

|| JORNADA DE ENFERMERÍA GERONTO GERIÁTRICA

‘Distintas Maneras de Envejecer’



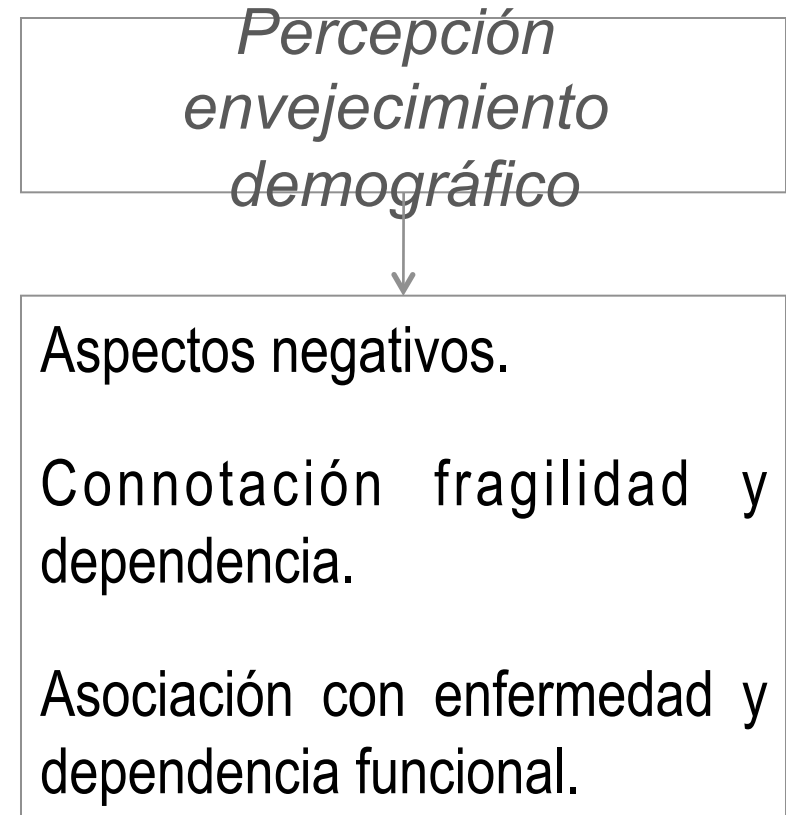
Caracterización de los adultos mayores en Chile, sin dependencia, que viven solos y su asociación con factores contextuales

EU. Mg. Jaqueline Yuraszeck Troncoso

Santiago de Chile – Julio 2015



Introducción





75,8% AM sin
dependencia

14,7% viven solos

Similar a Latinoamérica
e inferior a Europa y
Norteamérica

Distintas realidades culturales.

Distintos modelos familiares.

Latinoamericanos y orientales: cohabitación entre generaciones.

Europeos y norteamericanos: gran independencia y apoyo social transmitido por redes no familiares.

Políticas federales: Atención y promoción de la salud, ingresos y programas sociales.



Estudios indican que cantidad de AM que viven solos va en aumento



Cambios estructura familiar (< N° hijos, inserción mujer campo laboral, cambio rol padres, aumento de hogares con jefatura femenina, disminución de hogares multigeneracionales)

Incremento de divorcios y separaciones.

Aumento de familias complejas o recompuestas.

Migraciones.

Deseo del AM de mantener la independencia.

¿La institución familiar tendrá la capacidad de absorber mayor cantidad de AM que en el pasado?



¿Cuáles son los factores contextuales que se asocian a que los adultos mayores en Chile sin dependencia, vivan solos?



Material y Método

Diseño

Estudio secundario de datos obtenidos de Encuesta Nacional de Dependencia (ENADEAM - 2010).

Encuesta poblacional, con representatividad nacional, regional y urbano-rural, de corte transversal.

Muestra Total

4.766 AM; diseño muestral, probabilístico, estratificado geográficamente y por tamaño poblacional en áreas rural y urbana de Chile.

Muestra Analizada

3.489 AM.

Criterio Exclusión

AM con dependencia.

Para variables categóricas se calcularon tablas de frecuencia relativa y absoluta, se estimaron intervalos de confianza de 95% (IC 95%). Para la variable continua (edad), se calculó promedio y desviación estándar.

Para evaluar asociación entre variables independientes con vivir solo, según género y estado civil, se utilizó Test de Chi².

Análisis Estadístico

Se consideró $p < 0,05$ para denotar significancia estadística.

Se desarrollaron modelos de regresión logística ajustados por edad, sexo y nivel educacional para vivir solo como variable dependiente y variables de salud (auto percepción de salud, N° de enfermedades crónicas), socio económicas (ingreso, personas que dependen de sus ingresos, calidad global de la vivienda, participación y apoyo social).

Programa Estadístico

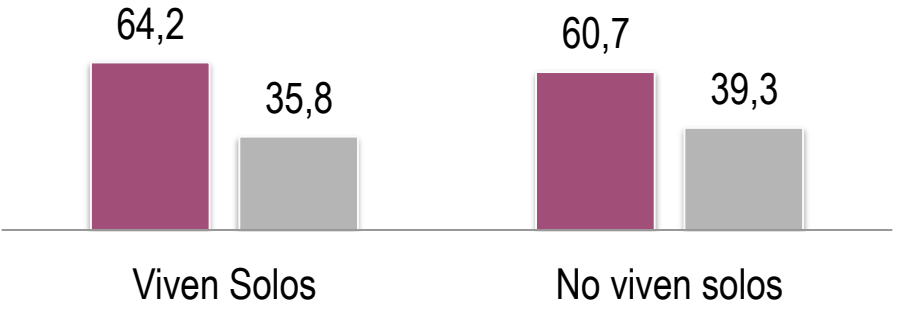
STATA, versión 12.1 (Stata Corp.Stata Statistical Software:Release12. College Station, TX:StatacorpLP, 2011)



Resultados: *Características Sociodemográficas*

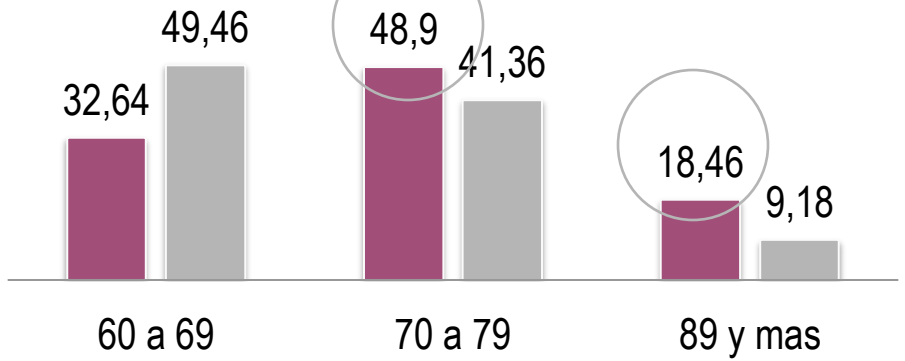
Según Sexo

■ Femenino ■ Masculino



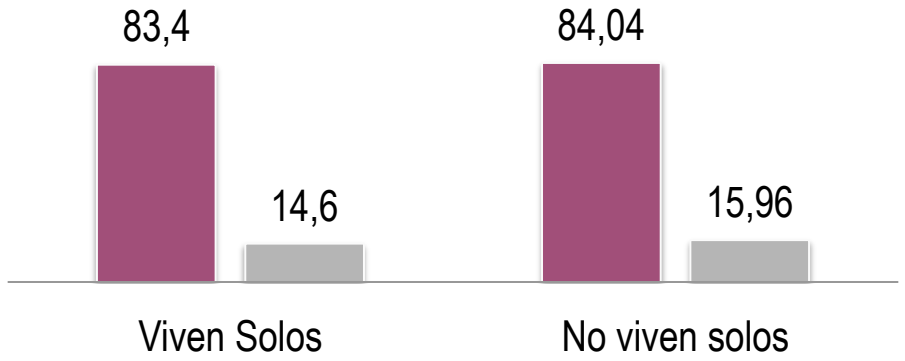
Según Edad

■ Viven Solos ■ No viven solos



Según Área Residencial

■ Urbana ■ Rural

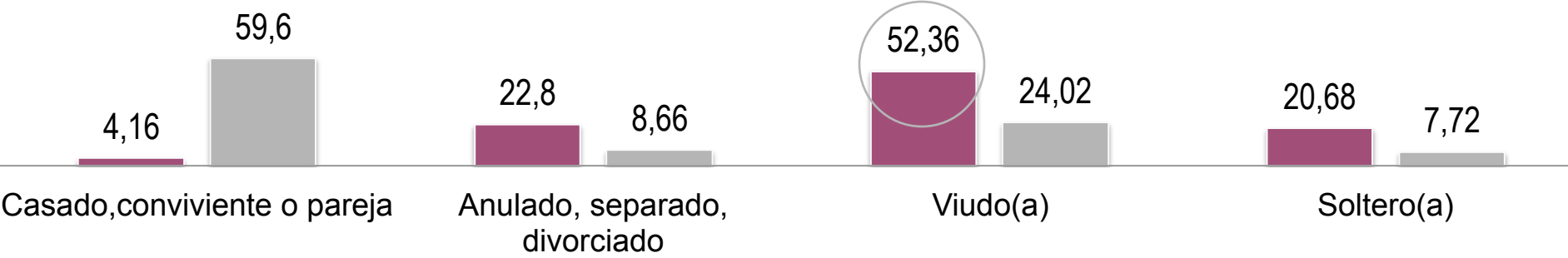




Resultados: *Características Sociodemográficas*

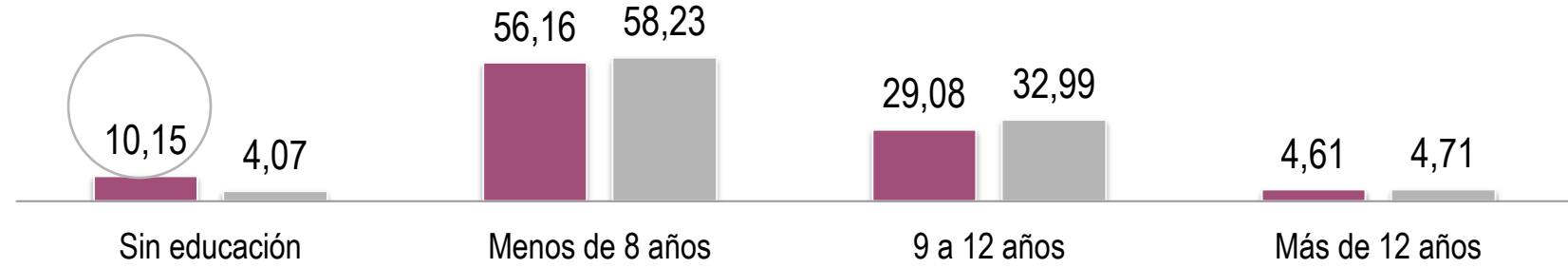
Según *Estado Civil*

■ Viven Solos ■ No viven solos



Según *Nivel Educativo*

■ Viven Solos ■ No viven solos

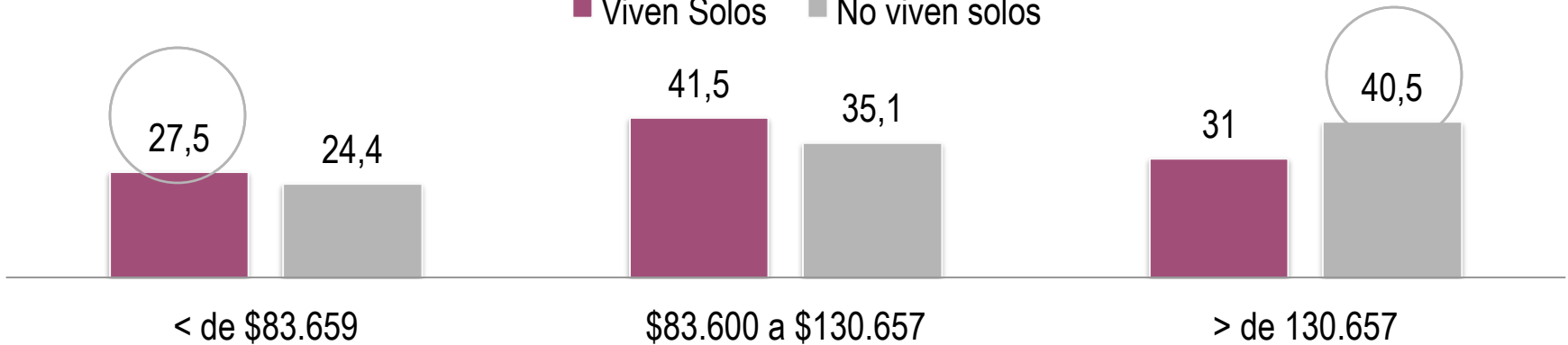




Resultados: *Factores Económicos*

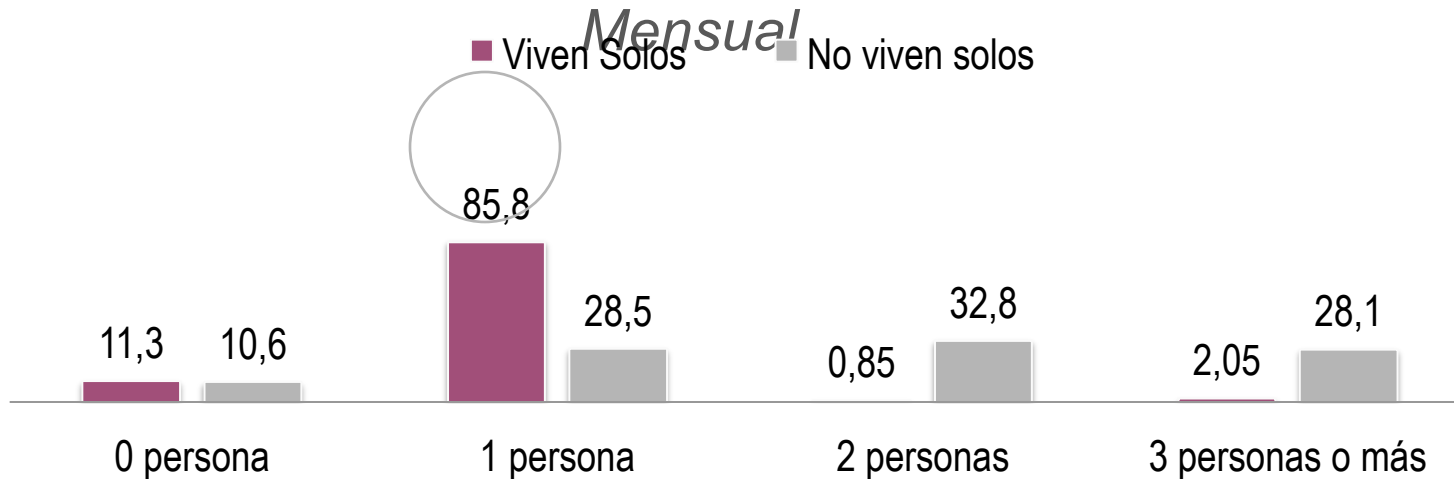
Según *Ingreso Mensual*

■ Viven Solos ■ No viven solos



Según *Personas que dependen del Ingreso*

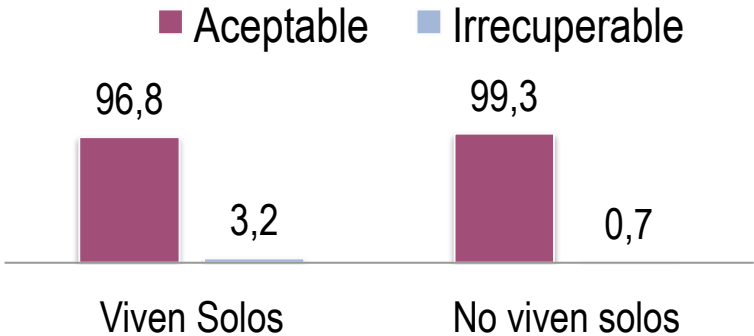
■ Viven Solos ■ No viven solos



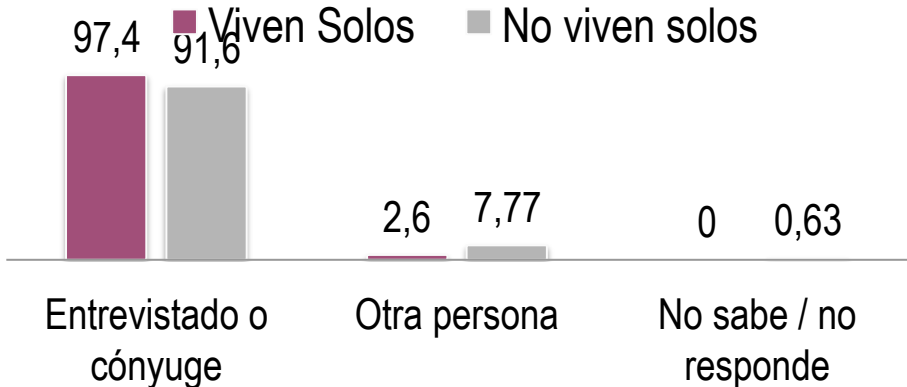
Resultados: Características de la Vivienda



Según Calidad de la Vivienda



Según Propiedad de la Vivienda

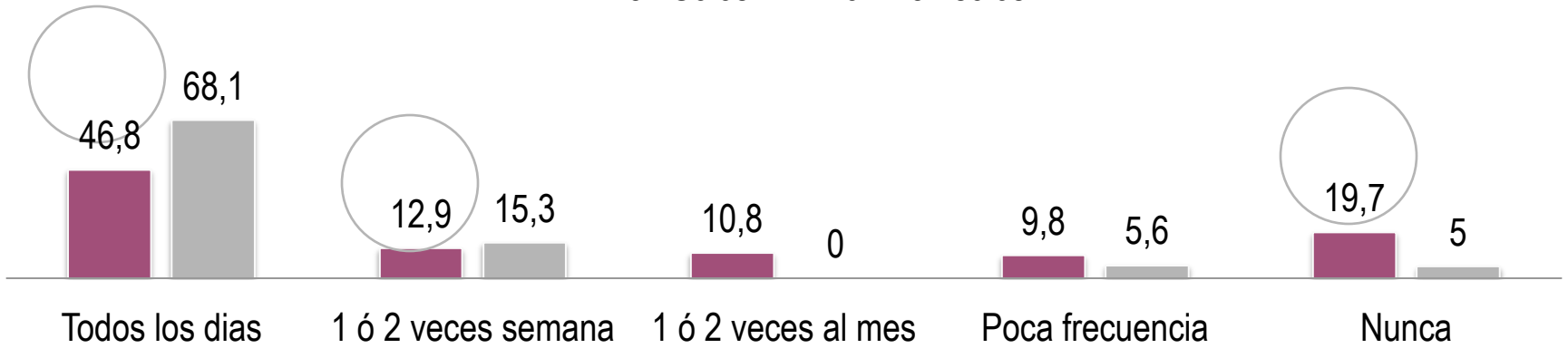




Resultados: *Participación y Apoyo Social*

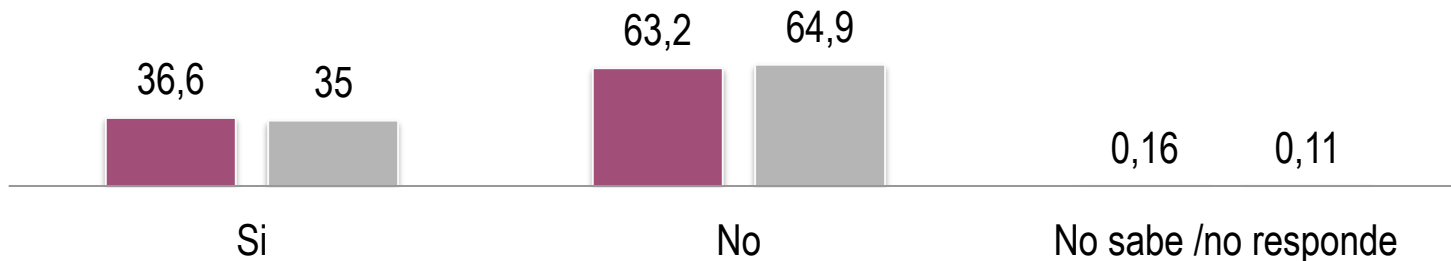
Según *Contacto Familiar*

■ Viven Solos ■ No viven solos



Según *Participación en Grupo Comunitario o Club*

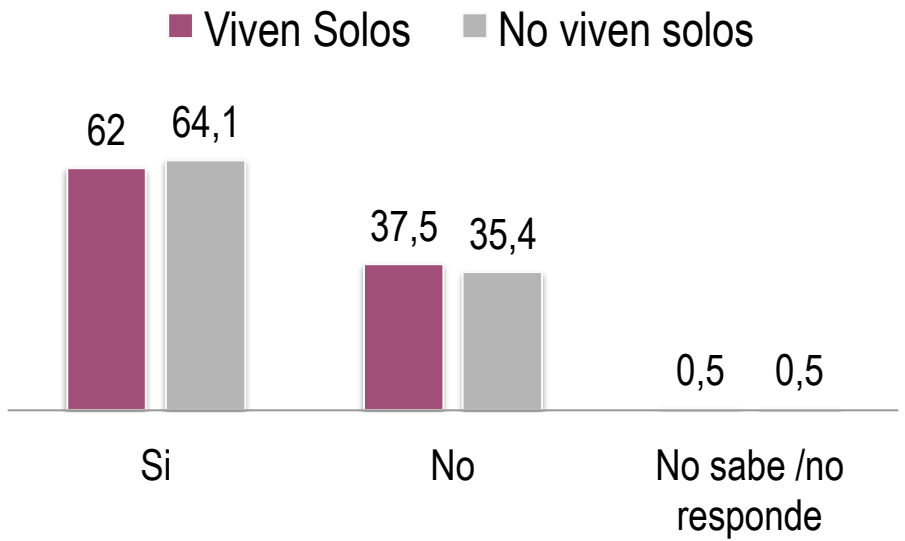
■ Viven Solos ■ No viven solos



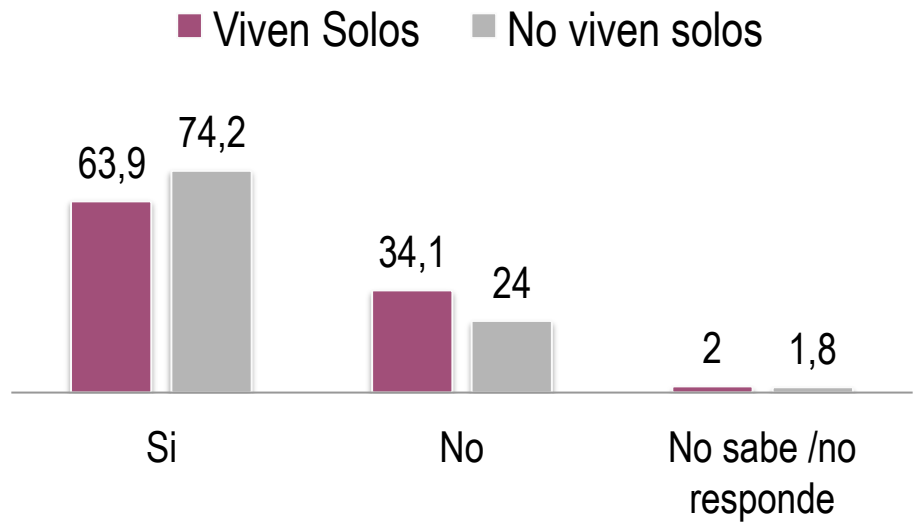
Resultados: *Participación y Apoyo Social*



Según *Red de Apoyo*



Según *Apoyo Económico*

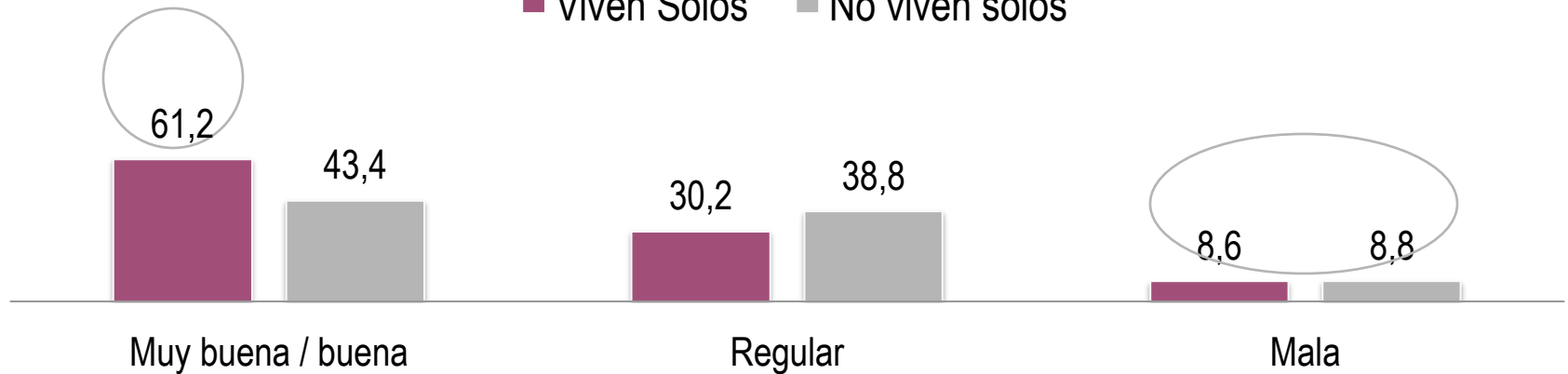




Resultados: *Características de Salud*

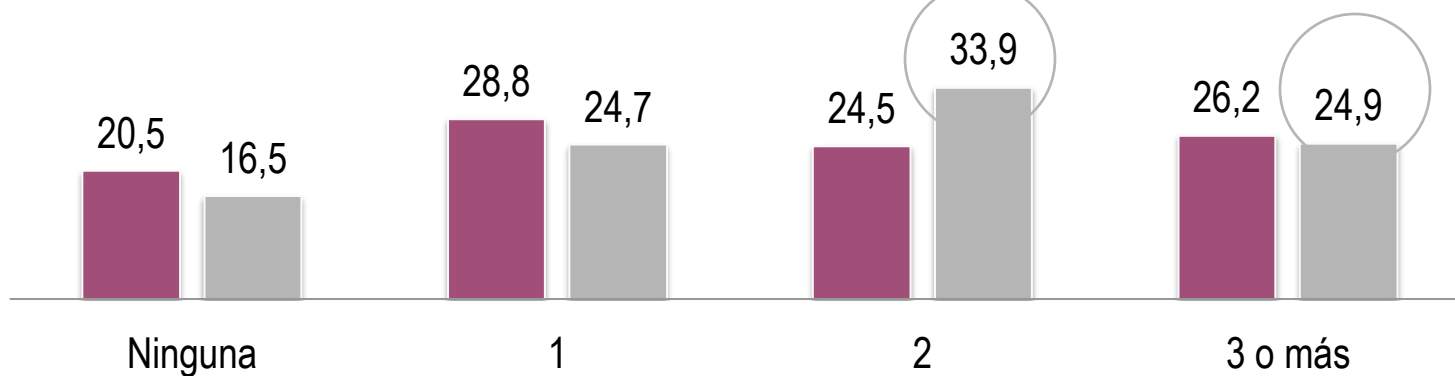
Según *Auto Percepción de Salud*

■ Viven Solos ■ No viven solos



Según *N° de Enfermedades Crónicas*

■ Viven Solos ■ No viven solos



Resultados: Regresión logística para asociación de vivir solo y factores económicos y materiales ajustados por nivel educacional, sexo y edad

Vivir Solo	OR	(IC 95%)	p
Tipo de vivienda (aceptable)	1,18	(0,92 – 3,35)	<0,0001
Menos de 2 personas que dependen del ingreso	51,36	(32,8 -80,5)	<0,0001
Ingreso mensual > \$130.600	1,41	(1,11 -1,77)	0,03
Red de apoyo (cuenta c/compañía, consejo si necesita)	1,04	(0,81 -1,32)	0,75
Apoyo económico (cuenta, si lo necesita)	0,62	(0,48 -0,80)	<0,0001
Participación en grupo social (participa)	1,006	(0,80- 1,25)	0,95
Nivel escolaridad > 8 años	0,87	(0,68 -1,10)	0,34
Edad < 70 años	0,59	(0,47 - 0,75)	<0,0001
Mujer	0,60	(0,47 -0,74)	<0,0001

Categorías de referencia:

Tipo de vivienda irrecuperable; 2 personas o más que dependen de su ingreso; Ingreso mensual <\$ 130.600; Nivel de escolaridad < de 8 años; Edad 70 años y más.

Resultados: Regresión logística para la asociación de vivir solo con auto percepción de salud y N° de enfermedades crónicas ajustados por nivel educacional, sexo y edad

Vivir Solo	OR	(IC 95%)	p
Auto percepción de salud buena/muy buena	1,33	(1,10 -1,55)	0,003
Menos de 2 enfermedades crónicas	0,88	(0,73 -1,07)	0,207
Mujer	1,04	(0,86 -1,25)	0,692
Edad < de 70 años	0,51	(0,43 -0,62)	0,001
Más de 8 años de escolaridad	0,86	(0,71 -1,05)	0,140

Categorías de referencia:

Auto percepción de salud, regular/mala; N° enfermedades crónicas (≥ 2 enfermedades crónicas);

Edad: 70 años o más ; Nivel de escolaridad < de 8 años.



Fortaleza de la investigación



Muestra representativa a nivel nacional, tanto urbana como rural.

Debilidades y limitaciones de la investigación



Escasa información a nivel nacional y solo algunos estudios internacionales.

Estudio transversal; no se puede determinar causalidad ni factores predictores; la asociación permite visualizar las variables más importantes que favorecen la opción de vivir solo.



Variables que se asocian positivamente a vivir solo



Que otros no dependan económicamente de los ingresos del AM.

Buena auto percepción de salud.

Vivienda aceptable.

Nivel de ingresos aceptables.

Red de apoyo (cuenta con compañía, consejo si necesita).



No está claro si vivir solo en la etapa de vejez es positivo. Queda demostrado que cada vez existen más AM que viven solos.

Es necesario prepararse para esa etapa:

- Educar a las personas en edades tempranas en el auto cuidado;

- Promover una actitud positiva;

- Fomentar y crear conciencia para esta etapa de la vida;

- Estimular las capacidades para el logro de la independencia;

- Motivar la independencia y autonomía del AM y generar espacios necesarios para su desarrollo (O.P.S./OMS, 1985).



El envejecimiento poblacional acelerado obliga a tomar medidas urgentes a nivel de políticas públicas, para:

Mejorar el bienestar de los AM.

Prevenir la discapacidad.

Fomentar la autonomía.

Reforzar la atención primaria.

II JORNADA DE ENFERMERÍA GERONTO GERIÁTRICA

EU. Mg. Jaqueline Yuraszeck Troncoso