



ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN

Salud percibida y salud real: prevalencia en las personas mayores de 60 años

M.C. Pérez-Fuentes*, M.M. Molero, I. Mercader, F.J. Soler Flores, A. Barragán, Y. Calzadilla y J.J. Gázquez

Departamento de Psicología, Facultad de Ciencias de la Educación, Enfermería y Fisioterapia; Universidad de Almería, Almería, España

Recibido el 19 de octubre de 2014; aceptado el 26 de marzo de 2015
Disponible en Internet el 23 de mayo de 2015

PALABRAS CLAVE

Salud percibida;
Salud real;
Prevalencia;
Anciano;
Adulto mayor;
España

Resumen

Objetivo: Analizar el estado de salud de la población mayor de 60 años y la relación que existe entre la autopercepción de la salud que tienen las personas mayores y su salud real; se valoró la mediación en esta relación de aspectos sociodemográficos como la edad y el género.

Método: Diseño descriptivo, transversal, de prevalencia. **Localización:** 15 centros de día y 10 residencias de la provincia de Almería (España). **Participantes:** 1,220 personas mayores de 60 años ($M=70.9$; $DT=7.9$), de los cuales el 48.3% son hombres y el 51.7% mujeres.

Mediciones: Se analizó el género, la edad, el estado civil, la presencia o no de diferentes enfermedades y problemas de salud, y el nivel de salud percibido.

Resultados: Los problemas de salud relacionados con los huesos y articulaciones son los más frecuentes. Existen diferencias significativas ($p=0.000$) en la percepción de la salud entre ambos géneros; los hombres tienen una mejor percepción de su salud. Hay una relación negativa y significativa ($p<0.001$) entre la edad y la percepción de la salud. Tanto el número de enfermedades ($r^2=0.251$) como la edad ($r^2=0.010$) y el género ($r^2=0.002$) forman parte del modelo explicativo de la percepción de salud.

Conclusiones: El número de enfermedades, la edad y el género son variables que explican una cuarta parte de la variable subjetiva salud percibida, por tanto ofrecen indicios de poder ser utilizadas en la planificación de las políticas sanitarias.

Derechos Reservados © 2015 Universidad Nacional Autónoma de México, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons CC BY-NC-ND 4.0

* Autora para correspondencia.

Correo electrónico: mpf421@ual.es (M.C. Pérez-Fuentes).

La revisión por pares es responsabilidad de la Universidad Nacional Autónoma de México.

KEYWORDS

Perceived health;
Real health;
Prevalence;
Aged;
Older adult;
Spain

PALAVRAS-CHAVE

Saúde percebida;
Saúde real;
Prevalência;
Idoso;
Idoso de 60 anos;
Espanha

Perceived health and real health: prevalence among persons aged 60 and older**Abstract**

Objective: To analyze the health of the population aged 60 and older, and the relationship between their perception of their health and their real condition. The relationship with social-demographic issues such as gender was also assessed.

Method: Descriptive, transversal and prevalence study of 15 Day and 10 Residential Centers in the province of Almería (Spain), with 1,220 persons aged 60 and older ($M = 70.9$, $SD = 7.9$), 48.3% male and 51.7% female.

Measurements: Gender, age, civil status, and the presence of pathologies and health problems, as well as the perceived health level were all assessed.

Results: Health problems related to bones and articulations were the most reported. There are significant differences ($P=0.000$) in the perception of health between both genders; males have a better perception of their health. There is a negative and significant relation ($P < .001$) between age and the perception of health. The number of illnesses ($r^2 = 0.251$), age ($r^2 = 0.010$), and gender ($r^2 = 0.002$) are all part of the explicative model of the perception of health.

Conclusions: The number of illnesses, age, and gender are variables which explain a quarter of the subjective perception of health variable, and thus, they indicate a possible use in the planning of health policies.

All Rights Reserved © 2015 Universidad Nacional Autónoma de México, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. This is an open access item distributed under the Creative Commons CC License BY-NC-ND 4.0

Saúde percebida e saúde real: prevalência nas pessoas idosas de 60 anos**Resumo**

Objetivo: Analisar o estado de saúde da população idosa de 60 anos e, a relação que existe entre a auto percepção da saúde que realizam as pessoas idosas e a sua saúde real. Valorizou-se a intermediação de aspetos sócio demográficos como a idade e o género.

Método: Desenho descritivo, transversal de prevalência. *Localização:* 15 centros de dia e 10 moradias da província de Almería (na Espanha). *Participantes:* 1220 pessoas idosas de 60 anos ($M = 70.9$; $DT = 7.9$), das quais o 48.3% são homens e o 51.7% são mulheres.

Medições: Analisou-se o género, a idade, o estado civil, a presença e a não presença de diferentes patologias e problemas de saúde e, o nível de saúde percebido.

Resultados: os problemas de saúde relacionados com os ossos e as articulações são os mais frequentes. Existem diferenças significativas ($p = 0.000$) na percepção de saúde entre ambos os géneros, os homens têm uma melhor percepção da sua saúde. Há uma relação negativa e significativa ($p < 0.001$) entre a idade e a percepção da saúde. Tanto o número de doenças ($r^2 = 0.251$) como a idade ($r^2 = 0.010$) e o género ($r^2 = 0.002$) formam parte do modelo explicativo da percepção da saúde.

Conclusões: O número de doenças, a idade e o género são variáveis que explicam uma quarta parte da variável subjetiva "saúde percebida", portanto, oferecem indícios de poderem ser utilizadas na planificação de políticas sanitárias.

Direitos Reservados © 2015 Universidad Nacional Autónoma de México, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. Este é um artigo de acesso aberto distribuído sob a licença de Creative Commons CC License BY-NC-ND 4.0

Introducción

Es un hecho que la esperanza de vida de los seres humanos ha aumentado considerablemente desde la segunda mitad del siglo xx gracias al desarrollo de la medicina, a las políticas de prevención y al control de los riesgos vasculares, lo que sin duda ha repercutido en la estructura de la pirámide

poblacional a nivel mundial¹. No obstante, este incremento en la esperanza de vida ha venido acompañado de forma simultánea, al igual que en el resto de los países industrializados, de enfermedades dependientes relacionadas con la edad², especialmente aquellas cuyos síntomas son cognitivos y mentales, como por ejemplo: la demencia, y sobre todo la demencia tipo alzheimer³.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2682756>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2682756>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)