



Factores psicosociales que inciden en la depresión en adultos mayores, del barrio manzanares del
municipio de Apartadó 2021

Yenny Tatiana Guerrero Mena

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede Urabá (Antioquia)

Programa Psicología

noviembre de 2021

Factores psicosociales que inciden en la depresión en adultos mayores, del barrio manzanares del
municipio de Apartadó 2021

Yenny Tatiana Guerrero Mena

Monografía presentado como requisito para optar al título de Psicólogo

Asesor(a)

Norvei Ruíz

Magíster en Educación y Profesional en Desarrollo Familiar

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede Urabá (Antioquia)

Programa Psicología

noviembre de 2021

Dedicatoria

Quiero dedicar este proyecto a mi hijo Santiago Murillo Guerrero, a mi madre Rosario Mena Palomeque y a mi novio Wilmar Restrepo.

Agradecimientos

Primero que todo a Dios, porque gracias a su gracia divina me iluminó para no decaer y seguir.

A la universidad Minuto de Dios por la oportunidad de pertenecer a esta maravillosa institución educativa.

Al docente Norvei Ruiz por las asesorías que me brindo, por su paciencia y dedicación.

Contenido

Contenido

Lista de tablas	7
Lista de figuras	8
Lista de anexos.....	9
Resumen.....	10
Abstract.....	11
Introducción	12
CAPÍTULO I	13
1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
1.1 Descripción del problema	13
1.2 Formulación del problema	17
1.3 Justificación	18
1.4 Objetivos	19
CAPÍTULO II	20
2 Marco Teórico y Referencial	20
2.1 Antecedentes o estado del arte.....	20
2.1.1 A nivel Internacional.....	20
2.1.2 A Nivel Nacional	21
2.1.3 A Nivel Local.....	23
2.2 Marco Teórico.....	23
2.2.1 Definición de términos básicos	26
2.3 Marco Legal.....	27
CAPÍTULO III	30
3 Diseño metodológico	30
3.1 Enfoque.....	30
3.2 Diseño	30
3.3 Alcance	31
3.4 Población.....	31
3.5 Muestra	31
3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de la información.....	32

3.7	Procesamiento de la información.....	33
CAPÍTULO IV.....		45
4	Hallazgos y Análisis de la Información	45
4.1	Triangulación y análisis de la información	45
CAPÍTULO V.....		47
5	Conclusiones.....	47
5.1	Conclusiones.....	47
5.2	Prospectiva.....	48
Referencias.....		49
Anexos.....		53

Lista de tablas

Tabla 1 ¿Qué edad tiene actualmente?	33
Tabla 2 ¿Cuál es su nivel de educación?	34
Tabla 3 ¿Cuál es su género?	35
Tabla 4 ¿Cuál es su estado civil?	36
Tabla 5 ¿Participa en algún tipo de actividad recreativa, deportiva o social?.....	37
Tabla 6 ¿Participa en actividades familiares como quehaceres del hogar o cuidado de los nietos?	38
Tabla 7 ¿Con quién vive usted?	39
Tabla 8 ¿Si usted enfermase, cuenta con alguien que le puede ayudar?.....	40
Tabla 9 ¿Con que frecuencia tiene contacto con sus amigos o vecinos?	41
Tabla 10 ¿Cómo se siente respecto a la frecuencia en que comparte con sus familiares o amigos?	42
Tabla 11 Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage.....	43

Lista de figuras

Grafica 1	34
Grafica 2	35
Gráfica 3	36
Gráfica 4	37
Gráfica 5	38
Gráfica 6	39
Gráfica 7	40
Gráfica 8	41
Gráfica 9	42
Gráfica 10	43
Gráfica 11	44

Lista de anexos

ANEXO N°1 Cuestionario factores sociales	53
ANEXO N°2 Escala Yesavage	54
ANEXO N°3 Consentimiento Informado	55

Resumen

En el presente trabajo de investigación tiene como objetivo identificar la relación entre factores psicosociales y niveles de depresión en adultos mayores del barrio manzanares del municipio de Apartadó. La metodología utilizada es con enfoque cuantitativo de tipo correlacional, la muestra es de tipo no probabilística, se trabajó con una muestra de 20 personas, 15 de sexo femenino y 5 masculino, de edades entre 60 - 80 años. Se utilizaron dos instrumentos la escala de Depresión Geriátrica de Yesavage, para diagnosticar la depresión en los adultos mayores, y un cuestionario para evaluar factores sociales. El resultado: el 60% de la población adulta mayor presenta un estado depresivo severo, seguido de un 30% de estado depresivo moderado o leve y sólo un 10% no presenta estado depresivo. En el factor social: integración social un 60% no participa en actividades sociales y que el 60% no participa en actividades familiares; el factor social y familiar arrojó que el 65% de los adultos mayores viven solos (as), el 70% de los adultos mayores no cuentan con ayuda; el 95% aseguran tener poca frecuencia con amigos y el 55% esta descontento con la frecuencia que comparte con sus familiares.

Palabras clave: adulto mayor, depresión, factores psicosociales, envejecimiento.

Abstract

The objective of the present research work is to identify the relationship between psychosocial factors and levels of depression in older adults in the Manzanares neighborhood of the Apartadó municipality. The methodology used is with a correlational quantitative approach, the sample is non-probabilistic, we worked with a sample of 20 people, 15 female and 5 male, aged between 60 - 80 years. Two instruments were used, the Yesavage Geriatric Depression Scale, to diagnose depression in older adults, and a questionnaire to evaluate social factors. The result: 60% of the elderly population present a severe depressive state, followed by 30% moderate or mild depressive state and only 10% do not present a depressive state. In the social factor: social integration, 60% do not participate in social activities and 60% do not participate in family activities; the social and family factor showed that 65% of the elderly live alone, 70% of the elderly do not have help; 95% say they have little frequency with friends and 55% are dissatisfied with the frequency they share with their relatives.

Keywords: older adult, depression, psychosocial factors, aging.

Introducción

En el presente trabajo de investigación está basado principalmente en identificar los Factores psicosociales que conllevan a la depresión de los adultos mayores del barrio manzanas del municipio de Apartadó, es una problemática que está afectando la condición de vida de muchos adultos mayores; a pesar de la existencia de legislaciones vigentes que protegen a la población, y a pesar de tener las leyes; aún se demuestra por medio de estadísticas la grave ausencia del Estado y las brechas entre la norma y su cumplimiento.

Esta investigación se realiza para establecer la relación entre los factores psicosociales y depresión en los adultos mayores, también se busca medir el nivel de depresión del adulto mayor. El diseño metodológico de esta investigación tiene un enfoque cuantitativo, su diseño es de tipo correlacional, la población a investigar es un grupo de adultos mayores del barrio Manzanas del municipio de Apartadó, son aproximadamente 30 adultos mayores, entre sexo masculino y femenino, 7 hombres y 23 mujeres; los rangos de edades están entre 60 – 80 años, su raza es blanca y negra.

CAPÍTULO I

1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del problema

El aumento paulatino de la población colombiana, primordialmente los adultos mayores, los cuales representan un desafío para las políticas y los recursos en lo pertinente al desarrollo, el cumplimiento de los derechos, la calidad de vida y la inclusión social. A medida que las personas entran en la etapa de la vejez, se enclaustran en juicios y percepciones dentro de la sociedad, considerando a esta población de adultos mayores como personas inactivas y no se les da la prioridad e importancia que realmente se merecen y necesitan.

Es criterio generalmente aceptado por estudiosos e investigadores del campo de la salud que el envejecimiento es un proceso que inicia con la vida, es progresivo e indetenible; no solo está determinado por la edad cronológica, sino que intervienen en él factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, ecológicos, y también acontecimientos históricos y aspectos éticos. Sin embargo, su impacto puede ser menos traumático en la medida en que se logre una mejor calidad de vida mediante una adecuada, oportuna y necesaria educación para la salud. (Reyes Rodríguez & Durand Rill, 2018).

No se tiene en cuenta que estas personas que llegan a esta edad, todavía se sienten en la capacidad de hacer muchas cosas tanto por el bien de ellos como de los que lo rodean, necesitan sentirse útiles, productivos y sobre todo reconocidos en el contexto social.

De acuerdo con las proyecciones de población 2020, en Colombia se estima que hay 6.808.641 personas adultas mayores. De ellas 3.066.140 (45%) son hombres y 3.742.501 (55%) son mujeres. Al observar la población total se evidencia que el 51% son mujeres y el 49% son hombres. 22.945 personas tienen más de 100 años. De ellas, 8.521 son hombres y 14.424 son mujeres. (DANE, 2021).

El envejecimiento maneja estereotipos, esto sucede por la percepción vaga e improvisada para algunas personas, especialmente la juventud, que piensan que nunca llegarán a esa edad, en conclusión, que nunca envejecerán, este tipo de acciones afecta un poco la autoestima del adulto mayor.

En Japón, la vejez es un símbolo de estatus; es común que a los viajeros que se registran en los hoteles se les pregunte su edad para asegurarse de que recibirán la deferencia apropiada. En contraste en Estados Unidos el envejecimiento por lo general se considera indeseable. (Papalia & Martorell, 2017)

El envejecimiento es un proceso inevitable, hace parte del ciclo de vida del ser humano, a pesar de que muchas personas suelen llegar a esta etapa de la vida feliz y aceptando los cambios que trae esta consigo, hay otras que hacen todo lo humanamente posible para retrasar o modificar un poco ese proceso, realizándose cirugías o procedimientos estéticos para hacerles un pare a la edad.

Según el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), la población mayor de 60 años pasó de representar un 9% en el 2006 a un 13,4% en el 2019, lo que se traduce en un incremento del 50%. Esto implica que por cada 100 personas en edad productiva hay 21 adultos mayores con dependencia. De acuerdo con el informe presentado por el DANE, sin duda esta cifra indica además la urgente creación de políticas públicas de carácter social y de bienestar que ayuden a esta población a mejorar sus condiciones de salud física, mental y emocional. (Velasquez, 2020)

La población del adulto mayor según la información arrojada por el DANE tiene un incremento mayor, muchos de estos adultos viven en condiciones precarias y son muy pocos los que asisten o cuentan con centros que los ayuden a suplir sus necesidades básicas, como la alimentación, de esparcimiento y su salud física y mental. Por esta razón la gobernación de Antioquia en el año 2019 entregó recursos económicos para mejorar las condiciones de atención para el adulto mayor.

Las Secretarías Seccional de Salud y Protección Social y la de Hacienda, entregan más de \$29.000 millones a municipios antioqueños para la construcción de 29 Centros Día para el Adulto Mayor y remodelación de 3 más, en diferentes localidades. Hoy los adultos mayores de Apartadó, Argelia, Donmatías, Necoclí, Olaya, San Andrés de Cuerquia, Santa Rosa, Tarso, Urrao y Venecia podrán disfrutar de un espacio confortable para el encuentro social, para su esparcimiento y para disfrutar de actividades que propendan por el crecimiento personal. (Gobernación de Antioquia, 2019)

A medida que el ser humano envejece, suelen pasar cambios en su vida los cuales traerán afectaciones emocionales para ellos, como la jubilación, problemas de salud, la muerte de algún ser querido y el rechazo de la sociedad. La depresión es un problema de salud que no solo afecta a los jóvenes, también afecta a los adultos mayores y es de aclarar que no a todos los adultos mayores.

Más de un 20% de las personas que pasan de los 60 años sufren algún trastorno mental o neural (sin contar los que se manifiestan por cefalea) y el 6,6% de la discapacidad en ese grupo etario se atribuye a trastornos mentales y del sistema nervioso. Estos trastornos representan en la población anciana un 17,4% de los años vividos con discapacidad. La demencia y la depresión son los trastornos neuropsiquiátricos más comunes en ese grupo de edad. (OMS, 2017)

Según una investigación cuantitativa de tipo observacional, descriptivo transversal en las nueve subregiones del departamento de Antioquia, de Condiciones físicas, psicológicas, sociales, emocionales y calidad de vida de la población adulta mayor del departamento de Antioquia; realizada por estudiantes de la facultad de medicina de la universidad del CES de Medellín – Antioquia, arrojo los siguientes resultados referente a los factores de salud asociados a la calidad de vida del adulto mayor:

Se determinó que los adultos mayores que fueron clasificados con sintomatología de ansiedad tienen 3.53 veces (IC95% 2.73; 4.55) mayor prevalencia de percepción de mala calidad de vida, que aquellas personas que no se encuentran con una mayor prevalencia de ansiedad.

Así mismo, se observa que por cada adulto mayor sin sintomatología depresiva que considera tener mala calidad de vida, hay 5.73 (IC95% 3.89; 8.45) con sintomatología leve de depresión y 26.6 (IC95% 9.83; 72.15) con sintomatología de depresión establecida, que tiene esta misma percepción. (Cardona Arango, Segura Cardona, Garzón Duque, & Salazar Quintero, 2018)

Después de haber planteado y descrito el problema a trabajar, planteo la pregunta de investigación.

1.2 Formulación del problema

Pregunta de investigación

¿Cuáles son los factores psicosociales que inciden en la depresión en adultos mayores, del barrio manzanares del municipio de Apartadó 2021?

1.3 Justificación

El adulto mayor en ocasiones es considerado una persona no útil en la vida y esto genera un impacto social frágil, el cual está afectando al adulto mayor. El ser humano vive diversas etapas en su vida; y con el paso de los años se va produciendo un envejecimiento en el organismo lo que trae consigo cambios morfológicos y cambios patológicos; cambios que son normales, pero con el paso de los años predisponen a una serie de enfermedades. No estamos libres de vivenciar dicha etapa, por eso es el interés en investigar sobre lo que está afectando la vida del adulto mayor y saber qué impacto psicosocial se están enfrentando.

El adulto mayor hoy en día se siente excluido y muy vulnerable, en cuanto a su valor humano, atención, cuidado, abandono, rechazo, utilización, tanto en lo familiar como en lo social; y sin omitir que el cambio físico por el que pasa el cuerpo humano es un componente principal de la depresión que padece algunos adultos mayores en la actualidad.

Con esta investigación se quiere dar a conocer el impacto psicosocial por el cual están pasando el adulto mayor y a incentivar a los estudiantes y profesionales en realizar investigaciones como estas, con el fin de ayudar a nuestros adultos mayores que cada día están en el abandono y promover la concientización y sensibilización de la población en general, y como sociedad tenemos que tomar conciencia en que ellos son una parte importante en nuestras vidas. Los resultados de esta investigación servirán para crear mejores proyectos de intervención para el adulto mayor en el municipio de Apartadó y este tipo de investigación servirán como referente para nuevas investigaciones.

1.4 Objetivos

Objetivo general

Identificar la relación entre factores psicosociales y niveles de depresión en adultos mayores del barrio manzanares del municipio de Apartadó 2021.

Objetivos específicos

- Medir los niveles de depresión en los 20 adultos mayores que hacen parte del barrio manzanares del municipio de Apartadó.
- Evaluar los factores psicosociales de los 20 adultos mayores que hacen parte de este estudio.
- Establecer la relación entre factores psicosociales y depresión de los 20 adultos mayores.

CAPÍTULO II

2 Marco Teórico y Referencial

2.1 Antecedentes o estado del arte

2.1.1 *A nivel Internacional*

A nivel internacional encontramos como antecedentes la siguiente investigación:

(Caldas Rosales & Correa Cabrera, 2019) Realizaron una investigación sobre Depresión y Deterioro Cognitivo en Personas Adultas Mayores de una Residencia Geriátrica, en Lima – Perú. Su objetivo Determinar la relación entre la depresión y el deterioro cognitivo en las personas adultas mayores de una residencia geriátrica. De la población de 45 personas adultas mayores de una residencia geriátrica se seleccionó de forma intencional a los 30 participantes, 63.3% (19) mujeres y 36.7% (11) varones, de edades comprendidas desde 70 a 89 años. El tipo de investigación es de carácter básico o sustantivo, pues busca completar un aspecto del conocimiento. El diseño, es no experimental de cohorte transversal - descriptivo – correlacional. Es no experimental porque no se manipuló las variables, y transversal porque se recolectó información de diferentes adultos mayores en un momento dado. Como instrumento se implementó la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage y el instrumento de Evaluación Mini – Mental State Examination. Los resultados indicaron que la depresión no está relacionada con el deterioro cognitivo. De la misma forma no se encontró relación significativa entre la depresión y el deterioro cognitivo considerando la edad y el sexo. Sin embargo, es interesante haber hallado que si existe relación significativa de la depresión y deterioro cognitivo en participantes con el grado de instrucción secundaria incompleta a menos.

(Duran-Badillo, y otros, 2021) Realizaron una investigación sobre Depresión, ansiedad, función cognitiva y dependencia funcional en adultos mayores hospitalizados. El objetivo es

Determinar la relación entre la depresión, ansiedad y función cognitiva con la dependencia en adultos mayores; el diseño del estudio fue de tipo descriptivo y correlacional de corte transversal, se realizó en la cd. De Matamoros, Tamaulipas (México). La población estuvo compuesta por adultos mayores de 60 años que ingresen a hospitalización en un Hospital General de Matamoros, Tamaulipas. El muestreo no probabilístico, por conveniencia, se incluyeron en el estudio a 98 adultos mayores que ingresaron a hospitalización en el tiempo establecido para la recolección de datos. Se incluyeron como adultos mayores a personas con 60 años en adelante que ingresaron a hospitalización en las salas de medicina interna, cirugía y ginecoobstetricia, durante el segundo semestre del 2018. Los resultados de la prueba de correlación mostraron que, a mayor edad mayor depresión y ansiedad, lo cual difiere con lo encontrado por Hernández y colaboradores, quienes, al evaluar a un grupo de adultos mayores institucionalizados, no encontraron relación entre la edad y la presencia de depresión. En este sentido, al revisar la literatura disponible no se encuentra evidencia que permita evaluar relación significativa entre la edad y trastornos de tipos psicológico como la ansiedad; sin embargo, la edad si es una variable de la cual se ha demostrado estar asociada a trastornos como las morbilidades.

2.1.2 A Nivel Nacional

A nivel internacional encontramos como antecedentes la siguiente investigación:

(Ramírez Quintero, Díaz Navarro, & Gómez Galvis , 2019) Realizaron una investigación sobre Relación entre Depresión y Apoyo Social en el Adulto Mayor del Centro vida de Piedecuesta, como objetivo principal analizar la relación entre depresión y apoyo social en los adultos mayores del Centro vida del municipio Piedecuesta – Santander; para esto se planteó una metodología con enfoque cuantitativo de tipo descriptivo-correlacional y con un diseño no experimental. Se seleccionaron dos variables principales, el apoyo social y la depresión; para

medir estas dos variables se utiliza el cuestionario de Apoyo Social –MOS y el cuestionario de salud del paciente (PHQ); la muestra fueron 54 adultos mayores, entre hombres y mujeres. Se encontró que el apoyo social si influye en la depresión y que es posible combatir los factores de depresión si los adultos mayores tienen el apoyo de sus familiares y personas cercanas en cada una de estas dimensiones del apoyo social: el apoyo emocional, la ayuda material, las relaciones sociales de ocio y distracción y el apoyo afectivo.

(Díaz Villa & Zurita Arboleda, 2017) Realizaron una investigación para identificar cómo el apoyo social incide o no en la presencia de síntomas depresivos de los adultos mayores institucionalizados en la “Casa de la divina providencia” de Puerto Berrío Antioquia. La población participante se conforma por 4 adultos mayores institucionalizados en el Centro de Protección Social al Adulto Mayor “Casa de la Divina providencia” de los cuales dos son mujeres y dos hombres, con características diferenciales de estado civil, apoyo social, enfermedades, etc. quienes participaron libremente y se les realizó un consentimiento informado verbal donde diera cuenta del objetivo de la investigación y el uso y reserva de los datos que ellos otorgaron. Una vez realizado este procedimiento se llevaron a cabo entrevistas semiestructuradas. En el análisis de los resultados se relacionan las principales categorías que fueron abordadas en las entrevistas semiestructuradas realizadas a los adultos mayores que hicieron parte de esta investigación. Concluyeron que existen otros factores más significativos que intervienen en la presencia de sintomatología depresiva como lo son el deterioro del cuerpo y los efectos que ello produce, pero el deterioro del cuerpo visto desde lo funcional y la posibilidad de ser independiente y realizar diversas actividades, no desde lo estético.

(Guzmán, 2017) Realizó una investigación sobre el Deterioro cognitivo leve en adultos mayores institucionalizados y de la comunidad de la costa caribe colombiana, como objetivo

general es Describir la sintomatología de Deterioro Cognitivo Leve en adultos mayores. Se utilizó un diseño descriptivo cuantitativo pues utiliza la recolección y análisis de datos para responder a preguntas investigativa o probar hipótesis propuestas, además se pone en práctica el uso de estadísticas, no experimental y transversal, Es no experimental porque la investigación se realiza sin manipular deliberadamente variables. Los instrumentos utilizados para evaluar a la población estudio fueron Minimental (Mini-Examen Cognoscitivo), Escala de Deterioro Global (GDS) y una Entrevista semiestructurada, como conclusión se determinó que el deterioro cognitivo leve es una alteración de la cual no se tiene aún una explicación específica sobre su etiología o causantes, por lo tanto, varios estudios han suscitado diversas explicaciones que incluyen como primera medida aspectos sociodemográficos y cognitivos.

2.1.3 A Nivel Local

No se encuentran investigaciones en la localidad relacionados a las variables de estudio en los últimos 5 años.

2.2 Marco Teórico

Los factores psicosociales que intervienen en la calidad de vida de los Adultos Mayores son: soledad y abandono, depresión, inactividad, falta de recursos económicos, necesidad de ser escuchado, pérdida de los roles sociales, sentimiento de aislamiento social, violencia psicológica, viudez, maltrato, problemas en la dinámica familiar, son personas sin apoyo social y familiar.

Una gran amenaza que enfrentan los adultos mayores es la falta de cariño y atención que dejan de recibir.

La soledad, falta de atención y abandono son los problemas que enfrentan a diario la mayoría de los adultos mayores en Colombia. Según el Estudio Nacional de Salud, Bienestar y Envejecimiento (Sabe), en el 2021 habrá una persona mayor de 60 años por cada dos adolescentes. (Portafolio, 2020)

Ahora en día se presenta un déficit en el abordaje familiar, según un artículo de Portafolio se suma una fragilidad en el apoyo y el acompañamiento que las familias brindan a sus mayores, lo que se agudiza ante la presencia de enfermedades mentales, neurológicas o físicas, que los tornan dependientes. Las problemáticas psicosociales que enfrentan los adultos mayores en esta etapa de la vida son la autoestima, el descuido y el abandono social, la mendicidad y cambios fisiológicos y anatómicos. Un artículo realizado por la Organización Mundial de la Salud OMS (2018) afirma:

El maltrato de las personas mayores es un acto único o repetido que causa daño o sufrimiento a una persona de edad, o la falta de medidas apropiadas para evitarlo, que se produce en una relación basada en la confianza. Este tipo de violencia constituye una violación de los derechos humanos e incluye el maltrato físico, sexual, psicológico o emocional; la violencia por razones económicas o materiales; el abandono; la negligencia; y el menoscabo grave de dignidad y la falta de respeto. (OMS, 2020)

Datos y cifras expuestos por el DANE:

- En el último año, aproximadamente 1 de cada 6 personas mayores de 60 años sufrieron algún tipo de abuso en entornos comunitarios.

- Las tasas de maltrato a personas mayores son altas en instituciones como residencias de ancianos y centros de atención de larga duración: dos de cada tres trabajadores de estas instituciones indican haber infligido malos tratos en el último año.
- El maltrato de las personas mayores puede conllevar graves lesiones físicas y consecuencias psicológicas prolongadas.
- Se prevé un aumento del problema por el envejecimiento de la población en muchos países.
- La población mundial de mayores de 60 años se duplicará con creces, de 900 millones en 2015 a unos 2000 millones en 2050.
- En una investigación realizada por El Tiempo (2018), donde nos dan a conocer que el 2021 habrá una persona mayor de 60 años por cada adolescente.

La soledad, falta de atención y abandono son los problemas que enfrentan a diario la mayoría de los adultos mayores en Colombia. Esta situación se agudiza, según el Estudio Nacional de Salud, Bienestar y Envejecimiento (Sabe), con el hecho de que antes del 2021, en el país habrá una persona mayor de 60 años por cada dos adolescentes, y que las condiciones para atenderlos de manera integral son deficitarias.

Róbinson Cuadros, presidente de la Asociación Colombiana de Gerontología y Geriatría (Acgg), (Cuadros, 2018) asegura que:

Hay una carencia de políticas claras para atender a esta población que será la mayor protagonista en el futuro, en parte porque la mayoría de los adultos desean vivir mucho tiempo, pero sin llegar a ser viejos; es decir, “una adultez atrapada en la ambivalencia de la eterna juventud y el estereotipo de asociar vejez con enfermedad”; y porque “hoy nadie habla de vejez en colegios y universidades, lo que dificulta proyectar y preparar a todo nivel una vejez activa, digna y saludable.

La situación económica actualmente es un poco difícil y dura, y como consecuencia algunos hijos deciden abandonar a sus padres. (Restrepo, 2018) Señala:

Muchas de las familias de la ciudad tienen unas condiciones socioeconómicas de escasas que son innegables y que pueden dificultar la tarea de atención para que los adultos tengan una vejez digna; pero es a la familia a la que le corresponde brindar ese cuidado.

2.2.1 Definición de términos básicos

Adulto Mayor

(Canitas, 2019) Según la OMS, el término adulto mayor refiere a cualquier persona, sea hombre o mujer que sobrepase los 60 años de edad. Hay bibliografía que clasifica a los adultos mayores desde la edad de 55 y otros que los empiezan a contar a partir de los 65 años.

Envejecimiento

(Luis, 2016) El envejecimiento es un proceso de cambio individual que involucra factores biológicos, de la ubicación de la persona en su trayectoria y experiencia de vida, así como del contexto social.

Vejez

(MinSalud, 2021) Representa una construcción social y biográfica del último momento del curso de vida humano. La vejez constituye un proceso heterogéneo a lo largo del cual se acumulan, entre otros, necesidades, limitaciones, cambios, pérdidas, capacidades, oportunidades y fortalezas humanas.

Factores psicosociales

(Medina Cano, Herazo Chamorro, Barrios Meza, Rodelo Serrano, & Salinas Gallardo, 2017) El concepto de factores psicosociales hace referencia a aquellas condiciones que se encuentran presentes en una situación, y que tienen la capacidad de afectar tanto al bienestar o a la salud (física, psíquica o social).

2.3 Marco Legal

Ley 48 de 1986 Por la cual se autoriza la emisión de una estampilla pro-construcción, dotación y funcionamiento de los centros de bienestar del anciano, se establece su destinación y se dictan otras disposiciones. (SUIN-Juriscol, 2021)

Ley 599 de 2000 Artículos 229 -229 A y 230 respecto a los delitos de violencia intrafamiliar, maltrato y abandono. (SUIN-Juriscol, 2021)

Artículo 229. Violencia intrafamiliar. (SUIN-Juriscol, 2021)

Artículo 229A. Maltrato por descuido, negligencia o abandono en persona mayor de 60 años. El que someta a condición de abandono y descuido a persona mayor, con 60 años de edad o más, genere afectación en sus necesidades de higiene, vestuario, alimentación y salud, incurrirá en prisión de cuatro (4) a ocho (8) años y en multa de 1 a 5 salarios mínimos legales mensuales vigentes. (SUIN-Juriscol, 2021)

Ley 931 de 2004 Tiene por objeto la protección especial por parte del Estado de los derechos que tienen los ciudadanos a ser tratados en condiciones de igualdad, sin que puedan ser discriminados debido a su edad para acceder al trabajo. (SUIN-Juriscol, 2021)

Ley 1171 de 2007 Por la cual se establecen beneficios a las personas adultas mayores como descuentos en instituciones educativas y consultas médicas prioritarias y medicamentos a domicilio, descuentos en espectáculos públicos, culturales, deportivos, artísticos y recreacionales; tarifa diferencial en el transporte público y turismo; trato preferencial en entidades públicas, consultorios jurídicos, consultas médicas prioritarias, medicamentos a domicilio. (SUIN-Juriscol, 2021)

Ley 1251 de 2008 Por la cual se dictan normas tendientes a procurar la protección, promoción y defensa de los derechos de los adultos mayores. (SUIN-Juriscol, 2021)

Ley 1276 de 2009 A través de la cual se modifica la Ley 687 del 15 de agosto de 2001 y se establecen nuevos criterios de atención integral del adulto mayor en los centros vida. (SUIN-Juriscol, 2021)

Ley 1850 de 2017 Por medio de la cual se establecen medidas de protección al adulto mayor en Colombia, se modifican las leyes 1251 de 2008, 1315 de 2009 y 599 de 2000, se penaliza el maltrato intrafamiliar por abandono y se dictan otras disposiciones:

Artículo 34A. Derecho a los alimentos. Las personas adultas mayores tienen derecho a los alimentos y demás medios para su mantenimiento físico, psicológico, espiritual, moral, cultural y social. Serán proporcionados por quienes se encuentran obligados de acuerdo con la ley y su capacidad económica. (SUIN-Juriscol, 2021)

Ley 2040 de 2020 Por medio de la cual se adoptan medidas para impulsar el trabajo para adultos mayores y se dictan otras disposiciones. (SUIN-Juriscol, 2021)

Artículo 1° La presente ley tiene por objeto impulsar el empleo de las personas adultas mayores que no gozan de pensión, promoviendo la autonomía y autosuficiencia económica del adulto mayor, garantizando así el envejecimiento activo, satisfactorio y saludable de la población colombiana. (SUIN-Juriscol, 2021)

Ley 2055 de 2020 Por medio de la cual se aprueba la «convención interamericana sobre la protección de los derechos humanos de las personas mayores», adoptada en Washington, el 15 de junio de 2015. (SUIN-Juriscol, 2021).

CAPÍTULO III

3 Diseño metodológico

3.1 Enfoque

El enfoque de esta investigación es cuantitativo, ayudará a profundizar el método de investigación, a partir de los datos arrojados, observa y mide las variables permitiendo tener cifras verídicas.

La versión cuantitativa tiene entonces por principio la adopción de un criterio lógico, esto es, entre las premisas y las conclusiones se constituye un estrecho conjunto de relaciones regladas, tales que para ir de las primeras a las segundas no habrá más que seguir sus estipulaciones. Así, el resultado final de sus aplicaciones conlleva frecuentemente la convicción a la autonomía del proceso.

(Silva & Del Canto, 2013)

Este tipo de enfoque cuantitativo hace parte de estudios de métodos de recolección y análisis de datos de investigaciones, dando una mayor confianza en los investigadores con su medición numérica y estadística.

3.2 Diseño

La investigación es de tipo correlacional, con un enfoque cuantitativo; con el fin de medir las variables factor psicosocial y estados depresivos en un momento determinado. Se evaluará la relación entre ellas y ninguna será manipulada.

3.3 Alcance

Con este enfoque cuantitativo pretendo identificar a fondo cuales son esos factores que afectan en la depresión de los adultos mayores, realizando una investigación descriptiva que permita analizar las variables y así tener como resultado un porcentaje más real.

3.4 Población

Grupo de adultos mayores, quienes se reúnen a realizar actividades en el parque de los Bomberos del barrio Manzanares del municipio de Apartadó, localizado en la subregión de Urabá en el departamento de Antioquia; ellos no pertenecen al grupo de adultos mayores la Alcaldía, son representados por una cabildante.

El grupo de adultos mayores del barrio Manzanares del municipio de Apartadó, son aproximadamente 30 adultos mayores, entre sexo masculino y femenino, 7 hombres y 23 mujeres; los rangos de edades están entre 60 – 80 años, su raza es blanca y negra. El barrio Manzanares es zona urbana, es de estrado socioeconómico 3 (medio – bajo), cuentan con servicios públicos de energía, alcantarillado y acueducto, algunas de las calles donde residen los adultos mayores no están pavimentadas.

3.5 Muestra

La muestra es de tipo no probabilística, para que la posibilidad de la elección de los participantes sea igual. La población estudiada es la de adultos mayores del parque de los Bomberos del barrio Manzanares del municipio de Apartadó, se trabajó con una muestra de 20 personas, 15 de sexo femenino y 5 masculino, de edades entre 60 - 80 años. La población elegida

acepta a participar y se diligencio el consentimiento informado, personas orientados, en espacio y tiempo.

3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de la información

En este estudio la técnica de investigación escogida y realizada fue la encuesta; permite obtener y elaborar información de forma rápida y eficaz, esta técnica recoge y analiza datos representativos de una población.

Una técnica que utiliza un conjunto de procedimientos estandarizados de investigación mediante los cuales se recoge y analiza una serie de datos de una muestra de casos representativa de una población o universo más amplio, del que se pretende explorar, describir, predecir y/o explicar una serie de características.

(Casas Anguita, Repullo Labrador, & Donado Campos, 2003)

Se utilizaron 2 cuestionarios como instrumentos para la investigación. El primero, la escala de Depresión Geriátrica de Yesavage, muy utilizada para diagnosticar la depresión en los adultos mayores.

La Escala de Depresión Geriátrica (GDS, por sus siglas en inglés) de Yesavage es una herramienta de evaluación para diagnosticar la depresión de los adultos mayores y expresa el grado de satisfacción, calidad de vida y sentimientos. Fue desarrollado por Yesavage et al en 19821 y se consideró como una medida básica de detección de la depresión en adultos mayores. GDS se define como una escala de autoinforme. En el año de 1986 Sheikh y Yesavage realizaron una versión más corta la cual consta de 15 preguntas misma que no ha

perdido efectividad en comparación con la escala original y de forma que esta tiene una mayor facilidad de administración. (Wikipedia, 2021)

Esta escala cuenta con 15 preguntas, de las cuales 10 indican la presencia de depresión cuando se responden positivamente mientras que los otros 5 son indicativos de depresión cuando se responden negativamente. Las respuestas correctas son afirmativas en los ítems 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 12, 14 y 15, y negativas en los ítems 1, 5, 7, 11 y 13. Cada respuesta errónea puntúa 1. Los puntos de corte son:

0 - 5: Normal

6 - 10: Depresión moderada

>10: Depresión

severa

El segundo en utilizar es un cuestionario para evaluar factores sociales el cual consta de 10 preguntas para evaluar factores sociales.

3.7 Procesamiento de la información

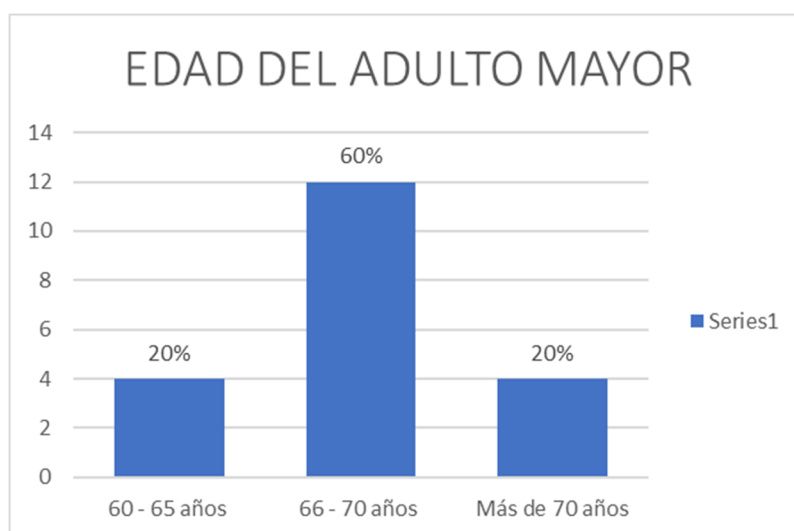
Encuesta

Tabla 1 ¿Qué edad tiene actualmente?

EDAD DEL ADULTO MAYOR		
EDAD	RESULTADO	PORCENTAJE
60 - 65 años	4	20%
66 - 70 años	12	60%
Más de 70 años	4	20%
TOTAL	20	100%

Tabla 01

Fuente: Elaboración Propia

Grafica 1

Gráfica 01

Fuente: Elaboración Propia

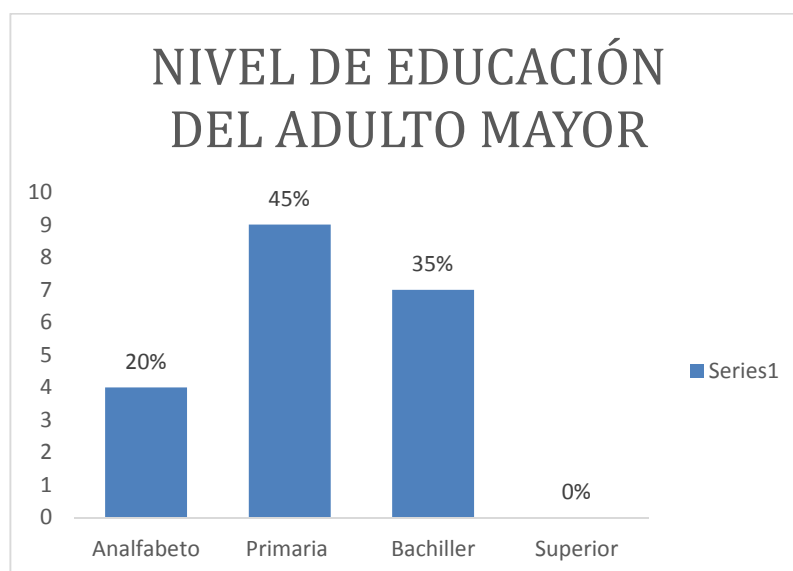
De acuerdo con la gráfica sobre la edad, la mayoría de los participantes (60%) se encuentran en edades entre los 66 y 70 años , seguido por un 20% que están entre los 60 y 65 años; y el otro 20% se encuentran mayor a 70 años.

Tabla 2 ¿Cuál es su nivel de educación?

NIVEL DE EDUCACIÓN DEL ADULTO MAYOR		
NIVEL	RESULTADO	PORCENTAJE
Analfabeto	4	20%
Primaria	9	45%
Bachiller	7	35%
Superior	0	0%
TOTAL	20	100%

Tabla 02

Fuente: Elaboración Propia

Grafica 2

Gráfica 02

Fuente: Elaboración Propia

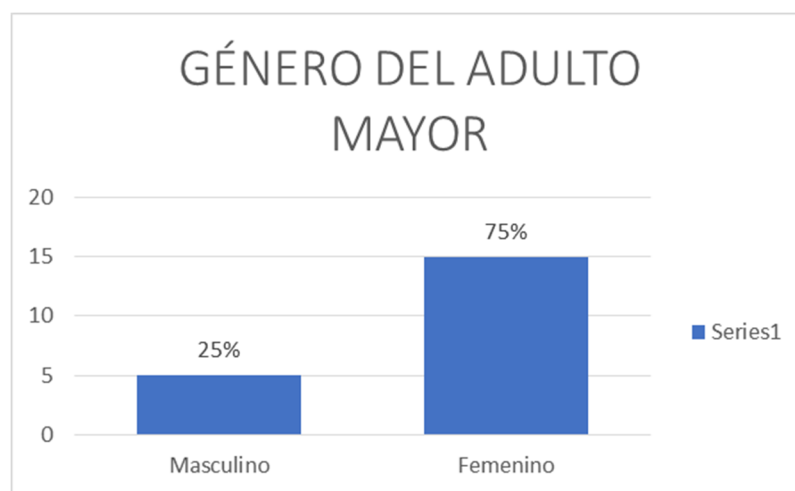
Como se observa en la gráfica el nivel educativo de la mayoría de las personas es primaria con un 45%, seguido de bachiller con un 35%, analfabeto con un 20% y superior con 0%.

Tabla 3 ¿Cuál es su género?

GENERO DEL ADULTO MAYOR		
GENERO	RESULTADO	PORCENTAJE
Masculino	5	25%
Femenino	15	75%
TOTAL	20	100%

Tabla 03

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 3

Gráfica 03

Fuente: Elaboración Propia

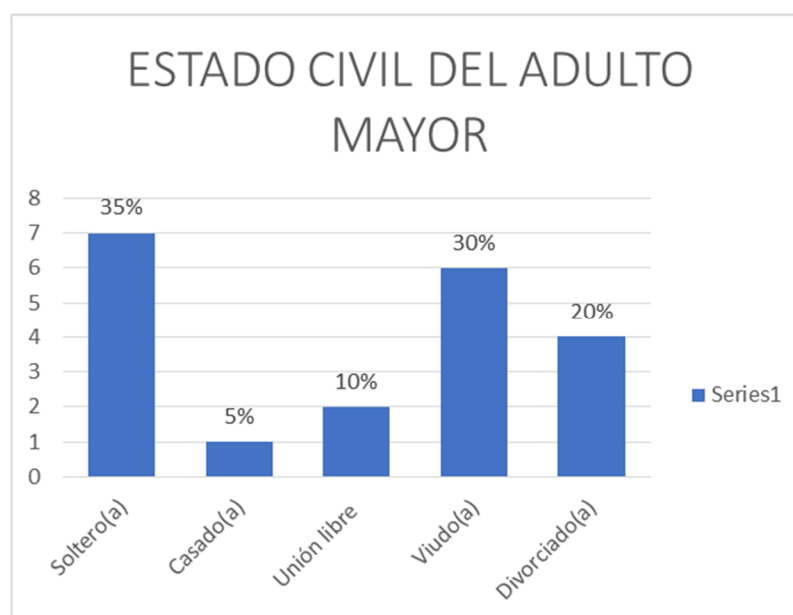
Según la gráfica de Género, el 75% de los participantes son de género femenino mientras que un 25% son de género masculino.

Tabla 4;Cuál es su estado civil?

ESTADO CIVIL DEL ADULTO MAYOR		
ESTADO CIVIL	RESULTADO	PORCENTAJE
Soltero(a)	7	35%
Casado(a)	1	5%
Unión libre	2	10%
Viudo(a)	6	30%
Divorciado(a)	4	20%
TOTAL	20	100%

Tabla 04

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 4

Gráfica 04

Fuente: Elaboración Propia

El estado civil de las personas encuestadas en su mayoría es soltero/a con un 35%; seguido de viudo/a con un 30%, divorciado/o con un 20%, en unión libre un 10% y casado/a con un 5%.

Tabla 5 ¿Participa en algún tipo de actividad recreativa, deportiva o social?

¿PARTICIPA EN ALGÚN TIPO DE ACTIVIDAD RECREATIVA, DEPORTIVA O SOCIAL?		
CRITERIO	RESULTADO	PORCENTAJE
Si	8	40%
No	12	60%
TOTAL	20	100%

Tabla 05

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 5

Gráfica 05

Fuente: Elaboración Propia

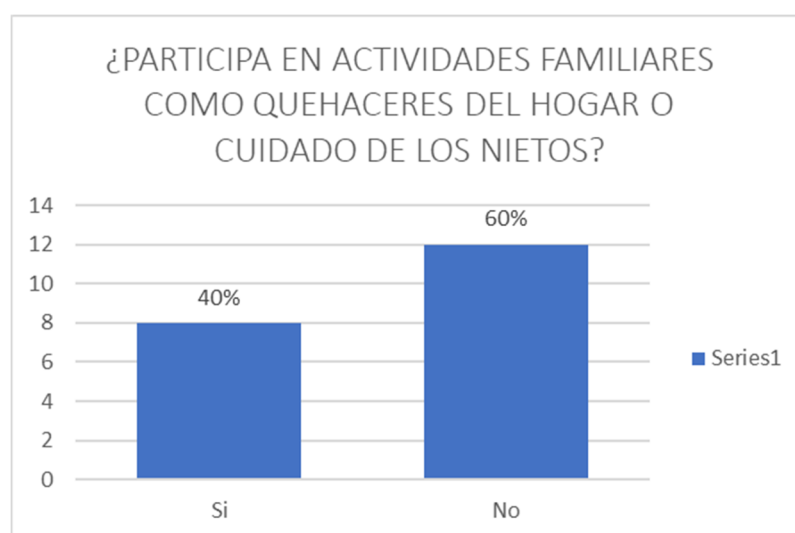
Como se observa en la pregunta ¿Participa en algún tipo de actividad recreativa, deportiva o social?, el 60% aseguran que no participan; mientras que el 40% afirman que sí.

Tabla 6 ¿Participa en actividades familiares como quehaceres del hogar o cuidado de los nietos?

¿PARTICIPA EN ACTIVIDADES FAMILIARES COMO QUEHACERES DEL HOGAR O CUIDADO DE LOS NIETOS?		
CRITERIO	RESULTADO	PORCENTAJE
Si	8	40%
No	12	60%
TOTAL	20	100%

Tabla 06

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 6

Gráfica 06

Fuente: Elaboración Propia

Como se observa en la pregunta ¿Participa en actividades familiares como quehaceres del hogar o cuidado de los nietos?, el 60% aseguran que no participan; mientras que el 40% afirman que sí.

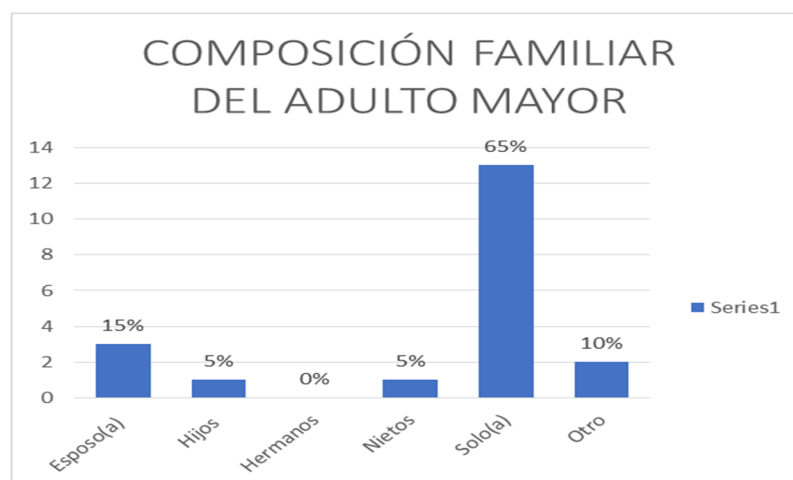
Tabla 7¿Con quién vive usted?

COMPOSICIÓN FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR		
COMPOSICIÓN	RESULTADO	PORCENTAJE
Esposo(a)	3	15%
Hijos	1	5%
Hermanos	0	0%
Nietos	1	5%
Solo(a)	13	65%
Otro	2	10%
TOTAL	20	100%

Tabla 07

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 7



Gráfica 07

Fuente: Elaboración Propia

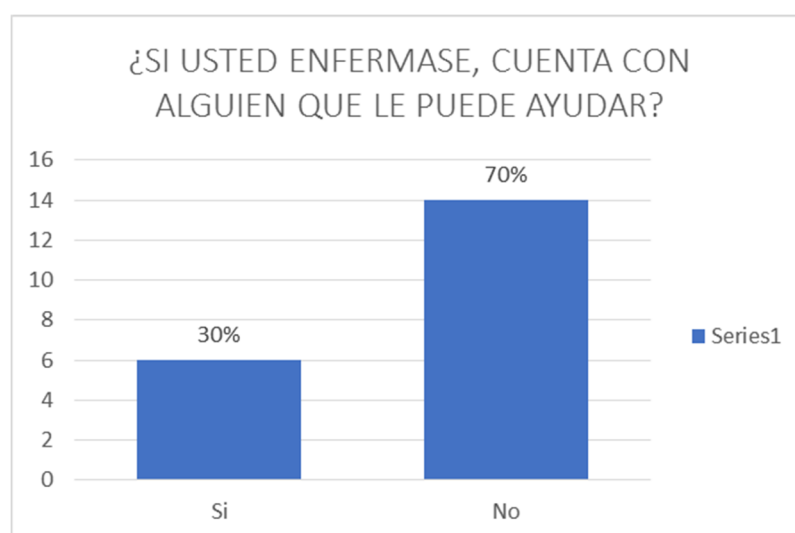
La mayoría de los participantes viven solos/as (65%); otros viven con esposo/a (15%); con otros (10%); un 5% viven hijos y el otro 5% con nietos.

Tabla 8 ¿Si usted enfermase, cuenta con alguien que le puede ayudar?

¿SI USTED ENFERMASE, CUENTA CON ALGUIEN QUE LE PUEDE AYUDAR?		
CRITERIO	RESULTADO	PORCENTAJE
Si	6	30%
No	14	70%
TOTAL	20	100%

Tabla 08

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 8

Gráfica 08

Fuente: Elaboración Propia

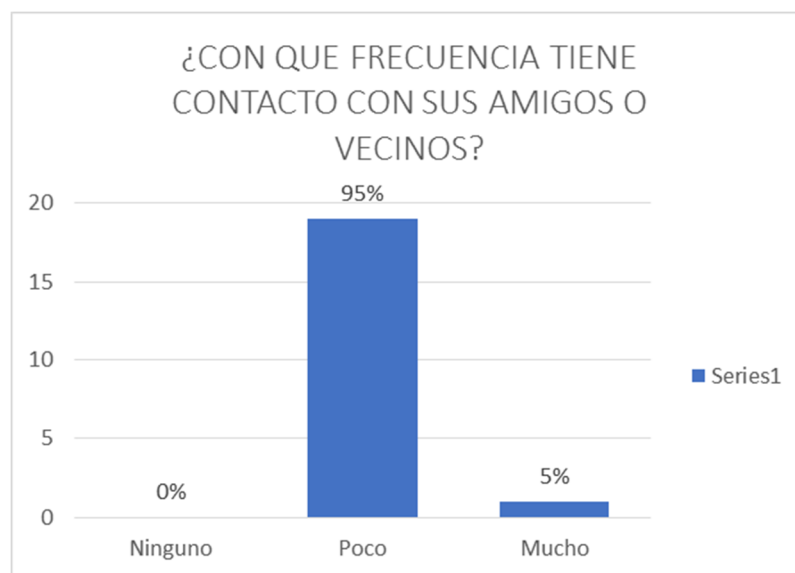
De acuerdo con la gráfica el 70% de los adultos mayores no cuentan con alguien que los ayude en caso de una enfermedad, mientras el 30% de los adultos mayores, si cuentan con el apoyo.

Tabla 9 ¿Con que frecuencia tiene contacto con sus amigos o vecinos?

¿CON QUE FRECUENCIA TIENE CONTACTO CON SUS AMIGOS O VECINOS?		
FRECUENCIA	RESULTADO	PORCENTAJE
Ninguno	0	0%
Poco	19	95%
Mucho	1	5%
TOTAL	20	100%

Tabla 09

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 9

Gráfica 09

Fuente: Elaboración Propia

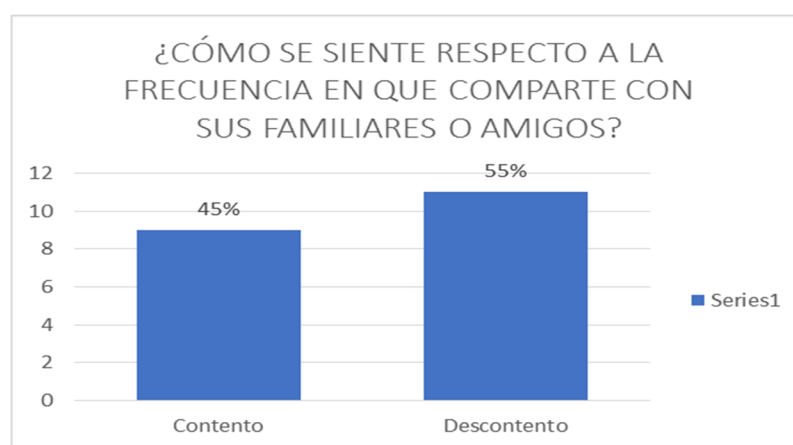
Como se observa en la pregunta ¿Con que frecuencia tiene contacto con sus amigos o vecinos?, el 95% aseguran poca frecuencia; mientras que el 5% afirman que mucho.

Tabla 10; Cómo se siente respecto a la frecuencia en que comparte con sus familiares o amigos?

¿CÓMO SE SIENTE RESPECTO A LA FRECUENCIA EN QUE COMPARTE CON SUS FAMILIARES O AMIGOS?		
CRITERIO	RESULTADO	PORCENTAJE
Contento	9	45%
Descontento	11	55%
TOTAL	20	100%

Tabla 10

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 10

Gráfica 10

Fuente: Elaboración Propia

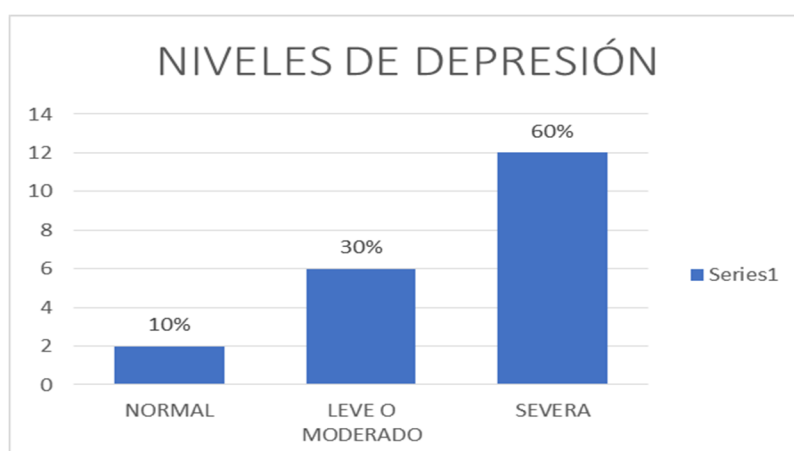
Como se observa en la gráfica el 45%, de los adultos mayores se sienten contentos respecto a la frecuencia en que comparten con sus familiares o amigos y el 55% se sienten en descontento.

Tabla 11 Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage.

NIVELES DE DEPRESIÓN		
NIVELES	RESULTADO	PORCENTAJE
NORMAL	2	10%
LEVE O MODERADO	6	30%
SEVERA	12	60%
TOTAL	20	100%

Tabla 11

Fuente: Elaboración Propia

Gráfica 11

Gráfica 11

Fuente: Elaboración Propia

En la gráfica N.º 11 podemos apreciar que el 60% de la población adulta mayor presenta un estado depresivo severo, seguido de un 30% de estado depresivo moderado o leve y sólo un 10% no presenta estado depresivo

CAPÍTULO IV

4 Hallazgos y Análisis de la Información

4.1 Triangulación y análisis de la información

Esta investigación buscó evaluar el estado depresivo de los adultos mayores del barrio manzanares del municipio de Apartadó 2021, encontrando que el 60% de la población adulta mayor presenta un estado depresivo severo, seguido de un 30% de estado depresivo moderado o leve y sólo un 10% no presenta estado depresivo. Donde se evidencio que el sexo femenino es el que presenta el estado depresivo severo más alto, a comparación del sexo masculino, la gran mayoría de estudios reporta que la proporción de depresión es más alta en mujeres que en hombres; as viudas, ancianos aislados, pobres, institucionalizados y sometidos a estrés presentan depresión más frecuentemente.

El resultado arrojado en la encuesta que evaluó los factores sociales se evidenció que los adultos mayores del del barrio manzanares del municipio de Apartadó en gran proporción tienen edades superiores a los 66 años (60%), su estado civil es de solteros (35%), seguido de viudos (30%); el nivel educativo es primaria (45%) y el 60% no participa en actividades recreativas, deportivas o social.

Resultados similares se obtuvieron en la investigación de Ramírez Quintero, Díaz Navarro, & Gómez Galvis (2019) sobre Relación entre Depresión y Apoyo Social en el Adulto Mayor del Centro vida de Piedecuesta, la mayoría de los participantes (40,7%) se encuentran en edades entre los 65 y 74 años, el estado civil en su mayoría era solteros (61.1%), el nivel educativo predominante fue la primaria con un 57,4%; y en lo que refiere a las relaciones

sociales de ocio y distracción, un mayor número de encuestados (53,7%) no tienen suficientes relaciones.

Este estudio arrojó que el adulto mayor en el factor social: integración social un 60% no participa en actividades recreativa, deportiva o sociales y que el 60% no participa en actividades familiares (quehaceres del hogar o cuidado de los nietos).

Y al evaluar el factor social y familiar, arrojó que el 65% de los adultos mayores viven solos (as), el 70% de los adultos mayores no cuentan con alguien que los ayude en caso de una enfermedad; la frecuencia con que tiene contacto con amigos o vecinos el 95% aseguran poca frecuencia y en relación con la frecuencia con la que comparte con su familia el adulto mayor responde en un 55% estar descontento y el otro 45% dice estar contento.

CAPÍTULO V

5 Conclusiones

5.1 Conclusiones

Al revisar los resultados de unos de los instrumentos implementados se logró evidenciar un alto porcentaje de adultos mayores con estado de salud mental muy bajo, presentando un estado depresivo severo de 60%, que representa a 12 de los 20 adultos mayores que participaron, siendo las mujeres quienes presentan el mayor porcentaje y un 30% estado depresivo leve o moderado. Esto demuestra que el factor psicológico la autoestima tiene un nivel de asociación elevado con el estado depresivo que presentan los adultos mayores del barrio manzanares del municipio de Apartadó.

El factor social tiene una importancia significativa con la depresión, según los resultados arrojados; integración social y apoyo familiar, encontrándose como datos específicos que el 60% de los adultos mayores no participan en actividades sociales, el 60% no participa en actividades familiares (quehaceres del hogar o cuidado de los nietos), el 65% viven solos (as); un 55% está descontento y el otro 45% está contento en relación a la frecuencia que ve a su familiares o amigos; y el 70% de los adultos mayores refieren no contar con apoyo en caso de enfermedad y el 30 % si cuenta con el apoyo; el 60% de adultos mayores es mayor de 66 años; el 45% de los adultos mayores tiene nivel de educación solo de primaria; el 35% tiene como estado civil solteros (as); el 75% de la población es femenina y 25% masculino.

En lo que respecta al cumplimiento de los objetivos, se pudo identificar con la ayuda de los instrumentos aplicados, la relación entre los factores psicosociales y el nivel de depresión del

adulto mayor, demostrando que los factores psicosociales alteran la salud del adulto mayor, conllevando a un déficit en su salud mental. Puedo concluir que el nivel de depresión de los adultos mayores es alto y preocupante, debido a que la mayoría de los adultos mayores encuestados se siente solos y con necesidad de ser escuchados, comprendidos y valorados, ya sea por sus familiares o por su entorno social.

5.2 Prospectiva

Se recomienda a la cabildante de los adultos mayores del barrio Manzanares del municipio de Apartadó, que se acerque a la alcaldía del municipio de Apartadó, especialmente en el área de inclusión social, con el fin de exponer la problemática evidenciada en la presente investigación. Estos adultos mayores necesitan apoyos del sector salud y sectores que implementen proyectos de transformación, los cuales permitan disminuir el porcentaje de adultos mayores con estados depresivos, e incluirlos en los programas que desarrolla la alcaldía de Apartadó con el adulto mayor; esta población necesita de apoyos los cuales les permitan adaptarse mejor a esta etapa de vida, y en especial cuidar la salud mental; se podría realizar charlas educativas sobre el autocuidado y talleres psicológicos, acceder a espacios de recreación, cultural y deporte.

Hacemos énfasis en que la cabildante realice la gestión, ya que los adultos mayores no pertenecen al grupo de la Alcaldía, y son representados por una cabildante. Es necesario que se implementen diferentes estrategias para estos adultos mayores que están un alto estado depresivo, esto puede ser por la soledad en que se encuentran mucho o debido a la pandemia que estamos pasando en estos momentos.

Referencias

- Caldas Rosales, S. J., & Correa Cabrera, M. Y. (2019). *Depresión y Deterioro Cognitivo en Personas Adultas Mayores de una Residencia Geriátrica*. Lima - Perú. Obtenido de <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/2084/trece%20de%20mayo%202019%20%20%202222.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Canitas. (2019). *Canitas*. Obtenido de <https://canitas.mx/guias/adulto-mayor-oms/>
- Cardona Arango, D., Segura Cardona, Á., Garzón Duque, M., & Salazar Quintero, L. M. (28 de Junio de 2018). *SCIELO*. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252018000300009&lang=es
- Casas Anguita, J., Repullo Labrador, J., & Donado Campos, J. (2003). *La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos*. Madrid. España: Sinesio Delgado.
- Cuadros, R. (22 de mayo de 2018). *Portafolio.co*. Obtenido de <https://www.portafolio.co/economia/panorama-del-adulto-mayor-en-colombia-2018-517356>
- DANE. (Enero de 2021). *DANE*. Obtenido de DANE: <https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/genero/presentacion-caracteristicas-generales-adulto-mayor-en-colombia.pdf>
- Díaz Villa, M., & Zurita Arboleda, C. C. (2017). *ADULTO MAYOR, DEPRESIÓN Y APOYO SOCIAL*. UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA, PUERTO BERRIO. Obtenido de

http://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/15293/1/DiazMaricela_2017_AdultoMayorDepresion.pdf

- Duran-Badillo, T., Benítez Rodríguez, V. A., Martínez Aguilar, M., Gutiérrez Sánchez, G., Herrera Herrera, J., & Salazar Barajas, M. (2021). *Depresión, ansiedad, función cognitiva y dependencia funcional en adultos mayores hospitalizados*. Tamaulipas (México). Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v20n61/1695-6141-eg-20-61-267.pdf>
- Gobernación de Antioquia. (6 de Marzo de 2019). *Gobernación de Antioquia*. Obtenido de <https://www.dssa.gov.co/index.php/historico-noticias/item/914-adultos-mayores-antioquenos-disfrutan-con-mejores-condiciones-de-atencion>
- Guzmán, S. K. (2017). *Deterioro cognitivo leve en adultos mayores institucionalizados y de la comunidad de la costa caribe colombiana*. Santa Marta. Obtenido de https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/11032/1/2017_deterioro_cognitivo_adultos.pdf
- Luis, R. d. (enero/junio de 2016). Adultos mayores en San Luis Potosí. Intercambio y trabajo. *El Colegio de San Luis*, 6(11). Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-899X2016000100254&lang=es#fn13
- Medina Cano, A. R., Herazo Chamorro, M. I., Barrios Meza, A. M., Rodelo Serrano, Y. V., & Salinas Gallardo, L. F. (2017). *Factores psicosociales asociados a la conducta suicida en adolescentes*. Obtenido de <http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2017/CECAR.pdf>

- MinSalud. (noviembre de 2021). *MinSalud*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/envejecimiento-vejez.aspx>
- OMS. (12 de Diciembre de 2017). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/la-salud-mental-y-los-adultos-mayores>
- OMS. (15 de Junio de 2020). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/elder-abuse>
- Papalia, D. E., & Martorell, G. (2017). *Desarrollo Humano* (8° ed.). Santa Fe: McGRAW-HILL/INTERAMERICANA EDITORES, S.A DE C.V.
- Portafolio. (18 de marzo de 2020). *Portafolio.co*. Obtenido de <https://www.portafolio.co/mis-finanzas/jubilacion/porvenir-anuncia-medidas-para-pago-de-pensiones-a-adultos-mayores-539195>
- Ramírez Quintero, A. F., Díaz Navarro, D., & Gómez Galvis, D. A. (2019). *Relación entre Depresión y Apoyo Social en el Adulto Mayor del Centro vida de Piedecuesta*. Universidad Cooperativa De Colombia, Bucaramanga. Obtenido de https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/15499/1/2019_relacion_depresion_apoyo.pdf
- Restrepo, J. (23 de junio de 2018). *elmundo.com*. Obtenido de <https://www.elmundo.com/noticia/Abandono-y-mendicidadSon-vulnerables-adultos-mayores-en-Medellin-/372543>
- Reyes Rodríguez, E., & Durand Rill, R. (09 de enero de 2018). *Revista Información Científica*. (U. d. Cuba, Editor) Obtenido de Calidad de vida en la tercera edad desde la Universidad

del Adulto Mayor: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1028->

99332018000100192&script=sci_arttext&tlng=en#c1

Sanjoaquín Romero, A., Fernández Arín, E., Mesa Lampré, M., & García-Arilla Calvo, E.

(2004). VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL. En *Tratado de Geratria*.

Silva, A. S., & Del Canto, E. (2013). METODOLOGIA CUANTITATIVA: ABORDAJE

DESDE LA COMPLEMENTARIEDAD EN CIENCIAS SOCIALES. *Revista de*

Ciencias Sociales , 25-34.

SUIN-Juriscol. (2021). *SUIN-Juriscol* . Obtenido de SUIN-Juriscol : <http://www.suin->

[juriscol.gov.co/legislacion/adultomayor.html](http://www.suin-juriscol.gov.co/legislacion/adultomayor.html)

Tiempo, E. (24 de Agosto de 2020). *Portafolio.com*. Obtenido de

<https://www.portafolio.co/economia/numero-de-adultos-mayores-seria-32-del-total-en->

[2070-543954](https://www.portafolio.co/economia/numero-de-adultos-mayores-seria-32-del-total-en-2070-543954)

Torres, L. (4 de enero de 2016). *elempleo.com*. Obtenido de

<https://www.elempleo.com/co/noticias/noticias-laborales/el-difícil-panorama-laboral->

[para-los-adultos-mayores-4841](https://www.elempleo.com/co/noticias/noticias-laborales/el-difícil-panorama-laboral-para-los-adultos-mayores-4841)

Velasquez, P. (1 de Septiembre de 2020). *consultorsalud*. Obtenido de

<https://consultorsalud.com/poblacion-mayor-de-60-aumento-segun-el-dane/>

Wikipedia. (15 de Febrero de 2021). *Wikipedia*. Obtenido de

https://es.wikipedia.org/wiki/Escala_de_depresi%C3%B3n_geri%C3%A1trica_de_Yesav

[age](https://es.wikipedia.org/wiki/Escala_de_depresi%C3%B3n_geri%C3%A1trica_de_Yesav)

Anexos

ANEXO N°1 Cuestionario factores sociales

CUESTIONARIO PARA EVALUAR FACTORES SOCIALES Y PSICOLOGICOS DEL ADULTO MAYOR	
Nombre completo: _____	
Entrevistador (a): _____	Fecha: ____ ____ ____
Características demográficas y sociales	
¿Qué edad tiene actualmente?	
a) 60 - 65 años	
b) 66 - 70 años	
c) Más de 70 años	
¿Cuál es su nivel de educación?	
a) Analfabeto	
b) Primaria	
c) Bachiller	
d) Superior	
¿Cuál es su género?	
a) Masculino	
b) Femenino	
¿Cuál es su estado civil?	
a) Soltero(a)	
b) Casado(a)	
c) Unión libre	
d) Viudo(a)	
e) Divorciado(a)	
Integración social	
¿Participa en algún tipo de actividad recreativa, deportiva o social?	
a) Si	
b) No	
¿ Participa en actividades familiares como quehaceres del hogar o cuidado de los nietos?	
a) Si	
b) No	
Apoyo familiar y social	
¿Con quién vive usted?	
a) Esposo(a)	
b) Hijos	
c) Hermanos	
d) Nietos	
e) Solo(a)	
f) Otro	
¿Si usted enfermase, cuenta con alguien que le puede ayudar?	
a) Si	
b) No	
¿Con qué frecuencia tiene contacto con sus amigos o vecinos?	
a) Ninguno	
b) Poco	
c) Mucho	
¿Cómo se siente respecto a la frecuencia en que comparte con sus familiares o amigos?	
a) Contento	
b) Descontento	

ANEXO N°2 Escala Yesavage

Escala de Yesavage GDS-15		
No	Pregunta	1 punto si responde
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades y pasatiempos?	SI
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI
5	¿Se encuentra alegre y optimista, con buen ánimo casi todo el tiempo?	NO
6	¿Teme que le vaya a pasar algo malo?	SI
7	¿Se siente feliz, contento la mayor parte del tiempo?	NO
8	¿Se siente a menudo desamparado, desvalido, indeciso?	SI
9	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI
10	¿Le da la impresión de que tiene más fallos de memoria que los demás?	SI
11	¿Cree que es agradable estar vivo?	NO
12	¿Se le hace duro empezar nuevos proyectos?	SI
13	¿Se siente lleno de energía?	NO
14	¿Siente que su situación es angustiosa, desesperada?	SI
15	¿Cree que la mayoría de la gente vive económicamente mejor que usted?	SI

ANEXO N°3 Consentimiento Informado



FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha _____

Yo _____ identificado con Cedula de Ciudadanía N° _____ de _____, en calidad de representante legal de la empresa/organización he sido informado por el estudiante _____, identificado con Cedula de Ciudadanía N° _____ de _____, acerca de la toma de material fotográfico para el "1er concurso de fotografía de buenas prácticas en Seguridad y Salud en el Trabajo", que el programa de Administración en Salud Ocupacional de UNIMINUTO – Centro Regional Soacha realizará en este 2017 y que será enviada a la organización del concurso para su participación, el cual requiere tomar el registro fotográfico en las instalaciones de su organización conforme a la temática del concurso.

Me ha informado de las bases del concurso, ventajas y beneficios de la toma de registro fotográfico.

He realizado las preguntas que consideré oportunas, todas las cuales han sido absueltas y con repuestas que considero suficientes y aceptables.

Por lo tanto, en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento para que dentro del establecimiento a mí cargo y sus sedes (si las tiene) se realice la toma de material fotográfico, que apoye la participación en el concurso fotográfico.

Teniendo pleno conocimiento de los posibles beneficios y efectos de propiedad intelectual que podrían desprenderse de dicho acto.

<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 50px; margin: auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 50px; margin: auto;"></div>
Firma del representante legal	Firma del estudiante
Huella	Huella

Nota importante: El presente formulario debe ser impreso, diligenciado a mano, digitalizado y enviado adjunto con los formularios y formatos que lo requieran.