

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO

MAYOR EN LA CIUDAD DE SINCELEJO

INTEGRANTES

MARIA CAMILA NAVARRO HERNANDEZ

MARIA ANDREA HERNANDEZ PADILLA

CORPORACIÓN UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR CUN

ADMINISTRACIÓN DE LA SEGURIDAD SOCIAL

TRABAJO DE GRADO 3 - MODELOS DE INNOVACIÓN

SINCELEJO

2022- B

**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO
MAYOR EN LA CIUDAD DE SINCELEJO**

INTEGRANTES

MARIA CAMILA NAVARRO HERNANDEZ

MARIA ANDREA HERNANDEZ PADILLA

OPCION DE GRADO III

DIRECTOR DE TRABAJO

ERIKA ASTRID ARAQUE GENEY

Magister En Educación Virtual

CORPORACIÓN UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR CUN

ADMINISTRACIÓN DE LA SEGURIDAD SOCIAL

TRABAJO DE GRADO 3 - MODELOS DE INNOVACIÓN

SINCELEJO

2022- B.

Resumen

Los adultos mayores enfrentan barreras sociales que les impide alcanzar un bienestar; esta investigación tuvo como objetivo general determinar los factores que influyen en la calidad de vida del adulto mayor en la ciudad de Sincelejo. Así mismo este estudio se ubicó en un enfoque cuantitativo y un diseño descriptivo que permitió organizar los resultados y dar respuesta al objetivo planteado, además se estimó una muestra calculada con un formula estadística de población finita con un nivel de confianza de 95%, obteniendo como resultado un valor muestral de 379 adultos mayores. Al igual, se aplicó una Escala de calidad de vida diseñada por la OMS denominada *Escala de calidad de vida WHOQOL-BREF*. Dentro de los resultados obtenidos, se pudo evidenciar que el pleno desarrollo de los factores físicos, bilógicos, psicológicos y ambientales, inciden en la calidad de vida los adultos mayores, por ello se requiere de la implementación de programas y proyectos que mejoren su bienestar.

PALABRAS CLAVES: Factores socioeconómicos, calidad de vida, atención integral, autocuidado, adulto mayor.

Abstract

Older adults face social barriers that prevent them from achieving well-being; The general objective of this research was to determine the factors that influence the quality of life of the elderly in the city of Sincelejo. Likewise, this study was located in a quantitative approach and a descriptive design that allowed organizing the results and responding to the proposed objective, in addition, a calculated sample was estimated with a finite population statistical formula with a confidence level of 95%, obtaining as result a sample value of 379 older adults. Likewise, a quality of life scale designed by the WHO called the WHOQOL-BREF quality of life scale was applied. Within the results obtained, it was possible to show that the full development of physical, biological, psychological and environmental factors affect the quality of life of older adults, therefore the implementation of programs and projects that improve their well-being is required.

KEY WORDS: Socioeconomic factors, quality of life, comprehensive care, self-care, older adults.

1. Introducción

El adulto mayor, es el sector de la población constituido por aquellas personas que comprenden una edad de 60 o 65 años en adelante, por lo general, las problemáticas que presenta este sector de la población varía dependiendo del país en donde éstas personas vivan; según datos de la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2021) en el 2019 a nivel mundial existían más de 703 millones de adultos mayores, y para las próximas décadas este número será más del doble con un porcentaje de más del 200% para las próximas décadas

De esta manera, se puede dimensionar a escala mundial, el gran tamaño y auge de las problemáticas de este sector de la sociedad. Por ejemplo, Europa y América, son los continentes que evidencian mayor negligencia de los gobiernos hacia esta población, evidenciándose en las desigualdades y discriminaciones por clases sociales, además debido a la pandemia los

adultos mayores vivieron problemas de salud, la pérdida de familiares que eran los contribuyentes económicos en sus hogares, al igual que sus trabajos. (ONU, 2021). Sin embargo, la problemática verdaderamente angustiante está en África, por causa de los problemas sociales como las guerras internas, el hambre, las enfermedades, el desarrollo sostenible acrecentado, las problemáticas sociales, económicas, de salud, ambientales y demás.

Por todo lo anterior es importante destacar la crítica situación que viven los adultos mayores en Colombia y de acuerdo al Instituto de Estudios Urbanos (IEU, 2020), desde la pandemia, los adultos Mayores en Colombia son más vulnerables a pesar que las políticas públicas los reconoce como sujetos de derecho, socialmente activos, con garantías y responsabilidades respecto de sí mismas, su familia y su sociedad. Lo cual, es un planteamiento que no se cumple y que se ve reflejado en las problemáticas

socioeconómicas que enfrentan como la atención médica adecuada, oportunidades de trabajo, pensiones, relaciones familiares, condiciones de vida digna, entre otros. Por ende, es claro ver que la situación incluso en países desarrollados no está tan alejada de la que se observa en Colombia.

Consecuentemente, esta investigación plantea como objetivo general determinar los factores que influyen en la calidad de vida del adulto mayor en la ciudad de Sincelejo; para ello se pretende estimar la calidad de vida del adulto mayor en la ciudad de Sincelejo - Sucre, describir los factores que influyen en la calidad de vida del adulto mayor en la ciudad de Sincelejo - Sucre y finalmente establecer estrategias de acción para el mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor en la ciudad de Sincelejo - Sucre. Para dar mediación a esta investigación, se implementará un proceso metodológico de enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo no experimental.

2. Planteamiento del problema

2.1. Descripción del problema

De acuerdo con el Departamento administrativo nacional de estadísticas (DANE, 2021) y las proyecciones de población 2020, en Colombia se estima existen 6.808.641 personas adultas mayores; 3.066.140 (45%) son hombres y 3.742.501 (55%) son mujeres. El 14,5% de las personas adultas mayores no sabe leer y escribir, un porcentaje de 34,2% de las personas de 65 años y más se dedica a realizar oficios del hogar, el 23,3% vive de su jubilación, pensión o renta y el 17,9% trabaja por lo menos una hora en una actividad que le genera algún ingreso; de igual manera el 10,7% de las personas adultas mayores son pobres de tiempo, un 13,5% corresponde a los hombres y 8,2% de las mujeres, tienen brechas de género en el uso del tiempo similares al total de la población, son

cuidadoras de otras personas mayores y tienen una menor prevalencia en pobreza de tiempo.

Según el Ministerio De Salud (MINSALUD, 2020), en Sucre la población de adultos mayores la constituye un total de 119.896 adultos mayores de 60 años, este dato se relaciona con el 12,6% del porcentaje dentro del total de la entidad territorial. Igualmente, la ciudad de Sincelejo cuenta con una alta tasa de trabajo informal, niveles socioeconómicos muy bajos; muchos adultos mayores dependen de la poca ayuda que el estado por medio de subsidios les brindan, no cuentan con un empleo digno y no cotizan para sus pensiones, lo que evidencia a una población dependiente de hijos y familiares (Bustamante, 2021).

Además, en los últimos años el alza en el precio de los alimentos, las

posibilidades de empleo escasas, la situación financiera y de salud, e incluso el abandono y otros factores influyentes hacen que el adulto mayor se vea desplazado y tenga pocas posibilidades de ser productivo; de igual manera, muchos adultos mayores sólo adquieren poco dinero gracias al trabajo informal realizado, como las ventas callejeras, realizar reparaciones o cualquiera otra actividad. De esta manera Sahagún-Navarro et al. (2017), considera que es necesario fomentar en la ciudad de Sincelejo el autocuidado y voluntariado para la salud de la población mayor; además de ofrecerle oportunidades que le garanticen el goce efectivo de sus derechos y su participación social (Gil Obando et al., 2017).

2.2. Pregunta problema

¿Cuáles son los factores que influyen en la calidad de vida del adulto mayor en la ciudad de Sincelejo?

3. Justificación

La difícil situación socioeconómica del adulto mayor en Colombia tiene como referente una condición de negligencia por parte del estado y la sociedad. DANE (2021) evidencia que más del 60% de esta población, vive o son trabajadores por cuenta propia, a pesar de su situación de salud y edad avanzada. En un boletín publicado por el ministerio de salud (MINSALUD, 2020), se encarnan datos desgarradores sobre la situación de la salud y el desplazamiento de adultos mayores a causa de la violencia en un valor del 12%, una crisis de habitantes de calle que asciende al 10%, y además de eso, se observa que a nivel nacional, las enfermedades que más sufre este sector de la población son aquellas relacionadas al sistema circulatorio (presión alta, por ejemplo), nutricionales, enfermedades del sistema digestivo, pérdida de la visión, enfermedades del sistema respiratorio, y muchas más, que si les agregamos las bajas oportunidades de acceder a un buen sistema

de salud. De igual manera, el alza en el precio de los alimentos, las posibilidades de empleo escasas, la situación financiera e incluso el abandono y otros factores influyentes hacen que un adulto mayor, se vea sin posibilidades de ser productivo.

Es evidente, que, para el adulto mayor, estas problemáticas le preocupan, puesto que para ellos la calidad de vida es sinónimo de paz y tranquilidad, ser protegido y cuidado por la familia con amor, respeto y dignidad, sentirse un ser social importante, independiente, además de poder satisfacer sus necesidades de libre expresión, decisión, comunicación e información (Vera, 2007). Villafuerte, et al. (2017) sostienen que el anciano necesita mejorar su salud, requiere atención integral, cuidados y solidaridad entre las personas para vivir mucho tiempo con calidad, mediante la adopción de estilos de vida saludables y el estricto control de enfermedades que puedan afectarla (p, 88).

Por tal razón es relevante, desarrollar una investigación de este tipo ya que se enmarca en las problemáticas sociales que viven los adultos mayores y permite analizar la incidencia de los factores socioeconómicos en la calidad de vida y bienestar de los adultos mayores. Además, esta investigación se convierte en un referente importante, para

el desarrollo de otros estudios, que apunten a conocer las barreras sociales de los adultos mayores en Colombia y la búsqueda de estrategias de mejora.

4. Objetivos

4.1. Objetivo general

Determinar los factores que influyen en la calidad de vida del adulto mayor en la ciudad de Sincelejo.

4.2. Objetivos específicos

1- Estimar la calidad de vida del adulto mayor en la ciudad de Sincelejo - Sucre.

2- Describir los factores que influyen en la calidad de vida del adulto mayor en la ciudad de Sincelejo - Sucre.

5. Marco Teórico

5.1. Problemáticas que inciden en la calidad de vida del adulto mayor

En Colombia, la Ley 1251 (2008), procura proteger, promover, restablecer y defender los derechos de los adultos mayores, enfocando las políticas al proceso

de envejecimiento, planes y programas por parte del Estado, la sociedad civil y la familia y regular el funcionamiento de las instituciones que ofrecen servicios de atención y desarrollo integral de las personas mayores. Incluso la Federación Iberoamericana de Asociaciones de Personas Adultas Mayores [FIAPAM] (2019), insiste en que los seres humanos que lleguen a la edad adulta merecen ser proactivos y útiles, en pocas palabras envejecer de manera digna.

De manera contradictoria a las políticas establecidas para lograr un bienestar en los adultos mayores no garantizan los legítimos derechos de bienestar y esto se ve reflejado a través de las diferentes problemáticas sociales que los afectan, además que los coloca en una condición de vulnerabilidad; como la desigualdad socioeconómica, precaria atención en salud, servicios sociales para la autonomía y seguridad de ingresos

(Domínguez-Guedea, 2016). Igualmente, entre las diferentes regiones de Colombia, se ha dificultado resolver las barreras que enfrentan los adultos mayores, ya que se asocian con el desarrollo económico y social, la ubicación geográfica, no contar con el acompañamiento de una persona para su cuidado y una prestación de los servicios de salud integral, además la falta de asignación de recursos para la protección de este grupo poblacional (Guerrero y Yépez, 2015).

Por otra parte, de acuerdo con el análisis hecho por González (2017), con relación al Estudio Nacional de Salud, Bienestar y Envejecimiento [Sabe] (2015), la autopercepción que tienen los adultos mayores respecto a la vejez guarda relación directa con la posibilidad de auto mantenerse y con el nivel de estudio alcanzado; algunos consideran que la sociedad no los reconoce y otros por el contrario se auto compadecen por su

dependencia y lo difícil de esta situación. A su vez, Fernández (2018), destaca que lo lógico es que exista en Colombia un sistema de pensiones que garantice el ingreso económico de los adultos mayores, pero ciertamente esta cobertura no supera el 30 por ciento, presentándose un desequilibrio significativo en las zonas rurales, donde solo uno de cada diez ha cotizado para este beneficio.

5.2. Factores Biológicos (físicos)

Debido al envejecimiento las personas llegan a ser vulnerables. El envejecimiento comprende cambios morfológicos y fisiológicos de los tejidos, lo cual permite comprender las fisiopatológicas entre los adultos mayores y la población adulta (Saleh et al., 2012). La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que el envejecimiento está asociado con la acumulación de una gran variedad de daños moleculares y celulares que, con el tiempo, reducen gradualmente las reservas

fisiológicas, aumentan las enfermedades y disminuyen las capacidades del individuo (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2015).

Por otra parte, la vejez se caracteriza por la aparición de varios estados de salud complejos que se conocen habitualmente por el nombre de síndromes geriátrico, los cuales a medida que se envejece se aumentan la afecciones debido a la fragilidad. Entre las afecciones más comunes de la vejez se destacan, incontinencia urinaria, las caídas, los estados delirantes y las úlceras por presión, los dolores de espalda y cuello, la osteoartritis, pérdida de audición, cataratas y errores de refracción, neuropatías obstructivas crónicas, diabetes, depresión y demencia (OMS, 2022). Es así, que la actividad física incide en el mejoramiento de los problemas de salud de los adultos mayores (García Guerrero et al., 2010).

5.3. Factores Psicológicos

El ser humano es un ser sociable y a lo largo de la vida teje vínculos que sirven de sustento, emocional, afectivo y económico, en especial para el adulto mayor se convierte de vital importancia y le sirven para sobrevivir y con bienestar (Lizcano et al., 2020). Según el Centro Internacional Sobre el Envejecimiento (CENIE, 2018) los aspectos psicológicos que se relacionan con el adulto mayor son la autoimagen, pensamientos negativos, actitudes positivas, autoestima y estado mental. Sin embargo, debido a los cambios impulsados por la vejez muchos adultos mayores desarrollan cuadros depresivos, cuadros ansiosos, estrés y somatizaciones (Universidad de Chile [Uch], 2012). Por otra parte, la sociedad moderna expone a los ancianos a situaciones que los van desplazando como la violencia psicológica, necesidad de ser escuchados, pérdida de roles sociales, el temor a la muerte, adultos solos y la viudez (Llanes Torres et al., 2015). Esto indica, la necesidad

de intervenir en la salud mental del adulto mayor (González et al., 2016).

No obstante, Rodríguez et al. (2010), sostiene que es necesario establecer un modelo de intervención psicológica y planes de acción, dirigidos a los adultos mayores, teniendo en cuenta que el crecimiento de esta población va en aumento y requieren que sus necesidades sean comprendidas e intervenidas eficazmente para el mejoramiento de su calidad de vida. Así mismo, dentro de las políticas públicas en Colombia se debe orientar a la sociedad y la familia a entender la importancia del adulto mayor; además, generando actividades que fortalezcan las relaciones de éste con su entorno familiar, comunitario e institucional (Salamanca et al., 2019).

5.4. Factores Ambientales

Los riesgos ambientales, como la contaminación del agua, del aire y el suelo, la

exposición a los productos químicos, el cambio climático y la radiación ultravioleta, generan más de 100 enfermedades o traumatismos (Organización Iberoamericana de Seguridad Social [OISS], 2017). De acuerdo con CENIE (2018), dentro de los factores ambientales, que impactan directamente con la calidad de vida del adulto mayor están: la vivienda donde habitan (comodidad, tamaño, satisfacción general con el espacio vital, etc.), instalaciones, vecindario (interacción con vecinos, comportamiento de vecinos, etc.), problemas de convivencia (vandalismo, crimen, sociales inseguridades, etc.), ruido y tráfico, al igual que el cambio climático.

Es decir, que el entorno físico y espacios adaptados a las necesidades de las personas mayores influyen en su nivel de dependencia, aislamiento social, problemas de movilidad y sedentarismo (Grupo Orgánico de Enfermedades No Transmisibles

y Salud Mental, 2002). En especial, se ha constatado que en América Latina, la existencia de mayor vulnerabilidad de adultos mayores se concentra en las zonas rurales más que en las zonas urbanas, afectando en mayor proporción a mujeres y personas mayores de 75, esto debido a sus bajos niveles educativos (analfabetismo), bajos ingresos (pobreza), aislamiento, precariedad de la vivienda, problemas de acceso a los servicios sociales y de salud, limitación en transportes públicos y la ausencia de políticas públicas enfocadas en esta población (Sánchez González, 2015) . Además, el estilo de vida, los medios económicos y el ambiente sociocultural, definen la forma de vivir saludable de los adultos mayores, como también el aumento de la posibilidad de enfermar, por ello no es solo necesaria y preceptiva la sanidad universal, sino también las viviendas y los espacios públicos para asegurar que las personas mayores puedan seguir siendo

saludables, activas y participativas (Herrero, 2020).

5.5. Calidad de Vida

No cabe duda, que el envejecimiento de la población a nivel mundial está obligando a los gobiernos a replantear la salud y rediseñar los sistemas de salud. Así pues, F. Étienne (2017) directora de Organización Panamericana de la Salud (OPS), afirma que las personas mayores para alcanzar y tener una vida plenamente funcional necesitan combatir las enfermedades y vivir en ambientes que faciliten el desarrollo integral. Por ello, la calidad de vida ha sido estudiada desde diferentes disciplinas (Rubio et al., 2015).

De acuerdo con Flores-Herrera et al. (2018), los factores que los adultos mayores consideran pertinentes en su calidad de vida se enfocan en las relaciones familiares, el apoyo social, la salud, el estado funcional, la disponibilidad económica y los factores socioeconómicos. Para, Artavia y Fallas

(2012), la calidad de vida no se puede considerar multidimensional, sino se tienen en cuenta las experiencias e interpretaciones que los adultos mayores hacen de las mismas, es decir se debe valorar la salud; las capacidades físicas; los factores psicológicos como rasgos de la personalidad, sentimientos y emociones; vivienda y entorno; redes sociales de apoyo formales como informales; la privación económica; la propia estima y dignidad.

Así mismo, Quintero y González (1977), definen la calidad de vida “(...) desde la presencia de las condiciones materiales imprescindibles para facilitar el desarrollo psicobiológico y social que los criterios técnicos determinen para cada lugar y época hasta el grado de satisfacción de cada individuo con las condiciones de la vida que ha alcanzado” (p. 132). Es decir, que la calidad de vida de las personas mayores debe procurar satisfacer sus necesidades básicas, ya que el bienestar de una persona no solo se

mide desde su condición física o mental, sino desde las relaciones interpersonales, sus capacidades para enfrentar problemas y la toma de decisiones. Igualmente, los adultos mayores son valorados como recurso humano laboral, como fuerza dinámica y con potencial para el desarrollo (Villarreal Ángeles et al., 2021). No cabe duda de que la calidad de vida en la edad adulta guarda relación con la igualdad e inclusión social, además de la seguridad económica; lo cual promueve la participación de las personas de edad como miembros activos de la sociedad.

Ahora bien, existen algunos cambios biológicos relacionados con la edad que son: sistemas sensoriales como lo es la disminución en la visión, audición, tacto, gusto y olfato. sistemas orgánicos, como lo es la estructura muscular, sistema esquelético, articulaciones, sistema cardiovascular, sistema respiratorio, sistema excretor y sistema digestivo. factores psicológicos. De acuerdo con la teoría de Erikson, el ser

humano pasa por ocho crisis que se corresponden con los cambios de etapa vital. En la octava etapa estas personas necesitan acogerse a la necesidad de aceptar la calidad o el modo de vida que la persona ha seguido, si esta persona no llega a esta aceptación le producirá desespero, al igual la teoría de Peck , propone que el ser humano pasa por tres crisis y es necesario resolver estas crisis para que las personas puedan tener un envejecimiento sano y puedan entender que su identidad va más allá de su trabajo, bienestar físico y existencia propia (Universidad del Pacifico [UNIPAC], s.f)

6. Metodología

6.1 Tipo y diseño de estudio

El estudio es de tipo cuantitativo con un diseño descriptivo, con el fin de obtener información sobre las características del evento a estudiar (Hernández et al., 2010), en este caso, condiciones sociodemográficas y

los factores que intervienen en la calidad de vida de los adultos mayores estudiados.

6.2 Población y muestra

En el municipio de Sincelejo se cuenta con una población estimada de 25000 adultos mayores (Alcaldía de Sincelejo, 2021). En este sentido, se estimó una muestra calculada con formula estadística de población finita (nivel de confianza de 95%, margen de error 0,5% y proporción de 0,5), obteniendo como resultado un valor muestral de 379 adultos mayores.

6.3 Criterios de Inclusión

Se incluyeron en el estudio los adultos mayores de 60 años, que accedieron de manera libre y voluntaria a participar del proyecto de investigación a través de la firma del consentimiento informado.

6.4 Operacionalización de Variables

Las variables que se tuvieron en cuenta en el estudio y las cuales hacen parte de los resultados, se describen en la tabla 1.

6.5 Instrumento

Para el proceso de recolección de información se utilizó la Escala de calidad de vida WHOQOL-BREF, la cual es una escala creada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) de manera transcultural, ya que contó con la participación de investigadores de diferentes países a nivel mundial (Figuroa Moran, 2018). La escala tiene 26 ítems, con los cuales evalúa la calidad de vida los adultos mayores a través de cuatro dimensiones (Salud física, salud psicológica, relaciones sociales y ambiente); Las respuestas a cada pregunta son tipo Likert, donde se codifica con una puntuación entre 1 – 5 puntos y de la puntuación final obtenida se puede estimar la calidad de vida como baja (69 puntos o menos), media (70 – 99 puntos) y alta (100 – 130 puntos) (Espinoza et al., 2011). Adicionalmente, se utilizó una

encuesta de variables sociodemográficas diseñada por los investigadores.

6.6 Recolección de información

El proceso de recolección de la información, se realizó a través de muestreo no probabilístico por conveniencia. Para ello se organizó la encuesta sociodemográfica y la escala de calidad de vida WHOQOL-BREF en un formato digital diseñado en la plataforma Google forms (Gráfica 11); posteriormente se compartió el instrumento por las redes sociales de los estudiantes y docentes de la corporación unificada nacional de educación superior CUN regional Sucre, para que fuera compartida con familiares o personas cercanas que cumplieran con los criterios de inclusión.

7. Análisis de Resultados

De acuerdo con los resultados obtenidos se pudo evidenciar que la mayor parte de la población encuestada se encuentra en el rango de edad de 61 a 65 años (41%),

pertenecen al estrato social 1. Un 73, 10 % de los encuestados pertenece al régimen subsidiado y solo el 18,50% se encuentra el régimen contributivo.

Por otra parte, el 40% de los adultos mayores encuestados alcanzaron estudios de básica primaria, el 34% logró alcanzar el nivel de básica secundaria y solo el 10% cursó una carrera profesional. Adicional a esto, en los resultados se evidencian que el 40,70 % de la población tiene ingresos menores a \$ 500.000 mensuales y el 35, 30% tiene ingresos que no sobrepasan el \$ 1.000.000. Así lo destaca un estudio de la Universidad del Desarrollo (2020), donde reconoce que de cada cinco hogares con adultos mayores tienen problemas para su sostenimiento.

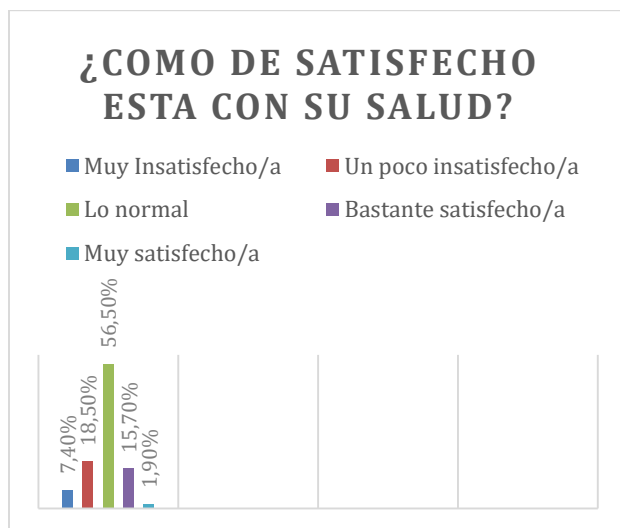
Con relación a la calidad de vida, el 58% de los adultos mayores la califican como normal; sin embargo, reconocen que anteriormente no era fácil el acceso a la educación, lo cual ha incidido en que no

tengan un excelente nivel económico y su calidad de vida se vea limitada a tener que vivir y comer, sin muchos lujos. En este caso, se observó que el 46,3% no posee suficiente dinero para saciar sus necesidades, lo que nos indica que no poseen un nivel económico bueno. Es importante destacar que el 65%, reconocen que necesitan tener información respecto a las necesidades básicas en su diario vivir.

Por su parte, la gráfica 1 evidencia que el 56,50% de los adultos mayores están con un nivel de satisfacción con su salud, lo que se debe a los pocos problemas de salud que presentan y los cuidados tenidos desde su infancia. Aunque también se evidencia que el 18, 50% de adultos mayores se encuentran insatisfechos con su salud. Por ello, la Organización Panamericana de la Salud [OPS] (s,f), reconoce que es necesario establecer cambios en la sociedad e instituciones, para que los adultos mayores

puedan mantener y optimizar una vida más larga y saludable.

Gráfica 1: *¿Cómo de satisfecho/a esta con su salud?*



Fuente: Elaboración Propia (2022)

Gráfica 2: *¿Hasta qué punto piensa que el dolor físico le impide hacer lo que necesita?*



Fuente: Elaboración Propia (2022)

Por su parte, la gráfica 2 evidencia que el 39% de los adultos mayores se sienten un poco insatisfechos por los dolores en su cuerpo debido a la edad; además al no realizar actividades físicas que los ayuden a cuidar su salud, este se va desgastando poco a poco hasta el punto de que les impide realizar sus actividades diarias por sí mismos. Así lo destacan De Andrés et al. (2014), el dolor en el adulto mayor, se ha convertido en un desafío cada vez más frecuente.

En adición, el 39% de los encuestados si se siente bien con su apariencia física; y el

99,1% de los adultos mayores reconocen que necesitan de un tratamiento médico ya sea mucho o poco para funcionar en su vida diaria.

Gráfica 3: *¿Cuánto disfruta de la vida?*



Fuente: Elaboración Propia (2022)

La mayoría de los adultos mayores disfrutan su vida de manera normal, es decir tienen una rutina diaria de actividades y el 68% de la población poseen energía suficiente para desenvolverse en su diario vivir. De igual manera, la gráfica 4 basada en el planteamiento *¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?*, evidencia que los

adultos mayores reconocen que el sentido de su vida es normal (45, 40%), lo que permite inferir que el nivel de satisfacción es poco.

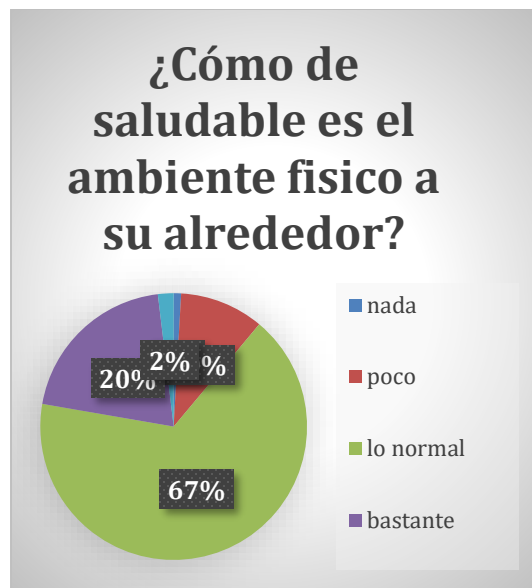
Gráfica 4. *¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?*



Fuente: Elaboración Propia (2022)

Incluso la gráfica 5, muestra que para el 67% de los adultos mayores consideran que el ambiente físico donde se desenvuelven es normalmente saludable. Solo el 2% lo considera nada saludable.

Gráfica 5: *¿Cómo de saludable es el ambiente físico a su alrededor?*



Fuente: elaboración propia (2022)

Gráfica 6: ¿Hasta qué punto tiene oportunidad de realizar actividades de ocio?



Fuente: Elaboración Propia (2022).

Desafortunadamente, en la gráfica 6, se refleja que el 42, 60% realiza actividades

de ocio de manera normal y un 30, 60% un poco, es decir que los adultos mayores poseen pocas oportunidades para desarrollar y disfrutar de estas actividades, a pesar de que el 85,2% posee condiciones buenas para desplazarse y tienen un manejo correcto de su movilidad. Adicional a esto, un 18.5% se encuentra insatisfechos por no tener una actividad productiva y el 50% de los adultos mayores que aun laboran se sienten conformes en su ámbito laboral. De esta manera Henríquez (2018), destaca que las personas de la tercera edad brindan experiencia y equilibrio emocional a las organizaciones. Por ello, es necesario brindar oportunidades laborales a esta población.

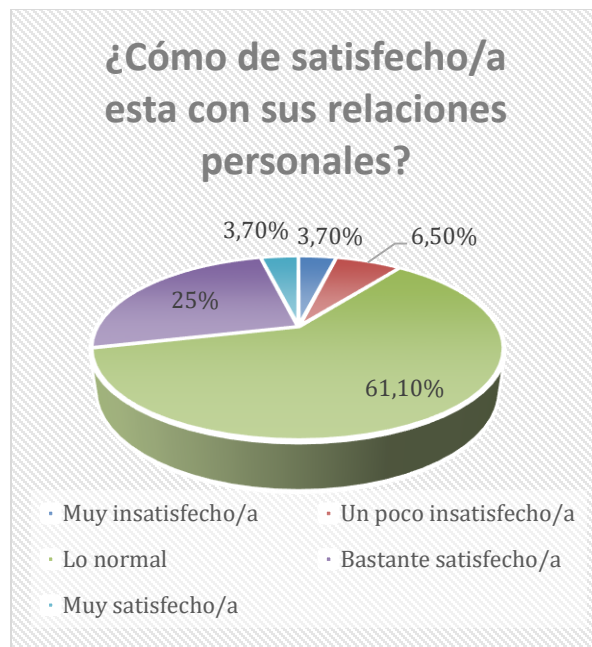
Gráfica 7: ¿Cómo de satisfecho/a esta de sí mismo?



Fuente: Elaboración Propia (2022)

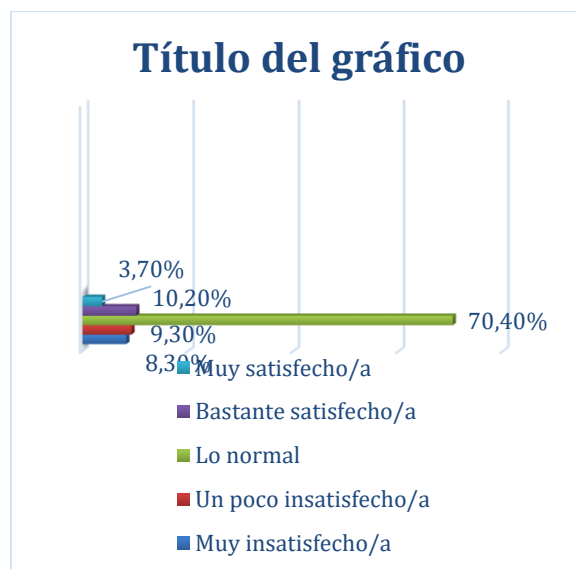
De acuerdo con la gráfica 7, Se encontró que el 85.2% se siente bien consigo mismo. Y la gráfica 8 que se relaciona con el planteamiento *¿Cómo de satisfecho/a esta con sus relaciones personales?*, evidencia que el 61% de los encuestados se sienten complacidos con las relaciones personales que llevan con los demás.

Grafica 8: *¿Cómo de satisfecho/a esta con sus relaciones personales?*



Fuente: Elaboración Propia (2022)

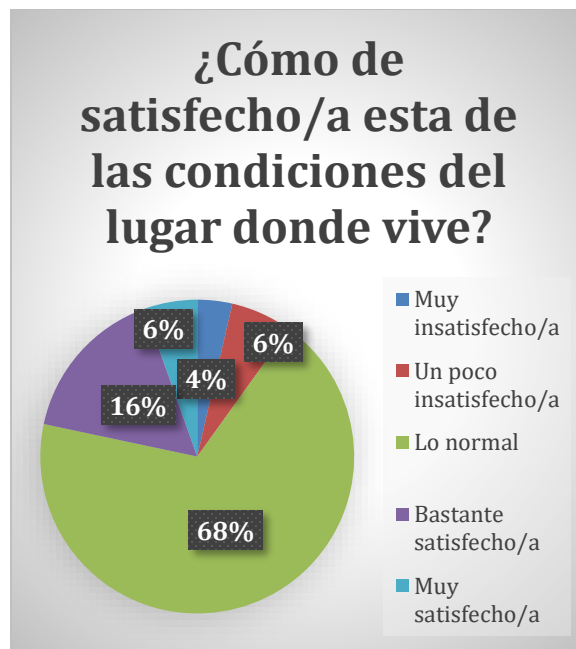
Gráfica 9: *¿Cómo de satisfecho/a esta con el apoyo que obtiene de sus amigos/as?*



Fuente: Elaboración Propia (2022).

Al mismo tiempo, la gráfica 9, muestra que el 84,3% de los adultos mayores encuentran apoyo por parte de sus amistades, lo cual se vuelve satisfactorio y genera un buen ambiente para dichas personas. Sin embargo, el 29,60% de la población encuestada, ha experimentado moderadamente sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad o depresión. Lo cual, muestra que es necesario intervenir prontamente en la salud mental de los adultos mayores (López, 2012)

Gráfica 10: *¿Cómo de satisfecho/a esta en las condiciones del lugar donde vive?*



Fuente: Elaboración Propia.

Finalmente, con relación a la satisfacción del lugar donde viven los adultos mayores, en la gráfica 10 se observa que un 68% vive en condiciones normales, el 16% se siente satisfecho y solo el 4% se siente muy insatisfecho. esto muestra, que los adultos mayores necesitan vivir en lugares que reúnan con las condiciones adecuadas. (Castillo, 2021), además los gobiernos deben procurar apoyar a las personas mayores con dependencia y a sus cuidadores (Banco Interamericano de Desarrollo [BID], 2019).

8. Discusiones

Existe un amplio rango de factores que influyen en la calidad de vida de los adultos mayores, en el estudio se pudo encontrar que uno de los más comunes es el aspecto económico, ya que no cuentan con los suficientes recursos para vivir, es decir que no se pueden suplir las necesidades básicas, debido a los bajos ingresos que propios y de las familias.

De acuerdo con la Organización Internacional del Trabajo [OIT] (2002), en la vejez se incrementan las probabilidades de experimentar un deterioro económico que pone en riesgo la supervivencia de las personas adultas mayores, la oportunidad de obtener ingresos dignos, un trabajo, pensión, jubilación e inclusión social. Asimismo, es necesario reflexionar sobre la importancia del apoyo social en la

construcción de la seguridad económica de la población adulta mayor, ya que gran parte de las personas con 60 años y más carecen de otras fuentes de ingresos para satisfacer sus necesidades básicas (Madrigal–Martínez,2010).

Por otra parte, los datos obtenidos acerca de la formación académica indican que los adultos mayores no tuvieron la oportunidad de cumplir un ciclo escolar completo, debido a diversas razones, lo cual confirma lo planteado por el DANE (2021), donde se evidencia que el 14,5% de las personas adultas mayores en Colombia no sabe leer y escribir. Esta problemática, invita a la necesidad de tomar conciencia de la importancia de la integración social del adulto mayor, los lazos familiares, las relaciones generacionales y sus derechos,

garantizando así un envejecimiento sano (OIT, 2002).

Desafortunadamente, las políticas de gobierno en Colombia no suplen las necesidades reales de los adultos mayores, puesto que son descontextualizadas e insuficientes. Así lo reafirma el estudio de Guerrero y Yépez (2015), donde mencionan que se necesita que se rompa la cadena de la inequidad y la desigualdad social. En consecuencia, el adulto mayor en Colombia pertenece a una población de ciudadanos con igualdad de derechos y oportunidades (MINSALUD, 2015)

9. Conclusiones

Son muchos los factores que aportar o restar a una buena calidad de vida. En verdad, el adulto mayor tiene carencias y viven en condiciones precarias, pero aun así logran adaptarse.

El futuro de las sociedades depende de la participación de las personas mayores. Por ello, se debe promover en la sociedad una cultura de valor por los adultos mayores. Se deben mejorar las condiciones económicas y sociales de esta población, para hacer posible la igualdad social.

A través se requiere de la implementación de políticas públicas, que beneficien a las poblaciones rurales y urbanas de adultos mayores a través de la generación de proyectos sociales que suplan las necesidades de empleo digno, jubilación, educación, salud física y emocional, espacios de esparcimientos y viviendas dignas para todos.

Referencias Bibliográficas

- Alcaldía de Sincelejo (2021). Análisis de la Situación de Salud 2021. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Paginas/results.aspx?k=%28%28dcaudience%3a%22ASIS%20Sucre%22%29%29mayores>. https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley_1251_2008.htm
- Artavia Aguilar, C y Fallas Vargas, M. (2012). *La orientación en la calidad de vida de las personas adultas mayores: Creando espacios de acción*. *Revista Electrónica Educare*, 16, 39-45. Universidad Nacional Heredia, Costa Rica. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=194124704006>
- Banco Interamericano de Desarrollo. (2019). *Envejecer con cuidado Atención a la dependencia en América Latina y el Caribe*. <http://dx.doi.org/10.18235/0001972>
- Centro Internacional Sobre el Envejecimiento. (2018, 27 de septiembre). *El medio ambiente también tiene algo que decir*. <https://cenie.eu/es/blog/el-medio-ambiente-tambien-tiene-algo-que-decir>
- Congreso De La República (2008). Ley 1251. *Por la cual se dictan normas tendientes a procurar la protección, promoción y defensa de los derechos de los adultos mayores*. https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley_1251_2008.htm
- Castillo, L. (2021, 13 enero). *Por qué es tan importante pensar en el hogar donde envejeceremos*. *Vidadecuidador*. <https://vidadecuidador.com/cuidando-en-casa/hogar-adulto-mayor-influencia-calidad-de-vida/>
- Departamento administrativo nacional de estadísticas (2021). *Adulto Mayor En Colombia Características Generales*. <https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/genero/presentacion-caracteristicas-generales-adulto-mayor-en-colombia.pdf>
- Domínguez-Gueda, M. (2016). *Desafíos sociales del envejecimiento: Reflexión desde el derecho al desarrollo*. *Revista CES Psicología*, 9(1), 150-164. <http://www.scielo.org.co/pdf/cesp/v9n1/v9n1a11.pdf>
- De Andrés, J., Acuña, J. P. y Olivares, A. (2014). *Dolor en el paciente de la tercera edad*. *Elsevier*, 25(4), pp 674-686. <https://www.elsevier.es/es- revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-dolor-el-paciente-tercera-edad-S0716864014700896>

- Espinoza, I., Osorio, P., Torrejón, MJ, Lucas-Carrasco, R., & Bunout, D. (2011). Validación del cuestionario de calidad de vida (WHOQOL-BREF) en adultos mayores chilenos. *Revista médica de Chile*, 139 (5), 579-586. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872011000500003
- Figueroa Moran, G. V. (2018). Influencia de los factores socioeconómicos y biológicos en la calidad de vida del adulto mayor en dos consultorios del Centro de Salud n° 8. Año 2018. <http://201.159.223.180/handle/3317/12161>
- Flores-Herrera BI, Castillo-Muraira Y., Ponce-Martínez D., Miranda-Posadas, C., Peralta-Cerda EG y Durán-Badillo T. (2018). *Percepción de los adultos mayores acerca de su calidad de vida. Una perspectiva desde el contexto familiar. Rev Enferm IMSS*. 26(2), 83-88. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=80647>
- García Guerrero, A., Maldonado- Muñiz, G y Trejo-García, C. (2010). *Factores personales y nivel de actividad física del adulto mayor de una casa de día de una comunidad rural. XIKUA Boletín Científico de la Escuela Superior de Tlahuelilpan*, 9 (17), 7-10. <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/xikua/article/view/6638/7721>
- Gil Obando, L. M., López López, A., Aguas de la Ossa, M. M., & Hernández Blanco, M. L. (2018). *Adultos en situación de discapacidad: Calidad de vida y características sociodemográficas en Sincelejo (sucre, Colombia)*. *Revista Areté, Fonoaudiología issn-l:1657-2513* 18 (1), [pgIn]-[pgOut]. Obtenido de: <https://revistas.iberamericana.edu.co/index.php/ripsicologia/article/view/128633>
- González Sepúlveda, P., Medina Pérez., O y Ortiz Valencia, J. (2016). *Riesgo suicida y factores asociados en estudiantes de Psicología en una Universidad pública de Colombia. Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 15(1), 136-146. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revh-abciemed/hcm-2016/hcm161o.pdf>
- González, J (2017,). *Sabe Colombia2015: Estudio nacional De salud, Bienestar Y Envejecimiento. Carta Comunitaria*. (25) 144. <https://revistas.juanncorpas.edu.co/index.php/cartacomunitaria/article/view/152/150>

Grupo Orgánico de Enfermedades No Transmisibles y Salud Mental. (2002). *Envejecimiento activo: un marco político.* *Revista Española de Geriatría y Gerontología*, 37, 74-105.

https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/vejez/oms_envejecimiento_activo.pdf

Guerrero N, Yépez MC. (2015) *Factores asociados a la vulnerabilidad del adulto mayor con alteraciones de salud.* *Rev Univ. salud.*17(1):121-131

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C y Baptista Lucio, P. (2010) *Metodología de la investigación.* McGRAW-HILL. Mares Chacón J, Rocha Martínez M, editors. Vol. 5. Mexico; 2010. 1–613 p.

Herrero, M. (2020, 18 de enero). *Personas mayores y medio ambiente. La verdad.*

<https://www.laverdad.es/opinion/personas-mayores-medio-20200118004008-ntvo.html>

Henríquez, K, (2018, 25 de agosto). *La participación del adulto mayor en el área laboral.* *Elsalvador.com.* <https://historico.elsalvador.com/historico/512516/la-participacion-del-adulto-mayor-en-el-area-laboral.html>

Instituto Estudios Urbanos [IEU]. (2020, 29 junio). *La política para el adulto mayor: entre la retórica de los derechos y la precariedad de su situación.* *Universidad nacional de Colombia.* <http://ieu.unal.edu.co/medios/noticias-del-ieu/item/la-politica-para-el-adulto-mayor-entre-la-retorica-de-los-derechos-y-la-precariedad-de-su-situacion>

Llanes-Torres H, López-Sepúlveda Y, Vázquez-Aguilar J, Hernández-Pérez R. (2015). *Factores psicosociales que inciden en la depresión del adulto mayor.* *Medimay* , 21 (1) , <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/707>

Lizcano Cardona, D., Cardona Arango, D., Segura Cardona, A., Segura Cardona, A., Agudelo-Cifuentes, M y Muñoz Rodríguez, D. (2020). *Factores que explican el apoyo social del adulto mayor en tres ciudades de Colombia.* 2016. *CES Psicología*, 13(2), 144-165.

<https://doi.org/10.21615/cesp.13.2.10>

López, M. (2012). *Los miedos y preocupaciones de las personas mayores.* *Crítica.* http://www.revista-critica.com/administrator/components/com_avzrevistas/pdfs/b40f43b87126d30bbd298d

1b14c86d45-977-Repaso-a-nuestros-miedos---ene.feb.%202012.pdf

Madrigal-Martínez, M. (2010). Ingresos y bienes en la vejez, un acercamiento a la configuración de la seguridad económica de los adultos mayores mexicanos. *Papeles de Población*, 16 (63), pp.117-153. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252010000100005&lng=es&nrm=iso>. ISSN 2448-7147.

Ministerio De Salud. (2015). Política Colombiana De Envejecimiento Humano Y Vejez 2015-2024. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/Pol%C3%ADtica-colombiana-envejecimiento-humano-vejez-2015-2024.pdf>

Ministerio De Salud. (2020). Boletines poblacionales: Personas Adultas mayores de 60 años. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/280920-boletines-poblacionales-adulto-mayorI-2020.pdf>

Organización Iberoamericana de Seguridad Social. (2017). *Las Personas Adultas Mayores En La Protección De La*

Biodiversidad. Boletín Del Programa Iberoamericano De Cooperación Sobre Adultos Mayores. 14. https://www.oiss.org/wp-content/uploads/2000/01/BOLETIN_14_COMPLETO-zip-2.pdf

Organización Internacional de Trabajo. (2002). *Una sociedad inclusiva para una sociedad que envejece: El desafío del empleo y la protección social, documento para la Segunda Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento, Madrid.* <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-articulo-una-sociedad-inclusiva-una-poblacion-13035695>

Organización de las Naciones Unidas [ONU] (2021, 1 de octubre). *Día Internacional de las personas de edad.* <https://www.un.org/es/observances/older-persons-day>

Organización Mundial de la Salud. (2015). *Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud.* https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873_spa.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2022 1 de octubre). *Envejecimiento y salud.* <https://www.who.int/es/news->

room/fact-sheets/detail/ageing-and-health

Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS). *Salud en las Américas 2017 y Resumen: panorama regional y perfiles de país*. <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/wp-content/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf>

Organización Panamericana de la Salud. (s, f). La COVID-19 y Adultos Mayores. <https://www.paho.org/es/envejecimiento-saludable/covid-19-adultos-mayores>

Universidad de Chile (2012, 11 de julio). *La importancia de saber envejecer: Bienestar psicológico en el adulto mayor*. <https://www.uchile.cl/noticias/83237/saber-envejecer-bienestar-psicologico-en-el-adulto-mayor#:~:text=Los%20cambios%20impulsados%20por%20la,cuadros%20ansiosos%2C%20estr%C3%A9s%20y%20somatizaciones>.

Universidad del Pacífico. (s.f). *El proceso de envejecimiento y los cambios biológicos, psicológicos y sociales*.

<https://biblioteca.unipac.edu.mx/wp-content/uploads/2017/09/El-Proceso-de-Envejecimiento-y-los-Cambios-Biologicos-Psicologicos-y-Sociales..pdf>

Universidad del Desarrollo. (2020, 11 de enero). *Uno de cada tres seniors dice que sus ingresos no alcanzan para cubrir sus necesidades básicas*. <https://gobierno.udd.cl/noticias/2020/01/trabajando-su-retiro-gastos-en-la-tercera-edad-uno-de-cada-tres-seniors-dice-que-sus-ingresos-no-alcanzan-para-cubrir-sus-necesidades-basicas-el-mercurio/#:~:text=Seg%C3%BAn%20el%20reciente%20estudio%2C%20el%2038%25%20de%20los,un%205%25%20sobre%20%241%20mill%C3%B3n%20mensual%20%28ver%20infograf%C3%ADa%29..>

Quintero, M. G. y González, U. (1977). *Calidad de vida, contexto socioeconómico y salud en personas de edad avanzada*. En J. Buendía (Ed.), *Gerontología y salud: Perspectivas actuales* 129-146. Madrid: Biblioteca Nueva <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=9988>

Rodríguez Uribe, Ana., Valderrama Orbegoso, L y Molina Linde, J. (2010). *Intervención psicológica en adultos mayores. Psicología desde el Caribe*, (25), 246-258. <http://www.scielo.org.co/scielo.php?>

- script=sci_arttext&pid=S0123-417X2010000100011&lng=en&tlng=es.
- Rubio, D., Rivera, L., Borges, L y González, F. (2015). "Calidad de vida en el adulto mayor". *VARONA*, 61, 1-7. *Universidad Pedagógica Enrique José Varona, La Habana, Cuba.* <https://www.redalyc.org/pdf/3606/360643422019.pdf>
- Sahagún-Navarro, M., Sánchez-Vergara, A., & Osorio-Hernández, A. (2017). *Atención psicológica de personas mayores, víctimas del conflicto armado colombiano: una mirada psicosocial*. *CULTURA EDUCACIÓN Y SOCIEDAD*, 8(1), 9-24. <https://doi.org/10.17981/cultedusoc.8.1.2017.01>
- Salamanca-Ramos, E., Velasco Páez, Z y Díaz Viatela, C. (2019). *Entorno familiar del adulto mayor de los centros vida de la ciudad de Villavicencio, Colombia.* *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 21(1), 1-20. [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/21-1%20\(2019-I\)/145257605005/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/21-1%20(2019-I)/145257605005/)
- Salech, M., Jara, L y Michea, A. (2012). *Cambios fisiológicos asociados al envejecimiento.* *Revista Médica Clínica Las Condes*.23 (1), 19-29. DOI: 10.1016/S0716-8640(12)70269-9
- Sánchez González, D. (2015). *Ambiente físico-social y envejecimiento de la población desde la gerontología ambiental y geografía. Implicaciones socio espaciales en América Latina.* *Revista de geografía Norte Grande*, (60), 97-114. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-34022015000100006>
- Vera, M. (2007). *Significado de la calidad de vida del adulto mayor para sí mismo y para su familia.* *Anales de la Facultad de Medicina*, 68(3), 284-290, http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832007000300012&lng=es&tlng=es
- Villafuerte, Reinante, J., Alonso Abatt, Y., Alonso Vila, Y., Alcaide Guardado, Y., Leyva Betancourt, I y Arteaga Cuéllar, Y. (2017). *El bienestar y calidad de vida del adulto mayor, un*

reto para la acción intersectorial. MediSur, 15(1), 85-92.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000100012&lng=es&tlng=es.

Villarreal Ángeles, M. A., Moncada

Jiménez, J., Ochoa Martínez, P. Y., y Hall López, J. A. (2021). *Percepción de la calidad de vida del adulto*

mayor en México (Perception of the quality of life of Mexican older adults). Retos, 41, 480–484.
<https://doi.org/10.47197/retos.v0i41.58937>

Anexos

Tabla 1. Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Dimensión	Indicador	Instrumento
Características Sociodemográficas	Son las características biológicas, culturales y/o sociales que pertenecen a los adultos mayores objeto de estudio, las cuales pueden ser medibles y orientan a la organización de los resultados.	Sexo	Masculino	Encuesta Sociodemográfica
			Femenino	
		Edad	Número de años cumplidos del adulto mayor	
		Régimen de afiliación	Contributivo	
			Subsidiado	
			Especial	
			Otro	
		Estrato socioeconómico	Condición socioeconómica establecida por el DANE	
Ingreso promedio mensual	Intervalo en COP que recibe el adulto mayor			
Nivel de estudios	Último año de estudios cursado			
Estado civil	Condición matrimonial o marital en el momento de la encuesta			
Calidad de vida	Es la percepción que tiene el adulto mayor acerca de su vida y sus características personales, relacionado con el contexto social, sus metas, expectativas y/o preocupaciones (Botero y Pico, 2007).	Salud física	Ítem 3, 4, 10, 15, 16, 17, 18.	Escala de calidad de vida WHOQOL-BREF
		Salud psicológica	Ítem 5, 6, 7, 11, 19, 26.	
		Relaciones sociales	Ítem 20, 21, 22.	
		Ambiente	Ítem 8, 9, 12, 13, 14, 23, 24, 25.	

Fuente: Elaboración propia

Grafica 11. Escala de Calidad de Vida WHOQOL – BREF en formato digital

ESCALA WHOQOL-BREF (CALIDAD DE VIDA)

Instrumento dirigido a los adultos mayores de 60 años que den su aval para participar en el proyecto de investigación "FACTORES QUE INFLUYEN EN LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE SINCELEJO", realizado en el año 2022.

Después de la sección 1 [Ir a la siguiente sección](#) ▾

Sección 2 de 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Una vez informado sobre los propósitos, objetivos y procedimientos que se llevarán a cabo durante la investigación denominada "FACTORES QUE INFLUYEN EN LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE SINCELEJO", autorizo mi participación en el estudio, así como el uso de los datos obtenidos con fines estrictamente académicos e investigativos. Adicionalmente declaro que:

1. Mi participación en esta investigación es completamente libre y voluntaria y puedo retirarme de ella en cualquier momento.
2. No recibiré beneficio personal de ninguna clase, ni retribución económica alguna por la participación en este proyecto. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos permitan orientar positivamente en el proceso de mejoramiento de la calidad de vida en los adultos mayores en los cuales me incluyo.
3. Toda la información obtenida y los resultados de la investigación serán tratados confidencialmente, en virtud de ello, la información será bajo condición de anonimato y los resultados personales no pueden estar disponibles para terceras personas, si no manejados

Información General

En cada sección marque la opción con los datos solicitados y con los cuales usted se identifique.

*

Edad

61 - 65 años

66 - 70 años

71 - 75 años

76 - 80 años

Mayor de 80 años

*

Sexo:

Masculino

Femenino

Régimen de afiliación:

- Contributivo
- Subsidiado
- Especial (Policía, Fuerzas militares, magisterio)
- Otro

Estrato al que pertenece:

- 1 (Uno)
- 2 (Dos)
- 3 (Tres)
- 4 (Cuatro)
- 5 (Cinco)
- 6 (Seis)

Ingresos mensuales (Promedio):

- Menos de \$500.000
- Entre \$500.000 y \$1.000.000
- Entre \$1.000.000 y \$2.000.000
- Mas de \$2.000.000

Nivel de estudio terminado:

- Primaria
- Secundaria
- Técnico
- Tecnólogo
- Profesional
- Posgrado

Estado Civil:

- Soltero /a
- Separado/a
- Casado/a
- Divorciado/a
- Unión Libre
- Viudo/a

...

1. ¿Cómo calificaría su calidad de vida? *

- Muy mala
- Regular
- Normal
- Bastante buena
- Muy buena

2. ¿Cómo de satisfecho/a está con su salud? *

- Muy insatisfecho/a
- Un poco insatisfecho/a
- Lo normal
- Bastante satisfecho/a
- Muy satisfecho/a

3. ¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita? *

- Nada
- Un poco
- Lo normal
- Bastante
- Extremadamente

4. ¿En qué grado necesita de un tratamiento médico para funcionar en su vida diaria? *

- Nada
- Un poco
- Lo normal
- Bastante
- Extremadamente

5. ¿Cuánto disfruta de la vida? *

- Nada
- Un poco
- Lo normal
- Bastante
- Extremadamente

6. ¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido? *

- Nada
- Un poco
- Lo normal
- Bastante
- Extremadamente

7. ¿Cuál es su capacidad de concentración? *

- Nada
- Un poco
- Lo normal
- Bastante
- Extremadamente

8. ¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria? *

- Nada
- Un poco
- Lo normal
- Bastante
- Extremadamente

9. ¿Cómo de saludable es el ambiente físico a su alrededor? *

- Nada
- Un poco
- Lo normal
- Bastante
- Extremadamente

10. ¿Tiene energía suficiente para la vida diaria? *

- Nada
- Un poco
- Lo normal
- Bastante
- Totalmente

11. ¿Es capaz de aceptar su apariencia física? *

- Nada
- Un poco
- Lo normal
- Bastante
- Totalmente

12. ¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades? *

- Nada
- Un poco
- Lo normal
- Bastante
- Totalmente

13. ¿Dispone de la información que necesita para su vida diaria? *

- Nada
- Un poco
- Lo normal
- Bastante
- Totalmente

14. ¿Hasta qué punto tiene oportunidad de realizar actividades de ocio? *

- Nada
- Un poco
- Lo normal
- Bastante
- Totalmente

15. ¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro? *

- Nada
- Un poco
- Lo normal
- Bastante
- Totalmente

16. ¿Cómo de satisfecho/a está con su sueño? *

- Muy insatisfecho/a
- Un poco insatisfecho/a
- Lo normal
- Bastante satisfecho/a
- Muy satisfecho/a

17. ¿Cómo de satisfecho/a está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria? *

- Muy insatisfecho/a
- Un poco insatisfecho/a
- Lo normal
- Bastante satisfecho/a
- Muy satisfecho/a

18. ¿Cómo de satisfecho/a está con su capacidad de trabajo? *

- Muy insatisfecho/a
- Un poco insatisfecho/a
- Lo normal
- Bastante satisfecho/a
- Muy satisfecho/a

19. ¿Cómo de satisfecho/a está de sí mismo? *

- Muy insatisfecho/a
- Un poco insatisfecho/a
- Lo normal
- Bastante satisfecho/a
- Muy satisfecho/a

20. ¿Cómo de satisfecho/a está con sus relaciones personales? *

- Muy insatisfecho/a
- Un poco insatisfecho/a
- Lo normal
- Bastante satisfecho/a
- Muy satisfecho/a

21. ¿Cómo de satisfecho/a está con su vida sexual? *

- Muy insatisfecho/a
- Un poco insatisfecho/a
- Lo normal
- Bastante satisfecho/a
- Muy satisfecho/a

22. ¿Cómo de satisfecho/a está con el apoyo que obtiene de sus amigos/as? *

- Muy insatisfecho/a
- Un poco insatisfecho/a
- Lo normal
- Bastante satisfecho/a
- Muy satisfecho/a

23. ¿Cómo de satisfecho/a está de las condiciones del lugar donde vive? *

- Muy insatisfecho/a
- Un poco insatisfecho/a
- Lo normal
- Bastante satisfecho/a
- Muy satisfecho/a

24. ¿Cómo de satisfecho/a está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios? *

- Muy insatisfecho/a
- Un poco insatisfecho/a
- Lo normal
- Bastante satisfecho/a
- Muy satisfecho/a

25. ¿Cómo de satisfecho/a está con los servicios de transporte de su zona? *

- Muy insatisfecho/a
- Un poco insatisfecho/a
- Lo normal
- Bastante satisfecho/a
- Muy satisfecho/a

26. ¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, o depresión? *

- Nunca
- Raramente
- Moderadamente
- Frecuentemente
- Siempre

