

## **CARACTERISTICAS DEL AMBIENTE DE TRATAMIENTO: UNA PERSPECTIVA DE 20 AÑOS EN UN HOSPITAL MENTAL PERUANO**

**Robert B. BECHTEL\* Delia MATOS\*\* Alvaro GONZALES\*\*\***

**PALABRAS CLAVE** : Ambiente de tratamiento-Hospitalización  
psiquiátrica

**KEY WORDS** : Treatment Environment - Psychiatric  
hospitalization.

*Se aplicó el cuestionario "Características del ambiente de tratamiento" a una muestra de 100 profesionales del Hospital Víctor Larco Herrera (Lima, Perú) con la finalidad de evaluar las peculiaridades del ambiente de tratamiento desde el punto de vista del grupo ocupacional, al mismo tiempo que comparar tales hallazgos con los obtenidos en 1967 en una muestra de 71 trabajadores del mismo Hospital. Se destaca la importancia del impacto ambiental en el tratamiento de los pacientes mentales, la trascendencia de hacer estudios de largo plazo para evaluar la evolución de las instituciones y la alternativa que ofrece el diseño de investigación transcultural de los ambientes de hospitales mentales.*

### **CHARACTERISTICS OF A TREATMENT ENVIRONMENT: A TWENTY YEARS PERSPECTIVE ON A PERUVIAN MENTAL HOSPITAL**

*The questionnaire "Characteristics of Treatment Environment" was applied to a sample of 100 professionals of the Víctor Larco Herrera Hospital (Lima, Peru) in order to evaluate the treatment environment characteristics from the point of view of their occupational groups as well as to compare the findings with those obtained in 1967 with a sample of 71 workers of the same hospital. The relevance of the environment in the treatment of patients, the importance of long term studies in order to evaluate the institution's evolution, and the transcultural research design are all highlighted in this study.*

---

\* Universidad de Arizona, USA  
\*\* Hospital Víctor Larco Herrera, Perú  
\*\*\* Pontificia Universidad Católica, Perú

## INTRODUCCION

El instrumento "Características del ambiente de tratamiento" (CAT) es un cuestionario de auto-calificación de 72 ítems desarrollado por Jackson (1969) para medir los ambientes de tratamiento de los hospitales mentales. Este tuvo aceptación en los años 60 y 70, y fue administrado en hospitales mentales de los Estados Unidos y del extranjero. En 1967, Bechtel y Gonzales (1971) administraron el CAT a 71 profesionales del Hospital Víctor Larco Herrera en Lima, Perú. Los datos obtenidos fueron comparados con los resultados del estudio de validación del CAT (Jackson, 1964) en 15 hospitales mentales norteamericanos. La comparación demostró que a diferencia de los hospitales mentales norteamericanos el peruano alcanzó un puntaje ubicado en la mitad inferior en el CAT, indicando un ambiente de tratamiento relativamente pobre.

En aquel entonces, estos puntajes bajos fueron atribuidos a las condiciones críticas por las que atravesaba el país y al factor de paternalismo en la sociedad peruana señalados por los antropólogos Stein y Otting (1964).

Han pasado más de 20 años desde el estudio original, durante los cuales el Perú ha atravesado una existencia de alto estrés que ha sobrepasado largamente las condiciones de la inflación y las políticas cambiantes descritas en 1967. Por ejemplo, la moneda peruana, el sol, había pasado de 27 a 37 por dólar durante el primer estudio realizado en 1966-67. En los 20 años siguientes, el sol bajó varios cientos de veces más hasta que fue convertido a una nueva moneda, el Inti, el cual redujo un 0 de la denominación, y luego tuvo que pasar a una nueva conversión, Nuevo Inti, con otro cero removido.

En 1986-87, cuando se hizo la

segunda medición utilizando el CAT, ocurrieron hechos tales como: el movimiento guerrillero de Sendero Luminoso bombardeó 11 teatros para celebrar su aniversario en Mayo de 1986; atacaron estaciones de policía; asesinaron a muchas autoridades locales y más tarde se trasladaron a Lima, donde establecieron la base de sus operaciones. Los ciudadanos tuvieron que acatar el toque de queda. El primero de los autores notó un cambio considerable en la sociedad peruana en el curso de estos 20 años. Asimismo, peruanos importantes tuvieron serios problemas de seguridad; muchos portaban armas; tenían guardaespaldas; más aún, instalaron elaborados sistemas de seguridad en sus hogares. Sin embargo, algunos no se dejaron intimidar y continuaron con sus labores en señal de protesta.

Surgen múltiples interrogantes en relación al tratamiento de los pacientes mentales bajo estas condiciones. ¿Pudo haber existido alguna estabilidad en el ambiente del hospital mental?, y ¿Es esto mensurable de modo que pueda ser útil a los profesionales de la salud mental? Dado que el CAT ya había sido aplicada en 1967 en dicho hospital existía una línea base para la comparación.

El CAT fue elaborado como una medida para comparar los ambientes de tratamiento, a través de los diferentes servicios y hospitales (Jackson, 1964, 1969). Fueron desarrolladas cinco subescalas con puntajes relativamente independientes. Estas son: *Tratamiento Activo*, la cantidad de actividades del personal dirigidos a la mejoría y el bienestar del paciente; la *Actividad Socio-Emocional*, el grado por el cual el ambiente permite o alienta las relaciones o actividades socio-emocionales normales entre los pacientes; *Auto-manejo de los pacientes*, cuánto permite o anima el ambiente a los pacientes a asumir la

responsabilidad sobre su propia conducta; *Modificación de la Conducta*, el grado por el cual el personal intenta influir o controlar conductas específicas de pacientes ; y *Actividad Instrumental*, cuánto permite o anima el ambiente a los pacientes seleccionar, normal o racionalmente, la solución a sus problemas.

En 1987, el CAT fue nuevamente administrada al personal del Hospital Mental "Victor Larco Herrera". Este es el hospital mental más grande del Perú; en 1967, contaba con más de 1.200 pacientes, al igual que en 1987. En 1966, el Hospital fue puesto bajo la dirección del Ministerio de Salud y ha continuado bajo la misma administración hasta la fecha. La primera administración del CAT fue en 1967, y nuevamente en 1987, produjo una confiabilidad promedio de .60, a pesar de algunos cambios en el personal. En otro hospital de Lima, el Asesor (Hermilio Valdizán), la confiabilidad fue mayor .79 donde hubo un personal más estable.

En 1987, el CAT fue aplicado a 30 enfermeras, 40 psicólogos, 20 psiquiatras y 10 asistentes sociales, comprendiendo un total de 100 personas

## RESULTADOS

### A. Puntajes de la Escala en 1987

La comparación de los puntajes de enfermeras, psicólogos, psiquiatras (MDs) y asistentes sociales en las 5 subescalas del CAT no mostraron efectos significativos entre los cuatro grupos profesionales examinados por ANOVA (SPSS), pero hubo una interacción de dos vías entre los grupos profesionales y las escalas que fue significativa ( $F=2.01$ ,  $df=12$ ,  $p < .019$ ). Esto significa que aunque las profesiones no se diferencian en los

puntajes asignados en las escalas, cada profesión tiene una peculiar forma de calificación de la escala . Las enfermeras, por ejemplo, asignaron el mayor puntaje en Tratamiento Activo, mientras que las asistentes sociales le asignaron a éste el menor puntaje. Los psiquiatras tendieron a asignar el mayor puntaje en todas las escalas, mientras que las asistentes sociales, por el contrario, mostraron tendencia a asignar los menores puntajes. No obstante, el patron principal fue que asignaron los mayores puntajes en Tratamiento Activo; en segundo lugar, el Socio-Emocional, y puntajes menores en las 3 subescalas restantes. Este perfil indica un ambiente de tratamiento que enfatiza actividades del personal dirigidas a alentar relaciones normales entre los pacientes, con menos énfasis en la modificación de comportamientos específicos y alentando la elección del comportamiento por los mismos pacientes.

En las escalas individuales hubieron solamente tres diferencias significativas entre las profesiones. Las enfermeras asignaron puntajes significativamente mayores que las asistentes sociales en Actividad ( $Q=5.526$ ,  $p < .05$ ). Los MDs también asignaron puntajes significativamente mayores que las asistentes sociales en Actividad ( $Q=4.791$ ,  $p < .05$ ). Asimismo, los MDs asignaron puntajes mayores que las asistentes sociales en modificación del comportamiento ( $Q=5.34$ ,  $p < .05$ ).

### B. Comparación entre 1967-1987.

Si se examina las diferencias entre la media de los 72 items en 1967 y 1987, no hay una diferencia significativa. En efecto, la correlación entre ambas es de .047 indicando no solamente que no hay una diferencia significativa, sino tampoco existe una

relación significativa. Sin embargo, es evidente que la mayor diferencia entre el personal de 1967 y los de 1987 es la adición de psicólogos. En 1967 no hubieron psicólogos en la muestra mientras que en 1987 los psicólogos fueron el mayor grupo profesional (N=40). Considerando esto, si solamente se usan los datos de enfermeras, psiquiatras y asistentes sociales, como en 1967, la confiabilidad a través de las sub-escalas cambia completamente (Ver el Cuadro N° 1).

### CUADRO N° 1

Confiabilidad de las Sub-escalas 1967-1987

Tratamiento Activo	.265	df=14,	n.s.
Socio-Emocional	.520	df=17,	p<.05
Auto-manejo del paciente	.728	df=13,	p<.01
Modificación de conducta	.777	df=11,	p<.01
Actividad Instrumental	.690	df= 9,	p<.05

Considerando el periodo de 20 años, el cambio completo del personal y las condiciones políticas y sociales inestables del país, estos datos muestran una estabilidad remarcable. Observamos en el Cuadro N° 1 que sólo en el Tratamiento Activo no hubo diferencia significativa entre 1967-87; sin embargo, aplicando la prueba F se muestra una diferencia significativa ( $F = 9.57, p < .01$ ).

El Tratamiento Activo es la cantidad de actividades dirigida al mejoramiento y beneficio del paciente. Este muestra un significativo incremento, de nueve puntos, desde 1967 a 1987. Los ítems N° 7 y 58 mostraron los mayores incrementos. El ítem N° 7 dice, "los miembros del equipo no son psiquiatras pero tienen la experiencia o habilidad necesaria en la conducción de la terapia de grupo con pacientes". El puntaje medio en este ítem aumentó de 46.7 en 1967 a 69.66 en 1987. Los ítems se califican

hasta 100, "completamente cierto" y 0, "completamente falso".

El ítem N° 58 dice, "generalmente, cerca del 90% de todos los pacientes participa en actividades del servicio". El puntaje promedio de este ítem aumentó de 47.5 en 1967 a 72.67 en 1987.

Así, parecería que esta subescala, que cambió significativamente desde 1967 a 1987, midió un incremento en la calidad del ambiente de tratamiento, en el sentido de un tratamiento más activo de los pacientes.

Persiste el problema de porqué los puntajes de los psicólogos produjeron un coeficiente de correlación cero entre la administración en 1967 y 1987. Los puntajes que asignaron los psicólogos fueron menores que los de las enfermeras y psiquiatras, pero mayores que las de las asistentes sociales, en la mayor parte de la calificación. Esto disminuyó los puntajes generales, pero debió ser aleatorio para producir una correlación cero. Por ejemplo, el puntaje de los psicólogos en los ítems N° 7 y 58 fueron menores que los puntajes promedios de las enfermeras, los psiquiatras y las asistentes sociales combinados. Los psicólogos solamente asignaron un puntaje de 60.8 en el ítem N° 7, y los demás grupos profesionales, 69.7; los psicólogos asignaron 70.0 en el ítem N° 58; y las otras profesiones 72.7.

Esto, de ninguna manera mide el efecto "real" de los psicólogos en el ambiente de tratamiento, sino que muestra tan sólo el efecto de una presencia enteramente nueva que no estuvo presente en 1967.

### C. Paternalismo

En 1967, el hallazgo más sobresaliente fue un factor de paternalismo, que pareció diferenciar el hospital

peruano de aquel entonces y su contraparte norteamericana. Stein (1963) describió el paternalismo en los servicios del hospital mental como sigue:

"La estructura de servicio del hospital es moldeado después de las relaciones paternalistas, reflejadas en otros contextos sociales peruanos y áreas institucionales, y claramente, en situaciones sociales que implica diferencias de clase social. Los Doctores se comportan directamente como padres en sus relaciones con los pacientes y parientes de éstos. Las enfermeras toman el rol del Doctor en su ausencia, aunque con el propósito de entender la estructura puede ser útil conceptualizar la enfermera ideal como directamente maternal".

Los items que parecieron especificar el comportamiento paternalista fueron 11,13,16,22,29,36,49,55 y 62. Aunque alguno de estos se superponen con la Escala de Actividad Instrumental, ello comprende un tipo de escala de "paternalismo" por sí mismo. Los puntajes promedios de estos items comparando 1967 y 1987 alcanzaron una correlación de .233, que no es estadísticamente significativo. Agregando la calificación de los psicólogos se aumenta la correlación a .416, aunque tampoco alcanza nivel estadísticamente significativo.

El puntaje promedio total para estos items fue de 4.498, en 1967 y 4.212, en 1987, una diferencia de solo .286. Así, parecería que el paternalismo aún mantiene su vigencia en los servicios del Hospital Victor Larco Herrera, y es parte de su ambiente de tratamiento. Aunque también es posible plantear que lo que pudiera haber cambiado en estos 20 años es la visión norteamericana en relación al paternalismo, es decir, el ambiente de tratamiento puede haberse vuelto más tolerante, alentando aún más la expresión manifiesta del interés y el cuidado por los paciente

(Colarelli & Siegal, 1967).

## CONCLUSIONES

El hallazgo más significativo del estudio comparando 1967-1987, en el Hospital Mental Victor Larco Herrera fue que cuatro de las cinco subescalas del CAT permanecieron estables a lo largo de los 20 años transcurridos y el aumento significativo del Tratamiento Activo. Veinte años después, a pesar del caos social de la sociedad peruana, un completo cambio del personal y la adición de psicólogos como una nueva profesión, el ambiente de tratamiento ha permanecido relativamente estable. El paternalismo persiste como una característica de este hospital mental peruano. Esto puede depender de la relativa permanencia de estas instituciones como islas en el mar de la cultura circundante pero también puede ser entendida como consecuencia de los cambios profesionales que tuvieron lugar en el personal del hospital, especialmente, el gran incremento en el número de psicólogos. ¿Porqué ésto no tuvo un impacto mensurable en el ambiente de tratamiento? Una respuesta obvia es que su entrenamiento fue esencialmente el mismo que el de las demás profesiones. Pero, ésto puede (o no) ser contemplado como un resultado favorable para aquellos que diseñaron tal adiestramiento. Aún más, el incremento en el Tratamiento Activo, un beneficio positivo para el ambiente de tratamiento, no puede ser atribuido claramente a los psicólogos porque ellos consistentemente asignaron un puntaje menor que los otros profesionales en esta subescala. Debe recordarse que cada persona que respondió el cuestionario fue instruido para responder sobre lo que está actualmente aconteciendo en el ambiente de tratamiento del hospital.

Esto significa que tanto las asistentas sociales como los psicólogos tienden a ver el ambiente de tratamiento menos positivamente que las enfermeras y psiquiatras. El porqué, sólo podrá ser respondido por una investigación futura.

No obstante, el hallazgo de la estabilidad en medio del caos relativo y, más aún, el de una significativa mejoría, medida por el CAT, deviene

en el mayor hallazgo de este estudio. El Hospital Mental Víctor Larco Herrera conservó el mismo perfil de ambiente de tratamiento que tuvo en 1967 y aún lo incrementó en la sub-escala correspondiente en 1987. Esto debe ser tranquilizante para administradores y trabajadores en el campo de la salud mental de muchos países de Sud-América que atraviesan similares clase de problemas.

## REFERENCIAS

1. BECHTEL R & GONZALES A(1971) Comparison of Treatment Environments Among Some Peruvian and North American Mental Hospitals. Archives of General Psychiatry, 25: 64-68.
2. JACKSON J (1964) Toward the Comparative Study of Mental Hospitals: Characteristics of the Treatment Environment. In A. Wesson (Ed.) The Psychiatric Hospital As A Social System. Charles Thomas.
3. JACKSON J (1969) Factors of The Treatment Environment Archives of General Psychiatry, 21: 39-45.
4. STEIN W (1963) Patterns of a Peruvian Mental Hospital. International Journal of Social Psychiatry, 9: 208-215.
5. STEIN W & OTTING E (1964) Humanism and Custodialism in A Peruvian Mental Hospital. Human Organization, 23: 278-282.

Dirección Postal: Morales Alpaca 251 - Pueblo Libre. Lima

**ANEXO N° 1**

*Cuestionario de Descripción Hospitalaria*

Instrucciones

1. En este cuestionario Ud. encontrará un gran número de frases. Sírvase pensar en cada una de ellas y pregúntese a Ud. mismo cuán verdaderas o falsas son, con respecto a la parte del hospital *donde Ud. trabaja la mayor parte del tiempo*, es decir, su sala, su unidad, su edificio, cualquiera que este sea.
2. No importa lo que otra gente piense o diga. Sabemos que la mayoría de la gente ve las cosas de manera algo diferente. Deseamos poder ver al hospital a través de sus ojos. Deseamos que Ud. piense en el hospital tal cual es, y no como era o debe ser.
3. Lea cada frase rápida pero cuidadosamente. *Encierre en un círculo cualquier número de la escala* (los títulos son para guía solamente). El número de su círculo debe decirnos cuán verdadero o falso es el enunciado con respecto a la parte del hospital que le corresponde a Ud. desde su punto de vista.
4. Para resumir: Lea cada frase rápidamente. Luego encierre en un círculo el número de la escala que represente cuán verdadera o falsa es la frase acerca de su sección del hospital. Luego pase a la siguiente frase. Encierre en un círculo un número en cada frase. No revise su trabajo.
5. Cuando Ud. haya completado el cuestionario, llene cuidadosamente la información que se le pide en la última página y entréguela sin cambiar ninguna de sus respuestas.

Copyright by Jay Jackson, Junio, 1960.

**CUESTIONARIO DE DESCRIPCION HOSPITALARIA**

1. Los pacientes físicamente capacitados realizan frecuentemente paseos (picnics, caminatas, visitas, etc.) fuera de los edificios del hospital.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso			Completamente falso			

2. Todos los pacientes físicamente capacitados participan regularmente en una actividad recreativa.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto			Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso			

3. A los pacientes no se les da la responsabilidad de manejar y gastar su propio dinero.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto			Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso			

4. Los pacientes tienen acceso a periódicos, diarios y revistas que están al día.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto			Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso			

5. Los auxiliares toman a menudo a aquellos pacientes físicamente aptos para llevarlos a dar paseos fuera del hospital, individualmente o en grupos.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto			Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso			

6. Cada vez que se le da o se le niega un permiso a un paciente, las razones para hacerlo se comentan siempre con él.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

7. Los miembros del staff que no son médicos tienen la experiencia o habilidad necesaria para conducir sesiones de terapia de grupo con los pacientes.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

8. El personal permite a los pacientes "probar" nuevas situaciones antes de que se vean realmente involucrados en ellas.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

9. Existe muy escasa actividad de juego para los pacientes en la sección.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

10. A los pacientes se les pregunta muy rara vez sobre qué actividades les gustaría realizar o cómo les gustaría emplear su tiempo cada día.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

11. Todos los pacientes son escoltados por un miembro del personal cada vez que dejan la sección.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

12. A los pacientes se les dice que si ellos no se comportan adecuadamente serán castigados, sea por restricciones u otras pérdidas de privilegios.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

13. Los pacientes tienen rara vez la oportunidad de iniciar actividades por sí mismos.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

14. A todos los pacientes se les anima a participar en actividades musicales, pintura, trabajo manual u otras actividades creativas o autoexpresivas.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

15. El staff no propicia la asociación de pacientes de sexo opuesto.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

16. Los pacientes se dedican a menudo a actividades conjuntas sin la participación del personal.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

17. El personal toma precauciones completas para que las puertas se mantengan con llave, las mamparas se aseguren y otros procedimientos de seguridad sean seguidos cuidadosamente.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

18. Los miembros del personal que no son doctores nunca discuten los problemas personales del paciente con los interesados.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

19. La terapia ocupacional no tiene lugar en la sección regularmente.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto			Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso			

20. Los miembros del personal que no son médicos explican frecuentemente al paciente porqué él debe o no efectuar determinados tipos de conducta.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto			Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso			

21. Los voluntarios de la comunidad casi nunca participan en las actividades de la sección.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto			Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso			

22. No se propicia que los pacientes tengan mucha responsabilidad por el mantenimiento de su propia limpieza y arreglo personal.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto			Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso			

23. El personal indica a los pacientes que están molestando a otros pacientes, que cesen de comportarse de esa manera.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto			Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso			

24. A los pacientes no se los mantiene ocupados en la sección por medio de actividades frecuentes de tipo social, intelectual o recreativo, dirigidas por los miembros del personal.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

25. No se propicia que los pacientes realicen cambios en la sección que, en su opinión, pudieran aumentar el atractivo o comodidad de ésta.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

26. Los pacientes tienen una provisión adecuada de cosméticos, etc., asequibles para mejorar su apariencia.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

27. Los miembros del personal evitan entrar en discusiones con los pacientes sobre normas y reglas del hospital.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

28. Los asistentes emplean una larga porción del día sentándose con los pacientes.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto			Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso			

29. A los pacientes no se les permite tomar decisiones sobre encender o apagar radios y televisores, seleccionar estaciones, etc.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto			Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso			

30. El número y variedad de la actividades en las cuales los pacientes pueden participar en la sección han ido aumentando paso a paso desde el año pasado.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto			Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso			

31. Cada vez que un paciente es transferido de una unidad del hospital a otra, las razones para hacer el cambio son siempre explicadas al paciente.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto			Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso			

32. Restricciones físicas son empleadas frecuentemente con los pacientes.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto			Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso			

33. Los sentimientos y deseos de los pacientes son tomados en consideración al tomar decisiones sobre su transferencia, comentando los cambios propuestos con ellos de antemano.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto			Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso			

34. Todos los miembros del personal participan regularmente con los pacientes en actividades constructivas.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto			Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso			

35. Las fiestas y otras actividades sociales son escasamente realizadas en la sección.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto			Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso			

36. Los pacientes tienen muy pocas oportunidades para iniciar nuevas amistades con otros pacientes.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto			Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso			

37. El personal confía en la mayoría de los pacientes para que desarrollen sus relaciones mutuas sin intervención del personal.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto			Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso			

38. Los miembros del personal han ido renunciando gradualmente a hacer participar a pacientes asociales o "difíciles" en actividades de la sección.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto			Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso			

39. Los movimientos de los pacientes son, en general, sumamente restringidos.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto			Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso			

40. Es muy difícil conseguir permisos para la mayoría de los pacientes, y es relativamente fácil perderlos si las reglas no son observadas.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto			Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso			

41. Las sugerencias dadas por los pacientes con respecto a actividades y arreglos de la sección son raramente adoptadas.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto			Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso			

42. La conducta de los pacientes es controlada por el personal permitiéndoles el goce de ciertos privilegios o retirándoselos.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

43. Los pacientes de una sección no participan a menudo en las actividades de otra sección.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

44. Los miembros del personal están siempre buscando maneras de hacer la atmósfera de las secciones más parecidos a la comunidad circundante.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

45. Los miembros del personal trabajan con los paciente para apoyarlos a corregir su conducta poco a poco.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

46. Los pacientes *son libres* de seleccionar sus propias actividades durante el día.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

47. Los miembros del personal estan buscando constantemente maneras de aumentar la libertad de movimiento de los pacientes (alrededor del hospital, en los pisos y en la comunidad).

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso			Completamente falso			

48. Los miembros del personal siempre tratan de evitar en los pacientes una conducta hostil.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso			Completamente falso			

49. No se propicia que los pacientes tomen mucha responsabilidad en el mantenimiento de sus propios cuartos.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso			Completamente falso			

50. Las opiniones de los pacientes sobre el medio ambiente físico, los arreglos y el personal, son considerados seriamente.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso			Completamente falso			

51. Los miembros del personal tratan de prevenir el que los pacientes se comprometan en cualquier conducta que parezca ser de naturaleza sexual.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

52. Casi todos los pacientes tienen permiso para retener su dinero y pertenencias.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

53. Se propicia el que los pacientes inicien proyectos con otros destinados a mejorar el ambiente físico de la sección.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

54. A los pacientes no se les permite salir de la sección muy a menudo, para participar en actividades externas.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

55. Los miembros del personal difícilmente explican a los pacientes por qué ciertas conductas en particular son apropiadas o inapropiadas (buenas o malas).

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

56. Ciertas formas de tratamiento activo han sido administradas a todo paciente.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

57. Cuando a los pacientes se les pide que trabajen, la relación entre el trabajo y su propio bienestar es siempre puesto en claro para ellos.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

58. En general, alrededor del 90% de los pacientes participan en actividades de la sección.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

59. Ha habido muchas ocasiones en las que el personal no está acaequible para satisfacer las necesidades medicinales de los pacientes.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

60. Todos los miembros del personal demandan obediencia estricta de los pacientes.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

61. Los pacientes tienen muchas oportunidades para expresarse en la música, pintura, hobbies u otras actividades creativas.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso			Completamente falso			

62. El personal propicia que los pacientes se hagan cargo de sus propios asuntos cada vez que sea posible.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso			Completamente falso			

63. A los pacientes se les anima a ayudarse mutuamente cuando se trata de cuidarse ellos mismos.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso			Completamente falso			

64. Los miembros del personal seleccionan libremente el paciente con el cual ellos desean trabajar intensamente.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso			Completamente falso			

65. Los sentimientos y deseos de los pacientes son a menudo tomados en consideración, comentando con ellos las propuestas de transferencias de personal y otros cambios administrativos.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

66. Los pacientes y las pacientes a menudo participan en actividades hospitalarias fuera de la sección.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

67. Los miembros del personal están siempre tratando de conseguir que los pacientes quieran tomar más responsabilidades en el hospital.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

68. Los miembros del personal no se interesan demasiado en los pacientes como individuos.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

69. Las puertas entre secciones se dejan abiertas a menudo para permitir las visitas entre pacientes.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

70. Cada vez que un paciente está excitado o perturbado, un miembro del personal dedica tanto tiempo como sea requerido para calmarlo.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

71. El personal no propicia el que las familias de los pacientes los lleven a paseos o excursiones.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

72. A los pacientes se les anima a tomar sus propias decisiones al gastar su dinero.

100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0
Completamente cierto				Mitad cierto Mitad falso				Completamente falso		

**PARA SER COMPLETADO ANTES DE ENTREGAR SU CUESTIONARIO**

1.-----  
Apellido Nombre

2. Posición : -----

3. Sexo: Hombre

Mujer

4. Edad: -----

5. Número de años al servicio del hospital: -----

6. Asignación de trabajo en este hospital : -----

-----

7. Número de años en su asignación de trabajo presente: -----

8 Comentarios:

-----

-----

-----