

11.c) Relación entre Ocio pasado y sexo.

11.d) Relación entre Ilusiones y Ocio.

11.e) Relación entre Ilusiones y *Le gustaría dedicar su tiempo.*

11.a) Relación entre Ocio y Sexo.

En este nuevo factor al relacionar sexo con tiempo libre, en cuanto a los hombres se refiere, aparece que solo y exclusivamente destacan en su opción por centrar sus actividades de Ocio en las encuadradas dentro de Cultural; leer, hacer/ver deporte, salir con los amigos, etc., mientras que las mujeres sus preferencias –a lo que se están dedicando- las tienen más diversificadas, destacando en primer lugar las relacionadas con su Grupo Primario, es decir; su marido, hijos y nietos. Son con ellos con los que mayoritariamente ellas están pasando su tiempo “libre”, ellas están siguiendo, haciendo en esta etapa de su vida, las mismas actividades que llevaban a cabo tiempo atrás. Continuando el orden de preferencias, destacan los Servicios Sociales; Iglesia, Caritas y ONG, finalizando en tercer lugar con las actividades encuadradas en Dependencia; cuidado de mayores entre otros principalmente.

Por lo visto en la relación, podemos afirmar que tanto los hombres como las mujeres, en esta etapa de su vida, están dedicando su tiempo a las mismas actividades que hacían con anterioridad. Ellos siguen la tendencia de acciones socialmente vista como masculinas, mientras que las mujeres su disposición tiende a servir, a ser útil a través de su familia y necesitados, por lo que a ello debería centrar sus actividades mientras haya disposición y poder hacerlo. Mientras haya vida.

11.b) Relación entre Ilusiones (*quería ser*) y Sexo.

En el cuadro anterior hemos visto como se distribuían el ocio hombres y mujeres, aquí, la relación era conocer ¿Qué ilusiones tenían para cuando fuesen mayores? tanto hombres como mujeres. La respuesta dada ha sido que las ilusiones de hombres para cuando fuesen mayores, para cuando estuviesen jubilados era

hacer actividades dentro del apartado Cultural, y las mujeres, seguir centrada en su Grupo Primario, seguido de Servicios Sociales.

Como se puede apreciar a tenor de los resultados, tanto las ilusiones para cuando fuesen mayores de los hombres como la de las mujeres, coincide la actividad que día a día están llevando a cabo. Cabe destacar que en cuanto a la mujer se refiere, en sus ilusiones no aparece para nada atender a mayores, y en la actualidad, en su tiempo de ocio si le está dedicando parte de su tiempo.

11.c) Relación entre *Ocio pasado* y *sexo*.

En este cuadro en donde he querido relacionar las actividades del tiempo de ocio en el pasado diferenciándolos por sexo. Aparece que en el ayer, cuando eran jóvenes, los hombres dedicaban su tiempo libre a actividades encuadradas dentro de lo que he denominado Cultural, y en cuanto a las mujeres, ellas tenían centrado su tiempo en dos apartados; Grupo Primario, -salir, estar, jugar con sus padres y hermanos/as y actividades con los mayores, con aquello integrado en Dependencia.

Como se puede apreciar, tanto un grupo como el otro, los dos responden exactamente igual, coincidiendo en todo momento con lo que a día de hoy dedican su tiempo "libre", así como también con las ilusiones en relación a las actividades que querían hacer de mayores. Para nada ha cambiado, el ocio pasado, sigue siendo el mismo que el actual y coincide con las ilusiones de joven. Hay un continuo en este sentido.

11.d) Relación entre *Ilusiones* y *Ocio*.

En esta nueva relación entre Ilusiones y Ocio se contempla que las personas que en el ayer tenían ilusiones centradas en actividades de ámbito cultural, su ocio de

aquellos años también estaban dentro de aquellas actividades de ocio de carácter cultural. Las personas que su ilusión la tenían centrada en el Grupo Primario, es decir en constituir una familia, su ocio en el pasado lo tenían ocupado cuidando a sus mayores, a los enfermos y a los dependientes de la familia.

Aparece en este aspecto una actitud de los sujetos, en cuanto ilusiones y ocio que coinciden mayoritariamente. Sabían lo que les gustaba y lo disfrutaban.

11.e) Relación entre *Ilusiones* y *Le gustaría dedicar su tiempo*.

En este cuadro he querido relacionar las ilusiones que tenían ayer, con a lo que le gustaría dedicar su tiempo hoy, y aparece que las personas que tenían por ilusión temas de ámbito cultural, también hoy les gustaría dedicar el tiempo a realizar ese mismo tipo de actividades de carácter cultural. Las personas que tenían por ilusión dedicarse al Grupo Primario, a la familia por ellos creada, también hoy prefieren actividades relacionadas con el cuidado de su familia; marido, mujer, hijos y nietos.

Resumiendo en este Factor 11: Ocio y tiempo libre, y a tener de los datos obtenidos, aparece de nuevo la importancia que tiene el ayer en el ser humano. La importancia que tienen los ritos, las costumbre, la forma casi mágica de repetir, y además con gusto, las mismas conductas, gustos de cuando niño. El ayer siempre condicionando hasta llegar en algunos casos a determinar conductas. Todos los sujetos, tal vez por sus padres o por el espíritu del tiempo, lo cierto es que fueron orientados a una actividad, actividad que al pasar los años la han hecho suya y la desean.

4.8. FACTOR 13: PREOCUPACIONES ACTUALES VITALES.

Para este décimo tercer factor denominado Preocupaciones actuales vitales, las

componentes estudiadas son:

13.a) Relación entre Preocupaciones actuales y Muerte.

13.b) Relación entre Preocupaciones actuales y Futuro económico.

13.a) Relación entre Preocupaciones actuales y Muerte.

En este actual factor en que he relacionado las preocupaciones de los mayores en la actualidad y el temor o no a la muerte. Aparece que aquellos sujetos que por habito ante las circunstancias habitualmente se ofuscan, ven con dificultad la solución de aquello ante lo cual deben tomar una decisión, no saben cómo ordenar los hechos con el fin de encontrar el reconocimiento, la solución, haciendo juicios generadores de obstáculos, previniendo adversidad, y todo ellos siendo consciente de que lo está relacionando con el área de su autoestima, que la está afectando, estos son los que tienen temor a la muerte.

Preocupación y muerte. Hay una correlación entre ambas, el preocuparse no es otra cosa que anticiparse pero sin llegar a entrar en el problema, y trabajarlo con el fin de dar una solución. De dejar de tener el problema y con ello finalizar con esa primera impresión, con el fin de no llegar a la ofuscación. La muerte no es cuestión de un problema, ni tan siquiera una anomalía,.

Estos sujetos preocupados, lo son por la dificultad que encuentran a resolver los hechos, son los que tienen problemas, los mismos que en el presente estudio al centrarnos en ellos en el Factor 8, sobre problemas vitales, son los que viven en soledad, y en el Factor 7, sobre problemas familiares, son los que vivieron en un hogar donde las riñas eran abundantes, no tuvieron el reconocimiento necesario para estructurar de manera armónica su forma de pensar y "ver", los que no vivieron en un hogar feliz. Son los que más frustraciones han tenido a lo largo de su vida, y como hemos visto en el presente

estudio (7.p), los únicos que aun tienen metas, cosas por hacer. Son los únicos que temen a la muerte porque aun saben que no son lo que son. Necesitan tiempo, tienen miedo a la muerte, no se quieren ir aún ahora que más cercana tiene la parca, porque no les gusta la acidez de su vida y aun creen sentir la luz, de que a lo mejor...., y en su soledad siguen mezclando sueños, ensueños, cosas a realizar que pueden, que no pueden pero que con un poco de esfuerzo.... Realmente están muy insatisfechos de su vida y preocupados ante la muerte, ante esa realidad que como ser vivo irremisiblemente va a llegar, encontrándole aun sin haber finalizado los deberes.

Los sujetos que manifestaron todo lo contrario, que se sentían sin preocupaciones en esta etapa de su vida, a la vez, tampoco expresaban temor a morir.

13.b) Relación entre Preocupaciones actuales y Futuro económico.

En esta postrimera relación, se nos presenta que las personas que tienen preocupaciones en la actualidad, también temen su futuro económico. Son aquellos que viven solos, tuvieron problemas, frustraciones, gente temerosa. Aquellos cuyos padres nunca confiaron en ellos, le hurtaron el reconocimiento debido y las pocas responsabilidades que les entregaron, llegaron envueltas de riñas y reproches en donde el único ejercicio de libertad que les quedaba era el abandono de lo recién iniciado. Hoy, estamos hablando de que son aquellos sujetos que aun no ha aprendido a confiar en ellos mismos, y tienen miedo, preocupación. Y es que siempre la han tenido, siempre han estado preocupados ya que estamos hablando de los sujetos con dificultades para resolver problemas y que aun no ha aprendido a confiar.

Frente a este grupo, aparecen los sujetos que afirman no tener

preocupaciones en estos momentos de su vida, y tampoco les preocupa su futuro económico. Este grupo que afirma no tener preocupaciones ni temer su futuro económico, corresponden a sujetos arropados por su Grupo primario, es decir, Factor 7, vivieron en una familia sin riñas, tuvieron reconocimiento, y un ambiente agradable, y que dentro del Factor 6. Estudios y primeros trabajos (6p) relación entre trabajo y tuvo vacaciones, los que menos vacaciones disfrutaron, los que en la edad productiva, mas se ajustaban económicamente, pero confían y en términos generales, gracias a las herramientas aprendidas y aprehendidas supieron resolver sus problemas diferenciándolos de las anomalías. Supieron confiar porque confiaron en ellos.

Resumiendo en este Factor 13: Preocupaciones actuales vitales, aparece que aquellos sujetos que vivieron una infancia en un hogar donde no recibieron de sus padres reconocimiento -amor, confianza y protección-, no recibieron tareas de las cuales ellos debían ser los responsables, ni a su vez, tampoco le dieron la confianza y libertad para llevarlas a cabo, estos sujetos que vivieron en un ambiente en donde la comunicación; opiniones, consejos y mandos era transmitido en un clima de riñas; dando una información confusa, con cambios de objetivos, voz amenazante que imposibilitaba la comunicación, y que por venir del poder acaban sintiendo el que lo recibe impotencia, rabia y humillación . Los que tuvieron un hogar sin alegría, con frustraciones a lo largo de la vida. Que en muchos aspectos se consideran fracasados, y que a su vez son los únicos que aún mantienen metas, estos repito, son los que en estos momentos de la vejez manifiestan tener preocupaciones, y entre estas, temor por su futuro económico y por la muerte.

5. CONCLUSIONES

A partir de los datos obtenidos en nuestro trabajo, creemos que pueden deducirse las siguientes conclusiones:

1. Se confirma que no puede hablarse uniformemente de “vejez” ni siquiera dividiéndola por edades.

Se demuestra como todo un conjunto de variables, tales como su grupo primario, estudios, profesión y grupo secundario, condicionan al sujeto hasta llegar a esta edad con una biografía, única e irrepetible. El medio ha hecho de él, de cada mayor un sujeto único y diferente, y a mayor edad, más y más se acrecienta el hecho diferencial.

2. Hay un perfil personal de cada anciano referente a sus actitudes, valores y actividad.

Cada mayor, en su interacción diaria va estructurando sus creencias, su pensamiento, forjando aquello que para él va a tener valor, el conjunto de valores que le van a ir acompañando a lo largo de su vida. Esta realidad es la que le va a proporcionar una forma muy personal de ver el mundo, marcando sus actitudes y actividad ante sí mismo y los demás.

3. Como era de esperar, lo anterior depende del tipo de biografía personal.

Efectivamente, el perfil de cada mayor se lo va creando con su historia personal y de manera acumulativa, hasta el día de hoy, en que para poder trabajar en la creación de un programa de trabajo, conocer su biografía es tarea necesaria. Cada biografía nos muestra a esos ser único e irrepetible.

4. Podemos destacar que la unión personal y amor de la pareja, actitudes religiosas, el sector laboral, nivel cultural y voluntad de servicio, en donde tanto sus progenitores como ellos han trabajado tienen un valor fundamental en el desarrollo biográfico, actitudinal y de valores en la vejez.

Demostramos como haber sido criado dentro de su grupo primario reduce enfermedades, así como el haber vivido en un ambiente feliz dentro de la familia, teniendo de los padres el necesario reconocimiento, reduce el número de frustraciones a lo largo de la vida y el seguir teniendo, o no metas en esta edad mayor.

5- Nuestro estudio puede facilitar el cuidado personalizado de los ancianos.

Al exponer por un lado, que cada mayor tiene expectativas e intereses propios según la existencia que ha llevado a cabo desde que fue concebido, y que para ayudarle a alcanzar sus anhelos, el único camino prudente a seguir, es conocer y estudiar su biografía, para a partir de ahí con toda la información que nos puede proporcionar su anamnesis, poder entregarle su programa personal de vida, con sus necesarias herramientas para alcanzar la autorrealización como ser único, necesario e irrepitible que es.

Y para finalizar quiero que estén presentes dos poemas de Jorge Guillen, el gran poeta que se refirió repetidas veces a la vejez cuando ya era muy anciano, en donde en mi opinión nos indican que el viejo está agradecido de serlo y que puede seguir teniendo una vida valiosa:

*“Vejez es ya victoria. Yo sonrío
con gratitud a la fortuna complaciente”*

*“Vejez de Calderón, vejez de Goethe.
Apasionada ancianidad fecunda
por la vía suprema del esfuerzo
diario, competente,
aunque inseguro en busca de otra cosa
no lejos ya del último horizonte”*

Referencias bibliográficas.

1. Abizanda P., Oliver, J.L., Luengo, C. y Romero L. (1988). Resultados y beneficios de la creación de un equipo de valoración y cuidados geriátricos en el Hospital General de Albacete: análisis del primer año de funcionamiento. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*, 33, 195-201.
2. Alarcón, M.T., González, J.I., Bárcena, A., Sánchez del Corral. F., Muñoz, C. y Salgado, A. (1993). Características del paciente geriátrico al ingreso en la unidad de agudos de un servicio de geriatría. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*, 28, 285-90
3. Alea, N. y Vick, S.C. (2010). The first sight of love: Relationship-defining memories and marital satisfaction across adulthood. *Memory*. 18 (7), 730-42.
4. Arai, A., Mizuno, Y. y Arai, Y. (2010). Differences in perceptions regarding driving between young and old drivers and non-drivers in Japan. *International Journal of Geriatric Psychiatry*, 25 (12), 1239-45.
5. Aylaz, R., Aktürk, U., Erci, B., Oztürk, H. y Aslan, H. (2012). Relationship between depression and loneliness in elderly and examination of influential factors. *Archives of Gerontology and Geriatrics*. [Epub ahead of print].
6. Baker, W.H., Williams, T.F., Zimmer, J.G., Van Buren, C., Vicent, S.J. y Pickrel, S.G. (1985). Geriatric consultation temas in acute hospitals. Impact on back-up elderly patients. *Journal of the American Geriatrics Society*, 33, 422-8.
7. Barcia D. (1986). *Tratado de Psiquiatría*. Madrid: ARAN.

8. Barcia, D. (1979). *Necesidad de una Medicina Antropológica*. Murcia: Publicaciones de la Universidad de Murcia.
9. Barcia, D. (1995). *Antropología y vejez*. Barcelona: Laboratorios Menarini.
10. Barcia, D. (1997). *Psiquiatría y Sociedad. Una aproximación a la psiquiatría social*. Symposium Internacional sobre Avances en Psiquiatría.
11. Barcia, D. (2001). *La vejez en sus términos*. Madrid: You & Us. S.A.
12. Barcia, D. (2003). *Psiquiatría y Humanismo*. Murcia: UCAM.
13. Barcia, D. y Ayuso, P.P. (1999). *La imagen del la vejez*. Madrid. You & Us. S.A.
14. Barcia, J.J. (1986). *La vejez como fenómeno humano*. Madrid: SmithKline Beecham.
15. Barcia, J.J. (1990). *El viejo y su futuro*. Madrid: You & Us. S.A.
16. Barrón, A. y Chacón, F. (1990). *Apoyo social percibido. Su efecto protector frente a los acontecimientos vitales estresantes*. Madrid: Universidad Complutense.
17. Baztán, J.J., Sánchez del Corral, F., Izquierdo, G. y Ruipérez, I. (1996). Efectividad y eficiencia de la atención hospitalaria a ancianos con enfermedad aguda. *Medicina Clinica*, 107:443.
18. Beadle, J.N., Brown, V., Keady, B., Tranel, D. y Paradiso, S. (2012). Trait empathy as a predictor of individual differences in perceived loneliness. *Psychological Reports*, 110 (1), 3-15.

19. Berdún, P., Mancebón, M^a. J. y Sánchez, A. (2002): Envejecimiento y dependencia: *una valoración de las alternativas de financiación de los cuidados de larga duración*. Vigo. IX encuentro de Economía Pública.
20. Bergs, D. (2002). The Hidden Client -women caring for husbands with COPD: their experience of quality of life. *Journal of Clinical Nursing*, 11 (5), 613-21.
21. Berg-Weger, M., Herbers, S., McGillick, J., Rodriguez, C. y Svoboda, J. (2007). "Not prepared to care" and "raising the bar": case examples of building university-community partnerships in gerontological social work research. *Journal of Gerontological Social Work*, 50 (1-2), 21-38.
22. Birkenmaier, J., Curley, J. y Rowan N.L. (2012). Knowledge outcomes within rotational models of social work field education. *Journal of Gerontological Social Work*, 55 (4), 321-36.
23. Brajković, L., Gregurek, R., Kusević, Z., Ratković, A.S., Bras, M.y Dordević, V. (2011). Life satisfaction in persons of the third age after retirement. *Collegium Antropologicum*, 35 (3), 665-71.
24. Braña, F J. y Montserrat, J. (2003). Los costes asociados a la Dependencia de las personas mayores. Una estimación. *Estudios de economía aplicada*, 22 1-33.
25. Brimhall, A.S., Engblom-Deglmann, M.L. (2011). Starting over: a tentative theory exploring the effects of past relationships on postbereavement remarried couples. *Journal Family Process*, 50 (1), 47-62.
26. Brock, RL. y Lawrence E. (2011). Marriage as a risk factor for internalizing disorders: clarifying scope and specificity. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 79 (5), 577-89.

27. Bullock K. (2007). The vulnerability for elder abuse among a sample of custodial grandfathers: an exploratory study. *Journal of Elder Abuse and Neglect*, (3-4), 133-50.
28. Busby, D.M., Carroll, J.S. y Willoughby, B.J. (2010). Compatibility or restraint? The effects of sexual timing on marriage relationships. *Journal of Family Psychology*, 24 (6), 766-74.
29. Carolan, D.M. (2007). How to try this: the mini-cog. *The American Journal of Nursing*, 107 (12), 62-71.
30. Casado, D. (2001). *Los efectos del envejecimiento demográfico sobre el gastosanitario: mitos y realidades*. Informe Técnico. Asociación de Economía de la Salud: *Gaceta Sanitaria*, 15 (2), 154-163.
31. Casado, D. y López, G. (2002). *Vejez, dependencia y cuidados de larga duración*. Barcelona: Fundación La Caixa.
32. Cecs. (2001). La dependencia entre los mayores. En *Informe España 2001*. Madrid: Fundación Encuentro.
33. Chapin, R., Nelson-Becker, H., Gordon, T., Landry, S.T. y Chapin, W.B Jr. (2007). Responding to the Hartford Geriatric Social Work Initiative: a multilevel community approach to building aging competency. *Journal of Gerontological Social Work*, 50 (1-2), 59-74.
34. Chikani, V., Reding, D., Gunderson, P. y McCarty, C.A. (2005). Vacations improve mental health among rural women: The Wisconsin Rural Women's Health Study. *WMJ*, 104 (6), 20-3.

36. Cicerón, M.T. (2004). *De oratore*. Madrid: Alianza.
37. Cooper, C., Bebbington, P., King, M., Jenkins, R., Farrell, M., Brugha, T., McManus, S., Stewart, R. y Livingston, G. (2011). Happiness across age groups: results from the. National Psychiatric Morbidity Survey. *International Journal of Geriatric Psychiatry*, 26 (6), 608-14.
38. Counsell, S.R., Callahan, C.M., Clark, D.O., Tu, W., Buttar, A.B., Stump, T.E. y Ricketts, G.D. (2007). Geriatric care management for low-income seniors: a randomized controlled trial. *JAMA. Journal of the American Medical Association*, 12 (298), 2623-33.
39. Cruz, A.J., Serra, J.A., Lázaro, M., Gil, P. y Ribera, J.M. (1994). La eficacia de la interconsulta geriátrica en pacientes ancianos ingresados en traumatología. *Anales de Medica Interna*, 103-277.
40. Cuboni, H.D., Finau, S.A., Wainiqolo, I. y Cuboni, G. (2004). Fijian participation in health research: analysis of Medline publications (1965-2002). *Pacific Health Dialogue*, 11 (1), 59-78.
41. Cutler, D. (2001). Declining disability among the elderly. *Health Affairs*. 95 (6), 11-27.
42. Cylus, J., Hartman, M., Washington, B., Andrews, K. y Catlin, A. (2011). Pronounced gender and age differences are evident in personal health care spending per person. *Health Aff (Millwood)*, 30 (1), 153-60.
43. Daratsos, L. y Howe, J.L. (2007). The development of palliative care programs in the Veterans Administration: Zelda Foster's legacy. *Journal of Social Work in End-Of-Life & Palliative Care*, 3 (1), 29-39.

44. den Heijer, M., Vos, J., Seynaeve, C., Vanheusden, K., Duivenvoorden, H.J., Tilanus-Linthorst, M., Menke-Pluymers, M.B. y Tibben, A. (2012). The impact of social and personal resources on psychological distress in women at risk for hereditary breast cancer. *Psychooncology*, 21 (2), 153-60.
45. Díez, J. (2000). Envejecimiento y políticas hacia los mayores en la Unión Europea. En Muñoz, S., García, J. L. y González, L. *Las Estructuras del Bienestar en Europa*. Madrid: Cívitas.
46. Doctor, J.N., Zoellner, L.A. y Feeny, N.C. (2011). Predictors of health-related quality-of-life utilities among persons with posttraumatic stress disorder. *Psychiatr Serv. A Journal of the American Psychiatric Association*. 62 (3), 272-7.
47. Dos Santos, A.A. y Pavarini, S.C. (2010). Profile of caretakers of elderly people with cognitive alterations in different contexts of social vulnerability. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 31 (1), 115-22.
48. Duncombe, M.E., Havighurst, S.S., Holland, K.A. y Frankling, E.J. (2012). The Contribution of Parenting Practices and Parent Emotion Factors in Children at Risk for Disruptive Behavior Disorders. *Child Psychiatry & Human Development*.
49. El Marroun, H., Zeegers, M., Steegers, E.A., van der Ende, J., Schenk, J.J., Hofman, A., Jaddoe, V.W., Verhulst, F.C. y Tiemeier, H. (2012). Post-term birth and the risk of behavioural and emotional problems in early childhood. *International Journal of Epidemiology*, 356 (3), 271-83.
50. Emerson, R.W. (2009). *Confianza en uno mismo*. Madrid: Gadir.
51. Emoto, M. (2003). *Mensajes del agua*. Barcelona: La liebre de marzo.
52. Eriksson, T., Westerberg, Y. y Jonsson, H. (2011). Experiences of women with stress-related ill health in a therapeutic gardening program. *American Journal of Occupational Therapy*, 78 (5), 273-81.

52. Fiese, B.H. y Tomcho, T.J. (2001). Finding meaning in religious practices: the relation between religious holiday rituals and marital satisfaction. *The Journal of Family Practice*, 15 (4), 597-609.
53. Flores, G.C., Borges, Z.N., Denardin-Budó Mde, L. y Mattioni, FC. (2010). [Intergenerational care with elderly: autonomy of the elderly and presence of caregiver]. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 31 (3), 467-74.
54. Forssén, A. y Carlstedt, G. (2001). Work, health and ill health. New research makes women's experiences visible. *Scandinavian Journal of Primary Health Care*, 19 (3), 154-7.
55. Frankl, V. (1946) *El hombre en búsqueda de sentido*. Barcelona: Herder.
56. Fries, J. F. (1980). Aging, Natural Death and the Compression of Morbidity. *New England Journal of Medicine*, 303, 130-135.
57. Gafo, J. (1995). *Ética y Ancianidad*. Madrid. UPCO.
58. Gardner, A.W., Montgomery, P.S. y Parker, D.E. (2008). Physical activity is a predictor of all-cause mortality in patients with intermittent claudication. *Journal of Vascular Surgery*, 47 (1), 117-122.
59. Giordano, C., Umland, E. y Lyons, K.J. (2012). Attitudes of faculty and students in medicine and the health professions toward interprofessional education. *Journal of Allied Health*. Spring, 41 (1), 21-5.

61. Giroux, D. (1979). An investigation of the relation between death and future orientation, future extension and time anxiety in senior baccalareate nursering students. New York: University Press.
62. Goldenhar, L.M., Margolin, E.G. y Warshaw, G. (2007). Effect of Extracurricular Geriatric Medicine Training: A Model Based on Student Reflections on Healthcare Delivery to Elderly People. *Journal of the American Geriatrics Society*, 22 (4), 491-494.
63. González, J.L., Alarcón, T., Del Río, M., Gotor, P. y Aceituno, V. (1999). Resultados asistenciales de un equipo consultor geriátrico en un hospital general. Cuatro años de actividad. *Revista Española de Geriatria y Gerontologia*, 34 (6), 336-45.
64. Gornemann, I. y Zunzunegui, M.V. (2002). Incremento en la utilización de servicios hospitalarios por las personas mayores de 55 años: envejecimiento poblacional y respuesta del sistema de servicios de salud. *Gaceta Sanitaria*, 2 (16), 156-159.
65. Graff, M.J., Adang, E.M., Vernooij-Dassen, M.J., Dekker, J., Jönsson, L., Thijssen, M., Hoefnagels, W.H. y Rikkert, M.G. (2008). Community occupational therapy for older patients with dementia and their caregivers: cost effectiveness study. *British Medical Journal*, 58, 557-63.
66. Gupta, K. (1989). Value of visits by a geriatrician to elderly patients in a psychiatric hospital. *The British journal of clinical practice*, 43 (8), 293-4.

68. Gutiérrez, J., Galeno, R., Reig, C. y Solano, JJ. (1996). Deterioro funcional relacionado con la hospitalización en el anciano. *Mapfre Medisalud*, 7, 275-82.
69. Hastings, S.N., Whitson, H.E., White, H.K., Sloane, R., MacDonald, H., Lekan, D.A. y McConnell, E.S. (2007). After-hours calls from long-term care facilities in a geriatric medicine training program. *Journal of the American Geriatrics Society*, 55 (12), 1989-94.
70. Hausmann, D., Laabing, S., Hoth, S., Plinkert, P.K. y Klingmann, C. (2011). Assessment of the central hearing system of sport divers. *Undersea and Hyperbaric Medical Society*, 38 (6), 527-35.
71. Henry, R.G., Miller, R.B. y Giarrusso, R. (2005). Difficulties, disagreements, and disappointments in late-life marriages. *International Journal of Aging and Human Development*, 61 (3), 243-64.
72. Hickman, S.E., Tilden, V.P. y Tolle, S.W. (2004). Family perceptions of worry, symptoms, and suffering in the dying. *Journal of Palliative Care*, 20 (1), 20-7.
73. Hildebrandt, H., Nübling, M. y Candia, V. (2012). Increment of fatigue, depression, and stage fright during the first year of high-level education in music students. *Medical Problems of Performing Artists*, 27 (1), 43-8.
74. Hinojosa, J. (2012). Personal strategic plan development: getting ready for changes in our professional and personal lives. *American Journal of Occupational Therapy*, 66 (3), 34-8.
75. Hogan, D.B. y Fox, R.A. (1990). Aprospective controlled trial of geriatric consultation team in an acute-care hospital. *Age and Ageing*, 19, 107-13.

76. Informe Pfizer. (2002). *Dependencia y necesidades asistenciales de los mayores en España. Previsión al año 2010*. Madrid: Fundación Pfizer.
77. Instituto Nacional de Estadística (2003). *Encuesta sobre discapacidades, deficiencias y estado de salud 1999. Resultados nacionales detallados*. Madrid.
78. Jacobzone, S., Cambois, E. y Robine, J. M. (2000). Is the health of older persons in OECD countries improving fast enough to compensate for population ageing? *OECD Economic Studies*, 30 (1), 149-190.
79. Jou, Y.H. y Fukada, H. (2011). [Patterns of support-gaining strategies influence the support received and marital quality]. *Shinrigaku Kenkyu*, 82 (3), 231-9.
80. Kalpakjian, C.Z., Houlihan, B., Meade, M.A., Karana-Zebari, D., Heinemann, A.W., Dijkers, M.P., Wierbicky, J. y Charlifue, S. (2011). Marital status, marital transitions, well-being, and spinal cord injury: an examination of the effects of sex and time. *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, 92 (3), 433-40.
81. Karppanen, A.K., Ahonen, S.M., Tammelin, T., Vanhala, M. y Korpelainen, R. (2012). Physical activity and fitness in 8-year-old overweight and normal weight children and their parents. *International Journal of Circumpolar Health*, 71 (17), 621.
82. Ken, K., Okuno, J., Fukasaku, T., Tomura, S. y Yanagi, H. (2010). [Factors affecting burden of caregivers for the elderly of Han Chinese and the Korean minority living in a community in ortheast China]. *Nippon Koshu Eisei Zasshi*, 57 (9), 816-24.
83. Kennie, D.C., Reid, J., Richardson, I.R., Kiamari, A.A. y Kelt, C. (1988). Effectiveness of geriatric rehabilitative care after fractures of the proximal femur in elderly women: a randomized clinical trial. *British Medical Journal*, 297, 1083-6.

84. Klinkenberg, M., Willems, D.L., van der Wal, G. y Deeg, D.J.(2004). Symptom burden in the last week of life. *Journal of Pain and Symptom Management*, 27 (1), 5-13.
85. Knight, D. (1977). *Los mundos de Damon Knight*, Barcelona: Acervo.
86. Kremer, P., Spittle, M. y Malseed, S. (2011). Retroactive interference and mental practice effects on motor performance: a pilot study. *Perceptual Motors Skills Journal*, 113 (3), 805-14.
87. Kroger, E., Tourigny, A., Morin, D., Cote, L., Kergoat, M.J., Lebel, P., Robichaud, L., Imbeault, S., Proulx, S. y Benounissa, Z. (2007). Selecting process quality indicators for the integrated care of vulnerable older adults affected by cognitive impairment or dementia. *BMC Health Services Research*, 29 (1), 195.
88. Kronmüller, K.T., Backenstrass, M., Victor, D., Postelnicu, I., Schenkenbach, C., Joest, K, Fiedler, P. y Mundt, C. (2011) Quality of marital relationship and depression: results of a 10-year prospective follow-up study. *Journal of Affectives Disorders*, 128 (1-2), 64-71.
89. Kübler-Ross, E. (1991). *Vivir hasta despedirnos*. Barcelona: Luciérnaga.
90. Landefeld, C.S., Palmer, R.M., Kresevic, D.M., Fortinsky, R.H., Kawall, J. (1995). A randomized trial of care in a hospital medical unit especially designed to improve the functional outcomes of acutely ill older patients. *New England Journal of Medicine*, 332, 1338-44.
91. Longerich, B. (2012). [Globalization and mental health. Uprooted and disillusioned]. *Krankenpflege. Soins infirmiers*, 105 (3), 10-20.
92. Losada, A., Márquez-González, M., García-Ortiz, L., Gómez-Marcos, M.A., Fernández-Fernández, V. y Rodríguez-Sánchez, E. (2012).

- Loneliness and mental health in a representative sample of community-dwelling Spanish older adults. *Journal of Psychology*, 146 (3), 277-92.
93. Malinowski, B.K. (1922) *Los argonautas del Pacífico Occidental*. Barcelona: Planeta.
94. Mancebón, M^a. J. y Sánchez, A. (2002). Envejecimiento y dependencia. En S. Muñoz Machado, J. L. García Delgado y L. González Seara, *Las Estructuras del Bienestar en Europa. Propuestas de reforma y nuevos horizontes*. Madrid: Cívitas.
95. Manero, F. (2010). La participación ciudadana en la ordenación del territorio: posibilidades y limitaciones. *Cuadernos Geográficos Universidad de Granada*. 47 (2), 47-71.
96. Martínez, J.M. (2002), *Envejecimiento y dependencia: Un reto del siglo XXI*. Presentación a la II Asamblea Mundial sobre Envejecimiento. Madrid.
97. Martin-Matthews, A. (2011). Revisiting widowhood in later life: changes in patterns and profiles, advances in research and understanding. *Canadian Journal on Aging*, 30 (3), 339-54.
98. McAdam, J.L., Dracup, K.A., White, D.B., Fontaine, D.K. y Puntillo, K.A. (2010). Symptom experiences of family members of intensive care unit patients at high risk for dying. *Critical Care Medicine*, 38 (4), 1078-85.
99. McVey, L.J., Becker, P.M., Saltz, C.C., Feussner, J.R. y Cohen, H.J. (1989). Effect of a geriatric consultation team on functional status of elderly hospitalized patients. A randomized, controlled clinical trial. *Annals of Internal Medicine*, 110, 79-84.
100. Miller, J.K., Linville, D., Todahl, J. y Metcalfe, J. (2009). Using mock trials to teach students forensic core competencies in marriage and family therapy. *Journal of Marital and Family Therapy*, 35 (4), 456-65.

101. Molinari, V., Chiriboga, D.A., Schonfeld, L., Haley, W.E., Schinka, J.A., Hyer, K. y Dupree, L.W. (2005). Geropsychology post-doctoral training in public sector service delivery: the USF/Tampa VA fellowship model. *Gerontology & Geriatrics Education*, 25 (4), 63-82.
102. Moore, T. y Wagner, S. (2009). Caregiver and family issues for brain tumor survivors. *Cancer Treatment and Research*, 150, 331-9.
103. Morán, E. (1999). Estimación de la población dependiente y de sus características demográficas. En IMSERSO, *La protección social de la dependencia*. Madrid: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales.
104. Morcillo-López, R. (2012). *Para hacer feliz a tus padres. Herramientas de logro*. Alicante: Fundcrea.
105. Morcillo-López, R., Garcia, M.J. (2008). *Cuidador de personas en situación de dependencia*. Alicante: Fundcrea.
106. Morton, E.V., Barker, M.E. y Macmillan, D. (1968). The joint assessment and early treatment unit in psycho-geriatric care. *Gerontol Clin (Basel)*, 10 (2), 65-73.
107. Mostardeiro, S.C. y Pedro, E.N. (2010). [Patients with facial image alteration: care circumstances]. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 31 (1), 100-7.
108. O'shea, E. (2003): *La mejora de la calidad de vida de las personas mayores dependientes*. Consejo de Europa.
109. Oltmanns, T.F. y Balsis, S. (2011). Personality disorders in later life: questions about the measurement, course, and impact of disorders. *Annual Review of Clinical Psychology*. 7, 321-49.
110. Pérez, M. (1993). La imagen de la vejez a través de los planes gerontológicos. 40, 89-98.

111. Picard, L. (2009). Social issues: marital support. *Cancer Treatment and Research, 151*, 441-50.
112. Pillemer, J., Hatfield, E. y Sprecher, S. (2008). The importance of fairness and equity for the marital satisfaction of older women. *Journal Women Aging, 20* (3-4), 215-29.
113. Polder, J.J. et al. (2002). Age-specific increases in health care costs. *European Journal of Public Health, 12*. 57-62.
114. Poljac, E., Montagne, B. y de Haan, E.H. (2011). Reduced recognition of fear and sadness in post-traumatic stress disorder. *Cortex-Journal, 47* (8), 974-80.
115. Pons, D. y Zamarrón, M.D. (2000). Calidad de vida en personas mayores que viven en distintos contextos de la Comunidad Valenciana. *Información Psicológica, 74*, 46-50.
116. Porteus, J. (2011) Health and social care. At home with the care services. *Health Service Journal, 15* (6287), 24-5.
117. Powel, C. (2007). Whither geriatrics? Do we need another Marjory Warren? *Age and Ageing, 36* (6), 607-10.
118. Puyol, R. y Abella, A. (2006). Envejecimiento y Dependencia. Una mirada al panorama futuro de la población española. Madrid: Mondial Assistance.
119. Raffelhüschen, B. (1999). General accounting: method, data and limitations. *European Economy, Reports and Studies, 6*, 17-28.
120. Ravanipour, M., Salehi, S., Taleghani, F. y Abedi, H.A. (2010). Elderly self-management: a qualitative study. *Iran Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research, 15* (2), 60-5.

121. Razin, A., Sadk, E. y Swagel, P. (2002). The Aging Population and the Size of the Welfare State. *Journal of Political Economy*, 110 (4), 900-918.
122. Reuben, DB. (2007). Better care for older people with chronic diseases: an emerging vision. *JAMA. Journal of the American Medical Association*, 12 (22), 2673-4.
123. Richter, D., Dietzel, C. y Kunzmann, U. (2011). Age differences in emotion recognition: the task matters. *Journals of Gerontology Series B: Psychological Sciences and Social Sciences*, 66 (1), 48-55.
124. Rivera, J. (2001). *Redes familiares en el cuidado del anciano con demencia*. Madrid: Consejo Económico y Social, Comunidad de Madrid.
125. Roberts, M.J. (2010). Are you protecting patient autonomy? *Nurse practitioner*, 35 (12), 10-1.
126. Rodríguez, G. (Coordinador) (1999). *La protección social de la dependencia*. IMSERSO. Madrid: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales.
127. Rodríguez, G. y Montserrat, J. (2002). *Modelos de atención sociosanitaria. Una aproximación a los costes de la dependencia*. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. Secretaría General de Asuntos Sociales. Instituto de Migraciones y Servicios Sociales. Madrid. IMSERSO.
128. Rubenstein, L.Z. (1990). Benefits of Geriatric Assessment Program. A new look at the evidence. París: *L'Année Gerontologique*.
129. Rubenstein, L.Z., Goddwin, M. y Hadley, E. (1991). Working group recommendations: targeting criteria for geriatric evaluation and management research. *Journal of the American Geriatric Society*, 39 37-41.

130. Rubenstein, L.Z., Josephson, K.R., Wieland, G.D., English Sayre, J.A. y Kane, R.L. (1984). Effectiveness of Geriatric Evaluation Unit. A randomized clinical trial. *New England Journal of Medicine*, 311, 1644-70.
131. Rubin, C.D., Sizemore, M.T., Loftis, P.A. y Loret de Mola, N. (1993). A randomized controlled trial of outpatient geriatric evaluation and management in a large public hospital. *Journal of the American Geriatric Society*, 41, 1023-8.
132. Rugină, V., Duda, R., Blănaru, V. y Lupașcu, V. (1973). Demographic and psycho-social aspects of families of aged subjects in the urban environment. *Revista medico-chirurgicala a Societatii de Medici si Naturalisti din Iasi*, 77 (2), 321-8.
133. Saltz, C.C., Mcvey, L.J., Beeker, P.M., Feussner, J.R. y Cohen, H.J. (1988). Impact of geriatric consultation team on discharge placement and repeat hospitalization. *The Gerontologist. Gerontological Society of America*, 28, 344-50.
134. Salvá, A., Vellas, B., Roig, T. y Albareda, J.L. (1994). Evaluación gerontológica. Primeros resultados de una unidad de evaluación geriátrica. *Revista de Gerontología*, 3, 174-9.
135. San José, A. y Vilardell, M. (1996). Unidades funcionales interdisciplinarias de geriatría en los hospitales generales. Funcionamiento y análisis de su efectividad. *Medicina Clínica*, 106, 336-43.
136. San José, A., Jacas, C., Pal, C., Teixidó, T., Selva, A. y Vilardell, M. (1993). Implantación de una unidad funcional interdisciplinaria de geriatría en

- un hospital general. Presentación de los primeros pacientes y del modelo de intervención. *Revista de Gerontología*, 3, 12-8.
137. San José, A., Michel, J.P. (1993). Modelo interdisciplinario y equipos multidisciplinares en atención geriátrica. *Medicina Clínica*, 101, 455-6.
138. San José, A., Sancho, J., Jacas, C., Pal, C., Teixidor, T., Maldonado, C., et al. (1994). Colaboración entre una unidad funcional de geriatría y un servicio de cirugía vascular en la atención de pacientes ancianos con arteriopatía periférica durante el ingreso en el hospital de agudos. *Revista de Gerontología*, 4, 30-5.
139. Sanchez, P., Carbó, I., Gómez, N., Viñas, J. y González, F. (1993). Unidad funcional de geriatría. Estudio descriptivo. *Revista Gerontologia*, 3, 8-11.
140. Sari, A.B., Sheldon, T.A., Cracknell, A., Turnbull, A., Dobson, Y., Grant, C., Gray, W. y Richardson, A. (2007). Extent, nature and consequences of adverse events: results of a retrospective case note review in a large NHS hospital. *Quality & safety in health care Institute for Healthcare Improvemen.* 16 (6), 434-9.
141. Sarti, R. (2010). Who cares for me? Grandparents, nannies and babysitters caring for children in contemporary Italy. *Paedagogica Histórica.* 46 (6), 789-802.
142. Saxbe, D.E., Repetti, R.L. y Nishina, A. (2008). Marital satisfaction, recovery from work, and diurnal cortisol among men and women. *Health Psychology*, 27 (1), 15-25.
143. Schoenmakers, E.C., van Tilburg, T.G. y Fokkema, T. (2012). Coping with loneliness: What do older adults suggest? *Aging & Mental Health*, 16 (3), 353-60.

144. Settersten, R.A. y Kahana, E. (2005). Gerontology at Case Western Reserve University: A History of Pioneering Scholarship. *Contemporary Gerontology*, 11 (4), 149-153.
145. Shinkoda, H., Suetsugu, Y., Asami, E., Kato, N., Kohyama, J., Uchimura, N., Chishaki, A., Nishioka, K., Okubo, I., Matsumoto, K., Nanbu, Y. y Kaku, T. (2012). [Analysis of parent-child sleeping and living habits related to later bedtimes in children]. *Fukuoka Igaku Zasshi*, 103 (1), 12-23.
146. Shiri, S., Wexler, I.D., Schwartz, I., Kadari, M. y Kreitler, S. (2010). The association between reality-based beliefs and indirectly experienced traumatization. *International Journal of Psychology*, 1 (6), 469-76.
147. Simpson, J.A., Kim, J.S., Fillo, J., Ickes, W., Rholes, W.S., Oriña, M.M. y Winterheld, H.A. (2011). Attachment and the management of empathic accuracy in relationship-threatening situations. *Journal Personality and Social Psychological Bulletin*, 37 (2), 242-54.
148. Sirvinskiene, G., Zemaitiene, N., Zaborskis, A., Markuniene, E. y Jusiene, R. (2012). Infant difficult behaviors in the context of perinatal biomedical conditions and early child environment. *BMC Pediatrics*, 11,12-44.
149. Templer, D.I. y Dotson, E. (1970). Religious correlates of death anxiety. *Psychological Reports*, 26, 895-897.
150. Thompson, H.J. y Thielke, S.-M. (2009). How do health care providers perceive technologies for monitoring older adults? *Conference of the IEEE Engineering in Medicine and Biology Society*, 4315-8.
151. Thorson, J.A. y Powell, F.C. (1990). Meanings of death and Intrinsic Religiosity. *Journal of Clinical Psychology*, 46 (4), 379-391.

152. Tofade, T.S., Foushee, L.L., Chou, S.Y., Eckel, S.F. y Caiola, S.M.(2010). Evaluation of a condensed training program to introduce the process of continuing professional development. *Journal of Pharmacy Practice*, 23 (6), 560-9.
153. Tompkins, C.J. y Weinreich, D.M. (2007). Collaborating, teaching and learning in a cyberspace community: a virtual AGE experience. *Journal of Gerontological Social Work*, 50 (1-2), 119-34.
154. Torres, M.Á. y Perea, L. (2010). *Vivir mejor la jubilación*. Madrid: Marcial Pons.
155. Touboul, P., Valbousquet, J., Pourrat-Vanoni, I., Alquier, M.F., Benchimol, D.y Pradier, C. (2011). [Adapting the environment to encourage the elderly to walk: a qualitative study]. *Santé Publique*, 23 (5), 385-99.
156. Tulinius, C., Nielsen, A.B., Hansen, L.J., Hermann, C., Vlasova, L. y Dalsted, R. (2012). Increasing the general level of academic capacity in general practice: introducing mandatory research training for general practitioner trainees through a participatory research process. *Quality in Primary Care*, 20 (1), 57-67.
157. Vaillant, G.E., DiRago, A.C. y Mukamal, K. (2006). Natural history of male psychological health, XV: retirement satisfaction. *American Journal of Psychiatry*, 163 (4), 682-8.
158. Van Hook, J., Altman, C.E. y Balistreri, K.S. (2012). Global patterns in overweight among children and mothers in less developed countries. *Public Health Nutrition*, 14:1-9.

159. Vargas, Z.R. (2003), La confrontación: una oportunidad para el desarrollo personal. Educación. *Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal* 27, 79-86.
160. Voogt, S.J., Mickus, M., Santiago, O. y Herman, S.E. (2007). Attitudes, Experiences, and Interest in Geriatrics of First-Year Allopathic and Osteopathic Medical Students. *Journal of the American Geriatrics Society*. 37, 143-154
161. Wahab, I.A., Naznin, M., Nora, M.Z., Suzanah, A.R., Zulaiho, M., Faszrul, A.R. y Kamaruzaman, W.S. (2011). Thalassaemia: a study on the perception of patients and family members. *Medical Journal of Malaysia*, 66 (4), 326-34.
162. Warshaw, G.A., Bragg, E.J., Brewer, D.E., Meganathan, K. y Ho, M. (2007). The development of academic geriatric medicine: progress toward preparing the nation's physicians to care for an aging population. *Journal of the American Geriatrics Society*, 55 (12), 2075-82.
163. Whitton, S.W. y Whisman, M.A. (2010). Relationship satisfaction instability and depression. *Journal of Family Psychology*, 24 (6), 791-4.
164. Wiersma, E.C. (2010). Life around: staff's perceptions of residents' adjustment into long-term care. *Canadian Journal on Aging*, 29 (3), 425-34.
165. Winograd, C.H., Gerety, M.B. y Lai, N.A. (1993). A negative trial of inpatient geriatric consultation. *Archives of Internal Medicine*, 153:2107-023.
166. Yetter, L.S. (2010). The experience of older men living alone. *Geriatric Nursing*, 31 (6), 412-8.

167. Yuan, J.W., McCarthy, M., Holley, SR. y Levenson, R.W. (2010). Physiological down-regulation and positive emotion in marital interaction. *Emotion*, 10 (4), 467-74.

NUESTRO PLAN DE CALIDAD GERONTOLÓGICO

Estructura y Organización

Nuestro equipo de trabajo está compuesto por:

- 1 Coordinador (psicólogo)
- 1 Diplomado en Empresariales
- 1 Administrativo
- 1 Psicólogo formador
- 2 Trabajadores sociales
- 1 Fisioterapeuta
- 25 Auxiliares Sanitarios
- 1 Técnico Esteticista

Actuaciones a realizar

a. Generales

Acompañar al mayor hacia el reconocimiento de su destino, de la realización de su yo más íntimo y personal; llegar a ser él. En segundo lugar formar y ayudar a la familia para alcanzar esa meta. En tercer lugar, incorporar al mundo laboral a mujeres mayores de cuarenta años en el campo de la geriatría y por último y cuarto lugar mantener el ecosistema en donde se desenvuelve el mayor; intentar que la comunidad en donde desarrolla sus procesos vitales, siga manteniéndose, relacionándose entre sí. Qué todo los eslabones de la cadena permanezcan, impidiendo su destrucción en la medida y hasta donde tengamos responsabilidades, consiguiendo de esta manera el necesario equilibrio para alcanzar su desarrollo.

El presente modelo lo articulamos a través del programa de Asistencia Domiciliaria, con sus herramientas psicológicas, de ayuda en tareas de hogar y acompañamiento.

b) Específicas

Dado que a través de los años hemos constatado la evidencia de cambios sustanciales en la calidad de vida no solo de las personas mayores que han recibido nuestros servicios sino también al resto de su grupo primario, -al afianzar autonomía y autoestima reduciendo el desarraigo y limitando ingresos en residencias o centros de día-, hemos creado y puesto en práctica todo un paquete de actividades, teniendo en cuenta sus variables de limitaciones físicas, psíquicas y económicas.

c) Fundamentación. ¿En que nos basábamos además de la observación empírica y posterior deducción?

A día de hoy si nos referimos a la calidad de vida en personas en alto riesgo psicosocial, existen estudios interesados en la mejora del bienestar social, destacan tanto la influencia de las redes informales de apoyo social que existen en la comunidad así como los sistemas formales que surgen con el propósito específico de asistencia en los problemas de salud, podemos remitirnos a (Díaz Veiga, 1987; Nelson et al., 1998; Turner et al., 1999; Mittelmaki, 1999). En este sentido varios son los aspectos que convierten al apoyo social en un concepto de interés de intervención comunitaria; por un lado el papel que puede desempeñar en la etiología de diversas enfermedades, sobre todo en el ámbito de las asociaciones entre respuestas deficitarias orgánicas y falta de recursos de apoyo social (Páez y cols., 1991; Leone y cols., 1992; Gras et al., 1999), por otro lado, por el rol que puede desempeñar en programa de tratamiento y rehabilitación, fundamentalmente desde la perspectiva comunitaria, tanto a nivel comportamental, emocional y social (Pierce et al., 1997; Sánchez, 1998), y finalmente, por su potencial heurístico en el contexto de la integración conceptual, es decir, como vinculo de relación entre la dimensión fisiológica del proceso de salud y su dimensión psicosocial, relacionándolos con el bienestar y calidad de vida (Martínez y García, 1995; Turner, 1999), aunque desde el enfoque que nuestro P.C.G. intenta trabajar, no hallamos material concreto.

c) Servicios que ofrecemos a los mayores

1. Tareas del hogar:

Entendemos por tareas de hogar (T.H.), al conjunto de tareas que tienen por finalidad atender la intendencia del mayor: gestiones administrativas que no

pueden desempeñar por problemas de movilidad, posibles deficiencias alimentarias por una falta de hábitos o incapacidad física para cocinar, pero siempre dentro de la filosofía de cooperante; es decir, de ayudarlo en su desarrollo, jamás en ejecutar en lugar de él. Si él o su familia puede: que lo haga/an.

1) Gestiones.

- Recibos de

- i. Banco
- ii. Luz
- iii. Agua
- iv. Recetas

2) Hacer las camas.

3) Limpieza de hogar.

4) Lavar la ropa.

5) Planchar.

6) Costura.

7) Compras del hogar (mercado,, limpieza, prensa y libros)

8) Hacer comidas

2. Aseo personal:

Las siguientes actividades supone la utilización de técnicas higiénico-sanitarias para la persona que requiere estos cuidados.

Existen muchas situaciones donde la persona afectada por la limitación, vive con otros familiares que se encargan de su cuidado, la mayoría de los cuales también necesitan ayuda para asumir esta responsabilidad.

Como en todos los casos nuestros técnicos preparan de la formación necesaria a los familiares que previamente se van a responsabilizar de la acción. Nos centramos en:

1 Atender en el aseo personal: ayuda para levantarse.

2 Baño, ducha

3. Ayuda para vestirse
4. Ayuda para desayunar, comer y merendar
5. Cambio de pañales
6. Ayuda al acostarse

3. Acompañamiento.

Acompañar es una de las formas más gratificantes y efectivas de acercarse a las personas que necesitan ayuda y de acercarlo a los demás, al medio ambiente; al mundo. Contribuye a alejarlos del aislamiento social y afectivo que los envuelve, motivando sentimientos de valía personal, autoestima y de bienestar con el entorno.

Se requiere un entrenamiento eficaz para manejar técnicas de relación, escucha y modificación de conducta, además de recursos personales y comunitarios para promover las relaciones sociales en su contexto, con los vecinos y ayudar a la apertura de una conversación.

El programa incluye

Con respecto al medio:

la información pormenorizada de todos y cada uno de los vecinos, sus afinidades con nuestro mayor, su familia y la posibilidad de establecer un programa de interacción con el fin de poner en práctica todo un servicio ad hoc y ad libitum.

Con respecto a los familiares que ha decidido responsabilizarse:

La formación suficiente para hacer surgir las emociones no liberadas con respecto al mayor utilizándolas como motor de ayuda. Trabajar la escucha activa y la orientación hacia su ser querido.

Es por ello que una función importante que tenemos siempre en cuenta en la relación auxiliar-mayor-familiar de ayuda, es el conocimiento de los recursos técnicos, sanitarios, sociales, comunitarios, económicos y culturales, que a la persona implicada puede interesar para mejorar su calidad de vida.

Los servicios que prestamos son:

- **Acompañamiento dentro del hogar:** ○
 - Preguntarle
 - Hablarle

- Que hable manteniendo por nuestra parte escucha activa.
- Fomentar la reunión con otros vecinos con el motivo de juegos de mesa, conversaciones sobre su pasado, presente y futuro, ver y comentar prensa, radio y TV. Fundamentalmente lo que solo es de su interés. Lo que no de de su interés, para el no existe y para nosotros si no es trascendente, tampoco debe existir.
- Iniciarle en trabajos de coordinación visomotoras a través de manualidades.
- Juegos de agilidad mental

En todas estas actividades, la asistencia del familiar es imprescindible. El familiar es parte del programa. Toda acción es personalizada dado la singularidad que los años crea en cada mayor .

- **Acompañamiento fuera del hogar.**
 - Práctica de algún deporte, gimnasio.
 - Acompañarle a la Iglesia, a Misa, museos, centros culturales y de recreo, compras, visitas a familiares y amigos, paseos, medico, etc.).
- Realizar gestión de documentos, orientar e informar de la tramitación de las prestaciones –si las hubiere- ante instituciones.

4. Atención de necesidades psicológicas.

Bajo el modelo cognitivo entrenar en el manejo de herramientas facilitadoras de cambio. Todo el servicio se lleva a cabo en el domicilio del mayor y siempre con la información y colaboración previa a la familia.

Servicios:

- Asertividad
- Depresión
- Alzheimer
- Habilidades sociales

5. Formación.

Dada la ingente tarea por realizar y a tenor de que todos nuestros contactos vienen de la mano de las distintas asociaciones de comerciantes y de vecinos, a ellos dirigimos un programa concreto centrado en crear talleres siempre en

función de las habilidades de los propios vecinos. Ofrecemos una información pormenorizada sobre nuestra filosofía y metas, explicamos en qué consiste nuestro programa con el fin de sensibilizar a los asistentes, finalizando con la solicitud de colaboración de este grupo secundario. Si un vecino – por poner un ejemplo- es experto en fotografía y existen suficientes cámaras y hay voluntad de hacer, rápidamente generamos programa. Y lo mismo hacemos con cuidadores, informática, pintura, idiomas u otros. Nuestro fin es dinamizar, generar deseos de ser útil con el fin de que se sientan validos. En nuestro caso; validos a través del servicio.

d) Condiciones psicosociales que alcanzamos con la ejecución del proyecto.

1. Con respecto a los mayores:

Afianzar su relación con la familia por él creada, aceptación de su pasado, de su vida. Mantenerlo integrado con sus vecinos, en su barrio, con lo que podemos decir que estamos consolidando su:

- Autonomía
- Autoestima
- Autorrealización
- Escala de valores
- Participación social

La finalidad es incorporar calidad y esperanza de vida a estos años, al margen de la posible carencia familiar y social activa que por los motivos de la propia historia personal se han ido infiltrando hasta llegar a tomar cuerpo: enfermedad, variables de trabajo, su jubilación, etc. Es por ello que fomentando su vida social y familiar, intentando cambiar la percepción de su realidad, colaboramos en destruir su proceso de “vejez”, potenciando su esperanza de vida, sus ganas de vivir, pasando su posible enfermedad real –si es que la tuviese- a una prioridad menor dentro de su jerarquía de valores.

Queremos que partan desde el presente, ya que solo en este instante, en el hoy y ahora es cuando tenemos poder, y de ahí empezar a mirar el pasado pero no para cambiar los hechos sino la opinión sobre ellos; eso si que podemos hacerlo, y a partir de ahí aun tenemos esperanza para crear futuro.

Cambiar el reflejo del: ¿por qué me tenía que haber pasado a mí?, al ¿para qué me paso.....?

1. Con respecto a los trabajadores:

Engrandecerlos con el hoy por hoy difícil concepto de “servicio”, tarea ardua, dada la dificultad que presenta lo que encierra dicha palabra, proporcionado a día de hoy por el laicismo, por la persistente irreligiosidad actual y un falso egoísmo, y a la vez tener que hacer el esfuerzo de separar esta definición de su filosofía cristiana, religiosa con el fin de presentarla en un marco puramente profesional.

Entregarles también una formación con la calificación necesaria a la vez que introducirlos en familias que previamente nos habían solicitado la contratación de un auxiliar. Es decir, la obtención de un puesto de trabajo en un ambiente sensibilizado para tal fin. Hecho que podemos representar para el cuidador en:

- Metas personales y sociales
- Valores
- Responsabilidad
- adaptación

2. Con respecto al medio ambiente:

Quiero resumirlo en una palabra: continuidad, tradición.

Todo lo que pretendo comunicar ya se ha expresado con anterioridad.

e) Realidades de los ancianos integrados en nuestro Programa. En términos generales la realidad de nuestros ancianos en modo alguno podemos decir que se diferencia del resto, podemos exponer:

- Soledad
- Baja interacción con iguales
- Creencias inútiles y falta de capacidad
- Cambio de carácter por salud y/o nuevo estado social
- Cambio en su ingresos
- Ausencia de un rol definido

Características de la actividad, duración y número de contratos

a) Actividad

Previo informe a todas las asociaciones de comerciantes del inicio de nuestro programa, el primer paso que damos es conocer la realidad del que nos solicita el servicio, mediante una anamnesis de todos y cada uno

de los beneficiarios, vecinos y servicios que a esta fecha está ofreciendo el barrio, con el fin de obtener diagnóstico personal y social y de esta manera mantener un proceso dinámico e interactivo donde cada informe alberga necesariamente un programa ad hoc y ad libitum.

b) Beneficiarios

Nuestro Plan de Calidad Gerontológico insiste año tras año en atender a mayores empadronados en la provincia de Alicante, y con una familia con voluntad de colaborar.

c) Duración

Siempre pretendemos y conseguimos que el tiempo máximo de duración tenga un espacio comprendido entre tres y cinco meses, ya que nuestra filosofía no consiste en dar trabajo a mujeres desempleadas con cargo a las arcas de Fundcrea durante estos meses, sino que permanezcan contratadas solo el tiempo de formación para después, una vez preparados, facilitarles un trabajo ajeno a nosotros, para que sean ellas, de forma autónoma y libre las que se proporcionen su trabajo. Nuestro fin en este aspecto es conseguir mujeres libres y seguras, capaces de enfrentarse a esta nueva y cambiante sociedad.

d) Horarios

Mañanas: 09,00h. a 13,00h.

Tardes: 15,00h. a 19,00h.

e) Número de contratos

Siempre en función de los recursos económicos de Fundcrea, aunque nunca hemos contratado un número inferior a 25 sujetos. Equipo integrado por psicólogo, trabajador social, fisioterapeuta y auxiliares.

Previsión de generación de empleo

La previsión de empleo en este yacimiento actualmente sigue siendo alta en Alicante. Este hecho lo encontramos en el alto número de mayores que residen en nuestra provincia, a lo que debemos sumar el incremento que según el Instituto Valenciano de Estadística prevé para el siguiente lustro, más el constante incremento de aportaciones de otras provincias españolas y de otras naciones.

Diario "Las Provincias" de 2 de enero de 2011:

El número de mayores de 65 años aumenta un 25% en apenas diez años. Y la tendencia continuará en la próxima década. La estadística dice que la valenciana es una sociedad envejecida. En la última década el número de mayores de 65 años se ha incrementado un 25,3%, pasando de los 682.900 del año 2000 a los 855.717 de 2010, según la última actualización del padrón publicada por el Instituto Nacional de Estadística (INE). Además, siguiendo con las cifras del organismo, las proyecciones de población a corto plazo establecen que en 2020 la sociedad valenciana tendrá cerca de un millón de mayores.

Ni siquiera el boom demográfico de los últimos años, sobre todo debido a la inmigración, permitirá paliar la tendencia, que de hecho, se mantendrá en las próximas décadas. Según el catedrático de Sociología de la Universidad de Valencia, don Antonio Ariño, en 2030 el 30% de la población tendrá más de 65 años. El dato supone casi el doble del porcentaje actual y además, agrava la tendencia de forma casi exagerada, teniendo en cuenta que en los últimos 20 años apenas ha crecido tres puntos, pasando del 13,4% al 16% de hoy en día, según los indicadores básicos de población que publica el INE.

Existe otra tendencia llamativa, como es el aumento de la tasa de dependencia entre los mayores, esto es, el porcentaje de personas que tienen problemas para valerse por sí mismas. Mientras que en 1980 se situaba en un 18,5%, hoy asciende al 23,7%.

Con el presente Plan de Calidad Gerontológico, el equipo va a alcanzar la suficiente práctica profesional, para que una vez finalizado el mismo, ser capaces de alcanzar la autonomía necesaria.

Localización

Hermanos López de Osaba, 3, primera planta
CP 03013 ALICANTE
T 965920374
F 965920375



LA VEJEZ COMO PROYECTO

Cuestionario anónimo

Registro biográfico

El presente documento es complemento del básico. Como podrá comprobar nada más pasado la página, buscamos reflejar la biografía como relato de nuestra vida. Aquí, nos interesa, no solo los acontecimientos objetivos, sino como los vivió.

Entender como fue su vida: vicisitudes, esperanzas, tristezas y alegrías.

Comprender como organizo su vida cuando joven y que puede hacer de viejo.

Los datos aportados en este cuestionario anónimo, junto con el básico, nos va a posibilitar predecir y controlar las variables que nos conduzcan a la optimización de recursos de futuro para nuestros mayores.

Por favor; todos los datos reflejados en este cuestionario deben ser rellenados y serán tratados en la más estricta reserva como documento confidencial que es. Procure contestar a todas las preguntas y si desea extenderse en determinada pregunta o apuntar cualquier otra cuestión que entienda que hemos de considerar, no dude en hacerlo constar a nuestra Trabajadora Social.

BIOGRAFÍA PERSONAL**FECHA DE HOY** _____**DATOS PERSONALES**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:

EDAD _____ SEXO _____ ESTADO CIVIL _____

PROFESIÓN desempeñada antes de la jubilación: _____

ESCOLARIDAD (nivel adquirido)

___ estudios

primarios ___

secundarios ___

superiores ___ otros

RELIGIÓN

Practica alguna religión: no sí En
caso afirmativo qué religión:**FAMILIA PERSONAL**

Nº hermanos:

Lugar que ocupa:

Soltero /a:

Familia (casado):

Otro _____

Nº hijos:

ACTUALIDAD

¿Con quién vive?

solo

pareja

hijos

ambos

otros familiares _____

¿Dónde vive?

su casa

- en casa de los
- hijos residencia
- residencia con pareja

¿Cómo es la relación con sus hijos?

¿A qué se dedicaba cuando estaba activo en su tiempo de ocio?

¿A qué se dedica en la actualidad en su tiempo libre?

¿Qué problemas importantes tiene en el momento

actual? Soledad

Dificultades para las tareas cotidianas (señalar
cuáles) hacer la comida

limpiar la casa

Otras:

Ocupación en tiempo libre:

Problemas relacionados con la salud:

Ir al medico

Atender a las indicaciones (medicación,

etc.) Otras:

¿Qué Preocupaciones importantes tiene en la actualidad?

Preocupación por la muerte de él o de la pareja.

Preocupación por el futuro de los hijos y/ o nietos

Económicas: Si le alcanza o no sus ingresos para sus necesidades

Herencia

Otras:

ENFERMEDADES

¿Ha padecido enfermedad u operación importante?

¿Padece alguna enfermedad actualmente?

¿Sigue algún tipo de tratamiento médico?

Ha finalizado el presente Cuestionario de Campo, si quiere añadir cualquier dato que usted considere significativo no dude en hacérselo saber. Con mucho gusto lo escribiremos a continuación.

Muchas gracias por su colaboración.



LA VEJEZ COMO PROYECTO

Cuestionario anónimo

Registro biográfico

El presente documento es complemento del básico. Como podrá comprobar nada más pasado la página, buscamos reflejar la biografía como relato de nuestra vida. Aquí, nos interesa, no solo los acontecimientos objetivos, sino como los vivió.

Entender como fue su vida: vicisitudes, esperanzas, tristezas y alegrías.

Comprender como organizo su vida cuando joven y que puede hacer de viejo.

Los datos aportados en este cuestionario anónimo, junto con el básico, nos va a posibilitar predecir y controlar las variables que nos conduzcan a la optimización de recursos de futuro para nuestros mayores.

Por favor; todos los datos reflejados en este cuestionario deben ser rellenados y serán tratados en la más estricta reserva como documento confidencial que es. Procure contestar a todas las preguntas y si desea extenderse en determinada pregunta o apuntar cualquier otra cuestión que entienda que hemos de considerar, no dude en hacerlo constar a nuestra Trabajadora Social.

INFANCIA.**Familia durante la infancia**

(Cómo era la familia)

1. Vivian
 - a. Con sus padres
 - b. Con los abuelos
 - c. Con los tíos
 - d. Otros

2. Cómo era el Ambiente familiar:
 - a. Alegre
 - b. Riñas
 - c. Tenso
 - d. La familia estaba unida
 - e. Apoyo mutuo

3. Padre
 - a. Profesión
 - b. Era autoritario
 - c. Amable
 - d. Comprensivos
 - e. Distantes
 - f. Qué tipo de relación tenía con su padre:
 - g. Actualmente aún vive su padre:
 - h. ¿A qué edad murió?
 - i. Qué edad tenía usted cuando murió su padre:

4. Madre
 - a. Profesión
 - b. Era amable
 - c. Bondadosa
 - d. Reñidora
 - e. ¿Qué tipo de relación tenía con su madre?
 - f. ¿Actualmente aún vive su madre?
 - g. ¿A qué edad murió?
 - h. ¿Qué edad tenía usted cuando murió su madre?

5. Hermanos
 - a. Número
 - b. Lugar entre los hermanos
 - c. Describa como era la relación con los hermanos

6. Educación religiosa.

7. ¿Con cuál de sus padres se identificaba más?

Escolaridad

1. Tipo de estudios
 - a. ¿a qué colegio fue?
 - b. ¿se entusiasmaba por el estudio?
 - c. título

2. Rendimiento en sus estudios
 - a. alto
 - b. medio
 - c. malo
 - i. poco estudioso
 - ii. novillos
 - iii. otros

3. Primera Comunión

ADOLESCENCIA Y JUVENTUD

Estudios (Citarlos):

Trabajos (citarlos):

Tiempo de ocio:

Que deportes práctico
Iba a discotecas
Otros

Amistades:

Muchas
Pocas
Pandillas

Relaciones con el sexo opuesto

Describirlos
Como fue el noviazgo
Otros
¿Fueron satisfechas sus relaciones sexuales?

Ilusiones (que quería ser)

Frustraciones

Formación religiosa y su significado

¿Era practicante?

Si
No

Tenía escrúpulos de conciencia

Otros

ADULTEZ

1. Familia

a. Matrimonio:

- i. Qué tipo de relaciones
 - 1. Comprensión
 - 2. Riñas
 - 3. Ruptura

b. Hijos:

- i. Número
- ii. Qué tipo de relaciones mantuvo

c. Resto familia:

- i. Política
- ii. Otros

2. Trabajo

- a. Tipo de trabajo:
- b. Situación económica:
- c. Grado de satisfacción:

3. Ocio

- a. En que empleaba el tiempo libre:
- b. Vacaciones:
- c. Aficiones:

VEJEZ

¿Qué le gustaría hacer?

¿A qué le gustaría dedicar el tiempo?

¿Qué metas tiene actualmente?

Datos	Acontecimientos importantes	Fecha	Enfermedades. Tipo	fecha
a. Infancia				
Familia durante la infancia				
Escolaridad				
b. Adolescencia y juventud				
Estudios				
Trabajo				
Tiempo ocio				
Amistades				
Relaciones sexuales				
Ilusiones				
Frustraciones				
c. Edad adulta				
Familia				
Trabajo				
Ocio				
d. Vejez				

