

I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos
Aires, 2009.

Autoreporte de la calidad de vida en niños y adolescentes escolarizados.

Urzúa, Alfonso.

Cita:

Urzúa, Alfonso (2009). *Autoreporte de la calidad de vida en niños y adolescentes escolarizados. I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-020/240>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eYG7/TXW>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

AUTOREPORTE DE LA CALIDAD DE VIDA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS

Urzúa, Alfonso
Universidad Católica del Norte. Chile

RESUMEN

Introducción: Aun cuando se ha ido incorporando la calidad de vida como un indicador comprensivo del estado de salud, no se tienen valores de referencia. Objetivo: Reportar valores que puedan ser utilizados como referencia en el campo clínico y de la salud pública. Método: Se evalúa a 1678 niños y adolescentes de entre 8 y 18 años de establecimientos públicos, subvencionados y particulares de la ciudad de Antofagasta a través del cuestionario KIDSCREEN-27. Resultados: Se reportan las medias y deciles de cada una de las cinco dimensiones evaluadas (bienestar físico, bienestar psicológico, relación con los padres y autonomía, apoyo social y pares, ambiente escolar) para hombres y mujeres, rangos de edad y tipos de establecimiento educacional. Conclusión: En general, los hombres reportan una mejor calidad de vida que las mujeres, al igual que los rangos de menor edad y los establecimientos privados.

Palabras clave

Calidad de vida Infantojuvenil

ABSTRACT

SELFREPORT OF THE QUALITY OF LIFE IN CHILDREN AND ADOLESCENTS FROM SCHOOLS

Background: Even when it has been incorporating the quality of life as a comprehensive indicator of health status, there are no reference values. Objective: To report values that can be used as reference in the field of clinical and public health. Methods: If evaluated 1678 children and adolescents between 8 and 18 years of public, subsidized and private schools in the city of Antofagasta through the questionnaire KIDSCREEN-27. Results: If report means and deciles for each of the five dimensions assessed (physical wellbeing, psychological wellbeing, relationship with parents and autonomy, social support and peers, school environment) for men and women, age ranges and types of educational establishment. Conclusion: Overall, men reported a better quality of life that women, like the younger age ranges and private establishments.

Key words

Quality of life Adolescence

Paulatinamente, el concepto de calidad de vida (CV) ha ido cobrando relevancia como un indicador en las evaluaciones en salud en el campo de la infancia y la pediatría. Este concepto ha permitido complementar las evaluaciones del estado de salud de los niños, niñas y adolescentes aportando información comprensiva a las ya tradicionales medidas de morbilidad y mortalidad utilizadas en salud pública (1), poniendo el énfasis en el funcionamiento cotidiano de los sujetos evaluados.

Bajo una mirada evolutiva, la CV puede ser definida como "la habilidad de participar plenamente en funciones y actividades relacionadas con aspectos físicos, sociales y psicosociales apropiadas para la edad" (2). A fin de tener una aproximación más cercana a la CV desde esta perspectiva, su evaluación debería comprender algunas características, por ejemplo, que el instrumento utilizado sea específico para la infancia y/o la adolescencia. Usualmente los instrumentos han sido elaborados para una población adulta, trayendo consecuencias en el momento de su aplicación a grupos etáreos, puesto que se trata de diferentes expe-

riencias de vida y prioridades y, por ende, no los mismos significados de salud y enfermedad (3). Con relación a este último punto del significado personal otorgado a la salud, es que surge una segunda característica: el instrumento a utilizar debe incluir la autopercepción de los participantes. Los mismos niños y adolescentes pueden proporcionar información sobre su estado de salud percibido o sobre las consecuencias de los tratamientos que reciben que no son evidenciados por índices de resultado tradicionales (4), asumiendo un rol activo en su evaluación (5). Una tercera característica es que debe ser capaz de entregar información práctica que pueda ser utilizada en el campo clínico o en el de la salud pública, esto es, valores que puedan ser utilizados como puntos de referencia o líneas base dependiendo de los objetivos propuestos.

En Chile son escasos los estudios publicados en el campo de la CV en la infancia y la adolescencia (6) y más aún aquellos que describen valores que puedan ser utilizados como referencia para su uso clínico o epidemiológico, facilitando así la utilización de indicadores o medidas de evaluación como el bienestar, la salud percibida y la CV en los diagnósticos de salud.

En este contexto, el presente trabajo tiene por objeto reportar valores que puedan ser utilizados como referencia en la práctica clínica, en estudios poblacionales, en la descripción del estado de salud auto-percibido de las poblaciones de estudio, establecer comparaciones entre subgrupos o evaluar el efecto de determinadas intervenciones sanitarias (7).

Se ha considerado estratificar los puntajes por sexo, rango de edad y tipos de establecimiento educacional, puesto que la evidencia sugiere que existen diferencias entre hombres y mujeres (1, 6), entre grupos de mayor y menor edad (1, 8) y tipo de establecimiento educacional (6).

J.; POWER, M.; DUER, W.; CLOETTA, B.; CZEMY, L.; MAZUR, J.; CZIMBALMOS, A.; TOUNTAS, Y.; HAGQUIST, C.; KILROE, J.; AUQUIER, P. & The KIDSCREEN Group. Testing the structural and cross-cultural validity of the KIDSCREEN-27 quality of life questionnaire. *Quality of Life Research*. 2007; 16 (8):1335-1345.

12. RAJMIL, L.; HERDMAN, M.; FERNÁNDEZ de SANMAMED, M.J.; DETMAR, S.; BRUIL, J.; RAVENS-SIEBERER, U.; BULLINGER, M.; SIMEONI, M.C.; AUQUIER, P. & the KIDSCREEN Group. Generic Health-related Quality of Life Instruments in Children and Adolescents: A Qualitative Analysis of Content. *Journal of Adolescent Health*. 2004; 34: 37-45.

13. URZÚA, A., CORTÉS, E.; VEGA, S.; PRIETO, L. & TAPIA, K. Propiedades psicométricas del cuestionario de auto reporte de la calidad de Vida KIDSCREEN-27 en adolescentes chilenos. 2009 (en impresión).

14. HONG, S.D.; YANG, J.W.; JANG, W.S.; BYUN, L.; LEE, M.S.; KIM, H.S.; OH, M.Y. & KIM, J.H. The KIDSCREEN-52 quality of life measure for children and adolescents (KID-SCREEN-52-HRQL): reliability and validity of the Korean version. *J Korean Medicine*, 2007; 22(3): 446-452.

15. BISEGGER, C.; CLOETTA, B.; VON RUEDEN, U. y ABEL, T.; RAVENS-Sieberer, U. & The European KIDSCREEN group. Health-related quality of life: gender differences in childhood and adolescence. *Soz.-Präventivmed*. 2005; 50: 281-291.

16. RUDEN, U. & GOSCH, A. Socioeconomic determinants of health related quality of life in childhood and adolescent: results from a European study. *Journal Epidemiol Community Health*. 2006; 60: 130-135.

BIBLIOGRAFÍA

1. AYMERICH, M.; BERRA, S.; GUILLAMÓN, I.; HERDMAN, M.; ALONSO, J.; RAVENS-SIEBERER, U. & RAJMIL, L. Desarrollo de la versión en español del KIDSCREEN, un cuestionario de calidad de vida para la población infantil y adolescente. *Gaceta Sanitaria*. 2005; 19(2): 93-102.
2. SERRA-SUTTON, V. Desarrollo de la versión española del Child Health and Illness Profile para medir el estado de salud percibido en la adolescencia. Tesis doctoral del Programa de Salud Pública y Metodología de Investigación Biomédica de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Barcelona. 2006. Barcelona. España.
3. WEE, H.L.; CHUA, H.X. & LI, S.C. Meaning of health-related quality of life among children and adolescents in an Asian country: A focus group approach. *Quality of Life Research*, 2006; 15: 821-831.
4. CREMEENS, J.; EISER, C. & BLADES, M. Characteristics of health-related self-report measures for children aged three to eight years: A review of the literature. *Quality of Life Research*. 2006; 15: 739-754.
5. DETMAR, S.B.; BRUIL, J.; RAVENS-SIEBERER, U.; GOSCH, A.; BISEGGER, C. & The European KIDSCREEN group. The Use of Focus Groups in the Development of the KIDSCREEN HRQL Questionnaire. *Quality of Life Research*. 2006; 15: 1345-1353
6. URZÚA, A. & MERCADO, G. La evaluación de la calidad de vida de los y las adolescentes a través del KIDDO-KINDL. *Terapia Psicológica*. 2008; 26(1):133 - 141.
7. TEBE, C.; BERRA, D.; HERDMAN, M.; AYMERICH, M.; JORDI, A. & RAJMIL, L. Fiabilidad y validez de la versión española del KIDSCREEN- 52 para población infantil y adolescente. *Medical Clinical*. 2007; 17: 650-654
8. RAVENS-SIEBERER, U.; GOSCH, A.; RAJMIL, L.; ERHART, M.; BRUIL, J.; DUER, W.; AUQUIER, P.; POWER, M.; ABEL, T.; CZEMY, L.; MAZUR, J.; CZIMBALMOS, A. TOUNTAS, Y.; HAGQUIST, C.; KILROE, J. & The European KIDSCREEN Group. KIDSCREEN -52 quality of life measure for children and adolescents. *Expert Rev. Pharmacoeconomics Outcomes Research*. 2005; 5(2): 465- 473
9. RAJMIL, L.; ALONSO, J.; BERRA, S.; RAVENS-SIEBERER, U.; GOSCH, A.; SIMEONI, M.-C.; AUQUIER, P.; & The KIDSCREEN group. Use of a children questionnaire of health-related quality of life (KIDSCREEN) as a measure of needs for health care services. *Journal of Adolescent Health*. 2006; 38: 511-518.
10. RAVENS-SIEBERER, U.; AUQUIER, P.; ERHART, M.; GOSCH, A.; RAJMIL, L.; BRUIL, J.; POWER, M.; DUER, W.; CLOETTA, B.; CZEMY, L.; MAZUR, J.; CZIMBALMOS, A.; TOUNTAS, Y.; HAGQUIST, C.; KILROE, J. & The European KIDSCREEN Group. The KIDSCREEN-27 quality of life measure for children and adolescents: psychometric results from a cross-cultural survey in 13 European countries. *Quality of Life Research*. 2007; 16(8): 1347-1356.
11. ROBITAIL, S.; RAVENS-SIEBERER, U.; SIMEONI, M.C.; RAJMIL, L.; BRUIL,