

## **Nivel de calidad de vida según condición de dependencia del adulto mayor que reside en la ciudad de Chimbote, 2012**

### **Level of quality of life according to dependency status of older adults living in the city of Chimbote, 2012**

Roberto C. Fiestas Flores<sup>1</sup>, Susana Guzmán Benites<sup>1</sup>, Roberto C. Torres Carrillo<sup>1</sup>, Julia R. León Quilcat<sup>1</sup>.

---

#### **Resumen**

El objetivo del trabajo fue determinar si existe relación significativa entre el nivel de calidad de vida y la condición de dependencia del adulto mayor que reside en la ciudad de Chimbote, en el año 2012. El estudio incluyó un tamaño de muestra mínimo de 171 adultos mayores, pero debido a disponibilidad de información se trabajó con 181, donde evaluamos la condición de dependencia y el nivel de calidad de vida, del adulto mayor, así como la relación entre ambas. Los resultados encontrados fueron que el 22,1% de adultos mayores tienen calidad de vida muy alta, el 20,4% tienen calidad de vida muy baja, y el 19,9% están en el nivel normal. De otro lado más de la mitad de adultos mayores son independientes en las actividades de la vida diaria, es decir el 56,45% son independientes y un 2,2% tienen dependencia grave. Además se encontró que existe relación altamente significativa entre condición de dependencia y calidad de vida del adulto mayor que reside en la ciudad de Chimbote en el año 2012.

Palabras clave: Condición de dependencia, calidad de vida, adulto mayor.

#### **Abstract**

The objective was to determine if there is significant relationship between the level of quality of life and dependency status of older adults living in the city of Chimbote, in 2012. The study included a minimum sample size of 171 older adults, but due to availability of information is worked with 181, where we evaluate dependency status and quality of life, the elderly, and the relationship between them. The results were that 22.1% of older adults have very high quality of life, 20.4% had very low quality of life, and 19.9% are in the normal range. On the other hand more than half of older adults are independent in activities of daily living, ie 56.45% are independent and 2.2% have severe dependence. It was also found that there is a highly significant relationship between dependency status and quality of life of older adults living in the city of Chimbote in 2012.

Keywords: Condition dependence, quality of life, elderly.

#### **Introducción**

El aporte que realizaron Soberanes, González & Moreno (2009), sobre “Funcionalidad en adultos mayores y su calidad de vida”, trabajando con 255 adultos mayores de la Clínica de Medicina Familiar (ISSTE) de México, en donde para medir la funcionalidad utilizaron tres instrumentos como son: actividades básicas para la vida diaria (índice de Katz), actividades instrumentales de la vida diaria (Lawton-Brody) y, equilibrio y marcha (evaluación de Tinetti); así como también el cuestionario Autoevaluación de la calidad de vida relacionada con la salud; radica en que los resultados encontrados indican que hubo asociación estadística significativa entre el grado de funcionalidad y la mala calidad de vida e identificaron que a menor funcionalidad, mayor deterioro de la calidad de vida.

---

<sup>1</sup> IPODE Instituto de Población y Desarrollo, rofi455@hotmail.com

También, Sánchez (2008) en su trabajo “Valoración del nivel de independencia de los usuarios la unidad de atención a la tercera edad Colonia de Belencito a través de la escala de valoración índice de Barthel”, indica en sus conclusiones que el Índice de Barthel (IB) es una medida de la discapacidad física con demostrada validez y fiabilidad, fácil de aplicar y de interpretar y cuyo uso rutinario es recomendable, es útil para valorar la discapacidad funcional en las actividades de la vida diaria, ayuda a orientar los esfuerzos del personal encargado de atender al paciente anciano en el progreso de la capacidad funcional del mismo; su amplia utilización facilita la comparabilidad de los estudios, característica altamente deseable de todo instrumento de medida. El IB ha sido recomendado por el Royal College of Physicians of London y por la British Geriatrics Society como patrón para la valoración de las actividades de la vida diaria en las personas ancianas, el motivo ha sido sus buenas características ya mencionadas a las que cabe añadir su potencial utilidad para el seguimiento de la evolución de los pacientes mayores y para el ajuste en los estudios de casuística. Además encontró que 3,85% de pacientes tienen dependencia total, el 30,77% dependencia moderada y el 65,38% son independientes.

De otro lado, Varela, Chávez, Gálvez & Méndez (2005) realizaron un estudio sobre “Funcionalidad en el adulto mayor previo a su hospitalización a nivel nacional”, el objetivo general de este trabajo fue: Determinar las características de la funcionalidad del adulto mayor en las semanas previas a su hospitalización en el Perú, así como su asociación con otros síndromes y problemas geriátricos. Usando como muestra 400 pacientes de 60 años o más, se encontró una frecuencia de autonomía funcional de 53%, el bañarse y vestirse fueron las actividades básicas de la vida diaria más comprometidas con 44,5% y 39% respectivamente, así mismo se encontró relación significativa entre funcionalidad y edad, situación económica, caídas, incontinencia urinaria, mareos, desnutrición, déficit cognitivo y depresión. La frecuencia de dependencia funcional pre-hospitalización en la población adulta mayor es elevada. A mayor edad, presencia de problemas sociales, caídas, incontinencia urinaria, mareos, desnutrición, déficit cognitivo y depresión se asocia a deterioro funcional.

Entiéndase por personas adultas mayores a todas aquellas que tenga 60 o más años de edad (Congreso de la República del Perú, 2006)

Según, Velandia (citado por Vera, 2007), ‘Calidad de vida del adulto mayor’, es “la resultante de la interacción entre las diferentes características de la existencia humana (vivienda, vestido, alimentación, educación y libertades humanas); cada una de las cuales contribuye de diferente manera para permitir un óptimo estado de bienestar, teniendo en cuenta el proceso evolutivo del envejecimiento, las adaptaciones del individuo a su medio biológico y psicosocial cambiante, el cual se da en forma individual y diferente; adaptación que influye en su salud física, fallas en la memoria y el temor, el abandono, la muerte, la dependencia o la invalidez”.

Para Barthel (citado en Servicio Nacional del Adulto Mayor “Senama”, 2009) la dependencia se describe como la “incapacidad funcional en relación con las actividades de la vida diaria”. De otro lado Balthes y Wahl (citado en Senama, 2009) la definen como “la necesidad de ser ayudado para ajustarse a su medio e interactuar con él”.

En el censo/estimaciones de 1970, la población adulta mayor del Perú constituía el 5,54% del total nacional; luego en el censo de 1993, alcanzó el 6,34%; por tanto, en 23 años la población de adultos mayores creció en menos de 1% (Valera, 2004)

El ritmo de crecimiento se viene incrementando desde hace una década, sobre todo para el Distrito de Chimbote que según el censo de 1993 la población de 60 años a más

fue de 6,46% y en el 2007 esta cifra fue del 11,17%, esto significa que la población de adultos mayores está creciendo conforme pasan los años en el Distrito de Chimbote. Estamos así siendo testigos de un rápido proceso de transición demográfica, por lo que debemos estar preparados para afrontar los cambios y sus consecuencias.

Es por ello, que es importante desarrollar un estudio para determinar cuál es el nivel de calidad de vida del Adulto Mayor en la ciudad de Chimbote, en relación con la condición de dependencia, con el fin de mejorar las acciones que los gobiernos locales, regionales o nacionales ejecutan en bien del Adulto Mayor. En el Perú, existen trabajos realizados en carga de enfermedad y lesiones, pero no se cuenta con información sobre la calidad de vida del adulto mayor por regiones o ciudades, es así que el desarrollo del presente proyecto de investigación brindará información importante para la buena toma de decisiones en el adulto mayor de la ciudad de Chimbote.

En ese sentido, se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿Existe relación entre el nivel de calidad de vida y la condición de dependencia en el adulto mayor que reside en la ciudad de Chimbote, en el año 2012?, y según los antecedentes descritos anteriormente nos planteamos la siguiente hipótesis de investigación: El nivel de calidad de vida, tiene relación significativa con la condición de dependencia del adulto mayor que reside en la ciudad de Chimbote en el año 2012.

El objetivo de la investigación fue determinar si existe relación significativa entre el nivel de calidad de vida y la condición de dependencia del adulto mayor que reside en la ciudad de Chimbote, en el año 2012.

## **Material y Métodos**

La presente investigación corresponde al tipo descriptivo-correlacional, modalidad corte transversal.

La población bajo estudio estuvo constituida por un total de N=24418 adultos mayores con residencia habitual en el área urbana del distrito de Chimbote, según dato censal y proyección al 1 de julio 2012 (INEI, 2012), distribuidos en 47879 viviendas (a razón de un adulto mayor por cada dos viviendas).

El diseño muestral es probabilístico, de áreas, estratificado, bietápico e independiente en cada etapa. El tamaño de muestra correspondió a n=171 adultos mayores (no requiere corrección por población finita), usando un 7,5% como nivel de precisión y 95% como nivel de confiabilidad y una estimación previa de P de 50%. La selección de la muestra fue realizada con auxilio de la tabla de números aleatorios.

La presente investigación se apoyó con la aplicación de dos instrumentos de captura de datos: Cuestionario WHOQOL-BREF al adulto mayor para determinar el nivel de calidad de vida. (26 preguntas), cuya escala de calificación fue; menor de 60: Muy Bajo, 61-67: Bajo, 68-71: Normal, 72-75: Alto, mayor que 76: Muy Alto.

El segundo instrumento utilizado es: Test de evaluación de las actividades básicas de la vida diaria (Índice de Barthel) para evaluar la condición de dependencia, con la siguiente escala de calificación; 0-20: Dependencia Total, 21-60: Dependencia Grave, 61-90: Dependencia Moderada, 91 - 99: Dependencia Leve, 100: Independiente.

La información captada por nuestros entrevistadores previamente entrenados, pasaron por los procesos de codificación y consistencia previamente a su ingreso a una base de datos, y luego fue procesada para obtener: Tabla de contingencia de las

variables de investigación, y la prueba de independencia Chi cuadrado donde se determinó si hay relación significativa entre nivel de calidad de vida y la condición de dependencia del adulto mayor que reside en la ciudad de Chimbote en el año 2012, distribución de frecuencias del adulto mayor según nivel de calidad de vida, distribuciones condicionales por género del adulto mayor, según nivel de calidad de vida, distribución de frecuencias por género del adulto mayor según condición de dependencia, distribuciones condicionales por nivel de calidad de vida y según condición de dependencia del adulto mayor. El equipo de investigación se apoyó del software: Microsoft Excel, Word y SPSS.

## Resultados

**Tabla 1** Nivel de calidad de vida, según condición de dependencia de adultos mayores que residen en la ciudad de Chimbote, 2012 (Tabla recodificada para efectos de realizar la prueba Chi Cuadrado de Pearson)

Nivel de calidad de vida	Condición de dependencia				Total	
	Total-grave-moderada-leve		Independiente		N°	%
	N°	%	N°	%		
Muy Bajo	30	16,5	7	3,9	37	20,4
Bajo	21	11,6	13	7,2	34	18,8
Normal	13	7,2	23	12,7	36	19,9
Alto - Muy Alto	15	8,3	59	32,6	74	40,9
<b>Total</b>	<b>79</b>	<b>43,6</b>	<b>102</b>	<b>56,4</b>	<b>181</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta realizada a los adultos mayores en la ciudad de Chimbote, 2012

Prueba	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	42,889	3	0,000

El valor Chi cuadrado es 42,889 con 3 grados de libertad y un valor de significancia  $p = 0,000 < 0,01$ , por lo tanto concluimos que, existe relación altamente significativa entre el nivel de calidad de vida y la condición de dependencia del adulto mayor que reside en la ciudad de Chimbote en el año 2012.

**Tabla 2** Nivel de calidad de vida, según condición de dependencia de adultos mayores que residen en la ciudad de Chimbote, 2012

Nivel de calidad de vida	Condición de dependencia											
	Total		Grave		Moderada		Leve		Independiente		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Muy bajo	4	2,2	2	1,1	5	2,7	19	10,5	7	3,9	37	20,4
Bajo	0	0	0	0	1	0,6	20	11	13	7,2	34	18,8
Normal	0	0	0	0	1	0,6	12	6,6	23	12,7	36	19,9
Alto	0	0	0	0	0	0	11	6,1	23	12,7	34	18,8
Muy alto	0	0	0	0	0	0	4	2,2	36	19,9	40	22,1
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>2,2</b>	<b>2</b>	<b>1,1</b>	<b>7</b>	<b>3,9</b>	<b>66</b>	<b>36,5</b>	<b>102</b>	<b>56,4</b>	<b>181</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta realizada a los adultos mayores en la ciudad de Chimbote, 2012

En la tabla 2, se puede observar que de un total de 181 adultos mayores, el 19,9% tienen calidad de vida muy alta y son independientes al realizar sus actividades diarias. Por otro lado, se puede indicar que el 2,2% de los adultos mayores tienen calidad de vida muy baja y además son totalmente dependientes en sus actividades diarias. También se encontró que el 3,9% del total de encuestados son independientes al realizar sus actividades diarias y a la vez tienen calidad de vida muy baja.

Así mismo, en las distribuciones marginales del nivel de calidad de vida, notamos que de 181 adultos mayores encuestados, el 22,1% tiene nivel de calidad de vida muy alta, luego el 20,4% presentan muy baja calidad de vida, así también el 19,9% están en el nivel de calidad de vida normal y el 18,8% de adultos mayores tienen nivel de calidad de vida baja, presentando el mismo porcentaje los que tienen calidad de vida alta.

De otro lado, en las distribuciones marginales de condición de dependencia, observamos que de los 181 adultos mayores encuestados, el mayor porcentaje 56,4% son independientes al realizar sus actividades diarias, luego el 36,5% su condición de dependencia es leve; el 3,9% tiene dependencia moderada, el 2,2% tiene dependencia total y el 1,1% tiene dependencia grave.

**Tabla 3** Nivel de calidad de vida del adulto mayor, según género Chimbote 2012.

Nivel calidad de vida	Género				Total	
	Hombre		Mujer		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
<b>Muy Baja</b>	6	3,3	31	17,1	37	20,4
<b>Baja</b>	10	5,5	24	13,3	34	18,8
<b>Normal</b>	15	8,3	21	11,6	36	19,9
<b>Alta</b>	13	7,2	21	11,6	34	18,8
<b>Muy Alta</b>	29	16	11	6,1	40	22,1
<b>TOTAL</b>	<b>73</b>	<b>40,3</b>	<b>108</b>	<b>59,7</b>	<b>181</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta realizada a los adultos mayores en la ciudad de Chimbote, 2012

De los 181 adultos mayores encuestados, 31 mujeres y 6 hombres tienen calidad de vida muy baja; así también 29 hombres y 11 mujeres tienen calidad de vida muy alta. Luego tenemos que 10 hombres y 24 mujeres tienen nivel de calidad de vida baja, mientras que 15 hombres y 21 mujeres tienen nivel de calidad de vida normal.

**Tabla 4** Condición de dependencia del adulto mayor, según género, Chimbote 2012.

Condición de dependencia	Género				Total	
	Hombre		Mujer		N°	%
	N°	%	N°	%		
<b>Total</b>	1	0,5	3	1,6	4	2,1
<b>Grave</b>	0	0	2	1,1	2	1,1
<b>Moderado</b>	0	0	7	3,9	7	3,9
<b>Leve</b>	19	10,5	47	26	66	36,5
<b>Independiente</b>	53	29,3	49	27,1	102	56,4
<b>Total</b>	73	40,3	108	59,7	181	100

Fuente: Encuesta realizada a los adultos mayores en la ciudad de Chimbote, 2012

Del total de adultos mayores encuestados, 53 hombres y 49 mujeres son independientes en sus actividades diarias, luego 19 hombres y 47 mujeres tienen condición de dependencia leve, así también se tiene 1 hombre y tres mujeres con dependencia total en sus actividades diarias, en tanto que 9 mujeres, que representan el 5%; tienen condición de dependencia grave o moderada. No hay varones en esta categoría.

## Discusión

Para enfrentar la etapa del adulto mayor, las personas deben tener en cuenta dos aspectos principales como es: el nivel de calidad de vida y la condición de dependencia. En la ciudad de Chimbote, se encontró que la edad promedio del adulto mayor es 71,31 años de los cuales el 40,3% son hombres y el 59,7% son mujeres.

El 36,5% de los adultos mayores tienen condición de dependencia leve y el 2,1% dependencia total, estos resultados son similares encontrados por Soberanes, González & Moreno (2009) en una clínica de México. Además, más de la mitad de adultos mayores, el 56,4% son independientes en la realización de actividades de la vida diaria, siendo un 29,3% varones y un 27,1% mujeres. Los resultados indican que conforme disminuye la condición de dependencia del adulto mayor en mujeres los porcentajes aumentan, es decir hay menos mujeres dependientes y más independientes, algo similar ocurre en los hombres. Lo anterior es similar a lo encontrado en estudios realizados por Valera (2005) en Perú y Soberanes (2009) en México.

El nivel de calidad de vida de los adultos mayores de la ciudad de Chimbote, es muy alta con un 22,1%; siendo el 16% del total hombres y el 6,1% mujeres, los que tienen calidad de vida normal representan el 19,9%, siendo el 8,3% del total varones y el 11,6% mujeres. De manera general, el porcentaje de adultos mayores en varones va aumentando conforme el nivel de calidad de vida aumenta y en las mujeres sucede lo

contrario, el porcentaje de mujeres es alto con muy bajo nivel de calidad de vida y disminuye conforme este nivel aumenta.

En cuanto a la relación entre las variables de investigación, es una relación altamente significativa, es decir la condición de dependencia influye en el nivel de calidad de vida de los adultos mayores de la ciudad de Chimbote resultados que coincide con las investigaciones realizadas por Soberanes (2009) y Valera (2005).

## **Conclusiones**

Existe relación altamente significativa entre el nivel de calidad de vida y la condición de dependencia del adulto mayor que reside en la ciudad de Chimbote en el año 2012.

En la ciudad de Chimbote en el año 2012, el mayor porcentaje de adultos mayores 19,9% tienen nivel de calidad de vida muy alta y son independientes en las actividades de su vida diaria. Así mismo, en menor porcentaje 1,1% presentan nivel de calidad de vida muy bajo y tienen condición de dependencia grave. (Tabla 2)

El 22,1% de adultos mayores que residen en la ciudad de Chimbote en el año 2012, tienen nivel de calidad de vida muy alto, luego el 18,8% presentan nivel de calidad de vida baja y ese mismo porcentaje tienen nivel de calidad de vida alta. Así también el 20,4% de adultos mayores tiene nivel de calidad de vida muy bajo y el 19,9% tienen nivel de calidad de vida normal. (Tabla N° 2)

El 56,4% de adultos mayores que residen en la ciudad de Chimbote en el año 2012, son independientes en actividades de la vida diaria, sólo el 1,1% presentan condición de dependencia grave. Además el 36,5% tienen condición de dependencia leve, el 3,9% están en el nivel moderado y el 2,2% tienen dependencia total. (Tabla 2)

El 40,3% de los adultos mayores que residen en la ciudad de Chimbote en el año 2012 son varones y el resto, 59,7% son mujeres. Del total, el 3,3% son varones y tienen nivel de calidad de vida muy baja, también el 17,1% son mujeres y también tienen calidad de vida muy baja. De otro lado el 16% son varones y tienen calidad de vida muy alta, mientras que el 6,1% son mujeres y tienen calidad de vida muy alta (tabla 3). En resumen podemos indicar que el mayor porcentaje de hombres tienen mejor calidad de vida con respecto a las mujeres.

El 0,5% de adultos mayores son varones totalmente dependientes y el 1,6% son mujeres totalmente dependientes. Mientras que el 29,3% son varones independientes y el 27,1% son mujeres independientes. Además el 26% de mujeres tienen condición de dependencia leve y el 10,5% de varones están en esa misma condición, no se cuenta con varones que tengan condición de dependencia grave o moderada, siendo en las mujeres el 1,1% y 3,9% respectivamente (tabla 4).

## **Referencias Bibliográficas**

- Congreso de la República. (2006) *Ley N° 28803 Ley de las Personas Adultas Mayores*. Perú.
- INEI. (2012) *Censo Nacional de Población y Vivienda* Base de datos. Sistema de difusión de los censos nacionales.

Sánchez, S. (2008) *Valoración del nivel de independencia de los usuarios de la unidad de atención a la tercera edad colonia de Belencito a través de la Escala de valoración Índice de Barthel*. Universidad Nacional de Educación a Distancia. Madrid.

Servicio Nacional del Adulto Mayor (2009) *Estudio Nacional de la dependencia en Adultos Mayores*. Santiago de Chile: González, F. Recuperado de: <http://www.riicotec.org/InterPresent2/groups/imserso/documents/binario/estudionacionaldeladependencia.pdf>

Soberanes, S., González, A. y Moreno, Y. (2009) Funcionalidad en adultos mayores y su calidad de vida. *Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas* 2009;14(4):161-72.

Recuperado de: [http://www.nietoeditores.com.mx/download/especialidades\\_mq/2009/octubre-noviembre/EMQ%204-5%20FUNCIONALIDAD.pdf](http://www.nietoeditores.com.mx/download/especialidades_mq/2009/octubre-noviembre/EMQ%204-5%20FUNCIONALIDAD.pdf)

Valera, L. (2004) *Perfil del Adulto Mayor Perú – Intra 2004*. Perú.

Valera, L., Chávez, H., Gálvez, M. y Méndez, F. (2005) Funcionalidad en el adulto mayor previa su hospitalización a nivel nacional. *Revista Médica Heredia* 2005; 16:165-171.

Recuperado de: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v16n3/v16n3ao1.pdf>

Vera, M. (2007) “*Significado de la Vida del Adulto Mayor para sí mismo y para su familia*”. Artículos Especiales Pág., 284-290. Perú