

# NIVEL DE DEPENDENCIA EN MUJERES DE LA TERCERA EDAD DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO DIURNO DEL CANTÓN LA LIBERTAD, 2018

*Data de aceite: 01/12/2023*

**Carmen Lascano Espinoza**

Universidad Estatal Península de Santa Elena

**Shirley Mora Solórzano**

Universidad Estatal Península de Santa Elena

**Patricia Suárez González**

Universidad Estatal Península de Santa Elena

consiguiente, desarrollan de forma proactiva actividades instrumentales de la vida diaria como la capacidad para usar el teléfono, hacer compras, preparación de la comida, cuidado de la casa, lavado de la ropa, uso de medios de transporte, responsabilidad respecto a su medicación y manejo de sus asuntos económicos.

**PALABRA CLAVE:** Nivel de dependencia, edad avanzada, actividades instrumentales

**RESUMEN:** El presente artículo identifica el nivel de dependencia en mujeres de la tercera edad de un centro gerontológico diurno del cantón La Libertad, mediante estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal considerando las variables: edad, género y nivel de dependencia de una muestra (n=123) muestreo por conveniencia, los resultados obtenidos demuestran que de las mujeres de la tercera edad estudiadas el 67,77% son de edad avanzada, 98,36% son mestizas, 78,86% obtuvo nivel bajo de dependencia y el 38,52% están casadas. Por consiguiente, se llega a las conclusiones que en las mujeres de la tercera edad analizadas predominó, nivel bajo de dependencia, por

**ABSTRACT:** This article identifies the level of dependency in older adult women from a daytime gerontological center in the canton of La Libertad, through a quantitative, observational, descriptive, cross-sectional study considering the variables: age, gender and level of dependency of a sample (n = 123) convenience sampling, the results obtained show that of the elderly women studied, 67.77% are elderly, 98.36% are mestizo, 78.86% obtained a low level of dependency and 38.52% are married. Therefore, it is concluded that a low level of dependency predominated in the elderly women analyzed, therefore, they proactively develop instrumental activities of daily life such as the ability to use the telephone, make purchases, prepare meals, cleaning, etc. laundry, use of transportation,

responsibility for your medications, and managing your financial affairs.

**KEYWORDS:** Dependency level, advanced age, instrumental activities.

## INTRODUCCIÓN

En la publicación emitida por NIPPON, muestra que, en el 2022, el 32% de la población corresponden a mujeres mayores, es decir, 20,53 millones. También reportó que los cinco países con mayor proporción de edad avanzada, son: Japón, Italia, Finlandia, Puerto Rico y Portugal (1). En otra publicación efectuada por las Naciones Unidas se estimó que la esperanza de vida para la población de América Latina y el Caribe se sitúa en los 72,2 años, con una ventaja femenina de 7 años (75,8) frente a los hombres (68,8) (2).

Según el Banco Mundial, la población de mujeres mayores de 65 años y más corresponde a 751.209 (3). El crecimiento poblacional de este grupo etario conlleva a poner en práctica el acto de cuidar, consolidada como la actividad trascendental para la conservación del estado de salud, supervivencia y bienestar, cuyo efecto es la dependencia, que debe ajustarse a las necesidades del curso de la vida (4).

El proceso de envejecimiento forma parte de la vida y se agudiza con el pasar de los años (5). También, se caracteriza por la pérdida progresiva de habilidades cognitivas y físicas, asimismo, la disminución funcional de los sistemas, lo que conlleva a la dependencia natural del cuidado (6). Zaldivar N, Saborit Y, Osmany & Collejo en sus estudios, indicaron que la valoración geriátrica integral favorece la identificación, de la condición en que se encuentran las mujeres adultas mayores y, en consecuencia, permite la elaboración del proceso de atención de enfermería para una mayor autonomía e independencia elemental (7). Estas premisas determinan la importancia de Identificar el nivel de dependencia en mujeres de la tercera edad de un centro gerontológico diurno del Cantón La libertad, 2018.

## SERVICIOS DE CUIDADO GERONTOLÓGICO

La salud de las mujeres mayores queda comprometida por la falta de autocuidado no solo en esta etapa sino en las fases previas. De allí, la factibilidad que tiene un Centro Gerontológico para brindar cuidados especiales, servicios de enfermería, integrales y atención médico-geriátrica hacia la población adulta mayor que en gran proporción padecen de alguna enfermedad crónica o que se ha limitado de forma funcional, social o mental (8). Los Centros Gerontológicos están constituidos para hospedar a aquellas mujeres mayores que no pueden recibir atención y cuidado de familiares o que no tienen un lugar de residencia permanente; entre los servicios de acogida, destacan: Atención integral en alimentación, salud, nutrición, recreación, vestimenta, entre otros, (9). Se puede denotar, que al elaborar un plan de atención y vida según el nivel de dependenciase alcanza mejor bienestar, convivencia y autodeterminación.

## DEPENDENCIA

El término dependencia enfoca a aquella necesidad de ayuda que tiene cualquier persona para ejecutar una actividad básica de la vida diaria en un tiempo determinado, comúnmente ocurre cuando ha existido pérdida de autonomía (10). Se puede argumentar que la dependencia no es equivalente a la vejez, ya que puede concebirse a cualquier edad o circunstancia, no obstante, la evidencia empírica disponible proyecta una estrecha relación con la edad. Según la Guamán, la dependencia está caracterizada por ser:

- Dependencia física: Hace referencia a las personas que han perdido la movilidad en alguna parte de su cuerpo y que requieren ayuda física para ejecutar las actividades de la vida diaria.
- Dependencia psíquica: Agrupa a las mujeres mayores que han perdido la capacidad de tomar sus propias decisiones y se encuentran limitadas para resolver los problemas por consecuencia de afectación o retraso mental.
- Dependencia sensorial: Son aquellas mujeres mayores que tienen alguna afectación en los órganos de los sentidos, de manera particular en la vista, tacto y oído. En el caso de que una persona tenga alterado sus sentidos le va a limitar realizar sus actividades cotidianas.
- Dependencia mixta: Se relaciona a las mujeres adultas mayores que a partir de una enfermedad se producen otras, puede poseer dependencia física por afectación de la movilidad relacionada con problemas de lenguaje, sensoriales y de comunicación. Un ejemplo, es la enfermedad de Parkinson (11).

## NIVELES DE DEPENDENCIA DE LAS MUJERES MAYORES

Los niveles de dependencia hacen énfasis a los diferentes factores que producen algún grado o nivel de sobrecarga, lo que conlleva la necesidad de contar con los servicios profesionales de un cuidador que, motive a la mujer adulta mayor a efectuar las actividades cotidianas (11). Existen 3 niveles de dependencia, que se detallan a continuación:

El grado I también denominado dependencia moderada, clasifica a las mujeres adultas mayores que requieren por lo menos una vez al día e irregularmente de ayuda para ejecutar las actividades de la vida diaria. El grado II denominado dependencia severa, agrupa a las mujeres que necesitan ayuda en muchas ocasiones, aún no es necesario contar con un cuidador. Finalmente, el Grado III o gran dependencia, sitúa a las que obligatoriamente deben contar con alguna persona que les ayude a ejecutar en mayor proporción las actividades, ya sea por pérdida total de autonomía mental o física (12).

## METODOLOGÍA

**Tipo de estudio:** Es un estudio cuantitativo, tipo observacional, descriptivo y

transversal lo cual permite identificar el nivel de dependencia en mujeres de la tercera edad de un Centro Gerontológico

**Instrumentos:** Se aplicó la Encuesta a Escala de Lawton y Brody que exponen ocho actividades instrumentales de la vida diaria: Capacidad para usar el teléfono, hacer compras, preparación para la comida, cuidado de la casa, lavado de la ropa, uso de medios de transporte, responsabilidad respecto a su medicación, manejo de sus asuntos económicos. Cada uno de estos indicadores tiene tres o cuatro alternativas de respuesta, se le asigna el valor numérico de 1 (independiente) o 0 (dependiente). La calificación total es la sumatoria de todas las respuestas, siendo 0 la mínima dependencia y 8 la máxima independencia (14).

**Población de estudio:** 123 mujeres de la tercera edad que asisten y reciben atención en un Centro Gerontológico diurno del Cantón La libertad.

**Variabes de estudio:** Dependencia; Nivel de dependencia.

**Procesamientos de los datos:** Para la ejecución y procesamiento de los datos se usó el programa estadístico IBM SPSS Statistics y el programa Microsoft Excel para elaborar una base de datos.

## RESULTADOS

De acuerdo con la Tabla N° 1 se proyecta que el 98,36% de mujeres mayores que participaron en este estudio son mestizas, mientras que el 1,64% se autoidentifican como montubias y cholos respectivamente. En la tabla N° 2 se visualiza que el 38,52% están casadas, el 36,89% son viudas, el 22,96% solteras y el 1,64% divorciadas. El estado civil se ha constituido como uno de los principales factores que incide significativamente en el bienestar de las mujeres adultas mayores, puesto que, en probabilidades de supervivencia la falta del ser amado acrecienta el riesgo de fallecimiento.

En la tabla N° 3 se muestra que el 67,77% de mujeres mayores que asisten al centro gerontológico diurno del Cantón La libertad están en edad avanzada (60 a 74 años), el 30,58% son ancianas (75 a 90 años) y el 1,68% son longevas (90 años y más). En la tabla N° 4 se visualiza que el 78,86% de mujeres mayores tienen un bajo nivel de dependencia, el 20,33% nivel intermedio de dependencia y el 0,81% alto nivel de dependencia, esto indica que gran porcentaje de encuestadas son vulnerables y requieren la ayuda pertinente para ejecutar las actividades de la vida diaria y así, minimizar la carga a los familiares.

## DISCUSIÓN

Entre los factores sociodemográficos que más inciden significativamente en el nivel de dependencia en mujeres de la tercera edad, son: autoidentificación étnica, estado civil y grupo etario. En un estudio efectuado por Sánchez, indicó que los mestizos son la población que más residen en zonas urbanas (15). Cabe enfatizar, que la pareja es

importante durante la vejez porque constituye un apoyo necesario para enfrentar los cambios en el envejecimiento, no obstante, en este caso la mujer de la tercera edad al perder a su pareja corre el riesgo de tener deterioro en su calidad de vida (16). Los grupos etarios de edad avanzada y las que padece de más comorbilidades presentan mayores probabilidades de dependencia (17).

Asimismo, se evidencia que la aplicación del instrumento de la Escala de Lawton y Brody proporciona información pertinente para realizar el diagnóstico y determinar el nivel de dependencia, lo cual favorece la intervención (18). Ante esta situación es factible, el diseño y la puesta en práctica de un plan terapéutico para proporcionar a las personas que laboran en los Centros Gerontológicos nuevas estrategias para preservar la mayor independencia de las mujeres de la tercera edad.

## CONCLUSIONES

- En las mujeres de la tercera edad analizadas existe predominancia de la raza mestiza, rango de “edad avanzada” y estado civil casadas.
- Más de las tres cuartas partes de las mujeres analizadas poseen un nivel bajo de dependencia.
- La mayoría de las mujeres analizadas desarrollan de forma proactiva actividades instrumentales de la vida diaria.

## ANEXOS

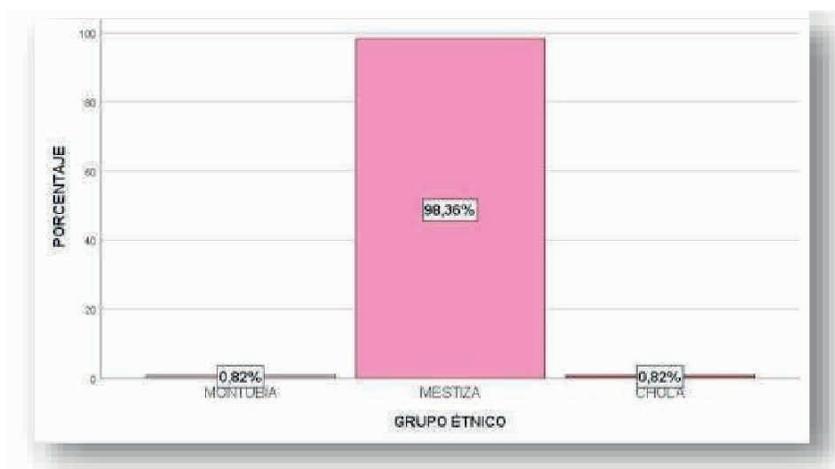


Tabla 1: Autoidentificación étnica

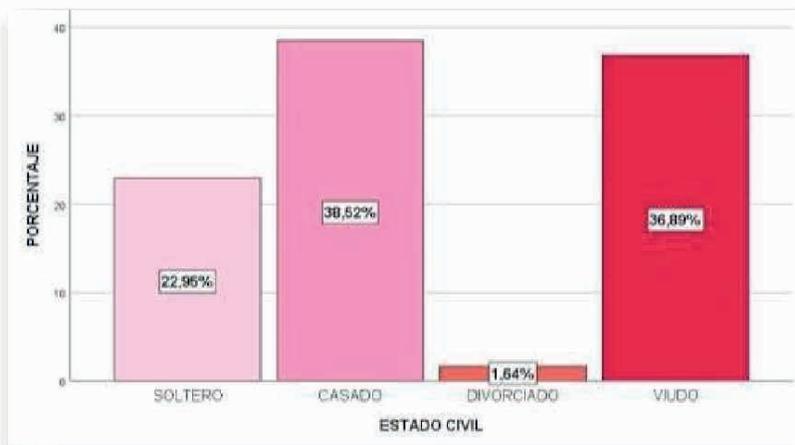


Tabla 2: Estado civil

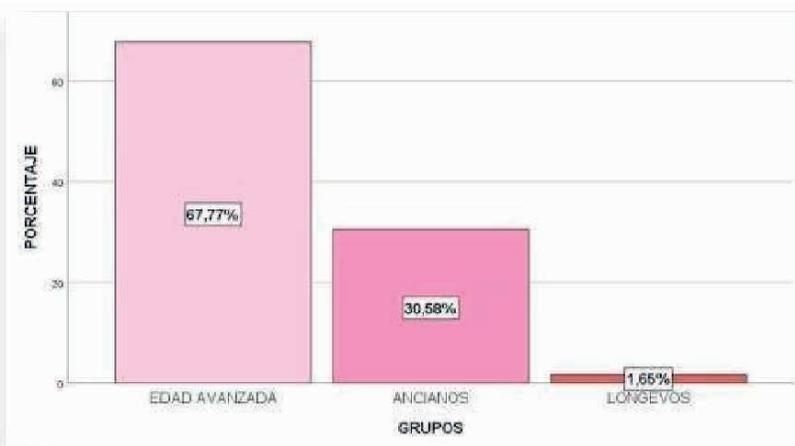


Tabla 3: Grupos etarios

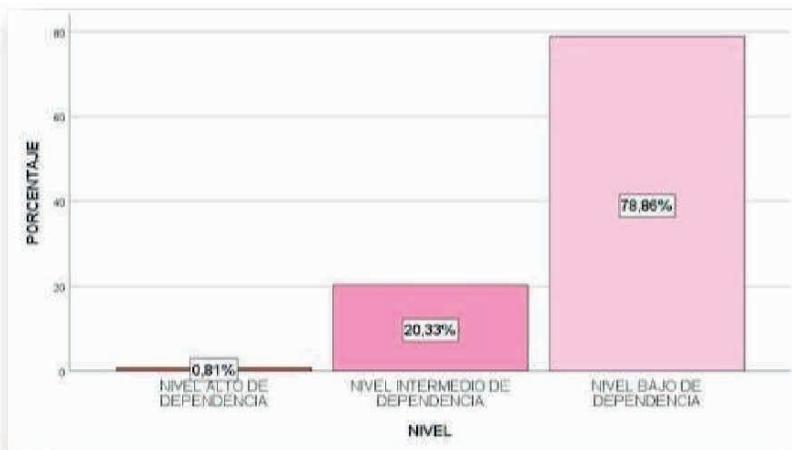


Tabla 4: Nivel de dependencia

ESCALA DE ACTIVIDADES DIARIAS INSTRUMENTALES		H	M
Capacidad para usar el teléfono	. Utiliza el teléfono por iniciativa propia.	1	1
	. Es capaz de marcar bien algunos números familiares.	1	1
	. Es capaz de contestar el teléfono, pero no de marcar.	1	1
	. No utiliza el teléfono.	0	0
Hacer compras	. Realiza todas las compras necesarias independientemente.	1	1
	. Realiza independientemente pequeñas compras.	0	0
	. Necesita ir acompañado para realizar cualquier compra.	0	0
	. Totalmente incapaz de comprar.	0	0
Preparación de la comida	. Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente.	1	1
	. Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes.	1	0
	. Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada.	0	0
	. Necesita que le preparen y sirvan las comidas	0	0
Cuidado de la casa	. Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados).	1	1
	. Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas.	1	1
	. Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza.	0	1
	. Necesita ayuda en todas las labores de la casa.	0	0
Lavado de la ropa	. No participa en ninguna labor de la casa	0	0
	. Lava por sí solo toda su ropa.	1	1
	. Lava por sí solo pequeñas prendas.	1	1
	. Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro.	0	0
Uso de medios de transporte	. Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche.	1	1
	. Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte.	1	1
	. Viaja en transporte público cuando va acompañado por otra persona.	1	1
	. Utiliza el taxi o el automóvil solo con ayuda de otros.	0	0
Responsabilidad respecto a su medicación	. No viaja en absoluto	0	0
	. Es capaz de tomar su medicación a la hora y dosis correcta.	1	1
	. Toma su medicación si la dosis es preparada previamente.	0	0
	. No es capaz de administrarse su medicación	0	0
Manejo de sus asuntos económicos	. Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo	1	1
	. Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos.	1	1
	. Incapaz de manejar dinero	0	0
	TOTAL		

**Interpretación:**

Dependencia	TOTAL	GRAVE	MODERADA	LEVE	AUTONOMA (0)
Mujeres:	0-1	2-3	4-5	6-7	8
Hombres:	0	1	2-3	4	5

Tabla 5: Escala de Lawton y Brody

## REFERENCIAS

- NIPPON. La generación del 'baby boom' entra en las últimas etapas de la vida. [Online]; 2022. Disponible en: <https://www.nippon.com/es/japan-data/h01446/>.
- Naciones Unidas. [Online]; 2022. Disponible en: <https://www.un.org/es/desa-es/la-poblacion/C3%B3n-mundial-llegar%C3%A1-8000-millones-en-2022>.

3. Banco Mundial. Población de 65 años de edad y más, mujeres - Ecuador. [Online] Acceso 02 de diciembre de 2022. Disponible en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.65UP.FE.IN?locations=EC>.
4. Zaldiva N, Saborit Y, Postigo O. Comportamiento de la dependencia en el adulto mayor del Hogar de ancianos "Lidia Doce. Multimed. 2021; 25(3).
5. Valencia N. Estimulación Cognitiva para personas adultas mayores en situación de pobreza Ambato - Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2021.
6. Baracaldo H, Naranjo A, Medina V. Nivel de dependencia funcional de personas mayores institucionalizadas en centros de bienestar de Floridablanca (Santander, Colombia). Gerokomos. 2019; 30(4).
7. Zaldivar N, Saborit Y, Osmany, Collejo Y. Comportamiento de la dependencia en el adulto mayor del Hogar de ancianos "Lidia Doce". Multimed. 2021; 25(3).
8. Zhizingo L. Atención en el cuidado del adulto mayor residente en centros gerontológicos: Una revisión sistemática Cuenca - Ecuador: Universidad Católica de Cuenca; 2022.
9. Ministerio de Inclusión Económica y Social. Centros Gerontológicos Residenciales Quito - Ecuador; 2018.
10. Barros S. Grado de dependencia y su relación con el riesgo de caídas del adulto mayor, grupo de jubilados del IESS, comunidad Sinchal, provincia Santa Elena Santa Elena - Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2022.
11. Guamán P. Evaluación de la sobrecarga al cuidador de pacientes discapacitados a través de Zarit y Gijón, centro de salud n° 1 Ibarra Ibarra - Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2019.
12. Fariás F. Sobrecarga del cuidador familiar de adultos mayores. Parroquia Puerto Bolívar, ciudad de Machala Santa Elena - Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2022.
13. Fundación Caser. [Online] Acceso 01 de diciembre de 2022. Disponible en: <https://www.fundacioncaser.org/autonomia/preguntas-frecuentes/grados-de-dependencia>.
14. Melgar M. Capacidad de (in) dependencia de autocuidado en el adulto mayor para las actividades instrumentales de la vida diaria Lima – Perú: Universidad César Vallejo; 2019.
15. Sánchez C. Factores étnico-culturales asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en las parroquias Alpachaca y Caranqui Ibarra - Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2022.
16. Reyes et al. Afrontamiento y viudez en la vejez: Estudio mixto en población colombiana. Interdisciplinaria. 2014; 37(1).
17. Coveñas N, Sánchez M. Ansiedad, depresión y su asociación con dependencia funcional en adultos mayores frágiles del servicio de Geriatría del Centro Médico Naval Lima – Perú: Universidad Científica del Sur; 2020.

18. Meléndez M, Posso G. Determinantes socioculturales relacionados con el grado de dependencia y autocuidado del adulto mayor, barrio San Juan Latacunga - Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2021.