



## DESAFÍOS Y PERSPECTIVAS ACTUALES DE LA PSICOLOGÍA EN EL MUNDO ADULTO Y ENVEJECIMIENTO

### FACTORES QUE DETERMINAN LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES

**José M. Aguilar**

Profesor Investigador a tiempo completo en el Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación de la Universidad de Almería.

**Joaquín Álvarez**

Profesor Titular de Universidad en el Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación de la Universidad de Almería.

**José Javier Lorenzo**

Licenciado en Psicopedagogía, desempeñando su labor en el área de Asuntos Sociales del Ayuntamiento de Níjar (Almería).

Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación.  
Universidad de Almería

E- mail: [jmaguilar@ual.es](mailto:jmaguilar@ual.es) ; [jalvarez@ual.es](mailto:jalvarez@ual.es); [torrecillas281184@hotmail.com](mailto:torrecillas281184@hotmail.com)

*Fecha de recepción: 19 de enero de 2011*

*Fecha de admisión: 10 de marzo de 2011*

#### RESUMEN:

El siglo XXI está destinado a conformarse por una población con tendencia a envejecer y por una sociedad en cuya estructura se consolidará la abundante presencia de personas mayores. Por este motivo, se han de buscar estrategias para la mejora del bienestar y de la calidad de vida de este sector de población. Para llevar a cabo investigaciones al respecto, es necesario previamente establecer qué variables y factores son los que van a determinar el nivel de calidad de vida de una persona mayor. Por lo tanto, esta comunicación se presenta como una revisión teórica de los trabajos más importantes en relación a esta temática, con el objetivo de aclarar qué factores y variables son los que inciden en tener una mayor calidad de vida en la actualidad. De esta forma, se delimita la base de la que deberán partir las investigaciones y programas que pretendan mejorar el bienestar y la calidad de vida de este sector de población.

**Palabras Clave:** Calidad de vida; persona mayor; envejecimiento; bienestar; revisión.

#### ABSTRACT:

The XXI century is destined to settle for a population with a tendency to age and a society whose structure will consolidate the abundance of older people.. For this reason, strategies have to be looked for the improvement of the well-being and of the quality of life of this sector of population.



## FACTORES QUE DETERMINAN LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES

To carry out investigations in the matter, it is necessary before to establish what variables and factors are those that are going to determine the quality level of life of an elderly person. Therefore, this communication appears as a theoretical review of the most important works in relation to this subject matter, with the aim to clarify what factors and variables are those that have a greater impact on quality of life today. Of this form, it narrows the base to be from research and programs intended to improve the welfare and quality of life of this population sector.

**Key words:** Quality of life; elderly; aging; well-being; review.

## INTRODUCCIÓN.

Tal y como señala la ONU y CEPAL (2006) en su manual sobre indicadores de calidad de vida en la vejez, la preocupación por la situación de las personas mayores forma parte de un amplio proceso de toma de conciencia a nivel mundial respecto del envejecimiento de las sociedades y los desafíos económicos, sociales, políticos y culturales que ello conlleva. El impulso que se ha dado desde las Naciones Unidas en la Primera Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento en 1982, seguido de otros hitos como la aprobación de los Principios de las Naciones Unidas en favor de las Personas de Edad en 1991 y la realización de la Segunda Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento en 2002, han sido fundamentales para colocar el tema en la agenda de los gobiernos de los diferentes países. Como se establece con el objetivo del Plan de Acción Internacional de Madrid, adoptado en la Segunda Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento en abril de 2002, en la base de todos estos instrumentos se encuentra el propósito de lograr una calidad de vida que permita envejecer con seguridad y dignidad y, paralelamente, garantizar a las personas mayores la continuidad de su participación como ciudadanos con plenos derechos en sus respectivas sociedades.

El concepto de calidad de vida no es nuevo, y durante la década de 1950 y comienzos de los años sesenta se instaló la necesidad de medirlo a través de datos objetivos. Desde las ciencias sociales se impulsaron investigaciones que permitieron, por una parte, inaugurar y adoptar un lenguaje común y, por otra, desarrollar metodologías para obtener y analizar indicadores de evaluación de la calidad de vida. Estos indicadores tuvieron su propia evolución, siendo en un primer momento referencia de las condiciones objetivas de tipo económico y social para, en un segundo momento, incorporar elementos subjetivos (Arostegui, 1998).

Fernández-Ballesteros (1998) afirma que la calidad de vida es un complejo concepto cuya definición operacional resulta francamente difícil. Sin embargo, es posible establecer una de sus esenciales condiciones: su multidimensionalidad.

Aunque las definiciones de calidad de vida han ido cambiando a lo largo de los años, tres aspectos fundamentales se han mantenido en la mayoría de ellas: la referencia a la relación del individuo con su vida, el enfoque multidimensional que incluye todos aquellos factores que dan carácter integral al ser humano y una atención especial a la valoración subjetiva que la persona hace de su propia vida.

Fernández Ballesteros (1998) afirma que el término calidad de vida se refiere a ciertos atributos o características de un objeto particular mientras que el término vida es más amplio y envuelve a los seres humanos, apareciendo aquí el primer problema de conceptualización, ya que la vida puede analizarse desde diferentes perspectivas.

En la misma línea, Espinoza (2001) anota que el término vida se refiere única y exclusivamente a la vida humana en su versión no tan local como comunitaria y social, y requiere hacer referencia a una forma de existencia superior a la física, incluyendo el ámbito de las relaciones sociales del individuo, sus posibilidades de acceso a bienes culturales, su entorno ecológico-ambiental, y los riesgos a que se encuentra sometida su salud física y psíquica.



## DESAFÍOS Y PERSPECTIVAS ACTUALES DE LA PSICOLOGÍA EN EL MUNDO ADULTO Y ENVEJECIMIENTO

La calidad de vida es definida como la percepción por el individuo de su posición en la vida en el contexto de la cultura y sistema de valores en los cuales él vive y en relación a sus objetivos, expectativas, padrones y preocupaciones (WHOQOL GROUP, 1994).

Por todo lo mencionado, se concluye que el siglo XXI está destinado a conformarse por una población con tendencia a envejecer y por una sociedad en cuya estructura se consolidará la abundante presencia de personas mayores. Por este motivo, se han de buscar estrategias para la mejora del bienestar y de la calidad de vida de este sector de población. Para llevar a cabo investigaciones al respecto, es necesario previamente establecer qué variables y factores son los que van a determinar el nivel de calidad de vida de una persona mayor. Por lo tanto, esta comunicación se presenta como una revisión teórica de los trabajos más importantes en relación a esta temática, con el objetivo de aclarar qué factores y variables son los que inciden en tener una mayor calidad de vida en la actualidad.

### DESARROLLO

Se ha de hacer mención a los aspectos que generan cierta controversia a la hora de definir el término calidad de vida, para ello, siguiendo a Fernández-Ballesteros (1998), es posible diferenciar dos posturas. Una de ellas postula que la calidad de vida se refiere, exclusivamente, a la percepción subjetiva del individuo sobre ciertas condiciones, mientras la otra considera que el concepto debe incluir un examen de las condiciones subjetivas. No obstante, esta autora, refleja la necesidad de abordar el estudio de la calidad de vida desde las dos perspectivas al unísono, ya que de otra forma sólo se puede empobrecer e invalidar un concepto que, por su propia naturaleza, es extraordinariamente diverso. No obstante, tal como apunta Browne (1994) "La calidad de vida es (el producto) de la interacción dinámica entre las condiciones externas de un individuo y la percepción interna de dichas condiciones"

No obstante, al revisar la bibliografía, se concluye que existe consenso en identificar cuatro modelos conceptuales de calidad de vida, según los cuales a) se define la calidad de las condiciones de vida de una persona, b) como la satisfacción experimentada por la persona en dichas condiciones vitales c) como la combinación de componentes objetivos y subjetivos, es decir, Calidad de Vida definida como la calidad de las condiciones de vida de una persona junto a la satisfacción que ésta experimenta y, finalmente d) como la combinación de las condiciones de vida y la satisfacción personal ponderadas por la escala de valores, aspiraciones y expectativas personales (Gómez-Vela y Sabej, 2001).

Es posible afirmar que no existe un consenso en la definición de calidad de vida y por lo tanto, tampoco se encuentra en lo referente a la calidad de vida de las Personas Mayores. Asimismo, se puede añadir que no existe un listado único y concreto sobre sus elementos, no obstante, mediante esta revisión se pretende mostrar las variables que se han estudiado dentro de algunas de las investigaciones que se han realizado en los estudios sobre la calidad de vida en las personas mayores.

En la actualidad, para efectuar estudios sobre calidad de vida, se utilizan determinadas variables de uno de los estudios más interesantes sobre el análisis de la calidad de vida de los mayores que pertenece a Fernández Ballesteros y Maciá (1993). Los autores trataron de explorar el concepto sobre calidad de vida en la vejez preguntando sobre qué aspectos de unos determinados listados, contribuían en primero, segundo y tercer lugar a la calidad de vida de las personas mayores. Resulta de gran interés indicar las diez áreas fundamentales en las que los autores basaron las preguntas relevantes para analizar la calidad de vida teórica: Salud subjetiva, Autonomía, Actividad, Satisfacción social, Apoyo social, Satisfacción en la vida, Nivel de renta, Servicios sociales, Recursos culturales, Calidad de la vivienda.



## FACTORES QUE DETERMINAN LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES

En una investigación posterior, Fernández-Ballesteros (1998) señala que la calidad de vida está determinada por factores como: Estado mental, nivel de salud (tanto percibida como real, a través de la medicación que toman, dolores que padecen, etc.), capacidades funcionales (evaluación de la independencia y de la capacidad para desarrollar las actividades de la vida diaria), nivel de actividad y de ocio (tipo de actividad que realizan a diario, la frecuencia y el grado de satisfacción con actividades de ocio), la integración social (tamaño de la red social y la satisfacción en las relaciones interpersonales), satisfacción con la vida, servicios sociales y de salud (conocimiento de uso y satisfacción con los servicios) y calidad del medio ambiente (referido al entorno-hogar donde vive la persona). Además se debe añadir un estudio sociodemográfico que considere las condiciones económicas, culturales y educativas.

Anteriormente, las primeras aproximaciones se realizaron, según Palomino y López (1999), por parte de la ONU que en los años cincuenta propuso nueve componentes que determinarían el nivel de vida: salud, alimentación y nutrición, educación, vivienda, empleo y condiciones de trabajo, vestidos, recreo y esparcimiento, seguridad social y libertades humanas. Aunque estas variables sólo medían la dimensión material de la calidad de vida, así como la satisfacción de las necesidades humanas. Posteriormente en los años setenta, la OCDE (1982, citado en Palomino y López, 1999) confeccionó una lista de preocupaciones sociales que se puede equiparar con las variables que podían incidir con la calidad de vida del momento, estas eran: salud, educación y aprendizaje, empleo y calidad de vida en el trabajo, tiempo dedicado al trabajo y tiempo libre y ocio, control sobre los productos y servicios, entorno físico, entorno social y seguridad personal.

Wilson y Cleary (1995, citado en Ramos y Jiménez, 1999) señalan que la calidad de vida se puede abordar desde diferentes dimensiones: dimensión biológica y psicológica que se expresará en la salud física, el estado funcional y la percepción de la salud; las características individuales (motivaciones, características de la personalidad, valores, preferencias), y los elementos del ambiente, como apoyo social, económico y psicológico.

Farquhar (1995) encontró que la familia, las actividades y los contactos sociales fueron las más mencionados como áreas que influían en la calidad de vida de los mayores. Browne et als. (1994), reportó que la familia y la salud eran los componentes más importantes de la calidad de vida, seguidas por las actividades sociales y de ocio.

Según Fernández, Cabo y García (1999), los indicadores de calidad de vida, se dividen en seis áreas: Opciones (capacidad de elección), relaciones (contar con apoyo formal e informal y estar integrado en la sociedad), estilo de vida (poder ejercer sus costumbres culturales y de ser independiente y productiva en el lugar en el que vive), salud y bienestar, derechos y satisfacción.

Corrales, Tardón y Cueto (2000) en su investigación sobre el estado funcional y la calidad de vida en los mayores de 70 años, midieron como variables a tener en cuenta: datos socioeconómicos, datos clínicos (enfermedades y medicamentos), estado cognitivo, independencia en la realización de actividades básicas de la vida diaria (baño, vestido, aseo, traslado de cama a silla, continencia y alimentación), capacidad en la realización de actividades instrumentales de la vida diaria (usar el teléfono, hacer compras, preparar la comida, cuidar la casa, lavar la ropa, usar transporte, y responsabilidad sobre la medicación y el dinero), calidad de vida relacionada con la salud (capacidad física, sentimientos, actividades diarias y sociales, cambios y percepción de la salud global), apreciación objetiva del estado funcional, valoración de la situación Socio-Familiar (situación familiar, económica, de vivienda y las relaciones sociales), nivel de depresión y deterioro cognitivo.

En base a una encuesta nacional de adultos en Inglaterra, Bowling y Windsor (2001) reportaron que una alta proporción de adultos de todas las edades manifestaron que las relaciones con familiares, parientes, amigos y otras personas era la dimensión más importante en su calidad de vida.



## DESAFÍOS Y PERSPECTIVAS ACTUALES DE LA PSICOLOGÍA EN EL MUNDO ADULTO Y ENVEJECIMIENTO

Ramos (2002) señala que las condiciones que se deben integrar al medir la calidad de vida han de ser: la salud, las habilidades funcionales, nivel económico, las relaciones sociales, la actividad, los servicios sociales y sanitarios, calidad en el propio domicilio y en el contexto inmediato, la satisfacción vital y las oportunidades culturales y de aprendizaje.

Castellón (2003) en su estudio sobre calidad de vida en el mayor, señalan que las dimensiones que determinan este concepto son: Bienestar físico, bienestar material, bienestar social, desarrollo y actividad y bienestar emocional. A su vez en esta misma obra se recoge que la Escala Comprensiva de Calidad de Vida de Cummins evalúa el componente objetivo y el subjetivo de la calidad de vida referido a siete áreas: Cosas materiales, salud, productividad, intimidad, seguridad, lugar en la comunidad y bienestar emocional. Castellón (2003) también señalan que atendiendo a diferentes estudios sobre la calidad de vida, algunos de los factores que más la determinan son, entre otros el ejercicio físico y un estilo de vida saludable (alimentación adecuada, vivir en un entorno agradable y participar en programas de ocio y tiempo libre).

Castellón (2003) sugiere que en los estudios de calidad de vida y principalmente los de personas mayores, resulta imprescindible incorporar tanto aspectos subjetivos como objetivos. Dentro de los subjetivos se distinguen las propiedades y características percibidas del ambiente como: servicios sociales de salud, apoyo social, valoración del entorno, necesidades culturales, satisfacción social, y algunas características personales como: nivel de aspiración, expectativas, grupos de referencia, necesidades personales, etc. Con relación a las dimensiones objetivas, aparecen factores contextuales como: culturales, calidad ambiental, disponibilidad de servicios de salud y sociales, etc.

Buz, Mayoral, Bueno y Vega (2004) señalan que el bienestar subjetivo, junto con otros indicadores sociales y económicos, es uno de los indicadores más visibles del constructo multidimensional de la calidad de vida. Engloba la felicidad, paz, plenitud y satisfacción con la vida.

Medina y Carbonell (2004) en un estudio desarrollado para medir la calidad de vida de las personas mayores, estudiaron: datos personales y sociodemográficos, características de la vivienda, situación familiar, situación económica, problemas que más les afectan, equipamiento urbano, utilización de Servicios sociales, estado de salud y otras cuestiones de interés (asociacionismo, ocio y tiempo libre, relaciones con el entorno y con la familia, la soledad...).

Gallegos-Carrillo et al. (2003) en su estudio para determinar que factores incidían en la calidad de vida de las personas mayores, señalaron cuatro dimensiones básicas: funcionamiento físico, social, emocional y la percepción general de salud. Aunque destacan sobre las demás la percepción general de la salud y el nivel de actividad.

Xavier et al. (2003) en su estudio sobre la dimensiones que abarcan la calidad de vida de las personas mayores, afirma que la salud es el factor más determinante en su calidad de vida, aunque hay otras categorías que también lo hacen, como la actividad, los ingresos, la vida social y su relación con la familia.

Sousa, Galante y Figueiredo (2003) señalan cuatro factores muy influyentes en la calidad de vida de las personas mayores: la movilidad, las competencias de comunicación, el bienestar y las actividades cotidianas.

Leung, Wu, Lue Y Tang (2004) en un estudio sobre calidad de vida en personas mayores, se determinaron una serie de factores que se agruparon en seis dimensiones: salud física, la salud psicológica, función social, entorno de vida, situación económica, y la religión y la muerte.

Lirio y Alonso (2006) señalan que la actividad y la participación social inciden en la calidad de vida de forma determinante, mejorando la satisfacción vital, la integración y la proyección social de la persona.

Quan et al. (2006) en una investigación sobre los factores que influyen en la calidad de vida de las personas mayores concluyeron que la calidad de vida de la persona estaba determinada por la edad, la educación, las enfermedades crónicas que padecían, la salud mental y la calidad del sueño.



## FACTORES QUE DETERMINAN LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES

En muchas ocasiones, lo que se pretende medir es la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS), estas investigaciones incluyen dimensiones como: estado físico; estado emocional; estado cognitivo; apoyo social; satisfacción con la vida; recursos económicos; autopercepción de la salud; interés por el trabajo, ocio, relaciones interpersonales; función sexual; vitalidad. Desatacando tres dimensiones presentes en todos los instrumentos, estado de salud referente a salud física, bienestar emocional y relaciones sociales.

Otro campo del que es posible extraer las variables que determinan la calidad de vida de la persona, van a ser las herramientas existentes para medir la calidad de vida. Existen varios trabajos sobre distintos instrumentos que evalúan la calidad de vida (Badía, Salamero y Alonso, 1999). Entre otros autores, Velarde-Jurado y Ávila-Figueroa (2002) presentan un inventario de 126 instrumentos utilizados para medir la calidad de vida en diversas poblaciones y enfermedades.

Para determinar el nivel de calidad de vida en varias dimensiones que inciden sobre el bienestar de las personas, el cuestionario de calidad de vida relacionado con la salud SF-36, es uno de los más utilizados, cubre 8 dimensiones: función física, rol físico, dolor corporal, salud general, vitalidad, función social, rol emocional y salud mental.

El WHOQOL-100 (World Health Organization Quality of Life), elaborado por la OMS para evaluar la calidad de vida mide 6 dimensiones: salud física, psicológica, nivel de independencia, relaciones sociales, medio ambiente y espiritualidad.

Otro cuestionario de Calidad de Vida es el Quality of Life Questionnaire de Evans y Cope (1989). Se creó con la intención de evaluar de forma directa la calidad de la vida de un sujeto en un amplio espectro de áreas: Bienestar general, Relaciones interpersonales, Participación en organizaciones, Actividad laboral, Ocio y actividades recreativas.

En el Cuestionario Breve de Calidad de Vida, CUBRECAVI de Fernández- Ballesteros se establecen 17 elementos agrupados en 9 áreas: Salud (salud subjetiva, objetiva y psíquica), Integración Social, Habilidades Funcionales, Actividad y ocio, Calidad Ambiental, Satisfacción con la vida, Educación, Ingresos y Servicios Sociales y sanitarios.

Finalmente, se recogen las variables que determinan la calidad de vida en personas mayores dependientes siguiendo a Borjano (2005): Seguir viviendo en el lugar donde se ha vivido siempre. Tener a alguien de confianza cuando hay que desnudarse. Recibir una alimentación adecuada y apetitosa. Poder hablar con alguien y que éste escuche con atención. Tener la posibilidad de desplazarse. Recibir una atención médica en el propio domicilio. Quizá morir con dignidad.

## DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.

Según la revisión realizada se pueden llegar a una serie de conclusiones, la primera de ellas es que en la calidad de vida de las personas mayores intervienen, tanto la perspectiva subjetiva o condiciones internas del sujeto, como la perspectiva objetiva o condiciones externas al sujeto (Browne et al. (1994); Fernández-Ballesteros (1998)).

Otra idea que subyace de estas investigaciones es que la calidad de vida está determinada por una serie de variables o indicadores, a continuación se presenta una síntesis de los más determinantes según lo recogido en esta revisión sobre algunas de las investigaciones precedentes que se han estudiado.

La salud aparece como variable más determinante en la calidad de vida de la persona mayor, en la que se incluyen el deterioro cognitivo y la salud mental, el dolor corporal, etc. Apoyando así la teoría de Xavier et al. (2003) y Elosúa (2010) que evaluó cinco dimensiones de la calidad de vida para comprobar de qué manera influía cada uno en la mejora de ésta. Comprobó que la salud determinaba en gran medida la calidad de vida de la persona por encima de las demás variables, poste-



## DESAFÍOS Y PERSPECTIVAS ACTUALES DE LA PSICOLOGÍA EN EL MUNDO ADULTO Y ENVEJECIMIENTO

riormente le seguían autonomía, apoyo familiar y social, poder realizar las actividades cotidianas y finalmente mantenimiento de las actividades sociales.

Posteriormente se destacan otros indicadores también muy relevantes como la autonomía de la persona, el nivel de actividad y de ocio, el apoyo social y familiar, la satisfacción con la vida, nivel económico, calidad de vivienda o de medio ambiente, la educación, entre otros, van a determinar que la persona mayor tenga una mejor calidad de vida. Así se obtienen conclusiones similares a la de Wilhelmson, Andersson, Waern y Allebeck (2005) que afirman que las relaciones sociales, la capacidad funcional y las actividades influyen en la calidad de vida de las personas mayores tanto como el estado de salud.

Por lo tanto, es posible concluir que en esta revisión, se han confirmado cuáles son los indicadores más determinantes para obtener un mejor nivel de vida de las personas mayores. Ofreciendo una base para estudios, programas o políticas realizados a posteriori, que tengan como objetivo final la mejora de la calidad de vida de este sector de población, garantizando así al máximo nivel la eficacia de dichos programas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- Arostegui, I. (1998). *Evaluación de la calidad de vida en personas adultas con retraso mental en la comunidad autónoma del País Vasco*. Universidad de Deusto.
- Badía, X., Salamero, M. y Alonso, J. (1999). *La medida de la salud. Guía de escalas de medición en español*. Barcelona: Edimac.
- Borjano, E. (2005). Dependencia y calidad de vida en personas mayores. *Revista Multidisciplinar de Gerontología*, 15 (3), 144-154.
- Bowling, A. And Winsor, J. (2001) Towards the good life. A population survey of dimensions of quality of life. *Journal of Happiness Studies*, 2, 55-81
- Browne, J.P, O'Boyle C.A. , McGee H.M., et als. (1994): Individual Quality of Life in the healthy elderly. *Quality of life Research*, 3, 335-244.
- Buz, J., Mayoral, P., Bueno, B. y Vega, J. L. (2004). Factores sociales del bienestar subjetivo en la vejez. *Revista Española de Geriátría y Gerontología*, 39 (13), 38-45.
- Castellón, A. (2003). Calidad de vida en la atención al mayor. *Revista Multidisciplinar de Gerontología*, 14 (3), 131-137.
- Corrales, E., Tardón, A. y Cueto, A. (2000). Estado funcional y calidad de vida en mayores de setenta años. *Psicothema*, 12 (2), 171-175.
- Evans, D. R. y Cope, W. (1989). *Quality of Life Questionnaire*. Multi-Health Systems, Inc., New York
- Elosua, P. (2010). Subjective Values of Quality of Life Dimensions in Elderly People. A SEM Preference Model Approach. *Social Indicators Research* , 1-11 Article in Press.
- Espinosa, M. (2000). Enfoques, teorías y nuevos rumbos del concepto calidad de Vida. Recuperado de [http://www.naya.org.ar/congreso2000/ponencias/Oscar\\_Mauricio\\_Espinosa.htm](http://www.naya.org.ar/congreso2000/ponencias/Oscar_Mauricio_Espinosa.htm)
- Farquhar, M. (1995). Definitions of quality of live: taxonomy. *Journal of Advanced Nursing*, 22 (3), 502-508.
- Fernández-Ballesteros, R. (1998). Quality of life: the differential conditions. *Psychology in Spain*, 2 (1), 57-65.
- Fernández-Ballesteros, R. y Maciá, A. (1993). Calidad de vida en la vejez. *Intervención social*, 2 (5), 77-94.
- Fernández Ballesteros, R., Zamarrón, MD y Maciá A. (1996) *Calidad de vida en la vejez en distintos contextos*. Inerser. Madrid.
- Fernández, S., Cabo, J. y García, J. (Ministerio de trabajo y Asuntos Sociales) (1999). *Analizando la calidad de vida: calidad de vida, calidad de servicio*. Madrid: Grafo.



## FACTORES QUE DETERMINAN LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES

- Freire, M. (2007). Calidad de vida de mayores y sus aspectos bio-psico-sociales. Estudio comparativo de los instrumentos WHOQOL-BREF y SF-36. Granada: Editorial de la Universidad de Granada.
- Gallegos-Carrillo, K., Durán-Arenas, J.L.G., López-Carrillo, L. y López-Cervantes, M. (2003). Associated factors to quality of life in elderly people in Morelos. *Revista de Investigación Clínica*, 55 (3), 260-269
- Gómes-Vela, M. y Sabeh, E. (2001). Calidad de vida. Evolución del concepto y su influencia en la investigación. Instituto Universitario de Integración en la comunidad. Facultad de Psicología: Universidad de Salamanca.
- Leung, K.-K., Wu, E.-C., Lue, B.-H., Tang, L.-Y. (2004). The use of focus groups in evaluating quality of life components among elderly Chinese people. *Quality of Life Research*, 13 (1), 179-190.
- Lirio, J. y Alonso, D. (2006). Aumentar la calidad de vida de las personas mayores: un reto para las Universidades de Mayores. *Agathos: Atención sociosanitaria y bienestar*, 6 (4), 30-37.
- Medina, M. E. y Carbonell, C. (2004). Evaluación de la calidad de vida de las personas mayores en el municipio de Murcia. *Portularia*, 4, 179-186.
- OMS (1997). Programa de Salud Mental. WHOQOL. Medición de la calidad de vida. Instrumentos de calidad de vida de la OMS. Whoqol-100 y Bref.
- ONU (2006). Manual sobre indicadores de calidad de vida en la vejez. Chile: CEPAL.
- Palomino, B. y López, G. (1999). Nota crítica: Reflexiones sobre calidad de vida y el desarrollo. *Región y sociedad*, 11(17), 171-185.
- Ramos, F. (2002). Salud y calidad de vida en las personas mayores. *Tabanque: Revista pedagógica*, 16, 83-104.
- Ramos, F. y Jiménez, P. (1999). *Salud y Envejecimiento*. Madrid: Uned-Fue.
- Reyes C., Teresa et al. (2002) Salud en la tercera edad y calidad de vida. Revista electrónica de Geriatria y gerontología. 4 (1). Recuperado de [http://www.geriatrianet.com/numero6/privado6/geriatriaarticulo2002\\_6.html](http://www.geriatrianet.com/numero6/privado6/geriatriaarticulo2002_6.html)
- Sousa, L., Galante, H., y Figueiredo, D. (2003). Quality of life and well-being of elderly people: An exploratory study in the Portuguese population. *Revista de Saude Publica*, 37 (3), pp. 364-371.
- Quan, D.-M., Li, H.-J., Li, G., Lin, H.-C., Guo, G.-Q. (2006). Quality of life and the characteristics of its influencing factors in community elderly people. *Chinese Journal of Clinical Rehabilitation*, 10 (46), 56-58.
- Wilhelmson, K., Andersson, C., Waern, M., y Allebeck, P. (2005). Elderly people's perspectives on quality of life. *Ageing and Society*, 25 (4), 585-600
- Velarde-Jurado, E. y Ávila-Figueroa, C. (2002). Evaluación de la calidad de vida. *Salud Pública Mex*, 44, 349-361.
- WHOQOL GROUP (1994). The IQOLA Project Group. The SF-36 health survey: Development and use in mental health research and the IQOLA Project. *International Journal of Mental Health*, 23, 49-73.
- Xavier, F.M.F., Ferraz, M.P.T., Marc, N., Escosteguy, N.U. y Moriguchi, E.H. (2003). Elderly people's definition of quality of life. *Revista Brasileira de Psiquiatria*, 25 (1), 31-39.