

margen N° 82 - octubre 2016

Calidad de vida en adultos mayores que residen en zona rural, en la comuna de San Ignacio, Chile

Por Luis Tomás Gómez Parada

Luis Tomás Gómez Parada. Licenciado en Trabajo Social en Universidad Santo Tomás Sede Concepción, Chile.

Introducción

La presente investigación se centra en el estudio de la calidad de vida en adultos mayores que residen en zona rural de la comuna de San Ignacio, de la Octava región, Chile.

Para ello el instrumento que se utilizó fue el cuestionario de calidad de vida WHOQOL-BREF de la Organización Mundial de la Salud este cuestionario consta de 26 preguntas y mide 4 dimensiones las cuales son: salud física, salud psicológica, relaciones sociales, y medio ambiente. Las dimensiones se miden en una dirección positiva “entre más alto es el puntaje mejor es la calidad de vida”.

El software informático estadístico utilizado para el procesamiento y análisis de los datos obtenidos fue el SPSS Statistical Package for the Social Sciences, en la versión 23, el cual permitió arrojar los análisis necesarios para responder a las hipótesis planteadas.

Metodología

La presente investigación tiene como finalidad caracterizar la calidad de vida en adultos mayores que residen en la comuna de San Ignacio, y para llevar a efecto el desarrollo de ésta se empleó la metodología cuantitativa la cual “emplea la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y un análisis estadístico” (Hernández, Fernández, y Baptista 2006:5).

Además, la investigación cuantitativa “ofrece la posibilidad de generalizar los resultados desde la perspectiva más amplia, otorgando control sobre los fenómenos, así como también un punto de vista de conteo y las magnitudes de éstos. Asimismo, brinda la posibilidad de argumento y un enfoque sobre puntos específicos de tales fenómenos” (Hernández, Fernández, y Baptista 2006:5).

A su vez, la investigación es de carácter descriptivo; porque caracterizó las siguientes cuatro variables, salud física, salud psicológica, relaciones sociales y medio ambiente en adultos mayores que residen en zona rural pertenecientes a los clubes del adulto mayor Arcoíris del Sector de San Ignacio, club Santa Inés del Sector Montaña Garay, Club Santa Guadalupe del sector de Quiriquina, Club San Francisco de Asís del sector de Pueblo Seco.

La población objetivo es entendida como la “población real que se quiere investigar, recogiendo información sobre la misma” (Hernández, Fernández, y Baptista 2006:5).

La población objetivo en esta investigación fueron todos los adultos mayores que residen en la comuna de San Ignacio, de la Octava región.

Participantes. La muestra se conformó de 100 personas mayores pertenecientes a los clubes del adulto mayor Arcoíris del Sector de San Ignacio, club Santa Inés del Sector Montaña Garay, Club Santa Guadalupe del sector de Quiriquina, Club San Francisco de Asís del sector de Pueblo Seco de la Comuna de San Ignacio, de la Octava región, siendo un 75% (n=75) mujeres y un 25 % (n=25) hombres.

Cabe señalar que se eligieron estos cuatro clubes por ser los más representativos de la comuna en cuanto a su tamaño, participación, responsabilidad y fácil acceso, información reportada por la jefa del departamento del adulto mayor de la Ilustre Municipalidad de San Ignacio.

Descripción y Validación del Instrumento

La Organización Mundial de la Salud diseño un instrumento para evaluar la calidad de vida en personas sanas y enfermas que a diferencia de otros, considera la percepción del sujeto en sus dimensiones salud física, salud psicológica, relaciones sociales, medio ambiente de manera integral.

Por consiguiente, para enfrentar el desafío de satisfacer las necesidades de servicios, salud, vivienda, transporte, entre otros, de los adultos mayores es clave mejorar su calidad de vida.

Calidad de vida ha sido definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como la percepción del individuo sobre su posición en la vida, en el contexto de la cultura y el sistema de valores en que vive, en relación con sus objetivos, expectativa, estándares y preocupaciones (Hernández, Fernández, y Baptista 2006:5).

Por otro lado, “en la década de 1990-99 la OMS reunió un grupo de investigadores de diferentes países para obtener una definición consensuada de calidad de vida y desarrollar un instrumento para medirla que fuera aplicable transculturalmente. El primero de estos fue el WHOQOL-100. Posteriormente, se seleccionó la mejor pregunta de cada una de las facetas, obteniéndose el WHOQOL-BREF, que produce un perfil de calidad de vida de cuatro áreas: física, psicológica, relaciones sociales y ambiente (OMS, 1995, citado en Espinoza, Osorio, Torrejón, Carrasco, Bunout, 2011:579).

Versiones de este instrumento en inglés, chino, checo, persa, indonesio, polaco, ruso y tailandés, pueden revisarse en la página web de la Organización Mundial de la Salud” (OMS, 1995, citado en Espinoza, Osorio, Torrejón, Carrasco, Bunout, 2011:579).

Por consiguiente, “El WHOQOL-BREF tiene 26 preguntas, dos preguntas generales sobre calidad de vida y satisfacción con el estado de salud, y 24 preguntas agrupadas en cuatro áreas: Salud Física, Salud Psicológica, Relaciones Sociales y Ambiente. Puntuaciones mayores indican mejor calidad de vida. Las escalas de respuesta son de tipo Likert, con 5 opciones de respuesta” (OMS, 1995, citado en Espinoza, Osorio, Torrejón, Carrasco, Bunout, 2011:579).

A continuación, se presenta el instrumento con la clasificación de las 4 dimensiones con sus respectivas preguntas:

Preguntas referentes a la calidad de vida y satisfacción con el estado de salud:

- 1) ¿Cómo calificaría su calidad de vida?
- 2) ¿Cómo de satisfecho/a esta con su estado de salud?

Dimensión salud física:

- 3) ¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?
- 4) ¿Tiene energía suficiente para la vida diaria?
- 5) ¿Cómo de satisfecho/a esta con su sueño?
- 6) ¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?
- 7) ¿Cómo de satisfecho está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?
- 8) ¿En qué grado necesita de un tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?
- 9) ¿Cómo de satisfecho/a esta con su capacidad de trabajo?

Dimensión salud psicológica:

- 10) ¿Cuánto disfruta de la vida?
- 11) ¿Cuál es su capacidad de concentración?
- 12) ¿Cómo de satisfecho/a está de sí mismo?
- 13) ¿Es capaz de aceptar su apariencia física?
- 14) ¿Con que frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, o depresión?
- 15) ¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?

Dimensión relaciones sociales:

- 16) ¿Cómo de satisfecho/a esta con sus relaciones personales?
- 17) ¿Cómo de satisfecho/a esta con el apoyo que obtiene de sus amigos/as
- 18) ¿Cómo de satisfecho esta con su vida sexual?

Dimensión medio ambiente:

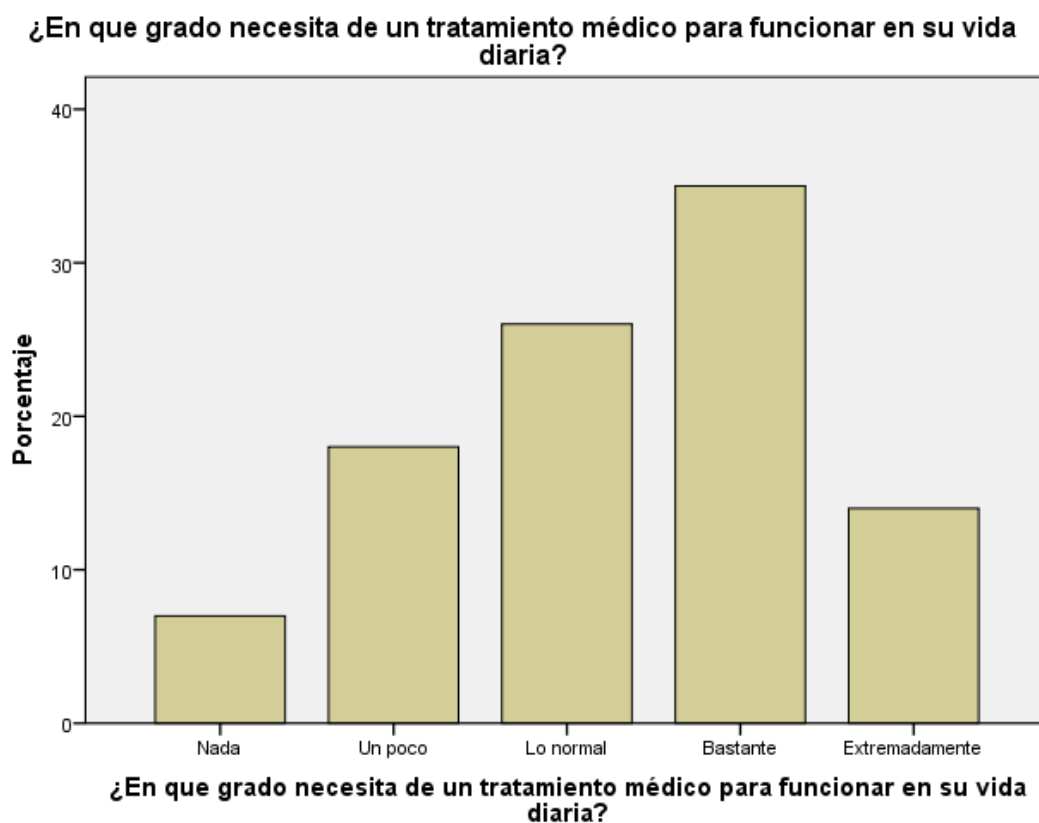
- 19) ¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?

- 20) ¿Cómo de satisfecho/a esta de las condiciones del lugar donde vive?
- 21) ¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?
- 22) ¿Cómo de satisfecho/a esta con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?
- 23) ¿Dispone de la información que necesita para su vida diaria?
- 24) ¿Hasta qué punto tiene oportunidad de realizar actividades de ocio?
- 25) ¿Cómo de saludable es el ambiente físico a su alrededor?
- 26) ¿Cómo de satisfecho/a está con los servicios de transporte de su zona?

RESULTADOS

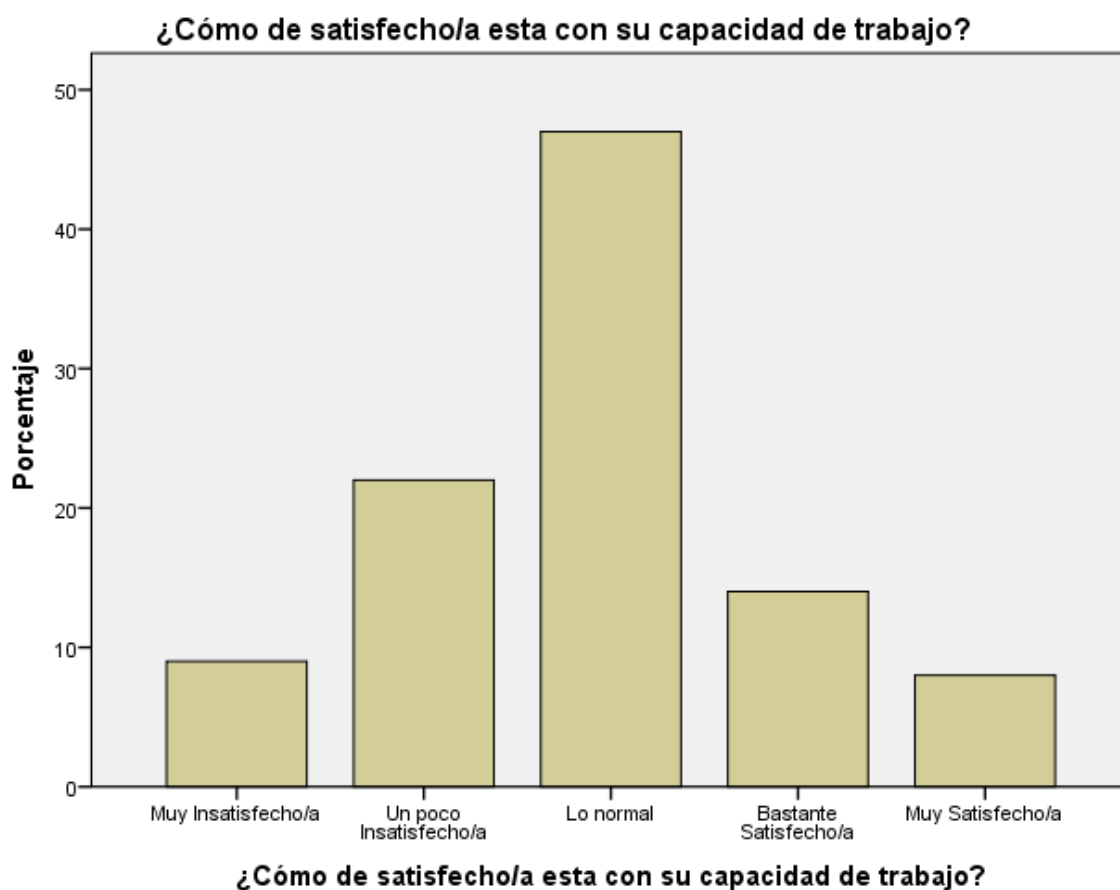
Dimensión salud física

Con respecto a la pregunta 6 **¿En qué grado necesita de un tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?** de la Escala whoqol-bref de Calidad de Vida, dicha pregunta alude a la dimensión de salud física.



Se obtuvo que un 35% (n=35) del total de los adultos mayores encuestados contestó que necesita bastante de un tratamiento médico para poder funcionar en su vida diaria, mientras que un 26% (n=26) mencionó que necesita de un tratamiento médico para funcionar en su vida diaria lo normal, así también, un 18% (n=18) refirió que necesita un poco de un tratamiento médico para poder funcionar en su vida diaria. Finalmente, un 14% (n=14) contestó que necesita de un tratamiento médico para funcionar en su vida diaria extremadamente, y por consiguiente un 7% (n=7) respondió que no necesita de un tratamiento médico para poder funcionar en su vida diaria.

Con respecto a la pregunta 7 **¿Cómo de satisfecho/a esta con su capacidad de trabajo?** de la escala whoqol-bref de Calidad de Vida, dicha pregunta alude a la dimensión de salud física.



Se obtuvo que un 47% (n=47) del total de los adultos mayores encuestados contestó que su capacidad de trabajo es de manera normal, mientras que un 22% (n=22) mencionó que está un poco insatisfecho con su capacidad de trabajo, y así también, un 14% (n=14) refirió estar bastante satisfecho con su capacidad de trabajo. Finalmente un 9% (n=9) mencionó estar muy insatisfecho con su capacidad de trabajo mientras, un 8% (n=8) contestó estar muy satisfecho con su capacidad de trabajo.

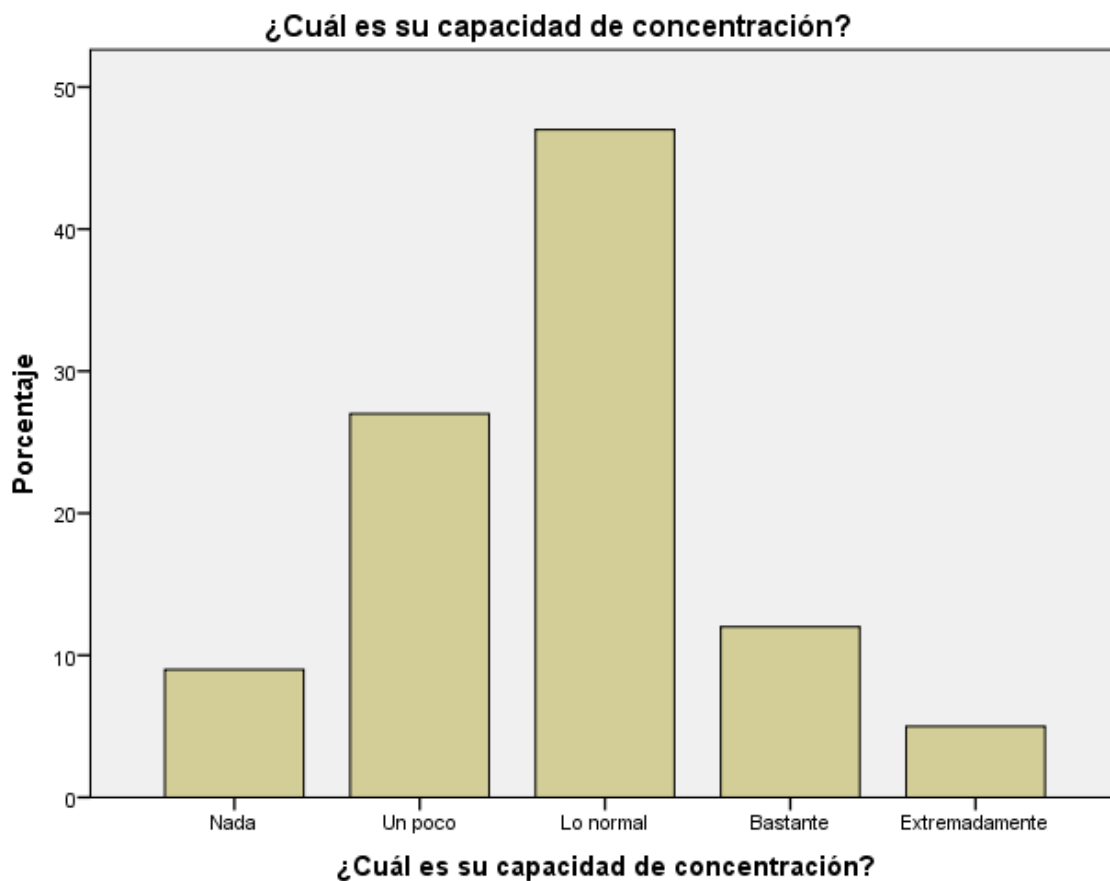
Dimensión salud psicológica

Con respecto a la pregunta 1 **¿Cuánto disfruta de la vida?** de la escala whoqol-bref de Calidad de Vida, dicha pregunta alude a la dimensión de salud psicológica.



Se obtuvo que un 39% (n=39) del total de los adultos mayores encuestados mencionó que disfruta de la vida de manera normal, mientras un 22% (n=22) contestó que disfruta de la vida un poco, y así también, un 21% (n=21) refirió que disfruta bastante de la vida. Finalmente, un 12% respondió que no disfruta de la vida, mientras un 6% disfruta de la vida extremadamente.

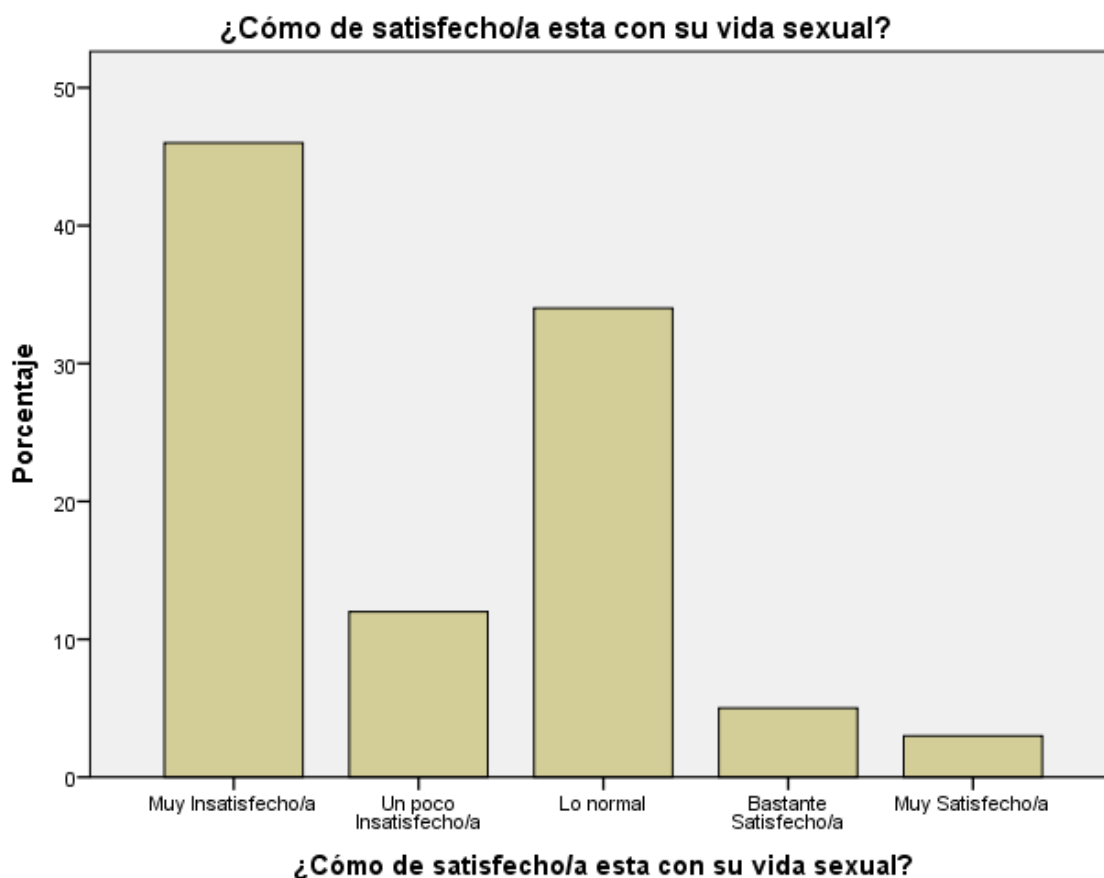
Con respecto a la pregunta 2 **¿Cuál es su capacidad de concentración?** De la escala whoqol-bref de Calidad de Vida, dicha pregunta alude a la dimensión de salud psicológica.



Se obtuvo que un 47% (n=47) del total de los adultos mayores encuestados contestó que su capacidad de concentración es lo normal, mientras un 27% (n=27) mencionó que su capacidad de concentración es un poco y así también un 12% (n=12) refirió que su capacidad de concentración es bastante. Finalmente, un 9% (n=9) respondió que no tiene capacidad de concentración, mientras un 5% refirió que su capacidad de concentración es extremadamente.

Dimensión relaciones sociales

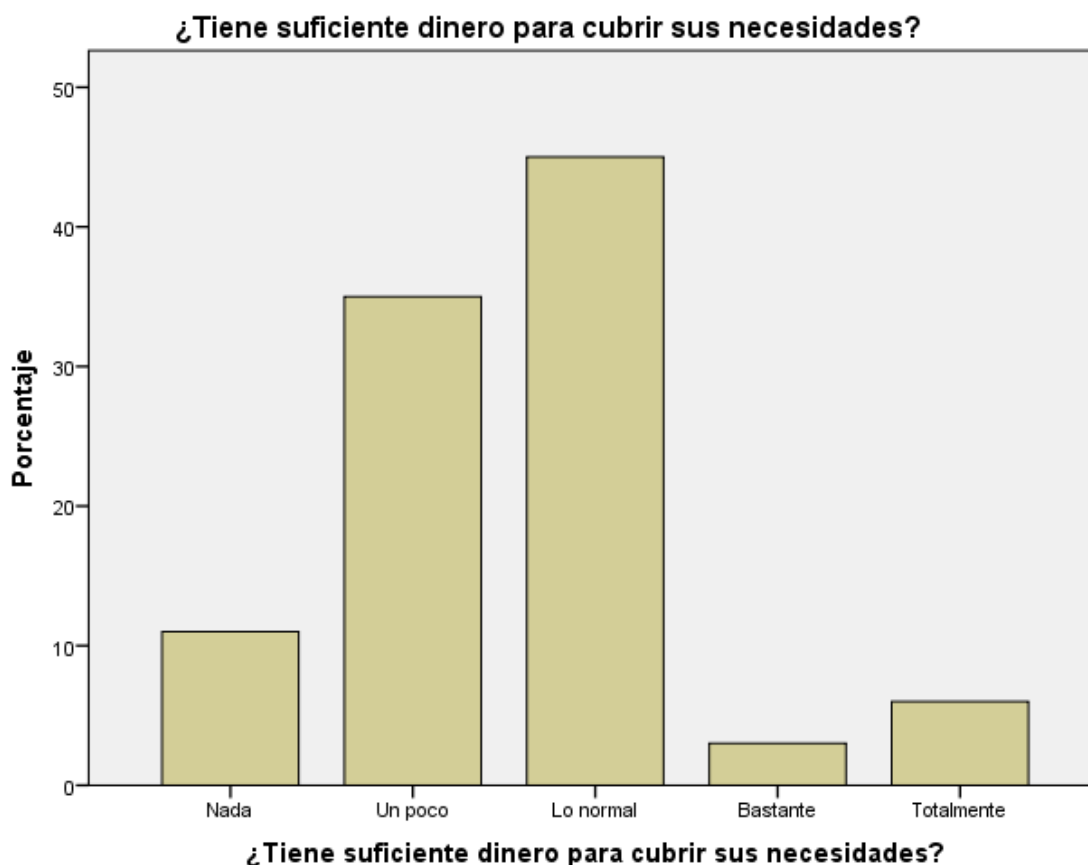
Con respecto a la pregunta 3 **¿Cómo de satisfecho/a esta con su vida sexual?** de la escala whoqol-bref de Calidad de Vida, dicha pregunta alude a la dimensión de relaciones sociales.



Se obtuvo que un 46% (n=46) del total de los adultos mayores encuestados contestó que está muy insatisfecho con su vida sexual, mientras que un 34% (n=34) mencionó que esta lo normal de satisfecho con su vida sexual, y así también un 12% (n=12) refirió que está un poco insatisfecho con su vida sexual. Finalmente, un 5% (n=5) respondió que está bastante satisfecho con su vida sexual, mientras solo un 3% (n=3) contestó que está muy satisfecho con su vida sexual.

Dimensión medio ambiente

Con respecto a la pregunta 3 **¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?** de la escala whoqol-bref de Calidad de Vida, dicha pregunta alude a la dimensión del medio ambiente.



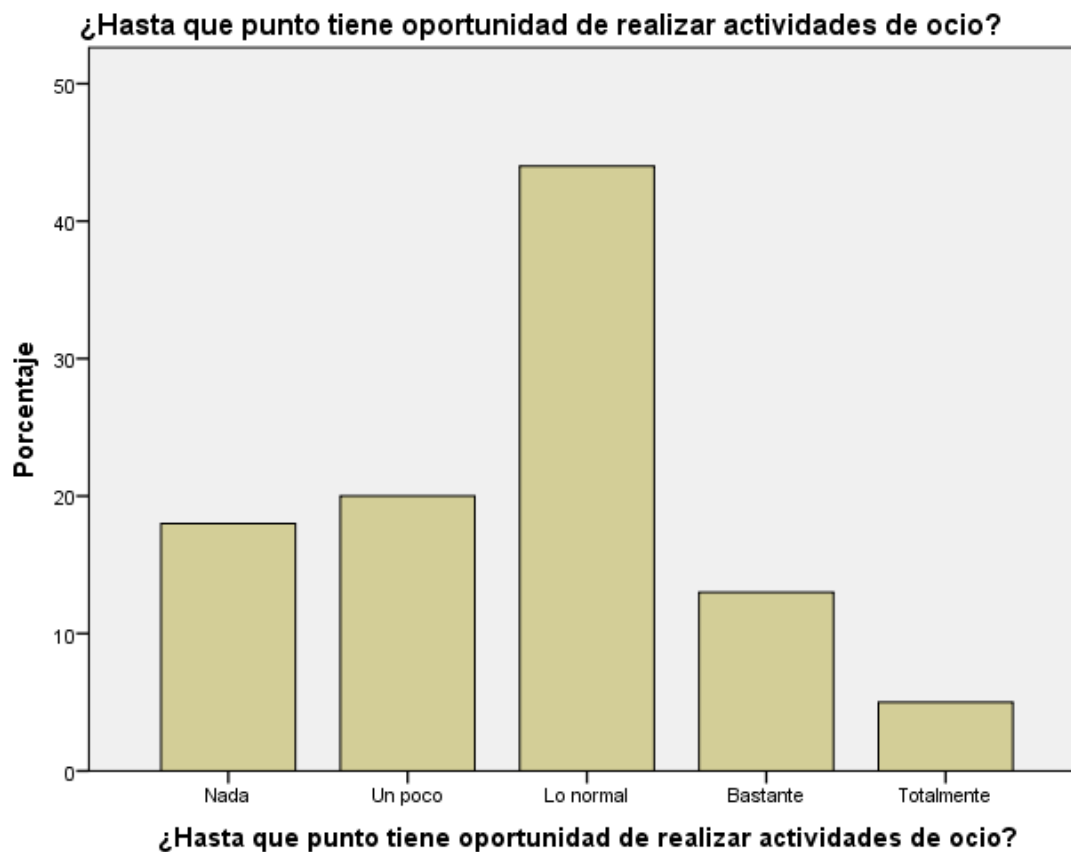
Se obtuvo que un 45% (n=45) del total de los adultos mayores encuestados mencionó que tiene dinero para cubrir sus necesidades de manera normal, mientras que un 35% (n=35) contestó que tiene un poco de dinero para cubrir sus necesidades, y así también un 11% (n=11) refirió que no tiene dinero para cubrir sus necesidades. Finalmente, un 6% (n=6) respondió que tiene dinero totalmente para cubrir sus necesidades, mientras un 3% (n=3) contestó que tiene bastante dinero para cubrir sus necesidades.

Con respecto a la pregunta 5 **¿Dispone de la información que necesita para su vida diaria?** de la escala whoqol-bref de Calidad de Vida, dicha pregunta alude a la dimensión del medio ambiente.



Se obtuvo que un 51% (n=51) del total de los adultos mayores encuestados contestó que dispone de la información que necesita para su vida diaria de manera normal, mientras que un 16% (n=16) mencionó que dispone un poco de la información que necesita para su vida diaria. Finalmente, un igual número porcentual respondió que no dispone de la información que necesita para su vida diaria y que dispone bastante de la información que necesita para su vida diaria, con un 13% (n=13), mientras que un 7% (n=7) refirió que tiene información para su vida diaria totalmente.

Con respecto a la pregunta 6 **¿Hasta qué punto tiene oportunidad de realizar actividades de ocio?** De la escala whoqol-bref de Calidad de Vida, dicha pregunta alude a la dimensión del medio ambiente.



Se obtuvo que un 44% (n=44) del total de los adultos mayores encuestados mencionó que tiene oportunidad para realizar actividades de ocio de manera normal, mientras que un 20% (n=20) contestó que tiene un poco de oportunidad para realizar actividades de ocio y así también el 18% (n=18) refirió que no tiene oportunidad para realizar actividades de ocio. Finalmente, un 13% (n=13) respondió que tiene bastante oportunidad para realizar actividades de ocio, mientras solo un 5% (n=5) mencionó que tiene oportunidad totalmente para realizar actividades de ocio.

Discusión

La presente investigación tuvo por objetivo caracterizar la calidad de vida en adultos mayores de la comuna de San Ignacio, Octava región, Chile.

Esto surge a raíz de las problemáticas que sufren hoy en día las personas de la tercera edad como lo son la disminución de capacidades por la vejez, la disminución de ingresos por jubilación o pensiones, los problemas de salud, de vivienda y de alimentación, el aislamiento geográfico y bajo acceso a las comunicaciones, y las barreras de acceso a servicios, programas y políticas públicas y sociales.

Una de las principales limitaciones de esta investigación es que no fue desarrollada una muestra aleatoria por hogares sino que participaron adultos mayores pertenecientes a los siguientes clubes, club Arcoíris del Sector de San Ignacio, club Santa Inés del Sector Montaña Garay, Club Santa Guadalupe del sector de Quiriquina, y Club San Francisco de Asís del sector de Pueblo Seco de la Comuna de San Ignacio, de la Octava región.

Sin embargo, estos cuatro clubes son los más representativos de la comuna por su tamaño, participación, responsabilidad y fácil acceso, información reportada por la jefa del departamento del adulto mayor de la Ilustre Municipalidad de San Ignacio.

Respecto a la aplicación del cuestionario autoadministrable, llama la atención que algunos tuvieran problemas para responderlo, ya que un 62% de los encuestados cuenta con un nivel de escolaridad de enseñanza básica incompleta y algunos presentaban problemas visuales o no portaban sus anteojos. Para poder evitar pérdidas de respuestas y dar solución a las personas con problemas, para poder lograr que todos pudieran contestar la totalidad de las preguntas, se pidió ayuda a encuestadores entrenados.

Se destaca una tendencia negativa equivalente a un 92% en la pregunta de satisfacción con su vida sexual correspondiente a la dimensión de las relaciones sociales. Una posible explicación podría ser que un 29% se encuentra viudo y un 14% soltero.

A continuación, los autores Velarde y Ávila (2002) definen la calidad de vida como un estado de bienestar que recibe la influencia de factores como empleo, vivienda, acceso a servicios públicos, comunicaciones, urbanización, criminalidad, contaminación del ambiente y otros que conforman el entorno social y que influyen sobre el desarrollo humano de una comunidad.

Mientras que la Organización Mundial de la Salud (OMS, 1995) define la calidad de vida como *“la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura, y del sistema de valores en los que vive, y en relación con sus expectativas, sus normas y sus inquietudes”*.

Además, Forttes y Masad, (2009) mencionan que, *“la calidad de vida toma en cuenta componentes objetivos como subjetivos, de los componentes objetivos se desprenderán unas condiciones objetivas de vida, referidas a las circunstancias materiales y a las percepciones de estas circunstancias, se incluyen en estas concepciones objetivas, las dimensiones de salud, funcionamiento físico y situación económica. Por su parte, del componente subjetivo se desprenderá la noción de bienestar subjetivo, vinculado con la apreciación de sentirse o encontrarse bien o satisfecho. De esta forma la calidad de vida se presenta como una categoría multidimensional, que refiere a diversos ámbitos en los que se desenvuelven los sujetos”*.

Mientras que González (2010) agrega *“que el garantizar una vida de calidad a las personas mayores es un nuevo reto que seguirá cobrando importancia en el contexto de la cooperación internacional y en las agendas nacionales en la mayoría de los países durante las próximas décadas. En el plano individual, las personas que ya cumplieron 50 años podrían llegar a cumplir 100; por ende, es urgente reflexionar sobre la calidad de vida que se quiere tener en la vejez y tomar medidas encaminadas a proteger la salud y bienestar en el futuro”*.

Por su parte, Barón y Kalsher (1996) exponen que *“aún a medida que las funciones del cuerpo se debilitan y la energía disminuye, las personas pueden disfrutar de una experiencia enriquecida, corporal y mental, para disminuir y afrontar las crisis propias de la tercera edad”*.

Además, es importante entender que la edad avanzada y la vejez no significan necesariamente lo

mismo. La edad cronológica no admite ambigüedades: una persona, quiera o no, cumple años cada 365 días. Sin embargo, no sucede lo mismo con la “condición” de vejez, cuyo significado ha variado y probablemente seguirá transformándose en el tiempo, pues varía en un mismo momento histórico de una cultura a otra, de una región a otra, de un país a otro.

Según Arber y Ginn (1996, citado en Aranibar, 2001) cualquier definición aceptable de vejez debe al menos distinguir entre los distintos significados de edad y sus interrelaciones. Estas autoras, identifican tres distintos significados de la edad: la edad cronológica, la edad social y la edad fisiológica y establecen la forma en que estos diferentes significados se interrelacionan en un contexto social y cultural determinado, y ponen especial énfasis en cómo se desarrolla la conexión entre edad y relaciones de género.

Por otro lado *“los adultos mayores de América Latina vivieron su infancia y adolescencia en un ambiente institucional que no favorecía la educación, sea porque la cobertura de los servicios era reducida o porque les resultaba imperioso incorporarse a la vida laboral desde muy temprana edad. Como resultado, una alta proporción de estas personas cuenta con escasa instrucción o simplemente es analfabeta”* (Morales y Villalón, 1999).

Conclusión

A partir de lo recabado en la investigación, se puede indicar que en relación al objetivo general propuesto: **caracterizar la calidad de vida en adultos mayores de la comuna de San Ignacio, Octava región**, se concluye que en respuesta a la pregunta general de calidad de vida *-¿cómo calificaría su calidad de vida?* del cuestionario Whoqol-Bref- un 64% de los adultos mayores encuestados consideró que su calidad de vida es normal. Por consiguiente, a la pregunta general de satisfacción con su estado de salud *-¿cómo de satisfecho/a está con su salud?*- un 47% contestó estar satisfecho lo normal.

En torno a las hipótesis planteadas en la investigación es posible concluir lo siguiente:

Hipótesis N.º 1: los adultos mayores de la comuna de San Ignacio tienen una deficiente salud física.

De acuerdo al análisis descriptivo realizado, se obtuvo como resultado que con respecto a la pregunta 1 de la dimensión salud física **¿hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?**, el mayor porcentaje -fue un 40% del total de los adultos mayores- consideró que el dolor físico le impide de manera normal realizar sus actividades.

Con respecto a la pregunta 2 de la dimensión salud física **¿tiene energía suficiente para la vida diaria?**, el mayor porcentaje -fue un 40% del total de los adultos mayores- mencionó que tiene energía de manera normal para realizar sus actividades.

Con respecto a la pregunta 3 de la dimensión salud física **¿cómo de satisfecho/a está con su sueño?**, el mayor porcentaje -fue un 36% del total de los adultos mayores- refirió tener un sueño de manera normal.

Con respecto a la pregunta 4 **¿es capaz de desplazarse de un lugar a otro?**, el mayor porcentaje -fue un 39% del total de los adultos mayores- contestó ser capaz de desplazarse de un lugar a otro

de manera normal.

Con respecto a la pregunta 5 **¿cómo de satisfecho/a está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?**, el mayor porcentaje -fue un 49% del total de adultos mayores- mencionó que puede realizar sus actividades de la vida diaria de manera normal

Con respecto a la pregunta 6 **¿en qué grado necesita de un tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?**, el porcentaje mayor -fue un 35% del total de adultos mayores- mencionó que necesita bastante de un tratamiento médico para poder funcionar en su vida diaria.

Con respecto a la pregunta 7 **¿cómo de satisfecho/a está con su capacidad de trabajo?**, el mayor porcentaje -fue un 47%- refirió que su capacidad de trabajo es normal.

Por lo tanto, con respecto a la hipótesis 1 se concluye que se rechaza. Pero se destaca que los adultos mayores en la pregunta 6 **¿en qué grado necesita de un tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?** -el porcentaje mayor fue un 35%-, mencionaron que necesitan **bastante** de un tratamiento médico para poder funcionar en su vida diaria.

Hipótesis N°2: los adultos mayores de la comuna de San Ignacio tienen una buena salud psicológica.

De acuerdo al análisis descriptivo realizado se obtuvo como resultado que:

Con respecto a la pregunta 1 de la dimensión salud psicológica **¿cuánto disfruta de la vida?** el porcentaje mayor fue un 39% del total de adultos mayores que contestó que disfruta de la vida de manera normal.

Con respecto a la pregunta 2 de la dimensión salud psicológica **¿cuál es su capacidad de concentración?** el porcentaje mayor fue un 47% del total de adultos mayores que refirió que su capacidad de concentración es lo normal.

Con respecto a la pregunta 3 de la dimensión salud psicológica **¿cómo de satisfecho/a está de sí mismo?** el porcentaje mayor fue un 54% del total de adultos mayores que mencionó estar satisfecho de sí mismo de manera normal.

Con respecto a la pregunta 4 de la dimensión salud psicológica **¿es capaz de aceptar su apariencia física?** el porcentaje mayor fue un 47% del total de adultos mayores que contestó que acepta su apariencia física de manera normal.

Con respecto a la pregunta 5 de la dimensión salud psicológica **¿con qué frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, o depresión?** el porcentaje mayor fue un 32% del total de adultos mayores que respondió tener sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, o depresión de manera normal.

Con respecto a la pregunta 6 de la dimensión salud psicológica **¿hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?** el porcentaje mayor fue un 41% que contestó que su vida tiene sentido de manera normal.

Por lo tanto, con respecto a la hipótesis 2 se concluye que se rechaza, dado que los porcentajes mayores que se obtuvieron reflejan que la salud psicológica de los adultos mayores es de manera

normal, no alcanzando al grado de buena.

Hipótesis N°3: los adultos mayores de la comuna de San Ignacio tienen una buena red de apoyo social.

De acuerdo al análisis descriptivo realizado se obtuvo como resultado que con respecto a la pregunta 1 de la dimensión relaciones sociales **¿como de satisfecho/a esta con sus relaciones personales?** el porcentaje mayor fue un 59% del total de adultos mayores que refirió que sus relaciones personales son de manera normal.

Con respecto a la pregunta 2 **¿cómo de satisfecho/a esta con el apoyo que obtiene de sus amigos/as?** el porcentaje mayor fue un 52% del total de adultos mayores que contestó que el apoyo que obtiene de sus amigos es de manera normal.

Con respecto a la pregunta 3 **¿cómo de satisfecho/a esta con su vida sexual?** el porcentaje mayor fue un 46% del total de adultos mayores que mencionó estar insatisfechos con su vida sexual.

Por lo tanto, con respecto a la hipótesis 3, se concluye que se rechaza, dado que los porcentajes mayores que se obtuvieron reflejan que las relaciones sociales de los adultos mayores son de manera normal, no logrando ser buenas, en donde también se puede destacar que existe un 46% que mencionó estar **insatisfecho con su vida sexual.**

Hipótesis N°4: los adultos mayores de la comuna de San Ignacio consideran que su medio ambiente es deficiente.

De acuerdo al análisis descriptivo realizado se obtuvo como resultado que con respecto a la pregunta 1 de la dimensión medio ambiente **¿cuánta seguridad siente en su vida diaria?** el porcentaje mayor fue un 59% del total de adultos mayores que respondió que siente seguridad de manera normal en su vida diaria.

Con respecto a la pregunta 2 **¿cómo de satisfecho/a esta de las condiciones del lugar donde vive?** el porcentaje mayor fue un 44% del total de adultos mayores que contestó que las condiciones del lugar donde viven son normales.

Con respecto a la pregunta 3 **¿tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?** el porcentaje mayor fue un 45% del total de adultos mayores que mencionó tener dinero para poder cubrir sus necesidades de manera normal.

Con respecto a la pregunta 4 **¿como de satisfecho/a está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?** el porcentaje mayor fue un 54% del total de adultos mayores que contestó que el acceso que tiene a los servicios sanitarios es de manera normal.

Con respecto a la pregunta 5 **¿dispone de la información que necesita para su vida diaria?** el porcentaje mayor fue un 51% del total de adultos mayores que refirió que dispone de la información que necesita para su vida diaria de manera normal.

Con respecto a la pregunta 6 **¿hasta qué punto tiene oportunidad de realizar actividades de ocio?** el porcentaje mayor fue un 44% del total de adultos mayores que respondió tener la oportunidad de realizar actividades de ocio de manera normal.

Con respecto a la pregunta 7 **¿cómo de saludable es el ambiente físico a su alrededor?** el porcentaje mayor fue un 53% del total de adultos mayores que contestó que el ambiente físico a su alrededor de manera normal.

Con respecto a la pregunta 8 **¿cómo de satisfecho/a está con los servicios de transportes de su zona?** el porcentaje mayor fue un 45% del total de adultos mayores que mencionó que los servicios de transportes de su zona funcionan de manera normal.

Por lo tanto, con respecto a la hipótesis 4 se concluye que se rechaza, dado que los porcentajes mayores que se obtuvieron reflejan que el medio ambiente de los adultos mayores es de manera normal, no logrando ser deficiente aunque tampoco bueno.

Bibliografía

Aranibar. (2001). *Acercamiento conceptual a la situación del adulto mayor en América Latina*. Serie población y desarrollo CEPAL/CELADE.

Barón y Kalsher (1996). *Psicología*. 3ª ed., México: Prentice Hall.

Espinoza, Iris; Osorio, Paulina, Torrejón, María, Carrasco, Ramona, Bunout, Daniel. (2011:579). *Validación del cuestionario calidad de vida (WHOQOL-BREF)*. Revista. Med. Chile, vol. 139 no.5.

Forttes y Masad. (2009). *Las personas mayores en Chile: situación, avances y desafíos del envejecimiento y la vejez*. Santiago de Chile: Maval.

González. (2010). *Calidad de Vida en el Adulto Mayor*. México, Instituto Nacional de Geriátria.

Hernández Sampieri, Roberto; Fernández Collado, Carlos y Baptista Lucio, Pilar. (2006:5). *Metodología de la investigación (4a. Ed)*. México.

Organización Mundial de La Salud. (1995). *La evaluación sobre la calidad de vida*. Grupo WHOQOL, Ginebra, OMS.

Velarde y Ávila. (2002). *Evaluación de la calidad de vida*. Salud Pública de México.