

DOI: <https://doi.org/10.46296/gt.v9i17.0378>

VALORANDO LA DEPENDENCIA DEL ADULTO MAYOR FRENTE A LAS ACTIVIDADES DIARIAS

ASSESSING THE OLDER ADULT'S DEPENDENCE ON DAILY ACTIVITIES

Ríos-Sánchez María Paula ¹; Vitonera-Rueda Sara Betzabeth ²;
Requelme-Jaramillo Milton Junior ³

¹ Carrera de Enfermería, Universidad Técnica de Machala. Machala, Ecuador.
Correo: mrios9@utmachala.edu.ec. ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0002-0476-0835>.

² Carrera de Enfermería, Universidad Técnica de Machala. Machala, Ecuador.
Correo: svitoner1@utmachala.edu.ec. ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0007-9898-3736>.

³ Docente de Enfermería, Universidad Técnica de Machala. Machala, Ecuador.
Correo: mjrequelme@utmachala.edu.ec. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7378-0453>.

Resumen

Objetivo: Identificar los niveles de dependencia en las actividades de la vida diaria de los adultos mayores mediante el índice de Lawton y Brody. **Metodología:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo y de corte transversal. La población estuvo conformada por 186 adultos mayores, de los cuales se seleccionó una muestra de 127 participantes mediante muestreo aleatorio probabilístico simple, con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%. La recolección de datos se realizó por entrevistas directas aplicando el índice de Lawton y Brody, cuya confiabilidad fue evaluada mediante el Alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de 0,828, considerado aceptable. Los datos fueron codificados, ingresados y analizados en el programa estadístico (SPSS) versión 25. Se verificó la normalidad mediante Shapiro-Wilk. Se aplicaron pruebas paramétricas, utilizándose la correlación de Pearson, considerando un nivel de significancia estadística de $p < 0,05$. **Resultados:** La muestra estuvo conformada del 67,6% por mujeres y el 32,3% hombres. En el sexo masculino predominó la dependencia moderada 48,8%, en mujeres la dependencia ligera 44,2%. En cuanto a los resultados de correlación se obtuvo que gran parte de los hombres evaluados sobresale la dependencia ligera y autonomía. **Conclusión:** Los resultados muestran que el sexo masculino presentó mayor grado de dependencia debido a que las mujeres en esta población mantienen con mayor frecuencia habilidades para las actividades de la vida diaria, lo que se refleja en un mayor nivel de independencia funcional.

Palabras claves: Adulto mayor, Actividades de la Vida Diaria, Valoración de Enfermería.

Abstract

Objective: To identify the levels of dependence in the activities of daily living of older adults using the Lawton and Brody index. **Methodology:** An observational, descriptive, cross-sectional study was conducted. The population consisted of 186 older adults, from which a sample of 127 participants was selected using simple random sampling, with a 95% confidence level and a 5% margin of error. Data collection was carried out through direct interviews using the Lawton and Brody index, whose reliability was assessed using Cronbach's alpha, yielding a value of 0.828, considered acceptable. The data were coded, entered, and analyzed using SPSS version 25. Normality was verified using the Shapiro-Wilk test. Parametric tests were applied, using Pearson's correlation coefficient, considering a statistical significance level of $p < 0.05$. **Results:** The sample consisted of 67.6% women and 32.3% men. Moderate dependence predominated among men (48.8%), while mild dependence was more common among women (44.2%). Correlation results showed that a large proportion of the men evaluated exhibited mild dependence and autonomy. **Conclusion:** The results show that males exhibited a higher degree of dependence because

Información del manuscrito:

Fecha de recepción: 11 de marzo de 2026.

Fecha de aceptación: 05 de mayo de 2026.

Fecha de publicación: 05 de junio de 2026.



women in this population more frequently maintain skills for activities of daily living, which is reflected in a higher level of functional independence.

Keywords: Aged; Activities of Daily Living; Nursing Assessment.

1. Introducción

La dependencia funcional en los adultos mayores se define como la incapacidad de una persona para poder realizar las actividades de la vida cotidiana, volviéndose dependiente de un familiar o de terceras personas, incluso de instrumentos externos como la silla de ruedas o bastón. Esta problemática puede generar mucha frustración y malestar en el adulto mayor, ya que la pérdida del control sobre las actividades que realizaba con frecuencia puede generar sentimientos de vulnerabilidad e inseguridad (Lojano y Sánchez, 2025)

El envejecimiento fisiológico presenta un proceso lento de deterioro o disminución funcional equilibrado en varios órganos y sistemas de manera coordinada. Por el contrario, el envejecimiento patológico se produce a partir de un proceso de envejecimiento prematuro generalmente específico de un tejido por enfermedades

crónicas añadidas al proceso de envejecimiento normal, lo cual se vuelve un obstáculo en el funcionamiento social y laboral de la persona, lo cual da como resultado la aparición de discapacidades o dependencia a cuidadores (Pinilla et al., 2021).

A nivel mundial, la población de edad avanzada está creciendo rápidamente. Según las Naciones Unidas, se espera que el número de personas de 60 años o más aumente de 1.000 millones en 2020 a 2.100 millones para 2050, lo que representa casi el 22% de la población mundial. Como resultado, se espera que aumente la necesidad de cuidados a largo plazo y se prevé que alrededor del 15% de los adultos mayores presenten dependencia para 2030. Los cuidados a largo plazo abarcan una gama de servicios destinados a brindar apoyo continuo a las personas que experimentan un deterioro en la funcionalidad debido a enfermedades crónicas o discapacidades físicas o mentales (Yeskazina et al., 2025)

En América latina y el Caribe la prevalencia promedio regional de dependencia funcional es del 14 %, algunos países presentan cifras mayores, Cuba 23.7%, Chile 22,4%, mientras que en Colombia 15,3% y en Perú 13,8%. Además, se evidencio que en los países de America Latina las mujeres adultas mayores presentaron tasas más altas de dependencia que los hombres, en el grupo mayor de 80 años las cifras superaron el 25% en diversos países (Aranco et al., 2022)

Por otro lado, en el Asilo San José de Pamplona, Colombia se revela que el 43,6% de la población geriátrica presentan una dependencia leve, 1,1% dependencia moderada, 3,2% dependencia severa, 9,6% dependencia total y el 42,6% son independientes en relación con las actividades de la vida diaria (Cáceres y Lara, 2022) Así mismo en la comunidad de Tula de Allende, México en un grupo de 366 adultos el 56,3% de los participantes presentan dependencia funcional leve (González-García et al., 2023).

En Ecuador de acuerdo con el estudio de Chicaiza et al, se enfatiza que en una población de 70 adultos

mayores del cantón Paute – Ecuador el 59% reporta una mala calidad de vida, 51% se manifiesta insatisfecho con su estilo de vida, 39% expresa dolor físico constante frente a las actividades de la vida diaria, 48% se apoya de tratamientos médicos, 39% no presenta ningún tipo de dependencia y el 36% presenta problemas de concentración (Chicaiza y Macias, 2024). Del mismo modo en la parroquia caña quemada de la ciudad de Pasaje el 32% tienen una calidad de vida optima, 42% indicó tener buena capacidad de concentración para realizar sus actividades diarias, 36% expresa que necesita ayuda de amigos o conocidos y el 36% manifestó sentirse cómodo con el sistema de transporte que utiliza (Morocho et al., 2024)

Por otro lado, en la ciudad de Machala, ubicada en la provincia de El Oro, en los primeros niveles de atención de salud se identifican diversos factores de riesgo que predisponen a las personas adultas mayores a desarrollar dependencia funcional. Entre ellos, se encuentra el incremento de enfermedades crónicas cardiológicas 28,7%, diabetes 17,5%, pulmonares 13,3%,

8,4 hipotiroidismo y artritis reumatoide 2,1%. Así mismo, se evidencia problemas sociales y funcionales donde se refleja que el 1,4% presentan inmovilidad, 22,4% se levanta, pero no sale de su hogar y el 77,6% logra movilizarse fuera de su vivienda, el 86% son de bajos recursos económicos y el 12,6% vive en situación de soledad. Respecto a la forma de alimentarse el 7% necesita ayuda, 50,3% lo hace de forma independiente, pero con dificultad, 42,7% solo sin dificultad. Todos estos datos nos reflejan limitaciones funcionales que se convierten en factores de riesgo para una adecuada calidad de vida (Macas et al., 2026)

En relación con lo expuesto anteriormente, el deterioro funcional en los adultos mayores se asocia a diversos síndromes geriátricos que comprometen su capacidad para desenvolverse de manera autónoma e independiente. Entre los principales factores destacan las caídas, las enfermedades crónicas, el deterioro cognitivo y las limitaciones físicas relacionadas con el envejecimiento. Asimismo, la pérdida de la autonomía funcional mantiene una estrecha relación con

la calidad de vida de esta población. Cabe destacar que diversos estudios realizados en instituciones de atención geriátrica evidencian que la disminución de la capacidad para realizar actividades de la vida diaria repercute negativamente el bienestar físico, psicológico y social de los adultos mayores (Ramos y García, 2026)

Considerando todo lo anterior, la presente investigación se centra en la población geriátrica de un Hospital de la ciudad de Machala, siendo así, como objetivo general identificar los niveles de dependencia en las actividades de la vida diaria de los adultos mayores mediante el índice de Lawton y Brody el cual consta de ocho ítems: usar el teléfono, ir de compras, cocinar, realizar tareas domésticas, lavar la ropa, acceder al transporte, autoadministrarse la medicación y gestionar finanzas. Destacando que es una herramienta de medición ampliamente utilizada para evaluar la capacidad funcional en diversas poblaciones y entornos clínicos, incluyendo la atención hospitalaria, ambulatoria y comunitaria. De esta forma, será posible caracterizar a la población de estudio según los resultados de la

recolección de información y generar recomendaciones adaptadas al contexto de estudio (Wei y Hodgson, 2023).

2. Metodología

El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo debido a que permitió medir objetivamente el nivel de dependencia del adulto mayor frente a las actividades de la vida diaria mediante un instrumento validado y estandarizado; fue una investigación de tipo observacional ya que no se manipuló ninguna variable, de diseño no experimental y transversal considerando que los datos fueron recolectados en un único momento. El nivel de estudio fue descriptivo en virtud de que se buscó identificar y clasificar el grado de dependencia o independencia funcional a la población. Además, la investigación parte desde el proyecto de vinculación "Empoderando a pacientes con diabetes: Hacia una vida plena y saludable Código: PVS-2024-07" con número de aprobación RESOLUCIÓN NRO 0339-2024-CU-SO-19.

La población estuvo conformada por 188 adultos mayores Machala, Ecuador, En el proceso de determinación de la muestra se aplicó la fórmula para población finitas con un margen de error del 5% y considerando un nivel de confianza del 95% dando como resultado una muestra de 127 participantes. El tipo de muestreo ejecutado fue probabilístico aleatorio simple, con la finalidad de que todos los miembros de la población tuvieran la misma probabilidad de ser seleccionados.

Se incluyendo adultos mayores de 65 años en adelante que aceptaban participar de manera voluntaria mediante el consentimiento informado, así mismo que se encuentren en completo estado de lucidez en tiempo, espacio y persona. Se excluyó a las personas que presentaron deterioro cognitivo severo o con limitación que podría obstaculizar la comunicación efectiva.

La técnica empleada fue la encuesta directa estructurada, como instrumento se aplicó el Índice de Lawton y Brody, diseñado por Elaine M. Brody y M. Powell Lawton en 1969 el cual evalúa las actividades

Instrumentales de la Vida Diaria (AIVD): uso del teléfono, compras, preparación de alimentos, cuidado del hogar, lavado de ropa, uso del transporte, responsabilidad sobre la medicación y manejo del dinero. El puntaje total oscila entre 0 y 8 puntos, donde valores más altos indican mayor independencia. Para la presente investigación se calculó la confiabilidad mediante Alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de 0.828 considerando aceptable.

El procedimiento inició con la solicitud formal desde coordinación de la carrera de Enfermería a la institución donde se ejecutó el estudio. Acto seguido se explicó a cada participante la finalidad de la investigación y se obtuvo el consentimiento informado por escrito; la recolección de datos se desarrolló mediante entrevistas individuales en un espacio privado garantizando respeto y confidencialidad con una duración aproximadamente de 15 a 20 minutos. Los datos obtenidos fueron clasificados codificados manualmente y de manera posterior digitalizados en una base de datos digital para facilitar su análisis.

En relación con el análisis estadístico se empleó el programa SPSS versión 25. Se realizó estadística descriptiva mediante frecuencia absolutas, porcentaje, medias y desviación estándar. Se verificó la normalidad de los datos utilizando la prueba de Shapiro-Wilk, Para la relación entre variables sociodemográficas y nivel de dependencia se utilizó la prueba de correlación de Pearson, considerando un nivel de significancia estadística de $p < 0,05$.

En el ámbito ético, la investigación se rigió por los principios éticos establecidos en la declaración de Helsinki y el informe de Belmont garantizando el respeto por la dignidad, derechos y el bienestar de los participantes. Previo a la recolección de datos se solicitó el consentimiento informado por escrito a cada adulto mayor o a su representante legal cuando fue necesario. Se garantizó la confidencialidad y anonimato de la información la cual fue utilizada exclusivamente con fines académicos.

3. Resultados y discusión

En relación con el nivel de dependencia en los adultos mayores del sexo masculino ($n = 41$), se evidenció que el 48,8 % presentó dependencia moderada, constituyéndose en la categoría de mayor frecuencia dentro del grupo. El 22,0 % manifestó dependencia ligera y el mismo porcentaje (22,0 %) se clasificó como autónomo, lo que indica que una proporción similar

mantiene independencia funcional en las actividades instrumentales de la vida diaria. En menor medida, el 4,9 % presentó dependencia grave y el 2,4 % dependencia total, correspondientes a los niveles de mayor compromiso funcional. Estos resultados reflejan un predominio de dependencia moderada en la población masculina evaluada, con una menor proporción en los niveles extremos de severidad.

Tabla 1. Dependencia en mujeres

Nivel de dependencia	f	%
Dependencia Total	1	2,4 %
Dependencia grave	2	4,9 %
Dependencia moderada	20	48,8 %
Dependencia ligera	9	22,0 %
Autónoma	9	22,0 %
Total	41	100 %

Nota: Los datos se expresan como frecuencia absoluta (f) y porcentaje (%), según corresponda.

En cuanto al nivel de dependencia en el sexo femenino mediante estadísticas se evidenció que el 44,2% de las participantes presentan dependencia ligera, siendo la cifra mayor dentro de la categoría, el 36% mantiene su autonomía sin complicaciones al realizar las actividades cotidianas, el 11,6%

presenta una dependencia de tipo moderada y como cifra menor se encuentra la dependencia grave con el 8,1%. En conjunto, estos hallazgos indican que gran parte de la población femenina se concentra en niveles bajos de dependencia funcional.

Tabla 2. Dependencia en hombres

Nivel de dependencia	f	%
Dependencia grave 2 -3	7	8,1 %
Dependencia moderada 4-5	10	11,6 %
Dependencia ligera 6-7	38	44,2 %
Autónoma 8	31	36,0 %

Total**86****100 %**

Nota: Los datos se expresan como frecuencia absoluta (*f*) y porcentaje (%), según corresponda.

La tabla 3 presenta la correlación del nivel de dependencia según el sexo de los participantes. En la población masculina se observa una menor frecuencia en los niveles de dependencia grave y moderada, ambos con un valor de 0,068. Por otro lado, la dependencia ligera presenta un valor de 0,390, siendo el nivel más representativo dentro de

este grupo, mientras que el nivel autónomo alcanza un valor de 0,314. Estos resultados evidencian que la mayoría de los hombres evaluados se concentran principalmente en los niveles de dependencia ligera y autonomía, indicando una mayor capacidad funcional para realizar actividades de la vida diaria con menor necesidad de asistencia.

Tabla 3. Correlación del nivel de dependencia por sexo

Sexo	Nivel de dependencia			
	Grave	Moderada	Ligera	Autónoma
Masculino	0.068*	0.068*	0.390	0.314
Femenino				

Discusión

Respondiendo al objetivo que fue identificar los niveles de dependencia en las actividades de la vida diaria de los adultos mayores, se observa que en la población masculina, los resultados evidencian un predominio de la dependencia moderada con 48,8 %, valor que concentra casi la mitad de los casos evaluados y sugiere que los adultos mayores hombres requieren apoyo parcial para ejecutar actividades básicas de la vida diaria. En contraste, la dependencia ligera y la

autonomía alcanzaron cada una el 22,0 %, lo que indica que, aunque existe un grupo con capacidad funcional conservada o mínimamente comprometida, este porcentaje es menor frente al grupo con dependencia moderada. Asimismo, los niveles de dependencia grave y total fueron bajos, lo que permite inferir que el deterioro funcional severo no constituye el patrón predominante en esta población. Estos resultados guardan relación con lo descrito por Rodríguez et al. (2024), quienes reportaron mayor frecuencia de

dependencia moderada en adultos mayores con fragilidad; de igual manera, Lojano et al. (2025) señalaron que el deterioro funcional aumenta progresivamente con la edad y la presencia de enfermedades crónicas. Además, Ramos et al. (2026) sostienen que las limitaciones físicas reducen la autonomía en la vejez, mientras que Beltz et al. (2022) identificaron que los hombres pueden presentar mayor discapacidad en actividades instrumentales de la vida diaria, con un 51,81 %, superando a las mujeres, quienes alcanzaron 42,42 %, lo que coincide parcialmente con el predominio de dependencia moderada observado en los varones del presente estudio.

En la población femenina, se observa un comportamiento funcional diferente, ya que predominó la dependencia ligera con 44,2 %, seguida de la autonomía con 36,0 %, lo que demuestra que la mayoría de las mujeres evaluadas conserva una funcionalidad relativamente favorable, con necesidad mínima o nula de apoyo para realizar sus actividades diarias. A diferencia de los hombres, donde predominó la dependencia

moderada con 48,8 %, en las mujeres los niveles de dependencia moderada, grave y total fueron proporcionalmente menores, lo que refleja un mejor perfil funcional dentro de esta muestra. Sin embargo, estos hallazgos difieren parcialmente de estudios internacionales, como el de Yeskazina et al. (2025), quienes reportaron en Kazajistán una mayor dependencia severa o total en mujeres, con 49,4 %, frente al 36,5 % en hombres; del mismo modo, Barbosa et al. (2025) encontraron que las mujeres tenían 2,85 veces más probabilidad de dependencia en actividades básicas y 2,41 veces más probabilidad de dependencia en actividades instrumentales. Esta diferencia puede explicarse por variaciones en el contexto sociodemográfico, edad promedio, presencia de multimorbilidad, fragilidad, condiciones familiares e instrumento de valoración utilizado

Los resultados de la Tabla 3 muestran que la relación entre sexo y nivel de dependencia es más evidente en la dependencia ligera (0,390) y en la autonomía (0,314), mientras que la correlación con la dependencia grave y moderada fue

baja (0,068 en ambos casos). Este comportamiento sugiere que, en la población estudiada, las diferencias por sexo se expresan principalmente en los niveles de funcionalidad menos comprometidos. Estos hallazgos se aproximan a lo reportado por Echagüe et al. (2023), quienes identificaron un 43 % de dependencia leve en adultos mayores y asociación significativa entre sexo femenino y limitaciones funcionales básicas. De igual manera, Enriquez-Canto y Pizarro-Andrade (2025) encontraron que la independencia funcional fue predominante, con 69 % de adultos mayores independientes, aunque las mujeres concentraron mayor proporción de independencia (63,9 %) y los hombres mayor dependencia severa (75 %), lo que evidencia que la relación sexo-dependencia puede variar según el contexto social, edad y condiciones de salud.

En contraste, estudios internacionales muestran que el sexo femenino suele asociarse con mayor vulnerabilidad funcional. Kumari et al. (2024) reportaron mayor probabilidad de limitación en actividades de la vida diaria en

mujeres, mientras que Nakagawa et al. (2022) evidenciaron menor funcionamiento físico promedio en mujeres ($81,4 \pm 19,3$) frente a hombres ($86,7 \pm 17,0$). Asimismo, Nguyen y Hong (2023) observaron que la discapacidad funcional en actividades básicas fue menor en hombres que en mujeres, aunque en presencia de demencia los hombres mostraron mayor deterioro. Asimismo, Alcívar & Triviño (2026), mencionan que, la dependencia funcional severa suele presentarse en menor proporción en comparación con los niveles leves, mientras que Rezabala et al (2025), sostienen que, al momento de conservar la movilidad favorece la independencia en las actividades diarias.

4. Conclusiones

Se concluye que, mediante la aplicación del índice de Lawton y Brody se puede identificar los niveles de dependencia en las actividades de la vida diaria de los adultos mayores institucionalizados, tomando en cuenta que tanto los hombres como las mujeres presentan niveles de dependencia entre ligera y moderada, lo cual

demuestra que a pesar de que estos conservan ciertas capacidades para desenvolverse de manera independiente, aún necesitan apoyo en actividades instrumentales esenciales como la administración de medicamentos, manejo del dinero, uso del teléfono u organización de sus actividades cotidianas, por ello, se prioriza la importancia de valorar tanto la condición física como la capacidad funcional que les permite mantener en un nivel alto su autonomía y dignidad.

Por otro lado, los resultados permiten determinar que, la dependencia funcional en muchos casos no responde al proceso natural del envejecimiento, tomando en cuenta que esta influenciada por múltiples factores que forman parte de la realidad de cada adulto mayor, al momento que se presentan enfermedades crónicas, la permanencia en centros de institucionalización, se observa la disminución del acompañamiento familiar y las condiciones socioemocionales que pueden acelerar la pérdida de independencia, dado que, las experiencias de envejecimiento y

funcionalidad no son iguales para todos, requiriendo una mirada más integral y personalizada.

Bibliografía

- Acuña, S., Alarcón, B., Cedeño, L., Giler, D., & Ponce, J. (2020). Envejecimiento activo y saludable como eje para la mejora integral de la calidad de vida de la persona mayor. *Dialnet*, 4(1), 22-42. <https://doi.org/https://doi.org/10.65305/arj.v4n1.2026.47>
- Alcivar, M., & Triviño, C. (2026). Rol de Enfermería en la valoración integral del adulto mayor: enfoque biopsicosocial. *RECIMUNDO*, 10(1), 391-401. [https://doi.org/10.26820/recimundo/10.\(1\).enero.2026.391-401](https://doi.org/10.26820/recimundo/10.(1).enero.2026.391-401)
- Aranco, N., Ibarrarán, P., & Stampini, M. (2022). Aranco, N., Ibarrarán, P., & Stampini, M. (2022). Prevalence of care dependence among older persons in 26 Latin American and the Caribbean countries. *Banco Interamericano de desarrollo*. <https://doi.org/10.18235/0004250>
- Arroyo, F., Castillo, L., Gutiérrez, C., Jiménez, M., & Guerrero, R. (2024). Diseño y evaluación de intervenciones de

- enfermería en el adulto mayor institucionalizado. *Index de enfermería*, 33(2). <https://doi.org/10.58807/indexenferm20246868>
- Barbosa, M., Almeida, L., Colaco, T., Santo, M., Santos, R., & Martins, P. (2025). Dependency profile of the older adult population of a family health unit in northern Portugal. *Front. Public Health*, 13(1), 1473713. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2025.1473713>
- Beltz, S., Gloystein, S., Litschko, T., Laag, S., & van den Berg, N. (2022). Multivariate analysis of independent determinants of ADL/IADL and quality of life in the elderly. *BMC Geriatr*, 22(894), 1. <https://doi.org/10.1186/s12877-022-03621-3>
- Cáceres, Z., & Lara, L. (2022). Identificación del nivel de dependencia de adultos mayores institucionalizados en un asilo. En E. S. M, *Ciencia Transdisciplinar en la Nueva Era* (págs. 627-633). Instituto Antioqueño de Investigación.
- Chicaiza, Y., & Macias, K. (2024). Calidad de Vida de la Población Adulta Mayor Institucionalizada. Ecuador. *Reincisol*, 3(6), 376-393. [https://doi.org/10.59282/reincisol.V3\(6\)376-393](https://doi.org/10.59282/reincisol.V3(6)376-393)
- Covarrubias, H., Lara, K., Martínez, C., Olivo, M., Piña, M., & Fernández, J. (2025). Cuidados a las personas mayores: Una revisión sistemática desde el quehacer disciplinar del Trabajo Social. *Scielo*, 20(35), 153-187. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.51188/rrts.num35.919>
- Davis, G., Bustamante, W., & López, I. (2020). La buena enfermera según las personas mayores: "que sea amable, dedicada y que me explique". *Scielo*, 29(3), 117-121. https://doi.org/https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000200004&lng=es&tlng=es
- Echague, G., Sosa, L., Funes, P., Díaz, V., Ferrero, M., Cardozo, O., & Florentín, M. (2023). Estado de salud y nutrición del adulto mayor que concurre al Hospital Geriátrico del Seguro Social en la Asunción. Paraguay. *Invest. clín*, 64(1), 53-67. <https://doi.org/10.54817/ic.v64n1a05>
- Enriquez-Canto, Y., & Pizarro-Andrade, R. (2025). Level of functional independence and personal and social determinants of healthy aging in Peruvian older adults during COVID-19. *MedUNAB*, 28(1), 96-107.

- <https://doi.org/10.29375/01237047.5102>
- Fortez, P. (2020). Envejecimiento y Atención a la Dependencia en Ecuador. Banco Interamericano de Desarrollo & Eurosocial. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.18235/0002982>
- González-García, A., Mota-Hernández, E., Olguín-Estrada, C., Maya-Sánchez, A., López-Nolasco, B., & Cano-Estrada, E. (2023). Nivel de dependencia funcional de los adultos mayores de la comunidad de Tula de Allende. *Revista de enfermería neurológica*, 21(3), 4-5. <https://doi.org/10.51422/ren.v21i3.396>
- Kumari, R., Gupta, R., Shalli, B., Bahl, R., & Langer, B. (2024). Assessment of Dependency in Activities of Daily Living (ADL) and its Predictors: A Cross-Sectional Study among the Elderly Rural Population in a Sub-Himalayan UT of India. *Indian journal of community medicine : official publication of Indian Association of Preventive & Social Medicine*, 49(2), 398-403. https://doi.org/10.4103/ijcm.ijcm_1001_22
- Lojano, R., & Sánchez, S. (2025). Dependencia funcional en el adulto mayor de la Parroquia Guasuntos, Cantón Alausí. *FACSALUD-UNEMI*, 9(16), 123-130. <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8360vol9iss16.2025pp123-130p>
- Macas, Y., Gualan, M., & Saraguro, S. (2026). Factores de Riesgo de Desnutrición en Adultos Mayores en el Primer Nivel de Atención Machala. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 10(1.0), 438-458. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v10i1.0.22921
- Morocho, E., Morocho, D., & Rodríguez, J. (2024). Calidad de vida del Adulto Mayor y su repercusión en la salud. *Dominio de las Ciencias*, 10(3), 533–547. <https://doi.org/10.23857/dc.v10i3.3938>
- Nakagawa, H., Ferraresi, J., Prata, M., & Scheicher, M. (2022). Postural balance and functional independence of elderly people according to gender and age: cross-sectional study. *Sao Paulo medical journal = Revista paulista de medicina*, 135(3), 260-265. <https://doi.org/10.1590/1516-3180.2016.0325280217>
- Nguyen, V., & Hong, G. (2023). Change in functional disability and its trends among older

- adults in Korea over 2008–2020: a 4-year follow-up cohort study. *BMC Geriatr*, 23(219), 1. <https://doi.org/10.1186/s12877-023-03867-5>
- Pinilla, M., Ortiz, M., & Suárez, J. (2021). Adulto mayor: envejecimiento, discapacidad, cuidado y centros día. Revisión de tema. *Salud Uninorte*, 37(2), 488-505. <https://doi.org/10.14482/sun.37.2.618.971>
- Ramos, O., & García, D. (2026). Grado de Dependencia Funcional en Adultos Mayores de 65 Años en una Unidad Médica de Primer Nivel en México. *Ibero Ciencias, Revista Científica y Académica*, 5(1), 4-5. <https://doi.org/10.63371/ic.v5.n1.a871>
- Rezabala, N., Zambrano, B., & Juna, C. (2025). Impacto de la Enfermería Comunitaria en la Calidad de Vida del Adulto Mayor en Latinoamérica: Una Revisión Sistemática. *Ciencia Latina, Revista Científica Multidisciplinar*, 9(5), 6465-6484. https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i5.20010
- Rodríguez, C., González, F. d., Matínez, R., García, M., Araiza, M., & Altamira, R. (2024). Relación del deterioro cognitivo y dependencia funcional con calidad de vida en residentes de viviendas para personas adultas mayores. *Revista salud y bienestar*, 8(2), 26-40. <https://doi.org/https://doi.org/10.32776/saludybienestarsoc.v8i2.160>
- Wei, L., & Hodgson, C. (2023). Clinimetrics: The Lawton-Brody Instrumental Activities of Daily Living Scale. *Journal of Physiotherapy*, 69(1), 57. <https://doi.org/10.1016/j.jphys.2022.06.007>
- Yeskazina, G., Yeshmanova, A., Temirova, G., Myrzakhmet, E., Alibekova, M., & Tazhiyeva, A. (2025). Assessing Functional Independence and Associated Factors in Older Populations of Kazakhstan: Implications for Long-Term Care. *Healthcare*, 13(15), 1878. <https://doi.org/10.3390/healthcare13151878>