

Repercusión de la vejez en familias del policlínico Marcio Manduley en el segundo semestre del 2016

Repercussion of Elderly in families of the Marcio Manduley polyclinic during the second semester of 2016.

Mabel Creagh Peña^{1*} <http://orcid.org>

Policlínico Marcio Manduley. País: Cuba. *Correo electrónico: mabel.creagh@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: Las transformaciones demográficas por las que ha transitado la familia cubana, han afectado su dinámica y composición, siendo cada vez más frecuente, dentro de sus miembros, la presencia de un adulto mayor, y desafortunadamente, el envejecimiento se está viendo como una carga y no como una conquista social. **Objetivo:** Determinar la repercusión de la vejez en familias del policlínico Marcio Manduley en el segundo semestre del año 2016. **Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, observacional, y transversal, a 125 familias que fueron seleccionadas por conveniencia y deliberadamente, a las cuales, se les aplicó el Instrumento de Impacto de Repercusión Familiar validado por la DrC. Patricia María Herrera Santi. La tabulación de los datos se realizó en números y porcentos, mostrándose los resultados en una tabla, que sustentó el análisis y discusión de la investigación. **Resultados:** El acontecimiento vejez tuvo una repercusión negativa en más del 70% de la muestra estudiada en las áreas del desenvolvimiento de la vida diaria de la familia: 72% en el área socio-económica, 70,4% en el área socio-psicológica y 72,8% en el funcionamiento familiar y la salud individual de sus miembros. **Conclusiones:** La repercusión de la vejez en las familias estudiadas fue insatisfactoria, evidenciándose durante la investigación, que una cultura sobre el envejecimiento, permitirá que la vejez sea afrontada favorablemente por cada uno de los miembros que integren un núcleo familiar.

Palabras Clave: familia, envejecimiento, repercusión familiar, calidad de vida, impacto de repercusión familiar.

SUMMARY

Introduction: The demographic transformations that the Cuban family has gone through have affected its dynamics and composition, being more frequent, within its members, the presence of an older adult, and unfortunately, aging is seen as more like a burden than as a social conquest. **Objective:** To determine Repercussion of Elderly in families of the Marcio Manduley polyclinic during the second semester of 2016. **Methods:** A descriptive, observational, and cross-sectional study was carried out on 125 families that were selected for convenience and deliberately, for which the "Family repercussion Impact Instrument" validated by the DrC Patricia María Herrera Santi, we applied. The tabulation of the data was done in numbers and percents, showing the results in a chart, to support the analysis and discussion of the research. **Results:** The old age event has a negative impact level in more than 70% of the families with 72% in the socio-economic area, 70.4% in the socio-psychological area and the 72.8% in family functioning and individual health of each of its members. **Conclusions:** The repercussion of the impact of old age on the studied families was negatively high, evidenced during the research that there is not adequate culture of aging in the population, to achieve it, it would allow old age should be favorably addressed by each of the members that integrate a family core.

Keywords: Family, Aging, Family behavior, Quality of Life.

1. INTRODUCCIÓN

El siglo XXI precisa de mayor reflexión en relación con los debates sobre el porvenir de la humanidad, y uno de los temas acerca del cual se discute con mayor frecuencia, es el futuro de las familias, por las profundas transformaciones sociales, económicas y políticas por las que atraviesa la humanidad. ⁽¹⁾ Cuba no está ajena a esta situación, siendo una realidad, que existen familias disfuncionales caracterizadas por la violencia intrafamiliar y de género en el hogar.

En la actualidad, la violencia familiar preocupa a todos como problema social y de salud, no porque ocurra con mayor frecuencia, sino porque este fenómeno se conoce y se estudia más. En todas las familias, independientemente de su situación económica, integridad política y social, puede o no, existir manifestaciones de violencia. Si no existe una socialización adecuada en el interior del hogar y una buena comunicación entre sus miembros, esta situación desfavorable puede aparecer. ⁽²⁾

El envejecimiento progresivo y rápido de la población a nivel mundial, representa un desafío para la sociedad y para las ciencias de la salud, cuyo objetivo será: generar un sistema, que no sólo permita aumentar la esperanza de vida, sino que esos años de vida se vivan satisfactoriamente, con las condiciones propicias, para que los adultos mayores, puedan vivir con calidad de vida. ⁽³⁾

Determinar la repercusión de la vejez en familias del policlínico Marcio Manduley, constituye una necesidad, si se desea progresar en las estrategias de promoción, prevención y recuperación de la salud familiar.

II. MÉTODOS

Estudio descriptivo, observacional y transversal, realizado en el Policlínico Universitario Marcio Manduley, ubicado en el municipio Centro Habana, provincia La Habana, en el segundo semestre del año 2016.

El universo estuvo conformado por las 2650 familias, que son atendidas, en los consultorios 1, 2, 3, 4, 5, 6 de la institución de salud en estudio, quedando una muestra de 150 familias seleccionadas intencionalmente, cumpliendo con el criterio de inclusión de que entre los miembros de la familia tenía que haber un adulto mayor.

Las variables a tener en cuenta fueron los niveles establecidos por la autora del Instrumento de Repercusión Familiar (IRFA). ⁽⁴⁾ que permite evaluar el nivel de repercusión de los acontecimientos significativos de la vida familiar en cinco gradientes (severo, elevado, moderado, leve y no repercusión) en relación directa con la mayor o menor necesidad de cambios, modificaciones o reajustes que la familia tenga que realizar, y el sentido asignado a los mismos, por la familia, al evaluarlos como favorables o desfavorables para el sistema familiar.

Para la realización de la investigación, se contó con la colaboración de los médicos y enfermeras de la familia de los consultorios seleccionados, los cuales, apoyados en la historia de salud familiar, contribuyendo a la selección de las familias para conformar la muestra.

El instrumento ⁽⁴⁾ se aplicó a 2 familias por día, previa conciliación familiar para garantizar la participación de sus miembros. La respuesta a los ítems del instrumento se hizo en presencia de la investigadora, para en caso de que surgiera alguna duda, se aclarara de inmediato y evitar los sesgos en la investigación. Cuando el cambio fue valorado por la familia como favorable se circula el número con el signo (+) positivo y cuando fue desfavorable el que tiene el signo (-). ⁽⁴⁾

Una vez concluida la aplicación del instrumento, los datos obtenidos se procesaron de forma manual, sumando la puntuación total de todos los ítems, al resultado de esa suma se le dará un puntaje por cada área estudiada, el cual se colocará en el gradiente que le corresponda para identificar el impacto del acontecimiento en la salud. ⁽⁴⁾ Posteriormente, se realizó el análisis y discusión de los resultados.

El resultado fue ilustrado en una tabla, los datos se tabularon en números y porcentos. La elaboración del informe final se realizó en el procesador de texto Microsoft Word del Sistema Operativo Windows XP.

En la investigación se tuvo en cuenta los principios éticos establecidos, pidiendo a la directora de la institución, su consentimiento, para realizar el estudio. Al poner en práctica el proyecto investigativo, se solicitó el consentimiento informado a las familias que conformaron la muestra, quedando expresado en el documento, el compromiso de salvaguardar las confidencias y garantizando, que la información obtenida, solo sería utilizada con fines investigativos.

III. RESULTADOS

En la tabla 1 se presenta el nivel de repercusión familiar, en las áreas del desenvolvimiento de la vida diaria de la familia, teniendo en cuenta la vejez como evento normativo del ser humano.

Tabla 1 - Nivel de repercusión familiar según las áreas de desenvolvimiento de la vida diaria

Nivel de repercusión	Área Socio - Económica		Área Socio – Psicológica		Área Funcionamiento Familiar		Área Estado de Salud	
	≠	%	≠	%	≠	%	≠	%
No repercusión	0	0	1	0,8	4	3,2	2	1,6
Repercusión Leve	6	4,8	4	3,2	7	5,6	5	4
Repercusión Moderada	7	5,6	8	10,4	9	7,2	12	9,6
Repercusión Elevada	22	17,6	88	70,4	91	72,8	91	72,8
Repercusión Severa	90	72	24	19,2	14	11,2	15	12

Fuente: Instrumento de Repercusión Familiar (IRFA)

Leyenda: ≠ - Puntaje obtenido de la sumatoria de los ítems

El acontecimiento vejez tiene una repercusión negativa en más del 70% de las familias estudiadas: 72% en el área socio-económica, 70,4% en el área socio-psicológica y 72,8% en el funcionamiento familiar y la salud individual de sus miembros

A. DISCUSIÓN

Los roles y las dinámicas dentro de la familia han cambiado de un modo notable; hombres y mujeres están dotados de iguales derechos y responsabilidades, desempeñándose de forma similar en las tareas productivas y sociales, por lo que se puede afirmar, que el panorama familiar en la sociedad ha cambiado, ⁽⁵⁾ aunque las funciones básicas de la familia continúen siendo las mismas.

En el Área socioeconómica, la tipología de composición familiar cubana actual es variada y compleja, caracterizada fundamentalmente, por una mayoritaria convivencia multigeneracional. El incremento de los hogares reconstituidos, con hijos de uniones anteriores, mujeres solas como jefas de familia, abuelos con nietos o bisnietos por conveniencias legales y el incremento de hogares con parejas homosexuales, ⁽⁶⁾ ha traído como consecuencia familias disfuncionales por conflicto de intereses entre generaciones.

El trabajo con la familia, ha puesto en evidencia, que cuando uno de sus miembros arriba a la tercera edad y no pueden cuidarse solos, resultan en muchas ocasiones, una carga social y económica que no todos están dispuestos a sobrellevar. Cuando el adulto mayor ha llegado a la edad de jubilación, queda dependiente de un sostén económico, para mantener una vida social con intereses diferentes a las generaciones que lo preceden dentro de su mismo núcleo familiar, primando las incomprensiones

propias del desconocimiento y la falta de valores, dos factores socioeconómicos, que no promueven el respeto y la consideración por sus mayores.

En el área psicológica, un estudio realizado en Cuba, demostró: que la ancianidad es una etapa vulnerable de la vida, relacionada con el incremento de la inadaptabilidad en el núcleo familiar, donde se manifiestan sentimientos de soledad y tristeza, que en ocasiones devienen conducta suicida.⁽⁷⁾

Hoy no se trata de vivir más años, Cuba ha logrado una expectativa de vida de más de 75 años,⁽⁸⁾ hoy se trata de lograr una longevidad satisfactoria, que incluya un estado psicológico donde prime la armonía familiar y el bienestar individual, cobrando especial relevancia el estudio del bienestar psicológico de las personas.

En la muestra estudiada, las familias demostraron sentirse agobiadas ante tanta discapacidad generacional, referida y caracterizada por ellos, en que esta es una etapa donde priman las enfermedades, la lentitud para pensar, actuar y movilizarse. Las generaciones que los preceden también demuestran incomprensiones intergeneracionales con gran resistencia al cambio. La causa fundamental de esta conducta, es el desconocimiento cultural, que la población joven y adulta de la sociedad cubana tiene sobre esta etapa de la vida, porque demostrado esta: que, si en un individuo existen factores de autoestima, autoconfianza y vínculos afectivos, dentro de un marco de normas de respeto,⁽⁹⁾ existirá un estado psicológico de armonía y bienestar en la funcionabilidad de la familia cubana.

El Funcionamiento Familiar es considerado como la dinámica relacional sistémica que se da entre sus miembros, y se define a través de las categorías de: rol, armonía, cohesión, adaptabilidad, permeabilidad, afecto y comunicación.⁽¹⁰⁾

En la muestra estudiada se evidenció; que la familia cubana carece de las herramientas necesarias para entender y comprender los cambios biopsicosociales que ocurren en esta etapa de la vida. Cuando la familia maneja correctamente los cambios propios de la vejez e inculca el respeto por sus mayores, es capaz de valorar y tomarlas cualidades humanas individuales como amortiguadores de la adversidad, y este individuo, que ha alcanzado la edad de 60 años y más, independientemente del cambio de roles, que a partir de ese momento deberá asumir, será visto y valorado como un integrante más de la familia, que aporta no solo sus conocimientos y experiencias, sino que sigue siendo un ser humano con cualidades biológica, psíquicas y sociales que aportan bienestar y satisfacción a cada uno de los integrantes de su núcleo familiar, lográndose así, una familia funcional, donde sus adultos mayores disfruten de una calidad de vida satisfactoria.

Desde que el individuo nace hasta que muere requiere del apoyo de este grupo primario. Es en el seno de la familia, que enfrenta problemas de salud, y de éste depende una evolución mejor y más rápida en tanto se valora la enfermedad, se toman decisiones y se coopera en el tratamiento.⁽¹¹⁾

Cuba mantiene un índice elevado de familias multigeneracionales y tal y como plantean Montes de Oca y Hebrero⁽¹²⁾ no se puede conocer qué llegó primero, si la enfermedad o el arreglo residencial.

El número de miembros o generaciones, no tiene nada que ver, para que la presencia de un adulto mayor tenga o no un estado de salud favorable o desfavorable, todo depende del medio en que se desarrollen, los lazos de afecto que se profesen, los valores inculcados y el conocimiento que sobre esta etapa de la vida tengan los integrantes de la familia.

Cuando una familia ha desarrollado estilos de vida satisfactorios, posibilita que cada uno de sus miembros transcurra por sus diferentes etapas de la vida en óptimas condiciones de salud. En Cuba, el programa del médico y la enfermera de la familia, puesto en vigor, en el año 1981,⁽¹³⁾ así lo garantiza.

IV. CONCLUSIONES

La repercusión de la vejez en las familias estudiadas fue insatisfactoria, ya que la familia cubana no está preparada para afrontar la vejez de sus miembros. El estudio realizado en el interior de las mismas, permitió observar: que no conocer los cambios propios de cada etapa de la vida por la que transcurren los integrantes de un núcleo familiar, incide de forma desfavorable en la dinámica de la misma,

impidiendo con ello, propiciar el crecimiento y desarrollo individual, según las exigencias de cada área de desenvolvimiento en la vida diaria de la familia.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Isalgué Marcilli M, Isalgué Marcilli Y, Wilson Chivas F. Orientación educativa para la prevención de manifestaciones de violencia familiar en adultos mayores; 2010. [Citado 3 sept. 2017] Disponible en: http://www.gtm.sld.cu/sitios/cpicm/contenido/ric/textos/vol_65_No.1/orientac_educ_preven_tc.pdf.9
2. Cabrera Rodríguez Y. Violencia intrafamiliar en adultos mayores atendidos por el Equipo Multidisciplinario de Atención Gerontológica del Policlínico de Versalles. Matanzas: Policlínico Reynold García. Rev Med Electrón [Internet]. 2013 [citado 19 sep. 2017]; 38(6): [aprox. 20p]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242016000600004&lng=es
3. Vega García E, Menéndez Jiménez J, Rodríguez Rivera L. Cap. 55. Atención al adulto mayor. En: Álvarez Sintés R, Hernández Cabrera G, Báster Moro JC, et al. Medicina General Integral. Volumen II. Salud y Medicina [Internet] La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2014. Pág. 488 – 489 [citado 19 sep. 2017]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/libros_texto/mgi_tomo2_3raedicion/cap55.pdf
4. Herrera Santi PM. Impacto de los acontecimientos significativos de la vida familiar en la salud de la familia. [Tesis] Ciudad de La Habana 2010.
5. Fajardo Bernal J, Fajardo López E, González Fernández E. Valoraciones teóricas sobre envejecimiento, familia y calidad de vida. Revisión bibliográfica. 2013. Disponible en: https://scholar.google.com/cu/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Valoraciones+te%C3%B3ricas+sobre+envejecimiento%2C+familia+y+calidad+de+vida.+&btnG845-3523-1-PB.pdf
6. Bernal Louro, I, Pedreira Infante O, Frejomil de la Cuesta D, et al. Manual para la intervención en la salud familiar. La Habana. ECIMED, 2012.
7. Placeres Hernández F, Huacón Castro NR. The role of the educative and affective functions in the family development. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2016 jun. [citado 3 sep. 2017]; 38(3): [aprox. 3 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sciarttext&pid=S1684-18242016000300018&ing=es>
8. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Estadística. Anuario Estadístico de Salud. [Internet]. La Habana: MINSAP; 2015 [citado 3 sep. 2017]. Disponible en: http://files.sld.cu/dne/files/2016/04/Anuario_2015_electronico-1.pdf
9. Rojas Pérez Md, Silveira Hernández P, Martínez Rojas Ld. Gerontología y Geriatria, un recuento de poco más de un siglo. Acta Médica del Centro / Vol. 8 No.12014. Santa Clara, Villa Clara, Cuba. [Internet]. 2014 [citado 3 sep. 2017]; 8(1): [aprox. 3 p.]. Disponible en: <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/49>
10. Martínez Abreu J. La familia y sus funciones como célula fundamental de la sociedad. Rev médica electrónica [Internet]. 2016 [citado 3 sep. 2017]; 38(3): [aprox. 1 p.]. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/>
11. Pi Osoria AM, Cobián Mena AE. Clima Familiar: una nueva mirada a sus dimensiones e Interrelaciones. Revista Médica Granma [Internet]. 2016 [citado 19 sep. 2017]; 20(2): [aprox. 4 p.]. Disponible en: <http://www.multimedgrm.sld.cu/volumen20-2>
12. Montes de Oca, V. Hebrero, M. Eventos cruciales y ciclos familiares avanzados. CIEAP/UAEM. Universidad de México. Diciembre 2006.
13. Ministerio de Salud Pública. [Internet]. Cuba: MINSAP; 2011 [citado 3 sep. 2017]. Programa del Médico y la Enfermera de la Familia. [aprox. 15 p.]. Disponible en: <http://files.sld.cu/sida/files/2012/01/programa-medico-y-enfermera-2011-vigente.pdf>