



Revista Latinoamericana de Psicología
ISSN: 0120-0534
direccion.rlp@konradlorenz.edu.co
Fundación Universitaria Konrad Lorenz
Colombia

Ardila, Rubén
Calidad de vida: una definición integradora
Revista Latinoamericana de Psicología, vol. 35, núm. 2, 2003, pp. 161-164
Fundación Universitaria Konrad Lorenz
Bogotá, Colombia

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80535203>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica
Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

CALIDAD DE VIDA: UNA DEFINICIÓN INTEGRADORA

RUBÉN ARDILA*
Universidad Nacional de Colombia

ABSTRACT

The study of quality of life is presented in context, and the main definitions are pointed out. A new and more comprehensive definition is proposed: «Quality of life is a state of general satisfaction, that comes from the realization of the potentialities of the person. Quality of life includes both subjective and objective aspects. It is a subjective feeling of physical, psychological and social welfare. As subjective aspects it includes intimacy, emotional expression, perceived safety, personal productivity, and perceived health. As objective aspects it includes material welfare, armonious relations with the physical and social environment and with the community, and health objectively perceived».

Key words: quality of life, subjective and objective aspects, happiness, health, work.

RESUMEN

Se presenta el estudio de la calidad de vida y se muestran las principales definiciones propuestas. Se propone una nueva definición, más comprensiva a integradora: «Calidad de vida es un estado de satisfacción general, derivado de la realización de las potencialidades de la persona. Posee aspectos subjetivos y aspectos objetivos. Es una sensación subjetiva de bienestar físico, psicológico y social. Incluye como aspectos subjetivos la intimidad, la expresión emocional, la seguridad percibida, la productividad personal y la salud percibida. Como aspectos objetivos el bienestar material, las relaciones armónicas con el ambiente físico y social y con la comunidad, y la salud objetivamente percibida».

Palabras clave: calidad de vida, aspectos subjetivos y objetivos, felicidad, salud, trabajo.

* Correspondencia: RUBÉN ARDILA, P.O. Box 88754, Bogotá, Colombia. E-mail: psycholo@aolpremium.com

EL PROBLEMA

El interés por el estudio de la calidad de vida aumentó considerablemente en los últimos años del siglo XX. Se consideró que después de haberse satisfecho las necesidades básicas de la población –al menos en el Mundo Desarrollado o «Primer» Mundo, y al menos entre segmentos considerables de la población en dichos países– era hora de trabajar por mejorar la calidad de la vida.

Insistamos en que en el Mundo en Desarrollo o Mundo Mayoritario la situación es bastante diferente, y la mayor parte de las personas no han satisfecho sus necesidades básicas. Por lo tanto el concepto de calidad de vida debe considerarse dentro de una perspectiva cultural, es un concepto que cambia con las culturas, las épocas y los grupos sociales.

A pesar de este interés en la calidad de vida, es importante constatar que no existe una **definición** acertada de calidad de vida. Distintos autores utilizan diferentes definiciones implícitas pero no las explicitan. En general se refieren a una propiedad que tiene el individuo para experimentar situaciones y condiciones de su ambiente dependiendo de las interpretaciones y valoraciones que hace de los aspectos objetivos de su entorno. La calidad de vida se considera que es una combinación de elementos objetivos y de la evaluación individual de dichos elementos. Calidad de vida objetiva y calidad de vida percibida son dos conjuntos de factores que interactúan. El **estilo de vida** sería una dimensión compuesta por elementos físicos, materiales y sociales. Por otra parte la **calidad de vida** sería subjetiva y objetiva; sería una propiedad de la persona más que del ambiente en el cual se mueve. La calidad de vida familiar, comunitaria, laboral, etc. parecería ser más subjetiva que objetiva.

¿QUÉ ES CALIDAD DE VIDA?

Señalábamos antes que cuando se han satisfecho las necesidades básicas de alimento, vivienda, trabajo, salud, etc., para la mayor parte de los miembros de una comunidad, en un contexto deter-

minado, empieza el interés por la calidad de vida. Se insiste en que es preciso dejar de centrarnos en las necesidades de déficit y empezar a trabajar en el crecimiento personal, las realizaciones de las potencialidades, el bienestar subjetivo y otros temas similares.

Este es un campo de trabajo que lleva varias décadas, e incluso ha influido en el contexto de la salud a nivel internacional (Organización Mundial de la Salud). Es un área de gran importancia y de gran crecimiento. Señalemos que la mayor parte de las investigaciones y de las aplicaciones se han llevado a cabo en el campo de la salud y en el campo del trabajo: calidad de vida y salud, por una parte, y calidad de vida laboral por la otra.

Se han separado los aspectos objetivos de la calidad de vida (indicadores sociales) y los aspectos subjetivos o percibidos. Podríamos enunciar que los principales factores que se tienen en cuenta en el estudio de la calidad de vida son los siguientes:

1. Bienestar emocional
2. Riqueza material y bienestar material
3. Salud
4. Trabajo y otras formas de actividad productiva
5. Relaciones familiares y sociales
6. Seguridad
7. Integración con la comunidad

Aquí nos referimos únicamente al problema de la definición de calidad de vida. Para los demás aspectos de éste campo de trabajo, remitimos al lector a otras fuentes, entre las cuales podemos incluir las siguientes: Ardila (1995), Neri (2002), Levy y Anderson (1980), Diener y Suh (2002), Salas y Glickman (1990), Reichel de Carrasquel y Jiménez (1997).

DEFINICIONES

Entre las definiciones propuestas de calidad de vida se encuentran las siguientes:

- «Calidad de vida es una medida compuesta de bienestar físico, mental y social, tal como la

percibe cada individuo y cada grupo, y de felicidad, satisfacción y recompensa» (Levy y Anderson, 1980, p. 7).

- «Calidad de vida es la evaluación subjetiva del carácter bueno o satisfactorio de la vida como un todo» (Szalai, 1980).
- «Calidad de vida es la apreciación que el paciente hace de su vida y la satisfacción con su nivel actual de funcionamiento comparado con el que percibe como posible o ideal» (Celia y Tulsy, 1990).
- «Por definición, la calidad de vida es la sensación subjetiva de bienestar del individuo» (Chaturvedi, 1991).
- «Es el indicador multidimensional del bienestar material y espiritual del hombre en un marco social y cultural determinado» (Quintero, 1992).

UNA DEFINICIÓN INTEGRADORA

La definición que proponemos y que nos parece que integra todos los aspectos relevantes, es la siguiente:

«Calidad de vida es un estado de satisfacción general, derivado de la realización de las potencialidades de la persona. Posee aspectos subjetivos y aspectos objetivos. Es una sensación subjetiva de bienestar físico, psicológico y social. Incluye como aspectos subjetivos la intimidad, la expresión emocional, la seguridad percibida, la productividad personal y la salud objetiva. Como aspectos objetivos el bienestar material, las relaciones armónicas con el ambiente físico y social y con la comunidad, y la salud objetivamente percibida».

En esta definición hay varios aspectos que señalar, en primer lugar que calidad de vida es un estado de **satisfacción general**, que surge de realizar las **potencialidades** que el individuo posee. Realización personal y calidad de vida son dos aspectos que se han ligado, y que sin duda están altamente correlacionados.

Calidad de vida, en esta definición incluye como aspectos *subjetivos* los siguientes:

1. Intimidad
2. Expresión emocional
3. Seguridad percibida
4. Productividad personal
5. Salud percibida

Para tener calidad de vida necesitamos sentirnos sanos, productivos, seguros, y ser capaces de expresar nuestras emociones y compartir nuestra intimidad.

Como aspectos *objetivos* la calidad de vida incluye:

1. Bienestar material
2. Relaciones armónicas con el ambiente
3. Relaciones armónicas con la comunidad
4. Salud objetivamente considerada

Como puede notarse, separamos salud percibida y salud objetiva. Podemos sentirnos saludables y no estarlo, o estarlo (salud objetiva) y no sentirnos saludables.

Las relaciones entre bienestar material y calidad de vida se han investigado ante todo en el contexto de la felicidad (véase Diener, Sandvik, Seidlitz y Diener, 1993; Easterling, 1995; Diener y Rahtz, 2000). Es claro que el ingreso y la felicidad no se correlacionan directamente, y que esta relación varía con el nivel de ingreso, la satisfacción o insatisfacción de las necesidades básicas y otros factores. Hay comparaciones trans-culturales que buscan estudiar estos factores en distintos contextos y en diferentes países. De hecho el dinero no compra la felicidad. Pero la no satisfacción de necesidades básicas es incompatible con la felicidad en la mayor parte de las situaciones.

En la definición se señala igualmente la importancia de tener relaciones armónicas con el ambiente natural y con la comunidad de la cual somos parte.

Consideramos que esta nueva definición de calidad de vida puede ayudar a especificar los

aspectos que entran en juego en esta área, y a dar luces sobre problemas de investigación. Sin duda este es un campo de pesquisa muy promisorio, en la salud y el trabajo, pero también en el desarrollo humano y el ciclo vital, en aspectos trans-culturales, y en los conflictos personales e interpersonales y sociales.

Queremos enfatizar, finalmente, que la calidad de vida no puede considerarse con iguales términos de comparación en el mundo industrializado y en el mundo en desarrollo o mundo mayoritario.

REFERENCIAS

- Ardila, R. (1995). Psicología y calidad de vida. *Innovación y Ciencia* (Asociación Colombiana para el Avance de la Ciencia), 4 (3), 40-46.
- Celia, D. F., y Tulskey, D. S. (1990). Measuring the quality of life today: methodological aspects. *Oncology* 4, 29-38.
- Chaturvedi, S. K. (1991). What is important for quality of life to Indians in relation to cancer? *Social Science and Medicine*, 33, 91-94.
- Diener, E., & Rahtz, D. R. (Eds.). (2000). *Advances in quality of life theory and research*. Dordrecht, Netherlands: Kluwer.
- Diener, E., Sandvik, E., Seidlitz, L., & Diener, M. (1993). The relationship between income and subjective well-being: relative or absolute? *Social Indicators Research*, 28, 195-223.
- Diener, E. & Suh, E. M. (Eds.). (2002). *Culture and subjective wellbeing*. Cambridge, MA: MIT Press.
- Easterling, R. A. (1995). Will raising the income of all increase the happiness of all? *Journal of Economic Behavior and Organization*, 27, 35-47.
- Levy, L., y Anderson, L. (1980). *La tensión psicosocial. Población, ambiente y calidad de vida*. México: Manual Moderno.
- Neri, A. L. (2002). Bienestar subjetivo en la vida adulta y en la vejez: hacia una psicología positiva para América Latina. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 34, 55-74.
- Quintero, G. (1992). Comunicación personal a J. Grau (1996).
- Reinel de Carrasquel, S., y Jiménez, Y. (1997). Calidad de vida percibida en una comunidad cooperativa venezolana. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 29, 303-319.
- Salas, E., y Glickman, A. S. (1990). Comportamiento organizacional, teoría de sistemas sociotécnicos y calidad de vida laboral: una experiencia peruana. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 22, 69-82.
- Szalai, A. (1980). The meaning of comparative research on the quality of life. En: A Szalai, & F. M. Andrews (Eds.), *The quality of life. Comparative studies*. London: Sage.