

INFORME TÉCNICO DEL
ESTUDIO SOBRE
LONGEVIDAD
EN LA COMUNIDAD DE MADRID

SALUD PERCIBIDA POR LAS PERSONAS LONGEVAS

2010-2012

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Directora

Dra. María Sáinz. *Jefa de Unidad de Promoción y Educación para la Salud. Servicio de Medicina Preventiva. Presidenta ADEPS-FUNDADEPS*

Equipo Investigador

M.ª Teresa Gómez, *Fisioterapeuta*

Marta Ampuero, *Psicóloga*

Julio González-Cobo, *Gerontólogo*

Carolina Escolar, *Maestra*

Sara Espinosa, *Geógrafa*

Oscar Ayala, *Médico*

M.ª Ángel Valcárcel, *Médica*

Rebeca Cremades, *Médica*

Ana González, *Enfermera*

Unidad de Investigación del Servicio de Medicina Preventiva del Hospital Clínico San Carlos.

Institución que ha desarrollado el estudio

Asociación de Educación para la Salud (ADEPS) del Hospital Clínico San Carlos

Colaboradores

Hospital Clínico San Carlos

Universidad Complutense de Madrid

Ilustre Colegio Profesional de Médicos de Madrid (ICOMEM)

Obra Social Caja Madrid

Grupo AMMA residencias

Ayuntamiento de Madrid (Área de Gobierno de Familia y Servicios Sociales)

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

INDICE:

1. PRESENTACIÓN	4
2. INTRODUCCIÓN	5
2.1 Situación actual.....	5
2.2 La salud de los mayores	6
2.3 La introducción del concepto “Longevidad”	7
2.4 Longevidad y Estilos de vida	8
2.5 Reflexión: Objeto de la investigación y planteamiento del problema	9
3. MATERIAL Y MÉTODOS.....	11
3.1 Procedimiento	12
3.2 Materiales.....	14
4. RESULTADOS GLOBALES	16
4.1 Bloque I: Análisis descriptivo de datos sociodemográficos	16
4.2 Bloque II: Análisis descriptivo cuestionario de salud autopercebida	
SF-36 versión 2	21
4.3 Preguntas abiertas	47
4.4 Análisis Comparativo varones vs mujeres sobre datos sociodemograficos	52
4.5 Análisis comparativo varones vs mujeres: cuestionario de salud autopercebida	
SF-36 versión 2	66
5. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	105
6. LIMITACIONES	108
7. BIBLIOGRAFÍA.....	109

1. PRESENTACIÓN

El presente estudio, surgió como una propuesta realizada por parte de la Profa. Dra. Juliana Fariñas, ex presidenta del Ilustre Colegio de Médicos de Madrid (ICOMEM) en el año 2010 interesada en que se estudiaran los factores biopsicosociales influyentes para poder alcanzar una longevidad saludable.

Para este propósito, la Profa. Dra. Fariñas contó con la Dra. María Sáinz, Jefa de Unidad de Educación para la Salud del Hospital Clínico San Carlos y su equipo de la Asociación de Educación para la Salud (ADEPS) para la consecución del citado estudio de investigación.

El principal objetivo es, conocer la calidad de vida y factores que intervienen en las personas mayores ayuda a comprender como se llega al envejecimiento sano y activo, además de identificar las variables biológicas, psicológicas y socio-culturales que influenciaron e influyen en la longevidad de esta población.

En un principio se planteó la idea de realizar el estudio con una muestra de médicos jubilados, sin embargo, dado el sesgo que ello podría conllevar se decidió contar con una muestra de población general. El estudio toma en cuenta a las personas a partir de 80 años de edad residentes en la Comunidad de Madrid y, lleva como telón de fondo el *año Europeo del Envejecimiento Activo y la Solidaridad Intergeneracional*, se pretende que este estudio aporte conclusiones que contribuyan a la elaboración de planes de prevención orientados a alcanzar y mejorar la calidad de vida más allá de los 80 años.

La premisa de esta investigación es que se basa en la historia de vida de las personas mayores entrevistadas, no sólo haciendo preguntas referentes al momento actual (como es habitual en la mayoría de cuestionarios) sino también referidas a su infancia, juventud y madurez. Por ejemplo, si su salud es excelente ahora: ¿Lo era también en su infancia?

En las entrevistas se ha utilizado, en esta primera fase del estudio, el cuestionario SF-36 v.2 de salud autopercebida (Versión española de SF-36v2™ Health Survey © 1996, 2000) junto con una breve entrevista previa para la recogida de datos sociodemográficos. Con este cuestionario seleccionado se pretende detectar tanto estados positivos como negativos de salud a través de las ocho dimensiones que lo conforman: Función Física; Función Social; Rol físico; Rol Emocional; Salud mental; Vitalidad; Dolor corporal (intensidad del dolor y su efecto en el trabajo o actividades cotidianas); y Salud General. Este tipo de entrevistas se lleva a cabo en un promedio de 30 minutos por persona y se requiere que los entrevistados tengan principalmente, autonomía del lenguaje, buena capacidad auditiva y cognitiva.

Durante el año 2010 se conformó el quipo investigador y se realizo una búsqueda bibliográfica exhaustiva de la situación de las personas mayores en nuestro país, de igual forma, se comenzó a establecer contacto con distintas entidades para establecer convenios de colaboración que nos dieran acceso a la muestra pretendida.

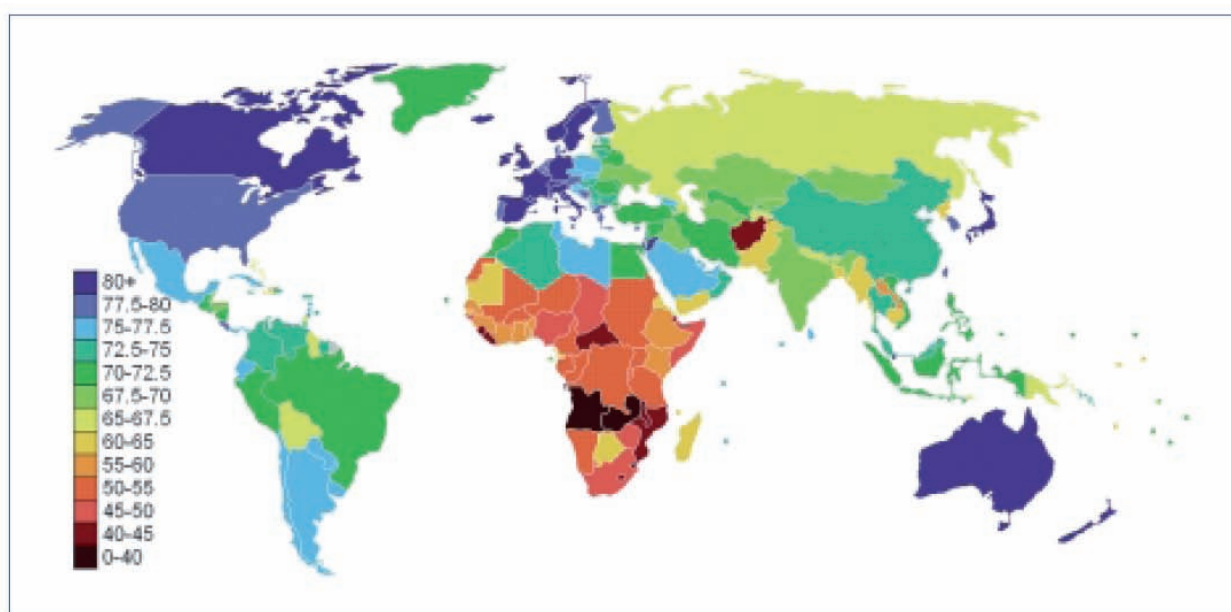
La fase de entrevistas comenzó en Noviembre de 2011, donde se accedió y se entrevistó a personas mayores pertenecientes a los Espacios para Mayores de Obra Social Caja Madrid, médicos jubilados del ICOMEM y usuarios/as del grupo de residencia AMMA principalmente, uniéndose en ultimo lugar, como entidad colaboradora y participante, el Ayuntamiento de Madrid. Esto ha permitido poder acceder a un mayor número de personas tanto en Madrid capital como en toda la Comunidad.

2. INTRODUCCIÓN

2.1 Situación actual

Durante las últimas décadas Europa ha sufrido una serie de cambios demográficos, en concreto, el aumento del número de personas mayores (que alcanzan una edad avanzada) y la disminución de nacimientos. Esta evolución y aumento del envejecimiento se hace también notorio en España uno de los países de Europa con mayor esperanza de vida. Esta situación, en parte, viene influenciada por las mejoras higiénico-sanitarias, la educación para la salud y la promoción de programas de prevención así como de las investigaciones realizadas tal efecto, tanto en el campo de la medicina como en el de la psicología, sin olvidar las mejoras sociales y culturales.

Figura 1

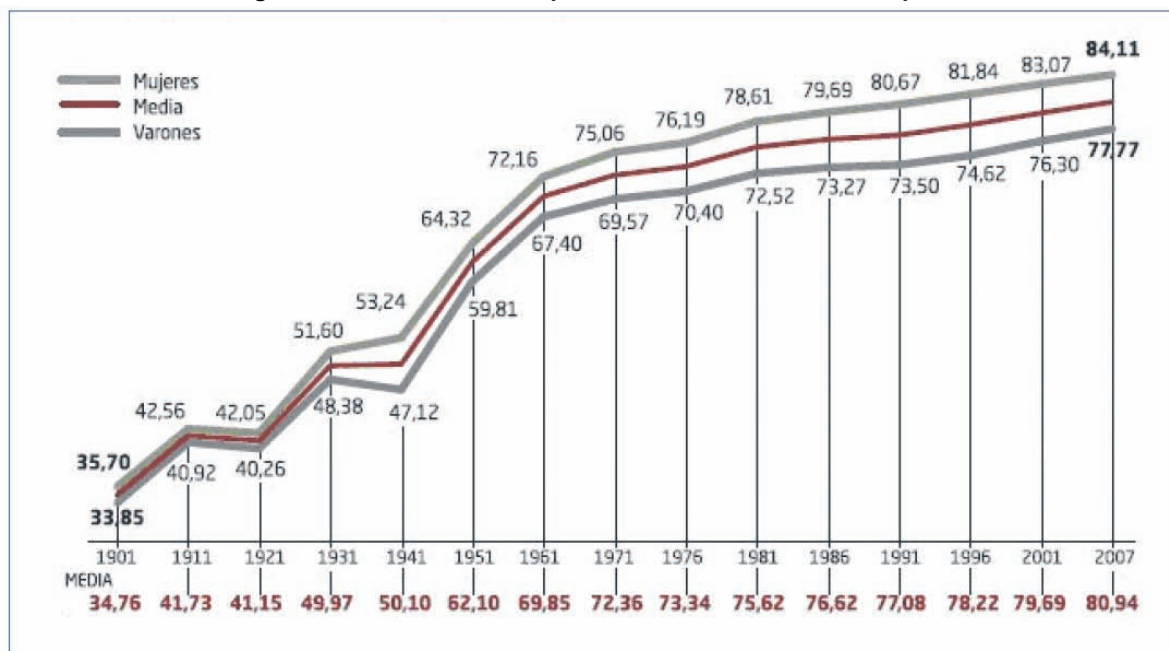


Fuente: Proyección de Población a Largo plazo (INE).

Extraído del Boletín sobre Envejecimiento (2011): Perfiles y Tendencias nº 50 "Estudio Longitudinal Envejecer en España: El Proyecto ELES

Según expone el Estudio Longitudinal Envejecer en España: El Proyecto ELES en 2011. *"Desde 1900 la población mayor, en España, se ha multiplicado por ocho en términos absolutos, siendo más fuerte el incremento de los mayores de 80 que entre 1991 y 2001 aumentaron en un 42% (figura 1). En el 2025 casi uno de cada cuatro ciudadanos tendrá más de 65 años y la mitad serán mayores de 50 años"*

Figura 2. Evolución de la Esperanza de vida al Nacer en España



Fuente: Esperanza de Vida al Nacimiento (INE).

Extraído del Boletín sobre Envejecimiento: Perfiles y Tendencias nº 50 "Estudio Longitudinal Envejecer en España: El Proyecto ELES"

Según el informe de 2012 del IMSERSO, España sigue su proceso de envejecimiento, de acuerdo con los datos de 1-1-2012 había 8.221.047 personas mayores, el 17,4% sobre el total de la población (47.212.990), según el Avance de Explotación del Padrón 2012 (INE).

El mismo informe dice que esta población sigue creciendo en mayor medida la proporción de octogenarios, y en un futuro muy próximo este número crecerá porque la esperanza de vida ha aumentado en muchos países, sobre todo los desarrollados y se prevé este colectivo será en su gran mayoría de mujeres.

Se observa a partir de los datos estadísticos que las mujeres españolas tienen una esperanza de vida al nacer de 84,9 años, y los varones de 78,9 años (2010), el que representa una de las más altas de la Unión Europea.

Estos datos representan claramente un incremento de la esperanza de vida en nuestro país, lo que se traduce en un cambio de contexto y una necesidad de estudiar y discutir las condiciones de vida de esta población en relación a su salud, en el más amplio sentido de la palabra ya que de aquí a unos años habrá más personas mayores de 65 años que niños/as de 0 a 14 años.

2.2 La salud de los mayores

Poder llegar a una edad tan elevada puede conllevar una serie de consecuencias, sobre todo dentro del ámbito sanitario, que remarcan la necesidad de mantener, promover y activar programas de prevención que influyan en poder alcanzar una longevidad exitosa. Llama la atención lo expuesto en el informe (*Encuesta Nacional de Salud, 2006*) "El estado de salud subjetivo, el 39,7% de los mayores percibe su salud como buena o muy buena; 75,9% en el resto de la población. Las percepciones negativas aumentan con la edad. El sexo es un factor diferenciador de la salud subjetiva; el 48,5% de los varones valoran bien o muy bien su estado de salud, mientras que sólo el 33,1% de las mujeres considera su salud como buena o muy buena".

Otro estudio sobre Los factores de riesgo en el ciclo vital y su influencia en el proceso salud-enfermedad **(Malagon, Brenes y Guevara, 2006)** nos dice en sus conclusiones que *“el enfrentamiento a la detención y eliminación de los factores de riesgo debe involucrar toda la sociedad (modo de vida), es una batalla de muchos, donde cada cual (estilo de vida) debe aportar su cuota. Es importante trabajar con enfoque de riesgo desde edades tempranas de la vida e incluso desde la etapa prenatal para lograr una vida sana, prolongada y con calidad.”*

Viendo todos estos datos se hace necesario investigar qué variables representan un estilo de vida más sano y con calidad. En este sentido España puede presumir de una diversidad de programas que fueron creados para favorecer el envejecimiento activo de su población.

2.3 La introducción del concepto “Longevidad”

En cuanto a nuestro estudio vemos necesario introducir el concepto de longevidad, pues es este el que nos mueve a investigar, así pues:

La longevidad es, de acuerdo con Barniz C., 2004, *“la capacidad de desarrollar ciclos vitales largos, y puede aplicarse a especies, a individuos y a poblaciones”*. Aplicado a los seres humanos se entiende como la capacidad de algunos miembros de una especie para aproximarse más que otros a la duración potencial que tienen fijada como especie, y se mide por la edad de muerte. En el Homo Sapiens esta duración se estima en torno a 100+/-15 años, por lo que se consideran longevos a los individuos (varones y mujeres) que sobrepasan los 85-90 años.

La longevidad de la población depende del porcentaje de sus miembros que se aproximen a la duración potencial que caracteriza a cada especie. Esta capacidad específica de desarrollar ciclos longevos puede ser saboteada por factores ambientales que producen muertes en etapas tempranas o medias del ciclo vital; así, por ejemplo, la mortalidad infantil por enfermedades infecciosas y nutricionales reduce extraordinariamente la tasa de supervivientes hasta edades avanzadas en poblaciones. El control de determinantes ambientales como la nutrición y la enfermedad, y la ausencia de situaciones de guerra, genocidio y bloqueos económicos, determinan un aumento del número de personas que llegan a edades avanzadas.

En los humanos tanto la esperanza de vida al nacer, como la edad mediana de muerte se utilizan como indicadores de longevidad. La esperanza de vida al nacer se calcula en función del número de supervivientes en cada grupo de edad, y presenta una gran variabilidad temporal, geográfica y sexual.

Además, sobre la discusión conceptual del término longevidad debemos considerar lo que dice Salvador, M T (2005) que existe total acuerdo en considerar la longevidad como un rasgo típicamente cuantitativo y su variación vendría dada en las poblaciones naturales, por efectos tanto genéticos como ambientales, con una fracción atribuible a la variación genética que se estimaría entre el 10 y el 30% según distintos investigadores.

Las características, también según Salvador, M T (2005), para alcanzar una edad longeva, son una combinación de factores, como poseer ciertos genes que favorezcan la longevidad, ausencia de variables genéticas que predispongan a enfermedades y mantener un estilo de vida saludable.

De esta manera para realizar una investigación descriptiva que pueda expresar con más precisión el desarrollo humano, hay que plantearse de modo interdisciplinar y con metodología mixta.

Esta concepción teórica de desarrollo humano camina en paralelo con la concepción más actual de salud que no se limita al concepto de ausencia de enfermedades o disminución de señales y síntomas. Sino que considera el concepto de salud, tal como dice la OMS (Organización Mundial de la Salud), como un estado de bienestar bio-psico social.

2.4 Longevidad y Estilos de vida

Uno de los caminos más coherentes para empezar esta investigación descriptiva acerca de la longevidad es a través del estilo de vida, pues su definición intenta integrar elementos de diversos campos como medicina, psicología y las ciencias sociales.

La importancia del entendimiento del concepto de estilo de vida es clave para las discusiones de los temas sanitarios. Como referencia histórica de este tema es importante comentar las conclusiones aportadas a la comunidad científica del Informe Lalonde de 1974. Este documento explica los factores que componen la salud, que según los científicos son: la biología humana, el medio ambiente, el sistema sanitario y los estilos de vida. Según los científicos, entre estos cuatro factores que componen la salud humana, el mayor porcentaje pertenece a los estilos de vida correspondiendo 43% del total.

Estos datos quizás motivaron cambios en las políticas sanitarias de invertir más en la prevención y de estar más atentos en promover cambios de actitud para la adquisición de comportamientos más saludables.

La OMS define el estilo de vida como una estructura social que mediatiza las interacciones de un individuo con los demás (Wenzel, 1892) por Buendía, 1994. El mismo autor aclara que *“el estilo de vida de un grupo social se define como el conjunto de patrones de expresiones desarrollados colectivamente por el grupo para afrontar las exigencias y situaciones comunes al grupo.”*

A partir de esta noción de estilo de vida, se puede intentar circunscribirlo en el colectivo de las personas longevas, para identificar las características positivas que influyeron en la conquista de tantos años de vida. También en el sentido de justificar una investigación sobre la longevidad a partir del análisis del estilo de vida, vale considerar la reflexión de Bowling (1994) que dice que *“lo más importante actualmente es cómo se siente el paciente, en lugar de como los médicos creen que debería sentirse en función de medidas clínicas”*. Esto significa que los datos cuantitativos de las medidas clínicas no son suficientes, siendo necesaria una inversión en investigaciones que consideren también las variables de carácter psicológico y social en los contextos de salud. Para completar el argumento anterior de la necesidad de investigaciones de carácter más subjetivo, hacemos referencia al hecho de que la mayoría de los problemas de salud de hoy son enfermedades crónicas y no las infectocontagiosas como hace algunos años.

Para alcanzar el objetivo de medir tales variables subjetivas es necesario definirlas y por tanto es lógica la necesidad de recurrir a la psicología y a las ciencias sociales que se dedican más detalladamente al tema.

Para discutir el tema del estilo de vida es necesario considerar factores que van desde la capacidad o la habilidad funcional, incluyendo el desarrollo de las funciones o papeles habituales (domésticos, laborales), pasando por el grado y la calidad de las interacciones sociales y comunitarias, hasta el bienestar psicológico, las sensaciones somáticas y la satisfacción con la vida.

La psicología dice que para evaluar estas características subjetivas en la salud, es necesario considerar los datos conductuales delante de situaciones de riesgo y/o en asumir conductas sanas. De esta manera el sistema sanitario actúa en la intersección entre la medicina y las ciencias sociales, en el sentido de promover cambios de conductas de riesgos a conductas sanas.

Este carácter subjetivo, de las condiciones de salud, suele ser tratado en las distintas formas de evaluación a partir del análisis de comportamientos que van desde: el uso de los servicios de salud, hasta el grado de

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

compromiso de un problema de salud en las distintas esferas de cada sujeto: familia, trabajo, relaciones de pareja, vivencia comunitaria y experiencias de ocio. Esta subjetividad puede llegar también a ser evaluada de manera más fina cuando además de todos estos factores hasta el momento citados, se investigan las creencias de estos individuos sobre sus problemas y/o riesgos para la salud. En otras palabras, el concepto más moderno de salud, incluye los estados funcionales de las personas de acuerdo con los roles que desempeñan en sus respectivas culturas.

Las variables que configuran la concepción de estilo de vida son: salud percibida, estilos de afrontamiento, estado de salud física, estado de salud mental, perspectivas frente al futuro: optimismo/pesimismo, vivencias de actividades de ocio, relaciones familiares y conyugales.

Como se puede observar, realizar una investigación en este campo puede ser compleja por lo tanto es importante delimitar los objetivos o dividirlos en distintos momentos porque también se sabe que investigar un tema con este colectivo es delicado por los caracteres éticos.

Las personas de longeva edad son personas que ya vivieron muchos años y por lo tanto pasaron por experiencias positivas y negativas, de manera que hay que tener cuidado a la hora de abordarlos aunque se sepa que todos estos datos son fundamentales para identificar estrategias de afrontamiento, y así entender sus mecanismos de superación y mantenimiento de la vida.

En la discusión científica sobre calidad de vida está muy presente el tema de los estilos de afrontamiento. Arcas y Manzano, 2001, dicen que *“el estilo de afrontamiento activo predice una mejor calidad de vida en la medida que este rasgo refleja la capacidad adaptativa del sujeto delante de situaciones difíciles”*. Este concepto de afrontamiento se dedica a evaluar habilidades sociales e inteligencia emocional.

Discutir los factores que influyen en la longevidad significa cuestionar el envejecimiento en su sentido más amplio. La longevidad puede significar, entre otras palabras, que hay personas que han tenido la posibilidad de un envejecimiento exitoso.

González y Marín, 2008, enumeran algunos factores importantes en esta fase del desarrollo humano. Dicen que el envejecimiento sufre influencias derivadas de la edad, del contexto socio histórico bien como aspectos no-normativos o aspectos personales del paciente. Estos autores hacen una diferencia entre distintos modos de envejecer: patológico, normal, óptimo o exitoso y saludable.

También González y Marín, 2008, dicen que para evaluar el tipo de envejecimiento, es necesario observar: los estilos de vida, el funcionamiento físico, el funcionamiento cognitivo, lo afectivo y el afrontamiento, además del funcionamiento social y la participación.

No obstante, las investigaciones que se han hecho con este colectivo se han enfocado, como siempre en las enfermedades, siguiendo la visión tradicional de salud que se detiene en la urgencia de los síntomas. Es comprensible y noble esta posición una vez que el objetivo es disminuir el sufrimiento de la población, pero hay que señalar que la medicina y las ciencias afines también necesitan invertir en la prevención e investigar para una mejor intervención en este campo.

2.5 Reflexión: Objeto de la investigación y planteamiento del problema

El tema de la longevidad sugiere una reflexión sobre un proceso, y no solamente un análisis de una etapa de la vida, es decir ¿cómo fueron vividas las etapas anteriores para poder llegar hasta aquí?

En los estudios de calidad de vida se observa que cada fase del desarrollo humano tiene sus problemas, pero hay puntos clave que lo marcan y que configuran un hilo que podría ser traducido como la

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

autogestión de aptitudes protectoras y de riesgo para salud. Esta idea está relacionada con uno de los objetivos de la prevención que dice que: el desarrollo de la autonomía y de aptitudes responsables hacia la propia salud son fundamentales. Esto significa que para investigar el tema es necesario tener en cuenta tal proceso, y una primera idea sería una investigación descriptiva de carácter retrospectivo en esta población, que en teoría es la que representa el colectivo que mejor gestiona su salud, una vez que han alcanzado tan avanzada edad.

Los estudios previos en relación a la longevidad en España, no son muy numerosos y la mayoría de ellos están muy centrados en el ámbito médico y la perspectiva biologicista concentrando su atención en el desarrollo de determinadas patologías crónicas no transmisibles y/o patologías neurodegenerativas en relación con la edad, dejando a un lado los factores psicológicos y socio-culturales así como los estilos de vida. Además, los estudios con población longeva a partir de los 80-90 años, es igualmente escasa y por otro lado, se incluye a este grupo poblacional dentro del “saco” de los mayores que empieza a contar desde los 65 años.

Este estudio pretende estudiar a la población de personas mayores (a partir de 80 años) un grupo poblacional extraordinario y que debe visibilizarse. El estudio pretende estudiar las variables que pueden influir en alcanzar una longevidad exitosa pero no centrándose en las posibles patologías que presentan o sufren si no en que aun padeciendo ciertas patologías, muchas de ellas consecuencia de la edad, siguen de alguna manera activos consiguiendo un envejecimiento exitoso influenciado tal vez por lo estilos de vida tanto los presentes como los pasados.

Objeto de la Investigación

Los estudios existentes en relación a adultos mayores, se centran en el momento actual (estado de salud actual, limitaciones actuales, hábitos actuales etc...). La escasa existencia de estudios retrospectivos nos hace plantearnos este estudio de longevidad como una recopilación de información a cerca de los estilos de vida seguidos a lo largo de las distintas etapas de la vida, por los adultos mayores de nuestra comunidad. Esos estilos de vida (vivencias, sensaciones, hábitos, costumbres...) son los que marcan a la persona mayor de hoy y por tanto hay que valorarlos y otorgarles la importancia y el valor que tienen. De esta forma se entiende la longevidad y la calidad de vida como un proceso desde que se nace, y no como actitudes o hábitos puntuales caducos en el tiempo. Para esto es necesario realizar una “historia de vida” de la persona otorgando al estudio de una valoración cualitativa y otra cuantitativa.

Planteamiento del problema

- ¿Qué factores han influido en el aumento efectivo de la población española para que pudieran llegar a una edad longeva?
- ¿Las personas longevas gestionan mejor su salud?
- ¿Las aptitudes de las personas longevas, su estilo de vida corresponden a las recomendaciones médicas?
- ¿Las personas longevas suelen ser más regulares, disciplinadas en la gestión de los factores protectores y de riesgo de su salud?

3. MATERIAL Y MÉTODOS

Objetivos y ámbito

Objetivo general

1. Estimar la calidad de vida de las personas longevas de una muestra de población en la Comunidad de Madrid

Objetivos específicos

1. Describir de entre los indicadores de salud conocidos internacionalmente, bio-psico-sociales, las variables más favorables para superar los límites de edad.

Describir los estilos de vida saludables que influyen o influyeron en la longevidad y sus variables (salud física, psicológica, de afrontamiento y actividades socio culturales).

Ámbito

Comunidad de Madrid

Sujetos de la Investigación

Hombres y Mujeres, con una edad mínima de 80 años, residentes en Madrid. Pertenecientes a un organismo, institución y/o asociación

Equipo implicado en el estudio de campo

Se ha contado con la colaboración y participación de profesionales socio-sanitarios de distintas ramas y alumnas pertenecientes al Grado de psicología y Master de Mujeres y Salud de la Universidad Complutense de Madrid lo que hace que en esta primera fase del estudio hayan participado más de 20 personas.

Muestra

284 personas entrevistadas en esta primera fase del estudio. La población estudiada ha sido una muestra de la población mayor de 80 años de la Comunidad de Madrid.

Según la definición de Bernis, 2004 del término longevidad, se considera longevo/a a una persona a partir de los 85 años. Teniendo en cuenta la esperanza de vida actual para varones y mujeres, se decidió establecer un límite (inferior) de edad de 80 años para que la muestra no quedara sesgada y poder acceder y obtener población tanto masculina como femenina, teniendo en cuenta que los varones tienen una menor esperanza de vida que las mujeres y se corría el riesgo de encontrar menos población masculina con edades a partir de 85 años.

Criterios de investigación

Los y las participantes habían de reunir los siguientes criterios:

Criterios Inclusión

- Persona que tengan como mínimo 80 años cumplidos o que los cumpla en el transcurso del estudio.
- Persona relacionadas con cualquier tipo de entidad pública, privada o entidades colaboradoras.
- Persona con autonomía de lenguaje, buena capacidad auditiva y cognitiva.
- Persona con estado de salud físico y mental médicamente controlado.
- Persona que DESEE comunicarse

Criterios de Exclusión

- Que no pertenezca al rango de edad definido en la investigación.
- Persona que tenga alguna enfermedad psiquiátrica no controlada.
- Persona con alguna enfermedad crónica neurodegenerativa comunicante.
- Persona con discapacidad sensorial que invalide la autonomía del lenguaje y la comunicación.
- Persona que esté en una institución cerrada (Psiquiátricos y Penitenciarias).
- Persona que haya sufrido un accidente que le incapacite de algún modo la comunicación.

3.1 Procedimiento

Variables

Variables Independientes

Características sociodemográficas (edad, sexo, estado civil, nivel de estudios, nivel de renta...) medidas a través del cuestionario diseñado ex profeso a tal efecto.

Variables Dependientes

Salud física, Salud Psicológica y Salud social medida a través del cuestionario de calidad de vida SF-36.

Diseño

Estudio Cualitativo y Cuantitativo. Descriptivo Transversal

Tratamiento datos

Paquete informático SPSS

Difusión

Correo electrónico, cartelería, vía telefónica, correo convencional y de manera presencial.

Horas de dedicación

Estimadas (4 horas por centro x 25 centros = **100 horas entrevistas** en centros) + tratamiento datos + redacción informes + **desplazamiento** (dentro del casco urbano-centro y dentro de la comunidad, estimación 25 centros x una media de 1 hora y 30 minutos de desplazamiento ida y vuelta = **37,5 horas**) + **reuniones** previas (14 reuniones mantenidas a una media de 1 hora de duración cada una = 14 horas) de las cuales 11 reuniones de las 14 se mantuvieron fuera del hospital clínico contabilizando una media de 1 hora de desplazamiento (i/v) = + 11 horas = **25 horas reuniones**.

Tipo de Muestreo

El tipo de muestreo ha sido un muestreo no probabilístico mediante un muestreo de conveniencia y/o muestreo a criterio. Se contactó con diversas entidades y organismos con las que se mantuvo reuniones donde se presentó el estudio de investigación y que culminaron con la firma de convenios de colaboración entre FUNDADEPS y donde se facilitaron los medios y el contacto con los distintos centros (centros de día, espacios para mayores, sede del ICOMEM, y residencias) pertenecientes o gestionadas por los organismos y entidades con las que se había firmado previamente los convenios de colaboración para el estudio de investigación al que hace referencia este informe.

El número de personas participantes ha ascendido a 284 personas. Todos ellos/ellas han participado en el estudio de forma voluntaria.

Contacto con Entidades y Organizaciones

Se contactó con 16 organizaciones/instituciones tanto por vía telefónica como por Internet: Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid, Obra Social Caja Madrid, Comunidad de Madrid (Servicio Regional de Bienestar Social), Ayuntamiento de Madrid (Área de Gobierno de Familia y Servicios Sociales/Dirección General del Mayor), CEOMA (Confederación Española de Asociaciones de Mayores), Confederación Española de Aulas para la 3ª Edad, Federación Madrileña de asociaciones de Jubilados y Prejubilados, Federación de Asociaciones de empleados, jubilados y pensionistas de cajas de ahorro, Unión Democrática de Pensionistas (UDP), Asociación de Mujeres por un Envejecimiento Saludable (AMES), Confederación de asociaciones de Jubilados, pensionistas y mayores (Cajuma), Fundación Colegio Huérfanos de Hacienda, Cruz Roja (Departamento de Formación y Desarrollo), Grupo de residencias AMMA, Sanyres, Vitalia.

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Los organismos y entidades con los que, finalmente, se firmó convenio y que han colaborado activamente en el desarrollo del estudio, en esta primera fase, facilitando el acceso a sus centros y por ende a sus usuarios y usuarias han sido: Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid (ICOMEM), Obra Social Caja Madrid, Grupo de residencias AMMA y Ayuntamiento de Madrid.

La procedencia de los sujetos de la muestra, por tanto, ha sido captada/proviene de los Espacios para Mayores de la Obra Social Caja Madrid (Alcalá de Henares, Alcobendas, Barrio del Pilar, Canillejas, Carabanchel, Madrid Centro, Colmenar de Oreja, Entrevias, Estrecho, San Diego, Las Mercedes, San Fermín, Surbatan, Vallecas), Médicos jubilados del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid, y usuarios/as de las residencias del grupo AMMA sitas en: Alcorcón, Colmenar Viejo, Pozuelo, Valdebernardo, Coslada, Usera y Vallecas y procedentes o en relación con la Asociación y Fundación de Educación para la Salud del Hospital Clínico San Carlos.

Cronograma

2011

Noviembre

EM Estrecho: Obra Social Caja Madrid: 23 de Nov: 9 entrevistas
EM Alcobendas: Obra Social Caja Madrid: 24 Nov: 12 entrevistas
EM Barrio del Pilar: Obra Social Caja Madrid: 25 Nov: 8 entrevistas
ADEPS/FUNDADEPS: 25 Nov: 2 entrevistas
EM Canillejas: Obra Social Caja Madrid: 29 Nov: 8 entrevistas
EM Carabanchel: Obra Social Caja Madrid: 30 Nov: 13 entrevistas
EM Entrevias. Obra Social Caja Madrid. 16 Nov

Diciembre

EM Vallecas: Obra Social Caja Madrid: 15 diciembre: 10 entrevistas
EM San Diego (entrevistas): Obra Social Caja Madrid: 10 entrevistas
EM Las mercedes. Obra Social Caja Madrid.

2012

Enero

ICOMEM: 18 y 19 Enero: 9 entrevistados
ICOMEM: 27 Enero. 2 entrevistados
EM Madrid Centro. Obra Social Caja Madrid. 30 Enero.
ADEPS/FUNDADEPS. 1 entrevistada.

Febrero

EM Colmenar de Oreja. Obra Social Caja Madrid. 8 Febrero.
Amma Alcorcón: 13 y 15 de Febrero
Amma Pozuelo. 21 y 27 Febrero.
EM Surbatan. Obra Social Caja Madrid. 29 Febrero. 8 entrevistas

Marzo

EM San Fermín: Obra Social Caja Madrid. 6 Marzo. Entrevista a 7 personas
AMMA Valdebernardo. 27 marzo
ICOMEM. 1 entrevista. 28Marzo

Abril

Amma Coslada: 2 Abril. 15 personas
Amma Usera. 10 abril. 20 personas
Amma Colemar: 11 Abril. 12 personas
EM Alcalá. Obra Social Caja Madrid. 18 abril. 6 personas
Amma Vallecas. 26 abril. 18 entrevistas

Mayo

Ayuntamiento de Madrid. Programas “Actividad Física al aire libre” y programa “Vive convive”: 28 de mayo. Entrevistas realizadas en dependencias del Hospital Clínico San Carlos. Fundación de Educación para la Salud. 4 entrevistados.

3.2 Materiales

Instrumento

Se ha utilizado como instrumento de valoración el cuestionario SF-36 v. 2 Health Survey, (Ware; Kosinski, 1996; Versión española de SF-36v2™ Health Survey © 1996, 2000) de salud autopercebida.

El cuestionario SF-36 fue diseñado originalmente a partir de una extensa batería de preguntas utilizadas en el Estudio de los Resultados Médicos (Medical Outcomes Study) (MOS). Este instrumento proporciona un perfil del estado de salud y es una de las escalas genéricas más utilizadas en la evaluación de los resultados clínicos, siendo aplicable tanto para la población general como en población clínica, tanto en estudios descriptivos como de evaluación.

Se utilizó esta versión más actualizada, que corrige las deficiencias detectadas en la versión anterior, y validada en personas mayores. Se decidió utilizar este instrumento de entre otros existentes porque valora, precisamente, la calidad de vida relacionada con la salud, atendiendo a 8 dimensiones: función física, rol físico, dolor corporal, salud general, vitalidad, función social, rol emocional y salud mental.

Las opciones de respuesta forman escalas de tipo Likert que evalúan intensidad o frecuencia. El número de opciones de respuesta oscila entre tres y seis, dependiendo del ítem. Para cada una de las 8 dimensiones, los ítems son codificados, agregados y transformados en una escala que tiene un recorrido desde 0 (el peor estado de salud para esa dimensión) hasta 100 (el mejor estado de salud). El cuestionario no ha sido diseñado para generar un índice global. Sin embargo, permite el cálculo de dos puntuaciones resumen mediante la combinación de las puntuaciones de cada dimensión: medida sumario física y mental.

Estas características hicieron de él un cuestionario idóneo para los propósitos y objetivos del estudio.

Al ser un cuestionario que hace referencia al momento actual y como el objetivo principal del estudio era describir el estado de salud de los participantes pero con una visión retrospectiva se hizo referencia también a su estado de salud durante la infancia/juventud y durante su madurez/adulthood. Además, se diseñaron ex profeso para este estudio una serie de preguntas para la recogida de datos sociodemográficos. Para finalizar el cuestionario, se incluyeron cuatro preguntas abiertas que hacían referencia a que explicaran aquello que hubiera marcado especialmente su vida, consejos que darían a la juventud respecto a temas de salud y deseos que anhelan tanto para ellos o ellas como para los demás (ver anexo 1).

Consentimiento Informado

A cada uno de los/las participantes se le informó de las condiciones del estudio seguido de una carta de presentación firmada por, la ahora, ex presidenta del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid la Prof. Dra. Juliana Fariñas y la directora médica del estudio la Prof. Dra. María Sáinz Martín. De igual forma antes de comenzar la entrevista se facilitó a los/las participantes el consentimiento informado el cual hacía mención al procedimiento de la entrevista y donde se les informaba que sus datos personales serían tratados conforme a la legislación vigente en relación a la ley de protección de datos y que el cuestionario, en si, sería completamente anónimo. De esta forma en el cuestionario se les asignó un número de referencia y se anotó exclusivamente el centro de procedencia.

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Metodología de Entrevista

La cumplimentación del cuestionario se realizó mediante entrevista personal, fueron los propios entrevistadores quienes cumplimentaron el cuestionario. Se facilitó a los participantes tarjetas con el número de pregunta y el tipo de respuesta que debían dar y elegir, según su criterio, para facilitar el seguimiento de la entrevista y adecuar la respuesta a las opciones que figuran en el cuestionario evitando datos perdidos y/o no adecuados.

El tiempo medio de duración de cada entrevista fue de 30 minutos. Los entrevistadores se desplazaron a cada centro para la realización de las entrevistas. Las entrevistas se realizaron en horario de mañana adecuando el horario/las citas y las citas para no interferir en las actividades de cada centro colaborador.

Se habilitó una sala en cada centro para la realización de las entrevistas, dotada de mesas y sillas. Las entrevistas se realizaron de forma simultánea llegando a realizar hasta 5 entrevistas al mismo tiempo.

Consideraciones éticas

Se pidió consentimiento informado por escrito previo a la realización de la encuesta, respetando las normas de la declaración de Helsinki. En ningún caso se ha incluido en las bases de datos, dato alguno que pudiera directa o indirectamente identificar a ningún sujeto de modo individualizado. Con ello, se respetaron las normas internacionales de protección de datos, así como la legislación española vigente (Ley Orgánica 15/1999 del 13/12/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, BOE 298 de 14/12/99).

4. RESULTADOS

4.1 Bloque I: Análisis descriptivo de datos sociodemográficos.

De las 284 personas entrevistadas con edades comprendidas entre los 79 y los 100 años. Remarcando que aquellas personas de 79 años de edad se encontraban próximas a cumplir los 80 años (en el transcurso del desarrollo del estudio).

La media edad de las personas mayores entrevistadas ha sido de 85.6 años (tabla 1).

En cuanto a la relación entre talla y peso, representado por el Índice de Masa Corporal (IMC), la media obtenida muestra un IMC de 24.49, lo que indica normopeso sin embargo se considera un dato “border-line” teniendo en cuenta las referencias y directrices de la Organización Mundial de la Salud (OMS) al respecto, que reporta que a partir de un IMC de 25 (entre 25-30) se considera sobrepeso (ver tabla 1). <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/es/>

Tabla 1. Edad

		EDAD	peso	talla	IMC
N	Válidos	274	274	272	269
	Perdidos	0	0	2	5
Media		85,66	68,11	151,54	24,49
Mediana		85,00	66,00	160,00	26,00
Desv. típ.		4,261	45,919	38,687	7,022
Mínimo		78	0	0	0

El sexo predominante en el grupo entrevistado ha sido el de mujeres conformando más del 57% de las personas participantes.

Tabla 2. Sexo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	VARON	117	42,7	42,7	42,7
	MUJER	157	57,3	57,3	100,0
	Total	274	100,0	100,0	

A las personas que accedieron a participar en el estudio, dentro de las preguntas para la recogida de datos sociodemográficos, se les preguntó cual había sido su lugar de nacimiento. Cabe destacar, según muestra la tabla 3, que el mayor porcentaje se encuentra en los nacidos en la propia Comunidad de Madrid, seguidos por los nacidos en la provincia de Castilla-León y Castilla la Mancha y que siendo jóvenes emigraron a la capital.

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 3. Lugar de Nacimiento

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Aragón	5	1,8	1,8	1,8
	Castilla_León	61	22,3	22,3	24,1
	País Vasco	6	2,2	2,2	26,3
	Comunidad Valenciana	2	,7	,7	27,0
	Castilla La mancha	53	19,3	19,3	46,4
	Andalucía	21	7,7	7,7	54,0
	Cantabria	1	,4	,4	54,4
	Extremadura	16	5,8	5,8	60,2
	Navarra	1	,4	,4	60,6
	Murcia	1	,4	,4	60,9
	Ceuta&Melilla	2	,7	,7	61,7
	Madrid	94	34,3	34,3	96,0
	Galicia	2	,7	,7	96,7
	Islas canarias	1	,4	,4	97,1
	Cataluña	3	1,1	1,1	98,2
	Principado de Asturias	4	1,5	1,5	99,6
	La Rioja	1	,4	,4	100,0
	Total	274	100,0	100,0	

A la pregunta sobre el nivel de estudios o instrucción más del 50 % de los y las entrevistadas pudieron acceder a un nivel de estudios primarios o básicos lo que podría explicarse por la situación político-social de aquel momento. Por otro lado, el 14,2% pudo acceder a estudios de bachillerato y/o formación profesional y tan solo el 8.8% pudo alcanzar estudios a nivel universitario frente al 19% que no tienen estudios (ver tabla 4).

Tabla 4. Estudios

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	sin estudio	52	19,0	19,1	19,1
	primaria/básica	157	57,3	57,7	76,8
	bachillerato	39	14,2	14,3	91,2
	universidad	24	8,8	8,8	100,0
	Total	272	99,3	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,7		
Total		274	100,0		

En cuanto a la profesión que han realizado durante más tiempo, el 37.6% refiere haber trabajado en el sector de servicio domestico, limpiadores, barrenderos/as, cocineros y/o camareros/as (tabla 5). Se debe señalar que en este grupo se ha incluido a aquellas personas, en especial a mujeres, que han trabajado durante más tiempo como amas de casa a pesar de no haber sido reconocido como un trabajo remunerado.

Además de este grupo, se observan porcentajes altos en el sector de la agricultura y ganadería y en el de la industria y artesanía.

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 5. Trabajo/Profesión desempeñada durante más tiempo

Válidos	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Construcción / minería	8	2,9	2,9	2,9
camionero/repartidor/taxi/otros	8	2,9	2,9	5,8
personal sanitario	16	5,8	5,8	11,7
personal docente	6	2,2	2,2	13,9
ser_domestico_barrend_limpieza	103	37,6	37,6	51,5
– cocinero_camarero	12	4,4	4,4	55,8
vendedor_agentecomer_dependientes	19	6,9	6,9	62,8
empleado_administrativo	23	8,4	8,4	71,2
agircultor_ganadero_pescador_marinero	6	2,2	2,2	73,4
defensa y seguridad	14	5,1	5,1	78,5
mecanico_reparador_soldador	3	1,1	1,1	79,6
directivo empresas_administpublicas	15	5,5	5,5	85,0
obrero_produccion mecanizada_montador	23	8,4	8,4	93,4
trabajadorindustriatradicional_artesano	3	1,1	1,1	94,5
prof_derecho_ciencs sociales_arte s	13	4,7	4,7	99,3
otras ppias estudiosmedios_superiores	2	,7	,7	100,0
no contesta	274	100,0	100,0	
Total				

El 40.1% de las personas entrevistadas reciben una pensión clasificada como nivel de renta o umbral 2, esto hace referencia a la cantidad de ingresos que percibe cada persona o cada grupo familiar.

Tabla 6. Umbral Económico

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos uno	20	7,3	7,3	7,3
dos	110	40,1	40,1	47,4
tres	40	14,6	14,6	62,0
cuatro	44	16,1	16,1	78,1
ns/nc	60	21,9	21,9	100,0
Total	274	100,0	100,0	

Se encuentra que más de la mitad de los y las entrevistadas son viudas, en concreto el 57.7% seguido de aquellos mayores que permanecen casados/as. Por otro lado, cabe destacar el porcentaje de solteros/as (9.5%) y de divorciados/as (2,9). (Tabla 7)

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 7. Estado civil

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos soltero	26	9,5	9,5	9,5
casado	80	29,2	29,2	38,7
separado(a)/ divorciado(a)	8	2,9	2,9	41,6
viudo(a)	158	57,7	57,7	99,3
otros	2	,7	,7	100,0
Total	274	100,0	100,0	

En este estudio se ha contado con personas mayores tanto usuarios de centros residenciales donde también pernoctan y personas usuarias de espacios para mayores (centros socio-culturales) las cuales viven en sus propios domicilios.

El porcentaje de personas usuarias de residencia ha constituido el 48,5% de las personas entrevistadas y el otro 51.5% restante lo han conformado personas usuarias de los espacios para mayores o centros socio-culturales que viven en sus domicilios. (ver tabla 8)

Tabla 8. Tipo de vivienda

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos institución	133	48,5	48,5	48,5
casa(ppia_alquilada_fliares)	141	51,5	51,5	100,0
Total	274	100,0	100,0	

Un dato curioso ha sido el obtenido en referencia a con quién vive. La tabla 9 refleja que más de la mitad de las personas mayores entrevistadas no viven solas y en concreto viven acompañadas de otras personas que no son ni sus hijos/as o su pareja o cónyuge.

Tabla 9. Vive con

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos solo(a)	53	19,3	19,3	19,3
cónyuge	64	23,4	23,4	42,7
hijos(as)	17	6,2	6,2	48,9
otras personas	140	51,1	51,1	100,0
Total	274	100,0	100,0	

Dentro de las patologías que sufren en mayor proporción las personas mayores entrevistadas se encuentran las patologías relacionadas con el aparato músculo-esquelético, donde el 60.2% de los entrevistados dicen presentar problemas tipo artrosis, artritis y/o hernias discales, entre otros, y del aparato cardiovascular donde el 62.8% de los entrevistados/as dicen presentar hipertensión arterial, problemas cardíacos y/o problemas circulatorios. (ver tablas 10 y 11)

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tala 10. Patología musculo_esqueletica_

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	165	60,2	60,4	60,4
	NO	108	39,4	39,6	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

Tabla 11. Patología sist_cardiovascular

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	172	62,8	62,8	62,8
	NO	102	37,2	37,2	100,0
	Total	274	100,0	100,0	

A la pregunta ¿Toma usted algún medicamento diariamente?, el 96,4% de los/las entrevistadas consumen medicamentos diariamente frente al 3,6% que dicen no consumirlos diariamente solo de forma ocasional.

Tabla 12. Toma de medicamentos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	264	96,4	96,4	96,4
	NO	10	3,6	3,6	100,0
	Total	274	100,0	100,0	

Al preguntar sobre los hábitos en relación al consumo de tabaco, más del 70% de los entrevistados/as dicen no haber fumado nunca, por otro lado se encuentra que un 24.3% es ex fumador y tan solo el 4.4% sigue fumando en la actualidad.

Tabla 13. Tabaquismo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	12	4,4	4,4	4,4
	NO	194	70,8	71,3	75,7
	Exfumador	66	24,1	24,3	100,0
	Total	272	99,3	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,7		
Total		274	100,0		

Por ultimo, en relación a los datos sociodemográficos y descriptivos de la población objeto del estudio señalar que, casi el 90% de las personas mayores entrevistadas han pasado alguna vez en su vida por cirugías de diversa índole.

Tabla 14. Cirugías

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	246	89,8	89,8	89,8
	NO	28	10,2	10,2	100,0
	Total	274	100,0	100,0	

4.2 Bloque II: Análisis descriptivo cuestionario de salud autopercebida SF-36 versión 2.

Pregunta 1: SALUD GENERAL

En relación a la pregunta sobre cómo ha sido su salud, más del 40% de los entrevistados dicen tener en la actualidad, en términos generales, una buena salud a diferencia de lo que ocurre cuando se les pregunta por cómo ha sido su salud en su madurez e infancia donde más del 60% refiere haber tenido una salud excelente o muy buena.

Tabla 15. Actualidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	excel-muy buena	72	26,3	26,4	26,4
	buena	113	41,2	41,4	67,8
	regular-mala	88	32,1	32,2	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

Tabla 15.1. Madurez

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	excel-muy buena	168	61,3	61,5	61,5
	buena	87	31,8	31,9	93,4
	regular-mala	18	6,6	6,6	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

Tabla 15.2. Juventud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	excel-muy buena	173	63,1	63,4	63,4
	buena	84	30,7	30,8	94,1
	regular-mala	16	5,8	5,9	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

Pregunta 2

Ahora bien, cuando se les pregunta cómo es su salud actualmente en relación al año anterior (pregunta 2 del cuestionario SF-36 v.2), el 47,8% de los y las entrevistadas dicen encontrarse más o menos igual que hace un año.

**INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)**

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 16. Salud_actual

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	muchomejor_ahora_q haceunaño	11	4,0	4,0	4,0
	algomejor_ahora_q haceunaño	35	12,8	12,8	16,8
	más o menos_igual_q haceunaños	131	47,8	48,0	64,8
	algo peor_qhaceunaño	76	27,7	27,8	92,7
	mucho peor_qhaceunaño	20	7,3	7,3	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

En cuanto a las preguntas formuladas en relación a su salud física, en concreto, en relación a su movilidad y al desempeño de actividades básicas de la vida diaria (preguntas 3 y 4 del cuestionario SF-36 v.2):

Pregunta 3

A la pregunta 3.a en relación a si tienen alguna limitación para realizar esfuerzos intensos, más del 65% de los y las entrevistadas refirieron que “Sí, les limita mucho” el poder realizar ese tipo de actividades como correr, mover objetos pesados o participar en deportes agotadores a causa de algún problema de salud física.

Tabla 17. Pregunta 3.a esfuerzosintensos_vejez/actualidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí, me limita mucho	180	65,7	65,9	65,9
	Sí, me limita un poco	66	24,1	24,2	90,1
	No, no me limita nada	27	9,9	9,9	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

Tabla 17.1. Pregunta 3.a esfuerzosintensos_madurez

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí, me limita mucho	7	2,6	2,6	2,6
	Sí, me limita un poco	17	6,2	6,2	8,8
	No, me limita nada	249	90,9	91,2	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 17.2. Pregunta 3.a esfuerzosintesos_juventud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí, me limita mucho	4	1,5	1,5	1,5
	Sí, me limita un poco	2	,7	,7	2,2
	No, me limita nada	267	97,4	97,8	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

El 34.7% refiere no tener limitaciones para poder realizar esfuerzos moderados (Pregunta 3.b) tales como mover una mesa, pasar la aspiradora o caminar durante más de 1 hora. Cuando se les pregunta por los mismos hechos o actividades cuando eran más jóvenes (durante su madurez e infancia y juventud) cerca del 100% de los y las entrevistadas dicen no haber sufrido ninguna limitación para poder realizar dichas actividades. Tan solo un 3% refirieron haber tenido “un poco o mucha limitación” durante su madurez

Tabla 18. Pregunta 3.b salud limitación esfuerzos moderados. actualidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SÍ, LIMITA MUCHO	86	31,4	31,6	31,6
	SÍ, LIMITA UN POCO	91	33,2	33,5	65,1
	NO, NO ME LIMITA NADA	95	34,7	34,9	100,0
	Total	272	99,3	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,7		
Total		274	100,0		

Tabla 18.1. Pregunta 3.b salud limitación esfuerzos moderados madurez

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SÍ, LIMITA MUCHO	1	,4	,4	,4
	SÍ, LIMITA UN POCO	7	2,6	2,6	3,0
	NO, NO ME LIMITA NADA	263	96,0	97,0	100,0
	Total	271	98,9	100,0	
Perdidos	Sistema	3	1,1		
Total		274	100,0		

Tabla 18.2. Pregunta 3.b salud limitación esfuerzos moderados juventud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SÍ, LIMITA UN POCO	2	,7	,7	,7
	NO, NO ME LIMITA NADA	269	98,2	99,3	100,0
	Total	271	98,9	100,0	
Perdidos	Sistema	3	1,1		
Total		274	100,0		

En el momento actual también cabe señalar que el 37% dice no tener ninguna limitación para poder llevar las bolsas de la compra (pregunta 3.c). Al preguntarles sobre si podían realizar esta misma acción en su madurez, e infancia-juventud cerca del 100% también refieren no haber tenido ninguna limitación.

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Grafica 1

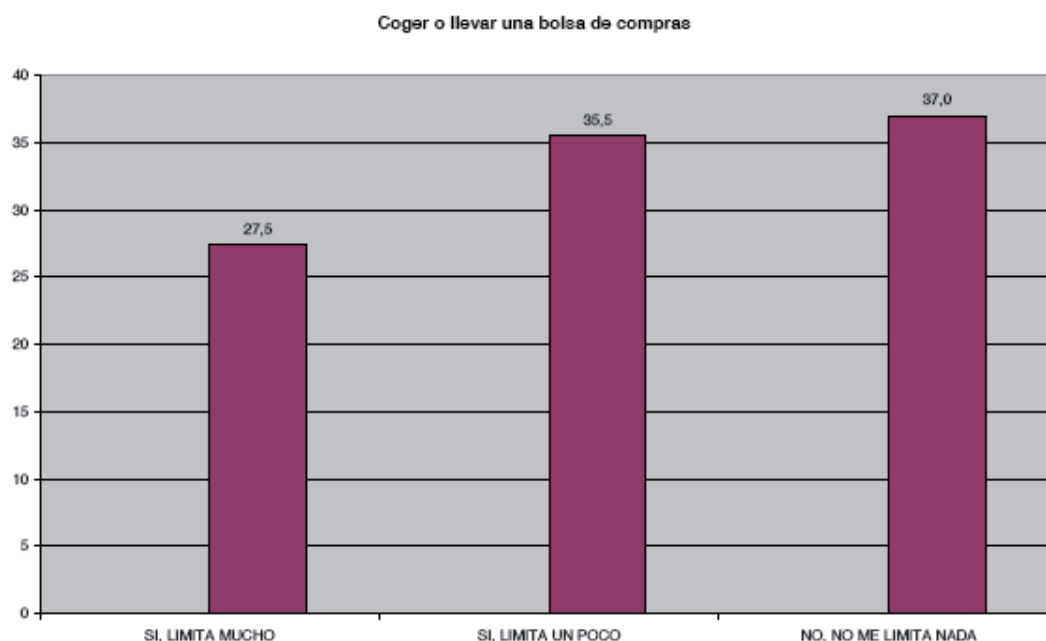


Tabla 19. Pregunta 3.c: salud limita coger bolsas de la compra. Actualidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI, LIMITA MUCHO	75	27,4	27,5	27,5
	SÍ, LIMITA UN POCO	97	35,4	35,5	63,0
	NO, NO ME LIMITA NADA	101	36,9	37,0	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

Tabla 19.1. Pregunta 3.c: salud limita coger bolsas de la compra. Madurez

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI, LIMITA MUCHO	1	,4	,4	,4
	SÍ, LIMITA UN POCO	5	1,8	1,8	2,2
	NO, NO ME LIMITA NADA	266	97,1	97,8	100,0
	Total	272	99,3	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,7		
Total		274	100,0		

Tabla 19.2. Pregunta 3.c: salud limita coger bolsas de la compra. Juventud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI, LIMITA UN POCO	2	,7	,7	,7
	NO, NO ME LIMITA NADA	270	98,5	99,3	100,0
	Total	272	99,3	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,7		
Total		274	100,0		

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Cuando se les pregunta sobre la capacidad o limitación a la hora de subir varios pisos por la escalera (pregunta 3.d) los porcentajes varían en relación a las actividades anteriormente descritas y se observa que un mayor porcentaje muestran alguna limitación para poder realizar esta actividad (grafica 2 y tablas 20, 20.1 y 20.2) y Sin embargo, durante su madurez e infancia-juventud cerca del 100% no presentaban ninguna limitación para poder subir varios pisos por la escalera. Existiendo un 4% que refiere que durante su madurez y/o infancia-juventud si presentaron “un poco” de limitación para poder realizar dicha actividad.

Grafica 2

Subir varios pisos por la escalera

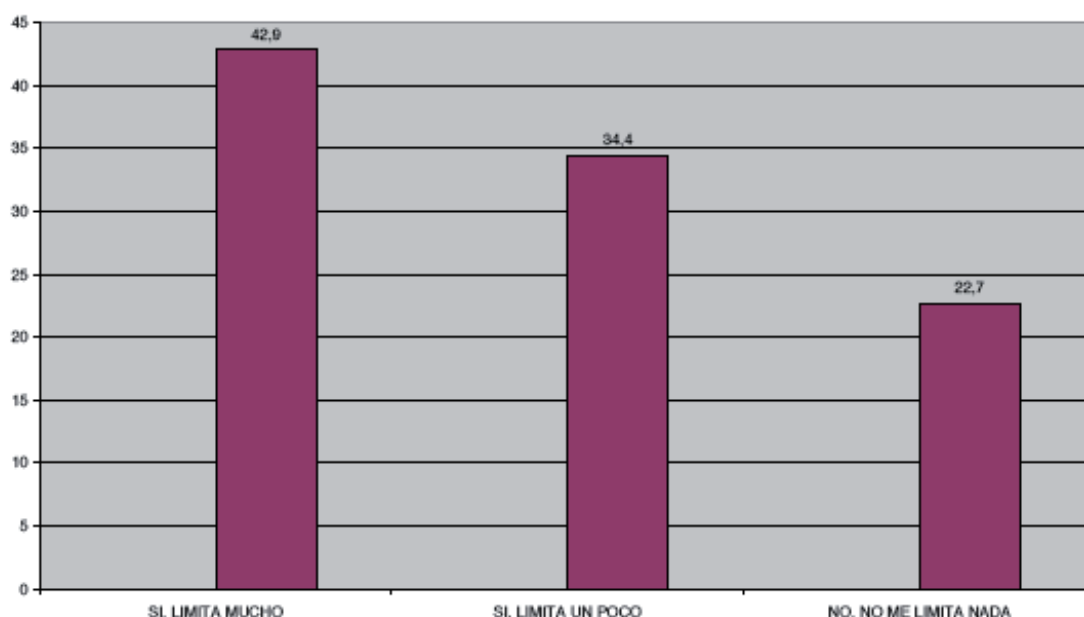


Tabla 20. Pregunta 3. d_ Salud limita subir varios pisos por la escalera (actualidad)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI, LIMITA UN POCO	10	3,6	3,7	3,7
	NO, NO ME LIMITA NADA	262	95,6	96,3	100,0
	Total	272	99,3	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,7		
Total		274	100,0		

Tabla 20.1. Pregunta 3. d_ Salud limita subir varios pisos por la escalera (Madurez)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI, LIMITA UN POCO	1	,4	,4	,4
	NO, NO ME LIMITA NADA	270	98,5	99,6	100,0
	Total	271	98,9	100,0	
Perdidos	Sistema	3	1,1		
Total		274	100,0		

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 20.2. Pregunta 3. d_Salud limita subir varios pisos por la escalera (juventud)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SÍ, LIMITA UN POCO	1	,4	,4	,4
	NO, NO ME LIMITA	270	98,5	99,6	100,0
	NADA				
	Total	271	98,9	100,0	
Perdidos	Sistema	3	1,1		
Total		274	100,0		

Se encuentra que existe un amplio porcentaje cercano al 50% de los y las entrevistadas que indican no presentar limitación para subir un solo piso por la escalera.

Tabla 21. Pregunta 3.e_Salud limita subir solo un piso por la escalera (actualidad)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SÍ, LIMITA MUCHO	71	25,9	26,2	26,2
	SÍ, LIMITA UN POCO	76	27,7	28,0	54,2
	NO, NO ME LIMITA	124	45,3	45,8	100,0
	NADA				
	Total	271	98,9	100,0	
Perdidos	Sistema	3	1,1		
Total		274	100,0		

Cuando se les pregunta si sufrían alguna limitación para poder subir un solo piso por la escalera a causa de algún problema de salud física durante su madurez e infancia-juventud se repite la tendencia observada con anterioridad donde cerca del 100% contestaron negativamente.

Tabla 21.1. Pregunta 3.e_Salud limita subir solo un piso por la escalera (madurez)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SÍ, LIMITA UN POCO	6	2,2	2,2	2,2
	NO, NO ME LIMITA	263	96,0	97,8	100,0
	NADA				
	Total	269	98,2	100,0	
Perdidos	Sistema	5	1,8		
Total		274	100,0		

Tabla 21.2. Pregunta 3.e_Salud limita subir solo un piso por la escalera (juventud)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SÍ, LIMITA UN POCO	1	,4	,4	,4
	NO, NO ME LIMITA	269	98,2	99,6	100,0
	NADA				
	Total	270	98,5	100,0	
Perdidos	Sistema	4	1,5		
Total		274	100,0		

La pregunta 3.f que hace referencia a la limitación que puedan presentar para poderse agachar o arrodillar, muestra que en este caso más de un 45% de las personas entrevistadas indican que “ Sí, les limita mucho” su salud actual y los problemas de salud física que presentan para poder realizar esa actividad.

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Cabe señalar que los propios participantes diferenciaban entre la acción de agacharse y la de arrodillarse.

Tabla 22. Pregunta 3.f_ Salud limita agacharse o arrodillarse (actualidad)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SÍ, LIMITA MUCHO	124	45,3	45,4	45,4
	SÍ, LIMITA UN POCO	92	33,6	33,7	79,1
	NO, NO ME LIMITA NADA	57	20,8	20,9	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

Cuando se hace referencia al momento pasado, durante su madurez e infancia-juventud cerca del 100% reflejaron que su salud no les limitó para poder agacharse o arrodillarse.

Tabla 22.1. Pregunta 3.f_ Salud limita agacharse o arrodillarse (madurez)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SÍ, LIMITA UN POCO	8	2,9	3,0	3,0
	NO, NO ME LIMITA NADA	263	96,0	97,0	100,0
	Total	271	98,9	100,0	
Perdidos	Sistema	3	1,1		
Total		274	100,0		

Tabla 22.2. Pregunta 3.f_ Salud limita agacharse o arrodillarse (juventud)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SÍ, LIMITA UN POCO	2	,7	,7	,7
	NO, NO ME LIMITA NADA	269	98,2	99,3	100,0
	Total	271	98,9	100,0	
Perdidos	Sistema	3	1,1		
Total		274	100,0		

A la hora de poder caminar durante 1 km o más, cerca del 40% indica que si encuentra mucha limitación para poder realizar esa actividad en el momento actual. Sin embargo al hacer referencia a épocas pasadas, cuando eran más jóvenes, cerca del 100% refiere que no presentó ninguna limitación a causa de algún problema en su salud física.

Tabla 23. Pregunta 3.g_ Salud limita caminar 1 km o más (actualidad)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SÍ, LIMITA MUCHO	105	38,3	38,6	38,6
	SÍ, LIMITA UN POCO	74	27,0	27,2	65,8
	NO, NO ME LIMITA NADA	93	33,9	34,2	100,0
	Total	272	99,3	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,7		
Total		274	100,0		

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 23.1. Pregunta 3.g_ Salud limita caminar 1 km o más (madurez)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí, me limita mucho	1	,4	,4	,4
	Sí, me limita un poco	8	2,9	3,0	3,3
	No, me limita nada	262	95,6	96,7	100,0
	Total	271	98,9	100,0	
Perdidos	Sistema	3	1,1		
Total		274	100,0		

Tabla 23.2. Pregunta 3.g_ Salud limita caminar 1 km o más (juventud)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí, me limita mucho	1	,4	,4	,4
	Sí, me limita un poco	2	,7	,7	1,1
	No, me limita nada	268	97,8	98,9	100,0
	Total	271	98,9	100,0	
Perdidos	Sistema	3	1,1		
Total		274	100,0		

Por otro lado, para poder caminar varios centenares de metros, una distancia algo más corta que la referenciada en la pregunta anterior, más de la mitad respondió que “no les limita nada” su salud física actual para poder caminar esa distancia.

Cuando se realizó al pregunta pero referida a la madurez e infancia-juventud, al igual que en ocasiones anteriores, cerca del 100% indicaron que su salud en aquel momento no les limitó nada para poder caminar dicha distancia.

Tabla 24. Pregunta 3.h_ salud limita caminar varios centenares de metros (actualidad)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SÍ, LIMITA MUCHO	43	15,7	15,8	15,8
	SÍ, LIMITA UN POCO	89	32,5	32,6	48,4
	NO, NO ME LIMITA NADA	141	51,5	51,6	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

Tabla 24.1. Pregunta 3.h_ salud limita caminar varios centenares de metros (madurez)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí, me limita mucho	1	,4	,4	,4
	Sí, me limita un poco	5	1,8	1,9	2,2
	No, me limita nada	264	96,4	97,8	100,0
	Total	270	98,5	100,0	
Perdidos	Sistema	4	1,5		
Total		274	100,0		

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

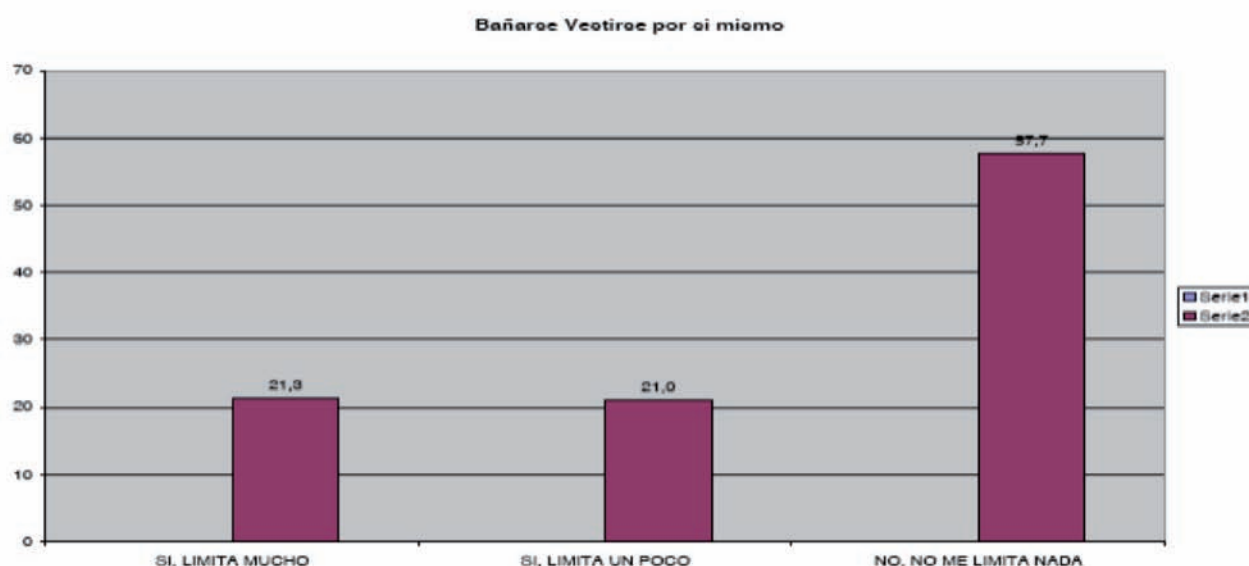
Salud percibida por las personas longevas

Tabla 24.2. Pregunta 3.h_ salud limita caminar varios centenares de metros (juventud)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí, me limita mucho	1	,4	,4	,4
	Sí, me limita un poco	3	1,1	1,1	1,5
	No, me limita nada	268	97,8	98,5	100,0
	Total	272	99,3	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,7		
Total		274	100,0		

Como muestra la grafica 3 que a continuación se expone, en el momento actual más de la mitad de las personas mayores entrevistadas indicaron que pueden asearse y/o vestirse por si mismos, pregunta 3.i del cuestionario SF-36 v.2, de igual forma durante su madurez e infancia-juventud tampoco presentaron ninguna limitación a este respecto, a causa de un problema de salud física, cerca del 100% de los y las entrevistadas.

Grafica 3



Pregunta 4

Respecto a si han tenido que reducir el tiempo dedicado a su trabajo o a sus actividades cotidianas a causa de su salud física (pregunta 4.a), es decir, de padecer algún problema o limitación física el 58.8% dice haber tenido que reducir el tiempo “solo alguna vez o nunca”. Por otro lado se mantiene la tendencia, como en las preguntas anteriores y casi el 100% de los y las entrevistadas refieren no haber tenido que reducir el tiempo dedicado a su trabajo o actividades cotidianas por algún problema de salud.

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 25. Pregunta 4.a_ reducir tiempo actividades cotidianas a causa de su salud física. Actualidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	49	17,9	17,9	17,9
	algunas veces	63	23,0	23,1	41,0
	solo alguna vez-nunca	161	58,8	59,0	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

Tabla 25.1. Pregunta 4.a_ reducir tiempo actividades cotidianas a causa de su salud física. Madurez

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	algunas veces	17	6,2	6,2	6,2
	solo alguna vez-nunca	256	93,4	93,8	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

Tabla 25.2. Pregunta 4.a_ reducir tiempo actividades cotidianas a causa de su salud física. Juventud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	algunas veces	8	2,9	2,9	2,9
	solo alguna vez-nunca	265	96,7	97,1	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

En cuanto a la pregunta de si hicieron menos de lo que hubieran querido hacer, debido a algún problema de salud física más del 48% dicen nunca haberles pasado eso o solo alguna vez. Cabe destacar, por otro lado, que un 22.3% han hecho menos cosas de las que querían haber hecho a causa de algún problema de salud “siempre o casi siempre” y más de un 29% refiere que le ha sucedido esto “algunas veces”.

Cuando se les pregunta por este mismo hecho durante su madurez e infancia-juventud más del 90% refieren no haber tenido ese problema “nunca” o “solo alguna vez”. Sin embargo dentro de este grupo y en referencia al pasado, cerca de un 9% de los y las entrevistadas refirieron haber hecho menos de lo hubieran querido hacer, a causa de algún problema con su salud física, “siempre-casi siempre o algunas veces”.

Tabla 26. Pregunta 4.b_hacer menos, debido a problema de salud física. Actualidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	61	22,3	22,3	22,3
	algunas veces	81	29,6	29,6	51,8
	solo alguna vez-nunca	132	48,2	48,2	100,0
	Total	274	100,0	100,0	

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 26.1. Pregunta 4.b_hacer menos debido a problema de salud física. Madurez

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	2	,7	,7	,7
	algunas veces	14	5,1	5,1	5,9
	solo alguna vez-nunca	257	93,8	94,1	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

Tabla 26.2. Pregunta 4.b_hacer menos debido a problema de salud física. Juventud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	2	,7	,7	,7
	algunas veces	6	2,2	2,2	2,9
	solo alguna vez-nunca	265	96,7	97,1	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

En relación a la pregunta de si tuvieron que dejar de hacer algunas tareas en su trabajo o en sus actividades cotidianas las frecuencias se encuentran relativamente repartidas, encontrando que el 30.7% dice haber tenido que dejar de hacer algunas actividades siempre o casi siempre y el 23% algunas veces. Por otro lado, el 46.4% refiere haber tenido que dejar de hacer alguna actividad solo alguna vez o nunca. En referencia al pasado (madurez, infancia-juventud) la tendencia se repite, más del 90% refiere que nunca o solo alguna vez han tenido que dejar de hacer alguna actividad a causa de un problema de salud física existiendo cerca de un 8% que durante su madurez y/o infancia si tuvieron que dejar de hacer alguna actividad “siempre-casi siempre o algunas veces”

Tabla 27. Pregunta 4.c_dejar de hacer tareas_trabajoactividades cotidianas. Actualidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	84	30,7	30,7	30,7
	algunas veces	63	23,0	23,0	53,6
	solo alguna vez-nunca	127	46,4	46,4	100,0
	Total	274	100,0	100,0	

Tabla 27.1. Pregunta 4.c_dejar de hacer tareas_trabajoactividades cotidianas. Madurez

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	1	,4	,4	,4
	algunas veces	17	6,2	6,3	6,6
	solo alguna vez-nunca	254	92,7	93,4	100,0
	Total	272	99,3	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,7		
Total		274	100,0		

**INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)**

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 27.2. Pregunta 4.c_dejar de hacer tareas_trabajoactividades cotidianas. Juventud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	algunas veces	4	1,5	1,5	1,5
	solo alguna vez-nunca	267	97,4	98,5	100,0
	Total	271	98,9	100,0	
Perdidos	Sistema	3	1,1		
Total		274	100,0		

A la pregunta si le costó hacer su trabajo o actividades cotidianas más de lo normal, en el momento actual, algo más del 46% indica haberle costado solo alguna vez o nunca. Cabe señalar, sin embargo, que el 30.7% de los entrevistados también indican que les ha costado, hacer sus actividades cotidianas, a causa de algún problema de salud física, siempre o casi siempre.

La tendencia se repite, como sucede en casos anteriores, y durante su madurez e infancia-juventud más del 90% refiere no haberle costado hacer sus actividades cotidianas o desempeñar su trabajo nunca o solo alguna vez.

Tabla 28. Pregunta 4.d_costó hacer trabajo o actividades cotidianas más de lo normal. Actualidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	84	30,7	30,7	30,7
	algunas veces	63	23,0	23,0	53,6
	solo alguna vez-nunca	127	46,4	46,4	100,0
	Total	274	100,0	100,0	

Tabla 28.1. Pregunta 4.d_costó hacer trabajo o actividades cotidianas más de lo normal. Madurez

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	4	1,5	1,5	1,5
	algunas veces	10	3,6	3,7	5,1
	solo alguna vez-nunca	259	94,5	94,9	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

Tabla 28.2. Pregunta 4.d_costó hacer trabajo o actividades cotidianas más de lo normal. Juventud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	2	,7	,7	,7
	algunas veces	1	,4	,4	1,1
	solo alguna vez-nunca	270	98,5	98,9	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

SALUD PSICOLOGICA: PROBLEMAS EMOCIONALES

El cuestionario refleja los problemas emocionales entendidos como sentimiento de tristeza, depresión o nerviosismo, poniendo, precisamente, de ejemplo estos puntos para orientar la respuesta del entrevistado/a.

Pregunta 5

En relación a la salud psicológica, el cuestionario realiza una serie de preguntas al respecto. La pregunta 5 y las consiguientes subpreguntas reflejan que, en el momento actual (en las 4 ultimas semanas anteriores a la realización de la entrevista) más del 60% refiere no haber tenido que reducir el tiempo dedicado a su trabajo o actividades cotidianas “nunca o solo alguna vez” debido a algún problema emocional (estar triste, deprimido o nervioso). De igual forma más del 70% refiere que solo alguna vez o nunca han hecho menos de lo que hubieran querido a causa de haber sufrido algún problema emocional y más del 78% expresan que solo algún vez o nunca han realizado su trabajo o sus actividades con menos cuidado por algún problema emocional.

Al realizar las mismas pregunta pero haciendo referencia al momento pasado (madurez e infancia-juventud) la mayoría de los entrevistados/as refieren que solo alguna vez o nunca ha influido los posibles problemas emocionales en su trabajo o actividades cotidianas.

Tabla 29. Pregunta 5.a_ reducir el tiempo dedicado a su trabajo o actividades cotidianas a causa de problema emocional. Actualidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	19	6,9	7,0	7,0
	algunas veces	77	28,1	28,4	35,4
	solo alguna vez-nunca	175	63,9	64,6	100,0
	Total	271	98,9	100,0	
Perdidos	Sistema	3	1,1		
Total		274	100,0		

Tabla 29.1. Pregunta 5.a_ reducir el tiempo dedicado a su trabajo o actividades cotidianas a causa problema emocional. Madurez

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	2	,7	,7	,7
	algunas veces	21	7,7	7,8	8,6
	solo alguna vez-nunca	246	89,8	91,4	100,0
	Total	269	98,2	100,0	
Perdidos	Sistema	5	1,8		
Total		274	100,0		

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 29.2. Pregunta 5.a_ reducir el tiempo dedicado a su trabajo o actividades cotidianas a causa problema emocional Juventud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	algunas veces	12	4,4	4,5	4,5
	solo alguna vez-nunca	257	93,8	95,5	100,0
	Total	269	98,2	100,0	
Perdidos	Sistema	5	1,8		
Total		274	100,0		

Tabla 30. Pregunta 5.b_ han hecho menos de lo que hubieran querido a causa de haber sufrido algún problema emocional. Actualidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	18	6,6	6,6	6,6
	algunas veces	61	22,3	22,4	29,0
	solo alguna vez-nunca	193	70,4	71,0	100,0
	Total	272	99,3	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,7		
Total		274	100,0		

Tabla 30.1. Pregunta 5.b_ han hecho menos de lo que hubieran querido a causa de haber sufrido algún problema emocional. Madurez

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	2	,7	,7	,7
	algunas veces	19	6,9	7,0	7,7
	solo alguna vez-nunca	251	91,6	92,3	100,0
	Total	272	99,3	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,7		
Total		274	100,0		

Tabla 30.2. Pregunta 5.b_ han hecho menos de lo que hubieran querido a causa de haber sufrido algún problema emocional. Juventud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	algunas veces	9	3,3	3,3	3,3
	solo alguna vez-nunca	263	96,0	96,7	100,0
	Total	272	99,3	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,7		
Total		274	100,0		

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 31. Pregunta 5.c_han realizado su trabajo o sus actividades con menos cuidado por algún problema emocional. Actualidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	15	5,5	5,5	5,5
	algunas veces	41	15,0	15,1	20,6
	solo alguna vez-nunca	216	78,8	79,4	100,0
	Total	272	99,3	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,7		
Total		274	100,0		

Tabla 31.1. Pregunta 5.c_han realizado su trabajo o sus actividades con menos cuidado por algún problema emocional. Madurez

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	2	,7	,7	,7
	algunas veces	8	2,9	2,9	3,7
	solo alguna vez-nunca	262	95,6	96,3	100,0
	Total	272	99,3	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,7		
Total		274	100,0		

Tabla 31.2. Pregunta 5.c_han realizado su trabajo o sus actividades con menos cuidado por algún problema emocional. Juventud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	algunas veces	3	1,1	1,1	1,1
	solo alguna vez-nunca	269	98,2	98,9	100,0
	Total	272	99,3	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,7		
Total		274	100,0		

Pregunta 6

Respecto a la influencia de problemas de salud física y/ emocional y hasta qué puntos estas dificultaron sus actividades sociales con familiares, amigos, vecinos u otras personas, en referencia al momento actual (las 4 ultimas semanas anteriores a la realización de la entrevista), más del 74% refiere que sus problemas de salud física y/o su salud emocional han dificultado un poco o nada sus actividades sociales encontrando que a un 15% le ha dificultado bastante o mucho. En referencia al pasado (madurez e infancia-juventud) cerca del 100% refieren solo un poco o nada ha dificultado estos problemas de salud a sus actividades sociales.

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 32. Pregunta 6_ dificultades sociales habituales por problemas emocionales o salud física. Actualidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nada-Un poco	203	74,1	74,6	74,6
	Regular	28	10,2	10,3	84,9
	Bastante-Mucho	41	15,0	15,1	100,0
	Total	272	99,3	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,7		
Total		274	100,0		

Tabla 32.1. Pregunta 6_ dificultades sociales habituales por problemas emocionales o salud física. Madurez

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nada-Un poco	259	94,5	95,2	95,2
	Regular	7	2,6	2,6	97,8
	Bastante-Mucho	6	2,2	2,2	100,0
	Total	272	99,3	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,7		
Total		274	100,0		

Tabla 32.2. Pregunta 6_ dificultades sociales habituales por problemas emocionales o salud física. Juventud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nada-Un poco	268	97,8	98,2	98,2
	Regular	2	,7	,7	98,9
	Bastante-Mucho	3	1,1	1,1	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

Pregunta 7

A la pregunta si ha tenido dolor en alguna parte del cuerpo, en las cuatro ultimas semanas, el grueso de los entrevistados (56.2%) dice haber sufrido muy poco dolor o dolor moderado. Cabe señalar, por otro lado, que un 23% refiere haber tenido mucho o muchísimo dolor.

En referencia al pasado un alto porcentaje de los entrevistados dijo no haber sufrido ningún dolor existiendo porcentajes no despreciables que hacen referencia a que parte de los entrevistados sufrieron dolor de moderado a intenso durante su madurez y/o su infancia-juventud.

Tabla 33. Pregunta 7_ Sensaciones de Dolor. Actualidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No,ninguno	56	20,4	20,5	20,5
	Si,muy poco-moderado	154	56,2	56,4	76,9
	Si,mucho-muchisimo	63	23,0	23,1	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

**INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)**

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 33.1. Pregunta 7_ Sensaciones de Dolor. Madurez

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No,ninguno	178	65,0	65,4	65,4
	Si,muy poco-moderado	78	28,5	28,7	94,1
	Si,mucho-muchisimo	16	5,8	5,9	100,0
	Total	272	99,3	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,7		
Total		274	100,0		

Tabla 33.2. Pregunta 7_ Sensaciones de Dolor. Juventud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No,ninguno	223	81,4	82,3	82,3
	Si,muy poco-moderado	41	15,0	15,1	97,4
	Si,mucho-muchisimo	7	2,6	2,6	100,0
	Total	271	98,9	100,0	
Perdidos	Sistema	3	1,1		
Total		274	100,0		

Pregunta 8

De igual forma en referencia al dolor sufrido o experimentado se les preguntó a las personas mayores entrevistadas, hasta que punto el dolor les ha dificultado su trabajo o actividades cotidianas en las cuatro ultimas semanas, un 65% contestó que no le había dificultado nada o solo un poco, el 22.3% refiere haber sufrido bastante o mucha dificultad.

En referencia al pasado más del 90% dice haber sufrido un poco de dificultad o nada.

Tabla 34. Pregunta 8_ dificultad en trabajo/actividad/ por dolor. Actualidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nada_Un poco	178	65,0	65,2	65,2
	Regular	34	12,4	12,5	77,7
	Bastante-mucho	61	22,3	22,3	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

Tabla 34.1. Pregunta 8_ dificultad en trabajo/actividad/ por dolor. Madurez

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nada_Un poco	254	92,7	93,4	93,4
	Regular	11	4,0	4,0	97,4
	Bastante-mucho	7	2,6	2,6	100,0
	Total	272	99,3	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,7		
Total		274	100,0		

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 34.2. Pregunta 8_ dificultad en trabajo/actividad/ por dolor. Juventud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nada_Un poco	264	96,4	97,1	97,1
	Regular	5	1,8	1,8	98,9
	Bastante-mucho	3	1,1	1,1	100,0
	Total	272	99,3	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,7		
Total		274	100,0		

Pregunta 9

A continuación se presentan el bloque de preguntas en relación a cómo se han sentido y cómo le han ido las cosas durante las 4 ultimas semanas intentando “cuantificar” la frecuencia con la que se han sentido con vitalidad, nervioso o calmado, entre otros puntos.

A la pregunta con qué frecuencia se sintió lleno de vitalidad el 65% de los entrevistados dicen sentirse con vitalidad siempre o casi siempre existiendo un 20% que lo siente algunas veces y casi un 14% que dice no sentirse con vitalidad nunca o solo alguna vez. En cuando al momento pasado más del 95% refieren haber tenido vitalidad siempre o casi siempre.

Tabla 35. Pregunta 9.a_ Sensación de Vitalidad. Actualidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	178	65,0	65,2	65,2
	algunas veces	57	20,8	20,9	86,1
	solo alguna vez-nunca	38	13,9	13,9	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

Tabla 35.1. Pregunta 9.a_ Sensación de Vitalidad. Madurez

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	265	96,7	97,1	97,1
	algunas veces	5	1,8	1,8	98,9
	solo alguna vez-nunca	3	1,1	1,1	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

Tabla 35.2. Pregunta 9.a_ Sensación de Vitalidad. Juventud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	264	96,4	96,7	96,7
	algunas veces	3	1,1	1,1	97,8
	solo alguna vez-nunca	6	2,2	2,2	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

A la pregunta si se sintió nervioso/a las respuestas se encuentran distribuidas por lo que un 39.1% refiere haberse encontrado nervioso o nerviosa algunas veces, por otro lado algo mas de un 25% refirió encontrarse nervioso o nerviosa siempre o casi siempre, un 35.4% dijo sentirse nervioso solo alguna vez o nunca.

En referencia al pasado el grueso de los entrevistados dijeron haberse sentido nerviosos solo alguna vez o nunca pero existen unos porcentajes no despreciables que indicaron haberse sentido nervioso algunas veces, siempre o casi siempre.

Tabla 36. Pregunta 9.b_ se sintió nervioso/a. Actualidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	69	25,2	25,3	25,3
	algunas veces	107	39,1	39,2	64,5
	solo alguna vez-nunca	97	35,4	35,5	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

Tabla 36.1. Pregunta 9.b_ se sintió nervioso/a. Madurez

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	50	18,2	18,3	18,3
	algunas veces	66	24,1	24,2	42,5
	solo alguna vez-nunca	157	57,3	57,5	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

Tabla 36.2. Pregunta 9.b_ se sintió nervioso/a. Juventud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	43	15,7	15,8	15,8
	algunas veces	53	19,3	19,5	35,3
	solo alguna vez-nunca	176	64,2	64,7	100,0
	Total	272	99,3	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,7		
Total		274	100,0		

Cuando se les preguntó sobre si se sintieron tan bajos de moral que nada podía animarles más del 60% indicaron que solo alguna vez o nunca pero existe un 27% que refirió haberse sentido así algunas veces. En referencia al pasado un alto porcentaje dijo solo haberse sentido así algunas veces o nunca pero sigue existiendo un porcentaje a tener en cuenta en los que refirieron haberse sentido, tan bajos de moral que nada podía animarles, algunas veces.

**INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)**

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 37. Pregunta 9.c_ se sintieron tan bajos de moral que nada podía animarles. Actualidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	29	10,6	10,7	10,7
	algunas veces	74	27,0	27,4	38,1
	solo alguna vez-nunca	167	60,9	61,9	100,0
	Total	270	98,5	100,0	
Perdidos	Sistema	4	1,5		
Total		274	100,0		

Tabla 37.1. Pregunta 9.c_ se sintieron tan bajos de moral que nada podía animarles. Madurez

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	6	2,2	2,2	2,2
	algunas veces	28	10,2	10,4	12,6
	solo alguna vez-nunca	236	86,1	87,4	100,0
	Total	270	98,5	100,0	
Perdidos	Sistema	4	1,5		
Total		274	100,0		

Tabla 37.2. Pregunta 9.c_ se sintieron tan bajos de moral que nada podía animarles. Juventud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	2	,7	,7	,7
	algunas veces	16	5,8	5,9	6,7
	solo alguna vez-nunca	252	92,0	93,3	100,0
	Total	270	98,5	100,0	
Perdidos	Sistema	4	1,5		
Total		274	100,0		

En contraste con la pregunta anterior, cuando se les preguntó sobre con qué frecuencia se han sentido en calma y tranquilos más de la mitad contestaron que siempre o casi siempre, casi un 26% dijo sentirse así solo algunas veces y un 19% solo alguna vez o nunca.

Al igual que ha sucedido en preguntas anteriores, en referencia la pasado más de la mitad de los entrevistados dicen haberse sentido calmados y tranquilos siempre o casi siempre pero existe un porcentaje de personas entrevistadas que refirieron haberse sentido tranquilos algunas veces, solo alguna vez o nunca.

Tabla 38. Pregunta 9.d_ frecuencia se han sentido en calma y tranquilos. Actualidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	147	53,6	54,4	54,4
	algunas veces	71	25,9	26,3	80,7
	solo alguna vez-nunca	52	19,0	19,3	100,0
	Total	270	98,5	100,0	
Perdidos	Sistema	4	1,5		
Total		274	100,0		

**INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)**

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 38.1. Pregunta 9.d_ frecuencia se han sentido en calma y tranquilos. Madurez

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	167	60,9	61,9	61,9
	algunas veces	45	16,4	16,7	78,5
	solo alguna vez-nunca	58	21,2	21,5	100,0
	Total	270	98,5	100,0	
Perdidos	Sistema	4	1,5		
Total		274	100,0		

Tabla 38.2. Pregunta 9.d_ frecuencia se han sentido en calma y tranquilos. Juventud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	175	63,9	64,8	64,8
	algunas veces	38	13,9	14,1	78,9
	solo alguna vez-nunca	57	20,8	21,1	100,0
	Total	270	98,5	100,0	
Perdidos	Sistema	4	1,5		
Total		274	100,0		

En cuanto a la pregunta de si tienen o sienten mucha energía, más de la mitad contestaron que siempre o casi siempre. En referencia a su madurez e infancia-juventud, más del 90% también refirió haberse sentido con energía siempre o casi siempre.

Tabla 39. Pregunta 9.e_ tienen mucha energía. Actualidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	160	58,4	59,0	59,0
	algunas veces	59	21,5	21,8	80,8
	solo alguna vez-nunca	52	19,0	19,2	100,0
	Total	271	98,9	100,0	
Perdidos	Sistema	3	1,1		
Total		274	100,0		

Tabla 39.1. Pregunta 9.e_ tienen mucha energía. Madurez

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	251	91,6	92,6	92,6
	algunas veces	8	2,9	3,0	95,6
	solo alguna vez-nunca	12	4,4	4,4	100,0
	Total	271	98,9	100,0	
Perdidos	Sistema	3	1,1		
Total		274	100,0		

**INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)**

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 39.2. Pregunta 9.e_ tienen mucha energía. Juventud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	248	90,5	91,5	91,5
	algunas veces	9	3,3	3,3	94,8
	solo alguna vez-nunca	14	5,1	5,2	100,0
	Total	271	98,9	100,0	
Perdidos	Sistema	3	1,1		
Total		274	100,0		

En contraposición a la pregunta anterior, se les preguntó con qué frecuencia se han sentido desanimados y deprimidos. El 48.5% de los entrevistados indicaron haberse sentido de esa forma solo alguna vez o nunca. Por otro lado, más de un 37% refirieron sentirse desanimados y deprimidos algunas veces. En relación al pasado un alto porcentaje indicó haber sentido así solo alguna vez o nunca.

Tabla 40. Pregunta 9.f_sentido desanimados y deprimidos. Actualidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	36	13,1	13,2	13,2
	algunas veces	103	37,6	37,9	51,1
	solo alguna vez-nunca	133	48,5	48,9	100,0
	Total	272	99,3	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,7		
Total		274	100,0		

Tabla 40.1. Pregunta 9.f_sentido desanimados y deprimidos. Madurez

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	6	2,2	2,2	2,2
	algunas veces	32	11,7	11,8	14,0
	solo alguna vez-nunca	233	85,0	86,0	100,0
	Total	271	98,9	100,0	
Perdidos	Sistema	3	1,1		
Total		274	100,0		

Tabla 40.2. Pregunta 9.f_sentido desanimados y deprimidos. Juventud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	6	2,2	2,2	2,2
	algunas veces	18	6,6	6,6	8,9
	solo alguna vez-nunca	247	90,1	91,1	100,0
	Total	271	98,9	100,0	
Perdidos	Sistema	3	1,1		
Total		274	100,0		

Cuando se les preguntó con qué frecuencia se sentían agotados, más de la mitad de las personas entrevistadas dijeron que solo alguna vez o nunca se sienten cansadas. Siguiendo la tendencia, en referencia a su madurez e infancia-juventud un alto porcentaje contestaron igualmente “solo alguna vez o

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

nunca". Existen porcentajes no despreciables que reflejan aquellas respuestas que indicaron que durante su madurez e infancia-juventud se sintieron agotados/as siempre o casi siempre y/o algunas veces.

Tabla 41. Pregunta 9.g_sentircansados. Actualidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	41	15,0	15,1	15,1
	algunas veces	81	29,6	29,8	44,9
	solo alguna vez-nunca	150	54,7	55,1	100,0
	Total	272	99,3	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,7		
Total		274	100,0		

Tabla 41.1. Pregunta 9.g_sentircansados. Madurez

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	8	2,9	2,9	2,9
	algunas veces	25	9,1	9,2	12,1
	solo alguna vez-nunca	239	87,2	87,9	100,0
	Total	272	99,3	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,7		
Total		274	100,0		

Tabla 41.2. Pregunta 9.g_sentircansados. Juventud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	7	2,6	2,6	2,6
	algunas veces	11	4,0	4,1	6,6
	solo alguna vez-nunca	253	92,3	93,4	100,0
	Total	271	98,9	100,0	
Perdidos	Sistema	3	1,1		
Total		274	100,0		

A la pregunta sobre si se sintieron felices cerca de un 70% indicaron que se sintieron felices siempre o casi siempre. Cuando se les formuló la misma pregunta pero en referencia al pasado (en su madurez e infancia-juventud) un alto porcentaje indicó, igualmente, que se sintieron felices siempre o casi siempre, existiendo unos porcentajes no despreciables de aquellos que indicaron lo contrario o algunas veces.

Tabla 42. Pregunta 9.h_felices. Actualidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	191	69,7	70,5	70,5
	algunas veces	45	16,4	16,6	87,1
	solo alguna vez-nunca	35	12,8	12,9	100,0
	Total	271	98,9	100,0	
Perdidos	Sistema	3	1,1		
Total		274	100,0		

**INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)**

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 42.1. Pregunta 9.h_felices. Madurez

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	235	85,8	87,0	87,0
	algunas veces	27	9,9	10,0	97,0
	solo alguna vez-nunca	8	2,9	3,0	100,0
	Total	270	98,5	100,0	
Perdidos	Sistema	4	1,5		
Total		274	100,0		

Tabla 42.2. Pregunta 9.h_felices. Juventud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	244	89,1	90,4	90,4
	algunas veces	17	6,2	6,3	96,7
	solo alguna vez-nunca	9	3,3	3,3	100,0
	Total	270	98,5	100,0	
Perdidos	Sistema	4	1,5		
Total		274	100,0		

Por ultimo dentro de este bloque de preguntas, correspondiente a la pregunta 9, se les preguntó si se sintieron cansados/as, el 44% dijeron encontrarse cansados solo alguna vez o nunca. En relación al pasado sigue existiendo un porcentaje a tener en cuenta que refirió haberse sentido cansado siempre o casi siempre y algunas veces.

Tabla 43. Pregunta 9.i_ sentirse cansado. Actualidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	49	17,9	17,9	17,9
	algunas veces	104	38,0	38,1	56,0
	solo alguna vez-nunca	120	43,8	44,0	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

Tabla 43.1. Pregunta 9.i_ sentirse cansado. Madurez

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	7	2,6	2,6	2,6
	algunas veces	33	12,0	12,1	14,7
	solo alguna vez-nunca	233	85,0	85,3	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 43.2. Pregunta 9.i_ sentirse cansado. Juventud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	6	2,2	2,2	2,2
	algunas veces	15	5,5	5,5	7,7
	solo alguna vez-nunca	252	92,0	92,3	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

Pregunta 10

La pregunta 10 del cuestionario pregunta con qué frecuencia la salud física o los problemas emocionales les han dificultado sus actividades sociales, más del 70% indicaron que nunca la salud física y/o emocional ha dificultado sus actividades sociales con familiares o amigos. Siguiendo la tendencia en el pasado durante su madures e infancia-juventud más del 95% no han visto dificultada sus actividades sociales por esos motivos.

**Tabla 44. Pregunta 10_salud física o los problemas emocionales les han dificultado sus actividades sociales.
Actualidad**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	25	9,1	9,2	9,2
	algunas veces-solo alguna vez	54	19,7	19,9	29,0
	nunca	193	70,4	71,0	100,0
	Total	272	99,3	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,7		
Total		274	100,0		

**Tabla 44.1. Pregunta 10_salud física o los problemas emocionales les han dificultado sus actividades sociales.
Madurez**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre-casi siempre	1	,4	,4	,4
	algunas veces-solo alguna vez	10	3,6	3,7	4,0
	nunca	261	95,3	96,0	100,0
	Total	272	99,3	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,7		
Total		274	100,0		

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 44.2. Pregunta 10_salud física o los problemas emocionales les han dificultado sus actividades sociales.
Juventud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	algunas veces-solo alguna vez	4	1,5	1,5	1,5
	nunca	268	97,8	98,5	100,0
	Total	272	99,3	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,7		
Total		274	100,0		

Pregunta 11: Cierta o Falsa

La última pregunta del cuestionario donde se solicita a los y las entrevistadas que digan si les parece ciertas o falsas una serie de frases en relación a su salud. Casi el 50 % de las personas entrevistadas indicaron que la frase 11.a: “Creo que me pongo enfermo más fácilmente que otras personas” les parece falsa.

Tabla 45. Pregunta 11.a

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente cierta	13	4,7	4,8	4,8
	bastante cierta	16	5,8	5,9	10,6
	no lo es	21	7,7	7,7	18,3
	bastante falsa	87	31,8	31,9	50,2
	totalmente falsa	136	49,6	49,8	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

En cuanto a la frase 11.b: “Estoy tan sano como cualquiera”, el 70.4% indicó que esa frase les parece bastante cierta o totalmente cierta.

Tabla 45.1 Pregunta 11.b

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente cierta	71	25,9	26,0	26,0
	bastante cierta	122	44,5	44,7	70,7
	no lo es	20	7,3	7,3	78,0
	bastante falsa	45	16,4	16,5	94,5
	totalmente falsa	15	5,5	5,5	100,0
	Total	273	99,6	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,4		
Total		274	100,0		

Cuando se les presentó la frase 11.c: “Creo que mi salud va a empeorar”, más de la mitad indicó que esa frase era bastante cierta o totalmente cierta. Por contrario, más del 20% refirió que esa frase les parecía bastante falsa o totalmente falsa.

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 45.2. Pregunta 11.c

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente cierta	57	20,8	21,0	21,0
	bastante cierta	94	34,3	34,6	55,5
	no lo se	65	23,7	23,9	79,4
	bastante falsa	32	11,7	11,8	91,2
	totalmente falsa	24	8,8	8,8	100,0
	Total	272	99,3	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,7		
Total		274	100,0		

La ultima frase 11.d, “Mi salud es excelente” más del 60% de las personas entrevistadas indicaron que esa frase les parecía bastante cierta o totalmente cierta, por el contrario más del 33% indicaron que esa frase les parecía bastante falsa o totalmente falsa.

Tabla 45.3. Pregunta 11.d

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	totalmente cierta	72	26,3	26,5	26,5
	bastante cierta	97	35,4	35,7	62,1
	no lo es	12	4,4	4,4	66,5
	bastante falsa	64	23,4	23,5	90,1
	totalmente falsa	27	9,9	9,9	100,0
	Total	272	99,3	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,7		
Total		274	100,0		

4.3 Preguntas Abiertas

Para finalizar el cuestionario se plantearon cuatro preguntas abiertas que versaron sobre:

Pregunta 12.

A la pregunta. *¿Quiere usted decirnos algo que le haya marcado especialmente en su vida?*

Se obtuvieron 317 respuestas, de 270 encuestados. La respuesta que fue emitida fue, “el matrimonio o casarse” en 46 (12,9), seguida de la muerte del esposo/a 41 (12,9), y como acontecimiento especial el nacimiento de su hijo/a en 40(12,6), en cuarto lugar refirieron como algo que les haya marcado la vida la muerte del padre/madre a 26(8,2) y el haber dejado el trabajo a 21(6,6). Además se observó que la palabra más repetida fue “muerte”, en total 7 de las 36 respuestas agrupadas.

Otras respuestas emitidas por los sujetos fueron: *la guerra y la postguerra, la trombosis me ha marcado la vida, ya no soy como era, casarse muy pronto, entre otras.*

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

En la **tabla 106** se describen las respuestas emitidas por los sujeto de forma agrupada.

Tabla 106

Algo que haya marcado su vida	N	%
Casarse	46	14,5
Nacimiento hijo/a	41	12,9
Muerte padre/madre	40	12,6
Dejar el trabajo	26	8,2
Muerte hijo/a	21	6,6
Muerte hermano	14	4,4
Nr	14	4,4
La guerra	13	4,1
Otro	12	3,8
Migración	8	2,8
Enfermedad esposo/a	7	2,2
Accidente hijo/a	7	2,2
Estudio	6	1,9
Muerte familiar	5	1,6
Nada	5	1,6
Religión	5	1,6
Ir a la residencia	4	1,3
Primer novio/a	4	1,3
Ayudar a las personas	4	1,3
Tener casa	3	0,9
Nacimiento nieto	3	0,9
Enfermedad grave de familiar	3	0,9
Problemas familiares	3	0,9
Aborto	3	0,9
Atraco	2	0,6
Cirugía	2	0,6
Divorcio	2	0,6
Muerte nieto/a	2	0,6
Muerte novio/a	2	0,6
No alcanzar las metas	2	0,6
No tener hijos	2	0,6
Cáncer	1	0,6
Servicio militar	1	0,3
Tabaco	1	0,3
Pérdida de visión	1	0,3

Pregunta 13.

Cuando se les pregunto *¿qué cosas le dan sentido a su vida?*.

A esta pregunta respondieron 269 sujetos, obteniéndose 281 respuestas, de las cuales a 113(40,2) lo que le da más sentido a la vida es la familia, en segundo lugar los hijos/as a 36(12,8), en tercer lugar la fé y los nietos/bisnietos con una proporción y porcentajes iguales (16, (5,7)), los amigos y tener salud, le dan sentido a la vida en cuarto lugar también en igual proporción y porcentajes (13 (4,6)).

También manifestaron cosas como: *saber de su familia, que la visiten sus sobrinos, tener actividad, hacer gimnasia y manualidades, vivir con sus hermanas, las religiosas, etc.*

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

En la **tabla 107** se describen el total de respuestas contestadas.

Tabla 107

Cosas que le dan sentido a su vida	N	%
La familia	113	40,2
El hijo/a	36	12,8
Nietos/bisnietos	16	5,7
La fe	16	5,7
La salud	13	4,6
Los amigos	13	4,6
Hijos/nietos	12	4,3
Ser activo	10	3,6
Nada	9	3,2
Otros	8	2,8
Ayudar a la gente	6	2,1
Alimentarse	6	2,1
La lectura	6	2,1
Ns/Nc	5	1,8
El trabajo	4	1,4
El amor	3	1,1
Pasear/viajar	3	1,1
La felicidad	2	0,7

Pregunta 14.

¿Qué consejo le daría a la juventud con respecto a la salud?

A esta pregunta respondieron 275 sujetos, y se obteniéndose 437 respuestas.

62 (14,2) sujetos aconsejaron a la juventud que no fumaran, seguido del no consumo de alcohol 61 (14,0), en tercer lugar, 57 (13,0) aconsejaron el no consumo de drogas, y 52(11,9) que fueran responsables, entre otros consejos refieren: *Que no siempre se es joven, no botellón, que cuiden a sus parejas, orden en el trabajo, no excesos, no fechorías, no hagan tonterías, no se metan en problemas, que no sean trastos que tengan humanidad.*

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

En la **tabla 108**, se describen las respuestas con sus respectivas frecuencias y porcentajes.

Tabla 108

Qué consejo le daría a la juventud con respecto a la salud	N	%
No fumen	62	14,2
No alcohol	61	14,0
No drogas	57	13,0
Responsables	52	11,9
Cuidarse	37	8,5
Trabajo	22	5,0
Vida sana	22	5,0
Ser bueno	20	4,6
Hacer ejercicio/deporte	18	4,1
Estudiar	18	4,1
Respeto	16	3,7
Otros	14	3,2
Alimentación sana	13	3,0
Disfrutar de la vida	9	2,1
Tener fe	5	1,1
Ser pacientes/resignados	3	0,7
Cuidar a los padres	3	0,7
Ayudar a los demás	2	0,5
Aprovechar los servicios sanitarios	1	0,2
Ser activos	1	0,2
Ninguno	1	0,2

Pregunta 15.1

Si usted tuviera una varita mágica y le pudiera pedir un deseo que pediría para usted.

A esta pregunta constataron 277 personas, obtenidos 404 respuestas.

El 178(44.1) pidieron tener buena salud, mientras que 37(9.16) tener dinero, y en tercer lugar 35(8,6) morir dignamente, 18(4,5) estar bien con sus familias, es de destacar que 14 sujetos pedirían amor y felicidad, coincidiendo en frecuencia y porcentaje. En la respuesta otros se agrupan respuestas como: *quitarse la silla de ruedas, que la quieran, pagar la residencia, salud y no tener necesidad de molestar a los demás, no dar guerra a sus hijos, seriedad, ser buena persona, dormir bien, ayudar a los demás, tranquilidad, mejorar la convivencia*. En la **tabla 109**. Se describen cada una de las respuestas emitidas por los sujetos.

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 109

Que pediría para usted	N	%
Buena salud	178	44,1
Dinero	37	9,2
Morir dignamente	35	8,7
Estar bien con la familia	18	4,5
Buena vida	17	4,2
Otros	16	4,0
Autonomía	15	3,7
Amor	14	3,5
Felicidad	14	3,5
Tener el esposo/a	9	2,2
Vivir en casa	9	2,2
Amistades	8	2,0
Paz	5	1,2
Tener su hijo/a	5	1,2
Ser más joven	4	1,0
Tener trabajo	4	1,0
Amar a Dios	4	1,0
Nada	3	0,7
Santidad/Ser buena	3	0,7
Vivir más años	3	0,7
Viajar	2	0,5
Buena educación	1	0,2

Pregunta 15.1.A

Si usted tuviera una varita mágica y le pudiera pedir un deseo ¿que pediría para los demás?

Se encuestaron 277 individuos y se obtuvieron 457 respuestas.

Se observó una gran generosidad de éstos para los demás, pues 158(34,6), pedían para la juventud “buena salud”, 66 (14,4) Empleo, en tercer lugar 37(8,1) bienestar, y destaca con igual frecuencia y porcentaje Felicidad, Paz y Otros, como se puede observar en la tabla 110.

Dentro de otros referían asuntos como: *mejorar política de España, tranquilidad, relaciones, discreción, condescendencia, ayuda mutua, 'más reflexión, no hablar de política, más honradez, prudencia, que no se separen, Respeto, buen entendimiento con sus mujeres, ser solidario, entre otras.*

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 110

Qué pediría para los demás	N	%
Buena salud	158	34,6
Empleo	66	14,4
Bienestar	37	8,1
Ser buenos	35	7,7
Felicidad	26	5,7
Paz	26	5,7
Otros	26	5,7
Lo mejor	21	4,6
Dinero	15	3,3
Amor	13	2,8
Fe	10	2,2
Suerte	8	1,8
Estudios	5	1,1
No dejarse manipular	3	0,7
Responsabilidad	2	0,4
Cuidarse	1	0,2
Morir dignamente	1	0,2
Ilusión	1	0,2
Larga vida	1	0,2
Tener piso	1	0,2
No fumen	1	0,2

4.4 Análisis Comparativo varones vs mujeres sobre datos sociodemográficos

Frecuencias de Comparativo entre varones y mujeres.

Tras la realización de la comparativa entre varones y mujeres los resultados de dicho tratamiento datos muestran lo siguiente:

En relación a las variables edad, peso, talla e Índice de Masa Corporal:

Los media de edad de los varones entrevistados es de 84.84 años a diferencia de la media de edad de mujeres que asciende a 86.27. En cuanto al peso los datos son similares, siendo los valores los que tienen mayor peso de media influenciado se entiende por una mayor envergadura que se ve reflejado en los resultados obtenidos en cuanto a talla. El IMC (índice de masa corporal-relación entre peso y altura) de ambos sexos es de 26 lo que indica la existencia de sobrepeso.

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 46. Estadísticos varones vs mujeres

SEXO			EDAD	PESO	TALLA	IMC
VARON	N	Válidos	117	117	116	115
		Perdidos	0	0	1	2
		Media	84,84	69,90	157,51	24,50
		Mediana	84,00	71,00	166,00	26,00
		Desv. típ.	4,329	14,973	37,587	7,116
		Mínimo	78	0	0	0
	Percentiles	25	82,00	64,00	160,00	23,00
		50	84,00	71,00	166,00	26,00
		75	87,50	80,00	170,00	28,00
MUJER	N	Válidos	157	157	156	154
		Perdidos	0	0	1	3
		Media	86,27	66,77	147,10	24,49
		Mediana	86,00	64,00	158,00	26,00
		Desv. típ.	4,117	59,322	39,015	6,974
		Mínimo	79	0	0	0
	Percentiles	25	83,00	56,00	150,00	22,00
		50	86,00	64,00	158,00	26,00
		75	89,00	71,00	160,00	29,00

Las personas entrevistadas tenían diferentes lugares de procedencia o bien diferentes lugares de nacimiento. Los mayores porcentajes registrados en el grupo de varones se encuentran en aquellos nacidos, por el siguiente orden, en las provincias de Madrid, Toledo, Segovia y Ávila. En el caso de las mujeres sucede algo similar los mayores porcentajes se encuentran en aquellas que nacieron en Madrid, donde se localiza un alto porcentaje, seguido de las nacidas en, por este orden, Toledo, Segovia, Guadalajara y Ávila.

Como se puede observar un alto porcentaje de las personas entrevistadas han nacido en Madrid, en la propia comunidad autónoma donde se ha realizado el estudio en esta primera fase, seguido de las personas que nacieron en comunidades próximas a la comunidad de Madrid y que emigraron a la capital.

Tabla 47. Lugar de Nacimiento

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	zaragoza	1	,9	,9	,9
		zamora	1	,9	,9	1,7
		vizcaya	1	,9	,9	2,6
		valladolid	2	1,7	1,7	4,3
		toledo	12	10,3	10,3	14,5
		teruel	1	,9	,9	15,4
		soria	1	,9	,9	16,2
		sevilla	3	2,6	2,6	18,8
		segovia	10	8,5	8,5	27,4
		salamanca	5	4,3	4,3	31,6
		plasencia	2	1,7	1,7	33,3
		murcia	1	,9	,9	34,2
		melilla	1	,9	,9	35,0
		malaga	2	1,7	1,7	36,8
		madrid	32	27,4	27,4	64,1
		león	2	1,7	1,7	65,8
		jaen	3	2,6	2,6	68,4

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

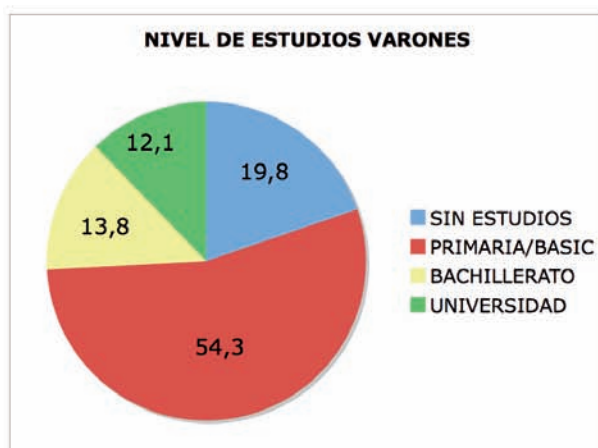
		huesca	1	,9	,9	69,2
		guadalajara	5	4,3	4,3	73,5
		cuenca	5	4,3	4,3	77,8
		cordoba	3	2,6	2,6	80,3
		cuidad real	3	2,6	2,6	82,9
		castrillo(aranda del	1	,9	,9	83,8
		castilla-león	1	,9	,9	84,6
		caceres	2	1,7	1,7	86,3
		burgos	1	,9	,9	87,2
		barcelona	1	,9	,9	88,0
		badajoz	4	3,4	3,4	91,5
		avila	6	5,1	5,1	96,6
		asturias	1	,9	,9	97,4
		arceniega(palacio	1	,9	,9	98,3
		cadiz	2	1,7	1,7	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	zaragoza	1	,6	,6	,6
		zamora	1	,6	,6	1,3
		vitoria	1	,6	,6	1,9
		valladolid	3	1,9	1,9	3,8
		valencia	1	,6	,6	4,5
		toledo	9	5,7	5,7	10,2
		segovia	13	8,3	8,3	18,5
		santander	1	,6	,6	19,1
		san sebastian	1	,6	,6	19,7
		salamanca	1	,6	,6	20,4
		palencia	1	,6	,6	21,0
		narrava	1	,6	,6	21,7
		melilla	1	,6	,6	22,3
		madrid	62	39,5	39,5	61,8
		león	3	1,9	1,9	63,7
		la coruña	1	,6	,6	64,3
		jaen	5	3,2	3,2	67,5
		islas canarias	1	,6	,6	68,2
		huesca	1	,6	,6	68,8
		huelva	1	,6	,6	69,4
		guadalajara	8	5,1	5,1	74,5
		granada	1	,6	,6	75,2
		galicia	1	,6	,6	75,8
		cuenca	6	3,8	3,8	79,6
		cuidad real	4	2,5	2,5	82,2
		caceres	2	1,3	1,3	83,4
		burgos	1	,6	,6	84,1
		bilbao	1	,6	,6	84,7
		barcelona	2	1,3	1,3	86,0
		badajoz	6	3,8	3,8	89,8
		avila	8	5,1	5,1	94,9
		asturias	3	1,9	1,9	96,8
		almeria	1	,6	,6	97,5
		alicante	1	,6	,6	98,1
		albacete	1	,6	,6	98,7
		alava	1	,6	,6	99,4
		52	1	,6	,6	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

En relación al nivel de estudios un 54.3% de los varones alcanzaron un nivel de estudios primarios o básicos seguidos de un 19.7% de ellos que no tienen estudios. Las mujeres en cambio existe un mayor porcentaje, en comparación con los varones, que accedieron a estudios de nivel primario o básico además existe un mayor porcentaje de mujeres que poseen estudios de nivel bachillerato, sin embargo en comparación, existe un mayor número de varones que accedieron a estudios universitarios.

Grafica 4



Grafica 5

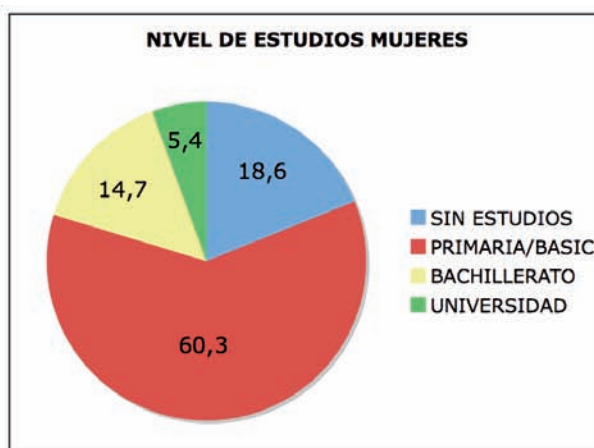


Tabla 48. Nivel de estudios

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	sin estudio	23	19,7	19,8	19,8
		primaria/básica	63	53,8	54,3	74,1
		bachillerato	16	13,7	13,8	87,9
		universidad	14	12,0	12,1	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	sin estudio	29	18,5	18,6	18,6
		primaria/básica	94	59,9	60,3	78,8
		bachillerato	23	14,6	14,7	93,6
		universidad	10	6,4	6,4	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

En cuanto a la pregunta sobre a qué se dedicaron durante más tiempo, es decir, qué profesión desarrollaron durante más tiempo a lo largo de su vida, en el grupo de varones se encuentra que las profesiones de los sectores de: la agricultura-pesca-ganadería (12,8%), mecánica (12%), sanitario (9.4%) y la industria tradicional (8.5%) han sido las predominantes en este sexo, por otro lado más del 60% de las mujeres entrevistadas han trabajado durante más tiempo en el sector de servicio domestico, limpieza, cocina etc....

Se debe tener en cuenta que dentro de este sector laboral se han incluido a aquellas mujeres que han sido amas de casa que aunque no tuvieron un trabajo remunerado como tal si desempeñaron precisamente esas labores.

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 49. Trabajo/profesión durante más tiempo

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	construccion/mineria	8	6,8	6,8	6,8
		camionero/repartidor/taxi/otros	8	6,8	6,8	13,7
		personal sanitario	11	9,4	9,4	23,1
		personal docente	1	,9	,9	23,9
		ser_domestico_barrend_li	4	3,4	3,4	27,4
		mpieza_coci_camar				
		vendedor_agentecomer_d	7	6,0	6,0	33,3
		ependientes				
		empleado_administrativo	10	8,5	8,5	41,9
		agircultor_ganadero_pesca	15	12,8	12,8	54,7
		dor_marinero				
		defensa y seguridad	6	5,1	5,1	59,8
		mecanico_reparador_solda	14	12,0	12,0	71,8
		dor				
		directivo				
		empresas_administpublica	3	2,6	2,6	74,4
		s				
		obrero_produccion	11	9,4	9,4	83,8
		mecanizada_montador				
		trabajadorindustriatradicio	10	8,5	8,5	92,3
		nal_artesano				
MUJER	Válidos	prof_derecho_ciencsociole	2	1,7	1,7	94,0
		s_artes				
		otras ppias	6	5,1	5,1	99,1
		estudiosmedios_superiores				
		no contesta	1	,9	,9	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
		personal sanitario	5	3,2	3,2	3,2
		personal docente	5	3,2	3,2	6,4
		ser_domestico_barrend_li	99	63,1	63,1	69,4
		mpieza_coci_camar				
		vendedor_agentecomer_d	5	3,2	3,2	72,6
		ependientes				
		empleado_administrativo	9	5,7	5,7	78,3
		agircultor_ganadero_pesc	8	5,1	5,1	83,4
		ador_marinero				
		obrero_produccion	4	2,5	2,5	86,0
		mecanizada_montador				
		trabajadorindustriatradicio	13	8,3	8,3	94,3
		nal_artesano				
		prof_derecho_ciencsociole	1	,6	,6	94,9
		s_artes				
		otras ppias	7	4,5	4,5	99,4
		estudiosmedios_superiores				
		no contesta	1	,6	,6	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

Se ha agrupado en 3 grupos tanto a los varones como a las mujeres según el nivel de renta, aquellos/as que refirieron ganar una pensión clasificada de nivel 1 ó 2, aquellos cuya pensión percibida pertenece al nivel 3 ó 4 y aquellas personas que rehusaron contestar a esta pregunta sobre sus ingresos. Se encuentra que en ambos sexos predominan aquellas personas que perciben una pensión entre el umbral 1 y 2 lo que indica pensiones o prestaciones bajas. Por otro lado, son más varones los que perciben pensiones más altas encontrando un

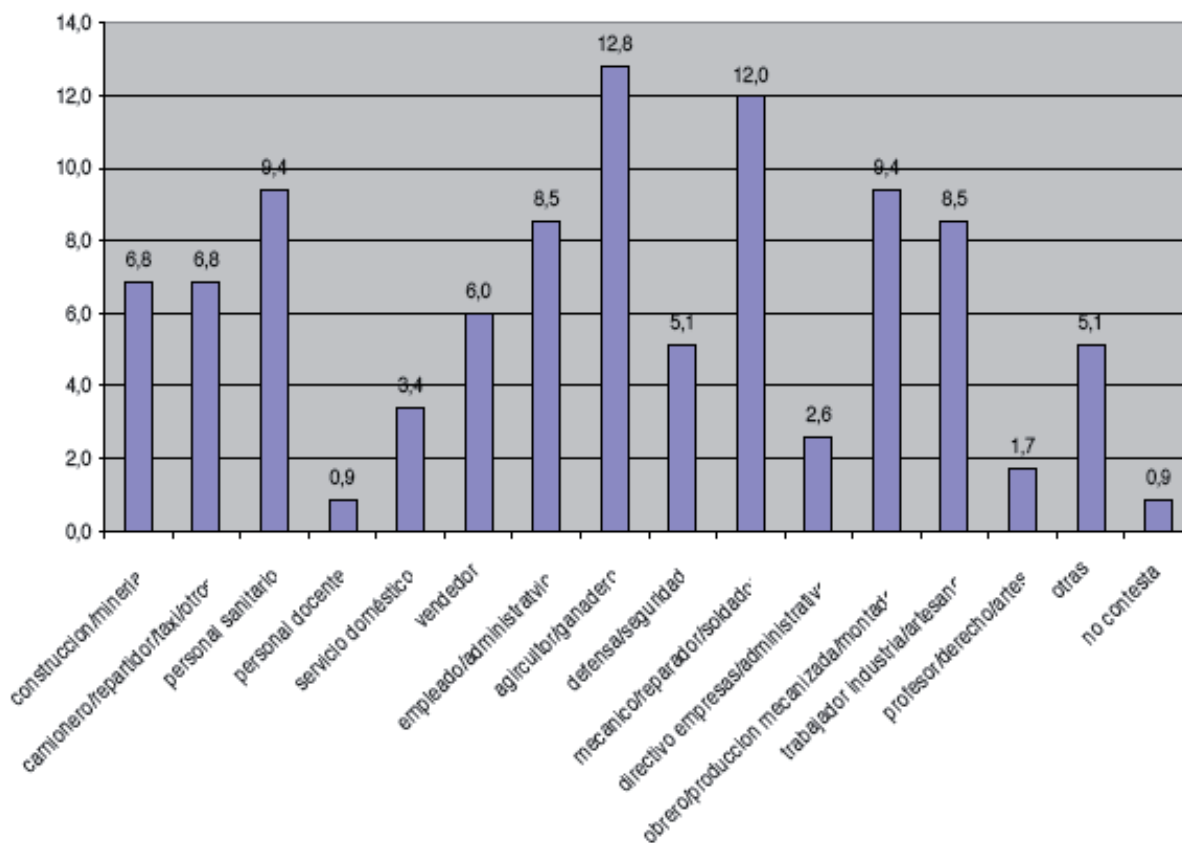
INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

40.2% de ellos que se encuentran entre el umbral 3 y 4 a diferencia de lo que ocurre en el grupo de mujeres donde tan solo el 23.6% percibe una pensión o prestación con umbral 3 y/o 4.

Grafica 6

Trabajo varones

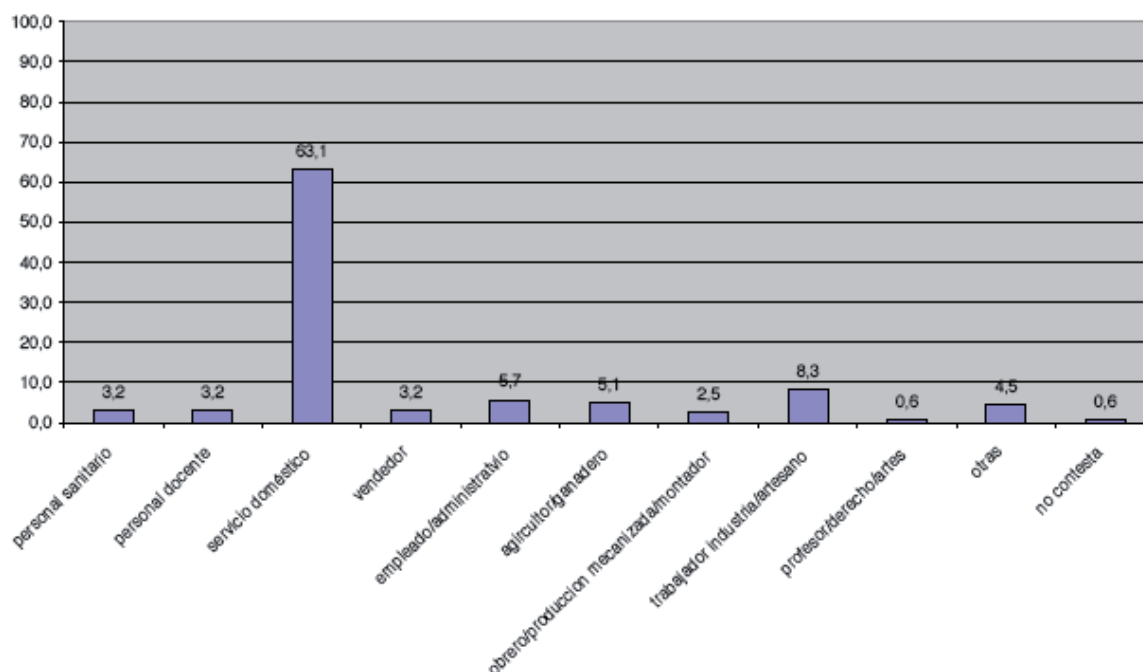


INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Grafica 7

Trabajo mujeres



53

Tabla 50. Umbral Económico varones vs mujeres

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	umbral 1_2	56	47,9	47,9	40,2
		umbral 3_4	47	40,2	40,2	88,0
		NS/NC	14	12,0	12,0	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	umbral 1_2	74	47,1	47,1	47,1
		umbral 3_4	37	23,6	23,6	70,7
		NS/NC	46	29,3	29,3	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

En relación al estado civil se encuentra que existen más varones casados (53.8%) que mujeres (10.8%). En cambio, el 71.3% de ellas están viudas. Un dato a destacar es que existen más varones separados o divorciados (3.4%) que mujeres entrevistadas sin embargo hay un mayor porcentaje de ellas que están solteras.

**INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)**

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 51. Estado civil

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	soltero	2	1,7	1,7	1,7
		casado	63	53,8	53,8	55,6
		separado(a)/ divorciado(a)	4	3,4	3,4	59,0
		viudo(a)	46	39,3	39,3	98,3
		otros	2	1,7	1,7	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	soltero	24	15,3	15,3	15,3
		casado	17	10,8	10,8	26,1
		separado(a)/ divorciado(a)	4	2,5	2,5	28,7
		viudo(a)	112	71,3	71,3	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

En cuanto a la comparativa entre varones y mujeres con respecto al lugar de residencia los resultados muestran que un 69.2% de los varones viven en su propia casa o casa de familiares frente a un 38.2% de mujeres. En este caso, los porcentajes se invierten y son un mayor número de mujeres las que viven en una institución o residencia.

Tabla 52. Tipo de vivienda

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	institucion	36	30,8	30,8	30,8
		casa(ppia_alquilada_fliar es)	81	69,2	69,2	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	institucion	97	61,8	61,8	61,8
		casa(ppia_alquilada_fliar es)	60	38,2	38,2	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

Los varones por tanto viven en mayor porcentaje en su propio domicilio y además viven con su cónyuge en cambio hay un mayor porcentaje de mujeres que viven en instituciones y además dicen vivir más con otras personas y no con su cónyuge, o con hijos/as algo que se relaciona con los resultados obtenidos referentes al lugar de residencia.

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 53. Vive con

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	solo(a)	16	13,7	13,7	13,7
		conyuge	54	46,2	46,2	59,8
		hijos(as)	9	7,7	7,7	67,5
		otras personas	38	32,5	32,5	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	solo(a)	37	23,6	23,6	23,6
		conyuge	10	6,4	6,4	29,9
		hijos(as)	8	5,1	5,1	35,0
		otras personas	102	65,0	65,0	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

Un alto porcentaje, en ambos casos, han tenido hijos o hijas. El grupo de los varones refiere, en mayor medida, haber tenido 3 o más hijos (51.3%). Las mujeres entrevistadas en cambio refieren en mayor porcentaje haber tenido entre 1 y 2 hijos/as encontrando que un 28.7% no ha tenido ningún hijo o hija.

Tabla 54. Hijos (sí/no)

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	sí	103	88,0	88,0	88,0
		no	14	12,0	12,0	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	sí	112	71,3	71,3	71,3
		no	45	28,7	28,7	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

**INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)**

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 55. Núm_hijos

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	ninguno	13	11,1	11,1	11,1
		uno	12	10,3	10,3	21,4
		dos	32	27,4	27,4	48,7
		tres	39	33,3	33,3	82,1
		cuatro	11	9,4	9,4	91,5
		cinco	6	5,1	5,1	96,6
		seis	3	2,6	2,6	99,1
		diez	1	,9	,9	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	ninguno	45	28,7	29,0	29,0
		uno	24	15,3	15,5	44,5
		dos	38	24,2	24,5	69,0
		tres	21	13,4	13,5	82,6
		cuatro	13	8,3	8,4	91,0
		cinco	6	3,8	3,9	94,8
		seis	6	3,8	3,9	98,7
		siete	2	1,3	1,3	100,0
		Total	155	98,7	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,3		
Total			157	100,0		

Todos ellos tanto varones como mujeres han vivido durante más tiempo en la ciudad.

Tabla 56. Donde han vivido más tiempo

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	campo	2	1,7	1,7	1,7
		pueblo	20	17,1	17,1	18,8
		ciudad	95	81,2	81,2	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	campo	1	,6	,6	,6
		pueblo	21	13,4	13,5	14,1
		ciudad	134	85,4	85,9	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

En cuanto a la lateralidad cerca del 100% de varones son diestros. Algo similar ocurre en el grupo de mujeres donde el 95.5% son también diestras. Existen mayor porcentaje de varones zurdos que mujeres sin embargo existe un mayor numero de mujeres ambidiestras que varones.

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 57. Lateralidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	zurdo	1	,9	,9	,9
		diestro	115	98,3	99,1	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
		Total	117	100,0		
MUJER	Válidos	diestro	147	93,6	95,5	95,5
		ambidiestro	7	4,5	4,5	100,0
		Total	154	98,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	3	1,9		
		Total	157	100,0		

En cuanto a las patologías más padecidas, son los varones los que presentan más problemas relacionados con el aparato excretor y sistema hormonal y refieren haber sufrido enfermedades infecciosas. Así mismo, un 71.8% presenta o ha presentado problemas relacionados con el sistema cardiovascular.

Por el contrario, las mujeres sufren más problemas o patologías relacionadas con el sistema músculo-esquelético, aparato digestivo y aparato reproductor. Cabe destacar que también un alto porcentaje de las mujeres entrevistadas sufren problemas relacionados con el sistema cardiovascular (56.1%).

Dentro del grupo “otros” se incluyeron aquellos problemas, patologías o deficiencias relacionadas con problemas de visión, audición, odontológicos o relacionados con la ansiedad y la depresión. Dentro de este grupo son las mujeres las que en mayor porcentaje presentan problemas relacionados.

Tabla 58. Patologia_respiratoria

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	SI	28	23,9	23,9	23,9
		NO	89	76,1	76,1	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	SI	32	20,4	20,4	20,4
		NO	125	79,6	79,6	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

Tabla 59. Patologia aparato_excretor

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	SI	37	31,6	31,6	31,6
		NO	80	68,4	68,4	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	SI	14	8,9	8,9	8,9
		NO	143	91,1	91,1	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

**INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)**

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 60. Patologia sistema_nervioso

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	SI	15	12,8	12,8	12,8
		NO	102	87,2	87,2	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	SI	19	12,1	12,1	12,1
		NO	138	87,9	87,9	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

Tabla 61. Patologia_dermatologica

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	SI	4	3,4	3,4	3,4
		NO	112	95,7	96,6	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	SI	1	,6	,6	,6
		NO	156	99,4	99,4	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

Tabla 62. Patologia aparato_digestivo

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	SI	23	19,7	19,7	19,7
		NO	94	80,3	80,3	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	SI	36	22,9	22,9	22,9
		NO	121	77,1	77,1	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

Tabla 63. Patología musculo_esqueletico

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	SI	55	47,0	47,4	47,4
		NO	61	52,1	52,6	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	SI	110	70,1	70,1	70,1
		NO	47	29,9	29,9	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

**INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)**

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 64. Enferm_infecciosas

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	SI	19	16,2	16,4	16,4
		NO	97	82,9	83,6	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
		Total	117	100,0		
MUJER	Válidos	SI	16	10,2	10,3	10,3
		NO	139	88,5	89,7	100,0
		Total	155	98,7	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,3		
		Total	157	100,0		

Tabla 65. Patología aparat:reproductor

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	SI	5	4,3	4,3	4,3
		NO	112	95,7	95,7	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	SI	16	10,2	10,2	10,2
		NO	141	89,8	89,8	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

Tabla 66. Patologia_sist_hormonal

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	SI	21	17,9	17,9	17,9
		NO	96	82,1	82,1	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	SI	22	14,0	14,0	14,0
		NO	135	86,0	86,0	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

Tabla 67. Patologia_sist_cardiovascular

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	SI	84	71,8	71,8	71,8
		NO	33	28,2	28,2	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	SI	88	56,1	56,1	56,1
		NO	69	43,9	43,9	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 68. Patología sist_linfatico

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	SI	3	2,6	2,6	2,6
		NO	114	97,4	97,4	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	SI	2	1,3	1,3	1,3
		NO	155	98,7	98,7	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

Tabla 69. Otros problemas de salud (oftalmológicos, odontológicos, auditivos, depresión...)

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	SI	38	32,5	32,5	32,5
		NO	79	67,5	67,5	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	SI	69	43,9	43,9	43,9
		NO	88	56,1	56,1	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

En ambos sexos más del 95% consume medicamentos diariamente

Tabla 70. Toma de medicamentos

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	SI	113	96,6	96,6	96,6
		NO	4	3,4	3,4	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	SI	151	96,2	96,2	96,2
		NO	6	3,8	3,8	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

En cuanto a los hábitos tóxicos en relación al tabaquismo existe un mayor numero de varones ex fumadores (51.3%) frente a un 93.6% de mujeres que refieren no haber fumado nunca.

Tabla 71. Tabaquismo

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	SI	10	8,5	8,5	8,5
		NO	47	40,2	40,2	48,7
		Exfumador	60	51,3	51,3	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	SI	2	1,3	1,3	1,3
		NO	147	93,6	94,8	96,1
		Exfumador	6	3,8	3,9	100,0
		Total	155	98,7	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,3		
	Total		157	100,0		

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Existe de nuevo un alto porcentaje tanto de varones como de mujeres que se han visto sometidos a cirugía en algún momento de su vida.

Tabla 72. Cirugías

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	SI	106	90,6	90,6	90,6
		NO	11	9,4	9,4	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	SI	140	89,2	89,2	89,2
		NO	17	10,8	10,8	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

4.5 Análisis Comparativo varones vs mujeres: cuestionario de salud autopercebida SF-36 versión 2

La comparativa realizada entre varones y mujeres en relación a las preguntas pertenecientes al SF-36 v.2 muestra que:

Ante la pregunta ¿En general usted diría que su salud ha sido...? (en relación a las 4 ultimas semanas) un 46.2% de los varones refieren que su salud ha sido buena sin embargo se encuentra que en el grupo de mujeres existe igual porcentaje entre aquellas que dicen que su salud ha sido buena y aquellas que refieren que su salud ha sido en las ultimas cuatro semanas regular o mala (37.6%).

En relación a su madurez e infancia-juventud tanto en el grupo de varones como en el de mujeres más de la mitad de los entrevistados refirieron haber tenido una salud excelente o muy buena. Por otro lado, más del 30% refirió en cambio haber tenido una salud, cuando eran jóvenes, buena e incluso durante la infancia-juventud un 6.8% de los y las entrevistadas refirieron haber tenido una salud regular o mala.

Tabla 73. Pregunta 1 Salud general. Actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	excel-muy buena	34	29,1	29,1	29,1
		buena	54	46,2	46,2	75,2
		regular-mala	29	24,8	24,8	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	excel-muy buena	38	24,2	24,4	24,4
		buena	59	37,6	37,8	62,2
		regular-mala	59	37,6	37,8	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 73.1. Pregunta 1 Salud general. Madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	excel-muy buena	73	62,4	62,4	62,4
		buena	39	33,3	33,3	95,7
		regular-mala	5	4,3	4,3	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	excel-muy buena	95	60,5	60,9	60,9
		buena	48	30,6	30,8	91,7
		regular-mala	13	8,3	8,3	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
Total			157	100,0		

Tabla 73.2. Pregunta 1 Salud general. Juventud

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	excel-muy buena	75	64,1	64,1	64,1
		buena	34	29,1	29,1	93,2
		regular-mala	8	6,8	6,8	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	excel-muy buena	98	62,4	62,8	62,8
		buena	50	31,8	32,1	94,9
		regular-mala	8	5,1	5,1	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
Total			157	100,0		

Ante la pregunta donde se les pedía que dijeran como era su salud actualmente en comparación con hace un año en el caso de los varones, más del 60% refiere que su salud es “mas o menos igual que hace un año” por otro lado en el caso de las mujeres un 38.2% dice encontrarse “mas o menos igual que hace un año” y prácticamente un 33% refiere encontrarse “algo peor que hace un año”.

Estadísticos

salud_actual

VARON	N	Válidos	117
		Perdidos	0
MUJER	N	Válidos	156
		Perdidos	1

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 74. Pregunta 2_salud_actual comparada con hace 1 año

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	muchomejor_ahora_q haceunaño	3	2,6	2,6	2,6
		algomejor_ahora_q haceunaño	15	12,8	12,8	15,4
		más o menos_igual_q haceunaños	71	60,7	60,7	76,1
		algo peor_qhaceunaño	24	20,5	20,5	96,6
		mucho peor_qhaceunaño	4	3,4	3,4	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	muchomejor_ahora_q haceunaño	8	5,1	5,1	5,1
		algomejor_ahora_q haceunaño	20	12,7	12,8	17,9
		más o menos_igual_q haceunaños	60	38,2	38,5	56,4
		algo peor_qhaceunaño	52	33,1	33,3	89,7
		mucho peor_qhaceunaño	16	10,2	10,3	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

Tabla 75. Pregunta 3.a esfuerzos intensos

SEXO			B2P3A-V_esfuerzo sintesos_ve jez	B2P3A-M_esfuerzosin tesosmadurez	B2P3A-J_esfuerzosin tesos_juventu d
VARON	N	Válidos	117	117	117
		Perdidos	0	0	0
MUJER	N	Válidos	156	156	156
		Perdidos	1	1	1

En relación a la pregunta numero 3 sobre si presentan limitación para realizar esfuerzos intensos, actualmente (en la vejez) más de la mitad de los varones dicen tener mucha limitación, en le caso del grupo de mujeres más del 70% dice tener también mucha limitación. Dentro del grupo de varones existe un mayor porcentaje que en el grupo de mujeres que refieren no presentar ninguna limitación para realizar esfuerzos intensos.

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 75.1. Pregunta 3.a_esfuerzosintesos_actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	Si, me limita mucho	60	51,3	51,3	51,3
		Si, me limita un poco	41	35,0	35,0	86,3
		No, no me limita nada	16	13,7	13,7	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	Si, me limita mucho	120	76,4	76,9	76,9
		Si, me limita un poco	25	15,9	16,0	92,9
		No, no me limita nada	11	7,0	7,1	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

En referencia a su madurez cerca del 90% tanto de varones como de mujeres refirieron no presentar ninguna limitación para poder realizar esfuerzos intensos y en cuanto a su infancia-juventud cerca del 100% refirieron, igualmente, no presentar limitación.

Tabla 75.2. pregunta 3.a esfuerzosintesos_madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	Si, me limita mucho	4	3,4	3,4	3,4
		Si, me limita un poco	5	4,3	4,3	7,7
		No, no me limita nada	108	92,3	92,3	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	Si, me limita mucho	3	1,9	1,9	1,9
		Si, me limita un poco	12	7,6	7,7	9,6
		No, no me limita nada	141	89,8	90,4	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

Tabla 75.3. Pregunta 3.a_esfuerzosintesos_juventud

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	Si, me limita mucho	3	2,6	2,6	2,6
		No, no me limita nada	114	97,4	97,4	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	Si, me limita mucho	1	,6	,6	,6
		Si, me limita un poco	2	1,3	1,3	1,9
		No, no me limita nada	153	97,5	98,1	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

En relación a la misma pregunta, apartado b, en referencia a si presentan limitación al realizar, en este caso, esfuerzos moderados más de la mitad de los varones entrevistados dicen no presentar ninguna limitación frente a casi el 44% de mujeres que dicen presentar mucha limitación a la hora de realizar esfuerzos moderados.

**INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)**

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 76. Pregunta 3.b esfuerzos moderados. Actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	SI, LIMITA MUCHO	17	14,5	14,7	14,7
		SI, LIMITA UN POCO	39	33,3	33,6	48,3
		NO, NO ME LIMITA NADA	60	51,3	51,7	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	SI, LIMITA MUCHO	69	43,9	44,2	44,2
		SI, LIMITA UN POCO	52	33,1	33,3	77,6
		NO, NO ME LIMITA NADA	35	22,3	22,4	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

Cuando se hace referencia a este mismo hecho, pero que expresaran su percepción durante su madurez e infancia-juventud cerca del 100% tanto de varones como de mujeres dijeron no haber tenido limitación para poder realizar esfuerzos moderados.

Tabla 76.1. Pregunta 3.b esfuerzos moderados. Madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	SI, LIMITA UN POCO	4	3,4	3,4	3,4
		NO, NO ME LIMITA NADA	112	95,7	96,6	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	SI, LIMITA MUCHO	1	,6	,6	,6
		SI, LIMITA UN POCO	3	1,9	1,9	2,6
		NO, NO ME LIMITA NADA	151	96,2	97,4	100,0
		Total	155	98,7	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,3		
	Total		157	100,0		

Tabla 76.2. Pregunta 3.b esfuerzos moderados. Actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	SI, LIMITA UN POCO	2	1,7	1,7	1,7
		NO, NO ME LIMITA NADA	114	97,4	98,3	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	NO, NO ME LIMITA NADA	155	98,7	100,0	100,0
	Perdidos	Sistema	2	1,3		
	Total		157	100,0		

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Continuando con la misma pregunta 3 del cuestionario SF-36 v.2 en este caso en su apartado c; el 57.3% de varones dice no presentar ninguna limitación para poder coger o llevar las bolsas de la compra frente a un 21.7% de mujeres.

Tabla 77. Pregunta 3.d Coger bolsas de la compra. Actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	SI, LIMITA MUCHO	12	10,3	10,3	10,3
		SI, LIMITA UN POCO	38	32,5	32,5	42,7
		NO, NO ME LIMITA NADA	67	57,3	57,3	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	SI, LIMITA MUCHO	63	40,1	40,4	40,4
		SI, LIMITA UN POCO	59	37,6	37,8	78,2
		NO, NO ME LIMITA NADA	34	21,7	21,8	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
Total			157	100,0		

Tanto en su madurez como durante su infancia-juventud los y las entrevistadas refieren, cerca del 100%, no haber tenido limitación para coger y/o llevar bolsas de la compra.

Tabla 77.1. Pregunta 3.d Coger bolsas de la compra. Madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	SI, LIMITA MUCHO	1	,9	,9	,9
		SI, LIMITA UN POCO	1	,9	,9	1,7
		NO, NO ME LIMITA NADA	115	98,3	98,3	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	SI, LIMITA UN POCO	4	2,5	2,6	2,6
		NO, NO ME LIMITA NADA	151	96,2	97,4	100,0
		Total	155	98,7	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,3		
Total			157	100,0		

Tabla 77.2. Pregunta 3.d Coger bolsas de la compra. Juventud

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	SI, LIMITA UN POCO	2	1,7	1,7	1,7
		NO, NO ME LIMITA NADA	115	98,3	98,3	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	NO, NO ME LIMITA NADA	155	98,7	100,0	100,0
		Total	2	1,3		
	Perdidos	Sistema	157	100,0		

A la pregunta sobre si su salud actual les limita para poder subir varios pisos por la escalera un 41% de varones dice que le “limita un poco” sin embargo se encuentra que un 58% de mujeres dicen que su salud actual “les limita mucho” para poder subir varios pisos por la escalera.

Cuando se les pregunta si se ven limitados/as para subir un solo piso por la escalera más del 60% de los

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

varones dicen que “no les limita nada” sin embargo en el caso del grupo de las mujeres los resultados están distribuidos entre las tres posibles respuestas encontrando que cerca de un 39% dice “Si, me limita mucho” mientras que un 32.5% dice que su salud actual no la limita nada para poder subir un solo piso por la escalera.

En relación a su madurez e infancia-juventud, se repite el patrón mostrado en preguntas anteriormente descritas donde se vuelve a observar que cerca del 100% tanto de varones como de mujeres refieren que su salud en aquel momento no les limitó nada para poder subir varios pisos o solo un piso por las escaleras.

Tabla 78. Pregunta 3. D subir varios pisos por la escalera. Actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	SI, LIMITA MUCHO	26	22,2	22,2	22,2
		SI, LIMITA UN POCO	48	41,0	41,0	63,2
		NO, NO ME LIMITA NADA	43	36,8	36,8	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	SI, LIMITA MUCHO	91	58,0	58,3	58,3
		SI, LIMITA UN POCO	46	29,3	29,5	87,8
		NO, NO ME LIMITA NADA	19	12,1	12,2	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

Tabla 78.1. Pregunta 3. D subir varios pisos por la escalera, Madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	SI, LIMITA UN POCO	4	3,4	3,4	3,4
		NO, NO ME LIMITA NADA	113	96,6	96,6	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	SI, LIMITA UN POCO	6	3,8	3,9	3,9
		NO, NO ME LIMITA NADA	149	94,9	96,1	100,0
		Total	155	98,7	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,3		
	Total		157	100,0		

Tabla 78.2. Pregunta 3. D subir varios pisos por la escalera. Juventud

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	SI, LIMITA UN POCO	1	,9	,9	,9
		NO, NO ME LIMITA NADA	115	98,3	99,1	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	NO, NO ME LIMITA NADA	155	98,7	100,0	100,0
		Perdidos	2	1,3		
		Sistema				
	Total		157	100,0		

**INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)**

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 79. Pregunta 3.e _subir 1 piso_porescalera_actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	perdido	1	,9	,9	,9
		Si, me limita mucho	10	8,5	8,5	9,4
		Si, me limita un poco	33	28,2	28,2	37,6
		No, no me limita nada	73	62,4	62,4	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	perdido	1	,6	,6	,6
		Si, me limita mucho	61	38,9	39,1	39,7
		Si, me limita un poco	43	27,4	27,6	67,3
		No, no me limita nada	51	32,5	32,7	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

Tabla 79.1. Pregunta 3.e _subir 1 piso_porescalera_madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	perdido	1	,9	,9	,9
		Si, me limita un poco	3	2,6	2,6	3,4
		No, no me limita nada	112	95,7	96,6	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	perdido	2	1,3	1,3	1,3
		Si, me limita un poco	3	1,9	1,9	3,2
		No, no me limita nada	151	96,2	96,8	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

Tabla 79.2. Pregunta 3.e subir 1 piso_porescalera_juventud

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	perdido	1	,9	,9	,9
		Si, me limita un poco	1	,9	,9	1,7
		No, no me limita nada	115	98,3	98,3	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	perdido	2	1,3	1,3	1,3
		No, no me limita nada	154	98,1	98,7	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

El apartado f de la pregunta 3 pregunta sobre si su salud actual les limita para agacharse o arrodillarse. En esta pregunta un mayor numero de varones dicen que su salud actual les limita un poco las mujeres en cambio, un 62.4%, dicen que su salud actual las limita mucho. Cuando eran jóvenes (madurez e infancia-juventud) cerca del 100% tanto de varones como de mujeres refieren que su salud, en ese momento, no les limitó nada para poder agacharse o arrodillarse.

**INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)**

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 80. pregunta 3.f_agacharse o arrodillarse_actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	Si, me limita mucho	26	22,2	22,2	22,2
		Si, me limita un poco	51	43,6	43,6	65,8
		No, no me limita nada	40	34,2	34,2	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	Si, me limita mucho	98	62,4	62,8	62,8
		Si, me limita un poco	41	26,1	26,3	89,1
		No, no me limita nada	17	10,8	10,9	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
Total			157	100,0		

Tabla 80.1. pregunta 3.f_agacharse o arrodillarse_madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	Si, me limita un poco	2	1,7	1,7	1,7
		No, no me limita nada	114	97,4	98,3	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
Total			117	100,0		
MUJER	Válidos	perdido	1	,6	,6	,6
		Si, me limita un poco	6	3,8	3,8	4,5
		No, no me limita nada	149	94,9	95,5	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
Total			157	100,0		

Tabla 80.2. pregunta 3.f_agacharse o arrodillarse_juventud

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	Si, me limita un poco	2	1,7	1,7	1,7
		No, no me limita nada	115	98,3	98,3	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	perdido	2	1,3	1,3	1,3
		No, no me limita nada	154	98,1	98,7	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
Total			157	100,0		

Cuando se les pregunta si su salud actual les limita para caminar un kilómetro o más de 1 kilómetro casi un 54% de los varones refieren que su salud actual no les limita. Las mujeres en cambio, más de la mitad de las entrevistadas dicen que su salud actual si las limita mucho para poder caminar un kilómetro o más de 1 kilómetro.

Por el contrario tanto ellos como ellas, en su mayoría, refieren que durante su madurez e infancia-juventud su salud en ese momento no les limitó para caminar 1 km o más.

**INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)**

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 81. Pregunta 3.g_Caminar 1 Km o más_actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	perdido	1	,9	,9	,9
		Si, me limita mucho	17	14,5	14,5	15,4
		Si, me limita un poco	36	30,8	30,8	46,2
		No, no me limita nada	63	53,8	53,8	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	Si, me limita mucho	88	56,1	56,4	56,4
		Si, me limita un poco	38	24,2	24,4	80,8
		No, no me limita nada	30	19,1	19,2	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
Total			157	100,0		

Tabla 81.1. Pregunta 3.g_Caminar 1 Km o más madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	perdido	1	,9	,9	,9
		Si, me limita mucho	1	,9	,9	1,7
		Si, me limita un poco	3	2,6	2,6	4,3
		No, no me limita nada	112	95,7	95,7	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	perdido	1	,6	,6	,6
		Si, me limita un poco	5	3,2	3,2	3,8
		No, no me limita nada	150	95,5	96,2	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
Total			157	100,0		

Tabla 81.2. Pregunta 3.g_Caminar 1 Km o más juventud

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	perdido	1	,9	,9	,9
		Si, me limita mucho	1	,9	,9	1,7
		Si, me limita un poco	1	,9	,9	2,6
		No, no me limita nada	114	97,4	97,4	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	perdido	1	,6	,6	,6
		Si, me limita un poco	1	,6	,6	1,3
		No, no me limita nada	154	98,1	98,7	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
Total			157	100,0		

Cuando se les pregunta, dentro de esta batería de preguntas correspondientes al punto 3 del cuestionario SF-36 v.2, sobre si su salud actual les limita para poder caminar varios centenares de metros los resultados muestran que más de la mitad de los varones refieren que su salud actual no les limita nada para poder caminar en cambio en el grupo de mujeres los resultados están distribuidos entre la tres respuestas posibles encontrando que el porcentaje más alto con más de un 38% de las entrevistadas refieren que su salud actual no las limita nada para caminar pero se encuentran también porcentajes altos en aquellas que contestaron que su salud las limita un poco o mucho.

**INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)**

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 82. Pregunta 3.h_Caminar varios_centenares_metros_actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	Si, me limita mucho	4	3,4	3,4	3,4
		Si, me limita un poco	32	27,4	27,4	30,8
		No, no me limita nada	81	69,2	69,2	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	Si, me limita mucho	39	24,8	25,0	25,0
		Si, me limita un poco	57	36,3	36,5	61,5
		No, no me limita nada	60	38,2	38,5	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

Como sucede en preguntas anteriormente comentadas, cuando se les pregunta sobre la relación entre su salud en su madurez e infancia-juventud y si esta les limitó para poder caminar varios centenares de metros cerca del 100% tanto de varones como de mujeres refiere que su salud en aquel momento no les limitó nada para poder caminar.

Tabla 82.1.Pregunta 3.h_Caminar varios_centenares_ms_madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	Si, me limita mucho	1	,9	,9	,9
		Si, me limita un poco	1	,9	,9	1,7
		No, no me limita nada	113	96,6	98,3	100,0
		Total	115	98,3	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,7		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	perdido	1	,6	,6	,6
		Si, me limita un poco	4	2,5	2,6	3,2
		No, no me limita nada	151	96,2	96,8	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

Tabla 82.2.Pregunta 3.h_Caminar varios_centenares_ms_juventud

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	Si, me limita mucho	1	,9	,9	,9
		Si, me limita un poco	2	1,7	1,7	2,6
		No, no me limita nada	114	97,4	97,4	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	perdido	1	,6	,6	,6
		Si, me limita un poco	1	,6	,6	1,3
		No, no me limita nada	154	98,1	98,7	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

Se encuentra que existe un mayor numero tanto de varones como de mujeres que refieren que su salud actual no les limita nada para poder bañarse o vestirse por si mismos, sin embargo cabe destacar que ese

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

porcentaje o frecuencia es superior en los varones. Se observa además que existe un numero de mujeres, nada despreciable, que refiere que su salud actual, “si, la limita mucho o un poco” para poder bañarse o vestirse por ella misma.

Tabla 83. Pregunta 3.i_BañarseoVestirse_porsi_mismo_vejez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	perdido	1	,9	,9	,9
		Si, me limita mucho	11	9,4	9,4	10,3
		Si, me limita un poco	12	10,3	10,3	20,5
		No, no me limita nada	93	79,5	79,5	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	Si, me limita mucho	47	29,9	30,1	30,1
		Si, me limita un poco	45	28,7	28,8	59,0
		No, no me limita nada	64	40,8	41,0	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

Al igual que en casos anteriores, al preguntarles por este mismo hecho pero referido a su madurez e infancia-juventud cerca del 100% tanto de varones como de mujeres refirió no haberse visto limitado para poder bañarse o vestirse por si mismos a causa de alguna problema de salud por aquel entonces.

Tabla 83.1.Pregunta 3.i_Bañarseo Vestirse_porsi_mismo_madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	Si, me limita un poco	3	2,6	2,6	2,6
		No, no me limita nada	114	97,4	97,4	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	perdido	1	,6	,6	,6
		Si, me limita mucho	1	,6	,6	1,3
		Si, me limita un poco	2	1,3	1,3	2,6
		No, no me limita nada	152	96,8	97,4	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

Tabla 83.2.Pregunta 3.i_Bañarseo Vestirse_porsi_mismo_juventud

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	No, no me limita nada	117	100,0	100,0	100,0
MUJER	Válidos	perdido	1	,6	,6	,6
		No, no me limita nada	155	98,7	99,4	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

Pregunta 4

La pregunta 4 hace referencia a la frecuencia con la que han tenido algún problema en su trabajo o actividades cotidianas a causa de su salud física. Cada apartado especifica el tipo de actividad concreta.

El apartado a. pregunta *si a causa de su salud física ha tenido que reducir el tiempo dedicado al trabajo o a*

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

sus actividades cotidianas. Se encuentra que más de la mitad de los y las entrevistadas (tanto en el grupo de los varones como en el de las mujeres) refieren haber tenido problemas solo alguna vez o nunca.

Tabla 85.Pregunta 4.a problema en su trabajo o actividades cotidianas a causa de su salud física. Actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	13	11,1	11,2	11,2
		algunas veces	26	22,2	22,4	33,6
		solo alguna vez-nunca	77	65,8	66,4	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	36	22,9	22,9	22,9
		algunas veces	37	23,6	23,6	46,5
		solo alguna vez-nunca	84	53,5	53,5	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

Lo mismo sucede al preguntarles por su madurez e infancia-juventud donde cerca del 100% contestan que solo alguna vez o nunca han tenido problemas en su trabajo o en las actividades cotidianas a causa de su salud física.

Tabla 85.1.Pregunta 4.a problema en su trabajo o actividades cotidianas a causa de su salud física. Madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	algunas veces	6	5,1	5,2	5,2
		solo alguna vez-nunca	110	94,0	94,8	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	algunas veces	11	7,0	7,0	7,0
		solo alguna vez-nunca	146	93,0	93,0	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

Tabla 85.2. Pregunta 4.a problema en su trabajo o actividades cotidianas a causa de su salud física. Juventud

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	algunas veces	4	3,4	3,4	3,4
		solo alguna vez-nunca	112	95,7	96,6	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	algunas veces	4	2,5	2,5	2,5
		solo alguna vez-nunca	153	97,5	97,5	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

Continuando con la pregunta 4 del cuestionario de salud autopercebida en su apartado b. se les preguntó a las personas mayores participantes si hicieron menos de lo que hubieran querido hacer a causa de algún problema de salud física.

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Más de la mitad de los varones refieren que solo alguna vez o nunca hicieron menos a causa de un problema de salud física. Las mujeres en cambio distribuyen su contestación entre las tres respuestas posibles encontrando que el 39.5% refirieron que solo alguna vez o nunca hicieron menos, el 29.3% algunas veces y el 31.2% siempre o casi siempre hicieron menos cosas de las que hubieran querido a causa de algún problema de salud física.

Tabla 86. Pregunta 4.b hicieron menos de lo que hubieran querido hacer a causa de algún problema de salud física. Actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	12	10,3	10,3	10,3
		algunas veces	35	29,9	29,9	40,2
		solo alguna vez-nunca	70	59,8	59,8	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	49	31,2	31,2	31,2
		algunas veces	46	29,3	29,3	60,5
		solo alguna vez-nunca	62	39,5	39,5	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

Se repite la tendencia, como en casos anteriores, al preguntarles a cerca de su pasado, es decir, si hicieron menos cosas de las que hubieran querido a causa de algún problema de salud física durante su madurez e infancia-juventud. Tanto varones como mujeres coinciden, cerca del 100% de ellos y ellas, en que solo alguna vez o nunca han hecho menos a causa de un problema de salud física.

Tabla 86.1. Pregunta 4.b hicieron menos de lo que hubieran querido hacer a causa de algún problema de salud física. Madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	2	1,7	1,7	1,7
		algunas veces	8	6,8	6,9	8,6
		solo alguna vez-nunca	106	90,6	91,4	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
MUJER	Válidos	algunas veces	6	3,8	3,8	3,8
		solo alguna vez-nunca	151	96,2	96,2	100,0
		Total	157	100,0	100,0	
		Total	117	100,0		

Tabla 86.2. Pregunta 4.b hicieron menos de lo que hubieran querido hacer a causa de algún problema de salud física. Juventud

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	2	1,7	1,7	1,7
		algunas veces	4	3,4	3,4	5,2
		solo alguna vez-nunca	110	94,0	94,8	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
MUJER	Válidos	algunas veces	2	1,3	1,3	1,3
		solo alguna vez-nunca	155	98,7	98,7	100,0
		Total	157	100,0	100,0	
		Total	117	100,0		

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

En la pregunta 4 en su apartado c. más del 60% de los varones contestaron que solo alguna vez o nunca tuvieron que dejar de hacer algunas tareas en su trabajo o en sus actividades cotidianas a causa de un problema de salud física actualmente. Las mujeres en cambio refieren en un 40.1% que siempre o casi siempre han tenido que dejar de hacer algunas actividades a causa de un problema de salud física.

Cuando se hace referencia a su madurez e infancia-juventud cerca del 100% refiere que solo alguna vez o nunca han tenido que dejar de hacer alguna actividad sin embargo se aprecia que en este caso son los varones los que refieren en “mayor” medida, y en comparación con las mujeres, que algunas veces durante su madurez han tenido que dejar de hacer alguna actividad cotidiana o tarea en su trabajo a causa de algún problema de salud física.

Tabla 87. Pregunta 4.c_ dejar tareas trabajo o en activ cotidianas por problema de salud física. Actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	21	17,9	17,9	17,9
		algunas veces	25	21,4	21,4	39,3
		solo alguna vez-nunca	71	60,7	60,7	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	63	40,1	40,1	40,1
		algunas veces	38	24,2	24,2	64,3
		solo alguna vez-nunca	56	35,7	35,7	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

Tabla 87.1. Pregunta 4.c_ dejar tareas trabajo o en activ cotidianas por problema de salud física. Madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	1	,9	,9	,9
		algunas veces	8	6,8	6,9	7,8
		solo alguna vez-nunca	107	91,5	92,2	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
MUJER	Válidos	algunas veces	9	5,7	5,8	5,8
		solo alguna vez-nunca	147	93,6	94,2	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

Tabla 87.2. Pregunta 4.c_ dejar tareas trabajo o en activ cotidianas por problema de salud física. Juventud

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	algunas veces	1	,9	,9	,9
		solo alguna vez-nunca	113	96,6	99,1	100,0
		Total	114	97,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	3	2,6		
MUJER	Válidos	algunas veces	3	1,9	1,9	1,9
		solo alguna vez-nunca	154	98,1	98,1	100,0
		Total	157	100,0	100,0	
	Total					

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Para finalizar con la pregunta numero 4 del cuestionario SF-36 v.2 su apartado d. pregunta si tuvieron dificultad para hacer su trabajo o sus actividades cotidianas (si les costó más de lo normal). En esta pregunta referida la momento actual más del 60% de los varones entrevistados dicen que solo alguna vez o nunca han tenido dificultad para hacer su trabajo o sus actividades cotidianas a causa de un problema de salud física. En cambio un 40.1% de las mujeres entrevistadas refirieron que siempre o casi siempre han tenido, en la actualidad, dificultad para hacer su trabajo o sus actividades cotidianas.

En referencia a su madurez e infancia-juventud cerca del 100% refieren que solo alguna vez o nunca han tenido dificultad para hacer su trabajo o actividades cotidianas. En comparación con los varones hay un mayor número de mujeres que, durante ese periodo de tiempo, refieren que solo alguna vez o nunca han tenido dificultad para hacer su trabajo o sus actividades cotidianas, las costó más de lo normal, a causa de algún problema de salud física.

Tabla 88. Pregunta 4.d_costó más de lo normal actividades por problema salud física. Actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	21	17,9	17,9	17,9
		algunas veces	25	21,4	21,4	39,3
		solo alguna vez-nunca	71	60,7	60,7	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	63	40,1	40,1	40,1
		algunas veces	38	24,2	24,2	64,3
		solo alguna vez-nunca	56	35,7	35,7	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

Tabla 88.1. Pregunta 4.d_costó más de lo normal actividades por problema salud física. Madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	1	,9	,9	,9
		algunas veces	5	4,3	4,3	5,2
		solo alguna vez-nunca	110	94,0	94,8	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	3	1,9	1,9	1,9
		algunas veces	5	3,2	3,2	5,1
		solo alguna vez-nunca	149	94,9	94,9	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

Tabla 88.2 Pregunta 4.d_costó más de lo normal actividades por problema salud física. Juventud

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	1	,9	,9	,9
		algunas veces	1	,9	,9	1,7
		solo alguna vez-nunca	114	97,4	98,3	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	1	,6	,6	,6
		solo alguna vez-nunca	156	99,4	99,4	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Salud emocional: Pregunta 5

La pregunta 5 con sus tres subapartados o subpreguntas hace referencia a la salud emocional, preguntando con qué frecuencia ha tenido algún problema en su trabajo o a la hora de realizar sus actividades cotidianas a causa de algún problema emocional como estar triste, deprimido o nervioso.

La pregunta 5.a hace referencia a *la frecuencia con la que ha tenido que reducir el tiempo dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas*. En esta pregunta más de la mitad de los y las entrevistadas refirieron que “solo alguna vez o nunca” han tenido que reducir el tiempo dedicado a sus actividades o trabajo existiendo un mayor porcentaje de varones que han contestado en este sentido.

Tabla 89. Pregunta 5.a frecuencia con la que ha tenido que reducir el tiempo dedicado al trabajo. o a sus actividades cotidianas. Actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	3	2,6	2,6	2,6
		algunas veces	24	20,5	20,7	23,3
		solo alguna vez-nunca	89	76,1	76,7	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	16	10,2	10,3	10,3
		algunas veces	53	33,8	34,2	44,5
		solo alguna vez-nunca	86	54,8	55,5	100,0
		Total	155	98,7	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,3		
Total			157	100,0		

En relación al momento pasado cuando se les pregunta sobre este hecho pero durante su madurez e infancia-juventud cerca del 100% de los y las entrevistadas refieren haber tenido que reducir el tiempo dedicado a su trabajo o actividades a causa de un problema emocional solo alguna vez o nunca. Cabe destacar que en este sentido y en comparación con los varones existe un menor numero de mujeres que refieren que este hecho les ha sucedido, en esos momentos de su vida, “solo alguna vez o nunca” encontrando un porcentaje de mujeres, no despreciable, que indicaron que algunas veces o siempre o casi siempre han tenido que reducir el tiempo dedicado a su trabajo o a sus actividades por algún problema emocional.

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 89.1. Pregunta 5.a frecuencia con la que ha tenido que reducir el tiempo dedicado al trabajo, o a sus actividades cotidianas. Madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	algunas veces	5	4,3	4,3	4,3
		solo alguna vez-nunca	110	94,0	95,7	100,0
		Total	115	98,3	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,7		
		Total	117	100,0		
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	2	1,3	1,3	1,3
		algunas veces	16	10,2	10,4	11,7
		solo alguna vez-nunca	136	86,6	88,3	100,0
		Total	154	98,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	3	1,9		
		Total	157	100,0		

Tabla 89.2. Pregunta 5.a frecuencia con la que ha tenido que reducir el tiempo dedicado al trabajo. o a sus actividades cotidianas. Juventud

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	algunas veces	2	1,7	1,7	1,7
		solo alguna vez-nunca	113	96,6	98,3	100,0
		Total	115	98,3	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,7		
		Total	117	100,0		
MUJER	Válidos	algunas veces	10	6,4	6,5	6,5
		solo alguna vez-nunca	144	91,7	93,5	100,0
		Total	154	98,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	3	1,9		
		Total	157	100,0		

Continuando con la pregunta 5 en su subapartado b. se les pregunta a los participantes con *qué frecuencia hicieron menos de lo que hubieran querido hacer a causa de algún problema emocional*. Al igual que en la pregunta anterior, más de la mitad de los participantes contestaron que “solo alguna vez o nunca” han hecho menos de lo que hubieran querido a causa de un problema emocional sin embargo existe un mayor porcentaje de varones que de mujeres que contestaron en este sentido a la pregunta.

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 90. Pregunta 5.b frecuencia hicieron menos de lo que hubieran querido hacer a causa de algún problema emocional. Actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	4	3,4	3,4	3,4
		algunas veces	18	15,4	15,4	18,8
		solo alguna vez-nunca	95	81,2	81,2	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	14	8,9	9,0	9,0
		algunas veces	43	27,4	27,7	36,8
		solo alguna vez-nunca	98	62,4	63,2	100,0
		Total	155	98,7	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,3		
	Total		157	100,0		

En referencia a su madurez e infancia-juventud cerca del 100% contesta que solo alguna vez o nunca se han visto en esta situación pero la tendencia se repite existiendo un mayor porcentaje de varones que contestan en este sentido a la pregunta.

Tabla 90.1. Pregunta 5.b frecuencia hicieron menos de lo que hubieran querido hacer a causa de algún problema emocional. Madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	algunas veces	3	2,6	2,6	2,6
		solo alguna vez-nunca	113	96,6	97,4	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	2	1,3	1,3	1,3
		algunas veces	16	10,2	10,3	11,5
		solo alguna vez-nunca	138	87,9	88,5	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

Tabla 90.2. Pregunta 5.b frecuencia hicieron menos de lo que hubieran querido hacer a causa de algún problema emocional. Juventud

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	algunas veces	2	1,7	1,7	1,7
		solo alguna vez-nunca	114	97,4	98,3	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	algunas veces	7	4,5	4,5	4,5
		solo alguna vez-nunca	149	94,9	95,5	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

En el subapartado c, de la pregunta 5 se les preguntó si hicieron *su trabajo o sus actividades cotidianas menos cuidadosamente que de costumbre, por algún problema emocional*. En este caso más de un 70% de los y las entrevistadas indicaron que “solo alguna vez o nunca” hicieron su trabajo o actividades menos cuidadosamente.

Tabla 91. Pregunta 5.c hicieron actividades cotidianas menos cuidadosamente por problema emocional.
Actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	3	2,6	2,6	2,6
		algunas veces	12	10,3	10,3	12,9
		solo alguna vez-nunca	101	86,3	87,1	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	12	7,6	7,7	7,7
		algunas veces	29	18,5	18,6	26,3
		solo alguna vez-nunca	115	73,2	73,7	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

En relación a esta pregunta referida al momento pasado, madurez e infancia-juventud, cerca del 100% contestaron, igualmente, que “solo alguna vez o nunca” hicieron su trabajo menos cuidadosamente a causa de un problema emocional en este sentido se repite la tendencia observada en cuando se les pregunta sobre el momento actual o la vejez con lo que existe un mayor porcentaje de varones que de mujeres que contestan en este sentido a la pregunta.

Tabla 91.1. Pregunta 5.c hicieron actividades cotidianas menos cuidadosamente por problema emocional.
Madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	1	,9	,9	,9
		algunas veces	2	1,7	1,7	2,6
		solo alguna vez-nunca	113	96,6	97,4	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	1	,6	,6	,6
		algunas veces	6	3,8	3,8	4,5
		solo alguna vez-nunca	149	94,9	95,5	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 91.2. Pregunta 5.c hicieron actividades cotidianas menos cuidadosamente por problema emocional. Juventud

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	solo alguna vez-nunca	116	99,1	100,0	100,0
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	algunas veces	3	1,9	1,9	1,9
		solo alguna vez-nunca	153	97,5	98,1	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

Salud física y emocional: Pregunta 6

La pregunta 6 pregunta a cerca de *hasta qué punto su salud física o los problemas emocionales han dificultado sus actividades sociales habituales con la familia, amigos, vecinos u otras personas*. La mayoría de los y las participantes contestaron que “nada o un poco” a la pregunta existiendo un mayor porcentaje de varones que de mujeres que contestaron en este sentido.

Tabla 92. Pregunta 6_ salud física o los problemas emocionales han dificultado sus actividades sociales habituales. Actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	Nada-Un poco	95	81,2	81,2	81,2
		Regular	8	6,8	6,8	88,0
		Bastante-Mucho	14	12,0	12,0	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	Nada-Un poco	108	68,8	69,7	69,7
		Regular	20	12,7	12,9	82,6
		Bastante-Mucho	27	17,2	17,4	100,0
		Total	155	98,7	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,3		
	Total		157	100,0		

En referencia a su madurez e infancia-juventud cerca del 100% contestaron, igualmente, que sus actividades sociales estuvieron dificultadas a causa de su salud física o por problemas emocionales “un poco o nada”.

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 92.1. Pregunta 6_ salud física o los problemas emocionales han dificultado sus actividades sociales habituales. Madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	Nada-Un poco	111	94,9	94,9	94,9
		Regular	2	1,7	1,7	96,6
		Bastante-Mucho	4	3,4	3,4	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	Nada-Un poco	148	94,3	95,5	95,5
		Regular	5	3,2	3,2	98,7
		Bastante-Mucho	2	1,3	1,3	100,0
		Total	155	98,7	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,3		
Total			157	100,0		

Tabla 92.2. Pregunta 6_ salud física o los problemas emocionales han dificultado sus actividades sociales habituales. Juventud

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	Nada-Un poco	115	98,3	98,3	98,3
		Bastante-Mucho	2	1,7	1,7	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	Nada-Un poco	153	97,5	98,1	98,1
		Regular	2	1,3	1,3	99,4
		Bastante-Mucho	1	,6	,6	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
Total			157	100,0		

Dolor: Pregunta 7

La pregunta 7 del cuestionario de salud autopercebida utilizado hace referencia a *si han tenido dolor en alguna parte del cuerpo en la 4 ultimas semanas*. A esta pregunta más de un 48% de varones y más de un 62% de mujeres refieren que han sufrido “muy poco o moderado dolor”. Se observa que existe un mayor porcentaje de varones que de mujeres que refieren no haber sufrido ningún dolor.

Tabla 93. Pregunta 7_dolor_Actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	No,ninguno	40	34,2	34,2	34,2
		Si,muy poco-moderado	57	48,7	48,7	82,9
		Si,mucho-muchisimo	20	17,1	17,1	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	No,ninguno	16	10,2	10,3	10,3
		Si,muy poco-moderado	97	61,8	62,2	72,4
		Si,mucho-muchisimo	43	27,4	27,6	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
Total			157	100,0		

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

En relación a la madurez e infancia juventud la mayoría de los y las participantes indicaron que no sufrieron ningún dolor en estas etapas de la vida, sin embargo durante la madurez es donde se registran porcentajes más bajos, en comparación con la etapa de la infancia-juventud, de aquellos que contestaron que no sufrieron ningún dolor.

Tabla 93.1. Pregunta 7_dolor_Madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	No,ninguno	77	65,8	65,8	65,8
		Si,muy poco-moderado	32	27,4	27,4	93,2
		Si,mucho-muchisimo	8	6,8	6,8	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	No,ninguno	101	64,3	65,2	65,2
		Si,muy poco-moderado	46	29,3	29,7	94,8
		Si,mucho-muchisimo	8	5,1	5,2	100,0
		Total	155	98,7	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,3		
Total			157	100,0		

Tabla 93.2. Pregunta 7_dolor_Juventud

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	No,ninguno	95	81,2	81,2	81,2
		Si,muy poco-moderado	18	15,4	15,4	96,6
		Si,mucho-muchisimo	4	3,4	3,4	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	No,ninguno	128	81,5	83,1	83,1
		Si,muy poco-moderado	23	14,6	14,9	98,1
		Si,mucho-muchisimo	3	1,9	1,9	100,0
		Total	154	98,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	3	1,9		
Total			157	100,0		

Dolor: Pregunta 8

La pregunta 8 hace referencia, al igual que la pregunta 7, al dolor. En este caso se pregunta hasta qué punto el dolor ha dificultado su trabajo o tareas habituales. Tanto en el caso de los varones como en las mujeres la mayoría en ambos grupos indicaron que el dolor les había dificultado “un poco o nada”. Se observa que son las mujeres quienes indican mayor dificultad a causa del dolor para poder realizar sus actividades cotidianas.

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 94. Pregunta 8_dolor dificultado_Actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	Nada_Un poco	90	76,9	76,9	76,9
		Regular	14	12,0	12,0	88,9
		Bastante-mucho	13	11,1	11,1	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	Nada_Un poco	88	56,1	56,4	56,4
		Regular	20	12,7	12,8	69,2
		Bastante-mucho	48	30,6	30,8	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

Durante su madurez e infancia-juventud cerca del 100% de los y las participantes indicaron que el dolor les había dificultado su trabajo o actividades “nada o un poco”. Durante la juventud se observa que son las mujeres las que menos dificultad experimentaron a causa del dolor.

Tabla 94.1. Pregunta 8_dolor dificultado_Madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	Nada_Un poco	109	93,2	94,0	94,0
		Regular	5	4,3	4,3	98,3
		Bastante-mucho	2	1,7	1,7	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	Nada_Un poco	145	92,4	92,9	92,9
		Regular	6	3,8	3,8	96,8
		Bastante-mucho	5	3,2	3,2	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

Tabla 94.2. Pregunta 8_dolor dificultado_Juventud

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	Nada_Un poco	111	94,9	95,7	95,7
		Regular	2	1,7	1,7	97,4
		Bastante-mucho	3	2,6	2,6	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	Nada_Un poco	153	97,5	98,1	98,1
		Regular	3	1,9	1,9	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Pregunta 9:

La pregunta 9 esta compuesta por nueve subpreguntas que hacen referencia a *cómo se han sentido en las 4 ultimas semanas*.

En la pregunta 9.a más de la mitad de los y las participantes refieren que se sintieron llenos de vitalidad siempre o casi siempre. Se observa que son los varones los que en mayor porcentaje contestan en este sentido en comparación con las mujeres.

Tabla 95. Pregunta 9.a_vitalidad_Actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	89	76,1	76,1	76,1
		algunas veces	15	12,8	12,8	88,9
		solo alguna vez-nunca	13	11,1	11,1	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	89	56,7	57,1	57,1
		algunas veces	42	26,8	26,9	84,0
		solo alguna vez-nunca	25	15,9	16,0	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
Total			157	100,0		

Al realizar la misma pregunta pero referida al pasado (madurez e infancia-juventud) cerca del 100% de los y las entrevistadas tanto durante su madurez como durante su infancia-juventud refieren que se sentían llenos de vitalidad siempre o casi siempre.

Tabla 95.1. Pregunta 9.a Vitalidad_Madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	113	96,6	96,6	96,6
		algunas veces	2	1,7	1,7	98,3
		solo alguna vez-nunca	2	1,7	1,7	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	152	96,8	97,4	97,4
		algunas veces	3	1,9	1,9	99,4
		solo alguna vez-nunca	1	,6	,6	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
Total			157	100,0		

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 95.2. pregunta 9.a_Vitalidad_Juventud

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	111	94,9	94,9	94,9
		algunas veces	2	1,7	1,7	96,6
		solo alguna vez-nunca	4	3,4	3,4	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	153	97,5	98,1	98,1
		algunas veces	1	,6	,6	98,7
		solo alguna vez-nunca	2	1,3	1,3	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

A la pregunta 9.b, en referencia a si estuvieron o se sintieron nerviosos/as en las 4 ultimas semanas, los resultados muestran que las mujeres refirieron, a diferencia de los varones, haber estado nerviosas siempre o casi siempre.

Tabla 96.Pregunta 9.b_Nervioso_Actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	17	14,5	14,5	14,5
		algunas veces	48	41,0	41,0	55,6
		solo alguna vez-nunca	52	44,4	44,4	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	52	33,1	33,3	33,3
		algunas veces	59	37,6	37,8	71,2
		solo alguna vez-nunca	45	28,7	28,8	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

Al preguntarles sobre este hecho pero durante su madurez e infancia-juventud más de la mitad de las personas mayores participantes indicaron que solo alguna vez o nunca se sintieron nerviosos. Se observa un mayor número de mujeres que de varones que refieren haber estado nerviosas con mayor frecuencia.

Pregunta 96.1.Pregunta 9.b_Nervioso_Madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	13	11,1	11,1	11,1
		algunas veces	28	23,9	23,9	35,0
		solo alguna vez-nunca	76	65,0	65,0	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	37	23,6	23,7	23,7
		algunas veces	38	24,2	24,4	48,1
		solo alguna vez-nunca	81	51,6	51,9	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 96.2.Pregunta 9.b_Nervioso_Juventud

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	13	11,1	11,1	11,1
		algunas veces	23	19,7	19,7	30,8
		solo alguna vez-nunca	81	69,2	69,2	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	30	19,1	19,4	19,4
		algunas veces	30	19,1	19,4	38,7
		solo alguna vez-nunca	95	60,5	61,3	100,0
		Total	155	98,7	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,3		
Total			157	100,0		

La pregunta 9.c hace referencia a si se han sentido tan bajos de moral que nada podía animarles. A este respecto más de la mitad indica que solo alguna vez o nunca se han sentido así. Cabe destacar que en comparación con los varones existe un menor número de mujeres que contestan en este sentido.

Tabla 97. Pregunta 9.c_Bajo de moral_Actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	7	6,0	6,0	6,0
		algunas veces	23	19,7	19,8	25,9
		solo alguna vez-nunca	86	73,5	74,1	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
Total			117	100,0		
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	22	14,0	14,3	14,3
		algunas veces	51	32,5	33,1	47,4
		solo alguna vez-nunca	81	51,6	52,6	100,0
		Total	154	98,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	3	1,9		
Total			157	100,0		

Al referir la pregunta hacia el momento pasado un alto porcentaje tanto de varones como de mujeres contestaron que “solo alguna vez o nunca” se sintieron tan bajos de moral que nada podía animarles. Se repite la tendencia con lo que se observa que, al igual que en el momento actual, hay un menor numero de mujeres que de varones que contestan en este sentido.

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 97.1. Pregunta 9.c_ Bajo de moral_Madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	2	1,7	1,7	1,7
		algunas veces	9	7,7	7,8	9,5
		solo alguna vez-nunca	105	89,7	90,5	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	4	2,5	2,6	2,6
		algunas veces	19	12,1	12,3	14,9
		solo alguna vez-nunca	131	83,4	85,1	100,0
		Total	154	98,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	3	1,9		
	Total		157	100,0		

Tabla 97.2. Pregunta 9.c_ Bajo de moral_Juventud

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	1	,9	,9	,9
		algunas veces	3	2,6	2,6	3,4
		solo alguna vez-nunca	112	95,7	96,6	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	1	,6	,6	,6
		algunas veces	13	8,3	8,4	9,1
		solo alguna vez-nunca	140	89,2	90,9	100,0
		Total	154	98,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	3	1,9		
	Total		157	100,0		

La pregunta 9.d hace referencia a si se sintieron calmados y tranquilos/as. Con respecto a las 4 últimas semanas (momento actual) más de un 60% de los varones indicaron que “siempre o casi siempre” se sintieron así. El porcentaje de mujeres que contestaron en este sentido es menor. Los resultados muestran que son las mujeres entrevistadas las que refieren haber estado menos tranquilas y calmadas.

**INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)**

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 98. Pregunta 9.d_ calmados_Actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	80	68,4	69,6	69,6
		algunas veces	20	17,1	17,4	87,0
		solo alguna vez-nunca	15	12,8	13,0	100,0
		Total	115	98,3	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,7		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	67	42,7	43,2	43,2
		algunas veces	51	32,5	32,9	76,1
		solo alguna vez-nunca	37	23,6	23,9	100,0
		Total	155	98,7	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,3		
	Total		157	100,0		

Al preguntarles sobre su madurez e infancia juventud la proporción es similar ya que más de la mitad de los y las participantes indicaron que se sintieron calmados y tranquilos “siempre o casi siempre”. Son las mujeres las que refieren haber estado menos tranquilas y calmadas, también en estas etapas de su vida.

Tabla 98.1. Pregunta 9.d_ calmados_Madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	79	67,5	68,7	68,7
		algunas veces	14	12,0	12,2	80,9
		solo alguna vez-nunca	22	18,8	19,1	100,0
		Total	115	98,3	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,7		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	88	56,1	56,8	56,8
		algunas veces	31	19,7	20,0	76,8
		solo alguna vez-nunca	36	22,9	23,2	100,0
		Total	155	98,7	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,3		
	Total		157	100,0		

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 98.2 Pregunta 9.d_ calmados_Juventud

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	78	66,7	67,8	67,8
		algunas veces	16	13,7	13,9	81,7
		solo alguna vez-nunca	21	17,9	18,3	100,0
		Total	115	98,3	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,7		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	97	61,8	62,6	62,6
		algunas veces	22	14,0	14,2	76,8
		solo alguna vez-nunca	36	22,9	23,2	100,0
		Total	155	98,7	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,3		
	Total		157	100,0		

La pregunta 9.e hace referencia a si han tenido mucha energía. Más de la mitad tanto de varones como de mujeres indican que tienen mucha energía “siempre o casi siempre” pero hay un mayor número de varones que de mujeres que contestan en este sentido.

Tabla 99. Pregunta 9.e_energía_Actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	81	69,2	69,8	69,8
		algunas veces	20	17,1	17,2	87,1
		solo alguna vez-nunca	15	12,8	12,9	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	79	50,3	51,0	51,0
		algunas veces	39	24,8	25,2	76,1
		solo alguna vez-nunca	37	23,6	23,9	100,0
		Total	155	98,7	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,3		
	Total		157	100,0		

Cuando se les pregunta por este mismo hecho pero durante su madurez e infancia-juventud un alto porcentaje contesta, igualmente, que “siempre o casi siempre” han tenido mucha energía. En este caso existe un mayor número de mujeres que de varones que contestaron en este sentido.

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 99.1. Pregunta 9.e_energia_Madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	106	90,6	91,4	91,4
		algunas veces	4	3,4	3,4	94,8
		solo alguna vez-nunca	6	5,1	5,2	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	145	92,4	93,5	93,5
		algunas veces	4	2,5	2,6	96,1
		solo alguna vez-nunca	6	3,8	3,9	100,0
		Total	155	98,7	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,3		
	Total		157	100,0		

Tabla 99.2. Pregunta 9.e_energia_Juventud

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	104	88,9	89,7	89,7
		algunas veces	5	4,3	4,3	94,0
		solo alguna vez-nunca	7	6,0	6,0	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	144	91,7	92,9	92,9
		algunas veces	4	2,5	2,6	95,5
		solo alguna vez-nunca	7	4,5	4,5	100,0
		Total	155	98,7	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,3		
	Total		157	100,0		

La pregunta 9.f hace *referencia a si se sintieron desanimados o deprimidos*. En esta pregunta más del 60% de los varones indicaron que se sintieron así “solo alguna vez o nunca” en las cuatro ultimas semanas. Las mujeres en cambio, refirieron en casi un 44% de los casos que se sintieron así “algunas veces” observando que en comparación con los varones, el 38.7% contestó que se sintieron así “solo alguna vez o nunca”.

Tabla 100. Pregunta 9.f_desanimados o deprimidos_Actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	9	7,7	7,7	7,7
		algunas veces	35	29,9	29,9	37,6
		solo alguna vez-nunca	73	62,4	62,4	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	27	17,2	17,4	17,4
		algunas veces	68	43,3	43,9	61,3
		solo alguna vez-nunca	60	38,2	38,7	100,0
		Total	155	98,7	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,3		
	Total		157	100,0		

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Al referir la pregunta al pasado (madurez e infancia-juventud) la mayoría de las personas mayores participantes indicaron que “solo alguna vez o nunca” se han sentido desanimados y deprimidos. Por otro lado, se observa que en esta etapa de su vida también existe un menor número de mujeres que de varones que contestan en este sentido.

Tabla 100.1. Pregunta 9.f. desanimados o deprimidos_Madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	3	2,6	2,6	2,6
		algunas veces	10	8,5	8,5	11,1
		solo alguna vez-nunca	104	88,9	88,9	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	3	1,9	1,9	1,9
		algunas veces	22	14,0	14,3	16,2
		solo alguna vez-nunca	129	82,2	83,8	100,0
		Total	154	98,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	3	1,9		
Total			157	100,0		

Tabla 100.2. Pregunta 9.f. desanimados o deprimidos_Juventud

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	4	3,4	3,4	3,4
		algunas veces	2	1,7	1,7	5,1
		solo alguna vez-nunca	111	94,9	94,9	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	2	1,3	1,3	1,3
		algunas veces	16	10,2	10,4	11,7
		solo alguna vez-nunca	136	86,6	88,3	100,0
		Total	154	98,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	3	1,9		
Total			157	100,0		

La pregunta 9.g pregunta por la frecuencia con la que se han sentido agotados, el 65% de los varones indicaron que se sintieron agotados solo alguna vez o nunca frente al 47.1% de las mujeres que también se pronunciaron en este sentido.

Tabla 101. Pregunta 9.g. agotados_Actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	10	8,5	8,5	8,5
		algunas veces	31	26,5	26,5	35,0
		solo alguna vez-nunca	76	65,0	65,0	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	31	19,7	20,0	20,0
		algunas veces	50	31,8	32,3	52,3
		solo alguna vez-nunca	74	47,1	47,7	100,0
		Total	155	98,7	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,3		
Total			157	100,0		

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Cuando se les preguntó sobre este mismo hecho pero referido a la madurez e infancia-juventud la mayoría de los y las participantes señalaron que se habían sentido agotados “solo alguna vez o nunca”.

Tabla 101.1. Pregunta 9.g_agotados_Madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	5	4,3	4,3	4,3
		algunas veces	12	10,3	10,3	14,5
		solo alguna vez-nunca	100	85,5	85,5	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	3	1,9	1,9	1,9
		algunas veces	13	8,3	8,4	10,3
		solo alguna vez-nunca	139	88,5	89,7	100,0
		Total	155	98,7	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,3		
	Total		157	100,0		

Tabla 101.2. Pregunta 9.g_agotados_Juventud

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	4	3,4	3,4	3,4
		algunas veces	3	2,6	2,6	6,0
		solo alguna vez-nunca	110	94,0	94,0	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	3	1,9	1,9	1,9
		algunas veces	8	5,1	5,2	7,1
		solo alguna vez-nunca	143	91,1	92,9	100,0
		Total	154	98,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	3	1,9		
	Total		157	100,0		

A la pregunta 9.h ¿Se sintió feliz?, más de la mitad de los y las entrevistas señalaron que sintieron felices (en la cuatro ultimas semanas) siempre o casi siempre existiendo un mayor porcentaje de varones que de mujeres que contestaron en este sentido

Tabla 102. Pregunta 9.h_feliz_Actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	90	76,9	76,9	76,9
		algunas veces	17	14,5	14,5	91,5
		solo alguna vez-nunca	10	8,5	8,5	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	101	64,3	65,6	65,6
		algunas veces	28	17,8	18,2	83,8
		solo alguna vez-nunca	25	15,9	16,2	100,0
		Total	154	98,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	3	1,9		
	Total		157	100,0		

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Referida a la madurez e infancia-juventud cerca del 100% de las personas mayores entrevistadas contestaron, en la misma línea, que siempre o casi siempre se sintieron felices, apreciándose alguna diferencia entre la edad madura y la infancia-juventud.

Tabla 102.1. Pregunta 9.h_feliz_Madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	105	89,7	90,5	90,5
		algunas veces	9	7,7	7,8	98,3
		solo alguna vez-nunca	2	1,7	1,7	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	130	82,8	84,4	84,4
		algunas veces	18	11,5	11,7	96,1
		solo alguna vez-nunca	6	3,8	3,9	100,0
		Total	154	98,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	3	1,9		
	Total		157	100,0		

Tabla 102.2. Pregunta 9.h_feliz_Juventud

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	110	94,0	94,8	94,8
		algunas veces	4	3,4	3,4	98,3
		solo alguna vez-nunca	2	1,7	1,7	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	134	85,4	87,0	87,0
		algunas veces	13	8,3	8,4	95,5
		solo alguna vez-nunca	7	4,5	4,5	100,0
		Total	154	98,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	3	1,9		
	Total		157	100,0		

Por último para finalizar el bloque de preguntas del punto 9, a la pregunta 9.i que hace referencia a *si se sintieron cansados*. Más del 50% de los varones respondieron que “solo alguna vez o nunca” se sintieron cansados en las cuatro ultimas semanas. Las mujeres en cambio contestaron de una manera más dispersa entre las tres respuestas posibles encontrando que un 38.5% indicaron que se sintieron cansadas “solo alguna vez o nunca”, un 34% indicó “algunas veces” y más del 27% contestó que “siempre o casi siempre”.

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 103. Pregunta 9.i_cansados-Actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	6	5,1	5,1	5,1
		algunas veces	51	43,6	43,6	48,7
		solo alguna vez-nunca	60	51,3	51,3	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	43	27,4	27,6	27,6
		algunas veces	53	33,8	34,0	61,5
		solo alguna vez-nunca	60	38,2	38,5	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
Total			157	100,0		

Cuando se realizó la pregunta pero referida al pasado (a su madurez e infancia-juventud) la mayoría indicó que “solo alguna vez o nunca” se habían sentido cansados. Se aprecia que durante la madurez existe un mayor porcentaje que durante la infancia-juventud que refieren que se sintieron cansados “algunas veces o siempre-casi siempre”.

Tabla 103.1. Pregunta 9.i_cansados_Madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	3	2,6	2,6	2,6
		algunas veces	16	13,7	13,7	16,2
		solo alguna vez-nunca	98	83,8	83,8	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	4	2,5	2,6	2,6
		algunas veces	17	10,8	10,9	13,5
		solo alguna vez-nunca	135	86,0	86,5	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
Total			157	100,0		

Tabla 103.2. Pregunta 9.i_cansado_Juventud

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	2	1,7	1,7	1,7
		algunas veces	7	6,0	6,0	7,7
		solo alguna vez-nunca	108	92,3	92,3	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	4	2,5	2,6	2,6
		algunas veces	8	5,1	5,1	7,7
		solo alguna vez-nunca	144	91,7	92,3	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
Total			157	100,0		

La pregunta 10 del cuestionario de salud autopercebida hace referencia a la *influencia de la salud física y/o emocional en relación con las actividades sociales*. A este respecto más de la mitad de las personas mayores entrevistadas indicaron que “nunca” la salud física o emocional les había dificultado en sus

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

actividades sociales con los amigos o familiares. Cabe destacar que en comparación se observa que existe un mayor porcentaje de varones que de mujeres que contestan en este sentido.

Tabla 104. Pregunta 10_saludfisica&emocional dificultado activ sociales_Actualidad

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	5	4,3	4,3	4,3
		algunas veces-solo alguna vez	23	19,7	19,7	23,9
		nunca	89	76,1	76,1	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	siempre-casi siempre	20	12,7	12,9	12,9
		algunas veces-solo alguna vez	31	19,7	20,0	32,9
		nunca	104	66,2	67,1	100,0
		Total	155	98,7	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,3		
	Total		157	100,0		

Referida la pregunta al momento de su madurez e infancia-juventud cerca del 100% contestó que “nunca” la salud física o emocional les dificultó sus actividades sociales.

Tabla 104.1. Pregunta 10_saludfisica&emocional dificultado activ sociales_Madurez

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	siempre-casi siempre	1	,9	,9	,9
		algunas veces-solo alguna vez	2	1,7	1,7	2,6
		nunca	114	97,4	97,4	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	algunas veces-solo alguna vez	8	5,1	5,2	5,2
		nunca	147	93,6	94,8	100,0
		Total	155	98,7	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,3		
	Total		157	100,0		

Tabla 104.2. Pregunta 10_saludfisica&emocional dificultado activ sociales_Juventud

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	algunas veces-solo alguna vez	1	,9	,9	,9
		nunca	116	99,1	99,1	100,0
		Total	117	100,0	100,0	
MUJER	Válidos	algunas veces-solo alguna vez	3	1,9	1,9	1,9
		nunca	152	96,8	98,1	100,0
		Total	155	98,7	100,0	
	Perdidos	Sistema	2	1,3		
	Total		157	100,0		

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

La pregunta 11 solicita a los y las participantes que *indiquen si les parecen ciertas o falsas una serie de frases*.

En la frase 11.a *“Creo que me pongo enfermo más fácilmente que otras personas”* más de la mitad de los varones indicaron que esa frase les resultaba “totalmente falsa”. En el caso del grupo de mujeres algo menos del 50% responde en este sentido.

Tabla 105. Pregunta 11.a

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	totalmente cierta	4	3,4	3,4	3,4
		bastante cierta	6	5,1	5,2	8,6
		no lo es	10	8,5	8,6	17,2
		bastante falsa	35	29,9	30,2	47,4
		totalmente falsa	61	52,1	52,6	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	totalmente cierta	9	5,7	5,7	5,7
		bastante cierta	10	6,4	6,4	12,1
		no lo es	11	7,0	7,0	19,1
		bastante falsa	52	33,1	33,1	52,2
		totalmente falsa	75	47,8	47,8	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

A la frase 11.b *“Estoy tan sano como cualquiera”* más de la mitad de los varones indicaron que esta frase la perciben como “bastante cierta” existiendo también un 25% que contestó que esa frase la perciben como “totalmente cierta”. El grupo de mujeres sigue la misma tendencia observándose que un 39.5% indicó que esa frase la consideran “bastante cierta” y casi el 27% indicó que era “totalmente cierta”.

Tabla 105.1. Pregunta 11.b

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	totalmente cierta	29	24,8	25,0	25,0
		bastante cierta	60	51,3	51,7	76,7
		no lo es	4	3,4	3,4	80,2
		bastante falsa	17	14,5	14,7	94,8
		totalmente falsa	6	5,1	5,2	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	totalmente cierta	42	26,8	26,8	26,8
		bastante cierta	62	39,5	39,5	66,2
		no lo es	16	10,2	10,2	76,4
		bastante falsa	28	17,8	17,8	94,3
		totalmente falsa	9	5,7	5,7	100,0
		Total	157	100,0	100,0	

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

A la frase 11.c *“Creo que mi salud va a empeorar”* el 37% de los varones contestaron que esa frase la perciben como *“Bastante cierta”* existiendo más de un 22% que contestaron que no lo sabían. En el grupo de mujeres el grueso de participantes indicaron que consideraban esa frase como *“bastante cierta”* encontrando también porcentajes del 25% que indicaron que esa frase la perciben como *“totalmente cierta”* o por otro lado que no sabían si su salud va a empeorar o no.

Tabla 105.2. Pregunta 11.c

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	totalmente cierta	18	15,4	15,5	15,5
		bastante cierta	43	36,8	37,1	52,6
		no lo saben	26	22,2	22,4	75,0
		bastante falsa	16	13,7	13,8	88,8
		totalmente falsa	13	11,1	11,2	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	totalmente cierta	39	24,8	25,0	25,0
		bastante cierta	51	32,5	32,7	57,7
		no lo es	39	24,8	25,0	82,7
		bastante falsa	16	10,2	10,3	92,9
		totalmente falsa	11	7,0	7,1	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

Por ultimo, dentro del bloque de preguntas del punto 11 a la frase 11.d *“Mi salud es excelente”* más del 40% de los varones indicaron que esa frase la consideran *“bastante cierta”*. Se observa también que un 32% de las mujeres contestaron en este sentido sin embargo más de un 28% contestaron que esa frase les parecía *“totalmente falsa”* en comparación con el 17.2% de varones que contestaron en este sentido.

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA
COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Tabla 105.3. Pregunta 11.c

SEXO			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VARON	Válidos	totalmente cierta	37	31,6	31,9	31,9
		bastante cierta	47	40,2	40,5	72,4
		no lo es	7	6,0	6,0	78,4
		bastante falsa	20	17,1	17,2	95,7
		totalmente falsa	5	4,3	4,3	100,0
		Total	116	99,1	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,9		
	Total		117	100,0		
MUJER	Válidos	totalmente cierta	35	22,3	22,4	22,4
		bastante cierta	50	31,8	32,1	54,5
		no lo es	5	3,2	3,2	57,7
		bastante falsa	44	28,0	28,2	85,9
		totalmente falsa	22	14,0	14,1	100,0
		Total	156	99,4	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,6		
	Total		157	100,0		

5. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos en esta primera fase del estudio, siguen las tendencias expuestas en otros estudios y datos publicados tanto por el Instituto Nacional de Estadística (INE), el Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO), como por el Consejo Superior de Investigaciones Científicas, entre otras entidades e instituciones.

Los datos obtenidos en esta primera fase muestran que las mujeres indican un peor estado de salud que los varones, datos que se relacionan con los publicados por el INE, 2010 en la “Encuesta Europea de Salud en España” y el IMSERSO, 2012 “Perfil de las personas mayores en España”. En esta línea, a la pregunta sobre cómo valoran su salud actual con respecto a la hace un año, también se aprecia que las mujeres indican, a este respecto, un peor estado de salud que los varones. De igual forma, más de la mitad de las mujeres entrevistadas cree que se pone enferma más fácilmente que otras personas, a diferencia de lo indicado por los varones además los resultados reflejan un mayor porcentaje de mujeres que de varones que indicaron que creen que su salud va a empeorar. Estos datos confirman al sexo como un factor diferenciador de la salud subjetiva.

En términos generales la mayoría de las personas entrevistadas creen que están tan sanos/as como cualquier persona y remarcan que como cualquier persona de su edad claro está. Son conscientes de que su salud va a empeorar pero en el momento de la entrevista más de la mitad indicaron que actualmente creen que es totalmente cierto o bastante cierto que su salud es excelente.

También los datos obtenidos en cuanto a las limitaciones funcionales, muestran que las mujeres presentan mayor “discapacidad” que los varones, explicado por las preguntas realizadas sobre cuánto les limita su estado de salud actual para poder realizar esfuerzos intensos y/o moderados, subir y bajar escaleras, caminar largos trayectos, llevar bolsas de la compra, agacharse o arrodillarse y bañarse o vestirse por si mismo/a, donde son las mujeres las que indican que presentan mayor limitaciones para poder realizar las citas actividades. Este punto se relaciona con el hecho, según los datos obtenidos, de que son las mujeres las que mayores problemas músculo-esqueléticos presentan. En este sentido, además, las mujeres presentan mayores niveles de dolor lo que las limita para realizar sus tareas habituales.

Los varones, en este caso, refieren tener mayores problemas cardiovasculares y respiratorios que las mujeres, lo que se podría relacionar con el hecho de que los datos muestran un porcentaje mayor de varones que han sido o son fumadores, datos que se relacionan con los expuestos por Gonzalo y Pasarín en 2004.

A pesar de los problemas físicos que presentan un amplio porcentaje de las personas mayores entrevistadas, más de la mitad refiere que “solo alguna vez o nunca” han tenido que reducir el tiempo dedicado a las actividades cotidianas o ha hecho menos de lo que hubiera querido a causa de un problema de salud física.

En relación al dolor sufrido en la actualidad, se entiende que a causa de alguna de las patologías que presentan, son las mujeres las que presentan mayor índices de dolor que los varones, aun así se observa que un amplio porcentaje de personas entrevistadas refiere que han sufrido dolor pero ha sido poco o moderado y que éste no les había dificultado la realización de sus actividades cotidianas nada o solo un poco.

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Los problemas emocionales han afectado más a las mujeres que a los varones, aun así se aprecia que más de la mitad de las personas entrevistadas indicaron que “solo alguna vez o nunca” tuvieron que reducir el tiempo dedicado a su trabajo o actividades cotidianas, hicieron menos de lo que les hubiera gustado hacer, realizaron sus actividades o trabajos menos cuidadosamente y vieron dificultadas sus actividades sociales con amigos o familiares a causa de problemas emocionales.

En cuanto al tipo de vivienda, se entrevistaron a un 48.5% de personas que viven en instituciones (residencias) y un total del 51.5% que viven en casa propia, alquilada o de familiares. De estos porcentajes se aprecia que existen un mayor número de mujeres que viven en residencia, debido tal vez a la presencia de una mayor limitación o discapacidad y a una mayor media de edad que los varones entrevistados (media edad mujeres: 86.2; varones: 84.8).

En relación al IMC, la media obtenida es de 24.49. Este dato se considera un dato frontera entre lo que se considera normopeso y sobrepeso dado que los índices establecidos por la OMS indican que el normopeso se encuentra entre un IMC de 20 a 25 y donde entre 25 y 30 se considera sobrepeso. Los datos obtenidos en relación al Índice de Masa Corporal se relacionan con los publicados por Gonzalo y Pasarín en 2004 teniendo presente que los datos de ambas autoras hacen referencia a personas entre 65 y 74 años.

En referencia al lugar de nacimiento se observa que hay un mayor porcentaje de mujeres que nacieron en Madrid y a día de hoy siguen residiendo en esta misma comunidad autónoma. Los varones en cambio existen un mayor porcentaje de ellos que nacieron en otras comunidades autónomas pero que actualmente viven en Madrid. Las comunidades de procedencia que más han señalado los y las participantes del estudio han sido: Ávila, Segovia, Toledo y Guadalajara, Comunidades Autónomas limítrofes o cercanas a Madrid. Se debe tener en cuenta, tal y como refirieron los propios participantes, que dada la situación política-social y económica de aquel momento les obligó a abandonar sus lugares de nacimiento (zonas más rurales) para trasladarse a la capital en busca de una mejora laboral entre otros aspectos.

Cabe destacar que a pesar de encontrar un mayor porcentaje de varones que de mujeres con un nivel de estudios superior o universitario, estos han desarrollado trabajos que no han requerido un nivel de instrucción alto pero que les ha permitido ir aprendiendo el oficio conforme trabajaban. En relación a los varones, a pesar de existir un mayor porcentaje que pudo acceder a estudios superiores la mayoría solo pudo completar estudios primarios o básicos. En este sentido, son las mujeres las que han recibido o han podido acceder a un nivel de estudios de primaria/básica y de bachillerato en mayor medida que los varones, sin embargo pocas de ellas han trabajado fuera de casa o en puestos que requirieran un cierto nivel de instrucción o educación. Esto también explica que sean ellas quienes presentan umbrales económicos más bajos.

En términos generales, más del 40% de las personas mayores entrevistadas tienen un umbral 2 de renta. Actualmente, los expertos en cuestiones de pobreza e inclusión social y los organismos estadísticos correspondientes, principalmente la Oficina Estadística de la Unión Europea (EUROSTAT), han llegado al consenso de que el mejor umbral para definir el riesgo de pobreza es un valor igual al 60% de la mediana de la renta (calculada en unidades de consumo equivalentes). Así, pues, todas las personas cuya renta equivalente sea inferior al 60% de la mediana del territorio considerado serán clasificadas como “en situación de riesgo de pobreza” (INE *“La pobreza y su medición”*).

Según la referencia expuesta, el mayor valor de la tasa de riesgo de pobreza se registra en el caso de las personas de 65 y más años, para los que en 2007 se situó en 28,5%, encontrándose las mujeres dentro de ese grupo en una situación de más desventaja, con una tasa de 30,2% frente a 26,1% de los hombres. En este mismo año 2007, el umbral de riesgo de pobreza de un hogar unipersonal, sin contar el alquiler imputado de la vivienda, era de 7203,30 euros anuales.

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Para estudios posteriores seria importante señalar y concretar el número de personas que viven de ese sueldo o renta.

Estos datos se relacionan con los obtenidos en este estudio, donde las mujeres presentan unos umbrales de renta menores que los varones. Teniendo en cuenta los baremos que establecen la distinción de umbrales y los rangos económicos existentes se hablaría entonces, de la existencia de un riesgo de pobreza relativa entendida esta como “La **pobreza relativa** sitúa el fenómeno de la pobreza en la sociedad objeto de estudio. Desde esta perspectiva se considera que una persona es pobre cuando se encuentra en una situación de clara desventaja, económica y socialmente, respecto al resto de personas de su entorno. Esta concepción de la pobreza está muy ligada a la noción de desigualdad” (INE “La pobreza y su medición”)

La tasa de riesgo de pobreza constituye un indicador relevante para el análisis de la cohesión social y del desarrollo de un país o de una región.

Las profesiones más destacadas o de mayor frecuencia han sido, en el caso de los varones, los trabajos del sector agricultura y ganadería, industria y artesanía. En el caso de las mujeres, más de la mitad de las entrevistadas, trabajó en el sector de servicio domestico-limpieza-cocineras-camareras. Dentro de este grupo se han incluido a todas aquellas mujeres que han sido amas de casa ya que a pesar de no ser un trabajo remunerado la labor ejercida ha sido precisamente esa.

Cerca del 70 % de los y las mayores indicaron que se sienten felices siempre o casi siempre. Cuando esta misma pregunta se la formulamos en referencia al pasado, es decir, al periodo de su madurez e infancia-juventud cabe destacar que un 9.6% indicó que se sintió feliz “algunas veces-solo alguna vez o nunca” lo que vendría explicado por el momento histórico que vivieron y que en muchos de ellos hizo mella por las consecuencias que tuvo en la población.

Las preguntas abiertas que cierran el cuestionario y de las cuales se han podido extraer datos de gran interés muestran que a los y las mayores entrevistadas les ha marcado especialmente el matrimonio seguido de la muerte del cónyuge, el nacimiento de los hijos/as, la muerte de los padres y haber dejado el trabajo (haberse retirado o jubilado, un momento estresante de por si como bien cita Castaño y Martínez-Benlloch, 1990 y Fernández Ballesteros, 2004). Se mantiene la misma tendencia y refieren que lo que les da más sentido a su vida sigue siendo la familia (hijos/as, nietos/as...).

En relación a los consejos que darían a los jóvenes y a los deseos que pedirían si tuvieran una barita mágica, los y las mayores no son ajenos a la situación económica y social en la que estamos inmersos actualmente y son conscientes de la problemática existente y las necesidades de los jóvenes.

Para finalizar este apartado recalcar que, nos hemos encontrado unos mayores longevos que a pesar de ciertas limitaciones físicas son en su mayoría activos no dejándose vencer por el dolor o las posibles dificultades para realizar las actividades cotidianas, además poco de ellos presentan problemas emocionales que les hayan dificultado la realización de sus actividades cotidianas o sus relaciones sociales. Muchos de ellos, sobre todo varones, pudieron acceder exclusivamente a estudios de nivel primario/básico y en relación a las mujeres y a la mentalidad de entonces pocas desarrollaron un trabajo remunerado fuera de sus hogares lo que implica niveles de renta bajos con los consecuentes riesgos que esto puede acarrear. Son ellas quienes viven más en residencias y no en su casa. Y las que presentan mayores limitaciones para ciertas actividades de la vida diaria y mayor percepción del dolor que los varones. Aun así tanto ellas como ellos siguen realizando sus actividades cotidianas aunque algunas les cuesta más de lo normal.

Su punto de apoyo y motivación es la familia y todo lo que la rodea. No viven ajenos a la situación política y socio-económica actual y se preocupan por lo jóvenes y los nuevos hábitos de vida.

6. LIMITACIONES

Las limitaciones que se han encontrado a la hora de desarrollar y poner en marcha el estudio han sido:

- Los altos niveles de analfabetismo y el bajo nivel de instrucción dificultaron la comprensión de algunas de las preguntas del cuestionario aplicado. De igual forma este hecho, hizo que los cuestionarios fueran leídos y cumplimentados por los entrevistadores entrenados a tal efecto.
- Los problemas de audición de algunas de las personas entrevistadas dificultaron la comprensión de las preguntas y ralentizó el tiempo de aplicación del cuestionario.
- Las preguntas referentes a la recogida de datos acerca de su peso y su altura fue orientativa ya que no se utilizó ninguna balanza o metro para obtener dicha información de forma objetiva, in situ. Cabe señalar que aquellas personas que viven en residencia están sometidos a un mayor control de su talla y peso por lo que los propios usuarios/as que participaron en el estudio pudieron transmitirnos dicha información sin grandes dificultades.
- Se observó que el hecho de realizar preguntas relacionadas con el momento actual y pasar posteriormente a realizar preguntas en referencia al pasado (madurez e infancia-juventud) para volver a concentrarse en su salud en el momento presente dificultó la dinámica de la entrevista y ralentizó ésta por la dificultad que para las personas entrevistadas esto conlleva.
- Durante el periodo de entrevistas y visitas a los centros, por motivos ajenos a la ADEPS/FUNDADEPS, se cerraron un número importante de espacios para mayores por lo que se tuvieron que suspender las visitas programas a esos centros, quedando limitada la perspectiva planteada al inicio del estudio y la muestra esperada.

7. BIBLIOGRAFÍA

ABELLÁN, A; AYALA GARCÍA, A (2012). “*Un perfil de las personas mayores en España, 2012. Indicadores estadísticos básicos*”. Madrid, Informes Portal Mayores, nº 131. [Fecha de publicación: 1/06/2012].
www.imersomayores.csic.es/documentacion/.../informes/index.html

Abellán, A. Longevidad y Estado de Salud. Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO). Portal Mayores. Capítulo 02.
<http://www.imersomayores.csic.es/documentos/documentos/imsero-envespcapitul2-01.pdf>

Arcas J. F, Manzano S, (2001). Un estudio sobre los estilos y las estrategias de afrontamiento y su relación con la variable adaptación. Psicología científica.com.
<http://www.educarchile.cl/Userfiles/P0001%5CFile%5Cpsicologiapdf-182-un-estudio-sobre-los-estilos-y-las-estrategias-de-afrontamiento-y-su-relacion-co.pdf>

Bernis, C., 2004. *Envejecimiento, poblaciones envejecidas y personas ancianas*. Antropo, 6, 1-14.
www.didac.ehu.es/antropo

Bowling A., (1994). La medida de la salud. Revisión de las escalas de medida de la calidad de vida. Barcelona: Masson, S.A.

Buendía J., 1994. Envejecimiento y psicología de la salud. Siglo Veintiuno de España Editores, S.A. ISBN: 84-323-0863-3

Castaño, D; Martínez-Benlloch, I (1990). Aspectos psicosociales en el envejecimiento de las mujeres. Anales de psicología, 6(2), 159-168.

González y Marín, 2008. Revisión sobre los factores psicológicos favorecedores de un proceso de envejecimiento saludable.

Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM-IMAS). Unidad de Investigación en Servicios Sanitarios. Bibliografía del Instrumento Cuestionario de Salud SF-36. Versión española del cuestionario SF-36 adaptado por J.Alonso y cols.

Instituto Nacional de Estadística (INE). *La pobreza y su medición. Presentación de diversos métodos de obtención de medidas de pobreza*.
<http://www.msc.es/politicaSocial/inclusionSocial/inclusionSocialEspana/informesyEstudios/guiaIndicadores.pdf>

Instituto Nacional de Estadística (INE), 2006. Encuesta Nacional de Salud (ENS).
<http://www.ine.es/jaxi/menu.do?L=0&type=pcaxis&path=/t15/p419&file=inebase>

Instituto Nacional de Estadística. Ministerio de Sanidad Política Social e Igualdad (2010). *Encuesta Europea de Salud en España. Año 2009*. Notas de Prensa. www.ine.es/prensa/np631.pdf

Jenkinson, C; Stewart-Brown, S; Peterson, S; Paice, C (1999). Assessment of the SF-36 v.2 in the United Kingdom. Journal of Epidemiology Community Health 53:46-50

INFORME TECNICO DEL ESTUDIO SOBRE LONGEVIDAD EN UNA MUESTRA DE LA COMUNIDAD DE MADRID: (2010-2012)

Salud percibida por las personas longevas

Lalonde, M (1974). A New Perspective on the Health of Canadians. A working document. Minister of Supplying and Services.

http://www.hc-sc.gc.ca/hcs-sss/alt_formats/hpb-dgps/pdf/pubs/1974-lalonde/lalonde-eng.pdf

Malagon, Y;; Y; Brenes, L; Guevara, A (2006). ***Los factores de riesgo en el ciclo vital y su influencia en el proceso salud-enfermedad. Fundamento filosófico e intervención.*** GERONINFO. PUBLICACIÓN DE GERONTOLOGÍA Y GERIATRÍA RNPS. 2110. Vol. 1 No. 3.

http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/gericuba/los_factores_de_riesgo_en_el_ciclo_vital_y_su_influencia_en_el_proceso_salud-enfermedad._fundamento_filosofico_e_intervencion..pdf

Salvador M T., 2005. Progresos en genética humana del envejecimiento y longevidad. Tesis doctoral. Real academia de ciencias exactas, físicas, químicas y naturales de Zaragoza.

Organización Internacional del Trabajo. Statistical Comisión Thirty-nine session (2008). Estructura de la Clasificación Internacional Uniforme de Ocupaciones, 2008 (CIUO-08).Oficina Internacional del Trabajo, Ginebra. BG-ISCO-08-S.doc

Osorio P., 22, Junio 2006. La longevidad: más allá de biología. Aspectos socioculturales. Papeles del CEIC.

Ruiz-Ramos M; Viciano-Fernández F., 2004. Desigualdades en longevidad y calidad de vida entre Andalucía y España.

Teofilo, J; González, A.N; Díaz, P; Rodríguez, V (2011). *Estudio Longitudinal Envejecer en España: El proyecto ELES*. Centro de Ciencias Humanas y Sociales, CSIC. Ministerio de Sanidad, política social e igualdad. Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO). Nipo: 866-11-004-3

Vilagut, G; Valderas, J.M; Ferrer, M; Garin, O; Lopez-Garcia, E; Alonso, J (2008). Interpretación de los cuestionarios de salud SF-36 y SF-12 en España: Componentes físico y mental. Medicina Clínica (Barc). 130 (19): 726-35