



# CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES SEGÚN ASPECTOS FUNCIONALES VALORADOS CON CUESTIONARIO WHOQOL-OLD. SALTA, 2020

En el marco del proyecto CIUNSa N° 2631 "Calidad de vida de los Adultos Mayores según indicadores sociales y aspectos funcionales". FCS. UNSa.

## LIFE QUALITY IN OLDER PEOPLE IN TERMS OF FUNCTIONAL ASPECTS ASSESSED BY THE WHOQOL-OLD TEST IN SALTA, 2020

Under the project CIUNSa N° 2631 "Quality of life of Older Adults according to social indicators and functional aspects". FCS. UNSa

Yapura, Soledad<sup>1,3,4,5</sup>; Márquez, Romina<sup>1</sup>; Herrera, María<sup>4,6</sup>; González, Lelia<sup>7</sup>; Méndez, Viviana<sup>1,5</sup>; Páez, María Belén<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Licenciada en Nutrición

<sup>2</sup>Licenciada en Enfermería

<sup>3</sup>Máster en Dirección Estratégica.

<sup>4</sup>Especialista en Docencia Universitaria,

<sup>5</sup>Especialista en Gestión de la Calidad en Servicios de Salud, con mención en nutrición

<sup>6</sup>Especialista en Entorno Virtuales,

<sup>7</sup>Especialista en Gerontología Comunitaria e Institucional.

**Contacto:** Soledad M. Yapura - **E-Mail:** yapurasoledad@gmail.com

### RESUMEN

**INTRODUCCIÓN:** en los adultos mayores (AM), la Calidad de Vida (CV) es un indicador de envejecimiento satisfactorio, por lo que resulta relevante conocer cuáles son los factores que contribuyen a ella.

**OBJETIVOS:** caracterizar a los AM según variables sociodemográficas e indagar aspectos funcionales que determinan su CV.

**MATERIAL Y MÉTODO:** estudio descriptivo, analítico, transversal y cuanti-cualitativo. El instrumento fue semi-estructurado, de carácter individual, se aplicó con encuestador, tomando como referencia el cuestionario WHOQOL-OLD publicado por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Las variables estudiadas: Características sociodemográficas, Calificación de la calidad de vida y Aspectos funcionales: Habilidades Sensoriales, Autonomía, Muerte, Actividades pasadas, presentes y futuras, Participación social e Intimidad.

**RESULTADOS:** la mayoría fueron mujeres (73%) entre 60 a 70 años, jubiladas (86%), viudas (36,5%) y casadas (27,5%). El 95% está escolarizado y manifiesta presencia de enfermedades crónicas (75%). El 55% percibe su CV como buena. El puntaje global obtenido de las seis áreas fue de 67 puntos sobre un total de 90.

**CONCLUSIONES:** los AM tienen una percepción positiva o satisfactoria de su CV lo que coincide con el puntaje global obtenido de las áreas funcionales, destacándose con mayor puntuación: habilidades sensoriales, autonomía, participación social y actividades pasadas, presentes y futuras.

**PALABRAS CLAVES:** *calidad de vida - Adulto Mayor- Aspectos funcionales - WHOQOL-OLD*

### ABSTRACT

**INTRODUCTION:** in older people (OP), quality of life (QOL) is an indicator of a successful aging; therefore, it is of importance to know the factors that contribute to QOL.

**OBJECTIVES:** to distinguish OP according to socio-demographic variables and investigate functional aspects determining their QOL.

**MATERIALS AND METHODS:** the study carried out has a descriptive, analytical, cross-sectional and quantitative-qualitative approach. The semi-structured and individual instrument was applied by a survey taker, taking the WHOQOL-OLD test published by the WHO as a reference. The variables studied were: socio-demographic characteristics, quality of life assessment and functional aspects such as sensory skills; autonomy, death; past, present and future activities; social participation and intimacy.

**RESULTS:** most of the participants were women aged 60 to 70 (73%), retired women (86%), widow women (36.5%) and married women (27.5%). 95% of the participant women have formal education and 75% of them state that they have a chronic disease. 55% of them regard their QOL as good. The overall scoring of the six areas was of 67 points over a total of 90.

**CONCLUSION:** older people have a positive or satisfactory perception of their QOL, which coincides with the overall scoring resulted from the functional areas, among them sensory skills, autonomy, social participation and past, present and future activities being with the highest scoring.

**KEY WORDS:** *quality of life - Older people- Functional aspects - WHOQOL-OLD test*





## 1. Introducción

La transición demográfica que experimenta el mundo se debe entender como un fenómeno poblacional que se caracteriza por una disminución sostenida de las tasas de fecundidad y mortalidad, así como el aumento en la esperanza de vida, obteniéndose como resultado el envejecimiento gradual de la pirámide poblacional.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la mayor parte de la población tiene una esperanza de vida igual o superior a los 60 años. Para el año 2050, se espera que la población mundial en esa franja etaria llegue a los 2000 millones, lo que representa un aumento de 900 millones con respecto a 2015 y que un 80% de los Adultos Mayores (AM) estarán en países de ingresos bajos y medios.

En Argentina la población nacional según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC) para el año 2010<sup>1</sup>, estaba compuesta por 40.117.096 habitantes, de éstos 5.725.838 (14%), eran AM, con una distribución por sexo de 61% mujeres y el 39% varones. Para la provincia de Salta la población era de 1.214.441 habitantes, de ellos 84.942 AM, 54% varones y 46% mujeres. Las edades comprenden desde los 60 hasta los 100 años y más, concentrándose el 44% de AM en el intervalo de 60 a 64 años de edad. Las proyecciones de AM para el año 2019 según el INDEC, para la provincia de Salta, fueron de 164.358 habitantes.

La ampliación de la esperanza de vida ofrece oportunidades, no solo para las personas mayores y sus familias, sino también para la sociedad en su conjunto. Con el aumento de la expectativa de vida se pueden emprender nuevas actividades, como continuar los estudios, iniciar una nueva profesión o retomar antiguas aficiones.

Si las personas mayores pueden vivir esos años con buena salud y en un entorno propicio, podrán hacer lo que más valoran de forma muy similar a una persona joven. En cambio, si esos años están dominados por el declive de la capacidad física y mental, las implicaciones para las personas mayores y para la sociedad serán negativas. Según la OMS, la salud del AM está dada por su capacidad para funcionar y no por las limitaciones, enfermedades o discapacidades que presente. La funcionalidad en personas mayores se entiende como la capacidad de desempeñar las funciones relacionadas con la vida diaria, es decir, vivir en la comunidad recibiendo poca o ninguna ayuda de los demás.

Este fenómeno de envejecimiento, adquiere mayor interés,

cuando se hace necesario satisfacer las necesidades de una población cambiante. La calidad de vida es un indicador de envejecimiento satisfactorio, por lo que cobra mayor importancia conocer cuáles son los factores que contribuyen a ella. La salud física y mental, el adecuado apoyo social, la capacidad para tomar decisiones, la autonomía o la adaptación a esta etapa del ciclo vital, como también el juicio que la persona hace sobre su funcionamiento social, sentirse pleno o con vitalidad, interesarse por actividades de tiempo libre y ocio, son elementos fundamentales a considerar.

La CV se ha sistematizado en términos de los múltiples aspectos que engloba la vida para una persona, como la salud, vivienda, alimentación, vestuario, trabajo, seguridad social, educación, recreación y derechos humanos.

En la actualidad, según refiere Tuesca Molina<sup>2</sup>, la CV se define como un constructo complejo, multifactorial, en donde se acepta que hay una dualidad subjetiva-objetiva; la primera hace referencia al concepto de bienestar o satisfacción con la vida a lo que se denomina "felicidad", sentimiento de satisfacción y estado de ánimo positivo y la segunda está relacionada con aspectos del funcionamiento social, físico y psíquico, siendo la interacción entre ambas lo que determina la calidad de vida o "Estado de bienestar".

La OMS define la CV como la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes.

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo conocer las características y CV de los AM de la ciudad de Salta, según aspectos funcionales. Entendiéndose que la CV recoge múltiples aspectos relacionados con la percepción que los AM tienen en relación a las habilidades sensoriales, la autonomía, las actividades pasadas, presentes y futuras, la participación social, la muerte y la intimidad, aspectos todos ellos que pueden influir en la calidad de vida de las personas mayores.

En esta línea, resulta fundamental la utilización de instrumentos específicos para la medición de la CV, como la escala WHOQOL-Old elaborado por la OMS, internacionalmente empleado en la evaluación de la CV, enfocado principalmente en la población de AM. Este instrumento evalúa el impacto sobre la calidad de vida de los servicios y las diferentes estructuras sociales y sanitarias, con lo que identifica posibles consecuencias de las políticas para los ancianos y proporciona un conocimiento más claro



sobre las áreas en las que se debe invertir para obtener mayores beneficios a fin de mejorar la calidad de vida de esta población. Favoreciendo una evaluación integral de las diversas dimensiones que condicionan el bienestar del AM.

## 2. Objetivos

- Caracterizar a la población en estudio según variables sociodemográficas.
- Indagar aspectos funcionales que determinan la calidad de vida en el adulto mayor.

## 3. Metodología

El estudio realizado fue de tipo descriptivo y de corte transversal. La población estuvo conformada por los AM que asisten a Centros de Jubilados y Pensionados Nacionales y Provinciales de la ciudad de Salta. La muestra fue de 210 AM de ambos sexos, seleccionados por muestreo simple. Los datos se obtuvieron de fuente primaria, mediante la realización de una encuesta estructurada, con encuestador.

Se aplicó como instrumento específico el cuestionario WHOQOL-OLD publicado por la Organización Mundial de la Salud, el mismo fue sometido a una prueba piloto, realizando algunos ajustes en cuanto a cantidad de preguntas, comprensión de la terminología y redacción utilizada.

Para ser incluidos en el estudio se le solicitó consentimiento informado a cada adulto mayor. Las variables estudiadas para caracterizar a la población fueron: sexo, edad, jubilación, estado civil, escolaridad y presencia de enfermedad crónica. Para conocer la percepción de la calidad de vida: Calificación de la calidad de vida, y en relación a los aspectos funcionales se analizaron las seis áreas que propone este instrumento: “funcionamiento de lo sensorial”, “autonomía”, “actividades pasadas, presentes y futuras”, “participación social”, “muerte y morir” e “intimidad”. En la Tabla N°1 se detallan las preguntas incluidas en cada una de las áreas.

El instrumento sigue una escala del tipo Likert, con una puntuación de 1 a 5, comprende las categorías: “nada”,

Tabla N° 1. Áreas funcionales

Áreas funcionales	Concepto	Preguntas incluidas en el instrumento
<b>Habilidades sensoriales (HAS)</b>	Funcionamiento sensorial, impacto de la pérdida de habilidades sensoriales en la calidad de vida	¿En qué medida la pérdida de sentidos afecta su vida cotidiana? ¿En qué medida los problemas con su funcionamiento sensorial afectan su capacidad para interactuar con otros?
<b>Autonomía (AUT)</b>	Independencia del AM, ser capaz o libre para vivir con autonomía y tomar sus propias decisiones	¿Cuánta libertad tiene para tomar sus propias decisiones? ¿Cuánto siente que las personas respetan su libertad? ¿Hasta qué punto es capaz de hacer las cosas que le gustan?
<b>Muerte (MUE)</b>	Preocupaciones y miedos con respecto a la muerte	¿Está preocupado por la forma en la que va a morir? ¿Cuánto teme estar sufriendo antes de morir?
<b>Actividades pasadas, presentes y futuras (PPF)</b>	Satisfacción con los logros a lo largo de la vida y objetivos pendientes	¿Está satisfecho con sus oportunidades en la vida? ¿Siente que ha recibido el reconocimiento que merece? ¿Está satisfecho con lo que ha logrado en la vida? ¿Está feliz con su perspectiva a futuro?
<b>Participación social (PSO)</b>	Participación en las actividades cotidianas, sobre todo en la comunidad	¿Está satisfecho con la forma en la que usa su tiempo? ¿Está satisfecho con sus actividades? ¿Está satisfecho con la oportunidad de participar en actividades comunitarias?
<b>Intimidad (INT)</b>	Posibilidad de mantener relaciones personales e íntimas	¿En qué medida se siente acompañado en su vida? ¿Hasta qué punto experimenta el amor en su vida? ¿Siente que tiene oportunidades para amar? ¿Siente que tiene oportunidades para ser amado?





“poco”, “regular”, “bastante” y “mucho”. Para el análisis de los resultados, la puntuación media de cada AM, en cada una de las áreas de estudio, indico el grado de satisfacción percibida para cada uno de los aspectos funcionales. La puntuación total de las 6 áreas, a su vez se relaciona con la calificación de la CV, siendo a mayor puntuación mejor CV.

El procesamiento de la información se realizó a través del programa informático Microsoft Office- Excel 2016.

## 4. Resultados

### 4.1. Aspectos sociodemográficos

Del total de AM (210), un 73 % fueron mujeres y un 27 % varones, el grupo de 60 a 70 años de edad fue el de mayor predominio (54,5%) le sigue el de 71 a 80 años (39%), el porcentaje restante tuvo entre 81 a 90 años, la edad promedio fue de 70 años y el 86% se encontraba jubilado. En relación al estado civil, el 36,5% era viudo, el 27,5% casado, 17% soltero, 14% separado o divorciado y el 5% se encontraba en concubinato.

Con respecto a la escolaridad, el 95% está escolarizado, de éstos el 46% tiene primaria completa, el 25% secundaria completa y el 11% educación superior completa (universitaria o terciaria), el porcentaje restante no concluyó el nivel primario.

En cuanto a si padece alguna enfermedad crónica, el 75% manifiesta su presencia. Refieren enfermedad osteoarticular (50%), HTA (47%), diabetes (30%), enfermedades cardiacas (12%), en menor frecuencia enfermedad respiratoria (6%), Cáncer (2,5%), ACV y

enfermedad mental (2% respectivamente), entre otras.

### 4.2. Percepción de la calidad de vida

Al indagar en los adultos mayores sobre cómo percibían su calidad de vida, se obtuvo que el 55% la calificó como buena, 23% regular, 16% muy buena y solo un 6% como mala.

Al analizar los resultados obtenidos en relación a los aspectos funcionales, se obtuvo lo que el puntaje global obtenido de las seis áreas estudiadas fue de 67 puntos sobre un total de 90, lo que evidencia un grado de percepción satisfactoria con la calidad de vida, en la Tabla N° 2 puede observarse la puntuación obtenida según cada área evaluada.

Al analizar cada una de las dimensiones funcionales, se obtuvo como resultado lo siguiente:

Con respecto a las *Habilidades sensoriales*, que refieren al funcionamiento de los sentidos, en relación con las actividades de la vida cotidiana e interacción, en promedio el 59,5% de los AM refieren que les afecta “nada o poco”, 29% “regular” y 11,5% entre “mucho-bastante”.

En relación a la dimensión *Autonomía*, que hace referencia a la toma de decisiones personales y familiares, en promedio se destaca que el 71% la califica en la categoría “bastante y mucho”, lo que implica que la mayoría considera tener libertad para tomar sus propias decisiones, hacer lo que les gusta y que los demás respetan la misma. En menor proporción, consideran “regular” a su autonomía, 8% “poco” y 2% “nada”.

Con respecto a la *Muerte*, en promedio el 42% de los AM refiere que no se encuentran “nada” preocupados

Tabla N° 2. Puntuación Total y Promedio según áreas funcionales

	HAS	AUT	MUE	PPF	PSO	INT	Total
<b>Puntuación Total</b>	7,6	11,9	7,07	15,14	11,28	14,22	<b>67,24</b>
<b>Puntuación promedio (1 a 5)</b>	<b>3,81</b>	<b>3,97</b>	3,53	<b>3,85</b>	<b>3,76</b>	3,56	<b>3,66</b>
<p><b>HAS:</b> habilidades sensoriales (2-10), <b>AUT:</b> autonomía (3-15), <b>MUE:</b> muerte (2-10), <b>PPF:</b> actividades pasadas, presentes y futuras (4-20), <b>PSO:</b> participación social (3-15), <b>INT:</b> intimidad (4-20).</p>							



por la forma en la que va a morir, sin embargo, un 21% manifiestan estar preocupados entre “bastante-mucho”. Por otra parte, con respecto al temor a sufrir antes de morir, el 33% refirió “mucho-bastante” y el 30% “nada”.

En cuanto a la dimensión *Actividades pasadas, presentes y futuras*, podemos observar que más de la mitad (67%) está bastante o muy satisfecho con las oportunidades que tuvo en la vida, y un 59 % bastante o muy satisfecho con el reconocimiento recibido en la misma. En cuanto a su satisfacción con respecto a lo logrado en la vida el 70% refirió sentirse muy y totalmente satisfecho. En relación con su perspectiva a futuro como se detalla en la tabla 5, el 60% se siente feliz o muy feliz y un 35% regular (ni feliz ni infeliz).

Al indagar sobre la *Participación social*, en promedio el 62,6% está satisfecho o muy satisfecho y el 25% neutral (ni satisfecho ni insatisfecho). El mayor nivel de satisfacción está relacionado con la forma en que ocupa su tiempo libre (71%) y con las actividades que realiza (65%).

Con respecto a la Dimensión *Intimidad*, que hace referencia a la oportunidad para amar y ser amado, en promedio el 60% refirió tener bastante o mucha oportunidad, el 19% regular, el 12 % poco y un 9% nada.

## 5. Discusión

De las características sociodemográficas del grupo en estudio, se destaca el predominio del sexo femenino (73%), lo que determina una clara feminización en la vejez, dado que en Argentina, según la proyección del INDEC para el año 2021<sup>3</sup>, las mujeres representan un 57% de la población de 60 años o más, y a medida que la edad avanza la proporción se eleva. Las edades se concentraron entre 60 a 70 años, semejante a lo obtenido por Herrera Cela, C., Santa Cruz<sup>4</sup>, en su estudio de Percepción de Calidad de Vida mediante el cuestionario WHOQOL- OLD en adultos mayores que asistieron a la consulta externa del Hospital de Atención Integral del adulto mayor de Quito y por Santos, L. et al<sup>5</sup>, en el estudio de Calidad de vida de los mayores que participan en el grupo de promoción de la salud en Brasil.

Casi la totalidad de los AM estaba escolarizado (95%) predominando la educación primaria completa (45%). Lo que reafirma que el nivel de escolaridad de las personas mayores es bajo, dado que el 55% no logró completar la secundaria, y solo el 18% presenta el nivel universitario completo según lo publicado por INDEC en el año 2020<sup>6</sup>.

En relación a la presencia de enfermedades crónicas

refirieron principalmente enfermedad osteoarticular, HTA, diabetes y enfermedades cardíacas.

La percepción de la CV de los AM de la ciudad de Salta fue positiva el 71% la calificó como “buena o muy buena”, lo que concuerda con los resultados obtenidos en el estudio realizado por Santos, L. et al.<sup>5</sup>

Con respecto a la puntuación global obtenida, al evaluar las dimensiones funcionales fue de 67 puntos sobre un total de 90, lo que evidencia un grado de percepción satisfactoria con la CV.

más de la mitad (59,5 %) refirieron que les afecta “nada ó poco”. Si retomamos los resultados de la Encuesta Nacional sobre la Calidad de Vida de los Adultos Mayores (ENCaViAM)<sup>7</sup>, se obtuvo que los AM presentan deficiencia visual (14%) y auditiva (11%), se detectó dependencia funcional básica (10%) y de tipo instrumental (22%).

En relación a la *Autonomía*, la mayoría (71%) considera tener “bastante y mucha”, lo que es esencial para una buena CV.

En cuanto a la dimensión, *Actividades pasadas, presentes y futuras*, más de la mitad (67%) expresó estar “bastante o muy satisfecho” con las oportunidades que tuvo en la vida, como así también “bastante o muy satisfecho” con el reconocimiento recibido en la misma (59 %). En cuanto a su satisfacción con respecto a lo logrado en la vida, la mayoría (70%) refirió sentirse “muy y totalmente satisfecho”. En relación con su perspectiva a futuro, más de la mitad (60%) se siente “feliz o muy feliz”.

Al indagar sobre la *Participación social*, en promedio el 62,6 % manifestó estar “satisfecho o muy satisfecho”. El mayor nivel de satisfacción está relacionado con la forma en que ocupa su tiempo libre (71%) y con las actividades que realiza (65%), cabe destacar que el grupo estudiado participa activamente de actividades preventivas en los diferentes Centros de Jubilados, relacionadas a la promoción de la salud y nutrición, actividad física, cognitivas y manuales.

Con respecto a la dimensión *Intimidad*, más de la mitad (60%) refirió tener “bastante o mucha oportunidad para amar y ser amado”.

En cuanto a la dimensión *muerte o morir*, en promedio el 42% de los AM refirió no encontrarse “nada” preocupado por la forma en la que va a morir y un 21% manifestaron estar preocupados entre “bastante-mucho”. Por otra parte, con respecto al temor a sufrir antes de morir, el 33% refirió



“mucho/bastante” y el 30% “nada”.

De este contexto de cambios demográficos en la población de AM y las características asociadas al proceso de envejecimiento, deriva la necesidad de que se desarrollen planes de acción tendientes a la atención adecuada y necesaria en el ámbito de la salud, en lo social y en lo económico. Tomando a la prevención como principio básico de la salud, resulta necesario fortalecer las estrategias que promuevan el envejecimiento activo y la educación para la salud en ejercicio pleno de los derechos de los AM, con el fin de mejorar la CV a medida que las personas envejecen, permitiéndoles desarrollar su potencial de bienestar físico, social y mental a lo largo de toda la vida y participar en la sociedad de acuerdo a sus necesidades, deseos y capacidades.

## 6. Conclusiones

Los AM de la ciudad de Salta tienen una percepción positiva o satisfactoria de su CV lo que coincide con el puntaje global obtenido de las seis áreas funcionales estudiadas, destacándose con mayor puntuación las dimensiones: habilidad sensorial, autonomía, participación social y actividades pasadas, presentes y futuras. Esto puede deberse a que la mayoría estuvo constituido por AM “jóvenes”, autoválidos, que se concentran en Centros de Jubilados y participan de distintas actividades que promueven la salud, nutrición, actividad física, creatividad, entre otras.

Finalmente, consideramos que las personas mayores constituyen un grupo poblacional que demanda a la sociedad y a los profesionales acciones específicas que fortalezcan su CV.

## Referencias Bibliográficas

1. **Instituto Nacional de Estadística y Censos.** Estructura de la población [Internet] 2020 [Consultado 14Sep 2021]. Disponible en: <https://www.indec.gob.ar/indec/web/Nivel3-Tema-2-18>
2. **Tuesca Molina, R.** La Calidad de Vida, su importancia y cómo medirla. SaludUninorte. [Internet] 2005 [Consultado 08Sep2021]; (21). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/817/81702108.pdf>
3. **Instituto Nacional de Estadística y Censos.** Proyecciones y estimaciones [Internet] 2021[Consultado 10Oct 2021]. Disponible en: <https://www.indec.gob.ar/indec/web/Nivel3-Tema-2-24>
4. **Herrera Cela, C., Mora Santacruz, J.** Percepción de calidad de vida mediante el cuestionario WHOQOL-DLD en adultos mayores que asisten a la consulta externa del hospital de atención integral del adulto mayor de Quito. La U investiga [Internet] 2018 [Consultado 15Oct 2021]; 5 (1). Disponible en: <https://revistasojs.utm.edu.ec/index.php/lauinvestiga/article/view/374>
5. **Santos, L. et al.** Calidad de vida de los mayores que participan en el grupo de promoción de la salud. Enfermería Global [Internet] 2015 [Consultado 25Sep 2021]; 5 (1). Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/201431>
6. **Instituto Nacional de Estadística y Censos.** Mercado de trabajo. Tasas e indicadores socioeconómicos (EPH). [Internet] 2020 [Consultado 10Oct 2021]; 5 (52). Disponible en: [https://www.indec.gob.ar/uploads/informesdeprensa/mercado\\_trabajo\\_eph\\_4trim20126C4AD8D8.pdf](https://www.indec.gob.ar/uploads/informesdeprensa/mercado_trabajo_eph_4trim20126C4AD8D8.pdf)
7. **Instituto Nacional de Estadística y Censos.** Encuesta Nacional sobre Calidad de Vida de Adultos Mayores 2012[Internet] 2014 [Consultado 08 Oct 2021]; la ed. Disponible en: <https://www.indec.gob.ar/ftp/cuadros/sociedad/encaviam.pdf>

