

Estructura social y actividades productivas en adultos mayores de una zona marginal

Martha Elba Salazar-Barajas,¹ Juana Edith Cruz-Quevedo,²
Bertha Cecilia Salazar-González,³ Ma. del Carmen Vega-Alanís⁴

^{1,4}Maestras en Ciencias de Enfermería. Hospital General de Zona 13, Instituto Mexicano del Seguro Social. Universidad Autónoma de Tamaulipas. ²Doctora en Ciencias de Enfermería. Universidad Autónoma de Nuevo León. ³Profesora Investigadora. Facultad de Enfermería. Universidad Autónoma de Nuevo León

Resumen

Introducción: las relaciones sociales y la participación en actividades productivas brindan a los adultos mayores satisfactores para la salud y su bienestar.

Objetivo: describir la estructura de las relaciones sociales y las actividades productivas que realizan los adultos mayores de un área marginal en Matamoros, Tamaulipas.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo en 214 adultos mayores entre 60 y 93 años de edad de un área marginal. Se utilizó la Escala de Estructura de las Relaciones Sociales y el Índice de Actividades Productivas. El análisis de los datos se realizó a través de estadística descriptiva.

Resultados: los adultos mayores cuentan con una amplia diversidad de contactos pero su interacción es baja. La figura con quien mayor contacto tienen son los vecinos. Los adultos mayores tienen pocas actividades productivas pero invierten gran cantidad de horas en ellas.

Conclusiones: resalta la importancia de figuras no relacionadas parentalmente que pueden ser el puente entre el adulto mayor y recursos de la sociedad. Los datos de pocas actividades y gran cantidad de horas dedicadas a ellas contrastan con estudios reportados donde los adultos mayores participan en mayor número de actividades dentro y fuera de casa. La influencia de la estructura de las relaciones sociales, participación y compromiso social por contactos personales sustituye la carencia material.

Palabras clave

- Adulto mayor,
- Relaciones sociales,
- Actividades productivas

Abstract

Background: the social relationship and the productive activities give to elderly satisfaction and promotes good behavior and health.

Objective: to describe the structure of the social relationships and productive activities that are performed by older people in a marginal area in Matamoros, Tamaulipas.

Methodology: a descriptive study was done in 214 older adults between 60 and 93 years from a marginal area. The Scale of Structure of Social Relationships and the Index of Productive Activities was used. The analysis was done through descriptive statistics.

Results: older adults have a wide diversity of contacts, but their interaction is low. The neighbors are the figures who they have more contact. Older adults have few productive activities, and they invest the most of their time on those.

Conclusions: it shows the importance of figures non parental related who might be the bridge between the older adult and resources from the society. Data of few activities and a big amount of hours dedicated to those contrast with reported studies where the older adults participate in a major number of in and out home activities. The influence of the social relationships structure, participation, and social commitment for personal contacts is what substitutes the scarcity of material goods.

Key words:

- Older adult,
- Social relationships,
- Productive activities

Correspondencia:

Martha Elba Salazar Barajas
Calle Mezquite 110, entre Maple y Secoya. Fracc. Arboledas C.P. 87448
Matamoros, Tamaulipas. México
Dirección electrónica: marthasalbar@yahoo.com.mx

Introducción

El aumento de la esperanza de vida en la sociedad ha ocasionado un cambio radical en la pirámide demográfica, en donde se muestra un crecimiento importante de la población de adultos mayores (AM). En México de acuerdo a las proyecciones del Consejo Nacional de Población^{1,2} se estima que para el año 2030 habrá poco más de 22 millones; lo que significa que esta población se triplicará en un lapso de 25 años.

El envejecimiento es un proceso natural e inevitable, sin embargo, la forma en que se envejece y el significado de ese proceso se construye socialmente y varía de una cultura a otra. Un cambio radical en la conceptualización del envejecimiento tiene que ver con visualizar esta etapa como una más del ciclo de la vida; una etapa en que las personas pueden seguir contribuyendo, desarrollando su potencial y ejerciendo sus derechos.^{3,4}

Según la clasificación de la Organización Mundial de la Salud (OMS),⁵ adulto mayor se considera a toda persona mayor de 60 años, por ser la edad promedio de expectativa de vida en el mundo.

El incremento de AM implicará, para la sociedad y para las familias, mayores necesidades asistenciales y sanitarias debido a los consecuentes incrementos de cuidados de larga duración e incluso la implementación de estrategias de convivencia y cuidado por situaciones de dependencia.⁶⁻⁸ Por ello, es importante que los adultos mayores no sólo vivan más, sino que vivan mejor.

La perspectiva mencionada es congruente con lo que se denomina envejecimiento exitoso o saludable, lo cual incluye tres componentes principales: baja probabilidad de padecer enfermedades o invalidez, elevada capacidad funcional (física y cognitiva) y mantenimiento de un compromiso activo con la vida.⁹ Un adulto mayor sano es aquél capaz de enfrentar el proceso de cambio a un nivel adecuado de adaptabilidad funcional y satisfacción personal, por ello, la OMS⁵ propone como indicador representativo para este grupo el estado de independencia funcional como clave dentro de la definición de salud del adulto mayor.

La habilidad funcional del adulto mayor ha sido relacionada con diversos aspectos físicos, psicológicos y sociales, estudios han reportado enfermedades, invalidez y nivel funcional de los adultos mayores,¹⁰⁻¹² pero realmente pocos han abordado los aspectos sociales y el compromiso activo con la vida, aunque son reconocidos como importantes, han sido poco explorados y diversos autores reconocen la necesidad de su abordaje.¹³⁻¹⁶

El compromiso activo con la vida sugiere que el mantener relaciones cercanas con otras personas y permanecer en actividades que son significativas y tienen un propósito, son importantes para el bienestar de las personas durante el envejecimiento.

Este componente incluye dos dimensiones: relaciones sociales con participación en la estructura social y actividades productivas en adultos mayores.

La estructura de las relaciones sociales es definida como los individuos con quienes una persona tiene relación interpersonal y el vínculo entre estos individuos. Es generalmente, definida en términos de número de las relaciones sociales que la gente tiene, la frecuencia con que ve a otras personas y la diversidad de las relaciones.

Las relaciones sociales y la participación en actividades productivas brindan a los adultos mayores la oportunidad de obtención de recursos que a su vez se traducen en satisfactores para la salud y su bienestar. La estructura de las relaciones sociales considera el vínculo con las personas que tienen relación interpersonal y la frecuencia de contacto que se da entre ello. La participación en actividades productivas enfatiza la importancia de una conducta productiva para crear bienes y servicios. Los adultos mayores pueden tener menos recursos económicos y materiales, sin embargo, se ajustan a la interacción o intercambio de recursos no materiales como respeto, aprobación, amor, sabiduría y tiempo.¹⁷

La estructura de las relaciones sociales en su diversidad de participación social, el número de amigos y la frecuencia de contactos con esos amigos han mostrado efectos benéficos en la funcionalidad de adultos mayores sanos, enfermos y discapacitados, en un limitado número

de estudios, principalmente en población europea.¹⁴⁻¹⁸ El efecto de las relaciones sociales sobre la salud se establece a través de diversos mecanismos psicosociales, como el apoyo emocional e instrumental, la toma de decisiones y el acceso a la información, mediante la influencia social entre distintos miembros de la red, por participación y compromiso social, por contactos personales, facilitando el acceso a recursos materiales.

Por otro lado, una actividad productiva es definida como toda tarea pagada o que no crea bienes o servicios de valor.¹⁹ En este sentido, productividad significa compromiso consigo mismo y con otros; así como contribución para otros (familia, vecinos, amigos y comunidad); los bienes y servicios pueden ser de tipo social, psicológico o espiritual.

La relación entre la estructura de las relaciones sociales y actividades productivas en adultos mayores es considerada por su naturaleza una necesidad social por contribuir en el entendimiento del fenómeno de la funcionalidad de los adultos mayores.

Dado que no existe en el contexto investigaciones similares, ésta servirá de base en la continuidad de investigaciones futuras y los resultados pueden tener relevancia clínica dada la estrecha relación con la salud y el bienestar de los adultos mayores; en consecuencia, estos indicadores permitirán fundamentar acciones de salud que disminuyan los riesgos de deterioro funcional que contribuyan con el cuidado de esta población.

El objetivo de este trabajo fue describir la estructura de las relaciones sociales y actividades productivas que tienen los adultos mayores de una zona marginal de Matamoros, Tamaulipas.

Metodología

Se realizó un estudio descriptivo en adultos mayores entre 60 y 93 años de edad, de un área marginal de la ciudad de Matamoros, Tamaulipas.

El procedimiento de muestreo se realizó bajo el supuesto de homogeneidad de densidad; es decir, mismo número de adultos mayores en promedio por man-

zana habitable. Se corrió en el programa Excel una lista en números consecutivos por manzana del total de adultos mayores (618) y se realizó la selección a través de números aleatorios para tener un número de participantes por manzana y un total de 214 residentes adultos mayores de esa comunidad.

Una vez identificada la muestra, se realizó entrevista informativa en su domicilio. En ésta se les explicó el propósito del estudio y se les solicitó firma de consentimiento informado. Durante la entrevista se aplicó la cédula de datos y el instrumento. Las relaciones sociales fueron valoradas a través de la Escala Estructura de las Relaciones Sociales; instrumento previamente validado,²⁰ a través de la prueba test-retest con porcentajes de congruencia entre 72 y 100 y valores Kappa entre 0.501 y 1.0 para todos los reactivos. En este trabajo el porcentaje de congruencia test-retest fue de $r > 0.80$ ($p < 0.001$).

Las actividades productivas fueron registradas a través del instrumento llamado Índice de Actividades Productivas, instrumento validado a través de la prueba de dos mitades.²¹ Este índice contiene 13 preguntas que responden cinco aspectos de actividades como: empleo formal pagado, trabajo irregular pagado, voluntariado, asistencia formal e informal y el cuidar a otros, así como el número de horas dedicadas a dicha actividad. El patrón de respuesta es dicotómico con valores de respuesta de 1 = sí y 0 = no. Con esta escala se obtuvo la diversidad de las actividades y el número de horas en cada actividad. A mayor diversidad y número de horas, mayor participación productiva del adulto mayor, el porcentaje de congruencia test-retest fue una correlación de 0.86 a 1.0 ($p < 0.001$).

La identificación de los participantes se realizó a través de una cédula en la que se incluyeron datos de edad (años cumplidos reportados por el participante), género (femenino y masculino), estado marital (con pareja o sin pareja) y escolaridad (en años de educación formal) o de lo contrario, si sabía leer o escribir.

Se verificó que los adultos mayores tuvieran la capacidad de escuchar la voz

del entrevistador y que estuvieran libres de discapacidad cognitiva (puntaje igual o mayor a 18(30) en la prueba *Mini Mental State Examination*).²²

La captura y el procesamiento de los datos se realizó en el paquete estadístico *Statistical Package for Social Science* (SPSS) versión 15 para Windows y el análisis a través de estadística descriptiva y medidas de tendencia central reflejando las proporciones a intervalos de confianza del 95 %.

Resultados

Los participantes reportaron escolaridad máxima de nueve años, con una media de 2.30 años (DE = 2.38). 39 % ($f = 84$) no reportó escolaridad; de ellos 47.6 % señaló saber leer y escribir ($f = 40$). 57 % de los participantes ($f = 123$) correspondió al sexo femenino.

En forma general, los adultos mayores tuvieron 3.9 (DE = 0.83) contactos de siete posibles. La interacción y frecuencia de contactos, en un índice de cero a cien alcanzaron en promedio una calificación por encima del valor medio. La satisfacción con los contactos es considerada alta y alcanzó una calificación media de 78.3 (DE = 19.80), también en índice de cero a cien. La reciprocidad de contactos tiene relación con el recibir y realizar visitas; los adultos mayores alcanzaron una media de 2.23 (DE = 2.0) en la recepción de visitas, y una media de 1.96 (DE = 2.0) de hacer visitas lo que significa que reciben y realizan visitas una o dos veces al mes (cuadro I). Al analizar en forma específica la diversidad de las relaciones sociales, la mayoría de los participantes viven acompañados. Los principales contactos considerados por los adultos mayores son los que están dentro de su círculo familiar o los más cercanos a ellos como

Cuadro I. Estructura de las relaciones sociales en adultos mayores

Variable	\bar{x}	DE	Mdn	Mínimo	Máximo	D	p
Diversidad de contactos	3.90	0.83	4.00	2	6	3.65	0.00
Interacción y frecuencia	59.16	17.41	60.20	10	94	1.27	0.07
Satisfacción	78.03	19.80	85.71	0	100	2.89	0.00
Reciprocidad							
Recibir visitas	2.23	2.00	0.71	1	3	3.74	
Realizar visitas	1.96	2.00	0.75	1	3	3.19	

Fuente: Escala de la Estructura de las Relaciones Sociales

$n = 214$

Cuadro II. Diversidad de relaciones sociales de los adultos mayores

Contacto	Sí		No	
	f	%	f	%
Vive acompañado	173	80.8	41	19.2
Hijos	206	96.3	8	3.7
Hermanos	197	92.1	17	7.9
Amigos	154	72.0	60	28.0
Vecinos	204	95.3	10	4.7
Miembro de algún club social	27	12.6	187	87.4
Miembro de asociación de jubilados	10	4.7	204	95.3

Fuente: Escala de la Estructura de las Relaciones Sociales

$n = 214$

Cuadro III. Frecuencia de contacto de los adultos mayores

Contacto	Diario casi diario		Pocas veces al mes		Rara vez o nunca	
	f	%	f	%	f	%
Hijos	129	60.3	60	28.0	17	7.9
Nietos	105	49.1	65	30.4	28	13.1
Hermanos/parientes	41	19.2	49	22.9	104	48.6
Amigos	76	35.5	62	29.0	16	7.5
Conocidos	54	25.2	75	35.0	48	22.4
Vecinos	150	70.1	47	22.0	6	2.8

Fuente: Escala de la Estructura de las Relaciones Sociales $n = 214$
 Nota: La sumatoria de porcentajes por filas no corresponde 100 % debido al porcentaje de quienes no cuentan con el contacto.

Cuadro IV. Actividades y horas semanales productivas de los adultos mayores

Variable	\bar{x}	DE	Mdn	Valores	
				mínimo	máximo
Actividades productivas	2.23	1.95	2.00	0	9
Horas productivas (por semana)	40.60	37.24	33.50	0	163

Fuente: Índice de Actividades Productivas $n = 214$

hijos, vecinos y hermanos. Los contactos menos considerados fueron aquellos que involucran una red social más amplia como el pertenecer a algún club social o ser miembro de alguna asociación (cuadro II).

El análisis de la frecuencia de contactos de los adultos mayores muestra un panorama diferente al de la diversidad. En frecuencia, los adultos mayores reportaron que la mayoría de ellos tiene contacto diario o casi diario con sus vecinos, seguido por los hijos. Siendo ahora los vecinos quienes se observan como el principal contacto por su frecuencia. Los amigos son el cuarto grupo con el que los adultos mayores tienen contacto diario o casi diario y reportan que con hermanos y parientes el contacto es raro (cuadro III).

Las actividades productivas involucraron cinco roles: empleo formal pagado, trabajo irregular pagado, voluntariado, asistencia social informal y cuidado de otros. Las actividades realizadas y la participación productiva en horas por los adultos mayores representan un panorama general de la productividad de éstos. En promedio la media de productividad es de 2.23 (DE = 1.95), es decir cada participante realiza sólo dos actividades, y la media de horas productivas es de 40.60 horas por semana (DE = 37.24) (cuadro IV).

Una de las actividades productivas reportadas frecuentemente fue ayudar a otros en tareas de casa (38.3 %, $f = 82$) que representa la actividad mayormente realizada por los adultos mayores. Seguida de realizar compras para otras personas y

cuidar niños de hijos y vecinos. La gran mayoría de los adultos mayores no recibe un sueldo formal por trabajar (cuadro V).

Discusión

La estructura de las relaciones sociales mostró que respecto a su diversidad, los adultos mayores tienen relación con cuatro tipos de contactos, mencionando en primer lugar a los hijos. Sin embargo, al analizar la intensidad y frecuencia de esos contactos, destaca que son los vecinos quienes más contacto tienen en realidad con los adultos mayores, seguido de hijos, nietos y amigos. Investigaciones previas muestran datos similares en relación a la diversidad de contactos;^{14,23} sin embargo, otro estudio¹⁴ reportó proporciones de frecuencia de contacto diario o casi diario muy por debajo de lo encontrado en el presente trabajo y este contacto es más telefónico que cara a cara.

El dato previo muestra particularmente dos cosas. Primero, que los adultos mayores de la cultura mexicana siguen estando rodeados de familiares y otros miembros de la red social. Segundo, la importancia de figuras no relacionadas parentalmente con los adultos mayores, como son los vecinos, ya que ellos pueden ser el puente entre el adulto mayor y fuentes de recursos de la sociedad o bien ser fuente de otro tipo de apoyo como lo es el cognitivo que provee de consejos e información a los adultos mayores.²³

Otro resultado importante respecto a la estructura de las relaciones es que, la red de los adultos mayores se limita a pertenecer y ser miembro de algún club social o alguna asociación de jubilados, ya que estos contactos fueron los menos referidos. Cabe mencionar que los que reportaron pertenecer a algún club social, fue en relación a la costumbre religiosa y un porcentaje mínimo refirieron ser miembros de alguna asociación de jubilados. Este dato es comprensible si se analiza que la escolaridad de los adultos mayores estudiados es baja.

La reciprocidad de contactos tiene relación con el recibir y realizar visitas; en este sentido, los adultos mayores parecen

Cuadro V. Actividades productivas en los adultos mayores

Actividades productivas	Sí		No	
	f	%	f	%
Recibe un sueldo por trabajar	27	12.6	187	87.4
Trabajo o alguna actividad por alguien más	50	23.4	164	76.6
Servicios voluntarios para alguna iglesia	46	21.5	168	78.5
Servicios voluntarios para alguna organización educativa	9	4.2	205	95.8
Servicios voluntarios para algún grupo político	10	4.7	204	95.3
Servicios voluntarios para algún sindicato-organización	4	1.9	210	98.1
Ayuda a transportarse a algunas personas	28	13.1	186	86.9
Realiza compras por otras personas	78	36.4	136	63.6
Ayuda a otros en tareas de casa	82	38.3	132	61.7
Ayuda a cuidar niños de sus hijos o vecinos	78	36.4	136	63.6
Cuida casas, carros u otras pertenencias de otras personas	50	23.4	164	76.6
Cuida de familiares enfermos o discapacitados	10	4.7	204	95.3
Cuida de amigos o enfermos discapacitados	4	1.9	210	98.1

Fuente. Índice de Actividades Productivas

n = 214

estar por debajo de los puntos medios; es decir, reconocen recibir y realizar visitas pero sólo algunas veces. Este dato es discordante con lo presentado por Sorensen¹⁶ y Gallegos²⁴ quienes reportaron proporciones mayores de funcionamiento social en adultos mayores europeos y mexicanos respectivamente.

Respecto a la participación en actividades productivas, los resultados mostraron que los adultos mayores tienen muy baja participación; sólo dos actividades en promedio. Estos datos contrastan de manera importante con lo reportado por estudios previos donde los adultos mayores participan en mayor número de actividades productivas tanto fuera como dentro de casa;^{22,25,26} Sin embargo, el número de horas en general en actividades productivas es considerablemente mayor que lo reportado en la literatura. Esto indica que los adultos mayores de este estudio aún cuando no diversifican sus actividades, se mantienen altamente productivos a través de pocas actividades como ayudar a otros en tareas de la casa, realizar compras por otros y cuidar niños.

Conclusiones

La estructura de las relaciones sociales se visualiza en una calificación media de los máximos posibles. Los adultos mayores continúan considerando como sus contac-

tos más cercanos aquellos pertenecientes a su grupo familiar; sin embargo, surge la figura del vecino con quien más frecuencia de contacto tienen. Estos resultados son particularmente relevantes si se considera que al no existir una mayor diversidad de contactos, los adultos mayores pierden la oportunidad de interacción social y de los beneficios que ésta conlleva.

La participación en actividades productivas no resultó significativa, pero sí, el número de horas en actividades productivas por lo que se puede concluir que para esta muestra fue más representativo el número de horas trabajadas que el número de actividades realizadas.

Referencias

1. Instituto Nacional de Geografía e Informática. Los adultos mayores en México. Perfil sociodemográfico al inicio del Siglo XXI. 2005 [En línea] http://www.inegi.org.mx/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/censos/poblacion/adultosmayores/Adultos_mayores_web2.pdf [Consultado 14/04/2009]
2. Consejo Nacional de Población [CONAPO]. La situación demográfica en México 2004. [En línea] http://www.conapo.gob.mx/index.php?option=com_content&view=article&id=287%3Asituacion-demografica-2004&catid=34%3Apublicaciones-recientes&Itemid=1 [Consultado 14/04/2009]
3. Organización de las Naciones Unidas. Organización Mundial de Salud. Una Sociedad para todas las edades. Segunda

Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento. En: Mejoramiento de la salud y el bienestar en la vejez: en defensa del envejecimiento activo. Madrid, España. 8 a 12 de abril de 2002 [en línea] <http://www.un.org/spanish/envejecimiento/newpresskit/salud.pdf> [Consultado 14/04/2009]

4. Gutiérrez-Robledo LM, Moncada-Tobías E. Implicaciones para la salud del envejecimiento de la población en México. En: La salud para los mexicanos en el siglo XXI. México: Fundación Mexicana para la Salud, A.C., 2005. p. 184-213. [En línea] <http://www.funsalud.org.mx/Libreria/MEMORIA.pdf> [Consultado 14/04/2009]
5. Palloni-A, Pinto Aguirre-G, Peláez-M. Demographic and health conditions of ageing in Latin America and the Caribbean. *Int J Epidemiol.* 2002;31(4):762-71.
6. Walshe-TM. Manual de problemas clínicos en medicina geriátrica con bibliografía comentada. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 1999. pp. 1-3.
7. López E. Retos psicosociales del adulto mayor; 2003. [en línea] www.imss.gob.mx [Consultado 19/12/2006]
8. Peláez-M. La construcción de las bases de la buena salud en la vejez: situación en las Américas. *Rev Panam Salud Publica* 2005;17(5-6):299-302 [en línea] <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v17n5-6/26267.pdf> [Consultado 14/04/2009]
9. Rowe-JW, Kahn-RL. Successful aging. *Gerontologist* 1997;37(4):433-40.
10. Moreno González-A. Incidencia de la actividad física en el adulto mayor. [en línea] <http://www.monografias.com/trabajos17/actividad-adulto-mayor/actividad-adulto-mayor.shtml> [Consultado 14/04/2009]
11. Stuck-AE, Walthert-JM, Nikolaus-T, Bula-CJ, Hohmann-C, Beck-JC. Risk factors for functional status decline in community-living elderly people: a systematic. *Soc Sci Med* 1999;48(4):445-69.

12. Torreblanca Guerra-M, Quintana Montalvo-A, Rosales Oliva-A. Influencia del ejercicio físico en el adulto mayor. Área Cruce de los Baños, 2001-2002. MEDISAN 2002;6(3): 49-53 [en línea] http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol6_3_02/san11302.pdf [Consultado 14/04/2009]
13. Avlund-K, Holstein-BE, Osler-M, Damsgaard-MT, Holm Pedersen-P, Rasmussen-NK. Social position and health in old age: the relevance of different indicators of social position. Scand J Public Health. 2003;31(2):126-36.
14. Avlund-K, Lund-R, Holstein-BE, Due-P, Sakari Rantala-R, Heikkinen-RL. The impact of structural and functional characteristics of social relations as determinants of functional decline. J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci 2004;59(1):S44-51.
15. Seeman-TE, Bruce-ML, McAvay-GJ. Social network characteristics and onset of ADL disability: MacArthur studies of successful aging. J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci 1996 Jul;51(4):S191-200.
16. Sorensen L, Axelsen U, Avlund K. Social Participation and Functional Ability from Age 75 to Age 80. Scand J Occup Ther 2002;9(2):71-78.
17. Hooymann-NR. Social gerontology: a multidisciplinary perspective. 7th ed. Boston: Allyn and Bacon, 2005.
18. Lund-R, Avlund-K, Modvig-J, Due-P, Holstein-BE. Development in self-rated health among older people as determinant of social relations. Scand J Public Health 2004;32(6):419-25.
19. Herzog-AR, Kahn-RL, Morgan-JN, Jackson-JS, Antonucci-TC. Age differences in productive activities. J Gerontol 1989;44(4): S129-38.
20. Due-P, Holstein-B, Lund-R, Modvig-J, Avlund-K. Social relations: network, support and relational strain. Soc Sci Med. 1999;48(5):661-73.
21. Hinterlong-JE. Race disparities in health among older adults: examining the role of productive engagement. Health Soc Work. 2006;31(4):275-88.
22. Ostrosky Solis-F, López Arango-G, Ardila-A. Sensitivity and specificity of the Mini-Mental State Examination in a Spanish-speaking population. Appl Neuropsychol 2000;7(1): 25-31.
23. Jáuregui B, Poblete E, Salgado N. El papel de la red familiar y social en el proceso de envejecimiento en cuatro ciudades de México. En: Salgado de Snyder, N. y R. Wong (eds.) Envejecimiento, pobreza y salud en población urbana. Un estudio en cuatro ciudades de México, México, INSP, 2006, p.85-96.
24. Gallegos Carrillo-K, Durán Arenas-JLG, López Carrillo-L, López Cervantes-M. Factores asociados con las dimensiones de calidad de vida del adulto mayor en Morelos. Rev Invest Clin 2003;55(3):260-269.
25. Danigelis-NL, McIntosh-BR. Resources and the productive activity of elders: race and gender as contexts. J Gerontol 1993;48(4): S192-20.
26. Lennartsson-C, Silverstein-M. Does engagement with life enhance survival of elderly people in Sweden? The role of social and leisure activities. J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci 2001;56(6):S335-42. 