

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN UNA
COMUNIDAD SEGÚN BETTY NEUMAN**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORES: MARÍA BELÉN MUÑOZ TOLEDO

IBETH STEFANÍA OCHOA CUEVA

DIRECTOR: LCDA. NUBE JOHANNA PACURUCU ÁVILA MGS.

CUENCA- ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN UNA
COMUNIDAD SEGÚN BETTY NEUMAN**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTOR: MARÍA BELÉN MUÑOZ TOLEDO

IBETH STEFANÍA OCHOA CUEVA

DIRECTOR: LCDA. NUBE JOHANNA PACURUCU ÁVILA MGS.

CUENCA - ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

María Belén Muñoz Toledo portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0106121841** y **Ibeth Stefanía Ochoa Cueva** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **1150150447**. Declaramos ser autores de la obra: “**Calidad De Vida Del Adulto Mayor En Una Comunidad Según Betty Neuman**”, sobre la cual nos responsabilizamos sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaramos que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaramos finalmente que nuestra obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también nos responsabilizamos y eximimos a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, **28 de junio de 2023**

María Belén Muñoz Toledo
C.I. **0106121841**

Ibeth Stefanía Ochoa Cueva
C.I. **1150150447**

CERTIFICACIÓN

Yo Nube Johanna Pacurucu Ávila, con cédula de identidad N° 0104153556 en calidad de Directora del Trabajo de Titulación con el tema: “CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN UNA COMUNIDAD SEGÚN BETTY NEUMAN”, certifico que el presente trabajo fue desarrollado por IBETH STEFANÍA OCHOA CUEVA y MARÍA BELÉN MUÑOZ TOLEDO, bajo mi supervisión.



Firmado electrónicamente por:
NUBE JOHANNA
PACURUCU AVILA

Lcda. Nube Johanna Pacurucu Ávila Mgs.
DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN
DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

Agradecimiento

Agradecemos a Dios por darnos la salud y la fuerza, por ser nuestra luz en momentos de oscuridad, nuestro amparo y protección. Siempre te honraré y fomentaré con enorme gratitud todo el amor que recibo.

A la Universidad Católica de Cuenca por abrirnos sus puertas, por habernos transformado durante estos años de dedicación, sacrificio, constancia y grandes alegrías, para recorrer una nueva etapa en nuestra vida gracias a ti mi Alma Mater.

A la Unidad Académica de Salud y Bienestar Carrera de Enfermería, en especial a los docentes que nos compartieron sus conocimientos, sabiduría y nos brindaron su apoyo incondicional para alcanzar este tan anhelado sueño.

De manera muy especial expresamos nuestra eterna gratitud, respeto y admiración a la Lcda. Nube Pacurucu, quien fue nuestra mentora desde el primer momento en el que empezamos a trabajar en este artículo; gracias por el compromiso y dedicación en cada una de las etapas de este proceso.

Agradecemos también a los docentes de la universidad quienes fueron los pilares dentro de esta formación y a los profesionales de los distintos Centros de Salud y Hospitales de la ciudad de Cuenca en donde nos proporcionaron los espacios para poder ejecutar nuestras prácticas pre-profesionales y así ejercer nuestra profesión.

Ibeth Stefanía Ochoa Cueva
María Belén Muñoz Toledo

Dedicatoria

Agradezco primeramente a Dios y a la Virgen por haber guiado mi camino y haberme brindado salud para seguir adelante a pesar de todas las dificultades. Asimismo, a mi madre quien es mi principal inspiración y ejemplo a seguir siendo el pilar más importante de mi vida y la que luchó incondicionalmente para cumplir esta meta de igual manera a mi padre y a mi hermano por su apoyo infinito.

Dedico este trabajo a mi novio, le agradezco por su apoyo incondicional en todo el transcurso de la carrera, el ánimo y fuerzas que me brinda día a día para haber alcanzado este logro muy importante en mi vida.

Doy gracias a todos por sus consejos y por apoyarme siempre como no agradecerles ya que siempre me alentaron a no rendirme y salir adelante a pesar de los momentos felices o tristes que me dio la vida. También la gratitud a mis amigas y compañeras que siempre estuvieron conmigo que a pesar de que cada uno de ellos tomaron rumbos diferentes nunca olvidaré todos esos momentos en los que nos apoyamos y vivimos grandes recuerdos en la universidad al igual que en el Internado y mis más sinceros sentimientos de gratitud a todos ya que este trabajo es de ustedes que me ayudaron a alcanzar esta meta tan importante en mi vida.

Por último, agradezco, a mi compañera de tesis Ibeth con quien trabaje arduamente y con mucho esfuerzo obtuvimos nuestro título; lo logramos muchas gracias.

María Belén Muñoz Toledo

Dedicatoria

A Dios quien ha sido mi guía, me dio fuerzas en momentos de debilidad, con su gracia e infinita bondad he podido llegar hasta donde estoy, porque si tengo a Dios a mi lado, ya lo tengo todo.

A mis padres que con sus oraciones, consejos y palabras me motivaron a seguir adelante. Por su amor incondicional, sacrificio, apoyo y por creer en mi desde el primer momento; las palabras me quedan cortas para expresar el profundo respeto y admiración hacia ustedes, la dedicación y la paciencia que cada día recibía; las agotadoras noches en las cuales me daban su compañía y cariño.

A mis abuelos, quienes gracias a su ejemplo y sabiduría me enseñaron que siempre habrá esperanza, a nunca rendirme sin importar qué o quién trate de impedir la realización de mis sueños. Porque cuando llegaba a casa me recibían con alegría, me escuchaban y me ofrecían palabras de aliento acompañadas de una taza de café.

A mis amigos, por las risas, por aquellas conversaciones y aventuras que vivimos juntos; me quedan grandes recuerdos de los días en que de broma en broma hablábamos sobre el día en que culminaríamos y ese día al fin llego.

Y, por último, pero no menos importante le agradezco a mi amiga y compañera de aventuras Belén, tantas cosas que hemos vivido, experiencias que se quedarían para siempre en nuestra memoria.

¡Gracias!

Ibeth Stefania Ochoa Cueva

INDICE

Contenido

RESUMEN	1
ABSTRACT	2
Introducción	3
Resultados y Discusión	8
<i>Calidad de vida del adulto mayor en una comunidad</i>	<i>9</i>
<i>Factores que influyen en la calidad de vida</i>	<i>10</i>
<i>Complicaciones de la calidad de vida</i>	<i>11</i>
<i>Instrumentos determinantes para la calidad de vida</i>	<i>12</i>
<i>Intervenciones de enfermería en el adulto mayor según Betty Neuman</i>	<i>13</i>
Conclusiones	14
Bibliografía	15
Anexos	23

RESUMEN

Introducción: La calidad de vida en adultos mayores hace referencia a la forma en que las personas perciben sus vidas, su posición en los contextos culturales y su relación con el medio ambiente, que dependen y se ven afectadas por sus actividades diarias, salud física, estado mental y nivel de independencia, presencia de patologías y factores ambientales, los mismos que pueden o no ser modificables, conllevando a tener complicaciones y reduciendo la esperanza de vida. **Metodología:** Se llevó a cabo una investigación de revisión bibliográfica en la biblioteca virtual de la Universidad Católica de Cuenca en base de datos como: Proquest, Scielo, y Redalyc, encontrándose 51 estudios, ajustándose al tema planteado 10 documentos para la introducción y 41 artículos que aportaron a las preguntas planteadas. **Resultados y discusión:** El estilo de vida del adulto mayor se ve influenciado por varios factores físicos, emocionales y sociales, en muchos casos se presentan complicaciones dado que existen enfermedades crónicas o un entorno desfavorable, es por ello que, gracias al uso de instrumentos para medir la calidad de vida se puede elaborar intervenciones de enfermería basadas en el modelo de Betty Neuman que respondan a las necesidades básicas de cada individuo. **Conclusiones:** La calidad de vida del adulto mayor es el resultado de la interacción de diversos elementos, motivo por el cual la atención que se le debe brindar debe tener como objetivo prevenir, mantener o recuperar su salud, teniendo en cuenta su bienestar físico, psicológico y social.

Palabras clave: calidad de vida, estilos de vida saludable, adulto mayor, enfermería, Atención Primaria de Salud

ABSTRACT

Introduction: The quality of life of older adults refers to how individuals perceive their lives, their position within cultural contexts, and their relationship with the environment. These factors depend on and are influenced by their daily activities, physical and mental health, and level of independence. The presence of pathologies, and environmental factors, whether modifiable or not, leads to complications and lower life expectancy. **Methodology:** A bibliographic review research was conducted in the virtual library of the Catholic University of Cuenca using databases such as ProQuest, SciELO, and Redalyc. Fifty studies relevant to the proposed topic were found, 10 documents for the introduction, and 41 articles that contributed to the posed questions. **Results and discussion:** Various physical, emotional, and social factors influence the lifestyle of older adults. In many cases, complications arise due to chronic diseases or an unfavorable environment, which is why, thanks to the use of quality-of-life measurement tools, it is possible to develop care interventions based on Betty Neuman's model that respond to the basic needs of everyone. **Conclusions:** The quality of life of older adults results from the interaction of various elements, which is why care should aim to prevent, maintain, or recover their health, taking into account their physical, psychological, and social well-being.

Keywords: quality of life, healthy lifestyles, older adults, nursing, primary health care

Introducción

El concepto de calidad de vida hace referencia al bienestar general y a la satisfacción que experimenta un individuo, la percepción global de las condiciones de vida de una persona en términos de su capacidad para lograr sus objetivos como el nivel de ingresos, las condiciones de vivienda en ámbitos como la sanidad, la política social, planificación urbana y por ende la atención médica que incluya un diagnóstico, tratamiento, seguimiento y prevención de enfermedades y lesiones, pero también aspectos subjetivos como la satisfacción con las relaciones interpersonales, la sensación de propósito y la autonomía personal que le permitan alcanzar una vida digna que cumpla sus necesidades físicas, emocionales y sociales (1).

El adulto mayor es una persona que ha llegado a una edad avanzada, dicha etapa de la vida se caracteriza por múltiples cambios y un declive en cuanto a su salud, alterando las funciones físicas y mentales a medida que se envejece, estos cambios pueden variar dependiendo de factores hereditarios, el estilo de vida, el medio ambiente y el comportamiento de una persona, así mismo, es común que en los adultos mayores exista un incremento en la prevalencia de enfermedades crónicas. Sin embargo, hay medidas que se pueden tomar para envejecer de manera saludable y reducir los efectos del envejecimiento en el cuerpo y la mente, es por ello que es importante que reciban un trato justo, equitativo y que tengan acceso a los recursos y servicios necesarios para mantener su bienestar y calidad de vida (2).

Existen varios factores que influyen en la calidad de vida en el adulto mayor tales como los antecedentes familiares, la nutrición, la accesibilidad a servicios sanitarios, el apoyo social, emocional y el estado socioeconómico, generando cambios en la función cognitiva, sensorial y conductual. Además, los factores externos, como la contaminación ambiental, pueden influir en la salud y el bienestar de las personas mayores, es por esto que es importante abordar y comprender estos factores para proporcionar un enfoque integral para el cuidado y atención de los adultos mayores (3).

Las complicaciones en la salud son resultados desfavorables e indeseables que pueden surgir como consecuencia de una enfermedad o tratamiento, estas varían en severidad y gravedad, y pueden implicar efectos a corto o largo plazo, por otro lado, las personas con enfermedades crónicas pueden estar en mayor riesgo de sufrir complicaciones de salud. Por lo tanto, es importante que los profesionales de la salud se aseguren de brindar la atención adecuada y personalizada para prevenir o manejar cualquier eventualidad que pueda surgir (4).

Estas complicaciones pueden incluir la presencia de dolor y limitaciones físicas, trastornos emocionales y mentales, problemas de movilidad y discapacidades, y la necesidad de recibir tratamientos y terapias constantes, de la misma forma, la calidad de vida de los pacientes puede incidir negativamente por estas complicaciones, lo que puede contribuir a una mayor morbimortalidad, disminución de la independencia y funcionalidad, y una carga económica y emocional tanto para los pacientes como para sus familias y cuidadores por ende es muy importante tener en cuenta estas complicaciones al manejar estas enfermedades y buscar medidas para prevenirlas o mitigar sus efectos (4,5).

Las personas que han alcanzado una edad avanzada tienen mayor prevalencia de desarrollar enfermedades crónicas o problemas médicos (5). Algunas de las complicaciones comunes que pueden presentar los adultos mayores incluyen enfermedades respiratorias (como la neumonía), enfermedades cardiovasculares, diabetes, hipertensión arterial, caídas y lesiones, por consiguiente, es crucial abordar cualquier problema de salud de manera adecuada para prevenir o controlar cualquier complicación (6).

Es lógico que la susceptibilidad a enfermedades crónicas incrementa el uso de los servicios hospitalarios, en este ciclo de la vida existen mayores limitaciones a las personas, ya que es aquí donde inicia la pérdida de diversas capacidades tanto intelectuales como físicas. Por esta razón, comprender el estado de salud de esta población será un tema de gran relevancia debido a que se encuentran entre la población con mayor frecuencia en padecer diversos trastornos de salud relacionados con la actividad física y mental, trastornos del estado de ánimo, soledad, metabólicos, crónicos y discapacidad (7).

Para evaluar la calidad de vida se utilizan algunos instrumentos genéricos y específicos que se pueden aplicar a diferentes poblaciones y situaciones de salud ya que son una herramienta que facilita medir varios aspectos, teniendo en cuenta factores tales como su salud física, emocional, social y suelen incluir preguntas sobre diferentes aspectos de la vida de una persona, tales como la accesibilidad a servicios de salud, la educación, el grado de ingresos y la satisfacción con la vida en general, sin embargo, se debe tener en cuenta que la calidad de vida de las personas de edad avanzada es un concepto subjetivo y personal, y lo que es importante para un individuo puede diferir de lo que es importante para otro (8).

Existen diferentes instrumentos como el World Health Organization Quality of Life, versión breve (WHOQOL-BREF), que fue diseñado por la Organización Mundial de la Salud y es uno de los instrumentos más utilizados dado que su objetivo es cubrir una amplia gama de

los dominios, incluida la salud física, el bienestar psicológico, las relaciones sociales y los factores ambientales de tal forma que mediante el uso de cuestionarios específicos y una observación directa de la persona en su entorno se puede conocer la esperanza de vida, el nivel de ingresos, la accesibilidad a servicios de salud, educación, vivienda y su capacidad para realizar actividades cotidianas (8).

El Functional Independence Measure (FIM) es una herramienta de evaluación utilizada por los profesionales sanitarios para valorar el estado funcional de una persona, partiendo del nivel de asistencia que necesita cada individuo y es calificado según la opinión consensuada de los profesionales, además, esta herramienta consta de 18 ítems que valoran la asistencia completa a la independencia total y reflejan el nivel de discapacidad de una persona en términos de carga asistencial (8).

Betty Neuman define un modelo integrado de atención de enfermería basado en un concepto holístico de atención al paciente y un enfoque de sistema abierto que reconoce al individuo como un ser en constante cambio que interactúa con el entorno y con otros sistemas con el fin de mantener un equilibrio o estabilidad, considerando como esencial la interacción con los estresores ambientales, haciendo énfasis en la identificación de dichos factores y aplicar las intervenciones apropiadas de reestructuración o ajuste para mejorar la calidad de la población (9).

Al referirnos al estilo de vida del adulto mayor es preciso contar con una atención primaria en salud, la cual es un nivel básico e integral que brinda servicios de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación basado en valores como la equidad, la solidaridad y el respeto permitiendo que cada persona tenga acceso a servicios de salud de calidad, de tal modo que logre mantener y mejorar la salud de la comunidad a través de la reconocimiento oportuno de enfermedades y lesiones, proporcionando una atención de calidad, continua y personalizada a cada persona (9,10).

El adulto mayor vive esta etapa en la mayoría de casos en situaciones vulnerables, sin contar con los medios que le permitan envejecer de forma adecuada solventando todas sus necesidades por lo que es necesario conocer cuál es la calidad de vida tomando como punto de partida aquellos factores que generan complicaciones en su salud, todo esto mediante el uso de instrumentos para medir las condiciones de vida, también se aborda las intervenciones de enfermería que se aplican basados en el modelo de Betty Neuman que puedan ayudar a que el adulto mayor viva su última etapa de una manera digna (10).

Con la presente investigación bibliográfica se pretende conocer acerca de la calidad de vida en el adulto mayor en una comunidad, gracias a la identificación y análisis de los factores que inciden en la misma y su posible complicación, la cual podría suponer un riesgo en la salud de esta población. Se obtuvieron varios resultados en donde se analizan criterios que servirán para mejorar la calidad de cuidados que el profesional enfermero proporciona, esto gracias al uso de intervenciones basadas en el modelo de Betty Neuman, así como la aplicación de instrumentos que facilitarán su comprensión.

Metodología

En el presente trabajo de investigación se analizó artículos en distintas fuentes científicas como: Redalyc, Scielo y Proquest.

Para la realización de la búsqueda bibliográfica se revisó artículos científicos con las palabras claves verificadas en los “Descriptor en ciencia de la salud” (DECS) en español, portugués e inglés: “Calidad de vida”, “Estilos de vida saludables”, “Adulto mayor”, “Enfermería”, “Atención primaria de salud”, además se investigó que las palabras claves estén dentro del título del artículo, y en referencias bibliográficas de los últimos 5 años (desde el 2019). También para la búsqueda de información se utilizaron los descriptores asociados a los operadores booleanos “OR”, “AND”, “Y”, guiados en los criterios para la obtención de los artículos, los cuales serán revisados y analizados para responder a las preguntas de investigación propuestas sobre Calidad de vida del adulto mayor en una comunidad según Betty Neuman. Los criterios de elegibilidad; es decir, de inclusión y exclusión tomados en consideración para la investigación son:

Los criterios tomados como referencia fueron: la publicación, en donde se puede distinguir la realización de ensayos clínicos que pueden ser aleatorizados o controlados, además, de estudios que permiten realizar observaciones de corte de tipo longitudinal o de tipo transversal, y por último los reconocimientos sistemáticos, estudios publicados entre el año 2019 - 2023, esta información fue recolectada independientemente de su idioma.

Para la extracción de la información en los artículos de investigación encontrados, se analizaron y fueron excluidos los siguientes: editoriales, estudios de casos, tesis, monografías e informes de experiencia. Las bases de datos seleccionadas para esta investigación fueron: Redalyc, Scielo y Proquest, con apoyo en el motor de búsqueda de la base de datos científicos de la Universidad Católica de Cuenca y Google Scholar.

En la base de datos Redalyc se utilizaron como criterio de búsqueda; “calidad AND vida OR estilo AND vida AND saludable”. Por otro lado, en cuanto a la base Scielo, se aplicó como criterio de búsqueda “modelo AND Neuman OR modelo AND Betty Neuman”, “adulto mayor Y modelo Betty Neuman Y atención primaria de salud”. Por otro lado, el utilizar Proquest, se aplicó como criterios de búsqueda; “estilos de vida saludable AND adulto mayor”.

Tabla 1. Ecuaciones de búsqueda

Elaborada por: Los autores Año: 2023

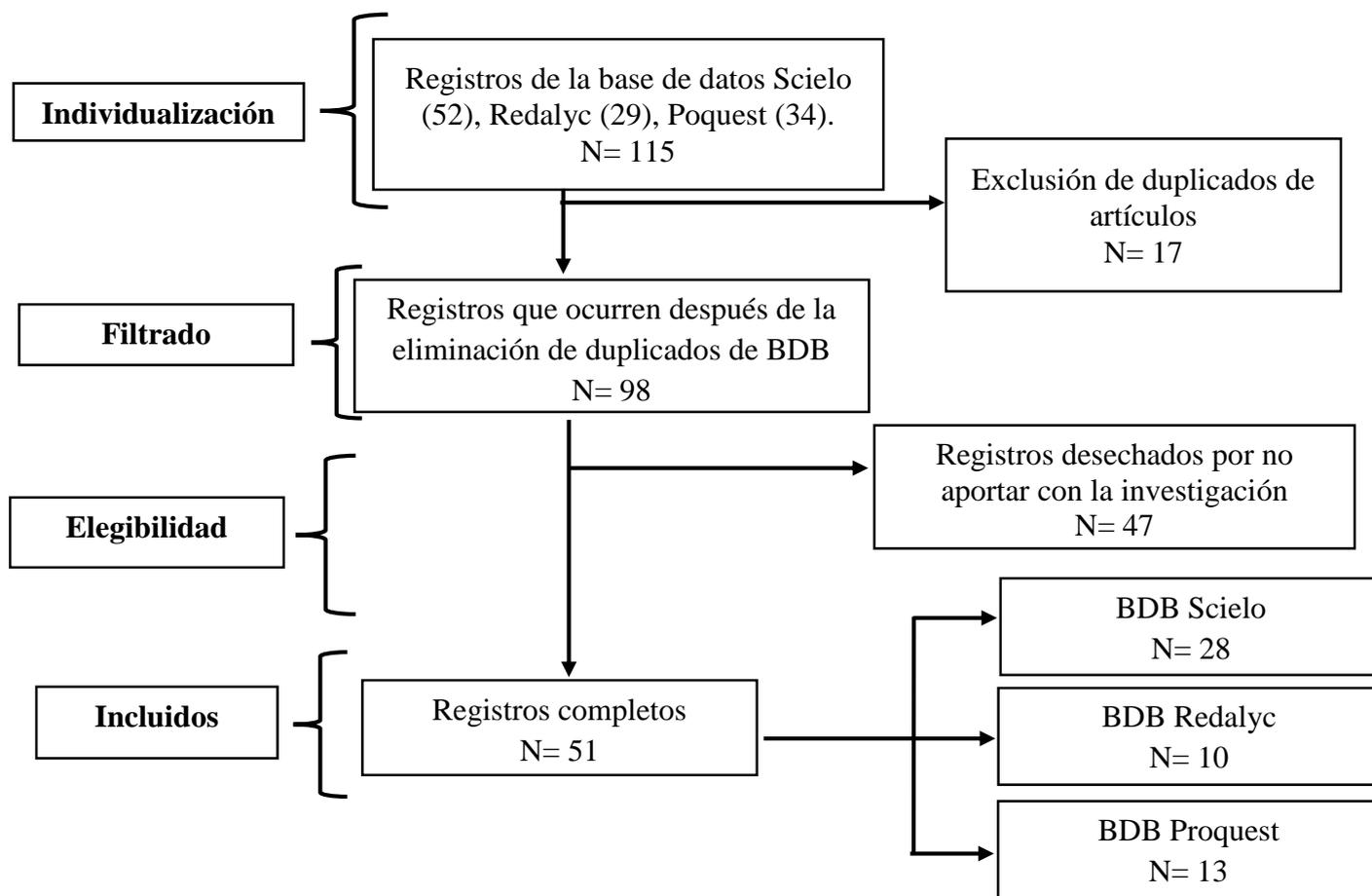
calidad	AND	vida	OR	estilo	AND	vida	AND	saludable
modelo	AND	Neuman	OR	modelo	AND	Betty Neuman		
adulto mayor	Y	modelo Betty Neuman	Y	Atención primaria de salud				
Estilos de vida saludable	AND	Adulto mayor						

Tabla 2. Traducción de palabras claves

DESCRIPTORES O PALABRAS CLAVE		
PALABRAS CLAVE	INGLÉS	ESPAÑOL
calidad de vida	quality of life	calidad de vida
estilos de vida saludable	healthy lifestyles	estilos de vida saludable
adulto mayor	older adult	adulto mayor
enfermería	nursing	enfermería
Atención Primaria de Salud	Primary Health Care	Atención Primaria de Salud

Elaborada por: Los autores Año: 2023

Figura 1. Flujograma de la búsqueda bibliográfica de los documentos incluidos y elegidos



Elaborada por: Los autores Año: 2023

Resultados y Discusión

Dentro de la búsqueda científica se recabó 115 documentos de los cuales tras su análisis quedaron 98 artículos seleccionados, de este último se prescindió de 17, arrojando un total de 51 documentos para la elaboración del artículo.

Dentro de las investigaciones analizadas, 10 documentos de interés fueron utilizados para la introducción, de acuerdo a cada pregunta realizada, se obtuvo que, para responder a la primera pregunta *Calidad de vida del adulto mayor en una comunidad* se analizaron 9 estudios. Por otro lado, para responder la segunda pregunta *Factores que influyen en la calidad de vida* se analizaron 13 estudios, para la tercera pregunta *Complicaciones de la calidad de vida* se analizaron 7 estudios, 5 estudios respaldan a la cuarta pregunta *Instrumentos determinantes para la calidad de vida* y finalmente para la quinta pregunta *Intervenciones de enfermería en el adulto mayor según Betty Neuman* se analizó 7 artículos, teniendo una totalidad de 51 investigaciones.

Calidad de vida del adulto mayor en una comunidad

Según Calle et al. (11) la calidad de vida comprende el impacto funcional y emocional del grado de bienestar o enfermedad en la persona, incluyendo la actitud de la persona y la percepción del proceso, la apreciación del individuo de dónde se encuentra en el ámbito cultural, así como el conjunto de valores. Mientras que para Urzúa et al. (12) este concepto es muy amplio y depende de varios aspectos de la persona en relación con el medio que la rodea, por lo que es una percepción puramente individual, como su estado mental, grado de independencia, relaciones sociales y, en un sentido más general, las relaciones con el medio ambiente (13).

Durante las últimas décadas la población ha sido testigo de grandes cambios sociales, económicos, políticos y culturales, los cuales han generado un descenso en la tasa de mortalidad de acuerdo con la investigación realizada por Serrano (14). Existe una mayor esperanza de vida y con ello más adultos mayores que disfrutan de una mejor calidad de vida, se ha evidenciado que gracias al aumento de pensiones existe menor probabilidad de caer en la pobreza que hace algunos años, además de una mejor atención médica y cuidados prestados por personas capacitadas en el cuidado al adulto mayor, esto acompañado de políticas que velan por los derechos y se ajustan a cada una de las necesidades del adulto mayor (15,16).

La calidad de vida abarca una extensa gama de estilos que se basan en satisfacer las necesidades de una manera responsable con el medio ambiente, sin comprometer a las generaciones futuras desde personas que viven en áreas urbanas hasta las que viven en áreas más rurales (16). Calpa et al. (17) manifiesta que, gracias a la globalización se ha podido implementar prácticas que permitan un consumo responsable y eficiente de los recursos, al reducir el desperdicio, reciclar, y buscar alternativas más sostenibles que favorezcan un entorno más saludable.

Existen problemas de salud como la obesidad, el llevar una vida sedentaria y enfermedades cardiovasculares, enfermedades pulmonares crónicas, trastornos mentales, diabetes y enfermedades neurodegenerativas como la enfermedad de Alzheimer genera serias complicaciones en la vida de los adultos mayores, ocasionando ciertas limitaciones en su vida cotidiana (18). En adultos mayores que presentan estas patologías se desarrolla tras varios años de evolución, además, aquellos con intolerancia a la glucosa en ayunas poseen un mayor índice de mortalidad de acuerdo al estudio realizado por Hernández et al. (19).

Factores que influyen en la calidad de vida

En la actualidad la economía del adulto mayor es un tema de interés creciente ya que la población está aumentando y esto plantea desafíos y oportunidades para la economía y la sociedad en general tal como lo plantea Soria et al (20). Se evidencia que aquellos adultos mayores que cuentan con pensiones o jubilación tienen la oportunidad de envejecer dignamente que al contrario de aquellos que su participación dentro del ámbito laboral no fue la mejor y por ende no cuentan con una fuente de ingresos fija, dependiendo muchas de las veces de familiares, ya sea hermanos o hijos quien estarán a su cuidado u optan por contratar los servicios de personas capacitadas en el cuidado al adulto mayor (21).

Barrón (22) aconseja evitar alimentos con alto contenido en grasas saturadas, colesterol, sal, azúcares, ya que el grado de calidad y esperanza de vida del adulto mayor está determinado en gran medida por los hábitos alimenticios, la seguridad en cuanto a los alimentos y su valor nutricional es fundamental, por lo que se recomienda que la alimentación sea equilibrada, acorde a las necesidades de energía, grasas, vitaminas, minerales, cereales integrales, frutas, verduras y proteínas magras (23).

Como otro aspecto fundamental está la disminución de algunas capacidades físicas y mentales, patologías neurológicas o la aparición de afecciones como la hipoacusia o artrosis que durante esta etapa limita el desarrollo de actividades cotidianas (24). Laguado et al. cita que debido a la pérdida de algunos reflejos y a la disminución de la fuerza la prevalencia de caídas es alta, la mayor parte de caídas se dan en el hogar y al no existir un cuidador a su servicio puede desencadenar serias consecuencias como deterioro de las funciones de la vida diaria y el posterior desarrollo de estados de confusión agudos e inclusive llegar a la muerte (25).

Fernández (26) menciona que las familias juegan un papel importante al brindar apoyo económico a las personas mayores y proporcionarles los elementos necesarios para su cuidado y desarrollo integral; sin embargo, el respeto y el apoyo a estas personas está disminuyendo, al mismo tiempo Burton et al. hace alusión a la soledad y el aislamiento, dado que es un grave riesgo de salud y está asociado a mayores tasas de depresión y ansiedad, esto junto a la falta de conexiones sociales, pérdida de familiares y amigos repercuten en su estado de salud, por tal razón, una visita del profesional enfermero les proporciona un sentimiento de apego y apoyo emocional, y gracias a los programas destinados a la vinculación de este grupo con la sociedad, el abandono y su salud mental se ven mejorados (27).

Reyes et al. (28) considera que el medio ambiente influye en el estilo de vida puesto que la exposición a factores como la contaminación, el ruido y la falta de acceso a espacios verdes puede tener un impacto negativo en la salud y bienestar de los adultos mayores por lo que se busca un envejecimiento dinámico y saludable que involucre la realización de actividades en contacto con la naturaleza generando un impacto positivo en la calidad de vida de los adultos mayores.

El comportamiento que adopten el adulto mayor en esta etapa puede variar dependiendo de algunos cambios comunes como pérdida de memoria, dificultad para resolver problemas o desempeñar tareas cotidianas, cambios de humor y estados de agitación, alucinaciones, intranquilidad e insomnio (29), asimismo, pueden presentarse cambios en la personalidad y la conducta relacionados con la demencia de tal modo es crucial prestar atención a sus necesidades y ofrecerles un ambiente de apoyo para garantizar su bienestar (30).

Como otro factor que repercute en la vida del adulto mayor está los antecedentes familiares, los cuales hacen referencia al historial médico de la familia de una persona, que puede incluir información sobre enfermedades y afecciones de salud que hayan afectado a sus parientes biológicos y que en cierta medida determinan el riesgo de desarrollar algunas patologías como por ejemplo Alzheimer, cáncer o artritis reumatoide (31).

Las enfermedades crónicas son problemas de salud que predominan en los adultos mayores durante mucho tiempo o incluso la vida entera y generalmente no tienen cura, no obstante se puede llevar un control, tal como lo menciona Cruz et al. quien destaca alguna de estas enfermedades como la hipertensión, diabetes, enfermedades pulmonares crónicas, enfermedades cardíacas y artritis, también se hace alusión al gran impacto en la vida de los individuos que las padecen, desde limitaciones físicas hasta problemas psicológicos y emocionales (32).

Complicaciones de la calidad de vida

Muchos de los adultos mayores tienen dependencia de un cuidador ya que con el paso de los años se vuelven vulnerables, con lo cual sus funciones cognitivas se van deteriorando por problemas en la audición, cataratas, dolores de espalda y cuello, entre otros (33). En la investigación realizada por López (34) y Torres (35) destacan la aparición de ciertas condiciones, conocidas como síndromes geriátricos que son el resultado de varios factores subyacentes, tales como la fragilidad, incontinencia urinaria, estadios de demencia y las úlceras por presión debido a los largos periodos sin movilidad.

La probabilidad de desarrollar hipertensión arterial, diabetes, obesidad, desnutrición o sufrir eventos cerebrovasculares es bastante elevada, esto acompañado del estrés y malos hábitos alimenticios propician complicaciones en su salud (36).

Lepe et al. en su investigación hace énfasis en la elaboración de un diagnóstico oportuno, esto permitirá al personal de salud educar al paciente en relación a una adecuada alimentación, sus requerimientos, y valores nutricionales acorde a las necesidades de cada individuo (37).

Ojeda et al. (38) expresa la prevalencia de los trastornos del sueño, dificultades para conciliar el sueño, despertarse temprano en la mañana o sentirse cansado durante el día y que dichos trastornos podrían estar asociados a varios cambios en el metabolismo, aspectos psicológicos, sociales o ambientales teniendo como consecuencia un sueño más ligero y menos profundo comparado al resto de la población. Asimismo, Cepero et al. está de acuerdo que al no existir un adecuado descanso trae consigo alteraciones en la memoria y confusión, recurriendo muchas de las veces a un tratamiento farmacológico para hacerle frente a la falta de sueño, recurren a medicamentos tales como las benzodiazepinas, antidepresivos y antipsicóticos, estos fármacos son recetados de acuerdo al tipo de insomnio que se presenta, así como a las morbilidades que presente el adulto mayor (39).

Instrumentos determinantes para la calidad de vida

Los instrumentos para medir la calidad de vida toman como referencia la satisfacción que tienen con su salud, el ambiente físico, social y cultural (40). La vida del adulto mayor está asociada a elementos externos como el entorno que los rodea, su nivel de educación, asistencia de salud, el desempleo, estilo de vida, la actividad física que realicen, ya sea practicar algún deporte o caminatas, la vitalidad y energía para realizar sus actividades diarias, dentro de las cuales se evidencia la presencia de dolor ya que no cuentan con la misma fuerza o resistencia. Además, se toma en cuenta su vida social, el grado de interacción con amigos, vecinos y personas que forman parte en general de su día a día, con qué frecuencia tienen contacto y las conductas de socialización (41).

La OMS diseñó un instrumento para medir la calidad de vida, el mismo que evalúa la percepción de un individuo sobre su posición en el contexto cultural y valores llamado World Health Organization Quality of Life, versión breve (WHOQOL-BREF), que es un cuestionario de 26 ítems que evalúa la percepción del individuo sobre su salud y constan cuatro dominios: salud física, salud psicológica, relaciones sociales y entorno (Tabla 3) (42).

Además, su calificación sirve como guía para analizar los cambios en la calidad de vida a causa de diversas patologías, de este modo, busca valores pronósticos de la enfermedad e intervenciones (43).

En este instrumento se valora varias facetas: la salud física, que implica la movilidad, actividades de la vida diaria o la capacidad de trabajo; en el aspecto psicológico se valora los sentimientos, el aprendizaje, memoria, concentración y autoestima; a nivel social se considera el grado de relaciones interpersonales, el aislamiento y la soledad; en lo que se refiere al ambiente se evalúa la libertad, seguridad, recursos económicos, ocio, descanso y la atención sanitaria (43).

La Medida de Independencia Funcional (FIM) es una herramienta objetiva del estado funcional que se utiliza ampliamente y puede obtenerse mediante la observación, entrevista telefónica o historias clínicas, consta de 18 ítems cuyo puntaje va desde los 18 a los 126 puntos compuestos por tareas que se califican en una escala ordinal de 7 niveles de puntuación que van desde la asistencia total (1) hasta la independencia total (7) puntos (ver Tabla 4), de tal modo que posibilita monitorear el progreso de pacientes con diversas discapacidades (ver Tabla 5) dependiendo del grado de dependencia e independencia para proporcionar una atención con cuidados personalizados (44).

Intervenciones de enfermería en el adulto mayor según Betty Neuman

Betty Neuman quien fue enfermera y psicóloga dedicada al cuidado de las personas desarrolló un modelo basado en el bienestar del paciente por lo cual se menciona que los seres humanos son sistemas complejos y dinámicos que se enfrentan constantemente a estresores internos y externos que pueden afectar su salud y bienestar, también se proponen ciertas intervenciones de la rama de enfermería relacionadas a su entorno, salud, adaptación, necesidades económicas y sociales con el propósito de ayudar al paciente a adaptarse a su entorno (45,46).

En las intervenciones se prioriza el cuidado del adulto mayor en su totalidad e integridad como lo manifiesta Betty Neuman, ya que se encarga de todos los posibles factores que afectan el individuo, especialmente en la etapa de la vejez dentro de la salud pública cuyo objetivo es proporcionar las mejores condiciones de vida, mediante la implementación de la atención primaria que está diseñada para proporcionar una atención integral, accesible y continua a las personas y a las familias, con un fuerte énfasis en la promoción de la salud, la prevención de patologías y la ejecución de intervenciones. (47,48).

Las intervenciones que cita Fernández et al. propuestas por Neuman están dirigidas hacia la identificación de factores estresantes en el medio ambiente, la evaluación de los recursos disponibles para afrontar el estrés y la implementación de actividades que ayuden al adulto mayor a adaptarse al cambio. Con lo antes mencionado las actividades que se plantean son: la práctica regular de actividad física de por lo menos 30 minutos al día, incluyendo actividades grupales acompañado de ejercicios de relajación para mejorar las funciones físicas y cognitivas, así como una dieta saludable y equilibrada que proporcione la energía, proteínas, grasas, vitaminas y minerales necesarios para mantener la salud y prevenir enfermedades relacionadas con la edad (49).

Por otro lado, las actividades que se pueden desarrollar a nivel secundario de salud requieren de un enfoque más especializado, centrándose en ayudar a los adultos mayores que luchan con condiciones de salud con cierto grado de complejidad. Estas intervenciones ofrecen servicios de carácter ambulatorio y pueden incluir: pruebas diagnósticas, intervenciones médicas, cuidados post operatorios, rehabilitación o fisioterapia en el hogar con la ayuda de familiares o cuidadores y atención psicológica a pacientes que requieren cuidados más complejos después de haber recibido tratamiento en atención primaria (50,51).

Conclusiones

- La calidad de vida de los adultos mayores está determinada por la combinación de ciertas condiciones de vida que se fundamentan tanto de manera objetiva como subjetiva, parte de la percepción que el individuo tiene hasta su relación con aspectos físicos, psicológicos y emocionales y como estas logran una satisfacción con su vida en general.
- Es esencial conocer que diversos factores influyen en la calidad de vida, los cuales tendrán un efecto positivo o negativo en la salud, entre los que se nombra: antecedentes familiares, la alimentación, actividad social, disminución de algunas funciones neurológicas, la actividad física y el apoyo de la familia y acceso se servicios hospitalarios para mejorar su estado de salud.
- Se evidenció que es necesario la elaboración de un diagnóstico oportuno que permita al personal de salud ofrecer un cuidado integral debido a que muchos adultos mayores desarrollan complicaciones dentro de sus capacidades físicas y mentales, limitando su autonomía y por ende su estilo de vida.

- Los instrumentos para evaluar la calidad de vida que se utilizó fue el WHOQOL BREF y la Medida de Independencia Funcional (FIM), dado que presentan una amplia difusión y excelentes propiedades conceptuales y psicométricas tanto en la medición de los resultados de un cuidado, así como la aplicación de cambios en beneficio a su salud.
- También, facilita la comunicación y permite indagar acerca de la adherencia del tratamiento en cuanto a la rehabilitación del paciente.
- La aplicación del modelo de Betty Neuman constituye un aspecto fundamental ya que ha fortalecido la calidad de cuidado e intervenciones que se le proporciona a los adultos mayores. Estas intervenciones buscan actividades para mejorar el bienestar físico y emocional, prevención de complicaciones mediante el uso de la atención primaria y secundaria de salud, las cuales ofrecen servicios de carácter ambulatorio y especializado dependiendo del estado de salud de cada individuo.

Bibliografía

1. Martínez T, González C, Castellón L, González A. El envejecimiento, la vejez y la calidad de vida: éxito o dificultad. Rev. Finlay [Internet]. 2019 Mar [citado 2022 Nov 27] ; 8(1): 59-65. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342018000100007&lng=es
2. Melguizo E, Acosta A, Castellano B. Factores asociados a la calidad de vida de adultos mayores. Cartagena (Colombia). Salud Uninorte [Internet]. 2020;28(2):251-263. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81724957008>
3. Vargas S, Melguizo E. Calidad de vida en adultos mayores en Cartagena, Colombia. Revista de Salud Pública [Internet]. 2019;19(4):549-554. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42255042002>
4. Vintimilla C. Soledad en el adulto mayor: implicaciones para el profesional de enfermería [Internet]. 2020 [cited 2022 Nov 27]. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732019000200300

5. Salazar B, Garza E. Funcionamiento familiar, sobrecarga y calidad de vida del cuidador del adulto mayor con dependencia funcional. *Enferm. Univ.* 2019 Dic [citado 2023 Jun 12] ; 16(4): 362-373. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S16657063201900040362&lng=es
6. López F, Morales A, Ugarte A, Rodríguez E, Hernández J. Comparison of the perception of health-related quality of life between older men and women. [Comparación de la percepción de calidad de vida relacionada con la salud en hombres y mujeres adultos mayores] *Enfermería Global*, 18(2), 418-425. Disponible en: [doi:https://doi.org/10.6018/eglobal.18.2.331781](https://doi.org/10.6018/eglobal.18.2.331781)
7. Carapia F. Buscan para el adulto mayor mejorar su calidad de vida (2020, Dic 15). [Internet] *Semana* Disponible en: <https://www.proquest.com/newspapers/buscan-para-el-adulto-mayor-mejorar-su-calidad-de/docview/374305712/se-2>
8. Queirolo A, Barboza M, Ventura L. Medición de la calidad de vida en adultos mayores institucionalizados de Lima (Perú). *Enferm. glob.* [Internet]. 2020 [citado 2023 Jun 12] ; 19(60): 259-288. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000400010&lng=es
9. Zepeda P, Muñoz C. Burden on primary caregivers of elderly people with severe dependence on Primary Health Care. *Gerokomos* [Internet]. 2019 [citado 2023 Jun 12] ; 30(1): 2-5. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000100002&lng=es.
10. Vintimilla C. Soledad en el adulto mayor: implicaciones para el profesional de enfermería [Internet]. 2020 [cited 2022 Nov 27]. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S221609
11. Calle L. Calidad de vida en adultos mayores en Cartagena, Colombia [Internet]. 2021 [cited 2022 Nov 27]. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/422/42255042002>
12. Urzúa A. Calidad de vida relacionada con la salud: Elementos conceptuales. *Revista médica de Chile* [Internet]. 2019 Mar 1;138(3):358–65. Available from: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034988720100003000

13. Serrano C. El bienestar y calidad de vida del adulto mayor [Internet]. 2021 [cited 2022 Nov 27]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X201700
14. Samaniego M. Calidad de vida en adultos mayores profesionales de Ecuador [Internet]. 2020 [cited 2022 Nov 27]. Available from: <https://www.proquest.com/docview/2493528269/AD55598E3EC04FE2PQ/29?accountid=61870>
15. Carreño F. Calidad de vida en adultos mayores [Internet]. 2020 [cited 2022 Nov 27]. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972005000100005&lng=en.
16. Leitón Z, Fajardo E, López A, Martínez R, Villanueva E. Cognición y capacidad funcional en el adulto mayor. Salud, Barranquilla [Internet]. 2020 Apr [cited 2023 June 12] ; 36(1): 124-139. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522020000100124&lng=en
17. Calpa A, Santacruz A, Álvarez M, Zambrano C, Hernández L, Matabanchoy S. Promoción de estilos de vida saludables: estrategias y escenarios. [Internet]. 2019 July [cited 2023 June 12]; 24(2): 139-155. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772019000200139&lng=en
18. Guzmán E, Maya E, López D, Torres K, Bermúdez V, Madrid V. Cobertura y eficiencia en atención a las principales enfermedades de adultos mayores de Hidalgo, México. Acta univ [revista en la Internet]. 2019 Jun [citado 2023 Jun 12] ; 28(3): 33-39. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-62662018000300033&lng=es.
19. Hernández J, Domínguez Y, Moncada O. Prevalencia y tendencia actual del sobrepeso y la obesidad en personas adultas en el mundo. Rev Cubana Endocrinol [Internet]. 2019 Dic [citado 2023 Jun 12] ; 30(3): e193. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532019000300009&lng=es

20. Soria R, Bernardino J. Envejecimiento y factores asociados a la calidad de vida de los adultos mayores en el Estado de México. *Papeles de población*, 59-93 Disponible: <https://doi.org/10.22185/24487147.2017.93.022>
21. Martínez M, Leiva A, Petermann F, Celis C. ¿Cómo ha cambiado el perfil epidemiológico en Chile en los últimos 10 años?. *Rev. méd. Chile* [Internet]. 2021 Ene [citado 2023 Jun 16] ; 149(1): 149-152. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872021000100149&lng=es
22. Barrón V, Rodríguez A, Chavarría P. Hábitos alimentarios, estado nutricional y estilos de vida en adultos mayores activos de la ciudad de Chillán, Chile. *Rev. chil. nutr.* [Internet]. 2019 Mar [citado 2022 Nov 25] ; 44(1): 57-62. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071775182017000100008
23. Sepúlveda P, Pavón V, Rodríguez A. Estado nutricional de adultos mayores. *Revista Cubana Salud Pública* 43 (3). [Internet]. 2021 Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2017.v43n3/361-372/es/>
24. Lázaro P, Nora M, Liyansis B, Lázaro R, Toledo R. Calidad de vida en cuidadores familiares de adultos mayores frágiles. [Quality of life in family caregivers of frail older adults] *Salud Uninorte*, (2022); 38(1), 129-145. Disponible doi: <https://doi.org/10.14482/sun.38.1.613.044>
25. Laguado J, Camargo K, Campo T, Martín C. Funcionalidad y grado de dependencia en los adultos mayores institucionalizados en centros de bienestar. *Gerokomos* [Internet]. 2019 [citado 2022 Dic 02]; 28(3): 135-141. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134928X2017000300135
26. Fernández S, Cáceres D, Manrique Y. Percepción del apoyo social en adultos mayores pertenecientes a las instituciones denominadas Centros de Vida. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, (2020);16(1), 55-64. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S179499982020000100
27. Burton P. La importancia que tiene la sociabilización en la calidad de vida de los adultos mayores. [Internet] *La Cuarta* Retrieved (2021). Disponible en: <https://www.proquest.com/newspapers/la-importancia-que-tiene-sociabilización-en/docview/2565464085/se-2>

28. Reyes H, Campos Y. Health benefits of green physical activity for older adults. *Ene.* [Internet]. 2020 [citado 2022 Nov 12] ; 14(2): 14207. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2020000200007&lng=es
29. Bermeo S. Ejercicios y hábitos para que los adultos mayores conquisten calidad de vida [Internet]. [cited 2022 Nov 27]. Available from: <https://www.proquest.com/docview/2723741225/AD55598E3EC04FE2PQ/12?accountid=61870>
30. Montero Y, Vizcaíno M. Factors involved in the quality of work life for nursing practice. *Rev Cub Med Mil* [Internet]. 2020 Jun [citado 2023 Jun 12] ; 49(2): e369. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572020000200014&lng=es
31. Abarca H, Chávez M, Trubnykova M, La Serna J, Poterico A. Factores de riesgo en las enfermedades genéticas. *Acta méd. Perú* [Internet]. 2019 Enero [citado 2023 Jun 12]; 35(1): 43-50. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172018000100007&lng=es
32. Cruz J. Manejo de la hipertensión arterial en el adulto mayor. *Med. interna Méx.* [Internet]. 2019 Ago [citado 2023 Jun 12]; 35(4): 515-524. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S01864866201900040
33. Casanca C. Estilo de vida saludable, nivel de glucosa e IMC en adultos del Valle de Amauta – Ate Vitarte – Lima – 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.17162/rccs.v13i2.1424>
34. Lopez A. Adultos mayores con un estilo de vida despreocupado [Internet]. Proquest. Mar [citado 2022 Nov 25] Available from: <https://www.proquest.com/docview/2734828932/AD55598E3EC04FE2PQ/50?accountid=61870>
35. Torres L. Adultos mayores requieren cuidados geriátricos adecuados para una mejor calidad de vida [Internet]. 2020 [cited 2022 Nov 27]. Available from: <https://www.proquest.com/docview/2708169053/AD55598E3EC04FE2PQ/11?accountid=61870>

36. Díaz L, Moreno S, Arias M. Soledad en el adulto mayor: implicaciones para el profesional de enfermería. *Revista Cuidarte* [Internet]. 2019 Feb 8 [cited 2022 Nov 27];10(2). Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359562695005>
37. Lepe M, Cancino D, Tapia V, Zambrano P, Muñoz P, Gonzalez I. Desempeño en funciones ejecutivas de adultos mayores: Relación con su autonomía y calidad de vida. *Rev Ecuat Neurol* [Internet]. 2020 Abr [citado 2023 Jun 12]; 29(1): 92-103. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2631-25812020000100092&lng=es.
38. Ojeda V, Carvajal C, Painevilu S, Zerpa C. Desempeño de las funciones ejecutivas según estado cognitivo en adultos mayores. *Rev. chil. Neuro-psiquiatría*. [Internet]. 2019 [citado 2023 Jun 12] ; 57(3): 207-214. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272019000300207&lng=es
39. Cepero I, González M, González O, Conde T. Trastornos del sueño en adulto mayor. Actualización diagnóstica y terapéutica. *Medisur* [Internet]. 2020 Feb [citado 2023 Jun 16]; 18(1): 112-125. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000100112&lng=es
40. Ayala R, Rojano A. Escala de calidad de vida en adultos mayores mexicanos: Validación psicométrica. *Horizonte Sanitario* [Internet]. 2020 Sep 24 [cited 2022 Nov 27];19(3):355–63. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457868626006>
41. Romero O, Villarreal R, Mendoza B. Medición de la calidad de vida mediante índices sintéticos en localidades del municipio de Acapulco, Guerrero, México. *Población y Salud en Mesoamérica* [Internet]. 2019 Jan 5 [cited 2022 Nov 27];14(2):1–19. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44649702004>
42. Rojas D, Díaz P, Jaramillo D, Ortega M, Castellanos J, González A. Análisis rasch del WHOQOL-BREF en adultos mayores de Bucaramanga y Manizales. *Psicología desde el Caribe*, 35(3), 183-196. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123417X201800030

43. Cardona A, Higuera F. Desempeño psicométrico e intervalos de referencia del WHOQOL-BREF en población sana, Medellín-Colombia. *Revista médica Risaralda* [Internet]. 2022 Dec [cited 2023 June 12]; 28(2): 37-54. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672022000200037&lng=en
44. Vadassery S. Interview Functional Independence Measure Score: Self-reporting as a simpler alternative to multidisciplinary functional assessment, *Singapore medical journal*. (Accessed: 12 June 2023). Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6482427/>
45. Cunha J, Cunha H, Rodrigues A, Gubert F. "Nursing Diagnoses in Institutionalized Elderly Individuals according to Betty Neuman", *Aquichan*, [Internet] vol. 19, no. 1, pp. 1-12. Available from: <https://www.proquest.com/docview/2190926692/321F8E499BFF483EPQ/6?accountid=618707>
46. Parodi G. La atención primaria de salud como estrategia para el bienestar de las personas mayores. *Acta méd. peruana* [Internet] [citado 2022 Nov 12]; 26(4): 267-270. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172009000400015&lng=es
47. Jorquera C, Tapia M, Valdivia C, Varela Y, Iturra H, Carmona V. Estado de salud y autoeficacia en adultos mayores usuarios de atención primaria en salud. *Ciencia y Enfermería* [Internet]. 2019; XXIII(3):35-45. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=370455624004>
48. Raya D, Mastrapa E, Saavedra M, Cuesta Y. Comunicación de Enfermería con el adulto mayor o su cuidador en una comunidad del Municipio 10 de Octubre, 2019. *Revista Habanera de Ciencias Médicas* [Internet]. 2020 Mar 10 [cited 2022 Nov 27];19(4):e2869. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180465397015>
49. Rojas I. Estrategias de Atención Primaria en salud en cinco países latinoamericanos. [Internet]. 2021. [citado 2023 Jun 12] Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55971545009>

50. Calle C. Intervenciones de enfermería [Internet]. 2021 [cited 2022 Nov 27]. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1657-59972019000100026&lng=en&nrm=iso&tlng=es
51. Barrientos J, Jiménez A, López F. Caracterización de los servicios de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en cuatro instituciones de salud del municipio de Medellín, 2019. *Revista Gerencia y Políticas de Salud* [Internet]. 2017;16(33):60-77. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=54553416005>

Anexos

Tabla 3. Escala de calidad de vida WHOQOL-BREF

PARÁMETROS	Muy mala	Regular	Normal	Bastante buena	Muy buena
¿Cómo calificaría su calidad de vida?					
¿Cómo de satisfecho/a está con su salud?					
¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?					
¿En qué grado necesita de un tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?					
¿Cuánto disfruta de la vida?					
¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?					
¿Cuál es su capacidad de concentración?					
¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?					
¿Cómo de saludable es el ambiente físico a su alrededor?					
¿Tiene energía suficiente para la vida diaria?					
¿Es capaz de aceptar su apariencia física?					
¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?					
¿Dispone de la información que necesita para su vida diaria?					
¿Hasta qué punto tiene oportunidad de realizar actividades de ocio?					
¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?					
¿Cómo de satisfecho/a está con su sueño?					
¿Cómo de satisfecho/a está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?					
¿Cómo de satisfecho/a está con su capacidad de trabajo?					
¿Cómo de satisfecho/a está de sí mismo?					
¿Cómo de satisfecho/a está con sus relaciones personales?					
¿Cómo de satisfecho/a está con su vida sexual?					
¿Cómo de satisfecho/a está con el apoyo que obtiene de sus amigos/as?					
¿Cómo de satisfecho/a está de las condiciones del lugar donde vive?					
¿Cómo de satisfecho/a está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?					
¿Cómo de satisfecho/a está con los servicios de transporte de su zona?					

Tabla 4. Categorías y puntajes FIM

Escala de Medida De Independencia Funcional (FIM)							
Categorías	PUNTAJES						
	1 Asistencia Total	2 Asistencia Máxima	3 Asistencia Moderada	4 De contacto Mínimo	5 Supervisión	6 Dependencia Modificada	7 Independencia Completa
Autocuidado							
Alimentación							
Arreglo personal							
Baño							
Vestido hemicuerpo superior							
Vestido hemicuerpo inferior							
Aseo perineal							
Control de esfínteres							
Control de la vejiga							
Control del intestino							
Movilidad							
Traslado de la cama a silla o silla de ruedas							
Traslado en baño							
Traslado en bañera o ducha							
Ambulación							
Caminar/desplazarse en silla de ruedas							
Subir y bajar escaleras							
Comunicación							
Comprensión							
Expresión							
Conocimiento Social							
Interacción social							
Solución de problemas							
Memoria							
PUNTOS OBTENIDOS EN CADA NIVEL							
TOTAL							

Tabla 5. Grados de dependencia y rango

GRADO DE DEPENDENCIA	RANGOS
Independencia total	100
Leve	91-99
Moderada	90-61
Grave	21-60
Dependencia total	< 20



Universidad
Católica
de Cuenca

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

María Belén Muñoz Toledo portadora de la cédula de ciudadanía N° **0106121841** y **Ibeth Stefanía Ochoa Cueva** portador de la cedula de ciudadanía N° **1150150447**. En calidad de autores y titulares de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación “**Calidad De Vida Del Adulto Mayor En Una Comunidad Según Betty Neuman**” de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizamos además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, **28 de junio de 2023**

María Belén Muñoz Toledo
C.I. **0106121841**

Ibeth Stefanía Ochoa Cueva
C.I. **1150150447**