

CALIDAD DE VIDA EN ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD DE LA CASA DEL POBRE, CARTAGO, COLOMBIA. 2014

Juan Esteban Escalante Soto*, Beatriz Jaramillo Sierra*, Érika Dayana Morales Soto*, Andrés Felipe Ospina Osorio*, Luz Adriana Paredes Vanegas*

Resumen

Introducción: esta investigación pretende analizar cuál es la calidad de vida de los adolescentes con discapacidad de la casa del pobre, ya que esta institución cuenta con un servicio social, para brindar ayuda a personas con discapacidad de bajos recursos económicos.

Método: estudio descriptivo transversal, con 18 adolescentes diagnosticados con algún tipo de discapacidad, que asisten a la Casa del Pobre de Cartago (Colombia) en el Norte del departamento del Valle de Cauca, para servicio en fisioterapia.

Resultados: con esta investigación se pretende analizar cómo es la calidad de vida en los jóvenes con discapacidad de la población de estudio, para obtener resultados directos, como nuevo conocimiento sobre cómo es la calidad de vida en esta Institución; e indirectos, para abrir puertas de servicio social a estudiantes de Fisioterapia y otras disciplinas afines.

Conclusión: correlación entre discapacidad y nivel de calidad de vida de acuerdo a unos inadecuados hábitos de vida saludables e incorrectos aditamentos en casa que no son benéficos para la persona con discapacidad, núcleo familiar y comunidad como tal, generando así una disminución en su calidad de vida.

Palabras clave: Calidad de Vida; Adolescente; Servicios de Salud del Adolescente.

* Estudiantes VII Semestre, programa Fisioterapia, Semillero SEMFIS, Fundación Universitaria del Área Andina, Seccional Pereira.

QUALITY OF LIFE IN ADOLESCENTS WITH DISABILITIES IN THE CASA DEL POBRE, CARTAGO, COLOMBIA. 2014

Abstract

Introduction: this research aims to analyze what is the quality of life of adolescents with disabilities in the poor house, because this institution has a social service, to provide assistance to people with disabilities in low income.

Method: cross-sectional study with 18 adolescents diagnosed with disabilities, attending Casa del Pobre de Cartago (Colombia) in the northern department of Valle de Cauca, for service in physiotherapy.

Expected outcomes: this research is to analyze how the quality of life in young people with disabilities in the study population, as direct results for new knowledge about how the quality of life in this institution; and indirect, to open doors for students of social work and related disciplines Physiotherapy.

Expected conclusion: this is a correlation between disability and quality of life according to inadequate lifestyle habits and incorrect attachments at home that are not beneficial to the disabled person, household and community as such, generating a decrease in quality life.

Keywords: Quality of Life; Adolescent; Adolescent Health Service.

Introducción

La calidad de vida es un concepto utilizado para evaluar el bienestar social de los individuos y de la sociedad (1). Los indicadores de calidad de vida incluyen no solo elementos de riqueza y empleo, sino también de ambiente físico y arquitectónico, salud física y mental, educación, recreación y pertenencia.

Esta investigación surgió de la necesidad de analizar cuál es la calidad de vida de los adolescentes con discapacidad en esa Institución, ya que cuenta en la actualidad con un servicio social para brindar ayuda a personas con discapacidad de bajos recursos económicos.

La ciudad de Cartago cuenta con una de las tasas más altas de discapacidad en el Valle del Cauca, Colombia, según datos del Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas DANE 2008, donde con una población total de 120.958, encontró un registro de discapacidad de 1.153 (dato desactualizado por parte del DANE), por lo cual se consideró pertinente reconocer cómo es la vivencia de la discapacidad en esta ciudad; su calidad de vida en el aspecto social, familiar y psicológico (6)

La relación calidad de vida-discapacidad debe abordarse desde una visión multidimensional, que permita comprender al ser humano en su integralidad y en la perspectiva del desarrollo según la Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud –CIF. De esta manera, la calidad de vida se convierte en un constructo de amplio alcance que va desde el análisis más objetivo de los aspectos biológicos que hacen referencia a

condiciones y componentes de la salud de las personas, hasta los componentes más subjetivos relacionados con la percepción de bienestar por parte de las personas. En este sentido, la calidad de vida se constituye además en una perspectiva complementaria de suma importancia, que permite realizar valoraciones objetivas percibidas en los programas y servicios, dirigidos a las personas en situación de discapacidad. (2)

La calidad de vida según la OMS es “la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes. Se trata de un concepto muy amplio que está influido de modo complejo por la salud física del sujeto, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, así como su relación con los elementos esenciales de su entorno” (2).

La Clasificación Internacional del Funcionamiento, Discapacidad y Salud (CIF, 2001), se fundamenta en un modelo social de la discapacidad, que considera que esta es el resultado de la interacción entre la persona y su entorno. La CIF introduce Factores Ambientales, entendidos como el ambiente físico, social y actitudinal, que influyen en la vida de la persona. Además la CIF incluye el concepto de *participación*, definida “como la implicación de la persona en las situaciones de la vida”. Estos factores son importantes a la hora de comprender las condiciones individuales de la persona con Parálisis Cerebral PC, pues, por ejemplo, personas con características similares en cuanto a gravedad de la discapacidad, pueden mostrar resultados

diferentes en la participación y calidad de vida, debido a condiciones ambientales distintas.

Materiales y métodos

Estudio descriptivo transversal, con una muestra seleccionada de 18 adolescentes diagnosticados con algún tipo de discapacidad, que asisten a la Casa del Pobre, institución de Cartago, Colombia,

para el servicio de fisioterapia, donde se les aplicará como instrumento una escala para medir la calidad de vida en las personas con discapacidad validada para discapacidad auditiva, visual, motriz e intelectual.

En la investigación no se hará ningún tipo de exclusión, ya que la muestra sería muy poca y todos los adolescentes cumplen con los criterios de inclusión.

Cuadro 1. Instrumento

Dimensión	Ítem	Contenido resumido del ítem
Actividad física y salud (AF)	1	Cómo es su salud en general
	2	Se ha sentido bien de salud
	3	Se ha sentido físicamente activo
	4	Ha podido correr
	5	Ha estado lleno de energía
Estado de ánimo y sentimientos (EA)	6	Ha podido disfrutar
	7	Ha estado de buen humor
	8	Se ha divertido
	9	Se ha sentido triste
	10	Se ha sentido tan mal como para no querer hacer nada
	11	Se ha sentido solo
	12	Ha estado contento
Vida familiar y tiempo libre (FL)	13	El niño ha tenido tiempo para él
	14	El niño ha tenido tiempo libre
	15	Los padres le han dedicado suficiente tiempo
	16	Los padres lo han tratado de forma justa
	17	El niño ha podido hablar con sus padres
	18	Ha tenido tanto dinero como sus amigos
	19	Ha tenido suficiente dinero para sus gastos
Apoyo social y amigos (AM)	20	Ha pasado tiempo con sus amigos
	21	Se ha divertido con sus amigos
	22	Se han ayudado entre sus amigos
	23	Ha podido confiar en sus amigos
Entorno escolar (EC)	24	Se ha sentido feliz en el colegio
	25	Se ha sentido bien en colegio
	26	Ha podido prestar atención en clase
	27	Se ha llevado bien con sus profesores
Subescala: aceptación social (AS)	28	Ha sentido miedo de otros niños
	29	Otros niños se han burlado de él
	30	Otros niños lo han amenazado

Tabla 4. Propiedades psicométricas del KIDSCREEN-27 versión padres, en Medellín (n = 1.150)

Dimensiones del KIDSCREEN-27	Efecto suelo (%)	Efecto techo (%)	CI (α de Cronbach)	Estabilidad prueba-reprueba	
				CCI	IC 95%
Actividad física y salud	0,0	13,0	0,83	0,83	(0,74-0,88)
Estado de ánimo y sentimientos	0,0	9,4	0,80	0,76	(0,63-0,84)
Vida familiar y tiempo libre	0,0	6,9	0,76	0,81	(0,69-0,87)
Apoyo social y amigos	0,6	12,0	0,79	0,84	(0,75-0,90)
Entorno escolar	0,1	18,6	0,80	0,64	(0,45-0,76)
Subescala: aceptación social	0,6	34,9	0,72	0,81	(0,72-0,88)

Figura 1. Distribución de ítems en las dimensiones de KIDSCREEN-27, KIDSCREEN-52 y factores del análisis confirmatorio



El desarrollo de los objetivos específicos, inicia con la identificación de las características en los adolescentes discapacitados, vinculados a la institución ‘Casa del Pobre’, por medio de una visita a la Institución para establecer su calidad de vida de acuerdo a tipo de discapacidad, reconociendo el proceso de rehabilitación en los adolescentes discapacitados y cómo es su evolución, es decir, si es la mejor intervención para cada situación en específico. (ver Instrumento).

Resultados

Se pretende con esta investigación obtener información confiable para analizar cómo es la calidad de vida en los jóvenes con discapacidad de la Casa del

Pobre en la ciudad de Cartago, Colombia. La recolección de la información se adelantará en el mes de diciembre de 2014, para continuar con el proceso investigativo en el control de calidad de la misma, digitación información, análisis de datos e informe final; contando con la participación y disponibilidad de la Institución en estudio, para obtener como resultados directos nuevo conocimiento, e indirectos crear nuevos espacios de servicio social a estudiantes de Fisioterapia y otras disciplinas afines.

Conclusiones

La población vinculada a la casa del pobre en la ciudad de Cartago, Colombia, es población vulnerable y con un alto

índice de morbilidad en los individuos con discapacidad, correlacionado a unos hábitos inadecuados de vida saludable e incorrectos aditamentos en su propio hogar y comunidad, generando disminución en su calidad de vida.

REFERENCIAS

1. Hernández A. las personas con discapacidad: su calidad de vida y la de su entorno. Aquichán. Vol. 4; Pág. 60-65. 2004
2. Henao C, Gil L. calidad de vida y situación de discapacidad. Scielo, 2009. Vol. 14. Pág. 1-13
3. Cardona x, Gómez o. pobreza, exclusión y discapacidad. Scielo. 2003; 1-24
4. Arroyabe M.M, Freyle M.L. la autodeterminación en adolescentes con discapacidad intelectual, Scielo. 2009; Pág. 1-12
5. Teresa M, Boris A. integración familiar de jóvenes con discapacidad intelectual moderada, pertenecientes a un hogar de menores. Scielo, 2008; Vol. 25. Pág. 1-99
6. Gómez V, Verdugo M; el cuestionario de evaluación de la calidad de vida de alumnos de educación secundaria; Siglo Cero;2004; Vol. 35(4); Pág. 5-17
7. Rodríguez Vernal Y, Martínez Fontanillas A.M, Álvarez guerra O.M, Socarrás Plutón A; Arrero Santos D, estrategia para mejorar la calidad de la atención al niño con discapacidad. Medisán. 2009 (artículo en línea)
8. Córdoba L, Gómez J, Verdugo M, calidad de vida familiar un análisis comparativo. Scielo. 2008; Vol. 7, pa9 1-6
9. Córdoba L, Mora A; Bedoya A. familias de adultos con discapacidad intelectual en Cali Colombia, desde el modelo de calidad de vida, 2007. Pág. 29-42
10. Urzúa A, Cortez E, Vega S, Prieto L, Tapia K. propiedades psicométricas del cuestionario de auto reporte de la calidad de vida kidscreen-27 en adolescentes chilenos. Sociedad chilena de psicología clínica, 2009. Vol. 27, Pág. 1-9
11. Vega Córdoba Vanesa. Apoyos, servicios y calidad de vida en centros residenciales chilenos para personas con discapacidad intelectual. Ediciones Universidad Salamanca. Colección Vitor. Junio 2011