

**Nombre la alumna:**

Suyi Dicla Pérez González

**Nombre del profesor:**

Ing. Ángela Zavaleta Villatoro

**Nombre del trabajo:**

Avance del capítulo III

**Materia:** Taller de Elaboración de tesis

**Grado:** 9º Cuatrimestre

**Grupo:** "A"

### 3.5.-TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS

LA TESIS DENOMINADA “FACTORES QUE DETERMINAN EL ABANDONO DEL ADULTO MAYOR”

#### **Encuesta al familiar “cuidador” del barrio rincón caballar, de frontera Comalapa Chiapas.**

Las alumnas de 9º cuatrimestre de la Lic. En Trabajo Social de la Universidad del Sureste, estamos llevando a cabo una investigación por motivos de elaborar nuestra tesis.

En la cual solicitamos a usted de su colaboración para responder a las siguientes preguntas.

Le agradecemos por su colaboración, la información obtenida serán tratados de manera confidencial.

DATOS PERSONALES:

**Sexo:**\_\_\_\_\_ **Ocupación:**\_\_\_\_\_ **Escolaridad:**\_\_\_\_\_

**Estado civil:** \_\_\_\_\_ **Edad:** \_\_\_\_\_

DATOS FAMILIARES

**1. ¿Cuántos viven en la casa?**

A) 2 a 4            B) 5 a 6            C) 7 a 9            D) 10 a 12

**2. ¿Qué edad tienen el o los adultos mayores de la casa?**

A) 60-65            B) 66-70            C) 71-75            D) 76-80

**3. ¿Quién o quiénes son responsables de los adultos mayores de la casa?**

A) Hijo/a    B) Nieto /a    C) Tío/a    D) Hermano/a

**4. ¿Qué parentesco tiene con el o los adultos mayores de la casa?**

A) Hijo/a    B) Nieto /a    C) Tío/a    D) Hermano/a

**5. ¿Padece alguna enfermedad el adulto mayor de la casa?**

A) Si            B) No

**6. ¿Qué tipo de enfermedad?**

Crónica ( ) Degenerativa ( ) Otra ( )

**7. ¿Tiene alguna discapacidad o capacidad diferente?**

Si ( ) No ( )

**¿De qué tipo?**

Visual ( ) Motora ( ) Mental ( ) Otra ( )

**8. ¿Qué tipos de cuidado requiere el o los adultos mayores de la casa?**

Aseo e higiene personal ( ) Preparación y alimentación ( ) Manejo y aplicación de medicamentos ( )

**9. ¿Cómo aprendió usted a cuidar al adulto mayor de su casa?**

Por necesidad ( ) Preguntando a otros ( ) Investigando en manuales ( )  
Recibió capacitación ( ) Otro ( )

**10. ¿Considera usted que el adulto mayor de su casa necesita otro tipo de cuidados?**

Si ( ) No ( )

**¿De qué tipo?**

Terapia psicológica ( ) Terapia física ( ) Nutricional ( ) Atención médica ( )  
Compañía de sus seres queridos ( )

**11. ¿En qué lugar cree usted que se ha dado el abandono del adulto mayor?**

A) Hospitales    B) En sus propias casas    C) En las calles    D) En los asilos

**12. ¿Existe violencia hacia el adulto mayor dentro de su entorno familiar?**

Si ( ) No ( )

### 3.5.-TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS

LA TESIS DENOMINADA “FACTORES QUE DETERMINAN EL ABANDONO DEL ADULTO MAYOR”

#### **Encuesta al “adulto mayor” del barrio rincón caballar, de frontera Comalapa Chiapas.**

Las alumnas de 9º cuatrimestre de la Lic. En Trabajo Social de la Universidad del Sureste, estamos llevando a cabo una investigación por motivos de elaborar nuestra tesis.

En la cual solicitamos a usted de su colaboración para responder a las siguientes preguntas.

Le agradecemos por su colaboración, la información obtenida serán tratados de manera confidencial.

DATOS PERSONALES:

**Sexo:**\_\_\_\_\_ **Ocupación:**\_\_\_\_\_ **Escolaridad:**\_\_\_\_\_

**Estado civil:**\_\_\_\_\_ **Edad:**\_\_\_\_\_

#### **1. ¿Tiene casa propia?**

Si ( ) No ( )

#### **2. ¿Cuántos hijos tiene?**

A) 1-5      B) 5-6      C) 7 a 9      D) D) 10 a 12

#### **3. ¿Cuántos viven?**

A) 2 a 4      B) 5 a 6      C) 7 a 9      D) 10 a 12

#### **4. ¿Quién o quiénes son responsables de su cuidado?**

A) Hijo/a    B) Nieto /a    C) Hermano/a    D) Nadie

#### **5. ¿Qué parentesco tiene con su cuidador?**

A) Hijo/a    B) Nieto /a    C) Tío/a    D) Hermano/a

#### **6. ¿Padece alguna enfermedad?**

Si ( ) No ( )

**¿Qué tipo de enfermedad?**

Crónica ( ) Degenerativa ( ) Otra ( )

**¿Desde cuándo?**

**7. ¿Tiene alguna discapacidad o capacidad diferente?**

**¿De qué tipo?**

Visual ( ) Motora ( ) Mental ( ) Otra ( )

**8. ¿Cómo considera los cuidados que le dan acá donde vive?**

Bueno ( ) Regular ( ) Malo ( )

**9. ¿Qué tipos de cuidado considera que le hace falta?**

Aseo e higiene personal ( ) Preparación y alimentación ( ) Manejo y aplicación de medicamentos ( ) Terapia psicológica ( ) Terapia física ( )  
Nutricional ( ) Atención médica ( ) Compañía de sus seres queridos ( )

**10. ¿cuál es su principal necesidad como adulto mayor?**

A) Alimento B) vivienda C) Ropa D)

**11. ¿cuál es el trato que le da su familia**

A) Bien B) mal C) regular D) muy malo

**12. ¿tiene algún apoyo económico de alguien donde se pueda sostener aunque sea la mínima parte?**

A) Hijos/a B) Gobierno C) alguna otra dependencia