

Relación entre apoyo social funcional y satisfacción vital del adulto mayor jubilado

Rosalía
Cadenas-Salazar,^{1,2}
Enrique
Villarreal-Ríos,¹
Emma Rosa
Vargas-Daza,¹
Lidia
Martínez-González,¹
Liliana
Galicia-Rodríguez¹

RESUMEN

Objetivo: determinar relación entre apoyo sociofuncional y satisfacción vital del adulto mayor jubilado.

Métodos: estudio transversal comparativo en adultos jubilados de 60 años y más. Se integraron dos grupos a partir de la satisfacción, evaluada con la Escala Moral de Satisfacción del Centro Geriátrico de Filadelfia modificada por Montorio. La muestra se calculó con la fórmula para estudios transversales comparativos de una cola, con significancia de 95 % y poder de la prueba de 80 %. Presencia del apoyo social de 80 % en el grupo de satisfacción alta y 50 % en el de baja ($n = 29$). La selección se realizó aleatoriamente utilizando como marco muestral el listado nominal de jubilados. Se estudiaron variables sociodemográficas, relacionadas con la jubilación y el apoyo social funcional, evaluado con la Escala de Apoyo Social Funcional de Duker-UNC-11.

Resultados: las características sociodemográficas y las relacionadas con la jubilación no presentaron diferencias significativas ($p > 0.05$) en los grupos con satisfacción alta y baja. Hubo asociación entre apoyo social funcional y satisfacción vital, con una razón de momios de 3.00 (IC 95 % = 1.08-8.32).

Conclusiones: hay asociación entre apoyo sociofuncional y satisfacción vital del adulto mayor jubilado.

SUMMARY

Background: to determine the relationship between functional social support and vital satisfaction of the elder retirement adult.

Methods: comparative cross-sectional study in retired adults aged 60 years and more. Two groups were integrated (high and low satisfaction) evaluated with Moral Scale of Satisfaction of the Geriatric Center of Philadelphia modified and validated by Montorio. The sample size was calculated with comparative cross-sectional studies formula, presence of the social support of 80 % in the group of high satisfaction and 50 % in the one of low satisfaction ($n = 29$). The selection was made at random using the payroll listing of retirees. Social demographic variables were studied. Relationship between the retirement and functional social support was evaluated with the scale of Functional Social Support of Duker-UNC-11.

Results: sociodemographic characteristics and those related to the retirement did not present significant statistical differences ($p > 0.05$) in the groups of high and low satisfaction. There was an association between the functional social support and the vital satisfaction with odds ratio of 3.00 (IC 95 % = 1.08-8.32).

Conclusions: Functional social support and vital satisfaction in the elderly were associated.

¹Unidad
de Investigación
Epidemiológica
y en Servicios de Salud
²Unidad de Medicina
Familiar 16

Instituto Mexicano
del Seguro Social,
Querétaro

Comunicación con:
Rosalía Cadenas-Salazar.
Correo electrónico:
liacadenas4@hotmail.com

Recibido: 24 de julio de 2007

Aceptado: 13 de febrero de 2009

Introducción

El envejecimiento humano es un fenómeno universal e inevitable que ha cobrado mayor impacto en este siglo. Los estudios demográficos revelan un aumento significativo en la población mayor de 60 años, tanto en países desarrollados como en desarrollo.¹ En México, este rápido envejecimiento es uno de los problemas emergentes, ya que esta situación tiene grandes consecuencias económicas y so-

ciales, principalmente para el adulto mayor jubilado.² Se considera que la población mexicana jubilada y pensionada se ha incrementado más de 23.5 % respecto a la registrada en 1994.³

Aunque la jubilación debería considerarse una recompensa bien merecida por los esfuerzos realizados y los servicios prestados a la comunidad, en los países en desarrollo se considera sinónimo de vejez e inutilidad, que conllevan a un aislamiento social que aunado a las pérdidas funcionales que acompañan al

Palabras clave

apoyo social
satisfacción personal
jubilación

Key words

social support
personal satisfaction
retirement

envejecimiento, repercuten negativamente en la satisfacción vital y, por tanto, se traduce en mayor necesidad de servicios de salud, asistencia, seguridad y protección social, con impacto importante en la economía de las naciones.^{4,5}

La satisfacción vital es definida como un “juicio global positivo respecto a la propia vida”. Ésta se ha medido a través de la Escala de Satisfacción de Filadelfia, versión modificada y traducida al castellano por Montorio, construida por Lawton en 1972 en el Centro Geriátrico de Filadelfia, en la cual se distinguen tres factores: la agitación, la actitud hacia el propio envejecimiento y la insatisfacción con la soledad.⁶⁻⁸

Por otra parte, se ha resaltado la importancia del apoyo social al describir el funcionamiento social en la vejez.⁹⁻¹² Éste ha sido definido como el conjunto de provisiones expresivas o instrumentales (percibidas o recibidas) proporcionadas por la comunidad, las redes sociales y las personas de confianza, que se pueden producir tanto en situaciones cotidianas como de crisis,¹³ y ha sido medido con la Escala de Apoyo Social Funcional Duker-UNC-11, que valora a las personas que se pueden comunicar sentimientos íntimos y a las que expresan sentimientos positivos de empatía. Este instrumento de medida fue traducido al castellano y validado por Bellón.¹⁴

Finalmente, se considera que el equilibrio entre el apoyo social ofrecido y recibido se relaciona con el nivel de satisfacción y que las fuentes de apoyo, ya sea instrumental o emocional, son indispensables para el bienestar del adulto mayor.¹⁵⁻¹⁷

El presente artículo tiene como objetivo determinar la relación entre apoyo social funcional y satisfacción vital del adulto mayor jubilado.

Cuadro I

Características sociodemográficas del adulto mayor jubilado, relacionadas con la satisfacción vital

Características	Satisfacción vital (porcentaje)		χ^2	<i>p</i>	RM	IC 95 %	
	Alta	Baja				Mín.	Máx.
Edad							
(adulto mayor 60-74 años)	75.0	74.1	0.007	0.93	1.05	0.34	3.21
Sexo (masculino)	70.0	74.1	0.13	0.71	0.81	0.27	2.44
Estado civil	60.0	63.0	0.06	0.80	0.88	0.32	2.41
(con pareja)							
Escolaridad	65.8	79.3	1.48	0.22	0.50	0.14	1.74
(analfabeta y primaria)							
Ocupación previa	65.0	70.4	0.21	0.64	0.78	0.27	2.23
a jubilación (obrero, comerciante y empleado)							
Tipo de familia (nuclear)	62.5	55.6	0.32	0.57	1.33	0.49	3.59
Lugar de residencia	95.0	85.2	1.90	0.16	3.30	0.56	19.48
(urbana)							

Cuadro II

Características relacionadas con la jubilación del adulto mayor y la satisfacción vital

Características	Satisfacción vital (porcentaje)		χ^2	<i>p</i>	RM	IC 95 %	
	Alta	Baja				Mín.	Máx.
Tiempo de jubilación	50.0	59.3	0.55	0.46	0.68	0.25	1.84
(7 años y más)							
Tipo de jubilación	67.5	70.4	0.06	0.80	0.69	0.30	2.56
(edad avanzada y vejez)							
Ocupación actual (hogar)	75.0	74.1	0.007	0.93	1.05	0.34	3.21

Métodos

Estudio transversal comparativo realizado en adultos mayores de 60 años y más, jubilados desde por lo menos un año atrás debido a tiempo de servicio o cesantía por edad avanzada, que cotizaron para el Instituto Mexicano del Seguro Social del área metropolitana de la ciudad de Querétaro, que aceptaran participar en el estudio, en mayo y junio de 2007. Se excluyeron los que respondieron de manera incompleta la encuesta.

Se integró la población en dos grupos a partir de la satisfacción, evaluada con la Escala Moral de Satisfacción del Centro Geriátrico de Filadelfia modificada y validada por Montorio:⁸ grupo con satisfacción alta (10 a 16 puntos) y grupo con satisfacción baja (0 a 9 puntos).

El tamaño de la muestra se calculó utilizando la fórmula para estudios transversales comparativos de una cola, con significancia de 95 % y poder de la prueba de 80 %. Presencia del apoyo social de 80 % en el grupo con satisfacción alta y 50 % aquel con satisfacción baja (*n* = 29). La selección se realizó de manera aleatoria simple, utilizando como marco muestral el listado nominal de jubilados; en caso de no cubrir los criterios de selección se tomó el siguiente inmediato.

Se investigaron variables sociodemográficas (edad, sexo, estado civil, escolaridad, ocupación previa a jubilarse, tipo de familia y lugar de residencia),

las relacionadas con la jubilación (tiempo de jubilación, tipo de jubilación y ocupación actual) y apoyo social funcional evaluado con la Escala de Apoyo Social Funcional de Duker-UNC-11,¹⁴ considerando apoyo social funcional normal (33 y más puntos) y apoyo social funcional bajo (32 o menos puntos).

Se realizó una prueba piloto en 10 % de la población con el fin de valorar si el formato de recolección de datos era entendible y de fácil aplicación.

El plan de análisis incluyó porcentajes, χ^2 , razón de momios e intervalo de confianza.

Resultados

Las características sociodemográficas fueron similares en los grupos con satisfacción alta y baja ($p > 0.05$) (cuadro I). Las características relacionadas con la jubilación no presentaron diferencias estadísticamente significativas en los grupos ($p > 0.05$) (cuadro II). Existió asociación entre el apoyo social funcional y la satisfacción vital (alta 69.7 % y alta 30.3 %), con $\chi^2 = 5.5$, $p = 0.01$, razón de momios de 3.00 (IC 95 % = 1.08-8.32).

Discusión

En la literatura se describe que durante el primer año, el jubilado suele cursar con mayor grado de felicidad o depresión,¹⁸ lo cual podría influir en la percepción de la satisfacción vital durante esa etapa, de ahí que se tomara como criterio de inclusión los individuos que tuvieran un año y más de jubilados.

No encontrar relación entre las características sociodemográficas consideradas con el nivel de satisfacción del adulto mayor jubilado, se puede interpretar como un control de las variables confusoras.

A diferencia de otras investigaciones donde las características sociodemográficas como el sexo (femenino) y la edad (menos de 67 años) influyen positivamente en las relaciones sociales y satisfacción del adulto mayor jubilado,^{19,20} no se encontró una diferencia significativa, probablemente debido al cambio en los papeles sociales posterior a la jubilación, en los cuales el hombre toma un papel importante a nivel doméstico, que lo llevan a desempeñar funciones de cuidador o encargado de oficios del hogar, que lo mantienen en contacto con la sociedad, similar a lo que sucede en la mujer.

El apoyo social funcional y la satisfacción vital se encontraron fuertemente asociados, lo cual significa que el apoyo social incide en la satisfacción del adulto mayor jubilado, debido a que le permite sen-

tirse integrante de un conjunto de personas con las que puede contar en caso de necesitarlas, afianzando el yo, manteniendo la autoestima y sintiéndose realizados.²⁰⁻²²

Por tanto, si se pretende lograr una mayor satisfacción vital en este tipo de población, se deben reforzar las acciones encaminadas a fomentar un mayor apoyo social, para lo cual la sociedad debe incrementar y crear programas de preparación para la jubilación, en los cuales tanto el jubilado como sus familiares y amistades participen, con el fin de crear conciencia y modificar la evaluación negativa que se tienen de la jubilación y de esta forma el jubilado se perciba como un ser integrado en la sociedad.

Referencias

1. Varela PL, Chávez JH, Gálvez CM, Méndez SF. Funcionalidad en el adulto mayor previa a su hospitalización a nivel nacional. *Rev Med Hered* 2005;16(3):165-171.
2. Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática. Comunicado social 087/06, del 24 de mayo 2006, Aguascalientes, Ags. p. 2-8. Disponible en http://www.wilsoncenter.org/news/docs/ConteoINEGI_2005.pdf
3. Aguilar S. Tercera edad. "Sigamos Activos para Envejecer Bien". En: Panel "El nuevo Paradigma en Políticas de envejecimiento y salud". Conferencia Interparlamentaria de Salud, La Habana, Cuba, 12 al 15 de mayo. *Crónica Legislativa* núm. 7. Disponible en <http://www.cddhcu.gob.mx/cronica57/contenido/cont7/3edad7.htm>
4. Forteza JA. La preparación para el retiro. *An Psicol* 1990;6(2):101-114.
5. De la Huerta D. Aspectos sociales del envejecimiento. Disponible en <http://www.facmed.unam.mx/deptos/salud/aspectos.htm>
6. Lawton MP. The Philadelphia Geriatric Center Morale Scale: a revision. *J Gerontol* 1975;30(1):85-89.
7. Gómez-Arquéz MA. Operativización de los estilos de vida mediante la distribución del tiempo en personas mayores de 50 años [tesis doctoral], Granada, España: Universidad de Granada; 2005. Disponible en <http://hera.ugr.es/tesisugr/15519119.pdf>
8. Montorio I. La persona mayor. Guía aplicada de evaluación psicológica. Madrid: Ministerio de Asuntos Sociales; 1994.
9. Davies ADM. Life events, health, adaptation and social support. En: Woods RT, editor. *Handbook of the clinical psychology of ageing*. Chichester: John Wiley and Sons; 1996.

Cadenas-Salazar R.
Apoyo social
y satisfacción
del adulto mayor

10. Zabalegui A, Escobar MA, Cabrera E, Gual P, Fortuny, M, Ginesti M, et al. Análisis del programa educativo PECA para mejorar la calidad de vida de las personas mayores. *Atención Primaria* 2006; 37(5):260-265.
11. Meléndez JC. Apoyo social, tercera edad y auto-percepción. *Gerokomos* 1998;9(2):61-67.
12. Rubio R, Rico MA. Prevención del aislamiento social en personas mayores. *Rev Esp Geriatr Gerontol* 1997;32:51-57.
13. Lin N. Conceptualizing social support. En: Lin N, Dean A, Ensel W, editores. *Social support, life events and depression*. New York: Academic Press; 1986.
14. Bellón JA, Delgado A, Luna JD, Lardelli P. Validez y fiabilidad del cuestionario de apoyo social funcional DUKE-UNC-11. *Atención Primaria* 1996; 18(4):17-31.
15. Jung J. Balance and source of social support in relation well-being. *J Gen Psychol* 1997;124(1): 77-90.
16. Madrid-García AJ, Garcés-de los Favos EJ. La preparación para la jubilación: Revisión de los factores psicológicos y sociales que inciden en un mejor ajuste emocional al final del desempeño laboral. *An Psicol* 2000;16(1):87-99.
17. Meléndez-Moral JC. Percepción de relaciones sociales en la tercera edad. *Geriatrka* 1999;15 (1):18-22.
18. Velázquez-Clavijo M. La jubilación activa. *Escuela Abierta* 1999;3:163-82. Disponible en http://www.ceuandalucia.com/escuelaabierta/pdf/articulos_ea3/mvelazquez3_ea3.pdf
19. Barros C, Herrera M. Percepción de apoyo social y su relación con el bienestar psicosocial de los adultos mayores en el Gran Santiago. En: IV Congreso Latinoamericano de Geriatria y Gerontología, 2003 septiembre 3 a 6, Santiago de Chile. Disponible en <http://www.uc.cl/sociologia/pdf/ponencia.pdf>
20. Rodríguez-Vega MC, Aguilar-Aldrete ME. Jubilación y calidad de vida en profesores universitarios: el rol de la familia. *Estudios sobre las Familias* 2005;4:49-62.
21. Vera-Noriega JA, Sotelo-Quifonez TI. Bienestar y redes de apoyo social en población de la tercera edad. *La Psicología Social en México* 2004; X:95-102.
22. Mella R, González L, D'Appolonia J, Maldonado I, et al. Factores asociados al bienestar subjetivo en el adulto mayor. *Psikhe* 2004; 13(1):79-89. Disponible en http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-22282004000100007&lng=es&nrm=iso