

ARTÍCULO ORIGINAL

Caracterización de la familia del adulto mayor

Characterization of the elderly family

Autores: Lic. Yahima Limia Núñez*, Lic. Anabel García Hernández**, Dr. David Vargas González***, Lic. Melanio Núñez Quintero****, Lic. María Rosa Martínez Escalona*****.

* Especialista en Psicología de la Salud. Máster en Psicología de la Salud. Profesora Auxiliar. Investigadora Agregada. Universidad de Ciencias Médicas. Las Tunas, Cuba.

** Licenciada en Psicología. Policlínico Gustavo Aldereguía Lima. Las Tunas, Cuba.

*** Especialista de II Grado en Endocrinología. Profesor Asistente. Investigador agregado. Hospital Pediátrico Mártires de Las Tunas. Las Tunas, Cuba.

**** Licenciado en Higiene y Epidemiología. Policlínico Aquiles Espinosa Salgado. Las Tunas, Cuba.

***** Licenciada en Inglés. Profesor Asistente. Universidad de Ciencias Médicas. Las Tunas, Cuba.

Correspondencia a:

Lic. Yahima Limia Núñez

Correo electrónico: ylimia@ltu.sld.cu

RESUMEN

El envejecimiento en la familia constituye un problema mundial y nacional, teniendo en cuenta esa premisa se realizó un estudio de tipo descriptivo, con el uso de técnicas cuantitativas y cualitativas, para caracterizar las familias donde viven adultos mayores, pertenecientes al área de salud del policlínico docente Dr. Gustavo Aldereguía Lima. Se seleccionaron al azar diez familias del área incluida en el consultorio médico de la familia 94-01 que cumplieran con los criterios de inclusión, las que se caracterizaron a través de las variables socio-psicológicas: estructura, crisis, funcionamiento y percepción familiar; los datos se obtuvieron a partir de las técnicas de entrevista a la familia, la prueba de percepción de funcionamiento familiar (FF-SIL) y la prueba de percepción de las relaciones familiares. En las familias estudiadas predominó la existencia de una estructura pequeña; nuclear y unigeneracional; multigeneracional. Las funciones que mejor cumplieron las familias fueron la económica y la educativo-cultural; y las crisis normativas que predominaron fueron la jubilación, el envejecimiento y la enfermedad. El funcionamiento familiar que prevaleció fue el funcional; los indicadores más afectados fueron los roles, la permeabilidad, la comunicación y la adaptabilidad; en la percepción familiar predominaron las familias armónicas, seguidas de las poco armónicas. Los indicadores más afectados fueron el sistema de apoyo, la comunicación y el desempeño de roles. Se concluyó que las familias presentaron fundamentalmente una estructura pequeña y nuclear, son funcionales y son armónicas.

Palabras clave: CARACTERIZACIÓN DE LA FAMILIA; ADULTO MAYOR; ENVEJECIMIENTO POBLACIONAL.

Descriptor: FAMILIA; ENVEJECIMIENTO DE LA POBLACIÓN.

ABSTRACT

The aging process in the family is a world and national problem. Taking into account this premise, a descriptive study was carried out, using quantitative and qualitative techniques to characterize the families where elderly live. The population belonged to the health area of Dr. Gustavo Aldereguía Lima Teaching Polyclinic. The study included ten randomly selected families from the doctor's office 94-01, which fulfilled the inclusion criteria. The families were characterized by means of the following socio-psychological variables: structure, crisis, family functionality and family perception. The data were obtained by means of the following techniques: the family interview, the family perception functionality test (FF-SIL) and the test for the perception of the family relations. In the studied families there was a prevalence of a small, nuclear, unigenerational and multigenerational structure. The functions best fulfilled by the families were the economic, educative and cultural ones. The prevailing normative crises were retirement, aging and disease.



Family functionality prevailed. The most affected indicators were roles, permeability, communication and adaptability. Within family perception there was a prevalence of harmonious families followed by half-harmonious ones. The most affected indicators were system support, communication and role performance. The study concluded that the families were basically small and nuclear as well as functional and harmonious.

Key words: CHARACTERIZATION OF THE FAMILY; ELDERLY; POPULATION AGING.

Descriptors: FAMILY; DEMOGRAPHIC AGING.

INTRODUCCIÓN

En la civilización moderna y en otras ya desaparecidas, ha prevalecido un gran interés por la longevidad. (1) El proceso gradual en el cual la proporción de adultos y ancianos aumenta, mientras disminuye la proporción de niños y adolescentes, es uno de los grandes acontecimientos que caracterizaron el pasado siglo; llamándose a este fenómeno "envejecimiento poblacional". (2)

Según el Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), la esperanza de vida en el mundo aumentó de aproximadamente 50 años en 1900, a 63,3 años en los hombres y 67,6 en las mujeres en el 2000. Y, en el 2007, alcanzó valores entre los 71,1 y 78,7 años de edad. (3) Las proyecciones demográficas reflejan que para este principio del siglo XXI, en el orbe habrá unos 600 millones de personas en tránsito por la tercera edad, cifra que se duplicará en el 2025. (1) En 1990 se estimó que la población envejecida en los EE.UU. era de un 13%, para el año 2025 está proyectado un incremento del 25% y la población que sobrepase los 85 años será el doble de la actual. (4) Para este mismo año se estiman otras cifras: Europa (26,4%), América del Norte (24%) y Oceanía (18,9%), como las regiones del mundo más envejecidas; mientras que América Latina es una de las menos envejecidas y se espera que alcance la cifra de 14,2%, similar a la de Asia (14,1%); por su parte, África será durante mucho tiempo, el continente más joven del mundo. (5)

En algunos países latinoamericanos como Argentina, Chile, Cuba y Uruguay, el perfil demográfico es similar al de los países europeos. Las proyecciones indican que uno de cada cuatro latinoamericanos será mayor de 60 años para 2050. (6)

Como consecuencia del desarrollo científico técnico y las conquistas sociales de las últimas décadas, en Cuba se está produciendo un aumento de la cantidad de adultos mayores. (7) Es la tercera nación en el continente americano que elevó en unos 20 años la esperanza de vida de su población, superada solo por Canadá y por los EE.UU. Se espera que para el año 2020 exista un 21% de individuos mayores de 60 años, convirtiéndose en la población más anciana de América Latina. (1)

Las bajas tasas de fecundidad y de nacimiento y el alargamiento de la expectativa de vida al nacer, que

en Cuba asciende a 78 años (y cuyo pronóstico es que alcance los 80 para el 2015), disminuyen la cantidad de jóvenes dentro de las comunidades y por tanto generan un aumento en la población mayor. (1, 8) Este fenómeno va en ascenso, los datos de la oficina territorial de estadísticas muestran que las provincias más envejecidas del país son: Villa Clara (18, 2%), Ciudad de La Habana (16,9 %) y Las Tunas (16,2 %), con relación a su población total respectivamente. En Las Tunas se sobrepasan los 78 años de esperanza de vida. En el 2025 de cada cinco cubanos uno será adulto mayor, en Las Tunas uno de cada cuatro, habrá más adultos mayores que niños y adolescentes.

La atención a esta edad constituye uno de los retos fundamentales para las instituciones de seguridad social, de salud, de la comunidad y de las ciencias, que contribuyan con su estudio a un mayor conocimiento de la vejez. (9)

El estudio de la Escuela Histórico-Cultural de L. S. Vigotsky es, desde el punto de vista teórico, la concepción que ofrece una mirada de desarrollo y la distingue de los otros estudios actuales que abordan la edad como involutiva o no desarrolladora. Permite la identificación de necesidades propias y formaciones psicológicas que lo pueden potenciar como individuo en la última etapa de la vida. (10)

En estudios realizados por Teresa Orosa (2003) se identifican tres determinantes de desarrollo que socializan a estas personas: el sociocultural, el familiar y el individual. Se hace referencia al determinante familiar por separado, aunque es parte de los socioculturales. En nuestra cultura iberoamericana el vínculo familia-tercera edad resulta relevante, precisamente porque la mayoría de los adultos mayores conviven en familia. Por otra parte, reconoce que la formación psicológica típica de esta etapa es la autoevaluación de sí mismo y de la vida, y que las formaciones psicológicas nuevas son la necesidad de trascender en el otro, la elaboración de duelos y la representación de la muerte. (10)

La familia como grupo de intermediación entre el individuo y la sociedad constituye una dimensión de interés, para el presente análisis de la tercera edad, por dos razones fundamentales: la primera, porque es la última etapa del desarrollo del llamado ciclo vital de la familia y la segunda, porque la mayoría de los ancianos en Cuba viven en condiciones de

convivencia familiar. (10) En la presente investigación se pretende caracterizar las familias de los adultos mayores, en el área de salud del policlínico docente "Dr. Gustavo Aldereguía Lima" de la provincia de Las Tunas.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo, con el uso de técnicas cuantitativas y cualitativas, para caracterizar las familias de los adultos mayores, en el área de salud del policlínico docente "Dr. Gustavo Aldereguía Lima", durante el período comprendido de septiembre de 2011 a marzo de 2012. El universo estuvo conformado por la totalidad de las familias de esta área de salud donde viven adultos mayores. La muestra se conformó al azar y quedó constituida por diez familias pertenecientes al Consultorio Médico de la Familia (CMF) 94-01.

Se realizaron las visitas de terreno para solicitar el consentimiento informado de las familias y a continuación se obtuvo la información a través de la entrevista, la prueba de percepción de las relaciones familiares y el FF-SIL, a toda la familia y en una sola sesión, en el mismo CMF.

Para el tratamiento estadístico se utilizó el paquete SPSS y el porcentaje y frecuencias para la expresión de los resultados que se muestran en las tablas.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

La estructura se analizó a partir del tamaño, el número de generaciones y la ontogénesis.

TABLA 1. Distribución del tamaño de la familia

Tamaño de la familia	No.	%
Familia grande	1	10
Familia mediana	3	30
Familia pequeña	6	60
Total	10	100

La distribución de las familias según el tamaño muestra que más de la mitad (60%) clasifican como familias pequeñas, seguido de las familias medianas, que representaron el 30% y solo el 10% fueron familias grandes.

Estos resultados corroboran los obtenidos por investigadores que, al describir características sociodemográficas de familias, han encontrado que la familia actual es mucho más pequeña que sus antecesoras. (11)

La distribución de las familias según el número de generaciones muestra que el 40% de los adultos mayores conviven en familias unigeneracionales, correspondiendo esta misma cifra (40%) para la convivencia de familias multigeneracionales;

quedando el 20% para familias que conviven con dos generaciones. Estos resultados muestran ciertas diferencias con investigaciones realizadas por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en las que se reportaron que entre un 50% y un 75% de las personas de edad avanzada vivían en hogares de varias generaciones. (12, 13)

Al hacer un análisis del tipo de familia según ontogénesis al que pertenecían los adultos mayores, se pudo constatar que el 60% fueron familias nucleares, el 40% familias extensas y ninguna obtuvo la clasificación para familias ampliadas. Estos resultados difieren de los obtenidos por Cruz Álvarez M (2009), donde el 64% de los adultos mayores vivían en el seno de familias extensas y el resto en familias nucleares y ampliadas; también, los resultados alcanzados por Zaya Cambara Y. donde hubo un predominio de las familias extensas seguido de las familias ampliadas. (12, 13)

A pesar de que la tendencia mundial es la nuclearización de las familias, en Cuba existen investigaciones que respaldan el predominio de las extensas, aunque en otras se señala el predominio de las nucleares.(14) Es conocida la escasez de viviendas existentes en el país, lo que conlleva a la convivencia obligada de varias generaciones y, por ende, a una dinámica relacional con retos evidentes en la comunicación, la salud familiar y el propio desarrollo de toda la familia y de cada uno de sus miembros en particular. (14)

En relación con las crisis familiares en el 100% de las familias existen tanto las crisis normativas, como las paranormativas. En el caso de las crisis normativas, la jubilación está presente en el 60% de los casos, seguido del envejecimiento y la enfermedad, ambas con un 50%. Estos resultados pueden estar influenciados porque la mayoría de los adultos mayores estaban entre los 60 y 70 años de edad. El momento de jubilación laboral marca un cambio en las relaciones de la familia. De cómo la familia y los miembros mayores estructuran su jubilación y entrada a la vejez, así será el funcionamiento, la armonía y el respeto dentro de los límites familiares. Por otra parte, puede ser respetado el lugar del anciano como individuo del núcleo familiar o, por el contrario, invadido su lugar de intimidad psicológica y hasta el espacio que antes le pertenecía. (10)

En cuanto al cese de la tutela, a pesar de que solo se obtuvo un 30%, ya que no se registraron los casos que no correspondieran con la partida del primer hijo del hogar; al hacer la entrevista se pudo apreciar cómo la familia vivencia esta crisis nuevamente, por la salida del hogar de los nietos. El rol de abuelo solo estuvo presente en el 20% de las familias. El abuelo ha desempeñado un importante papel en el cuidado y formación de los nietos, ha facilitado la vida laboral de sus hijos y él mismo ha sido protagonista de una historia de participación social. (10)

A pesar de que no se obtuvieron datos significativos, en el caso de las crisis paranormativas, los problemas de salud estuvieron presente en el 30% de las familias, entre los que se encontraron: trastornos psiquiátricos e infertilidad. El incremento representó el 30% de estas crisis, el mismo se manifestó por el regreso al hogar del que abandonó y la llegada de abuelos.

En cuanto a la evaluación del funcionamiento familiar, los resultados obtenidos en el FF-SIL se reflejan a continuación.

TABLA 2. Distribución según el funcionamiento familiar

Funcionamiento familiar	No.	%
Funcional	8	80
Moderadamente funcional	2	20
Disfuncional	–	–
Severamente disfuncional	–	–
Total	10	100

Los resultados demuestran que el funcionamiento familiar, según la dinámica de las relaciones internas, en la mayoría de las familias estudiadas resultó ser funcional (80%), seguido de las moderadamente funcionales (20%). No aparecen puntuaciones para familias disfuncionales o severamente disfuncionales (**tabla 2**).

En este estudio los mejores resultados lo mostraron las categorías: cohesión, armonía y afectividad. A pesar de que las familias estudiadas no obtuvieron puntuaciones para un funcionamiento disfuncional o severamente disfuncional, se apreciaron dificultades en las categorías: permeabilidad, roles, adaptabilidad y comunicación. La permeabilidad resultó ser la más afectada, lo cual puede deberse a costumbres, prejuicios que poseen principalmente los adultos mayores, que hacen de la familia un sistema cerrado con falta de receptividad para la ayuda externa. Los roles se observan en las dificultades de la distribución de las tareas del hogar, la poca o no cooperación, la no realización conjunta de las tareas domésticas y, en algunos casos, donde el anciano es sobrecargado en su rol de abuelidad. La adaptabilidad se manifiesta en la inflexibilidad de normas, la poca búsqueda de nuevas soluciones para afrontar problemas, lo que dificulta sus ajustes a nuevas situaciones, como la enfermedad, la jubilación y los cambios de estructura de poder.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Prieto Ramos, O. Envejecimiento y Salud. La Habana: Editorial Científico- Técnica, 2008: p.1.
2. Reyes Torres I, Castillo Herrera JA. El envejecimiento humano activo y saludable, un reto para el anciano, la familia, la sociedad. Rev Cubana Invest Bioméd [revista en la Internet]. 2011 Sep [citado

TABLA 3. Distribución de la percepción de las relaciones familiares

Percepción de las relaciones familiares	No.	%
Muy armónicas	1	10
Armónicas	5	50
Poco armónicas	4	40
Disarmónicas	-	-
Total	10	100

Como se observa en la **tabla 3**, la mitad de los casos refiere tener relaciones familiares de tipo armónicas (50%), seguido de las poco armónicas (40%) y solo el 10% para las relaciones familiares muy armónicas. No aparecen puntuaciones para relaciones familiares de tipo disarmónicas. Otros estudios muestran la prevalencia de las relaciones muy armónicas y armónicas, (15) mientras que N. Figueredo Ferrer en su trabajo "Caracterización del adulto mayor en la comunidad en la provincia de Pinar del Río" obtuvo un 78% para las relaciones familiares de tipo armónicas. (16)

En cuanto al sistema de apoyo, las dificultades están dadas por la lejanía de los familiares cercanos del adulto mayor, que imposibilitan ofrecerle al mismo tanto apoyo emocional, como instrumental, en el momento que este lo precisa; además de las dificultades en la economía familiar, en muchos casos por el recorte del salario, debido a la jubilación o por las necesidades que genera la convivencia múltiple, no pudiendo ser satisfechas las necesidades de todos los miembros.

CONCLUSIONES

Se caracterizaron las familias de adultos mayores definidas en la muestra, las que presentaron fundamentalmente una estructura pequeña y nuclear, con igualdad de distribución entre las de convivencia unigeneracional y multigeneracional, funcionales y armónicas. Las crisis normativas que predominaron fueron jubilación, envejecimiento y enfermedad. Los indicadores de funcionamiento familiar más afectados fueron los roles, la permeabilidad, la comunicación y la adaptabilidad. En lo referente a los indicadores de la percepción familiar, los más afectados fueron: sistema de apoyo, comunicación y desempeño de roles.

- 2014 Mar 05]; 30(3): 454-459. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002011000300006&lng=es.
3. Urrusuno Carvajal F, Rodríguez Fernández R, Vázquez Abreu RL. Violencia doméstica en la tercera edad. Rev Cubana Salud Pública [revista en la Internet]. 2010 Jun [citado 2014 Mar 05]; 36(2): 189-191. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662010000200016&lng=es.
 4. González MA. Envejecimiento poblacional: Alarma, reto y reflexión. Temas de Maestría Longevidad Satisfactoria. CD, 2004.
 5. Martínez Fuentes AJ, Fernández Díaz IE. Ancianos y salud. Rev Cubana Med Gen Integr [revista en la Internet]. 2008 Dic [citado 2014 Mar 05]; 24(4): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252008000400010&lng=es.
 6. Rodríguez Boti R. LT La sexualidad en el atardecer de la vida. Edit Oriente. Santiago de C, 2006. p 17, 3.
 7. Selman-Housein Abdo E. Como vivir 120 años. La Habana: Editorial Científico -Técnica; 2008.
 8. Castellanos Cabrera R. Psicología. Selección de lecturas. La Habana: Editorial Félix Varela; 2003: p. 91-97, 101-104.
 9. Orosa, Fraíz T. La tercera edad y la familia. Una mirada desde el adulto mayor. La Habana: Editorial Félix Varela, 2003: p.24, 34, 74, 80.
 10. Santiesteban Pérez I; Mateo Arce CI; Pérez Ferrás ML; Velásquez Hechavarría N. El adulto mayor, la familia y la comunidad. Correo Cient Med Holguín [revista en la Internet]. 2008 [citado 2014 Mar 05]; 12(3) Disponible en: http://www.cocmed.sld.cu/no123/_n123rev1.html
 11. Zaya Cambara Y. La repercusión familiar en la tercera edad. Trabajo investigativo. Ciudad de La Habana. Agosto 2011. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos89/>
 12. Herrera Santi PM. Jubilación y vejez, su repercusión en la salud familiar. Rev Cubana Med Gen Integr [revista en la Internet]. 2008 Dic [citado 2014 Mar 05]; 24(4): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252008000400008&lng=es.
 13. Limia Núñez, Y. Trastornos del aprendizaje. Estudio de grupos familiares en el Policlínico Plaza de la Revolución. Trabajo de terminación de la especialidad Psicología de la Salud. Ciudad Habana: Facultad Calixto García, 2004.
 14. Gómez Juanola M, López Zamora A, Moya Rodríguez M, Hernández Jiménez OR. Influencia de algunas variables en las relaciones familiares del adulto mayor. Rev Cubana Med Gen Integr [revista en la Internet]. 2005 Abr [citado 2014 Mar 05]; 21(1-2): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252005000100003&lng=es.
 15. Figueredo Ferrer N, Arcias Madera RC, Díaz Pita G. Caracterización del adulto mayor en la comunidad. Rev Cubana Enfermer [revista en la Internet]. 2003 Dic [citado 2014 Mar 05]; 19(3): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192003000300008&lng=es.