

Artículos científicos

La calidad de vida de los adultos mayores de la comunidad indígena del municipio de Mezcala, Jalisco
The quality of life of the elderly of the indigenous community of the municipality of Mezcala, Jalisco
A qualidade de vida dos idosos da comunidade indígena do município de Mezcala, Jalisco

Diana del Carmen Rojas Ibarra

Instituto KINTU, México

dianadelcarmenrojasibarra@hotmail.com<https://orcid.org/0009-0004-6367-515X>**Resumen**

El presente estudio analiza la calidad de vida de los adultos mayores de la comunidad indígena del Municipio de Mezcala, de la Asunción, Jalisco; a través del Instrumento de la Organización Mundial de la Salud (OMS) WHOQOL-BREF con la intención de formular propuestas que permitan mejorar los niveles de bienestar de la población. Se partió de una metodología cuantitativa con la aplicación de una muestra aleatoria por conveniencia a 50 adultos mayores que acuden a consulta de salud de la clínica del municipio de Mezcala, de la Asunción, Jalisco. A través de las dimensiones: salud física, salud psicológica, relaciones sociales y ambiente. Encontrando entre los principales hallazgos que los adultos mayores participantes en el estudio valoran muy importante el contar con servicios de salud oportunos y de calidad, a nivel psicológico algunos de ellos manifestaron sentirse deprimidos y con necesidad de reforzar los lazos familiares y el apoyo social de sus comunidades manifestando también la necesidad de contar servicios públicos adecuados y seguridad. Por lo que es necesario el continuar fortaleciendo los servicios de salud y psicológicos donde intervenga la comunidad para coadyuvar a mejorar la calidad de vida e incrementando los niveles de bienestar de la población.

Palabras clave: Calidad de vida, adultos mayores, Municipio de Mezcala

Abstract

This study analyzes the quality of life of older adults from the indigenous community of the Municipality of Mezcala, de la Asunción, Jalisco; through the Instrument of the World Health Organization (WHO) WHOQOL-BREF with the intention of formulating proposals that allow improving the levels of well-being of the population. It was based on a quantitative methodology with the application of a random sample for convenience to 50 older adults who attend a health consultation

at the clinic of the municipality of Mezcala, de la Asunción, Jalisco. Through the dimensions: physical health, psychological health, social relations and environment. Finding among the main findings that the older adults participating in the study value it very important to have timely and quality health services, at a psychological level some of them expressed feeling depressed and in need of reinforcing family ties and social support of their communities also expressing the need for adequate public services and security. Therefore, it is necessary to continue strengthening health and psychological services where the community intervenes to help improve the quality of life and increase the levels of well-being of the population.

Keywords: Quality of life, older adults, Municipality of Mezcala

Resumo

Este estudo analisa a qualidade de vida de idosos da comunidade indígena do Município de Mezcala, de la Asunción, Jalisco; através do Instrumento da Organização Mundial da Saúde (OMS) WHOQOL-BREF com o intuito de formular propostas que permitam melhorar os níveis de bem-estar da população. Foi baseado em uma metodologia quantitativa com a aplicação de uma amostra aleatória por conveniência a 50 idosos que frequentam uma consulta de saúde na clínica do município de Mezcala, de la Asunción, Jalisco. Através das dimensões: saúde física, saúde psicológica, relações sociais e meio ambiente. Encontrando entre os principais achados que os idosos participantes do estudo valorizam muito ter serviços de saúde oportunos e de qualidade, em nível psicológico alguns deles expressaram sentir-se deprimidos e necessitados de reforço dos laços familiares e apoio social de suas comunidades expressando também a necessidade de serviços públicos adequados e segurança. Assim, é necessário continuar a reforçar os serviços de saúde e psicológicos onde a comunidade intervém para ajudar a melhorar a qualidade de vida e aumentar os níveis de bem-estar da população.

Palavras-chave: Qualidade de vida, idosos, Município de Mezcala

Fecha Recepción: Enero 2023

Fecha Aceptación: Junio 2023

Introducción

Con la intención de fortalecer un envejecimiento saludable tanto la Organización Panamericana y Mundial de la Salud establecieron la década 2020-2030 como de un “Envejecimiento Saludable” vinculado con los principios establecidos de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (Organización Mundial de la Salud 2015; Organización Panamericana de la Salud 2020). En este sentido debemos tomar en cuenta que el arte de envejecer nos significa tener esperanza por un futuro mejor que nos

procure mayores niveles de bienestar y calidad de vida (Instituto Nacional de las Mujeres, Gobierno de la República de México 2015).

De acuerdo con los datos de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), (Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) 2018) se señala que “A nivel mundial, entre 2015 y 2030 la población de 60 años y más se elevará de 900 millones a más de 1.400 millones de personas” (Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) 2018, pág. 13).

Esto nos permite observar el rápido crecimiento de la población en un mundo marcado por una profunda desigualdad en diversos ámbitos tales como el económico de género y urbano rural donde los adultos mayores enfrentan múltiples desafíos que deberemos atender para procurar mayores niveles de bienestar.

Dentro de las proyecciones que nos presenta la CEPAL se resalta la proporción de personas mayores que se espera que para el 2037 sobrepasaría a la de menores de 15 años lo que nos muestra la necesidad de establecer apoyos solidarios y políticas públicas ante los desafíos para la salud y el bienestar de las personas mayores (Albala 2020).

Es importante tomar en cuenta que “La disminución de la brecha entre expectativa de vida total y expectativa de vida saludable, es posible a través de estilos de vida saludable y participación social sumado a un cuidado de la salud integrado y centrado en la persona” (Albala 2020, pág. 7).

En la campaña establecida por la Organización Panamericana de la Salud se establece que es necesario una buena salud ya que esta añade vida a los años, reconociendo la lucha contra la discriminación por la edad, establecer entornos amigables hacia las personas mayores, la alineación de los sistemas de salud y los cuidados que se deberán establecer a largo plazo (Organización Panamericana de la Salud 2020).

Así mismo la CEPAL nos hace reflexionar sobre la importancia de establecer estrategias para atender de forma apropiada a los adultos mayores considerando que:

El envejecimiento trae aparejado el riesgo de sufrir dependencia, y las personas mayores pueden necesitar los cuidados de otras personas debido a una discapacidad, una enfermedad crónica o un trauma, situaciones que pueden limitar su capacidad de llevar a cabo actividades (Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) 2018, pág. 17)

Antecedentes

La calidad de vida de los adultos mayores de comunidades indígenas es un tópico de gran trascendencia tomando en cuenta que esta población enfrenta múltiples retos y desafíos por encontrarse en situaciones de vulnerabilidad ante la pobreza y desigualdad que enfrentan, debido a las particularidades y desafíos que enfrentan.

Los antecedentes sobre este tema revelan que la calidad de vida de los adultos mayores indígenas ha sido afectada por diversos factores. Por ejemplo, estudios como el de Smith (2018) han demostrado que la pobreza y la falta de acceso a servicios básicos son desafíos importantes que afectan negativamente la calidad de vida de estos adultos mayores. Además, la discriminación y el racismo también han sido identificados como factores que contribuyen a la disminución de su bienestar.

Otro aspecto relevante es el impacto de la pérdida de la lengua y la cultura indígena en la calidad de vida de los adultos mayores. Según Rodríguez (2019), "la pérdida de la lengua y la falta de transmisión de la cultura ancestral pueden generar un sentimiento de desarraigo y disminuir el bienestar psicológico de los adultos mayores indígenas" (p. 76). Esto puede resultar en un impacto negativo en su calidad de vida, ya que la conexión con la identidad cultural y el sentido de pertenencia son aspectos fundamentales para el bienestar emocional y social de las personas mayores.

Además de estas barreras y desafíos, los adultos mayores indígenas también enfrentan dificultades en el acceso a servicios de salud adecuados. La pobreza, la falta de acceso a servicios básicos, la discriminación, la pérdida de la lengua y la cultura indígena, y las dificultades en el acceso a servicios de salud adecuados son algunos de los factores que impactan negativamente su calidad de vida. Es necesario abordar estas problemáticas para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores indígenas y garantizar su bienestar integral.

Marco contextual

Mezcala, un municipio ubicado en el estado de Jalisco, México, enfrenta desafíos significativos en términos de salud de la población, especialmente en relación con los adultos mayores. A medida que la población envejece, es crucial comprender las necesidades y desafíos de este grupo demográfico específico, así como implementar políticas y programas adecuados para garantizar su bienestar y calidad de vida.

La población de adultos mayores en Mezcala ha experimentado un crecimiento significativo en los últimos años, lo que ha llevado a un aumento en las preocupaciones relacionadas con su salud y bienestar.

Los adultos mayores en Mezcala enfrentan una serie de problemas de salud que requieren atención especializada. Algunos de los problemas de salud más comunes entre este grupo demográfico incluyen enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión, enfermedades cardiovasculares y

osteoartritis. Estas condiciones pueden tener un impacto significativo en la calidad de vida de los adultos mayores y requerir un manejo adecuado para prevenir complicaciones.

El acceso a servicios de salud de calidad es fundamental para garantizar el bienestar de los adultos mayores en Mezcala. Sin embargo, existen desafíos significativos en términos de acceso a servicios de salud adecuados en la región. La falta de infraestructura y recursos suficientes, así como la falta de profesionales de la salud capacitados, pueden limitar la disponibilidad y calidad de los servicios de salud para los adultos mayores.

Para abordar los desafíos de salud de los adultos mayores en Mezcala, es esencial implementar programas y políticas específicas que se centren en sus necesidades. Algunas iniciativas importantes podrían incluir:

Programas de promoción de la salud: Se deben desarrollar programas que fomenten estilos de vida saludables, como la actividad física regular, una alimentación balanceada y la prevención de enfermedades crónicas.

Acceso a servicios de atención médica: Es fundamental mejorar el acceso a servicios de atención médica de calidad para los adultos mayores en Mezcala. Esto implica garantizar la disponibilidad de hospitales, clínicas y centros de salud, así como la contratación de más profesionales de la salud capacitados.

Programas de atención domiciliaria: Dado que muchos adultos mayores en Mezcala pueden tener dificultades para acceder a servicios de salud, se deben implementar programas de atención domiciliaria que brinden atención médica y apoyo social en el hogar.

Redes de apoyo social: Es importante establecer redes de apoyo social para los adultos mayores en Mezcala. Es posible incluir la creación de grupos de apoyo, actividades comunitarias y programas de voluntariado que promuevan la inclusión social y el bienestar emocional de los adultos mayores.

Objetivo general

- Analizar la calidad de vida de los adultos mayores de la comunidad indígena del Municipio de Mezcala, de la Asunción, Jalisco.

Método

Diseño

La presente investigación adoptó una metodología cuantitativa, de tipo descriptivo con un diseño no experimental y de corte transversal.

Metodología

Se utilizó una metodología cuantitativa de tipo descriptivo utilizando la técnica de la encuesta autoadministrada de la Organización Mundial de la Salud (OMS) WHOQOL-BREF.

Participantes

Para la realización del estudio se realizó una muestra no probabilística de forma aleatoria por conveniencia a 50 adultos mayores que acudieron a consulta al Centro de Salud de Mezcala, Poncitlán en la Región Sanitaria IV de La Barca, Jalisco, cumplían con los criterios de inclusión y participaron de manera voluntaria.

Criterios de inclusión

- Adultos mayores de 60 años que acuden a consulta al Centro de Salud de Mezcala, Poncitlán en la Región Sanitaria IV de La Barca, Jalisco
- Adultos mayores residentes de Mezcala, Jalisco.
- Adultos mayores que comprendan las indicaciones a seguir.
- Adultos mayores que acepten firmar el consentimiento informado para llevar a cabo la investigación.

Criterios de exclusión

- Personas que no cumplan con los criterios previamente señalados o que presenten demencia.

Instrumentos y técnicas

Se utilizó como técnica la encuesta de la Organización Mundial de la Salud (OMS) WHOQOL-BREF.

El instrumento se integra de 26 preguntas dos de ellas se encuentran relacionadas con su calidad de vida y estado de salud y 24 de ellas se integran en las siguientes dimensiones:

- Salud física
- Salud psicológica
- Relaciones Sociales y,
- Ambiente

La escala que se utilizó fue tipo Likert, se realizó el cálculo del ALPHA de Cronbach para validar la fiabilidad, obteniendo una puntuación de 0.07.

Procedimiento

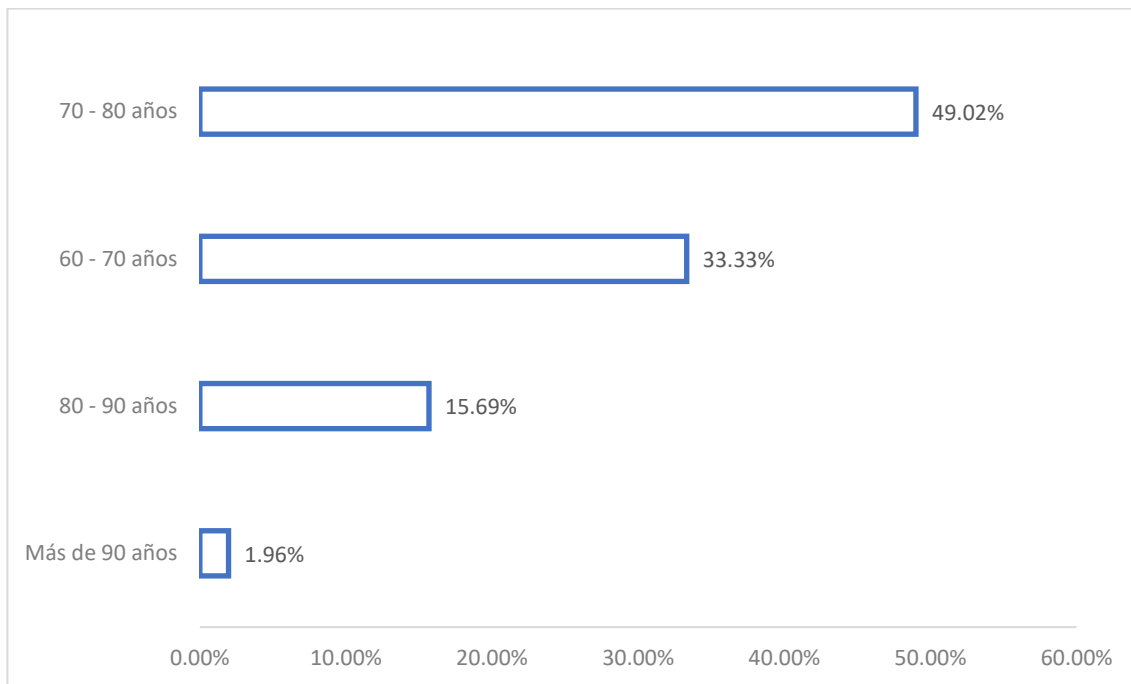
Se realizó el protocolo de investigación mismo que fue presentado con las autoridades del Centro de Salud de Mezcala, Poncitlán en la Región Sanitaria IV de La Barca, Jalisco quienes autorizaron la realización del estudio. El trabajo de campo se realizó de agosto a diciembre del 2022. Los datos fueron analizados y procesados con el programa DATAVID iQ3 para la generación de estadística y gráficas.

Resultados

Se realizó una caracterización del perfil de los participantes tomando en cuenta sus datos sociodemográficos teniendo que la mayoría 60% fueron mujeres y 40% hombres. En relación con su edad casi la mitad de los encuestados osciló entre los 70 y 80 años, siguiéndole aquellos que tienen entre 60 y 70 años, que fueron el 33.33%, los de 80 a 90 años que representan el 15.69%, mientras que sólo 1.962 % (1 persona) de los adultos mayores tiene más de 90 años.

Gráfica No. 1

Edad de los participantes en el estudio

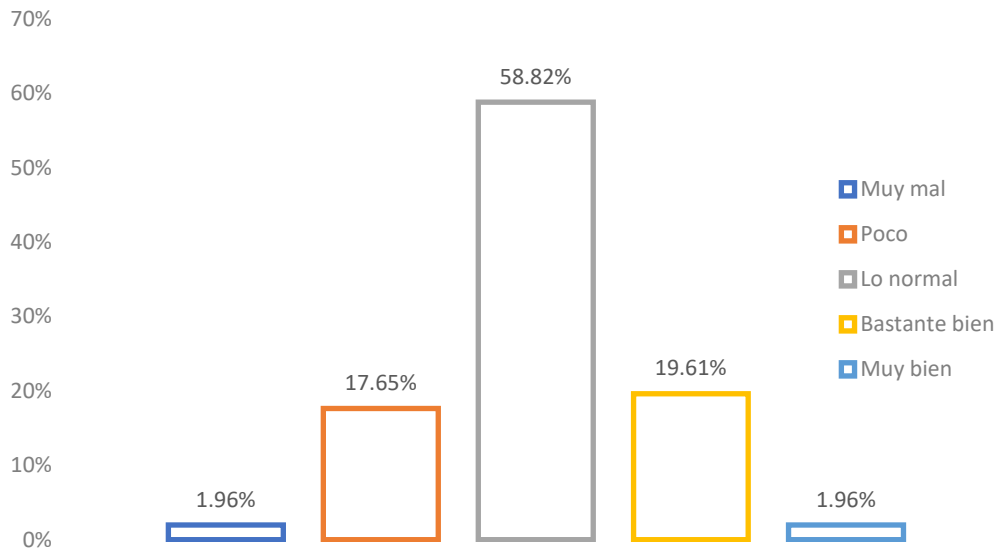


Fuente: Elaboración propia

Tomando en cuenta la primera parte de cuestionario WHOQOL-BREF encontramos que casi el 60 % puntuaría su calidad de vida como normal, sólo el 2% muy bien, y sólo el 2% muy mal.

Gráfico No. 2

¿Cómo puntuaría su calidad de vida?

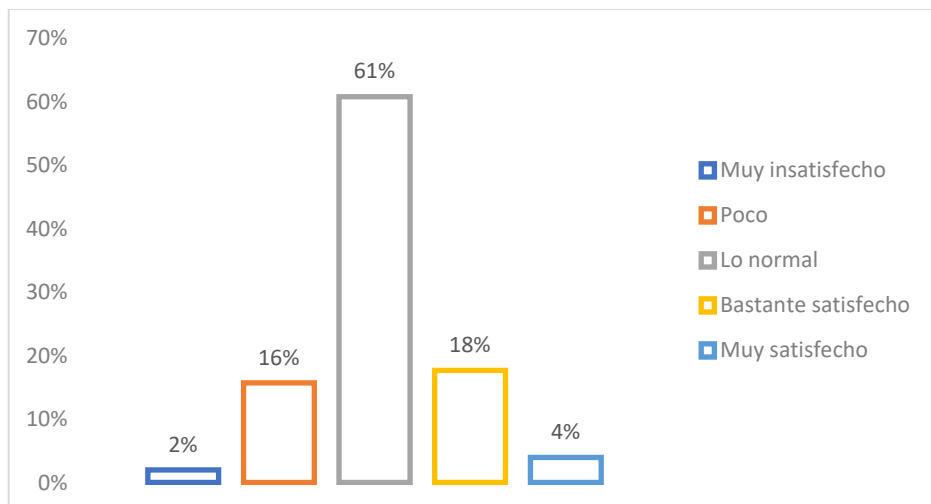


Fuente: Elaboración propia

Con relación al tema de salud se tiene que, de los encuestados, el 61% considera que está lo normal de satisfecho con su salud, el 18% está bastante satisfecho, el 16% poco, el 4% muy satisfecho, y el 2% muy insatisfecho.

Gráfica No. 3

¿Cuán satisfecho está con su salud?

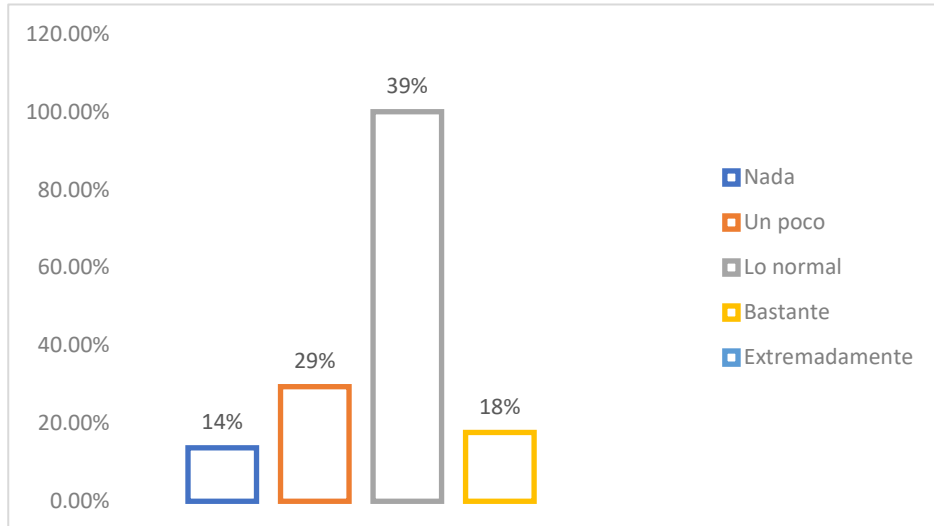


Fuente: Elaboración propia

Tomando en cuenta su salud física observamos que sólo el 39% piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita lo normal, el 29% cree que sólo un poco, el 18 % opina que le impide bastante, el 14% dice que nada, y el 0%, nadie, dice que extremadamente.

Gráfica No. 4

¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?

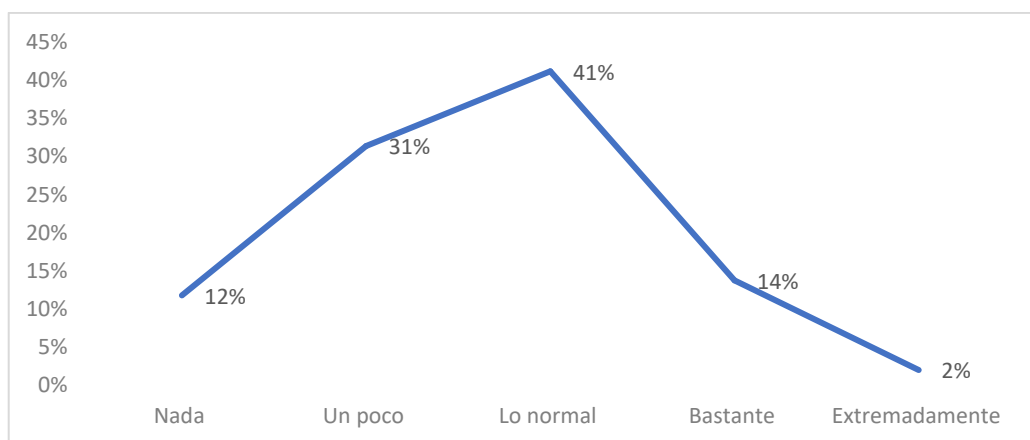


Fuente: Elaboración propia

En la gráfica No. 5 podemos ver que el 41% de los encuestados encuentra normal la cantidad de tratamiento médico que necesita para funcionar en su vida diaria, el 31% necesita poco, el 14% bastante, 12% nada, y el 2% lo necesita en extremo.

Gráfica No. 5

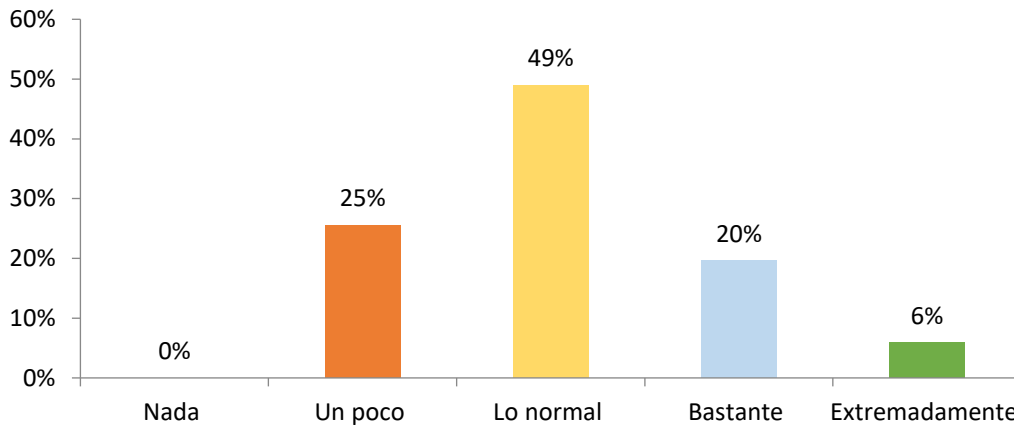
¿Cuánto necesita de cualquier tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?



Fuente: Elaboración propia

En cuanto al disfrute de su vida tenemos que de los encuestados, casi la mitad de los adultos mayores disfruta de la vida lo normal, el 25% sólo un poco, el 20% la disfruta bastante, el 6% extremadamente, y ninguno contestó que no la disfruta nada.

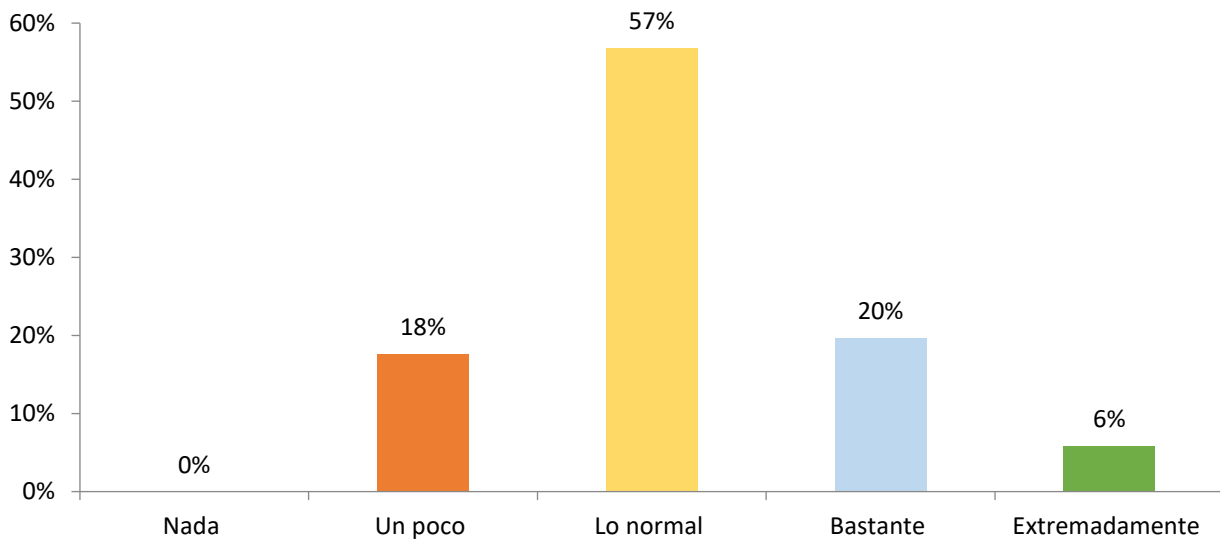
Gráfica No. 6
¿Cuánto disfruta de la vida?



Fuente: Elaboración propia

Así mismo la mayoría de los encuestados (57%) considera que su vida tiene lo normal de sentido, el 20% cree que tiene bastante sentido, el 18% sólo un poco, el 6% piensa que tiene sentido en extremo, y nadie cree que no tenga nada de sentido.

Gráfica No. 7
¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?

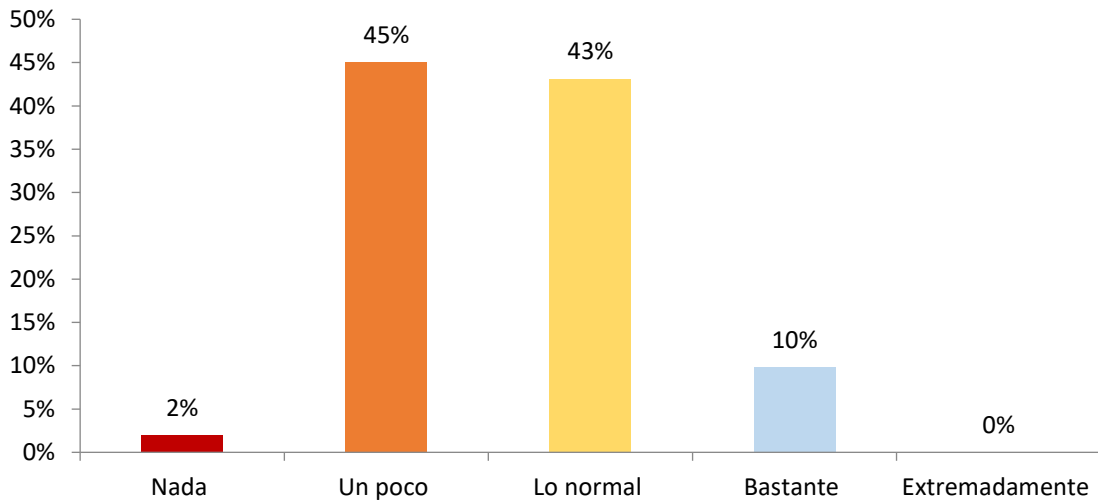


Fuente: Elaboración propia

Por su parte en los temas relacionados con la concentración podemos observar que el 45% de los encuestados piensa que su capacidad de concentración es poca, el 43% considera que es normal, el 10% que es bastante, el 2% que nada, y nadie piensa que es extrema.

Gráfica No. 8

¿Cuál es su capacidad de concentración?

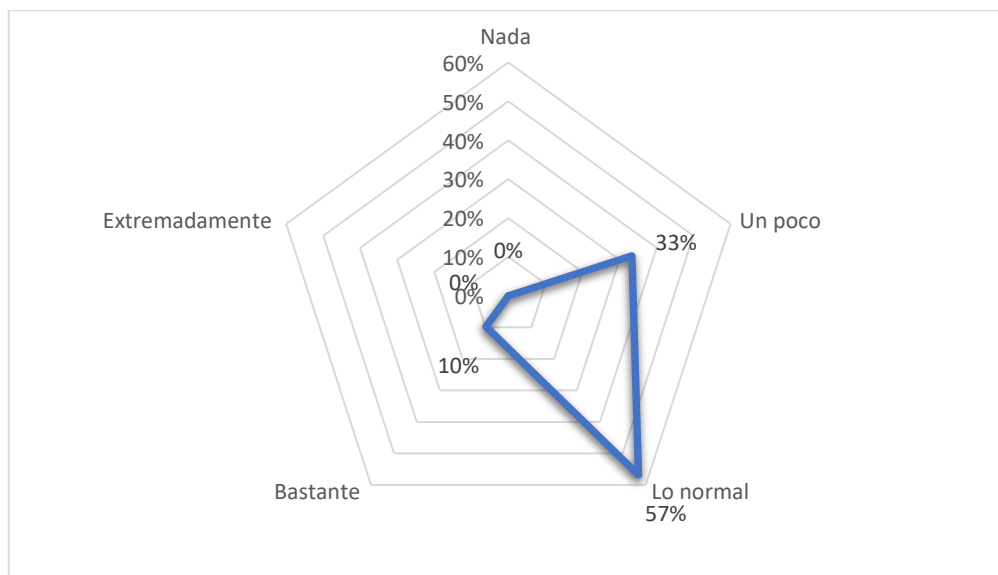


Fuente: Elaboración propia

En cuanto a los temas de seguridad tenemos que el 57% de los encuestados siente lo normal de seguridad en su vida, el 33% sólo siente un poco, el 10% lo bastante, y el 0% nada ni en extremo.

Gráfica No. 9

¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?

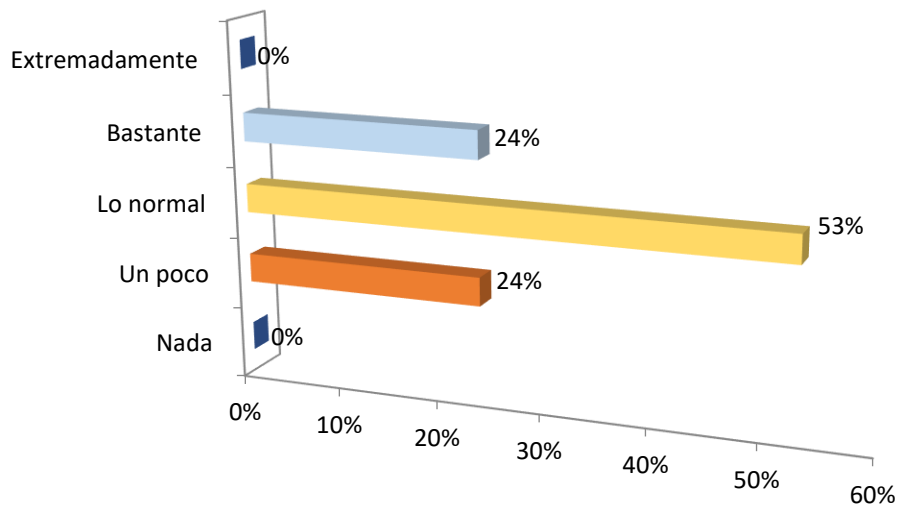


Fuente: Elaboración propia

Un tema importante lo representa el ambiente físico donde tenemos que más de la mitad de los participantes en el estudio 53% considera que su ambiente físico circundante es lo normal de saludable, el 24% cree que es lo bastante saludable, y el 24% que sólo lo es un poco.

Gráfica No. 10

¿Cuán saludable es el ambiente físico a su alrededor?

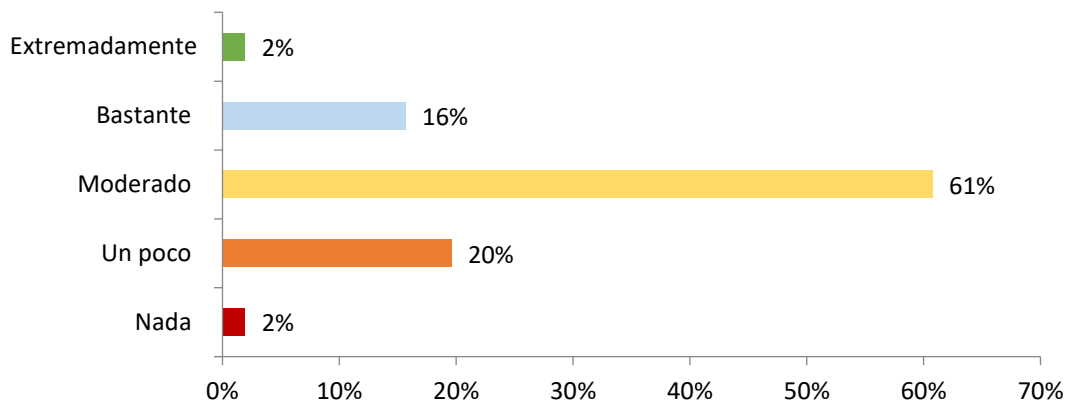


Fuente: Elaboración propia

En relación a su nivel de energía tenemos que el 61% de los encuestados contestó que tenía suficiente energía para su vida diaria en una medida moderada, el 20% dijo que un poco, el 16% que bastante, y el 2% dijo que nada y en extremo, respectivamente.

Gráfica No. 11

¿Tiene energía suficiente para su vida diaria?

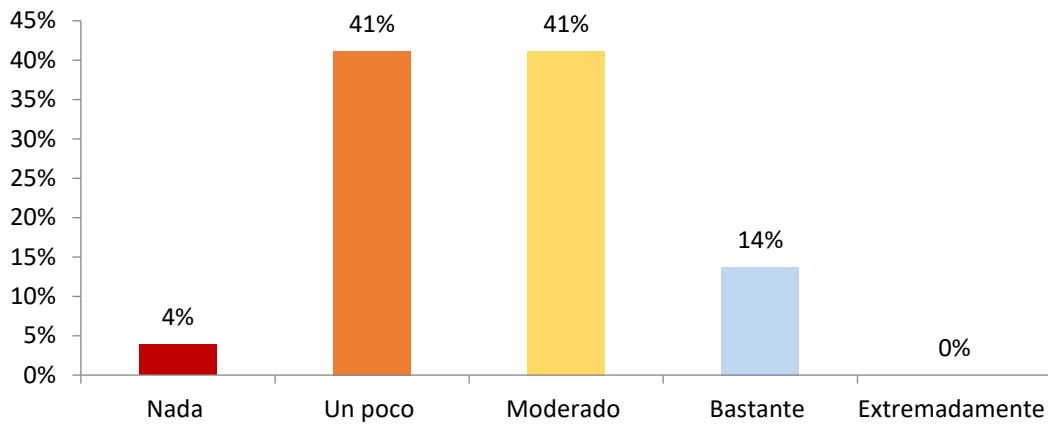


Fuente: Elaboración propia

Así mismo tenemos que entre los encuestados, el 41% contestó que era capaz de aceptar su apariencia física sólo moderadamente, mientras que otro 41% consideró que sólo era capaz de aceptarla un poco. Otro 14% acepta bastante su apariencia, y sólo un 4% no es capaz de aceptarla.

Gráfica No. 12

¿Es capaz de aceptar su apariencia física?

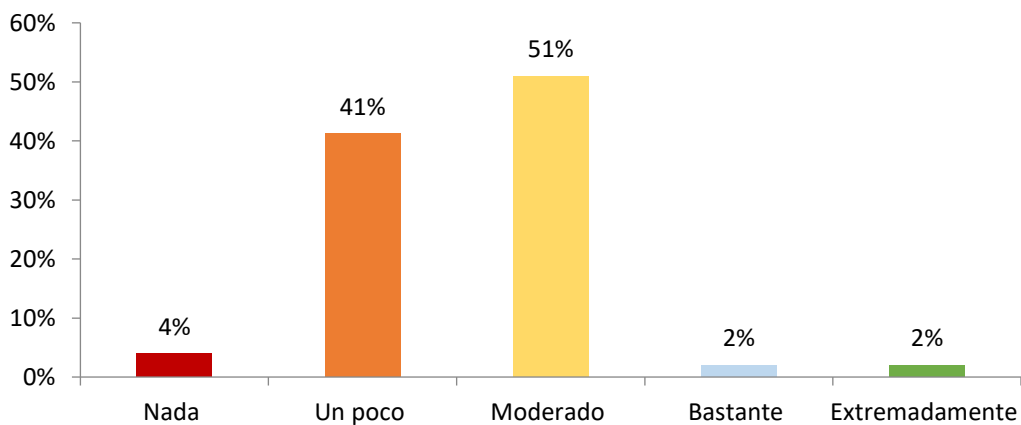


Fuente: Elaboración propia

Tomando en cuenta los aspectos económicos más de la mitad de los participantes en el estudio 51% cree que el dinero que tiene para cubrir sus necesidades es moderado, el 41% cree que es poco, el 4% que no es nada, el 2% que es bastante, y otro 2% que es suficiente en extremo.

Gráfica No. 13

¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?

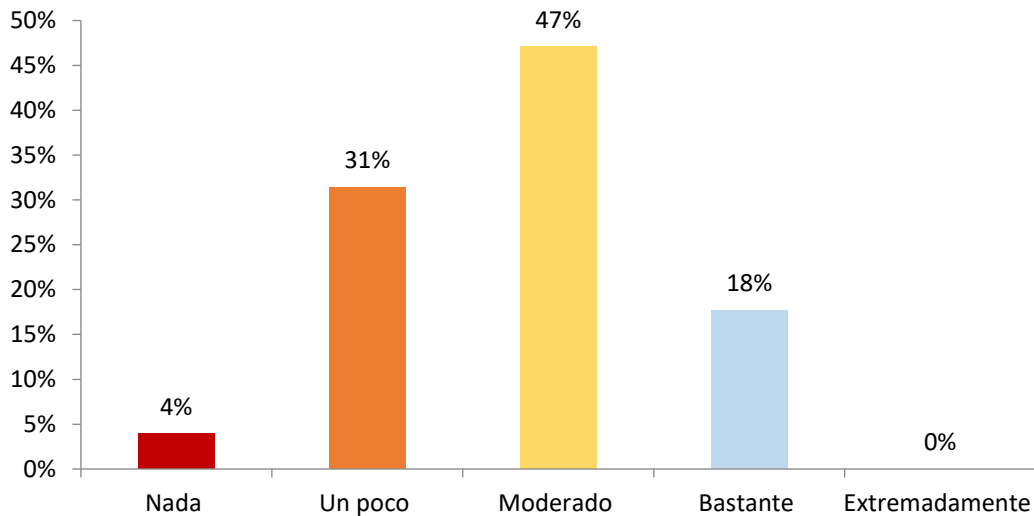


Fuente: Elaboración propia

Por su parte el 47% considera que tiene disponible la información que necesita en su vida diaria sólo moderadamente, el 31% cree que sólo un poco, un 18% piensa que bastante, y el 4% que nada.

Gráfica No. 14

¿Qué disponible tiene la información que necesita en su vida diaria?

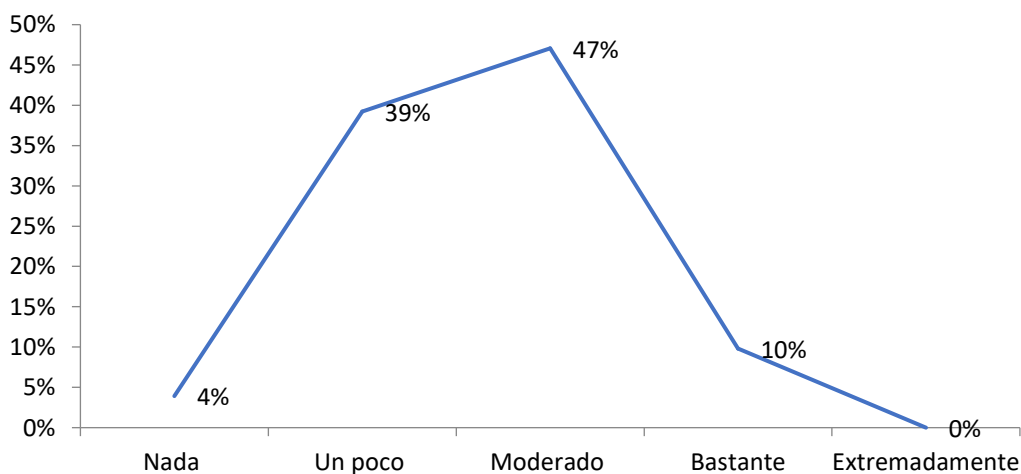


Fuente: Elaboración propia

La presente gráfica nos permite apreciar que el 47% de los encuestados tiene oportunidad para realizar actividades de ocio sólo moderadamente, que el 39% sólo un poco, un 10% bastante y un 4% nada.

Gráfica No. 15

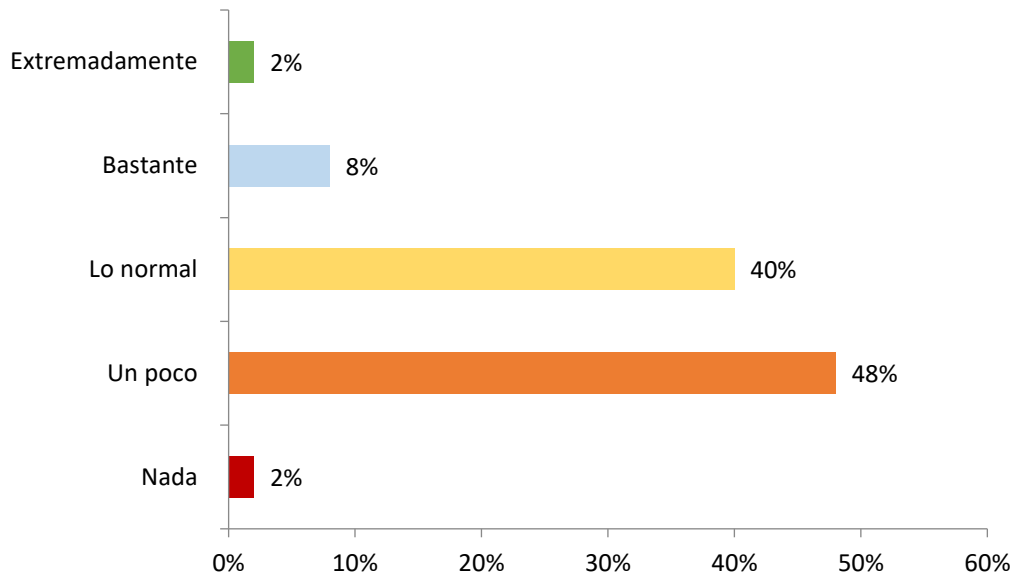
Actividades de disfrute y ocio



Fuente: Elaboración propia

Por su parte el 48% de los adultos mayores encuestados es poco capaz de desplazarse de un lugar a otro, mientras que el 40% de ellos opina que lo normal. El 8% es bastante capaz, el 2% es extremadamente capaz, y un 2% no es nada capaz.

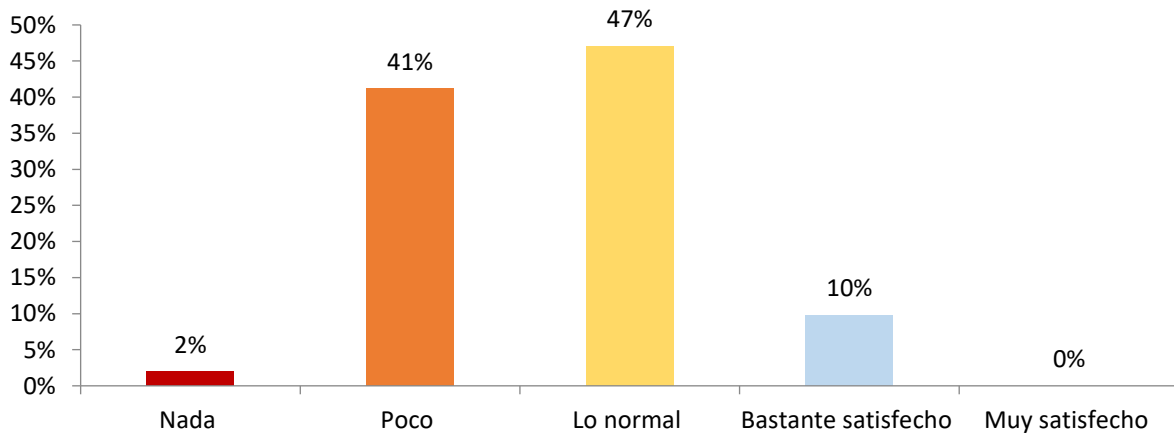
Gráfica No. 16
Desplazamiento



Fuente: Elaboración propia

Por su parte podemos observar que el 47% de los encuestados está satisfecho de manera normal con su sueño, el 41% está poco satisfecho, el 10% está bastante satisfecho, y el 2% no está nada satisfecho.

Gráfica No. 17
Calidad de sueño

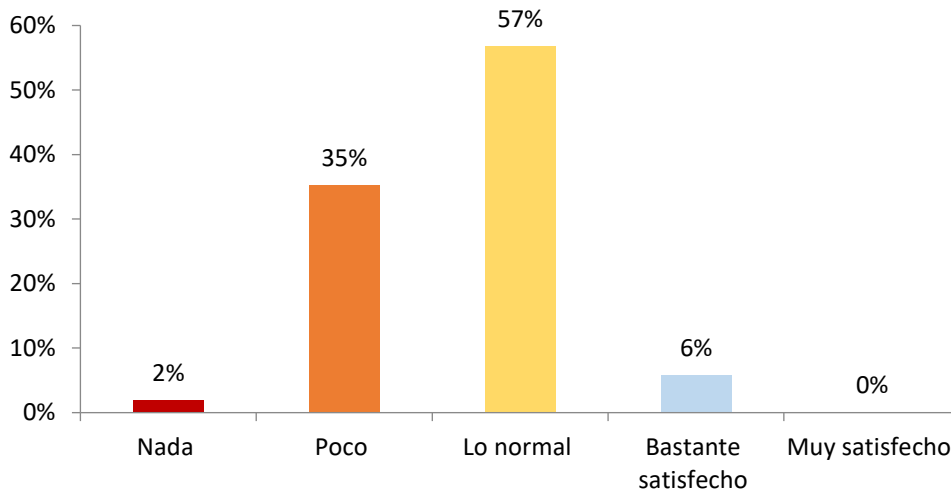


Fuente: Elaboración propia

El 57% está satisfecho de forma normal para realizar sus actividades de la vida diaria. El 35% está poco satisfecho. El 6% está bastante satisfecho, mientras que el 2% no está nada satisfecho.

Gráfica No. 18

¿Cuán satisfecho está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?

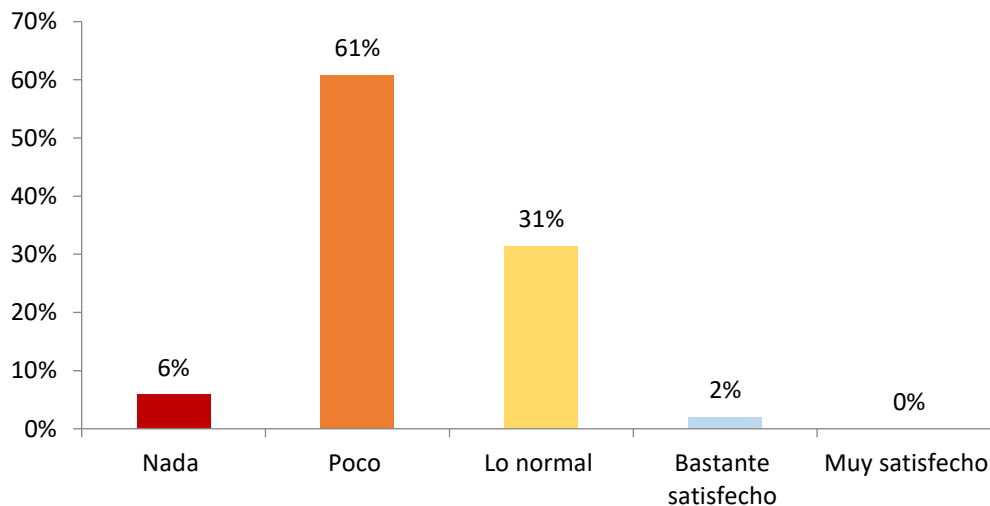


Fuente: Elaboración propia

En esta gráfica se puede apreciar que el 61% de los encuestados está poco satisfecho con su capacidad de trabajo, 31% está lo normal de satisfecho, sólo un 2% está bastante satisfecho, y un 6% no está nada satisfecho.

Gráfica No. 19

¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?

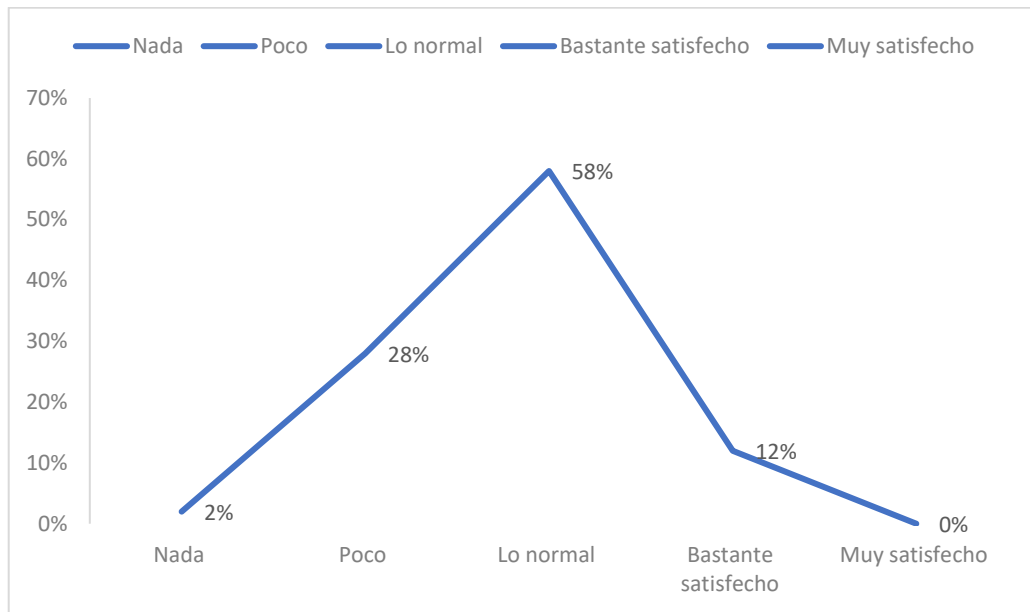


Fuente: Elaboración propia

Así mismo el 58% de los encuestados está satisfecho de sí mismo en la medida de lo normal, el 28% sólo lo está un poco, el 12% está bastante satisfecho, mientras que un 2% no está nada satisfecho.

Gráfica No. 20

¿Cuán satisfecho está de sí mismo?

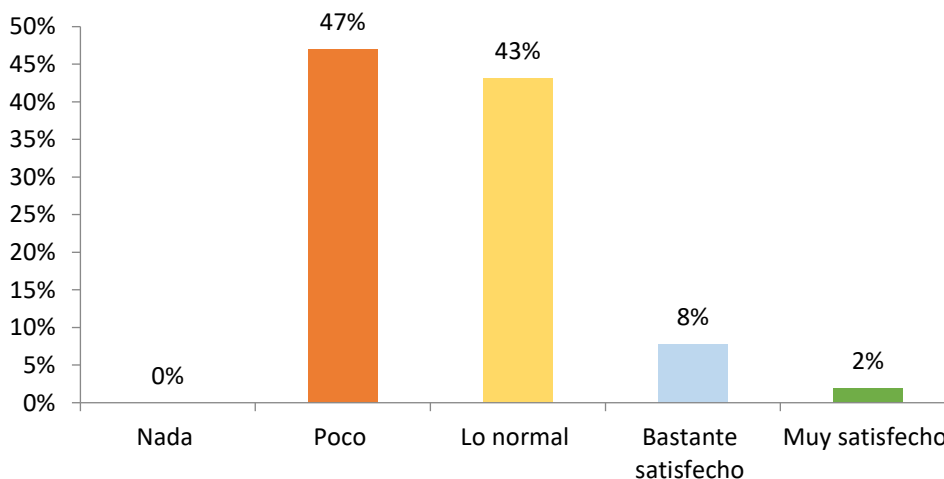


Fuente: Elaboración propia

Por su parte casi la mitad de los adultos mayores encuestados están poco satisfechos con sus relaciones personales, el 43% está lo normal de satisfecho, el 8% está bastante satisfecho, y sólo el 2% está muy satisfecho.

Gráfica No. 21

¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?

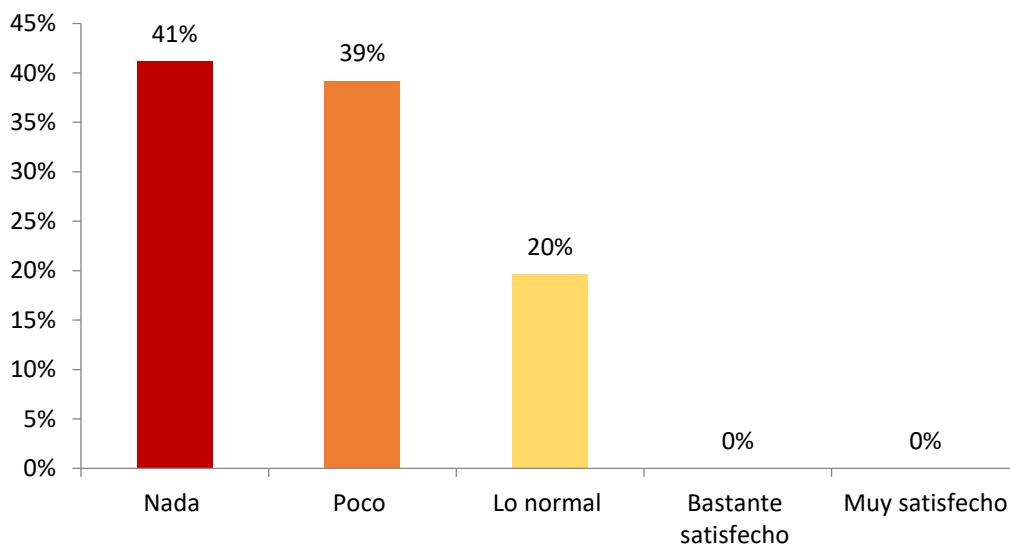


Fuente: Elaboración propia

Esta gráfica nos muestra que el 41% de las personas encuestadas no está nadan satisfechas con su vida sexual, el 39% están poco satisfechas, y sólo el 20% están lo normal de satisfechas.

Gráfica No. 22

¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?

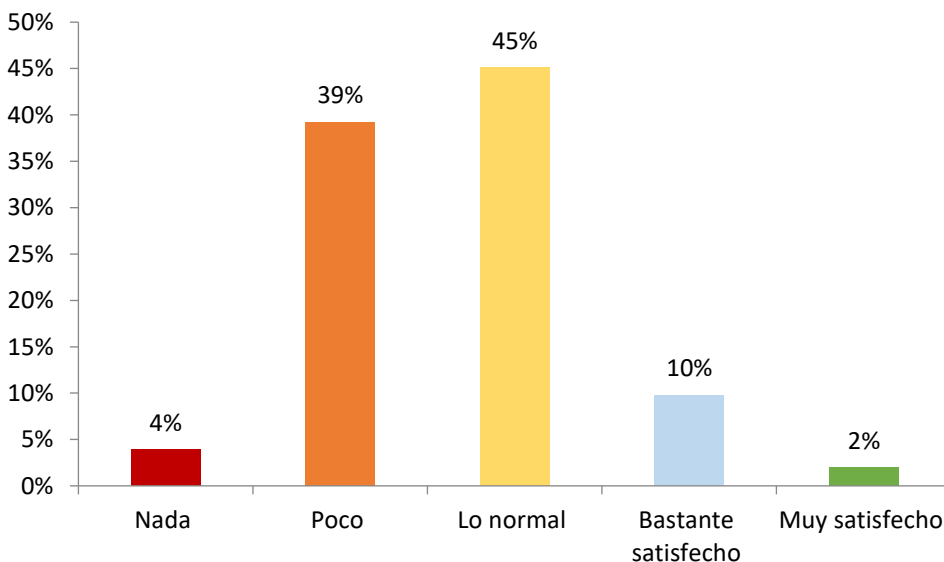


Fuente: Elaboración propia

El 45% está lo normal de satisfecho con el apoyo que tiene de sus amigos, el 39% está poco satisfecho, el 10% está bastante satisfecho, el 4% no está nada satisfecho, y el 2% está muy satisfecho.

Gráfica No. 23

¿Cuán satisfecho está con el apoyo que obtiene de sus amigos?

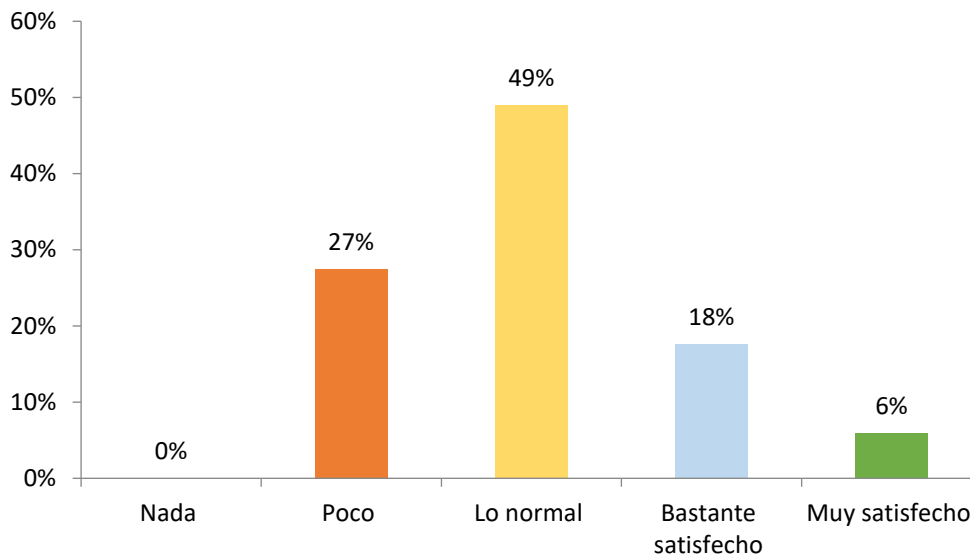


Fuente: Elaboración propia

Casi la mitad de los encuestados está lo normal de satisfecho de las condiciones del lugar donde vive, el 27% está poco satisfecho, el 18% está bastante satisfecho, y sólo el 6% está muy satisfecho

Gráfica No. 24

¿Cuán satisfecho está de las condiciones del lugar donde vive?



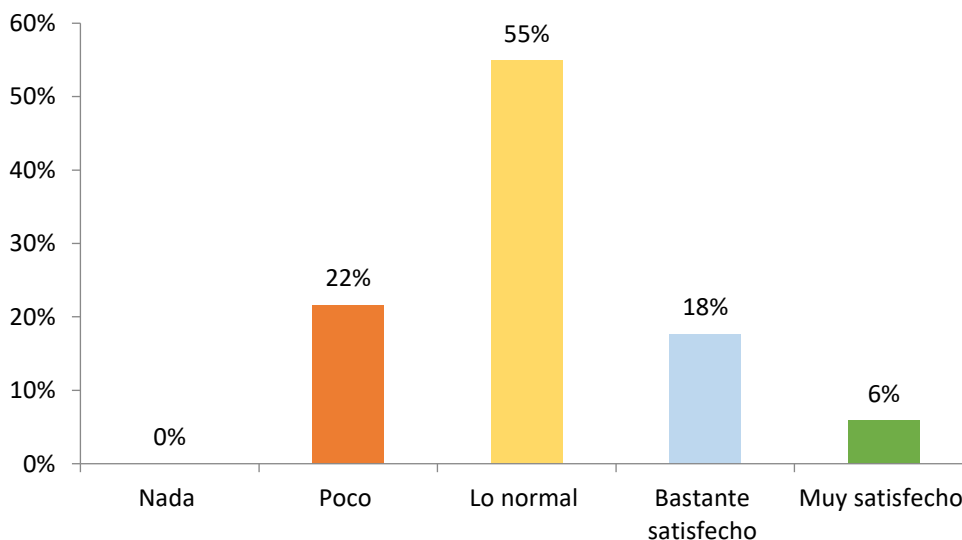
. Fuente:

Elaboración propia

El 55% está lo normal de satisfecho con el acceso que tiene a los servicios sanitarios, el 22% está poco satisfecho, el 18% está bastante satisfecho, y el 6% está muy satisfecho.

Gráfica No. 26

¿Cuán satisfecho está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?

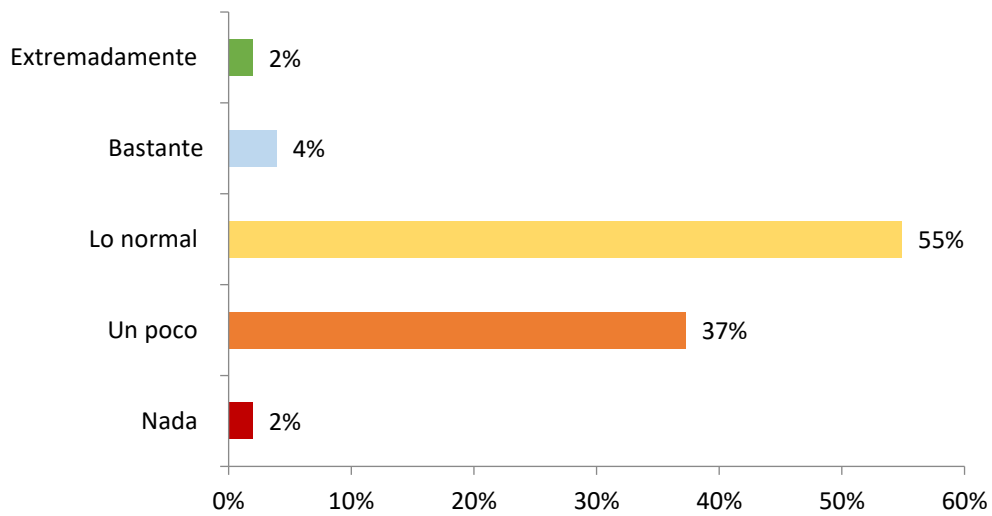


Elaboración propia

A esta pregunta el 55% contestó que lo normal, el 37% considera que está un poco satisfecho con su transporte, el 4% lo está bastante, mientras que un 2% está en extremo satisfecho y otro 2% nada satisfecho.

Gráfica No. 27

¿Cuán satisfecho está con su transporte?

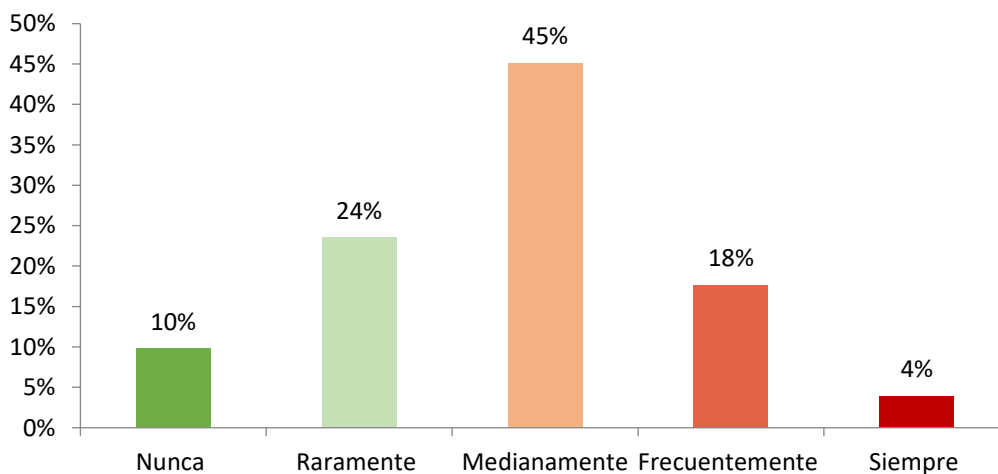


Elaboración propia

Esta gráfica nos permite observar que el 45% de los adultos mayores encuestados tiene sentimientos negativos medianamente frecuentes, que el 24% raramente los tiene, mientras que el 18% tiene ese tipo de pensamientos frecuentemente, que el 10% nunca los tiene, o que el 4% los tiene siempre.

Gráfica No. 28

¿Con que frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, depresión?



Elaboración propia

Discusiones

La autoestima es un factor importante a lo largo del ciclo vital, ya que, con el paso del tiempo, las personas van formando una valoración propia sobre sus características, habilidades, destrezas, capacidades, conocimientos, entre otros aspectos no menos relevantes, que le ayudan a interpretar sus vivencias particulares y asumir las consecuencias de ello. Durante la vejez es crucial que el adulto mayor se perciba con valor, con capacidad y, en cierto grado, con funcionalidad, ya que esto repercute en su desarrollo integral, sobre todo en el aspecto emocional.

De acuerdo con los resultados encontrados en esta investigación, se puede señalar lo que ya se planteaba en el marco teórico sobre el grado de autoestima del adulto mayor mexicano, es decir, la mayoría de los participantes presenta una autoestima normal a alta (representando dos de cada tres adultos mayores), lo que coincide con diversos estudios desarrollados en el país a lo largo de los últimos años (Quintana y López, 2020; Soria *et al.*, 2018; Trejo *et al.*, 2019).

Asimismo, concuerda con estudios ejecutados tanto en Perú como en Cuba (Acosta, 2017; de Armas *et al.*, 2019), lo que respalda la veracidad de los resultados y pone énfasis en la necesidad de atender a esa minoría que se sale de las cifras mencionadas previamente, esto a través de intuiciones públicas y privadas, nacionales e internacionales como lo son la OMS, el Inapam, el Issste, entre otras.

Cabe mencionar que, aunque solo se encontró relación entre la autoestima con algunas variables sociodemográficas y con datos propios de su proceso de institucionalización, es recomendable en estudios posteriores investigar otros aspectos tales como: nivel económico, el grado de funcionalidad, lugar de nacimiento, familiar responsable de su cuidado, hábitos, enfermedades, pasatiempos, etc. En consecuencia, se considera importante y necesario seguir realizando estudios e investigaciones que aborden esta problemática.

Conclusiones

El envejecimiento incrementa en gran porcentaje el riesgo de padecer enfermedades o discapacidades que limitan el sentido físico, emocional, cognitivo y social de los adultos mayores, por lo que es importante que, ante estos escenarios, se generen intervenciones multidisciplinarias, que se desarrollen planes y programas que respalden a este grupo etario, ya que, en la actualidad, pese a contar con algunas, no son suficientes para brindar una atención adecuada, o en algunos casos, se quedan en una mera utopía.

En ese sentido, una buena autoestima es fundamental para el desarrollo integral a lo largo del ciclo vital; de hecho, durante la vejez contribuye a la adaptación de las demandas biopsicosociales. Dados los resultados de la investigación, se puede concluir que los participantes presentan en su mayoría un grado de autoestima adecuado, es decir, tienen una valoración positiva sobre sí mismos (características, habilidades y conocimientos), lo que los conduce a una mayor calidad de vida; no obstante, el porcentaje que se sale de estos valores requiere atención urgente.

Aunado a lo anterior, cuando el adulto mayor es ingresado a hospitales, clínicas o instituciones de asistencia geriátrica los responsables, además de los integrantes de su contexto social inmediato, son los médicos, psicólogos, profesionales de la enfermería y los trabajadores sociales; por ende, estos deben priorizar las medidas que se van a ejecutar dentro de las instituciones, puesto que pueden marcar una diferencia significativa en la autoestima, y por consiguiente, en su bienestar; indudablemente, esto representa un reto para todo el sistema de salud.

En conclusión, aún resta trabajo por desarrollar sobre la autoestima de los usuarios que necesitan hacer uso de los servicios de cuidado, no obstante, elaborar este tipo de indagatorias permite buscar soluciones que puedan realizar el profesional de la salud como parte de sus actividades diarias tanto en los centros de salud como fuera de estos. Es así como se finaliza señalando la corresponsabilidad que tiene la sociedad ante la vulnerabilidad de este grupo etario.

Futuras líneas de investigación

A futuros investigadores se les recomienda los siguientes aspectos: 1) elaborar estudios de corte longitudinal y con un diseño experimental, ya que a través de la aplicación de intervenciones es posible fortalecer (modificar) la autoestima de este grupo etario; 2) utilizar diferentes metodologías para determinar no solo el grado de autoestima, sino también los factores que contribuyen a que los adultos presenten determinado nivel; 3) desarrollar instrumentos que, en específico, y dadas las condiciones de los adultos mayores, tengan un mejor ajuste; 4) mantener el nivel de homogeneidad en cuestiones de sexo, edad y lugar de institucionalización de los participantes, así como la implementación de otras variables sociodemográficas, y finalmente 5) hacer estudios de este tema fuera de los centros hospitalarios, para posteriormente realizar un análisis comparativo.

Referencias

- Acosta, E. E. (2019). *Autoestima del adulto mayor que asiste al Centro del Adulto Mayor de EsSalud, Chimbote, 2017*. (Tesis de licenciatura). Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Chimbote. Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.13032/10721>.
- Branden, N. (2001). *La psicología de la autoestima*. Barcelona, España: Paidós.
- Camarena, J. L. (2020). *Autoestima en adultos mayores de un centro de atención integral de Huancayo 2020*. (Tesis de especialidad). Universidad Nacional del Callao, Callao. Recuperado de <http://hdl.handle.net/20.500.12952/6404>.
- De Armas, N., Alba, L. C. y Endo, J. Y. (2019). Enfoque salutogénico en el estudio de la autoestima del adulto mayor. *Edumecentro*, 11(3), 282-288. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742019000300282&lng=es&tlng=es.
- Flores, C., Correa, E, Retana, R. y Mendoza, V. M. (2018). Control glucémico relacionado con la autoestima y depresión de adultos mayores con diabetes mellitus en la Ciudad de México. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 26(2), 129-134. <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim182j.pdf>
- Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores [Inapam]. (12 de mayo del 2018). Conapo e Inapam, de la mano en la atención del envejecimiento. (Comunicado de prensa). Recuperado de <https://www.gob.mx/inapam/prensa/conapo-e-inapam-de-la-mano-en-la-atencion-del-envejecimiento-156950?idiom=es>.
- Lozano, M. M., Flores, E., Anguiano, A. C. y García, M. L. R. (2021). Evaluación del estado cognitivo y auditivo en adultos mayores: una aproximación. *Revista Electrónica del Desarrollo Humano para la Innovación Social*, 8(16). Recuperado de <https://cdhis.org.mx/index.php/CAGI/article/view/164>.

- Musitu, G., Buelga, S., Lila, M. y Cava, M. (2001). *Familia y adolescencia. Un modelo de análisis e intervención social*. Madrid, España: Síntesis.
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (1 de octubre de 2022). Envejecimiento y salud. (Nota descriptiva). Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>.
- Pérez, B. R., González, W. C., Ortiz, C., Cuevas, M. A. y Gutiérrez, I. F. (2019). Caracterización de la autoestima e higiene bucal en el adulto mayor, Santiago de Cuba 2017. *Revista Información Científica*, 98(5), 566-576. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-993320190005005566&lng=es&tlng=en.
- Rodríguez, A. (2019). Impacto de la pérdida de la lengua y la cultura en el bienestar psicológico de los adultos mayores indígenas. *Revista de Psicología Indígena*, 12(2), 75-84.
- Quintana, M.O. y López, N.G. (2020). Impacto de las actividades físico-recreativas en la autoestima del adulto mayor: revisión sistemática. *Revista electrónica semestral en Ciencias de la Salud*, 11(2), 1-10. <https://doi.org/10.48777/ibnsina.v11i2.842>
- Sierra, F., Lozano, M. M., Ruíz, M. J. y Flores, E. (2020). Nivel de ansiedad en adultos mayores en tiempo de COVID-19. En Durán, T., Cortez, L. C., Cortés, D. B. y Félix, A. (coords.), *Liderazgo en enfermería en el cuidado multidisciplinar de las personas adultas mayores* (pp. 81-90). Ciudad de México, México: Red de Enfermería en Salud del Adulto Mayor México.
- Silva, I. y Mejía, O. (2015). Autoestima, adolescencia y pedagogía. *Revista Electrónica Educare*, 19(1), 241-256. Recuperado de <https://doi.org/10.15359/ree.19-1.13>.
- Smith, J. (2018). Pobreza y acceso a servicios básicos entre adultos mayores indígenas. *Revista de Investigación Social*, 25(3), 78-92.
- Soria, R., Santiago, L., Mayen A. A. y Lara, N. (2018). Hábitos de salud y autoestima en mujeres y hombres adultos mayores. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 21(4), 1318-1341. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=84296>.
- Tobón, G. A. (2021). Los autoesquemas y su relación con el desarrollo humano y social. En Naranjo, M. J., Tobón, G. A., Cardona, H. E. y Rivera, J. G. (eds.), *Desarrollo humano y social* (pp. 52-61). Córdoba, España: Fondo Editorial RED Descartes
- Trejo, C., Maldonado, G., Mendoza, L. P., Martínez, A. M. y Rodríguez, J. (2019). Nivel de autoestima en los adultos mayores de dos grupos de un municipio de Hidalgo, México. *XIKUA Boletín Científico de la Escuela Superior de Tlahuelilpan*, 7(14), 23-27. Recuperado de <https://doi.org/10.29057/xikua.v7i14.4311>.
- Yepis, Y. A. y Escobar, B. A. (2019). Autoconcepto en adultos mayores de una estancia pública. En Córdova, G. M. (coord.), *Estudios de ciencias sociales. La práctica y la investigación universitaria aplicada* (pp. 88-101). Obregón, México: Instituto Tecnológico de Sonora

Anexos

Cuestionario WHOQOL-BREF

Este cuestionario sirve para conocer su opinión acerca de su calidad de vida, su salud y otras áreas de su vida. Por favor, conteste a todas las preguntas. Si no está seguro qué respuesta dar a una pregunta, escoja la que le parezca más apropiada. A veces, ésta puede ser su primera respuesta. Tenga presente su modo de vivir, expectativas, placeres y preocupaciones. Le pedimos que piense en su vida durante las últimas dos semanas.

Por favor lea cada pregunta, valore sus sentimientos y haga un círculo en el número de la escala de cada pregunta que sea su mejor respuesta.

FECHA:
EDAD:
SEXO:

1. ¿Cómo puntuaría su calidad de vida?

Muy mal	Poco	Lo normal	Bastante Bien	Muy bien
1	2	3	4	5

2. ¿Cuán satisfecho está con su salud?

Muy insatisfecho	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
1	2	3	4	5

Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en las últimas dos semanas

3. ¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?

Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
1	2	3	4	5

4. ¿Cuánto necesita de cualquier tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?

Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
1	2	3	4	5

5. ¿Cuánto disfruta de la vida?

Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
1	2	3	4	5

6. ¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?

Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
------	---------	-----------	----------	----------------

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

7. ¿Cuál es su capacidad de concentración?

Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
1	2	3	4	5

8. ¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?

Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
1	2	3	4	5

9. ¿Cuán saludable es el ambiente físico a su alrededor?

Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
1	2	3	4	5

Las siguientes preguntas hacen referencia a “cuan totalmente” usted experimenta o fue capaz de hacer ciertas cosas en las últimas dos semanas.

10. ¿Tiene energía suficiente para su vida diaria?

Nada	Un poco	Moderado	Bastante	Totalmente
1	2	3	4	5

11. ¿Es capaz de aceptar su apariencia física?

Nada	Un poco	Moderado	Bastante	Totalmente
1	2	3	4	5

12. ¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?

Nada	Un poco	Moderado	Bastante	Totalmente
1	2	3	4	5

13. ¿Qué disponible tiene la información que necesita en su vida diaria?

Nada	Un poco	Moderado	Bastante	Totalmente
------	---------	----------	----------	------------

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

14. ¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?

Nada	Un poco	Moderado	Bastante	Totalmente
1	2	3	4	5

15. ¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?

Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
1	2	3	4	5

Las siguientes preguntas hacen referencia a “cuan satisfecho o bien” se ha sentido en varios aspectos de su vida en las últimas dos semanas.

16. ¿Cuán satisfecho está con su sueño?

Nada	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
1	2	3	4	5

17. ¿Cuán satisfecho está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?

Nada	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
1	2	3	4	5

18. ¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?

Nada	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
1	2	3	4	5

19. ¿Cuán satisfecho está de sí mismo?

Nada	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
1	2	3	4	5

20. ¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?

Nada	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
1	2	3	4	5

21. ¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?

Nada	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
1	2	3	4	5

22. ¿Cuán satisfecho está con el apoyo que obtiene de sus amigos?

Nada	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
1	2	3	4	5

23. ¿Cuán satisfecho está de las condiciones del lugar donde vive?

Nada	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
1	2	3	4	5

24. ¿Cuán satisfecho está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?

Nada	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
1	2	3	4	5

25. ¿Cuán satisfecho está con su transporte?

Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
1	2	3	4	5

La siguiente pregunta hace referencia a la frecuencia con que Ud. ha sentido o experimentado ciertos sentimientos en las últimas dos semanas.

26. ¿Con que frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, depresión?

Nunca	Raramente	Medianamente	Frecuentemente	Siempre
1	2	3	4	5

GRACIAS POR SU COLABRACION

Rol de Contribución	Responsable
Conceptualización	Diana del Carmen Rojas Ibarra
Metodología	Diana del Carmen Rojas Ibarra
Software	Diana del Carmen Rojas Ibarra
Validación	Diana del Carmen Rojas Ibarra
Análisis Formal	Diana del Carmen Rojas Ibarra
Investigación	Diana del Carmen Rojas Ibarra
Recursos	Diana del Carmen Rojas Ibarra
Curación de datos	Diana del Carmen Rojas Ibarra
Escritura - Preparación del borrador original	Diana del Carmen Rojas Ibarra
Escritura - Revisión y edición	Diana del Carmen Rojas Ibarra
Visualización	Diana del Carmen Rojas Ibarra
Supervisión	Diana del Carmen Rojas Ibarra, Rocío Calderón García
Administración de Proyectos	Diana del Carmen Rojas Ibarra
Adquisición de fondos	Diana del Carmen Rojas Ibarra