

## **Cambios en la Percepción del Funcionamiento Familiar de Adultos Mayores de Casa de Abuelos Cotorro.**

[Yanisleidy Hernández Romero](#) , [2.- Caridad Pérez Cernuda](#) , [3.- Raquel Pérez Díaz](#) , [4.- Alejandro Saavedra de la Cruz](#) , [5.- Alejandro Tápanes Domínguez](#) y [6.- Tatiana Legón Pérez](#)

### **RESUMEN**

Entre Septiembre y Diciembre del 2008, se realizó un estudio descriptivo de corte transversal con 36 Adultos Mayores, pertenecientes a la Casa de Abuelos de Lotería municipio Cotorro. Con el objetivo de constatar si se producían cambios en la percepción del funcionamiento familiar del adulto mayor posterior a su incorporación a esta institución. Se les aplicó una entrevista semi-estructurada para caracterizar al grupo desde el punto de vista socio-psicológico, el Test de Percepción del Funcionamiento Familiar FFSIL, con el fin de analizar la percepción que tienen los adultos mayores de su funcionamiento familiar después de estar insertados en la Casa de Abuelos y el Test de Percepción de las Relaciones Familiares del Anciano para correlacionar los resultados obtenidos entre las técnicas aplicadas y constatar los cambios en la percepción. Se concluyó que estos adultos mayores se caracterizan por ser un grupo bien integrados a esta institución, no presentan sentimientos de tristeza, ni de pérdida de autoridad, ni de roles sociales, no se sienten aislados, la necesidad de ser escuchados la satisfacen en las diversas actividades que realizan de manera conjunta en la misma. Se constató que se produjeron cambios en la percepción del funcionamiento familiar de estos adultos mayores a partir de su incorporación a esta institución en un aumento a favor de la funcionabilidad familiar. Se apreció que la Casa de Abuelos contribuye a estos cambios en la medida que llevan más tiempo de insertados en ella y reciben la influencia de las funciones de esta institución.

**Palabras clave:** adultos mayores, casa de abuelos, familia, percepción, funcionamiento familiar.

### **INTRODUCCIÓN**

El envejecimiento es un proceso universal que con el tiempo ocurre en todo ser vivo a consecuencia de la interacción de la genética del individuo con su medio,

que lo conduce a pérdidas funcionales y a la muerte.1-3

La manera en que los seres humanos, asumen el proceso de envejecimiento, está marcado por la cultura en que está inmerso el individuo, así como también por la manera particular en que se inserta el sujeto desde su historia de vida, con toda la complejidad psicológica que ello supone.3

En nuestro país se manifiesta un fenómeno marcado de envejecimiento, tal y como ocurre como tendencia actual en la mayoría de los países del mundo. En Cuba la expectativa de vida es de alrededor de los 80,02 años para las mujeres y 76 años para los hombres. En la actualidad la población mayor de 60 años representa el 14 % de la población general cubana, y se espera que para el 2025 uno de cada 4 cubanos sea un adulto mayor.3, 4

Es por eso que la atención a esta edad constituye uno de los retos fundamentales de las instituciones de seguridad social, de la salud, comunitarios y en general del estudio de las ciencias que puedan contribuir a un mayor conocimiento de la vejez.8-11

En 1950 había aproximadamente 200 millones de personas mayores de 60 años en todo el mundo y para el 2025, el número de personas con más de 60 años se espera que alcance los 1 200 millones.4, 7, 12

En la tercera edad generalmente se vive la última etapa del ciclo vital familiar en donde el anciano con las limitaciones propias de la edad, estilo de vida y particular forma de comportarse, incide en la dinámica familiar, y se ve obligado a convivir con dos o más generaciones. Las características de cada edad van articulando una red de interacciones, a veces no muy adecuadas, que obstaculizan la convivencia armónica y bajan los niveles de aceptación y tolerancia, impiden realizar acuerdos, ajustes y concertaciones debido a que se polarizan las ideas, se aumentan las tensiones y los problemas se vuelven más difíciles de resolver. 12,13-17

Actualmente la familia es una de las instituciones que más cambios ha sufrido en los últimos años a diferentes niveles: en la imagen, en los aspectos legales, en las relaciones de pareja, en las relaciones padres e hijos y entre otras generaciones, en la dinámica familiar y en los diferentes papeles que asumen cada individuo.8, 18-20

La dinámica de la familia, durante la vejez de uno o varios de sus miembros presenta nuevas situaciones tal como sucede en cada una de las diferentes etapas del ciclo vital y ante las cuales la familia debe realizar ajustes y hacer concertaciones, con el fin de conservar y fortalecer las relaciones e interacciones. Además deben tener presente y reconocer las diferencias de criterios y maneras de percibir la realidad, que para cada miembro siempre es única; permitir el contraste entre lo que siente, piensa y actúa el adolescente, el adulto y el anciano, este último está abocado a aceptar una serie de pérdidas que modifican su estilo de vida, intervienen en su autonomía e independencia por lo cual se siente a

veces presionado a aceptar a un nuevo estilo de familia, o a ser institucionalizado de manera voluntaria u obligatoria.7,21,22

La problemática del envejecimiento como proceso demanda conocer el rol del anciano dentro de la estructura y la dinámica familiar, la naturaleza de las relaciones con los hijos y las formas de la solidaridad intergeneracional son un elemento fundamental para el análisis de la calidad de vida en la vejez.8,23

La dependencia es uno de los temas más críticos frente a la vejez y a la familia que envejece. Afecta fuertemente la relación con los hijos y remite al planteo de la reversión de roles. Hablar de roles revertidos entre hijos y padres en la vejez lleva a confusión porque el adulto mayor atravesó la adultez, desempeñó más de un rol, de hijo y de padre, y sigue siéndolo, con su inevitable declinación física en algún punto de su trayecto. Un adulto mayor no puede asimilarse a la imagen de un niño, ni nunca será el hijo de su hijo, aún en su fragilidad sigue siendo el padre con su historia familiar. 12,24

Desde hace algunos años se ha estudiado la creciente tendencia a la institucionalización del adulto mayor. Desde los primeros años del período revolucionario con el incremento de la esperanza de vida y la incorporación de la mujer y la familia al trabajo y al estudio, hizo que se iniciara la búsqueda de otras formas de atención para este grupo de población, que satisficiera al mismo tiempo las necesidades y demandas de los adultos mayores y sus familiares.19, 21, 24-27

En esta búsqueda se detectaron factores de riesgo en los adultos mayores que quedaban solos durante el día en sus domicilios tales como malnutrición, caídas, sentimientos de soledad, accidentes, depresiones y suicidios haciendo que estos adultos mayores que estaban funcionalmente aptos, se fueran deteriorando por las causas anteriores. 19

Por estas razones, se originaron las Casas de Abuelos, que además de satisfacer necesidades de los adultos mayores, satisfacían las demandas de sus familiares que no querían ingresarlos en Hogares de Ancianos, pensando en el desarraigo familiar y comunitario del adulto mayor y que les aseguraba una tranquilidad en su atención durante el día, que ellos no podía ofertar por sus ocupaciones.19, 21

## **MATERIAL Y MÉTODO**

Se realizó un estudio descriptivo, correlacionar de corte transversal sobre Cambios en la Percepción del Funcionamiento familiar por los adultos mayores que asisten a la Casa de Abuelos de “Lotería” del municipio Cotorro, mediante métodos cualitativos y cuantitativos de investigación. El estudio se realizó en el período de Septiembre a Diciembre del 2008.El universo estuvo formado por el total de 40 ancianos que constituyen la matrícula del centro y la muestra quedó constituida con 36 ancianos que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión que se establecieron.

En función de dar cumplimiento a los objetivos propuestos para caracterizar al grupo desde el punto de vista socio-psicológico se empleó una entrevista semi-estructurada (ver anexo #1), debido a que se debe tener en cuenta, que para trabajar con una población en proceso de declive físico y psíquico, se debe conocer sus características, al menos las más significativas.

Se aplicó también el Test de Percepción del Funcionamiento Familiar FFSIL5 (anexo #2) con el fin de analizar la percepción que tienen los adultos mayores de su funcionamiento familiar, porque este instrumento permite evaluar el funcionamiento familiar mediante siete categorías que brinda amplia información sobre las áreas problemas del mismo. Este instrumento se diseñó en Cuba en 1994, las categorías a evaluar con la aplicación del FFSIL son:

**Cohesión:** Unión familiar física y emocional al enfrentar diferentes situaciones, y en la toma de decisiones de las tareas cotidianas. (1 y 8).

**Armonía:** Correspondencia entre los intereses y necesidades individuales, con los de la familia en un equilibrio emocional positivo. (2 y 13).

**Comunicación:** Los miembros son capaces de transmitir sus experiencias, y conocimientos de forma clara y directa. (5 y 11).

**Adaptabilidad:** Habilidad para cambiar estructura de poder, y relación de roles y reglas, ante una situación que lo requiera. (6 y 10).

**Afectividad:** Capacidad de los miembros de vivenciar, y demostrar sentimientos y emociones positivas unos a otros. (4 y 14). Rol: Cada miembro de la familia cumple las responsabilidades y funciones negociadas por el núcleo familiar. (3 y 9).

**Permeabilidad:** Capacidad de brindar y recibir experiencias de otras familias e instituciones. (7 y 12)

Se empleó además el Test de Percepción de las Relaciones Familiares del Anciano de la MSc. Ana Margarita Espín Andrade (anexo #3) que permite constatar el grado de armonía que percibe el adulto mayor en las relaciones familiares.<sup>7</sup>

## RESULTADOS

El análisis de los resultados se comenzó ante todo por los aspectos que permitieron caracterizar desde el punto de vista socio-psicológico al grupo de

adultos mayores que asisten a la Casa de Abuelos de “Lotería” en el municipio Cotorro.

Se puede resumir entre los aspectos más significativos desde el punto de vista socio-psicológico de la muestra de adultos mayores seleccionada, que tienen un promedio de edad de 76,6 años.

Existe un predominio del sexo femenino sobre el masculino. Con respecto al estado civil predominan los viudos. En este caso todos conviven en condiciones de convivencia familiar fundamentalmente con los hijos y la Casa de Abuelos les ha permitido el reajuste del proyecto de vida frente a la viudez y la resolución del duelo ante la ausencia definitiva de uno de los miembros de la pareja.

Los sentimientos de soledad, manifestaciones de tristeza, depresión, característico de esta etapa, está presente solo a veces en algunos y en los que llevan menos tiempo en la institución, los de mayor tiempo no presentan estos sentimientos.

Se estimó la percepción del funcionamiento familiar de los adultos mayores antes de su incorporación a la Casa de Abuelos, al preguntarle por ítems cómo consideraba funcionaba ese aspecto antes de comenzar él en la institución y de forma general los resultados se comportaron de la siguiente forma: el 47 % dieron respuestas correspondientes a la percepción de una familia funcional, el 25% sus valoraciones dieron como resultado que percibían una familia moderadamente funcional y el 28% sus criterios al analizar cada uno de los ítems de la prueba obtuvieron un resultado de convivir en una familia disfuncional. No se presentó ninguno que tuviera una percepción del funcionamiento familiar severamente disfuncional. Tabla 1

**Tabla 1:** Percepción del Funcionamiento Familiar antes.

Percepción Funcionamiento Familiar (FFSIL)	Cantidad de adultos mayores	%
Familia Funcional	17	47
Familia Moderadamente Funcional	9	25
Familia Disfuncional	10	28
Total	36	100

Al unísono que se le preguntaba por ítems, correspondientes a cada una de las categorías que mide el test de funcionamiento familiar, cómo se comportaba esto antes de su entrada a la Casa de Abuelos, se le hacía la pregunta qué como

consideraba estaba funcionando ese aspecto en el momento actual. Las respuestas todas hacían referencias a cambios en el sentido de un mejor funcionamiento, unidas a anécdotas y relatos que hablan en el sentido positivo del cambio en su percepción del mejoramiento de las relaciones internas.

En relación a la percepción del Funcionamiento Familiar actual el 64 % perciben una familia funcional, el 28 % una familia moderadamente funcional y el 8 % percibe una familia disfuncional. Estos resultados se corresponden con lo expresado por ellos en la entrevista, sobre como ellos consideraban las relaciones familiares. Como se aprecia al analizar ambas tablas, de 17 adultos mayores que percibían que antes de incorporarse a la Casa de Abuelos el funcionamiento familiar en su familia era funcional hubo un incremento en 6 adultos mayores en el momento actual, es decir, un aumento en el % de 47 a 64 %. Tabla 2

Para la categoría de Familia Moderadamente Funcional de 9 adultos mayores que tuvieron una percepción de este tipo anteriormente a su ingreso a la Casa del Abuelo, aumentó a 10 para el momento actual, es decir, de 25 % a 28 %.

Significativo lo que se apreció en los que percibían su familia disfuncional, antes de su entrada a la Casa de Abuelos para un total de 10 y los que perciben aun este tipo de funcionamiento familiar para el momento actual, que fueron sólo 3 adultos mayores donde hubo una disminución del 28 % al 8 %. Tabla 2

**Tabla 2:** Percepción del Funcionamiento Familiar actual.

Percepción Funcionamiento Familiar (FFSIL)	Cantidad de adultos mayores	%
Familia Funcional	23	64
Familia Moderadamente Funcional	10	28
Familia Disfuncional	3	8
Total	36	100

En un 3er momento pasado 15 días y posterior al haberse aplicado el Test FFSIL, se aplicó con igual procedimiento heteroaplicado el Test de Percepción de Relaciones Familiares del Anciano, para correlacionar los resultados obtenidos con el Test de Percepción del Funcionamiento Familiar .

Al correlacionar estos resultados se encontró correspondencia y similitud en los mismos. Donde en relación a la percepción del Funcionamiento Familiar actual, el 64 % perciben una familia funcional, el 28 % una familia moderadamente funcional y el 8 % percibe una familia disfuncional. En cuanto a la percepción de las relaciones familiares del anciano el 58 % perciben Relaciones muy armónicas, el 31 % perciben Relaciones armónicas, el 11 % perciben Relaciones poco armónicas y ningún adulto mayor percibe en su familia Relaciones disarmónicas. Tabla 3

Así como también se evidencia una correspondencia con lo encontrado en la entrevista, en la pregunta de cómo eran las relaciones familiares donde el 67 % califica sus relaciones familiares de buenas, el 22 % de regulares y el 11 % de malas.

**Tabla 3:** Percepción de las Relaciones Familiares del Anciano.

Percepción de las relaciones familiares del anciano	Cantidad de adultos mayores	%
Relaciones muy armónicas	21	58
Relaciones armónicas	11	31
Relaciones poco armónicas	4	11
Relaciones disarmónicas		
Total	36	100

Se pudo apreciar cómo la Casa de Abuelos contribuye a los cambios que se constataron en la percepción del funcionamiento familiar por los adultos mayores a través de este estudio, mediante la información obtenida en las técnicas aplicadas. Se apreció fundamentalmente al valorar los resultados de los adultos mayores que llevan más años insertados en la institución y los que llevan menos tiempo.

Los que llevan más de 5 años sus criterios en la entrevista, sus relatos, los resultados de las pruebas aplicadas todos coinciden con una percepción actual del funcionamiento familiar de familia funcional y relaciones muy armónicas. Se apreció que la percepción de estos adultos mayores del funcionamiento familiar fue superior en correspondencia con el mayor tiempo de insertados en la Casa de Abuelos.

Los que llevan menos de un año aun no han tenido cambios significativos en su percepción sobre la dinámica y relaciones familiares. En su corto tiempo se han

relacionado menos con el grupo y no han recibido todas las influencias de las funciones de la Casa de Abuelos, entre las que se encuentran actividades programadas para estrechar la vinculación con familiares para mantener la integración familiar y social del anciano.

Así como el hecho de que las actividades en las Casas de Abuelos estén planificadas con enfoque integral, consecuente con los cambios biológicos, psicológicos y sociales que imponen el proceso de envejecimiento al individuo. Lo que permite el ajuste a la vejez, aunque las actividades están encaminadas también a la prevención de la discapacidad y mantenimiento de la funcionalidad. Se constató además a través de la observación durante todo el proceso de la investigación que se refleja en esta Casa de Abuelos un clima emocional positivo.

Todo esto contribuye a modificar la imagen que el adulto mayor tiene de sí mismo, de la familia y la sociedad.

## **DISCUSIÓN**

En este medio no existen otros estudios realizados sobre el tema investigado de la percepción del funcionamiento familiar por adultos mayores una vez incorporados a una institución como la Casa de abuelos.

Sí hay trabajos que abordan la temática de la relación del adulto mayor con la familia, como el trabajo realizado sobre la Influencia de algunas variables en las relaciones familiares del adulto mayor de [Manolo Gómez Juanola, Abanis López Zamora, Mayra Moya Rodríguez y Omayda Rosa Hernández Jiménez, en octubre del 2003](#). En este se encontró que las relaciones familiares están determinadas por múltiples factores: unos de tipo físico-material y otros del tipo psicológico afectivo, de los que dependen en mayor o menor medida el fortalecimiento y la armonía de las relaciones de la familia, así como el bienestar y la seguridad de los adultos mayores. Lo cual fue encontrado también en este trabajo, pero en este caso se logra con las actividades que se realizan en la Casa de Abuelos.

Además en el trabajo: “Adulto mayor, hijos y nietos: una relación necesaria”, de las autoras: Esperanza de la Caridad Hernández Pérez y Nancy Nepomuceno Padilla de enero a diciembre del 2005, tenían como objetivo general caracterizar la relación familia tercera edad desde la percepción del adulto mayor, sus hijos y nietos. Entre los resultados encontrados están que la disfuncionalidad familiar influye en la percepción que tienen los miembros de la familia en su relación con la tercera edad.

Con la presente investigación expuesta, se concluyó que los adultos mayores de la Casa de Abuelos se caracterizaron por ser un grupo bien integrados a esta institución, que en su mayoría no presentan manifestaciones de tristeza, ni trastornos del sueño, no se sienten asilados, no presentan sentimientos de pérdida

de autoridad ni de roles sociales y la necesidad de ser escuchados la satisfacen en las diversas actividades que realizan de manera conjunta en la misma.

Así como se constató cambios en la percepción del funcionamiento familiar del Adulto Mayor después de su incorporación a la Casa de Abuelos en un aumento a favor de la funcionabilidad familiar.

Se apreció que la Casa de Abuelos contribuye a los cambios en la percepción del funcionamiento familiar expresado en el aumento de la percepción de funcionabilidad familiar en la medida que llevan más tiempo de insertados en la misma y reciben la influencia de las funciones de esta institución.

## **Anexo #1**

### **Entrevista Semi-estructurada a personas de Tercera Edad.**

1. ¿Cuál es su nombre?
2. ¿Qué edad usted tiene?
3. ¿Cuál es su estado civil?
4. ¿Desde cuando esta insertado en la Casa de Abuelos?
5. ¿Cómo se siente aquí?
6. ¿Cómo son sus relaciones con los demás?
7. ¿Qué actividades realizan aquí?
8. ¿Cómo es la atención?
9. ¿Cómo es su ingreso económico, de chequera por jubilación, pensión por bienestar social, ayuda de familiares o remesa?
10. ¿Padece de alguna enfermedad?
11. ¿Con quienes usted convive?
12. ¿Cómo son las relaciones familiares?
13. ¿Dificultades con la vivienda?
14. ¿Qué intereses personales en esta Etapa de Adulto Mayor ha podido satisfacer y cuales No ha podido satisfacer?
15. ¿Lo acompañan frecuentemente sentimientos de tristeza, llanto?
16. ¿Presenta manifestaciones de intranquilidad, desasosiego, falta de sueño ó trastornos del sueño?
17. ¿Considera que ha tenido perdida de roles sociales?
18. ¿Siente usted la necesidad de ser escuchado?
19. ¿Siente usted la necesidad de aumentar su comunicación social?
20. ¿Siente usted preocupación por pérdida de familiares o amigos?
21. ¿Tiene usted temor a la muerte?

## **Anexo #2**

### Prueba de Percepción del Funcionamiento Familiar (FF-SIL)

A continuación se presenta un grupo de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Usted debe clasificar y marcar con una X su respuesta según la frecuencia en que la situación se presente.

		<b>Casi Nunca</b>	<b>Pocas veces</b>	<b>A veces</b>	<b>Muchas veces</b>	<b>Casi siempre</b>
1	Se toman decisiones para cosas importantes de la familia.					
2	En mi casa predomina la armonía.					
3	En mi casa cada uno cumple sus responsabilidades.					
4	Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana.					
5	Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa.					
6	Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos.					
7	Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles.					
8	Cuando alguno de la familia tiene un problema, los demás lo ayudan.					
9	Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado.					
10	Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones.					
11	Podemos conversar diversos temas sin temor.					
12	Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas.					
13	Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar.					
14	Nos demostramos el cariño que nos tenemos.					

### Anexo #3

#### Test de Percepción de las Relaciones familiares del anciano

Ítems	CS	MV	AV	PV	CN
1-Participa usted en la educación de sus nietos					
2-Su familia lo pone al tanto de los acontecimientos que a usted le interesan.					
3-Sus familiares respetan su privacidad.					
4-Sus hijos están de acuerdo con el modo en que usted atiende sus nietos.					
5-Sus familiares le quitan autoridad.					
6-Su familia es comprensiva si ud. se equivoca en algo.					
7-Ud. ayuda a sus hijos a resolver sus problemas dentro de sus posibilidades.					
8-Sus familiares se inmiscuyen en sus asuntos.					
9-Sus familiares le transmiten sus alegrías y tristezas.					
10-Entre sus actividades está la de orientar a sus hijos.					
11-Su familia lo complace siempre que le es posible.					
12-Sus familiares se burlan de sus “achaques”.					
13-Sus hijos se sienten conformes con la forma en que los ayuda.					
14-Cuando un miembro de su familia tiene un problema se lo cuenta.					

15-Sus familiares le expresan su afecto.				
16-Sus familiares deciden cosas que a Ud. le atañen sin su aprobación.				
17-Su familia tolera sus limitaciones propias de la edad.				
18-Sus familiares respetan sus gustos.				
19- Sus hijos están de acuerdo con el modo en que usted atiende sus nietos.				
20-Su familia considera que Ud. cumple sus obligaciones dentro de su hogar.				
21-Siente que su familia lo cuida.				
22-Su familia le da participación en las cosas más importantes.				
23-Su pareja considera que Ud. es necesario para él / ella				
24-Sus familiares se dirigen a Ud. con ternura y delicadeza.				
25-El desempeño de tareas domésticas lo hace sentirse útil.				
26-Sus familiares se preocupan por sus cosas.				
27-Está de acuerdo en realizar las tareas que asume dentro de la casa.				
28-Su familia le dice las cosas claramente sin insinuaciones ni ironías.				
29-Sus familiares le expresan su afecto.				
30-Su pareja se siente complacida con usted.				

## **Changes in the perception of the Adult Elder familiar functioning the grandfather house Cotorro**

### **SUMMARY**

Enter September and December of 2008, the accomplished to grandfathers' houses of Lotería a descriptive cross-section study with 36 Adult Elders, to concert Cotorro municipality . For the sake of verifying if they produced to this institution changes in the perception of the adult posterior principal's familiar functioning to his incorporation. Applied them a half way interview structured to characterize to the group from the point of view psychological member, the perceptual Test of the Function Family FFSIL with the aim of examining the perception that the adult elders of his familiar functioning after being inserted at grandfathers house and the perceptual Test of the Old Man's family relations have to correlate the aftermath obtained among the techniques applied and to verify the changes in the perception,. It was concluded that these adult elders characterize themselves to be a very group integrated to this institution, they do not present sentiments of sadness, neither of loss of authority, neither of social roles, they do not feel isolated, the need to be listened to they satisfy her in the diverse activities that realize of united manner in the same one. The fact that they produced to this institution in an increase in favor of the familiar functionality changes in the perception of familiar functioning of these adult elders starting from his incorporation verified itself. It was perceived that grandfather business contributes to these changes insofar as carry more time of inserted in her and they receive the influence of this institution's functions.

**Keys words:** elderly persons, grandparents' house, family, perception, and family function.

### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Arés P. Psicología de la familia. Una aproximación a su estudio.-- La Habana: Centro Félix Varela; 2002.
2. Castellanos, Cabrera, Roxanne: Psicología Selección de Textos. Editorial Ciencias Medicas.2006.Pág. 91-97.
3. Calviño, Manuel: La Tercera no es la vencida. Agosto. 2003.
4. Gutiérrez Baró, E: Las Edades de la Senectud. Editorial Científico-técnica, la Habana, 2008.
5. Domínguez G. L. Psicología del desarrollo: [adolescencia](#) y [juventud](#). [Selección](#) de lecturas.--La Habana: Centro Félix Varela; 2005.

6. Espín, Andrade, Ana. M: Construcción de un instrumento para medir las relaciones familiares del anciano. Tesis de terminación de la maestría de Psicología de la Salud. C. Habana, 1996.
7. Espín, Andrade, Ana, M: Familia y Vejez. Centro Iberoamericano para la Tercera Edad Centro Iberoamericano para la Tercera Edad, 2006.
8. Envejecer en [Latinoamérica](#) en una sociedad globalizada. Agenda de sensibilización en Colombia en el siglo XX - Red Latinoamericana de Gerontología. Marzo 2003.
9. Espín Andrade AM. Familia y Vejez. Rev Avances Médicos [Cuba](#) 2002; 9(32): 20-22.
10. Flores, Cabanes, Lida: Necesidad de educación en el adulto mayor. 2005
11. Febles Elejalde M. Una nueva etapa de desarrollo: la adultez. (Conferencia Asignatura Desarrollo IV). Artículo inédito.-- Santa Clara: Universidad Central: 2004.
12. Hernández Pérez, Esperanza de la C; Nepomuceno Padilla, Nancy: Adulto mayor, hijos y nietos: una relación necesaria .2005
13. Iglesias Duran OL. Lo Psicológico en el envejecimiento. En: Núñez de Villavicencio F. Psicología y Salud.-- Ciudad Habana: Ciencias Médicas; 2001.
14. López, Blanca, Mary: La familia y el Anciano ,2004.
15. Lemus Lago ER, Borroto Cruz R. Atención Primaria de Salud y Medicina General Integral. En: Álvarez Sintés R. Temas de Medicina General Integral. V-I.-- La Habana: Ciencias Médicas; 2001.
16. Maestría de Longevidad Satisfactoria. Libro V Salud Familiar y Desarrollo Socio Cultural. 2002.
17. Morales Ruiz L. "La [depresión](#) y sus connotaciones con la ansiedad". (Tesis Maestría Psicología Médica). Santa Clara: [Universidad](#) Central de Las Villas; 2000.
18. [Manolo Gómez Juanola,1 Abanis López Zamora,2 Mayra Moya Rodríguez2 y Omayda Rosa Hernández Jiménez3](#). Influencia de algunas variables en las relaciones familiares del adulto mayor. Rev Cubana Med Gen Integr 2005;21(1-2).
19. Normas y Procedimientos en Casas de Abuelos. Dirección Nacional de Adulto Mayor y Asistencia Social. Ciudad de La Habana, 2006.
20. Orosa Fraíz T. La Tercera edad y la Familia. Una Mirada desde el Adulto Mayor.--- La Habana: Centro Félix Varela; 2003.
21. Palacios J, Marchesi A, Coll C. Desarrollo psicológico y educación. Madrid: Alianza editorial; 2000.
22. Rodríguez G, Gil Flores J, García Jiménez E. [Metodología](#) de la [Investigación Cualitativa](#).--Santiago de Cuba: PROGRAF; 2002.

23. [Tamara B. Domínguez González, 1 Ana Margarita Espín Andrade2 y Héctor Bayorre](#). Caracterización de las relaciones familiares del anciano. Rev Cubana Med Gen Integr 2001;17(5):418.
24. Villavicencio de Núñez. (2001). Psicología y Salud. Editorial Ciencias Médicas, Ciudad de la Habana.
25. Zaldívar, Pérez, Dionisio F: Ocio y recreación en el adulto mayor .2004.

[Licenciada en Psicología. Profesor Instructor .Hospital Docente Clínico Quirúrgico Dr. Miguel Enríquez.](#)

[2.- Especialista y Msc. Psicología de la Salud. Profesor Asistente Facultad de Medicina “Dr. Miguel Enríquez.”](#)

[3.- Investigador agregado. Msc. en Medicina Natural y Tradicional. Msc. Longevidad Satisfactoria. Profesor Facultad “Calixto García” .Profesor Adjunto Facultad de Psicología.](#)

[4.- Especialista Ier Grado en Medicina Interna. Profesor Instructor. Hospital Psiquiátrico de la Habana.](#)

[5.- Especialista Ier Grado en Neurocirugía. Hospital Docente Clínico Quirúrgico Dr. Miguel Enríquez.](#)

[6.- Especialista Ier Grado en MGI. Especialista en Farmacología. Hospital Docente Clínico Quirúrgico Dr. Miguel Enríquez.](#)