

## Nivel de adaptación y calidad de vida en los adultos mayores de la comunidad del Boxtha.

### Adaptation level quality of life in the elderly of the Boxtha community.

Gissela Martínez-Calva <sup>a</sup>, Ariana Maya-Sánchez <sup>b</sup>, Benjamín López-Nolasco <sup>c</sup>, Hector Hugo Siliceo-Cantero <sup>d</sup>, Abigahid Vianey Morales-Ortiz <sup>e</sup>, Francisco Javier Arroyo-Cruz <sup>f</sup>.

#### Abstract:

The study was conducted in the Boxtha community with the aim of analyzing the level of adjustment and quality of life of older adults. A quantitative, descriptive, cross-sectional, and retrospective methodology was used, applying the WHOQOL-BREF instruments and an adjustment scale to a sample of 190 older adults, following inclusion and exclusion criteria.

The results revealed that 47.36% of the population were men and 52.63% were women. It also showed that 81% of the population had a level of education, and we also found that 100% of the population was suffering from a pathology. The aspect most affected by adjustment levels was self-concept, as many tend to undervalue themselves over time. Despite this, it was found that the community provides emotional, social, and psychological support.

#### Keywords:

*Older Adult, Quality of life, adaptation.*

#### Resumen:

El estudio se llevó a cabo en la comunidad de Boxtha con el objetivo de analizar el nivel de adaptación y la calidad de vida de los adultos mayores. Se utilizó una metodología cuantitativa, descriptiva, de corte transversal y retrospectiva, aplicando los instrumentos WHOQOL-BREF y una escala de adaptación a una muestra de 190 adultos mayores, siguiendo criterios de inclusión y exclusión. Los resultados revelaron que el 47.36 % son hombres el resto es de 52.63% son mujeres de la población, también se muestra que hay un 81% que cuenta con nivel de estudios, también encontramos que el 100% de la población se encuentra cursando una patología. El aspecto más afectado en el nivel de adaptación fue el autoconcepto, ya que muchos tienden a infravalorarse con el tiempo. A pesar de esto, se identificó que la comunidad brinda apoyo emocional, social y psicológico.

#### Palabras Clave:

*Adultos Mayores, Calidad De Vida, Adaptación.*

<sup>a</sup> Autor de correspondencia: Universidad Autónoma del Estado De Hidalgo | Investigación | Tlahuelilpan- Hidalgo | México, <https://orcid.org/0000-0002-6479-2524>, Email: [ariana\\_maya8228@uaeh.edu.mx](mailto:ariana_maya8228@uaeh.edu.mx)

<sup>b</sup> Universidad Autónoma del Estado De Hidalgo | Investigación | Tlahuelilpan- Hidalgo | México, <https://orcid.org/0009-0000-7671-3048>, Email: [ma434602@uaeh.edu.mx](mailto:ma434602@uaeh.edu.mx)

<sup>c</sup> Universidad Autónoma del Estado De Hidalgo | Investigación | Tlahuelilpan- Hidalgo | México, <https://orcid.org/0000-0003-4566-214X>, Email: [benjaminln\\_040@hotmail.com](mailto:benjaminln_040@hotmail.com)

<sup>d</sup> Universidad Autónoma del Estado De Hidalgo | Investigación | Tlahuelilpan- Hidalgo | México, <https://orcid.org/0000-0002-8125-9203>, Email: [hector\\_siliceo@uaeh.edu.mx](mailto:hector_siliceo@uaeh.edu.mx)

<sup>e</sup> Universidad Autónoma del Estado De Hidalgo | Investigación | Tlahuelilpan- Hidalgo | México, <https://orcid.org/0000-0002-0633-8518>, Email: [abigahid\\_morales@uaeh.edu.mx](mailto:abigahid_morales@uaeh.edu.mx)

<sup>f</sup> Universidad Autónoma del Estado De Hidalgo | Investigación | Tlahuelilpan- Hidalgo | México, <https://orcid.org/0000-0003-2044-1412>, Email: [francisco\\_arroyo@uaeh.edu.mx](mailto:francisco_arroyo@uaeh.edu.mx)

## Introducción

Desde sus inicios la humanidad ha experimentado cambios en el envejecimiento progresivos, en los últimos años uno de los cambios demográficos más notables ha sido el aumento sostenido del número de personas de edad avanzada en relación con la población total.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que el proceso de envejecimiento de la población mundial se produce a pasos acelerados, estimándose que entre 2015 y 2020 los adultos mayores con más de 60 años pasarán de 900 millones a 2000 millones, lo equivalente a decir que se tendrá un aumento demográfico en este segmento poblacional de 10% aproximadamente. (1)

El INEGI presentó datos censales correspondientes a los años 1990 y 2020, los cuales muestran que la cantidad de personas mayores de 60 años aumentó de 5 millones a 15.1 millones, lo que equivale al 6% y al 12% de la población total, respectivamente.

Por otro lado, el Instituto Mexicano del Seguro Social llevó a cabo un estudio titulado Percepción de los adultos

mayores acerca de su calidad de vida, en el que se analiza cómo valoran su bienestar las personas de la tercera edad. Desde una perspectiva centrada en el entorno familiar se observa que el 45.5% de los adultos mayores tienen una percepción deficiente de su calidad de vida que tienen, el 44.4% reporta una percepción moderada aceptable, mientras que en el estudio reporta que solo un 10.1% tiene una percepción elevada de su calidad de vida.

El promedio que se obtuvo del estudio en la dimensión de salud física dio como media de 39.32, en la dimensión psicológica fue de 42.67, en relaciones sociales se registró un promedio de 39.30, y en el área relacionada con el medio ambiente, de 37.40.(2)

En México, el 45.5% de la población adulta mayor reportó una percepción deficiente de su calidad de vida, el 44.4% manifestó una percepción aceptable, y únicamente el 10.1% indicó una percepción elevada de la misma. (3)

En el Estado de Hidalgo existen 311,498 Personas Mayores, de las cuales 166,358 son Mujeres y 145,140 son Hombres, de acuerdo con INEGI. (4).

## Material Y Métodos

El presente trabajo de investigación es de aplicabilidad aplicada con un enfoque cuantitativo, El diseño es de tipo no experimental y de tipo retrospectivo y cuenta con un nivel de

alcance descriptivo. El tipo de muestreo que se utilizó es no probabilístico con una muestra para proporciones en población finita de los cuales se tomó de acuerdo a los siguientes criterios de inclusión: Adulto mayor de 60 años de edad de la comunidad de Boxtha que acepte participar voluntariamente en la toma de muestra para dicho estudio. Extrayendo así del universo que son 326 adultos mayores, 190 adultos mayores fueron los que participaron en la investigación ya que eran los que cumplían los criterios de inclusión.

La muestra perteneció a la comunidad del Boxtha. Los criterios de exclusión fueron:

Adultos mayores hospitalizados, postoperatorios o de igual manera aquellos que presenten signos y síntomas de COVID-19 o alguna de sus variantes.

Adultos mayores que no deseen participar o que no firmen el consentimiento informado.

Se aplicó el instrumento WHOQOL-BREF en su versión corta, el cual captura muchos aspectos subjetivos de la calidad de vida.

El instrumento consta de 26 ítems: uno evalúa la calidad de vida en general, otro mide la satisfacción con la salud, y los 24 restantes se dividen en cuatro áreas relacionadas con la calidad de vida: salud física (7 ítems), salud psicológica (6 ítems), relaciones sociales (3 ítems) y entorno o ambiente (8 ítems).

Cada encuestado debe responder a cada faceta en categorías cuyo puntaje oscila entre 1 y 5 puntos (Escala Likert). Los puntajes se clasifican en:

1 a 43 puntos = Calidad de vida mala.

44 a 86 puntos = Calidad de vida regular

87 a 130 puntos = Calidad de vida buena.

Se considera que a mayor puntuación mejor Calidad de vida.

La confiabilidad del instrumento es de un coeficiente de alfa Cronbach de 0.70 para todas las dimensiones y un  $\alpha=.895$  global. En México, la aplicación del WHOQOL-BREF se realizó a través de un proceso de traducción, Re traducción y adaptación al lenguaje de uso común mediante una evaluación de los ítems por 21 jueces expertos, encontrándose un acuerdo entre los ítems de 69.05% para dar

validez de contenido. (5)

Se llevó a cabo la aplicación del instrumento diseñado para evaluar el nivel de adaptación. Este instrumento contempla un módulo inicial destinado a la recolección de datos generales, orientado a explorar variables de tipo descriptivo.

A continuación, se desarrollan cuatro secciones correspondientes a los distintos modos de adaptación, cada una acompañada de instrucciones específicas que facilitan su correcta aplicación.

La primera sección, correspondiente al modo fisiológico, está

compuesta por 41 ítems con opciones de respuesta dicotómicas (Sí/No). Cada respuesta afirmativa se valora con 1 punto y cada respuesta negativa con 0. La clasificación de los resultados se distribuye en tres categorías: Comprometido (puntuaciones entre 19 y 42), Compensatorio (entre 15 y 18) e Integrado (menos de 15). La segunda sección evalúa el modo de autoconcepto y consta de 35 ítems, también con respuestas dicotómicas (Sí/No), asignando valores de 1 y 0, respectivamente. Las categorías de calificación correspondientes a este apartado son tres, aunque no se especifican completamente en el fragmento proporcionado.

Comprometido 13 - 18, Compensatorio 12- 23 e integrado menor a 12.

La sección III evalúa el nivel de adaptación correspondiente al modo de interdependencia. Está compuesta por 17 ítems con respuestas dicotómicas de carácter afirmativo, valoradas con 1 para las respuestas positivas y 0 para las negativas. La interpretación de los resultados se clasifica en tres niveles: Comprometido (puntuación entre 13 y 18), Compensatorio (entre 7 y 12) e Integrado (menos de 7).

La sección IV está orientada a medir el nivel de adaptación relacionado con el desempeño de rol. Consta de 18 ítems, también con opciones de respuesta dicotómicas (Sí/No). La categorización de los resultados es la misma que en la sección anterior: Comprometido (13 a 18), Compensatorio (7 a 12) e Integrado (menos de 7).

Para determinar la confiabilidad y validez interna del instrumento, se utilizó el coeficiente Kuder-Richardson (KR-20). Los valores obtenidos fueron los siguientes:

Modo fisiológico: 0.87

Modo de autoconcepto: 0.88

Modo de interdependencia: 0.97

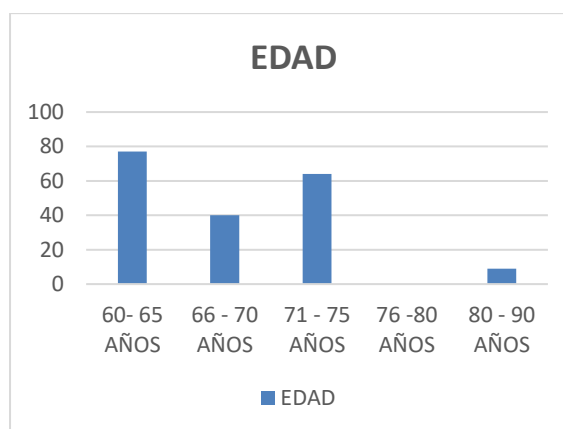
Modo de desempeño de rol: 0.96

Estos resultados evidencian una alta consistencia interna en cada uno de los dominios evaluados. (6)

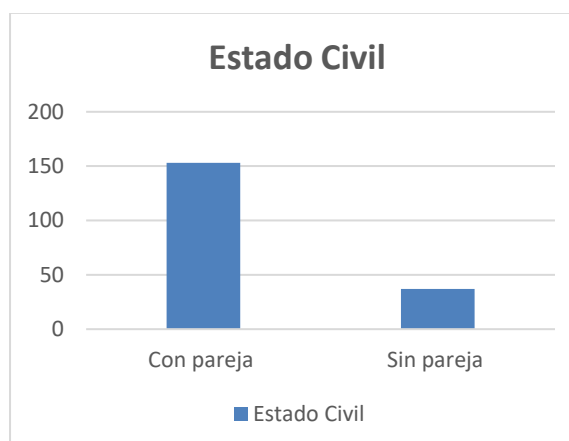
Para las variables sociodemográficas se tomaron en cuenta el sexo, estado civil, enfermedad, patologías y escolaridad. Posterior a la recolección de datos y para su análisis se utilizó el paquete estadístico SPSS en su versión 25.

## Resultados de variables sociodemográficas.

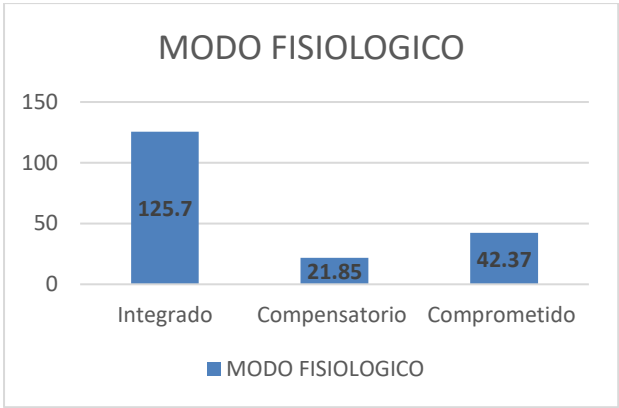
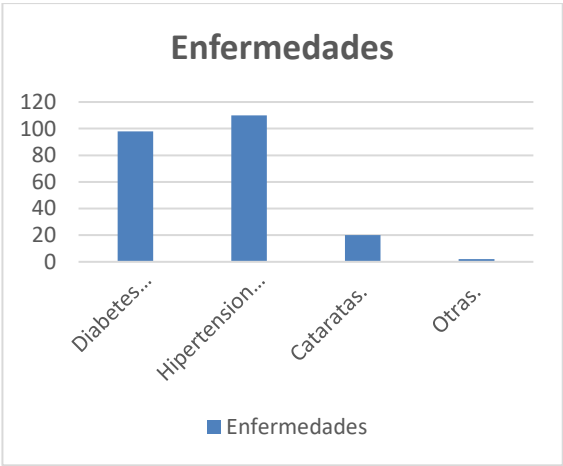
### Grafica 1 Edad.



### Grafica 2 Estado civil.



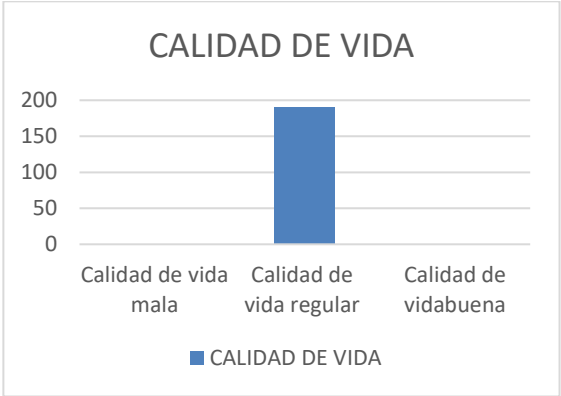
### Grafica 3 Enfermedades.



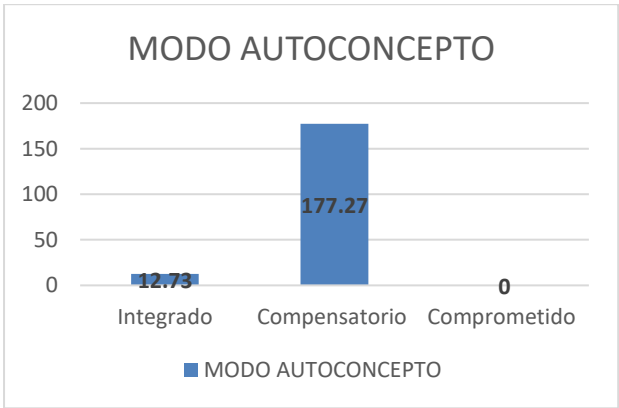
Resultados

Resultado del instrumento de medición WHOQOL-BREF

Grafica 4 CALIDAD DE VIDA.



Grafica 7 MODO AUTOCONCEPTO



Grafica 8 MODO FUNCIÓN DEL ROL

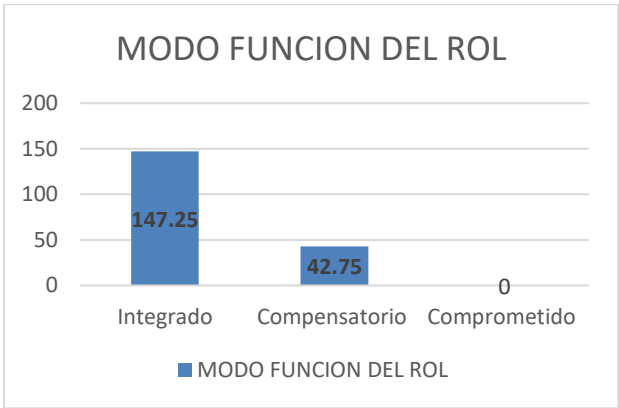
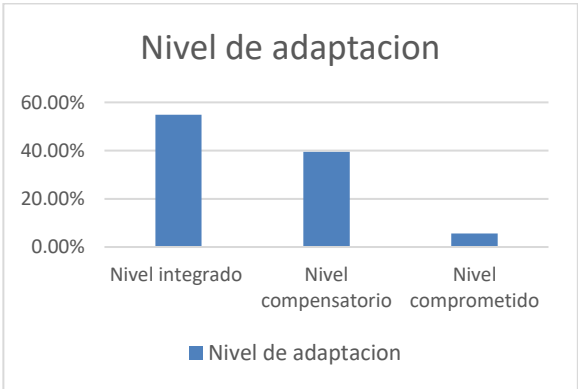
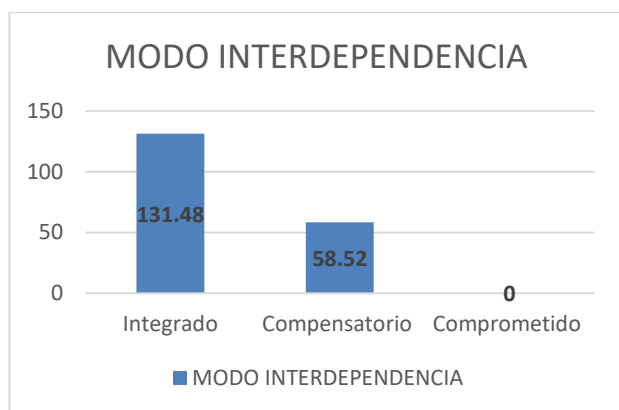


Gráfico 5 NIVEL DE ADAPTACION.



Grafica 9 MODO INTERDEPENDENCIA

Grafica 6 MODO FISIOLÓGICO



El presente estudio se llevó a cabo en la comunidad de Boxtha se muestra una población que del 100% cuentan con una edad de entre los 65 – 80 años, con el objetivo de evaluar la calidad de vida de los adultos mayores que habitan en dicha localidad. Para ello, se utilizó el instrumento WHOQOL-BREF, diseñado por la Organización Mundial de la Salud, el cual permite medir diversos aspectos que influyen en la percepción general de calidad de vida.

Los resultados obtenidos a través de este instrumento revelaron que los adultos mayores de la comunidad presentan, una calidad de vida regular. Entre las principales causas mencionadas se encuentran las enfermedades crónicas degenerativas o patologías que han adquirido a lo largo de su vida, así como las limitaciones físicas y sociales que ellos mismos se imponen al considerar que, por su edad, ya no pueden realizar ciertas actividades.

Dentro de los resultados encontrados se observa que El modo más afectado dentro del nivel de adaptación es el modo de autoconcepto ya que los adultos mayores suelen distorsionar su manera de verse ante la sociedad por las diferentes patologías por las que cursan o el pasar de los años, más sin embargo este no suele abandonar su rol ante la sociedad a lo que eso ayuda a tener un nivel de adaptación integrado.

la población de adultos mayores pesar de los cambios fisiológicos adquiridos a través del tiempo los adultos mayores no dejan de un lado su rol ante la sociedad, está por su parte tiene una buena aceptación y mayor integración es por eso que a pesar de que se presenten

cambios sociales, psicológicos o fisiológicos se llegan a adaptarse correctamente.

## Discusión

Briseyda I. y colaboradores en su artículo “Calidad de vida de los adultos mayores con sedentarismo del núcleo Xochitlan, Progreso de Obregón” menciona que la calidad de vida es un estado de satisfacción general y una sensación subjetiva de bienestar físico, psicológico y social. Sin embargo, los adultos mayores sedentarios presentan un déficit en su autocuidado lo cual se ve implicado en la calidad de vida.

Así mismo en sus resultados la mayor parte de la población tiene 65 años de edad, con un resultado de 23,1%, el 100% pertenece al género femenino y para las enfermedades crónicas que presentan los adultos mayores un 61,5% pertenece a hipertensión, el 15,4% se le atribuye a diabetes mellitus y el 23,1% para la ausencia de enfermedad, en cuanto a la calidad de vida el 100 % de la población tiene una calidad de vida regular. (7)

## Referencias

1. World Health Organization: WHO. (2025, 1 octubre). Envejecimiento y salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
2. Envejecimiento saludable. (2025, 4 septiembre). OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/envejecimiento-saludable>
3. De las Personas Adultas Mayores, I. N. (s. f.). Proyecciones demográficas de un México que envejece. gob.mx. <https://www.gob.mx/inapam/articulos/proyecciones-demograficas-de-un-mexico-que-envejece>
4. Martínez-Magaña, J. F. (2022, 27 abril). Comentario al artículo “Percepción de los adultos mayores acerca de su calidad de vida. Una perspectiva desde el contexto familiar” / Comment on article: “Perception of older adults about their quality of life. A perspective from the familial context”. [https://revistaenfermeria.imss.gob.mx/index.php/revista\\_enfermeria/article/view/1286](https://revistaenfermeria.imss.gob.mx/index.php/revista_enfermeria/article/view/1286)
5. Secretaría de Desarrollo Social. – Acuerdo que contiene

- las Reglas de Operación del Programa atención a las Personas Adultas Mayores para el Ejercicio Fiscal 2020. – Periódico Oficial del Estado de Hidalgo. (s. f.). <https://periodico.hidalgo.gob.mx/?p=36924>
6. Flores-Herrera, B. I., Castillo-Muraira, Y., Ponce-Martínez, D., Miranda-Posadas, C., Peralta-Cerda, E. G., & Durán-Badillo, T. (2018, 8 mayo). Percepción de los adultos mayores acerca de su calidad de vida. Una perspectiva desde el contexto familiar. [https://revistaenfermeria.imss.gob.mx/index.php/revista\\_enfermeria/article/view/387](https://revistaenfermeria.imss.gob.mx/index.php/revista_enfermeria/article/view/387)
7. Calva, B. I. J., Sánchez, A. M., Nolasco, B. L., & Muñiz, G. M. (2021). Calidad de vida de los adultos mayores con sedentarismo del núcleo Xochitlán, Progreso de Obregón Hidalgo. XIKUA Boletín Científico de la Escuela Superior de Tlahuelilpan, 9(17), 18-25. <https://doi.org/10.29057/xikua.v9i17.6636>