



**Línea de Investigación: Resiliencia y Contextos Psicosociales**

**Factores de vulnerabilidad incidentes en la calidad de vida del adulto mayor  
perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del municipio de Uribía  
La Guajira**

**Susana Acosta Jayariyu**

**20251725325**

**Mística Yina Fernández Uriana**

**20251728307**

**Programa de Psicología, Universidad Antonio Nariño**

**Investigación V.**

**Trabajo de grado en cumplimiento de los requisitos**

**para optar el título de Psicólogo**

**Asesor**

**Felix Alberto Cogollos Bermúdez**

**Riohacha, La Guajira**

**2022**

## NOTA DE ACEPTACIÓN

### **El trabajo de grado titulado**

Factores de vulnerabilidad incidentes en la calidad de vida del adulto mayor perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del municipio de Uribía La Guajira

Cumple con los requisitos para optar  
Al título de Psicólogo.

---

Firma del Tutor

---

Firma Jurado

---

Firma Jurado

Riohacha, abril 23 de 2022.

## Contenido

Nota de aceptación.....	2
Contenido	3
Dedicatoria	7
Agradecimiento	8
Resumen	9
Abstract.....	10
Introducción	11
Planteamiento del problema	13
Objetivos	20
General.....	20
Específicos.....	20
Justificación	21
Ubicación en la línea de investigación de la facultad	22
Antecedentes	23
Marco conceptual	36
Proceso de envejecimiento.....	36
Vulnerabilidad.....	38
Factores de vulnerabilidad.....	40
Sociales.....	41
Psicológicos.....	41
Físicos.....	42
Familiares.....	42
Maltrato físico al adulto mayor.....	43
Calidad de vida.....	44
Clasificación de la calidad de vida.....	45
Calidad de vida y felicidad	45
Calidad de vida instrumental	46
Calidad de vida sustantiva.....	46

Calidad de vida de las capacidades	46
Marco contextual	48
Delimitación poblacional	49
Diseño metodológico	50
Tipo de investigación	50
Enfoque	50
Criterio	51
Criterio de selección de los informantes	51
Fuentes de Información	52
Fuente de información primaria	53
Fuente de información secundaria	53
Instrumento	54
Cuestionario	54
Entrevista	55
Procedimiento	56
Aspectos éticos	57
Resultados	64
Interpretación de los resultados	64
Análisis de las entrevistas e interpretación general y discusión	65
Interpretación y discusión de los resultados	75
Análisis e interpretación de la encuesta aplicada a los adultos mayores de la etnia wayuu de la comunidad Jawou del Municipio de Uribia La Guajira	83
Propuesta	86
Conclusiones	92
Recomendaciones	94
Referencias	95
Apéndices	107
Apéndice 1. Consentimiento informado	107
Apéndice 2. Instrumento WHOQOL-BREF	110
Cronograma y recursos	115

## Lista de Figuras

Figura 1. Género al que pertenecen los participantes	58
Figura 2. Ubicación geográfica	61
Figura 3. Ingreso económico.	62

**Lista de Tablas**

Tabla 1. Rango de edad	60
Tabla 2. Estado civil	60
Tabla 3. Nivel de escolaridad.	61
Tabla 4 Personas con quien vive	61
Tabla 5 Tenencia de vivienda	62
Tabla 6 Diagnostico de salud	64

**DEDICATORIA**

*A Dios, por permitirme materializar este sueño*  
*A mi madre, por brindarme la sabiduría y valentía de persistir*  
*A mi padre y mis hermanos por su apoyo incondicional y amor*  
*A mi esposo y mi hijo por su tiempo, paciencia y amor*

*Susana Acosta Jayariyu*

*A Dios darle las gracias por darme el conocimiento y la sabiduría para culminar este sueño*  
*A mis padres y hermanos por su paciencia y amor*  
*A mi esposo por su apoyo incondicional*

*Mística Yina Fernández Uriana*

## AGRADECIMIENTO

*Agradecemos sutilmente a nuestro asesor; el profesor Félix Alberto Cogollos por orientarnos en este proceso de formación, por su paciencia y dedicación.*

*A la universidad Antonio Nariño por su aporte a nuestra formación profesional,*

*También extendemos nuestros agradecimientos a los líderes y autoridad tradicional de la comunidad indígena Jawou por abrirnos las puertas de su comunidad y*

*por permitirnos realizar este trabajo de investigación en su territorio ancestral,*

*Igualmente agradecemos a los participantes de este estudio, por su disposición, apoyo y*

*contribución en las visitas realizadas para los fines de este estudio.*



## Resumen

La presente investigación se realizó bajo el objetivo general analizar los factores de vulnerabilidad incidentes en la calidad de vida del de las personas de la tercera edad perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del municipio de Uribí La Guajira. La cual estuvo sustentada con postulados de autores tales como: Aponte (2015), OMS (2019), Sánchez y Egea (2011), García, et al (2016), Cherrie, et al (2018), entre otros. El estudio tuvo una metodología mixta, es decir cuali-cuantitativa, para la recolección de la información se realizaron tres instrumentos: una encuesta sociodemográfica, entrevista y encuesta de calidad de vida. Los mismos le fueron practicado a veinte (20) adultos mayores perteneciente de la etnia wayuu de la comunidad Jawou del municipio de Uribí La Guajira. La encuesta sociodemográfica estuvo constituida por 10 items, la entrevista por 16 preguntas y la encuesta por 12 items. Los resultados arrojaron que existe una inmarcable vulnerabilidad socioeconómica en los adultos mayores, abuso y maltrato por parte de los familiares, aunado a ello lo escasas de una buena calidad de vida, en el ámbito físico, ambiental, familiar de su entorno. Como conclusión se obtuvo, la importancia de llevar a cabo estrategias que eleven la calidad de vida del adulto mayor, afianzando aquellos aspectos que mostraron debilidades en los resultados, afianzarlos, minimizando el riesgo de vulnerabilidad y elevar el nivel de calidad que todo adulto mayor debe tener en este ciclo final de vida.

**Palabras Clave:** Vulnerabilidad, calidad de vida, factores de la vulnerabilidad, factores de la calidad de vida, envejecimiento.

### **Abstract**

The present investigation was carried out under the general objective of analyzing the incident vulnerability factors in the quality of life of elderly people belonging to the Wayuu ethnic group of the Jawou community in the municipality of Uribí La Guajira. Which was supported by postulates from authors such as: Aponte (2015), WHO (2019), Sánchez and Egea (2011), García, et al (2016), Cherrie, et al (2018), among others. The study had a mixed methodology, that is, qualitative-quantitative, for the collection of information three instruments were carried out: a sociodemographic survey, an interview and a quality of life survey. The same were practiced on twenty (20) older adults belonging to the Wayuu ethnic group of the Jawou community in the municipality of Uribí La Guajira. The sociodemographic survey consisted of 10 items, the interview with 16 questions and the survey with 12 items. The results showed that there is an unmarkable socioeconomic vulnerability in older adults, abuse and mistreatment by family members, coupled with the lack of a good quality of life, in the physical, environmental, family environment of their environment. As a conclusion, the importance of carrying out strategies that raise the quality of life of the elderly was obtained, strengthening those aspects that showed weaknesses in the results, strengthening them, minimizing the risk of vulnerability and raising the level of quality that every older adult should have in this final cycle of life.

**Keywords:** Vulnerability, quality of life, vulnerability factors, quality of life factors, aging.

## Introducción

Generalmente, el envejecimiento viene acompañado de ciertas vulnerabilidades biológicas y sociales al vivir en situaciones de riesgo, sean estas determinadas por recursos económicos o el ausentismo del entorno familiar. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2015), refiere en la etapa de la senectud influye cambios complejos, en lo biológico, se denota disminución de la motricidad, que con el transcurrir del tiempo van en decadencia aumentando no tanto el riesgo de inmovilidad sino de ciertas enfermedades que son características de esta etapa en el ser humano.

En este mismo sentido, la OMS (2019) infiere, los sujetos que tienen edades oscilantes entre 65 a 74 años, se consideran adultos avanzados, mientras que los que presentan edad de 75 a 90 son ancianos y los que tienen más de 90 años reciben el nombre de longevos. Por tanto, todo individuo que posea una edad de más de 65 años estará categorizado como adulto mayor.

Ahora bien, gran parte de las personas longevas, tienen una idea errónea del concepto de envejecer, porque lo primero que piensan es en aislarse socialmente, deduciendo que son una carga para la familia, conociéndose este fenómeno como el paradigma de la decadencia. Aponte (2015). Algunos autores, destacan la importancia de modificar estos estereotipos negativos que se tiene en referencia a la vejez, motivándolos a ingresar a programas de ejercicios comunitarios.

Cabe destacar, que la mayoría de los longevos presentan necesidades de servicios a la salud, de tener una atención integral y seguridad social, incrementando cada vez la situación de vulnerabilidad en la que viven, ya que gran parte de los adultos mayores perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del municipio de Uribí La Guajira,

vine en pobreza extrema, no cuentan con el apoyo del Estado, muy pocos disponen de una pensión, con montos económicos insuficientes para suplir todas sus necesidades y llevar una buena calidad de vida, otros sufren el abandono de los familiares o son maltratados y despojados de sus bienes. Muy pocos son los que reciben beneficios de los programas sociales tales como “adulto mayor”. Lamentablemente, es muy abrumador el panorama en el que afrontan las personas longevas cuando llegan a esta etapa final de la vida.

Partiendo de las consideraciones expuestas, la presente investigación pretende analizar los factores de vulnerabilidad “incidentes en la calidad de vida del adulto mayor perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del municipio de Uribí La Guajira” Por tanto, el estudio se desarrollará exponiendo la problemática a estudiar, así como las preguntas de la investigación, los objetivos tanto general como específicos, la justificación y delimitación del estudio.

En el marco teórico, registrará los antecedentes de la investigación, la fundamentación teórica que sustentan las variables: vulnerabilidad y calidad de vida con sus definiciones nominal, conceptual y operacional. En lo atinente al marco metodológico, se expondrá la metodología aplicada, es decir el tipo de investigación, diseño, población, las técnicas de recolección de la información. En cuanto a los resultados de la investigación, se realizará el análisis previsto de las variables ya enunciadas, la realización de la propuesta, acompañado de las correspondientes conclusiones y recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

## **Planteamiento del problema**

En la historia antigua, existía el respeto hacia los ancianos, porque eran considerados personas sabias, depositarios de un saber único. Hoy día, los adultos mayores son seres vulnerables y marginados por la sociedad, que ha llegado a estigmatizarlos como estorbo, algunos abandonados por sus familiares, por lo que muchos longevos viven en una constante lucha por ser parte de la sociedad y de su núcleo familiar.

A principio del siglo XIX, se evidenció que las enfermedades estaban relacionadas con el deterioro de las condiciones sociales, económicas y ambientales en la que vive los individuos y que las mismas forma parte de los factores de vulnerabilidad que deterioran la salud y aumentan las desigualdades en los grupos sociales. En criterio de Sánchez y Egea (2011), la vulnerabilidad en el contexto social, viene producida por ciclos sociales que generan una puerta abierta a las discriminaciones, a los estigmas, ejemplo de ello, se evidencia en las personas longevas que a menudo son estereotipados, abandonados y maltratados por sus familiares, influyendo de forma directa en el bienestar y calidad de vida del adulto mayor.

En palabras de García, et al (2016), el maltrato físico que reciben las personas de la tercera edad, es considerado una problemática social, porque cada se hace más evidente en el contexto socio-familiar. De hecho, la vulnerabilidad en este aspecto se percibe física, mental y moralmente como uno de los factores principales que limitan y deterioran el crecimiento psicológico, aumentan la baja autoestima, conllevándolos al aislamiento y estratificación discriminatoria repercutiendo altamente en el bienestar y salud del individuo.

Asimismo, cuando se habla de envejecer, se refiere a una etapa de la vida irreversible e inevitable, caracterizada por la pérdida progresiva de adaptación. Por ello, es visto al anciano como un ser indefenso, no obstante cuando aparecen estas vulnerabilidades, la mayoría de las personas adultas reducen su estado físico con transcurrir del tiempo. Si bien es cierto que cuando una persona llega a este ciclo como es el envejecimiento, suele ser dependiente, porque aparecen muchas limitaciones, por causa del paso de los años, la cual causa deterioro físico que pueden retrasar el hábito de practicar ejercicios físicos, siempre y cuando se tenga en cuenta las limitaciones de cada sujeto. (Cherrie, et al, 2018).

En este sentido, la vulnerabilidad puede proyectarse como un problema intrafamiliar hacía la población longeva, trayendo consecuencias negativas en el aspecto psicológico, físico, además corre el riesgo de que aparezcan las depresiones y ansiedad. Según Quirós (2021) señala, el maltrato intrafamiliar es una acción de intolerancia que se da en todos los niveles sociales, pero es más evidentes en las personas de la tercera edad de bajos recursos económicos.

En consecuencia, el Estado ha establecido normativas jurídicas como el Derecho del Bienestar Familiar contemplado en la Ley 1850 de (2017), señalando en su articulado 17<sup>a</sup> “Los centros de protección social de día, así como las instituciones de atención deberán acoger a los adultos mayores afectados por caso de violencia intrafamiliar como medida de protección y prevención”. Asimismo, el artículo 229 de la misma (Ley 1850, 2017) establece:

Artículo 229. “La persona que maltrate física o psicológicamente a cualquier miembro de su núcleo familiar, incurrirá, siempre que la conducta no constituya delito

sancionado con pena mayor, en prisión de cuatro (4) a ocho (8) años. Ahora bien, “la pena se aumentará de la mitad a las tres cuartas partes cuando la conducta recaiga sobre un menor, una mujer, una persona mayor de sesenta (60) años o que se encuentre en incapacidad o disminución física, sensorial y psicológica o quien se encuentre en estado de indefensión”.

En efecto, tanto el maltrato físico como psicológico están implícitamente concatenados, visto desde esta perspectiva no pueden ser deslindados ya que, uno es consecuencia del otro. Es común que cuando se infringen maltrato a los adultos mayores estos reducen su estabilidad física o psicológica. Algunas consecuencias se pueden concebir como miedos, inestabilidad emocional, inseguridad, sentimiento de culpa entre otras, consideradas alteraciones de la conducta.

Por otra parte, la vulnerabilidad en los derechos de la población adulto mayor ha impactado grandemente en la sociedad, considerándose como un problema que viola cada uno de los derechos fundamentales de la población adulto mayor, cuyo problema debe ser erradicado, pero lamentablemente el silencio de la gran mayoría de los que sufren el maltrato, sea por amenazas, temor, han contribuido a que cada vez se incremente esta afección.

En Europa, según estudio realizado por Garre, et al, citado por Cardona, et al (2026), se estima que del 1 al 3% de los ancianos que aún conviven con sus familiares reciben maltratos, evidenciándose un 29,3% principalmente en España. Como consecuencia de ello, los adultos mayores padecen de daños físicos y mentales, como se mencionó anteriormente es un problema que es vivenciado por muchos longevos que aquejan la sociedad actual dentro del contexto mundial.

Dentro de este contexto, Silva, et al (2017), argumentan, cuando un longevo está expuesto al maltrato intrafamiliar, genera alteraciones psicológicas conllevándolo a cuadros depresivos y ansiolíticos. Asimismo, la persona pierde el apetito, la empatía y muchas veces al suicidio, porque se siente la soledad, la discriminación por parte de su propia familia, la cual debería recibir apoyo, amor, tolerancia y respeto, ya que es considerada la institución más importante en la sociedad y de donde se debe impartir valores.

Dentro del contexto Latinoamericano, Forero, et al (2019), señalan que la diversidad de genero dentro de la población del adulto mayor, las mayores de las agresiones dentro de dicha población se dan en las féminas, por lo que son las que más expuestas están al maltrato intrafamiliar, por parte muchas veces del cónyuge o pareja, al igual que los menores a una constante presión psicología de palabras, conllevando a ser inseguras, bajo autoestima, depresivas y temerosas.

Cabe destacar la Organización Mundial de la Salud (2021), señala:

El maltrato a personas mayores es un problema importante de salud pública. Según un estudio de 2017 basado en la mejor evidencia disponible de 52 investigaciones realizadas en 28 países de diversas regiones, incluidos 12 países de ingresos bajos y medianos, durante el último año el 15,7% de las personas de 60 años o más fueron objeto de alguna forma de maltrato, (OMS, 2021, Pag - 2).

Por su parte, Rodríguez, et al (2018) formulan la idea que el maltrato a las personas de la tercera edad no se evidencia, visto que, siempre ocurre de forma muy prudente dentro del núcleo familiar, y solo se evidencia de ello si el adulto mayor muestra un comportamiento alterado o señales de depresión, las cuales son cada vez más identificadas



por los profesionales en la salud mental. En el maltrato intrafamiliar cabe considerar varios factores influyentes característicos: lo económico y sociocultural de cada familia, siendo los adultos mayores propensos a sufrir este flagelo, conllevándolo a cuadros depresivos, de aislamiento y bajo autoestima.

En este orden de ideas, Isalgué, et al (2010) exponen, el aislamiento a actividades de la cotidianidad de las personas de la tercera edad tales como: caminar, trabajar, reprime sus intenciones de seguir siendo útiles para la sociedad, lo que termina siendo una discriminación social que va limitando la vida útil del adulto mayor. Aunado a ello, se presenta la soledad y dependencia, porque al ser personas que fueron dinámicas y proactivas y verse en situaciones de sumisión, van afectando al longevo psicológicamente.

En consecuencia, la vulnerabilidad se constituye como una posibilidad en la que se genera una situación de riesgo. Tiene como principio la factibilidad de que un sujeto o comunidad puedan ser afectadas por una amenaza, que puede traer como consecuencia la probabilidad de daños permanentes en la persona. Ahora bien, dentro del contexto de estudio, la vulnerabilidad permite que se puedan especificar e indicar bajo qué condiciones y grado las personas son vulnerables.

Por otro lado, Montes de Oca (2013) refiere, las personas o grupo con vulnerabilidad es significado de condiciones de pobreza, asociado a exclusión, indefensión, considerando la edad, sexo, escolaridad, condición física o mental. La pertinencia a alguna de estas acepciones es un agravante de la vulnerabilidad considerándose una desventaja ejemplo: ser mujer y ser indígena.

En referencia a la variable calidad de vida, está asociado a la personalidad de cada sujeto, con su bienestar y satisfacción por la vida que lleva. Asimismo, es una expresión

lingüística que tiene un significado subjetivo. Urzúa (2012). En este mismo sentido, el envejecer repercute en las estructuras socioeconómicas y culturales de todos los países sub-desarrollados y desarrollados, donde la familia es considerada la principal responsable de suplir las necesidades básicas, del cuidado, bienestar, provisión al longevo, ya que la mayoría de estas personas cuenta con una capacidad funcional y cognitiva reducida, conllevándolo a la dependencia.

Cuando existe carencia de recursos económicos, abandono, cuidados prioritarios la persona no puede llevar una buena calidad de vida, lo que significa que en el adulto mayor aumentan las dificultades y más desde el ámbito social si el anciano no cuenta con una jubilación, servicios sociales, atención sanitaria, va aumentando cada vez más el deterioro físico y mental del longevo y por ende el bienestar.

Desde esta perspectiva, en el artículo 49 de la Constitución Política de Colombia, es “responsabilidad de la familia, el Estado y Sociedad brindar protección y asistencia a las personas de la tercera edad, promover su integración a la vida activa y comunitaria”. Así pues, es prioridad que al adulto mayor se le brinde cobijo ante cualquier vulnerabilidad que ponga en riesgo su calidad de vida, para que se puedan disminuir los efectos marginalizados en este grupo etario.

En ese orden de ideas, Reyes & Mendoza Ramírez (2020), exponen la población adulta indígena a que está expuesta, especialmente cuando crea lazos de dependencia en cuidados y atenciones en la vejez extrema, mostrando los canales de ayuda social que se tienen en cuenta frente al envejecimiento, particularmente en ambientes de pobreza y alta marginación social.

Con base a estos referentes, se considera la problemática que pudiera estar presentándose específicamente en los adultos de la tercera de la cultura wayuu, donde se percibe la debilidad actual en el pueblo Jawou del municipio de Uribí, donde se evidencian una serie de problemas relacionados con la vulnerabilidad y calidad de vida de las personas de la tercera edad. Este fenómeno estaría respondiendo a una serie de síntomas, causa y consecuencias los cuales se describen a continuación:

Entre los principales síntomas que estaría reflejando esta problemática se encuentra el abuso a que están expuestos los adultos mayores de la etnia wayuu de la comunidad Jawou del municipio de Uribí La Guajira, tales como ignorarlos, irrespetarlos en sus opiniones, marginarlos, los cuales han sido factores predominante en esta comunidad, en donde se percibe una gran tristeza precedida de recuerdos de sus costumbres, en donde las reuniones familiares era recurrente, en una oralidad que le permitía involucrarse en las decisiones que se tomaran en beneficio de la comunidad, pero que en la actualidad siente que son ignorados y relegados por sus propios familiares

En cuanto a las causas, está evidente que existe vulnerabilidad moral, psicosocial que conlleva a un asilamiento y deterioro que influye en su bienestar que de una manera u otra se proyecta en una violencia intrafamiliar.

En el campo psicológico la vulnerabilidad se percibe desde las afectaciones psicoemocionales que presentan Adultos de la tercera edad y de estos la depresión es más regular ya que están indefensos ante el abandono y la falta de calidez. La OMS (2017) caracteriza la depresión como un típico problema mental caracterizado por la presencia de desdicha, pérdida de interés o alegría, sensaciones de responsabilidad o falta de confianza, problemas de descanso o hambre, sensaciones de lentitud y falta de concentración.

Ahora bien, la última encuesta gubernamental realizada en el año 2015, reveló que el 77% de las familias wayuu en La Guajira, se encuentran afectada por la inseguridad alimentaria, en otras palabras no cuenta con acceso permanente y seguir de alimentos, a pesar que esta población, vive de la agricultura, la búsqueda estacional de alimentos, así como de la cría de cabras o la pesca, sin embargo por la alta sequía en que vive la región cada vez estos recursos se han visto escaseados desmejorando llevar una vida saludable y activa.

En los actuales momentos, las familias de la etnia wayuu en La Guajira, se debaten en situaciones adversas, tales como falta de agua, gas, luz, la mayoría viven en una pobreza extrema, aunado a ello, los adultos mayores, están propenso al descuido, al abandono por parte de los familiares, por la misma situación apremiante en la que se encuentran, todo estos factores constituyen alto riesgo para la salud de estas personas, ya que no cuenta con las medidas necesarias para tener una mejor calidad de vida,

Asimismo, la falta de recursos económico, impide una buena alimentación para los ancianos de la etnia wayuu, encontrándose hoy en día en una situación de riesgo, por la falta de atención médica en la zona y altos niveles de desnutrición, así también por el abandono por parte de las entidades gubernamentales, ya que los ancianos wayuu cuentan con muy pocos recursos que el Estado ha brindado a través de los programas sociales y que muchos de ellos no cuentan con una pensión para cumplir sus necesidades básicas, puesto que la mayoría de ellos, tienen edades avanzadas impidiendo seguir con sus tareas laborales en el campo.

Asimismo, esta problemática, trae como consecuencia que en la etnia wayuu las afectaciones psicoemocionales se relacionan con lo anteriormente expuesto debido a la

soledad en que se están muchos persona de la tercera edad y esto se da por la misma cultura; cultura de ser independientes y menos afectivos con los seres queridos, lo cual ha llevado a que algunas familias dejen a un lado a sus mayores, aun cuando conviven en el mismo hogar se les habilita un espacio aparte para ellos solos, sin tener en cuenta que por su condición necesitan de compañía afecto y atención constante lo cual repercute así mismo también en la calidad de vida de cada uno de ellos.

Con base a lo anterior, surge una pregunta: ¿Cuáles son los Factores de vulnerabilidad incidentes en la calidad de vida del adulto mayor perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del municipio de Uribí La Guajira?

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Analizar los factores de vulnerabilidad incidentes en la calidad de vida del de las personas de la tercera edad perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del municipio de Uribí La Guajira

### **Objetivos específicos**

- Determinar las características sociodemográficas del adulto mayor perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del Municipio de Uribí La Guajira.
- Identificar los factores de vulnerabilidad y calidad de vida existentes en el adulto mayor perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del municipio de Uribí La guajira
- Proponer estrategias para fortalecer la calidad de vida del adulto mayor perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del municipio de Uribí La Guajira

### **Justificación**

Para García y Guisado (2016), la vulnerabilidad vista en la especificación del agresión intrafamiliar hacia personas de la tercera edad, se ha convertido en una problemática de salud pública hoy día para la sociedad, afectando así de manera directa y de forma desproporcionada a los adultos mayores, causando daños severos físicamente, sexual y de manera psicológica y emocional, repercutiendo en su aspecto moral, incluso puede causar la muerte de los mismos, que tienen tiempo tolerando dicha acción, este acto no tiene distinción del nivel económico, procedencia o cultura. En este contexto las personas de la tercera edad suelen ser los más vulnerables al maltrato de forma directa e indirecta, afectando su calidad de vida y su bienestar físico, psicológico y emocional.

Del mismo modo, se considera pertinente realizar la siguiente investigación. Académicamente, el desarrollo de esta investigación se perfilará como campo de aplicación de los enfoques teóricos relacionados con los elementos de vulnerabilidad incidentes en el mejoramiento de la vida de las personas de la tercera edad, confrontándolos con la realidad actual, con la cual se pretende su verificación y validación de la investigación.

Desde el punto de vista social, da relevancia al estudio al dejar un aporte a los futuros investigadores que incursionen en el ámbito relacionado con los factores de vulnerabilidad incidentes en la calidad de vida del adulto mayor, así mismo, servirá de guía y orientación a las familias para evitar, mitigar y prevenir estas situaciones.

Para Osorio (2016), En circunstancias de debilidad impulsar un proyecto de existencia en el día a día ciertamente no es algo sencillo, y la decisión bien podría no ser loable. El sistema esencial puede abordar, por ejemplo: la renuncia al cuidado, el

abandono, la desconexión, la brutalidad y la muerte. En este sentido, enfrentarse a circunstancias de debilidad también puede inferir vivir lo más lejos posible, afrontando los peligros futuros para vencer los peligros presentes.

En cuanto al punto de vista desde la salud, el estudio permitirá dilucidar el impacto que ha tenido en el sector, las falencias con la que cuenta los adultos mayores, por la escasa atención médica por parte de políticas públicas regionales apropiadas para el resguardo en la salud de cada uno de los longevos de la etnia wayuu, sirviendo como aporte a investigaciones posteriores.

A nivel de rol del psicólogo, el viraje de esta situación manifiesta fallas en los procesos socio-culturales que se vuelven visibles en los diferentes ámbitos de los que participa el adulto mayor, vulnerándole a llevar un mejor bienestar, falta de una buena nutrición, salud, afecto por parte de los familiares, el abandono al que están expuesto.

Así mismo, brindará información suficiente para que puedan identificarse, a través de la vida de las personas que dará su testimonio y saber si están en esa situación o no y si sufren de un abuso físico, psíquico o sexual, como también que pasos deben seguir para hacer una denuncia y salir de ese estado de abuso.

Asimismo, el actual estudio sigue la Línea de Investigación Resiliencia y Contextos psicosociales; con el cual se espera proveer una visión interpretativa y comprensivamente del fenómeno en estudio, de manera que se puedan generar formas de apoyo donde se fortalezcan los factores de bienestar de los individuos y las comunidades.

### **Marco teórico**

Todo trabajo de investigación requiere un sustento teórico con el propósito de poder fortalecer los argumentos planteados en el primer capítulo, asimismo las unidades de análisis reseñadas en esta sección permiten desarrollar la investigación en el sentido que reconocen profundizar sobre la realidad sobre el tema tratado, así como sus aspectos de carácter metodológico, a fin de verificar las situaciones planteadas.

Cabe mencionar, en las últimas décadas los procesos de migración y desplazamiento forzado han sido un factor determinante en la mayor parte de la población wayuu, la cual se encuentra centrada en las áreas rurales, ya sean en resguardo, parcialidades o en territorios tradicionales. A pesar, que la población wayuu poseen derechos colectivos e indispensables para su existencia, bienestar y desarrollo integral se han visto afectados por la ausencia de políticas gubernamentales que resguarden estos derechos, careciendo de toda infraestructura social económica, culturales, salud, entre otros

La desnutrición, la falta de servicios públicos en la región, el acceso a servicios médicos, ha conllevado a que los adultos mayores sufran vulnerabilidades en todos estos aspectos, e incluso el afecto de sus familiares, porque la mayoría viven en un completo abandono y descuido conllevándolo a sufrir de depresión, desmotivación de sentirse que no pueden valerse por sí mismo por la edad avanzada que tiene, de no poder realizar como de costumbre sus labores cotidianas, deteriorándose hasta llegar al término de su ciclo vital. El presente estudio investigativo relaciona un nivel de conceptualización como determinante en las características propias que lo demarcan.

### **Proceso de Envejecimiento**

La palabra vejez, proviene de la voz latina vetas, que significa añejo, años. Por tal razón, la mayoría de los sujetos asocian este término con los números de años que tienen o



el tiempo pasado, independiente de cualquier significado que tenga cada cultura. Quino, et al (2017). En otro contexto, el envejecimiento es el antónimo de la juventud y solo es estudiada en término de pérdida, sin tomar en consideración los aspectos positivos y mucho menos dándole un enfoque de etapa productiva. (Sotomayor y Torres, 2010)

Ahora bien, el envejecimiento viene acompañado de ciertas restricciones en los movimientos motores del adulto mayor y la cotidianidad, porque se abstienen de realizar actividades, sin embargo, a pesar de ello dependiendo de las condiciones de la persona se pueden lograr niveles de bienestar, motivándolos a participar en eventos de actividades físicas y sociales para mejorar la salud. (Montaño & Irigoyen, 2017).

Por su parte Galbán, et al (2011) sostienen, el proceso de envejecimiento se caracteriza porque está presente la senectud primaria y secundaria, la primera es el resultado de los cambios que tiene la persona con la edad, que no tienen relación con la presencia de enfermedades, mientras que en el secundario hace referencia a todo aquello que tiene que ver con los problemas de salud, consecuencias, cambio en las habitualidades diarias.

Del mismo modo, la senectud se considera el ciclo final del envejecimiento, donde operan una serie de cambios físicos, biológicos, psicológicos, sociales que hacen parte de toda, persona reflejándose en la manera de como llevan la vida de las relaciones ambientales, repercutiendo en la sociedad. Aunado a ello, el mismo está asociado a la pérdida de la función neuromuscular que está asociado al rendimiento, potencia muscular, fuerza que con el paso del tiempo van perdiendo masa de los músculos esqueléticos. (Hunter, et al, 2012).

Para Alvarado y Salazar (2014), refieren que existen varios cambios estructurales que influyen en la personalidad del adulto mayor, enfatizándose en: cambios de apariencia, modificaciones en cuanto al cuero cabelludo, tornándose las canas, calvicie permanente, son menos tolerante al calor por el cambio de las glándulas sudoríparas, así como al frío por el déficit en la regulación de la circulación periférica.

Otro cambios generados por la vejez, está el aumento de la cifosis fisiológica (curvatura de la columna vertebral exagerada hacia adelante, debido al debilitamiento de los huesos que hacen que se fracturen y compriman), la osteoporosis, alteraciones en la movilidad, son cada vez más lentos, ya que los músculos se fatigan más fácilmente y la recuperación es aún más lenta, aumento del peso corporal por los cambios alimenticios.

En consecuencia, se evidencia para estos autores, el proceso de envejecimiento es un fenómeno que estará presente en la vida de cada sujeto, desde el momento del nacimiento hasta la muerte. No obstante, es difícil la aceptación como parte de la realidad innata del ser humano, ya que muchos le temen a envejecer por las malas interpretaciones surgiendo mitos y estereotipos negativos a este proceso normal que es parte de un ciclo de vida en el ser humano.

De acuerdo a estas aseveraciones, el envejecimiento corresponde a un proceso en donde intervienen todos aquellos cambios biológicos, psicológicos, y sociales por los que atraviesa un individuo y que de manera activa se perpetúan hasta el fin de la existencia, siendo inherente a ser humano, pero al mismo tiempo es el resultado de situaciones económicas, hábitos de vida, satisfacciones personales, entornos que influyen considerablemente en el paso de envejecer.

Por ende, la ancianidad es el final de un proceso normal en la vida de todo ser viviente, donde la persona alcanza una máxima expresión de relación con el mundo,

llegando a la madurez a través de grandes experiencias tanto negativas como positivas. Sin embargo, éste viene acompañado de enfermedades acumuladas a lo largo de la vida, llevando al individuo a factores de riesgo en la salud. En resumen, son un cúmulo de fenómenos y transformaciones que forman parte de la vida de todo ser humano, en donde los síntomas del envejecimiento son más evidentes, manifestando diferentes características etarias en la edad, desarrollo, psicológicamente, biológicamente y socialmente.

### **Vulnerabilidad**

Es referida como aquella condición de desventaja en la que puede estar una persona o comunidad ante una amenaza. Cuando los individuos son vulnerables se enfrentan a situaciones o experiencias riesgosas que afecta su bienestar personal, psicológico, moral y donde los recursos para afrontar el riesgo en muchas ocasiones son limitados o escasos. (Guerrero y Yépez, 2015).

Por otra parte, Osorio (2017) etimológicamente la palabra vulnerabilidad significa estar presentando una lesión. Señala pues, que es la condición impedida que tiene un sujeto cuando pasa un riesgo o amenaza, escaseando los recursos para minimizar el daño ocasionado. Cuando los seres humanos se encuentran en circunstancias de peligro se tornan débiles, porque se ven afectados psicológicamente, moralmente y en su propia integridad para hacer frente a los problemas.

Ahora bien, toda persona o sistema es susceptible de ser vulnerable, para ello es importante visualizar la vulnerabilidad en dos unidades de análisis: La vulnerabilidad personal y la colectiva. En la primera, hace referencia a la condición como organismo y la segunda al carácter estructural, circunstancias que potencian el deterioro de las condiciones de vida de los grupos sociales o comunidades. Desde el punto de vista de la

vulnerabilidad social se deduce que es el impacto ocasionado por ciertos patrones, en donde se expresa la incapacidad de aquellos sujetos de la sociedad que son más débiles de enfrentar neutralizándolos y así obtener beneficios de ellos. (Pizarro, 2001, citado por Osorio, 2017).

Dentro de este mismo contexto, Montoya, et al (2010), infiere cuando las personas de la tercera edad observan reducida sus aptitudes para realizar cualquier actividad, sea de trabajo, recreativa, física, entre otras, su salud se vuelve frágil, hay ausentismo de sentir bienestar, presenta síntomas de debilidad, sedentarismo, cuadros de ansiedad y depresivos, se vuelve una persona callada y ausente del todo aquello que lo rodea, empiezan a aparecer enfermedades típicas de la edad, tales como presión arterial, enfermedades cardiovasculares.

Cabe señalar que, según Pérez, (2021, p.1), gran parte del debilitamiento mental que muestran algunos adultos mayores tiene sus incidencia en la desconexión de los ejercicios cotidianos en casa y en la cotidianidad, la ausencia de esos aspectos y el trabajo pretendido durante tantos años con los que se distinguen como individuos, lleva al dolor, al aislamiento y continuamente a la indiferencia hacia la preparación individual y el mantenimiento de una actividad social fundamental para vivir tranquilo.

### **Factores de Vulnerabilidad**

Como indican Segura, et al, (2018) entre los elementos relacionados con la Vulnerabilidad, puede ser: físicos, ambientales, económicos, sociales donde las capas sociales son una pieza importante para separar las carencias en ciertas partes de vida cotidiana.

En este mismo orden de ideas, Miu, et al (2016) la vulnerabilidad se identifica como una de las características más evidente en la vejez. Entre los factores que se encuentran

mas relacionados con esta condición se encuentran: Los sociales, identificados por el menor poder adquisitivo, soledad, aislamiento, dinámica familiar, poca o nada relaciones personales y actividades físicas o recreativas, sedentarismo, violencia intrafamiliar, entre otros. También se encuentran los psicológicos tales como los cuadros de depresión y ansiedad, demencia senil, bajo autoestima. Están los físicos, como la pérdida de la dependencia, dificultad para realizar las actividades diarias. En los económicos, donde los estratos sociales juegan un papel preponderante en la estigmatización y discriminación de las personas que no cuentan con suficientes recursos monetarios.

### **Sociales**

Para Segura, et al (2018) Cardona, Muñoz, Jaramillo, Lizcano (2018), el entorno social alude a menor poder adquisitivo, depresión, separación, falta de coordinación y problemas familiares. Así, Medina (2015), reprocha que los elementos sociales son aquellos componentes del diseño social que condicionan el lugar que los individuos alcanzan en la mirada de la misma sociedad y que inciden directamente en la apropiación de cuestiones o factores que producen salud.

### **Psicológicos**

Según Segura, Cardona, et al (2018), afirma que la depresión es resultado del deterioro mental, que se produce por la muerte de amigos y familiares y viudez. También, Medina hace una anotación sobre la afectación de las personas de la tercera edad al perder a sus amigos, familiares y compañeros, ya que este proceso de duelo los pone más indefensos frente a la sociedad, a la separación social. En términos más claro, el desapego social y la depresión en los mayores están relacionados con una disminución de la prosperidad física y mental, afectando su satisfacción personal.

En este mismo orden, González (2009) citado en Andrade (2019) plantea que la vulnerabilidad emocional del individuo mayor sin duda se incrementará con la edad, pues en el transcurso del tiempo decide el debilitamiento psicofísico de la persona, que termina influyendo de manera contraria en la auto eficiencia del individuo.

Según Flores (2002), los estados del hogar, el límite económico, el abatimiento, la angustia ante la muerte, el régimen alimentario deficiente, los escasos estados de consuelo y utilidad, la ausencia del apoyo familiar, la viudez, las perspectivas gerontológicas de la sociedad, entre otros factores, se develan como fuertes estresores, aptos para incitar o accionar una actitud de urgencia en los mayores o de "pereza de vida", que agiliza aún más todo el proceso de maduración psicofisiológica.

### **Físicos**

Estos factores según Segura, Cardona, Muñoz, Jaramillo, Lizcano (2018), están asociados a la ausencia de la autosuficiencia, escasas de fuerzas para la ejecución de las actividades diarias. Al respecto, Medina, indica: con el envejecimiento de los adultos mayores, la carencia de la salud y presencia de discapacidades. Dentro de este contexto, López, et al, (2017), indican: “Con el paso de los años se pierde incluso a claridad cognitiva como fuente de la necesidad de afiliación, así como deterioros paulatinos con pérdida de flexibilidad y fuerza, mayor tiempo de reacción”, (Pag - 36).

### **Económicos**

Para Segura, et al, (2018), establece que los aspectos económicos son aquellos, donde los sedimentos sociales son parte significativa para la segregación de la carencia del individuo en condiciones de vulnerabilidad. Así, Osorio plantea que estas variables son el salario deficiente y la ausencia de seguridad social, cuyos impactos se reflejan en la

desintegración y merma de sus recursos debido, entre diferentes causas, costos imprevistos. Dentro de esta circunstancia específica, SEDESOL (2010) interpreta que: la mayoría de los adultos mayores tienen una remuneración deficiente, no cuentan con los activos económicos para afrontarla. Como se vio, su remuneración es ínfima y sus costos están condicionados esencialmente a la utilización de alimentación y alojamiento.

### **Familiares**

Por lo general cuando las familias viven en pobreza extrema, son más susceptibles de caer en la vulnerabilidad. González, et al (2011), consideran los grupos de familia vulnerables aquellos que en virtud de su género, condición económica, social, laboral, étnica, sufren de la precariedad producto de la regulación de su situación. Concluyendo que son grupos vulnerables: la mujer que es sustento y cabeza de hogar de sus familiares, menores que viven en la calle junto con sus familiares, las personas de la tercera edad, los discapacitados, mujeres y hombres sin ingreso laboral, los que están excluidos de la seguridad social, entre otros.

Siguiendo con el autor González, et al (2011), manifiesta, cuando una persona llega a la etapa de la vejez, se ve afectada a muchas pérdidas a lo largo de su vida. Algunas de ellas son la disminución de la visión, enfermedades características del envejecimiento, habilidades cognitivas, pérdida de familiares, la independencia al no poder realizar muchas de las actividades por sí mismos, debido a ello necesitan que los familiares los apoye y sostengan. Existen beneficios del acompañamiento de los familiares para el cuidado del adulto mayor, entre los cuales están: Sentir que son queridos por los familiares, sentirse que son útiles, le ayudan a traer recuerdos bonito de acontecimientos que los hicieron felices, la idea es que el adulto mayor no se siente que esté abandonado, sino que aún siente que forma parte de su núcleo familiar.

### **Maltrato físico al adulto mayor**

Estima Bover, et al (2003), cuando las personas de la tercera edad son maltratadas, generalmente están influenciados por factores que se encuentran dentro del entorno sociocultural y por el mismo valor que las personas le dan a la vejez. Este tipo de violencia no había tenido eco históricamente como el del maltrato a la niñez, sin embargo en los últimos años ha tenido relevancia a ser tema de interés público.

Ahora bien, el maltrato hacia el adulto mayor, puede vislumbrarse con frecuencia de diferentes formas, clasificándolos comúnmente en cinco tipos: físico, psicológico, económico, sexual, abandono y negligencia. Iborra (2008). Entre estos tipos de violencia, el más frecuente es la negligencia, determinada como la falta de satisfacción de las necesidades básicas de atención al adulto mayor por parte de la persona responsable a cargo de su protección y cuidado, que puede poner en riesgo la seguridad y salud de la persona mayor. Algunas de las manifestaciones de este tipo de maltrato suelen ser: falta de atención médica esencial, la mala alimentación, deshidratación, higiene, falta de ropa y refugio adecuado, distanciamiento físico y descuido en la apariencia física del adulto mayor. (Centers for Disease Control and Prevention. Elder Abuse Prevention, 2016).

Sin embargo, hay adulto mayor que se entregan al autoabandono y adoptan una conducta de aislamiento, de inseguridad de rechazo a la ayuda y hacia sí mismos, generado por la falta de sentirse útil, de ser querido por sus familiares o por la pérdida de un familiar muy cercano, conllevándolo al deterioro físico, mental.

### **Calidad de Vida**

Como indican Rubio, et al (2015), la satisfacción personal en la vejez tiene que ver con la seguridad monetaria y con la incorporación social que se garantiza a través de



fundaciones de ayuda y organizaciones informales. Todo esto promoverá el apoyo de personas más establecidas como personas dinámicas de la sociedad, cuyas capacidades será la de comunicar sus encuentros a personas más jóvenes, al tiempo que conocen su forma de vida y las provocaciones que les son propias,.

Por otra parte, Fajardo, et al, (2016), al tiempo que llaman la atención sobre la satisfacción personal de los adultos mayores, muestran: hablar de perseverancia y futuro ampliado no es suficiente, por lo tanto, es fundamental medir la calidad con la que serán vividos eso años, y, por lo tanto, se sabe que la vida cotidiana, representada por una expansión de la legitimidad, no está realmente conectada con la calidad de vida.

Por otra parte, Vera (2007) citado por Soria y Montoya (2017), la calidad de vida está conectada a diferentes elementos, tanto finales como abstractos, con la prosperidad y la realización con la vida y cuya prueba está naturalmente conectada con su propia percepción, su bienestar y su nivel de comunicación social y ecológica.

### **Clasificación de la Calidad de Vida**

Según Nava (2012), la calidad de vida es un término que está relacionado con la felicidad y deseos de satisfacción. El doctor Shopenhauer, dividió las necesidades humanas en tres categorías: Naturales y necesarias, refiriéndose aquellas que no son satisfechas y producen dolor, tales como: comida, vestido y que son relativamente fácil de satisfacer. Seguidamente están las naturales pero no necesarias, se encuentran la satisfacción sexual, difícil de satisfacer y como tercera categoría las que no son naturales ni necesarias, que incluyen el lujo, la abundancia, esplendor siendo muy difícil de satisfacer.

Siguiendo con este mismo autor, Nava (2012), hace una clasificación de calidad de vida en la que intervienen:

### **Calidad de Vida y Felicidad**

Durante mucho tiempo, los filósofos moralistas han estimado el estudio de la felicidad, considerándola como la base ideológica del estado de bienestar, proporcionando mayor felicidad a un gran número de personas, de tener buenas condiciones de vida. En la sociedad siempre ha prevalecido la felicidad como aquel disfrute subjetivo que tienen las personas de la vida. (Shopenhauer, citado por Nava, 2012).

### **Calidad de vida instrumental**

Como indican Nava (2012), la cualidad instrumental refleja una condición utilitaria, ajena y formal; implica impecabilidad tecnocrática y complejidad mediática sin importar su sustancia política e importancia social. Está relacionado con la rivalidad desmedida e intrigada, que en general agregará bienes materiales, independiente.

### **Calidad de vida sustantiva**

Según Nava (2012), refleja un estado moral y característico de la persona como actor individual y social, políticamente ocupado con la sociedad; implica la naturaleza de la vida política hecha generalmente por el populacho en su propio ámbito local, da necesidad a la definición y cumplimiento de los requisitos esenciales y al progreso agregado del populacho en su clima social.

### **Calidad de Vida y Ética de las Capacidades**

Para Nava (2012), es factible considerar la existencia que lleva un individuo como una mezcla de diferentes cometidos y criaturas, que convencionalmente pueden llamarse actividades, siendo cada una de estas las características en las que una persona puede tener

interés o verse realizadas. (Bienestar, alimentación, formación, trabajo, diversión, alegría, asuntos gubernamentales, conexiones, entre otros). Está personalmente conectado con las capacidades de un individuo, por ejemplo, la oportunidad que un individuo necesita para decidir el tipo de vida que necesita para sí mismo.

### **Factores de la Calidad de Vida**

Para Etece Editorial (2022), en la calidad de vida interviene varios factores en la vida del ser humano, sea para bien o mal, los cuales se podrían agrupar en diferentes categorías tales como:

En el contexto ambiental: Influyen las guerras, las inestabilidades políticas, condiciones económicas extremas, que determinan la calidad de vida del sujeto o de una comunidad.

El entorno Social: Está relacionado, con el apoyo familiar, marginación social, que juegan con la variable calidad de vida en las personas o grupos sociales, de hecho personas que pertenecen a una misma región tienen diversos bienestar.

Condiciones Vitales: Tiene mucho que ver la pobreza y riqueza que tenga el individuo en el mundo, influyendo directamente en las oportunidades a lo largo de la vida.

Satisfacción personal: Hace referencia a las decisiones de importancia individuales con las que los seres humanos tienen que lidiar para tener una calidad de vida.

Cultura y sociedad: Son aquellas condiciones culturales ejercidas sobre una persona o comunidad por sí mismas.

Ahora bien, la calidad de vida está ligada a una serie de aspectos que son definidos como objetivos, subjetivos y sociales. En los objetivos, hace referencia a las condiciones materiales de las personas adultas, tales como: el ingreso económico, alimentación,

vivienda, ropa, seguridad social, educación, es decir las necesidades básicas que forman parte de los derechos humanos, necesarios para satisfacer las necesidades principales de cada sujeto. (Galván, 2014).

En este mismo sentido los aspectos subjetivos, son aquellos elementos psíquicos que tiene que ver con la persona, entre ellos se encuentra: la autoestima, la intimidad, las emociones, el auto- concepto y la salud percibida, donde se construye la apreciación y valorización que el individuo tenga de sí mismo, de su vida y del puesto que ocupa en el mundo.

En los aspectos sociales, están integrados los elementos referidos a las políticas públicas, programas sociales, instituciones, pensiones, así como cualquier otro servicio otorgado por el Estado, para satisfacer las necesidades de los adultos mayores.

En consecuencia, estos tres aspectos hacen parte de la calidad de vida de los seres humanos, porque se encuentra estrechamente ligadas a las condiciones políticas, económicas y culturales que se encuentra la persona, por lo que la valoración del bienestar debe tenerse en cuenta la satisfacción que causa en los individuos y que resulta esencial para satisfacer sus necesidades.

### **Marco Contextual**

El examen actual se realiza en la localidad de “Jawou”, corregimiento de “Wimpeshi del resguardo de la Guajira alta” y central que tiene un lugar con la región de Uribía con adultos mayores de 55 años y más experimentados, habitantes de la comunidad.

Uribía, cuyo nombre en “wayuunaiki es Ichitki”, es un municipio de Colombia situada al norte de La Guajira, conocida como la capital nativa de Colombia. La mayor parte de su población tiene un lugar con la etnia Wayuu, en la que residen desde antaño y

es percibida como propietaria de la reserva indígena de Alta y Media Guajira, que se extiende por la zona rústica de la antigua Ranchería Ichitki, que fue refundada en marzo 1935 por el “Capitán Eduardo Londoño Villegas” y el “Cacique Bartola Gonzáles”, con el nombre de Uribia para rendir homenaje al liberal “Caudillo Rafael Uribe”.

El Municipio de Uribía está asociado al Municipio de Manaure, La Guajira por una calle despejada de 20 km de largo en lamentable estado; con el Municipio de Maicao, La Guajira, por el cauce Cuatro Vías, con una vía expresa de 38 km (gran parte despejada), y, por un cauce similar con Riohacha, a 95 km.

Hay una calle que interconecta el foco metropolitano de la región con “Puerto Bolívar, y varias calles en mal estado que se asocian con Cabo de la Vela, Bahía Honda, Puerto Taroa, Puerto Estrella, Puerto Inglés, Puerto López y Nazaret”. En la línea de costa destacan algunos percances destacados, entre ellos las bahías de: “Portete, Honda, Hondita, Tukakas y Cosinetas”; “las puntas de Castilletes, Carrizal”, Coco, Cañón, Soldado, Aguja, Gallinas, Taroa, Chichibacoa”, “Espada, Gorda del Norte, Arenas, Cabo de la Vela y Cabo Falso. Entre los percances orográficos destacan las sierras de Macuira, Jarara, Carpintero y Cosinas, las laderas de Parashi, Wimpeshi y el Cerro de la Teta”.

### **Delimitación Poblacional**

El actual estudio se efectúa en la comunidad de “Jawou”, corregimiento de “Wimpeshi”, “del resguardo de la Alta y Media Guajira en el municipio de Uribía”, con las personas de la tercera edad de 60 años en adelante. De acuerdo a la información suministrada por el DANE en el último “censo de Población y Vivienda” (2018) a “nivel de población” mayor de 60 años la Guajira es uno de los departamentos con más población en este rango de edad. Así mismo señala que la población económicamente activa son los que tienen entre 15 y 59 años.

La población de la comunidad de Jawou es 100% wayuu pertenecientes al clan Jusayu, Jayariyu y algunos por cruce son Gonzalez y Fernández que han habitado este territorio desde tiempos inmemoriales, de los cuales se recuerda hasta hoy una sexta generación de los ancestros. Este es un territorio disperso con una longitud de 9 km<sup>2</sup> en el cual se puede referenciar Molino, Jawey, Cementerios y un aula con comedor que en tiempos pasados se encontraba en funcionamiento y hoy en día es habitado por una familia de la comunidad.

### **Diseño Metodológico**

Metodológicamente la investigación se efectúa bajo un enfoque Mixto cuantitativo – cualitativo empleando técnicas propias de dicho enfoque, así como procedimientos estadísticos. La metodología mixta, aborda un conjunto de procesos de examen ordenados, observacionales y básicos e incluyen la recopilación e investigación de información cuantitativa y subjetiva, así como su coordinación y conversación conjunta, para hacer derivaciones a partir de todos los datos recopilados (meta-deducciones) y lograr una comprensión más destacada de la peculiaridad en estudio, (Hernandez, Sampieri y mendoza, 2008)

### **Tipo de Investigación**

Es relevante anotar que el tipo de investigación al ser mixto se establece en lo descriptivo con un diseño de campo, transversal y no experimental, las cuales a su vez proporcionan información para llevar a cabo estudios explicativos que generan un sentido de entendimiento y son altamente estructurados. Los exámenes que se están haciendo en un campo particular de información pueden recordar los tipos de estudio para las diversas

fases de su giro de eventos. (Dankhe, 1986). Para realizar este estudio se hizo una revisión y observación detallada de los factores de vulnerabilidad que transgreden en la calidad de vida de las personas de la tercera edad que por su condición están expuestos a causarles daño de forma directa o indirecta.

### **Enfoque**

El actual trabajo de investigación se ejecuta bajo una metodología cuantitativa con diseño de campo, transversal y no experimental, teniendo presente utilización de datos de información para contrastar hipótesis, con base presente la medición matemática y los exámenes estadístico, para exponer ejemplos de conducta y contrastación de hipótesis (Hernandez, Fernández y baptista , 2006). De la metodología cualitativa con un diseño narrativo, ya que, la metodología cualitativa está dirigida por grandes regiones o temas de la exploración, en todo caso, más que por la claridad sobre la pregunta de examen y teoría antes de la recolección e investigación de la información, también pueden fomentar “investigaciones e hipótesis” antes, durante o después de la recolección y el examen de la información (Hernandez, Fernández y baptista , 2006). Las dos metodologías utilizan ciclos cautelosos, deliberados y exactos en su trabajar para crear información, por lo que el significado pasado de exploración se aplica a ambos de manera similar.

Lo que se pretende con la investigación a realizar es lograr una visión más amplia y más profunda del fenómeno. Con la claridad de una visión más profunda, completa y comprensiva (Newman et al., 2002).

### **Criterio**

El estándar epistemológico social-crítico significa cambiar la construcción de las relaciones sociales y producir reacciones a cuestiones específicas que han sido creadas por ellas, partiendo de la reflexión de los habitantes de las comunidades (Ruffini, 2017). Este

paradigma se ha implementado porque plantea la exigencia de una considerable objetividad que incorpora las decisiones, valores e intereses de la sociedad, así como su obligación de cambiar desde adentro.

### **Criterios de selección de los informantes**

Velasco y Díaz (2012), refiere, para la aplicación de la recolección de evidencia y la transformación de esta en información pertinente a la construcción del conocimiento sobre el objeto de estudio, es necesario seleccionar a aquellas personas que se consideren como las más idóneas para ser considerados como informantes claves. Para la clasificación de los informantes claves se tienen en cuenta varios aspectos en lo cual se consideró: a) pertenecer a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del municipio de Uribía La Guajira, b) ser adulto mayor.

La muestra que será escogida dentro de este proceso de investigación será de veinte personas, con las cuales se realizarán un grupo. En este sentido un grupo focal se define: Según Krueger (1991), como una discusión cuidadosamente diseñada para obtener las percepciones de los participantes sobre un área particular de interés. Esta técnica de investigación cualitativa permitirá conocer lo que piensa cada uno de los integrantes del grupo sobre el objetivo planteado y las preguntas formuladas por el entrevistador. Este grupo focal permitirán profundizar la información de los participantes en el estudio investigativo, sobre la vulnerabilidad y calidad de vida en el adulto mayor, explicar los factores de la vulnerabilidad, así como los de calidad de vida.

### **Fuentes de Información**

Las fuentes de datos son un instrumento de información, búsqueda y admisión de información. Encontraremos varias fuentes de datos, dependiendo del nivel de búsqueda que se realizamos.



Bravo (2003) "Las fuentes de datos son en su mayor parte aquellos métodos de los que provienen la información, que cumplen con los requisitos de información sobre una circunstancia o tema introducido y que luego se utilizarán para lograr los objetivos normales" (p. 85 - 97). En cuanto a fuentes de información esta investigación, se organizan los datos de información cuantitativa y cualitativa, lo que nos permite tener referencias de los distintos medios para llegar a datos de información cuantitativa y cualitativa.

Por su parte Raffino (2020). Plantea que en una investigación se habla de fuentes de recopilación de datos o fuentes de información para fortalecer los conocimientos sobre los datos de una problemática presentada, es decir, la ayuda en la que observamos información y que podemos aludir a extraños para que, así, los recuperen para ellos mismos (2020. p. 7-9).

Las fuentes de información pueden ser de un tipo muy variado y pueden brindar información bastante sólida, lo que afectará los resultados que obtendremos. Investigar es obtener datos, y saber explorar es, en consecuencia, saber recopilar datos de la manera más confiable que se pueda concebir.

### **Fuentes de información Primaria**

Ubaldo E. Miranda (2009) Sostienen que estas fuentes contienen datos únicos, que han sido distribuidos de manera interesante y que no "han sido ni han sido filtrados", descifrados o evaluados por ningún otro individuo. Son el resultado de la investigación o de un famoso movimiento innovador. Con respecto a este estudio, la información proviene exclusivamente de la población con la que estamos trabajando. Las principales fuentes de información aparecerán debido al retrato sociodemográfico y las solicitudes en relación con las reuniones realizadas con la población objeto de estudio.

### **Fuentes de Información Secundaria**

Para Ubaldo E. Miranda, (2009), Las fuentes de información secundarias son aquellas que contienen datos esenciales, combinados y renovados, que por lo general tienen la intención de trabajar con fuentes esenciales y aumentar el acceso a ellas, así como su sustancia. Estos dependen de información preestablecida, por ejemplo, información adquirida de anuarios medibles, Internet, medios de comunicación, conjuntos de datos manejados con diferentes propósitos, artículos relacionados con la enfermedad, libros, teorías, informes oficiales, etc.

Las fuentes secundarias pueden surgir de fuentes verdaderas o de fuentes privadas.

En cuanto a las fuentes de datos secundarias de esta investigación, serán las bases de información electrónica que se investigarán durante este estudio abordadas en las referencias bibliográficas, las cuales son importantes para un conjunto de fuentes asombrosamente respaldadas por editores profundamente respetados; en el que existen distribuciones arbitradas, por ejemplo, Scielo, Dialnet, Redalyc, entre otras.

### **Instrumento**

Un instrumento de medición es el activo que utiliza el analista para registrar datos o información sobre los factores que tiene como principal prioridad. Según Hernández (2016), “se necesita determinar una técnica de eficiencia de levantamiento de información, que garantice recolectar los datos pertinentes de la investigación” (p.136). En esta situación única, las investigadoras utilizaron instrumentos de confiabilidad que, en la medida en que se apliquen, produzcan un resultado similar.

Para efecto del estudio señalado:

## Cuestionario

Tal como lo indica (Hernández, 2016). El cuestionario se establece en un informe compuesto que pretende recopilar datos a través de un artículo sobre un tema en particular para, finalmente, otorgar puntajes universales sobre el mismo. En este sentido, se aplicará un primer cuestionario. El cuestionario constará de preguntas organizadas, que permitirán realizar el retrato sociodemográfico. Además, se completará un cuestionario posterior con preguntas abiertas para los grupos de focalización comprometido de la población en estudio, lo que indica la parte cualitativa de la investigación actual.

Se aplicará una tercera encuesta, el instrumento de evaluación de satisfacción personal y calidad de vida de la “Organización Mundial de la Salud WHOQOL-BREF”. Este se enfoca en adultos mayores de 60 años que componen este estudio investigativo.

El instrumento está compuesto por una entrevista a profundidad de doce (12) preguntas generales sobre satisfacción personal y cumplimiento con la condición de bienestar y una encuesta de 16 en donde se tocarán aspectos de: Salud física, salud psicológica, relaciones sociales y medio ambiente. Las puntuaciones más altas muestran una mejor satisfacción personal. Las escalas de reacción son tipo Likert, con 5 opciones de respuesta. Asimismo, se establecerá un baremo de interpretación para la media aritmética.

**Cuadro 1**  
**Baremo de interpretación de la media**

<b>Baremo para la interpretación de la media</b>		
<b>Alternativas</b>	<b>Intervalo</b>	<b>Categoría</b>
Muy bueno	4,81 a 5	<b>Muy alto nivel</b>
Bueno	4,20 a 4,80	<b>Alto nivel</b>
Aceptable	3,40 a 4,19	<b>Moderado nivel</b>
Malo	2,30 a 3,39	<b>Bajo Nivel</b>
Muy malo	1 a 2,29	<b>Muy bajo nivel</b>

Fuente: Méndez (2008)

## **Entrevistas**

Se utilizará la técnica de la entrevista como contacto formal e interactivo con los informantes para la recopilación de la información, sobre este particular Velasco y Díaz (2012), considera que la entrevista permite encontrarse cara a cara con los informantes o población objeto de la investigación, para conocer sus perspectivas que tienen ellos respecto de sus experiencia, vida o situaciones expresados por sus propias palabras, además de transitar oralmente las situaciones, comprende un esfuerzo de inmersión, más exactamente un esfuerzo de reinversión por parte de los entrevistado en colaboración con el entrevistador, a través de preguntas dirigidas a los actores sociales se busca encontrar lo que es importante, descubrir acontecimientos y sujeciones sugestivas tales como: creencias, pensamientos, culturas, valores entre otros.

Mediante esta técnica se pretende recoger información útil, a través de preguntas abiertas las cuales serán estructuradas teniendo en cuenta los objetivos específicos y los indicadores, entrevista que se realizará con los participantes objeto de estudios e informantes sobre las diferentes situaciones que aporten al tema de investigación, y dar respuestas a los objetivos planteados, así mismo permitirá orientar a la investigadora para realizar otras preguntas que no están en el guion inicial.

Esta entrevista se dará de manera empática, a modo de diálogo, generando acercamiento entre los participantes con la finalidad de obtener información fidedigna y evitar la información falsa o errónea. De igual manera como instrumento de recolección de información, se utilizará la grabadora, para registrar la información suministrada, para luego analizarla, transcribirla e interpretarla.

### **Procedimiento**

Para el proceso de esta investigación se establecerán unas fases, descritas a continuación:

**Fase 1:** Inicialmente se socializará con los habitantes de la comunidad de Jawou del Municipio de Uribí La Guajira, los objetivos y resultados esperados de la investigación, así mismo, pedirles su aprobación para recolectar la información y aplicar el cuestionario.

**Fase 2:** En esta segunda fase se diligenciará con la autorización informada por parte de las personas de la tercera edad que harán parte de este estudio, colocándolos en conocimiento sobre la confianza y seguridad de la información que será recogida. Así mismo se presentará para su desarrollo los cuestionarios de caracterización sociodemográfica, de profundidad y el instrumento de valoración de la “calidad de vida de la Organización Mundial de la Salud WHOQOL-BREF.

**Fase 3:** ya alcanzada la información, se continuará con la tabulación de los datos para su respectivo análisis. Continuado esto se estimarán de acuerdo a los hallazgos las líneas pertinentes para la discusión, las conclusiones y recomendaciones.

### **Aspectos éticos**

Esta investigación esboza un conjunto de normas y principios ético que tiene presente el ejercicio profesional del psicólogo la Ley 1090 del 2006. Los lineamientos lógicos, especializados y gerenciales para la investigación en salud, resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud. Así como el Código de Conducta de la Asociación Americana de Psicología; el reglamento de Conducta ética para el Desarrollo de los acontecimientos y acto capaz de exploración en la Universidad Antonio Nariño, resolución

No. 13 de 2005. Además, se tendieron las demás disposiciones éticas según lo indicado por los puntos, como la exploración con modelos de animales.

Para que la investigación sea concebible, se hizo una aclaración honesta donde se contabilizaron los métodos de revisión. Hasta el último de los habitantes de la comunidad bajo estudio recibió una descripción general de los objetivos de la exploración, que su cooperación fue deliberada y que, suponiendo que decidieran retirarse, podrían hacerlo sin casi ningún resultado y, además, que podrían comunicar sus intereses de la nada durante la revisión. Además, todos firmaron los consentimientos informados.

Esta investigación se completa con los lineamientos vigentes en Colombia en lo que se refiere al trabajo con personas, de manera explícita, según lo establecido en la resolución No. 008430 de 1993 del Ministerio de Salud (Capítulo I - artículos 6, 11 y 15; Capítulo V - artículos 45 y 46).

## Resultados

En el presente apartado se observan los resultados arrojados del proceso de recolección de información, los mismos son exhibidos a partir de las respuestas aportadas por las adultos mayores que conforman la población del estudio, ya que la mayoría de los ancianos de esta etnia indígena wayuu, son considerados libros vivos que dan testimonio y guardan el patrimonio cultural de su etnia, ellos son como la referencia bibliográfica de la cosmovisión; creencias, ritos, tradiciones, leyenda y el mito que relatan de manera simbólica las vivencias cotidianas, experiencias culturales y la convivencia armónica con la naturaleza a través de la oralidad, teniendo en cuenta que en esta etnia la palabra es valiosa, respetada y sagrada. Por lo anteriormente expuesto, los resultados fueron obtenidos mediante la aplicación de los instrumentos elaborados para tal fin con el objetivo de comprobar el comportamiento de las variables vulnerabilidad y calidad de vida.

Para alcanzar el primer objetivo específico de la presente investigación: Determinar las características sociodemográficas del adulto mayor perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del Municipio de Uribí La Guajira se llevó a cabo un análisis cuantitativo- transversal y no experimental. En la figura 1 se referencia el género al que pertenecen los participantes del estudio. Se halló que 7 personas son del género masculino (35%) y que 13 de los participantes son del género femenino (65%).

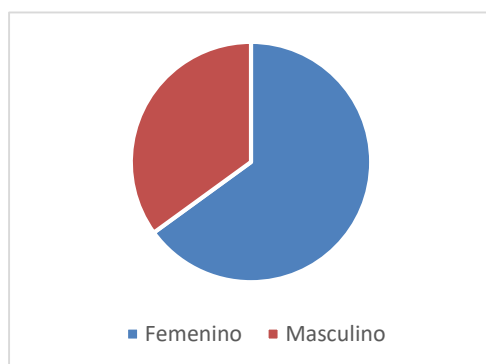


Figura 1. Género al que pertenecen los participantes.  
Fuente: Elaboración Propia (2022)

Tabla 1. Rango de edad

<b>Edades</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
60 a 70 años	3	15%
71 a 80 años	10	35%
81 a 90 años	7	50%
91 a 100 años o más	0	0%

Fuente: Elaboración Propia (2022)

Al observar la tabla 1 que tiene como referencia al rango de edad, se evidenció que 3 personas se encuentran en el rango de edad de 60 a 70 años correspondiendo a un (15%), otros 7 entre 71 a 80 años correspondiendo al (35%) y 10 participantes entre 81 a 90 años correspondiendo el (50%). Lo que significa que el 50% de los encuestados tiene mas de 80 años de edad considerados ancianos.

Tabla 2. Estado civil

<b>Estado civil</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Soltero	5	25%
Unión libre	9	45%
Casado (a)	0	0%
Separado (a)	0	0%
Viudo (a)	6	30%

Fuente: Elaboración Propia (2022)

En la tabla 2, se puede observar que el estado civil de los participantes se representa en 5 personas solteras correspondiente al (25%), 9 se encuentran en unión libre equivalente al (45%) y los 6 participantes restantes son viudos que corresponden al (30%).



Lo que demuestra que en la población objeto de estudio el mayor porcentaje lo obtuvo 45% correspondiente a los que viven en unión libre.

Tabla 3. Nivel de escolaridad

<b>Nivel de escolaridad</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Primaria	0	0
Bachiller	0	0
Técnico	0	0
Ninguno	20	100%

Fuente: Elaboración Propia (2022)

En la tabla 3, se evidencia que de los 20 participantes relacionados ninguno tiene un nivel de escolaridad, siendo representado con un porcentaje de 100%.

Tabla 4. Personas con quien convive

<b>Personas con quien convive</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Pareja	3	15%
Otros familiares	2	10%
Nietos	3	15%
Hijos	12	60%

Fuente: Elaboración Propia (2022)

Según los resultados obtenidos en la tabla 4, el 60% de los encuestados viven con sus hijos, mientras que un 15% con la pareja, otro 10% con otros familiares y 15% con los nietos. Evidenciándose que el porcentaje mayor se encuentra ubicado en la opción hijos.

Lo que significa que la mayoría de las personas de la tercera edad de la etnia wayuu de la comunidad Jawou viven con sus hijos.

Tabla 5. Tenencia de vivienda

<b>Tenencia de vivienda</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Propia	12	60%
Arrendada	0	0%
Familiar	4	20%
Compartida con otros (as) Familia (s)	4	20%

Fuente: Elaboración Propia (2022)

Con referencia a la tabla 5, se observa que el 60% de los adultos mayores perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou , tienen vivienda propia, mientras que con un porcentaje igual del 20% comparten la vivienda con familiares u otras personas

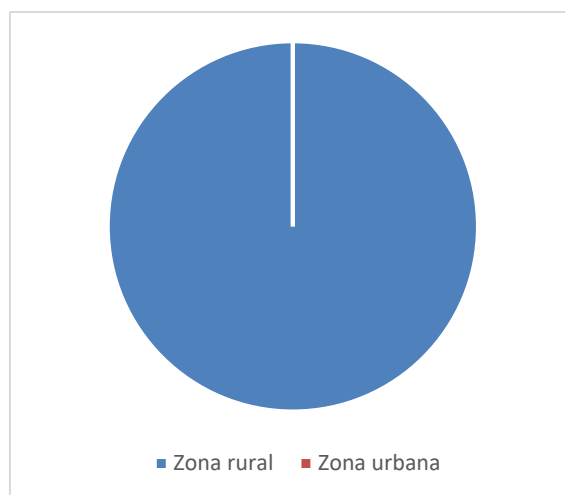


Figura 2. Ubicación geográfica.  
Fuente: Elaboración propia (2022)

En la figura 2, se observa que el 100% de los encuestados se encuentra ubicado geográficamente en la zona rural.

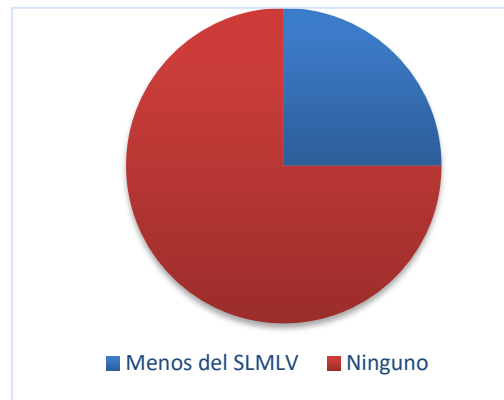


Figura 3. Ingreso económico  
Fuente: Elaboración propia (2022)

Como se puede evidenciar en la figura 3, con referencia al promedio de ingreso el 25% de los adultos mayores perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou reciben menos del salario mínimo, un 75% no generan ningún ingreso económico.

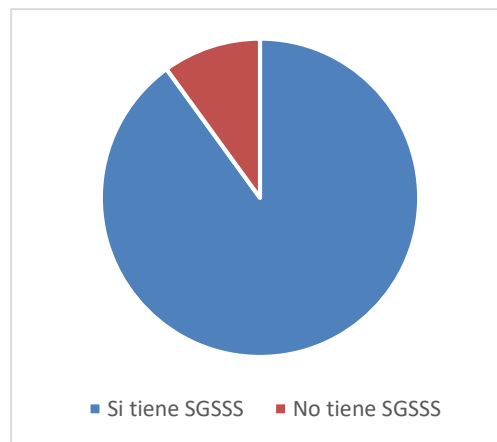


Figura 4. Afiliación a SGSSS  
Fuente: Elaboración propia (2022)

Según la afiliación al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS) de los participantes 2 de los participantes no se encuentran afiliados (10%) y 18 si cuentan con

seguridad social para acceder a los servicios de salud que brinda el estado, correspondiendo al (90%).

Tabla 6. Diagnóstico de salud

<b>Enfermedades</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Diabetes	1	5%
Hipertensión	1	5%
Enfermedad respiratoria	0	0%
Ninguna	18	90%

Fuente: Elaboración propia (2022)

En relación al estado de salud de los encuestados perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou, solamente 10% presentan diabetes e hipertensión, mientras que el 90 no presentan ningún tipo de enfermedad. Lo que demuestra que la gran mayoría se encuentra en buen estado de salud.

### **Interpretación de los resultados**

Como se pudo evidenciar el primer objetivo de la investigación, el cual tiene como referencia Determinar las características sociodemográficas del adulto mayor perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del Municipio de Uribí La Guajira, analizó que la mayoría de la población encuestada se encuentra en edades que van desde los 80 años, los cuales estos resultados tienen congruencia con lo estipulado por la OMS (2018), quien señala, las personas que pertenezcan a edades comprendida de 75 a 90 años son consideradas ancianas y las que tengan más de 90 años reciben el nombre de longevos.

Eso quiere decir, que el 50% de la población de la etnia wayuu es considerada anciana, asimismo, el 65% es del sexo femenino, con un 45% viven en unión libre, también es importante señalar que ninguno de ancianos encuestados no cuentan con nivel

de escolaridad. Asimismo, el 100% vive en la zona rural, evidenciándose también que el 60% tienen vivienda propia y el 90% no presenta enfermedad alguna, así como el 90% de los ancianos tienen afiliación a SGSSS. Pero un gran porcentaje ubicado en el 75% no percibe ingresos económicos, lo que conlleva ante un factor vulnerable económico. Estos resultados muestran similitud con el autor Segura, et al (2018), quienes establece que a falta de ingresos el individuo está expuesto a padecer de carencias en sus necesidades básicas, cuyos impactos se reflejan en factores que alteran su autoestima, seguridad y emociones cambiantes.

### **Análisis de las entrevistas e interpretación general y discusión**

El análisis e interpretación de la información obtenida es un procedimiento por medio del cual se realiza la entrevista a los sujetos informantes seleccionados de la población. Para ello se elabora un guion preestablecido con las preguntas que le serán formuladas a los entrevistados.

Para el análisis de las entrevistas se implementaron métodos cualitativos, basados en la exposición y comparación de las respuestas aportadas por las 20 personas pertenecientes a la tercera edad. Para ello se presentan cuadros donde se exponen cada una de las preguntas de la entrevista y las respuestas aportadas por los sujetos informantes, quienes para los fines de esta investigación fueron catalogados como: Adulto mayor 1, adulto mayor 2, adulto mayor 3 y así sucesivamente hasta el adulto mayor 20 Posteriormente, se hace el análisis de las respuestas aportadas.

## Entrevista realizada a los adultos mayores de la etnia wayuu de la comunidad Jawou del Municipio de Uribí La Guajira

**Objetivo:** La presente entrevista tiene como objetivo recabar información relacionada con la vulnerabilidad y la calidad de vida en el adulto mayor perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del Municipio de Uribia, La Guajira

**Cuadro 2**  
**Pregunta y respuesta de los participantes**

Preguntas	Respuestas: Sujetos Informantes
1. ¿Cuál es su nombre?	Informante clave No. 1. Informante clave No. 2. Informante clave No. 3. Informante clave No. 4. Informante clave No. 5. Informante clave No. 6. Informante clave No. 7. Informante clave No. 8. Informante clave No. 9. Informante clave No. 10. Informante clave No. 11. Informante clave No. 12. Informante clave No. 13. Informante clave No. 14. Informante clave No. 15. Informante clave No. 16. Informante clave No. 17. Informante clave No. 18. Informante clave No. 19. Informante clave No. 20.
2. ¿Desde cuándo vive en la comunidad?	Informante clave No. 1 desde hace 40 años Informante clave No. 2. desde pequeña Informante clave 3. hace 70 años Informante clave 4. hace 4 años Informante clave 5. hace mucho tiempo no recuerdo Informante clave 6. 20 años aproximadamente Informante clave 7. 62 años Informante clave 8. desde que nací Informante clave 9. no recuerdo Informante clave 10. 45 años Informante clave 11. como 30 años Informante clave 12. entre 20 a 40 años Informante clave 13. desde joven Informante clave 14. 45 años Informante clave 15. 50 años Informante clave 16. creo que desde 20 años Informante clave 17. desde pequeño Informante clave 18. hace mucho tiempo Informante clave 19. no recuerdo pero hace rato Informante clave 20. 45 años

<p>3. ¿Cómo es la convivencia con las personas que usted convive?</p>	<p>Informante clave 1. ha sido regular          Informante clave 2. no me quejo es buena la convivencia          Informante clave 3. regular          Informante clave 4. regular es la convivencia          Informante clave 5. muy regular, a veces se presentan conflictos          Informante clave 6. regular con los familiares          Informante clave 7. buena hay comprensión en la familia          Informante clave 8. mala existe poca comunicación          Informante clave 9. buena es la relación con todos          Informante clave 10. regular poco dialogo          Informante clave 11. regular          Informante clave 12. regular          Informante clave 13. regular, cuando uno está viejo es poco comprendido          Informante clave 14. regular          Informante clave 15. buena mi familia me tiene paciencia          Informante clave 16. regula no me quejo          Informante clave 17. regular          Informante clave 18. regular          Informante clave 19. regular          Informante clave 20. regular</p>
<p>4. ¿Recibe apoyo económico y emocional de sus familiares?</p>	<p>Informante clave 1. muy pocas veces          Informante clave 2. en contadas ocasiones          Informante clave 3. en ocasiones          Informante clave 4. muy poquitas veces          Informante clave 5. muy pocas oportunidades ya que cada quien tiene sus obligaciones          Informante clave 6. no, porque no alcanzan los ingresos          Informante clave 7. cuando cumpla años me dan          Informante clave 8. en pocas ocasiones          Informante clave 9. muy regular          Informante clave 10. en ocasiones          Informante clave 11. no, pueden no les alcanza          Informante clave 12. no          Informante clave 13. de vez en cuando          Informante clave 14. casi nunca          Informante clave 15. en contadas ocasiones          Informante clave 16. nunca me dan ayuda económica          Informante clave 17. no          Informante clave 18. en ocasiones          Informante clave 19. muy pocas veces          Informante clave 20. No</p>
<p>5. ¿Tiene usted buena comunicación con los miembros de su familia?</p>	<p>Informantes clave 1. Sujeto: Muy poca, casi no hablan conmigo          Informantes clave 2. poca comunicación          Informantes clave 3. en ocasiones me hablan los nietos, hijos          Informantes clave 4. a veces me comentan algo          Informantes clave 5. muy pocas ocasiones          Informantes clave 6. en ocasiones          Informantes clave 7. en ocasiones          Informantes clave 8. nunca          Informantes clave 9. si, mis nietos hablan conmigo          Informantes clave 10. si hablo con todos</p>

	<p>Informantes clave 11. a veces.          Informantes clave 12. en ocasiones, como andan en sus trabajos          Informantes clave 13. muy poca comunicación          Informantes clave 14. escasa mantengo comunicación          Informantes clave 15. en ocasiones          Informantes clave 16. en ocasiones          Informantes clave 17. a veces          Informantes clave 18. en algunas ocasiones          Informantes clave 19. en ocasiones          Informantes clave 20. en pocas ocasiones</p>
<p>6. Alguna vez has sentido maltrato por parte de sus familiares?</p>	<p>Informantes clave 1. si, me contestan mal          Informantes clave 2. si, verbalmente          Informantes clave 3. si me insultan          Informantes clave 4. si cuando no le hago caso          Informantes clave 5. si          Informantes clave 6. si          Informantes clave 7. si, como estoy anciano          Informantes clave 8. no, al contrario me consienten          Informantes clave 9. en ocasiones me maltratan verbalmente          Informantes clave 10. en ocasiones me insultan, como no oigo          Informantes clave 11. nunca lo han hecho          Informantes clave 12. no al contrario me tratan bien          Informantes clave 13. si en ocasiones          Informantes clave 14. en ocasiones          Informantes clave 15. en ocasiones          Informantes clave 16. en ocasiones          Informantes clave 17. ocasionalmente,          Informantes clave 18. nunca me han maltratado ni físicamente ni verbalmente          Informantes clave 19. no          Informantes clave 20. No</p>
<p>7. ¿Cuáles son las actividades que se le dificultan realizar actualmente?</p>	<p>Informantes clave 1. el caminar, me dificulta          Informantes clave 2. pastorear, ya no lo puedo hacer como antes          Informantes clave 3. el hablar, me dificulta, por ello tengo poca comunicación.          Informantes clave 4. caminar ya no lo puedo hacer como antes          Informantes clave 5. las actividades domésticas me dificultan muchos          Informantes clave 6. llevar mis nietos al colegio          Informantes clave 7. trabajar, casi no puedo          Informantes clave 8. tejer, antes lo hacía mucho, ya casi no puedo me dificulta el movimiento en las manos          Informantes clave 9. caminar          Informantes clave 10. realizar el trabajo en el campo          Informantes clave 11. pastorea, me gusta mucho pero me cuesta hacerlo          Informantes clave 12. levantarme de la silla          Informantes clave 13. caminar, me duelen las piernas          Informantes clave 14. pastorear lo animales          Informantes clave 15. tejer          Informantes clave 16. hacer los oficios de la casa</p>



	<p>Informantes clave 17. trabajar          Informantes clave 18. los oficios domésticos          Informantes clave 19. tejer          Informantes clave 20. llevar a los niños al colegio</p>
<p>8. ¿Cuáles son las cosas que más le gusta o le disgusta de la convivencia con su grupo familiar?</p>	<p>Informantes clave 1. Me disgusta que no me tengan en cuenta, a veces paso por invisible          Informantes clave 2. Me gusta cuando llega el mes de diciembre por qué siento que todo estamos junto          Informantes clave 3. Me gusta que están pendiente de mi aseo, pero me disgusta que estoy sola en mi ranchito, solo llegan a darme la comida cuando hay          Informantes clave 4. La unión familiar          Informantes clave 5. la mala comunicación          Informantes clave 6. la falta de comunicación          Informantes clave 7. No me gusta la mala comunicación          Informantes clave 8. Me disgusta que me dejen sola en una casita mientras todos comparten sin mi          Informantes clave 9. Me gusta las integraciones familiares          Informantes clave 10. Me gusta que a veces nos comunicamos bien como otras veces no tenemos buen dialogo          Informantes clave 11. La mala convivencia          Informantes clave 12. me gusta cuando cumplo años, todo me felicitan          Informantes clave 13. me gusta, que estoy bien cuidado, pero me disgusta no tener afecto          Informantes clave 14. me disgusta estar llamando a alguien para que me ayude a levantarme, no están por ahí cuando los necesito          Informantes clave 15. Cuando estoy con mi familia          Informantes clave 16. me gusta las reuniones familiares          Informantes clave 17. estar en familia          Informantes clave 18. Me disgusta que no me visiten, siempre estoy sola          Informantes clave 19. Me disgusta estar en soledad          Informantes clave 20. La convivencia en la comunidad por el agua</p>
<p>9. ¿Te gustaría vivir en un centro geriátrico?</p>	<p>Informantes clave 1. si en el geriátrico me toman más en cuenta          Informantes clave 2. no creo          Informantes clave 3. no, mis familiares están pendiente de mí, aunque a veces me dejan sola.          Informantes clave 4. no, me gusta estar con mi familia          Informantes clave 5. si, para tener con quien hablar.          Informantes clave 6. si, así tengo amigos y no estoy solo          Informantes clave 7. no, me siento bien con mi comunidad          Informantes clave 8. no, estoy bien acompañada          Informantes clave 9. no, tengo buena integración con mi familia          Informantes clave 10. no, quiero estar alejada de mi comunidad y mi familia          Informantes clave 11. si, siempre y cuando no quede lejos de mi ranchito          Informantes clave 12. no, quiero estar cerca de mi familia          Informantes clave 13. sí, porque me gustaría que me dieran</p>

	<p>más afecto.          Informantes clave 14. si, para que me ayuden cuando lo necesito, ya que mis familiares no lo hacen..          Informantes clave 15. no, me gusta estar con mi familia          Informantes clave 16. no, me gusta reunirme con mis familiares y allá quizás no lo pueda hacer.          Informantes clave 17. no, me gusta estar con mi familia          Informantes clave 18. si, ya que mi familia no está pendiente de mí.          Informantes clave 19. si, para estar acompañada          Informantes clave 20. no, me gusta estar en mi comunidad.</p>
<p>10. Si pudieras devolver el tiempo ¿Qué cosas cambiarías para tener una mejor calidad de vida?</p>	<p>Informantes clave 1. Hubiese hecho mi vida en el pueblo, allá hay luz, podría tomarme un buen jugo y quizás mi vida fuera diferente          Informantes clave 2. Que mi familia sea feliz en lo momento bueno o malo          Informantes clave 3. hubiera querido estudiar, asegurar mi vejez con mi trabajo          Informantes clave 4. Mi vivienda          Informantes clave 5. Mi relación con mi familia          Informantes clave 6. Hubiera querido estudiar, quizás eso mejoraría mi vida          Informantes clave 7. Hacer integraciones a menudo          Informantes clave 8. soy analfabeta, hubiese querido estudiar y quizás mi calidad de vida fuera diferente. solo Dios sabe          Informantes clave 9. La condición de vivienda          Informantes clave 10. Que mi familia sea feliz en lo momento bueno o malo          Informantes clave 11. Tener a toda mi familia unida          Informantes clave 12. Hacer integraciones a menudo          Informantes clave 13. La economía en la familia          Informantes clave 14. Mi vivienda          Informantes clave 15. Mi vivienda          Informantes clave 16. Que mi familia tenga una comunicación entre ellos          Informantes clave 17. estudiar y ser alguien en la vida          Informantes clave 18. tener mi vivienda propia          Informantes clave 19. tener mejor relación con mis hijos          Informantes clave 20. apoyar más a mi familia</p>
<p>11. ¿Actualmente se encuentra vinculado a algún programa social que ofrece el Estado? Como por ejemplo adulto mayor?.</p>	<p>Informantes clave 1. si adulto mayor.          Informantes clave 2. durante la pandemia el gobierno me afilio.          Informantes clave 3. no a ninguno.          Informantes clave 4. ninguno.          Informantes clave 5. si al adulto mayor.          Informantes clave 6. ninguno.          Informantes clave 7. ninguno.          Informantes clave 8. no mi hija me llevó a inscribirme y nada que salgo, será que esperan a que yo muera y soy beneficiario.          Informantes clave 9. no, soy beneficiario de nada del gobierno.          Informantes clave 10. ninguno.          Informantes clave 11. estoy esperando y nada que sale.</p>

	<p>Informantes clave 12. ninguno, eso es un fraude.          Informantes clave 13. no soy beneficiario.          Informantes clave 14. si, gracias a Dios.          Informantes clave 15. si salí beneficiada en adulto mayor.          Informantes clave 16. a ninguno.          Informantes clave 17. ninguno.          Informantes clave 18. nada estoy sin un beneficio.          Informantes clave 19. en espera y nada que salgo.          Informantes clave 20. ninguno.</p>
12. ¿Presentas alguna discapacidad física o mental?	<p>Informantes clave 1. estoy ciego.          Informantes clave 2. no gracias Dios.          Informantes clave 3. a veces no escucho.          Informantes clave 4. en ocasiones me molesta la vista.          Informantes clave 5. ninguna.          Informantes clave 6. no presentó ninguna discapacidad.          Informantes clave 7. no gracias a Dios.          Informantes clave 8. en ocasiones no escucho bien.          Informantes clave 9. soy sordo.          Informantes clave 10. ninguna.          Informantes clave 11. ninguna.          Informantes clave 12. no gracias a Dios.          Informantes clave 13. estoy sano.          Informantes clave 14. no.          Informantes clave 15. ninguna.          Informantes clave 16. a veces no veo bien.          Informantes clave 17. en ocasiones me cuesta apretar algo con las manos.          Informantes clave 18. ninguna.          Informantes clave 19. ninguna.          Informantes clave 20. no gracias a Dios.</p>
13. ¿Padeces de alguna enfermedad mental?	<p>Informantes clave 1. de hipertensión.          Informantes clave 2. hipertensión.          Informantes clave 3. diabetes.          Informantes clave 4. no padezco de nada.          Informantes clave 5. estoy sano.          Informantes clave 6. de ninguna enfermedad.          Informantes clave 7. no, gracias a Dios.          Informantes clave 8. ninguna.          Informantes clave 9. no.          Informantes clave 10. estoy sano, no padezco de ninguna enfermedad.          Informantes clave 11. de ninguna enfermedad.          Informantes clave 12. ninguna enfermedad.          Informantes clave 13. nunca he padecido de enfermedad.          Informantes clave 14. no.          Informantes clave 15.: ninguna.          Informantes clave 16. totalmente sano.          Informantes clave 17. diabetes.          Informantes clave 18. sana siempre toda la vida.          Informantes clave 19. ninguna enfermedad.          Informantes clave 20. estoy sana gracias a Dios.</p>
14. ¿Consideras que la alimentación que recibes es la adecuada para tu edad?	<p>Informantes clave 1. no.          Informantes clave 2. no, a veces solo tomo una chicha en el día.          Informantes clave 3. no, a veces no como nada en el día,</p>

	<p>porque no hay para la alimentación.  Informantes clave 4. no, hay días que solo tomo una sola comida.  Informantes clave 5. no, a veces no me alimento bien y así no poder tener fuerzas.  Informantes clave 6. Entre veces.  Informantes clave 7. sí.  Informantes clave 8. la alimentación no es buena, pero es para lo que alcanza porque no hay ingresos.  Informantes clave 9. no, a mi edad necesito tener fuerzas para sostenerme.  Informantes clave 10. no es buena, a veces solo hay una chicha y ya.  Informantes clave 11. no.  Informantes clave 12. no es la muy adecuada pero uno se tiene que conformar.  Informantes clave 13. Sabe no es la adecuada.  Informantes clave 14. no es la adecuada, solo tomo chicha.  Informantes clave 15. cuando hay comida como bien, pero cuando no solo tomo chica.  Informantes clave 16. a veces, cuando hay dinero.  Informantes clave 17. no.  Informantes clave 18. considero que no es la adecuada, pero es lo que hay y hay que comer algo.  Informantes clave 19. lo que haya para comer.  Informantes clave 20. no.</p>
<p>15. ¿Consideras que aún te sientes útil para la sociedad?</p>	<p>Informantes clave 1. si claro.  Informantes clave 2. aún tengo fuerzas  Informantes clave 3. si por supuesto  Informantes clave 4. no ya estoy viejo  Informantes clave 5. no estoy muy anciana  Informantes clave 6. si claro  Informantes clave 7.: por supuesto me siento útil todavía  Informantes clave 8. tengo fuerzas para seguir adelante en la vida  Informantes clave 9. si claro  Informantes clave 10. me siento útil  Informantes clave 11. si me siento útil  Informantes clave 12. claro que si  Informantes clave 13. no ya me siento viejo  Informantes clave 14. a veces me siento útil y otras veces no cuando me vienen los achaques  Informantes clave 15. no, tengo mucho achaques  Informantes clave 16. si gracias a Dios  Informantes clave 17. todavía me siento útil  Informantes clave 18. si claro  Informantes clave 19. me siento útil  Informantes clave 20. si me siento útil</p>
<p>16.¿Cómo te gustaría ser tratado?</p>	<p>Informantes clave 1. Con empatía  Informantes clave 2. me gustaría ser tratado con afecto, y no como una carga  Informantes clave 3. Me gustaría ser tratado con buena alimentación, mas cuidado y compartir en familia  Informantes clave 4. Me gustaría que compartieran mas conmigo y no que me tengan aislada sola</p>

	Informantes clave 5. Con afecto, que me visiten Informantes clave 6. Que sean equitativos en todo Informantes clave 7. Con respeto y buen trato Informantes clave 8. me gustaría ser tenida en cuenta, que compartan conmigo, eso alegra la vida Informantes clave 9. Con respeto, afecto Informantes clave 10. Con entendimiento, por mi condición de ciego necesito apoyo de alguien Informantes clave 11. con respeto y afecto Informantes clave 12. Con respeto y tolerancia Informantes clave 13. Con respeto Informantes clave 14. Cómo toda perdonas debe ser tratada no importa la religión Informantes clave 15. Con amor y respeto Informantes clave 16. Ser tratado bien Informantes clave 17. Con tolerancia y empatía Informantes clave 18. Respetado y con empatía Informantes clave 19. Cómo ser humano Informantes clave 20. Con amor y tolerancia
--	---

Fuente: Elaboración propia (2022)

### Interpretación y discusión de los resultados

**Pregunta N° 1:** Las respuestas aportadas por los veinte sujetos entrevistados, cada uno se identificó con sus nombres y apellidos. De igual manera en la respuestas a la **pregunta 2**, indicaron el tiempo que han vivido en la comunidad Jawou, manifestando algunos que han vivido , desde que nacieron, otros que tienen 50 años, 45 años, 30 años, otros manifestaron desde niño y adolescentes. Partiendo de las respuestas aportadas, se concluye el apego que este grupo étnico de adulto mayor tienen con la comunidad ya que se conocen y han compartido casi toda una vida juntos.

**Pregunta N° 3:** Con relación a esta pregunta, los adultos mayores entrevistados aseguran que la convivencia con las personas que conviven 15 sujetos afirmaron que es regular, cuatro manifestaron que ha sido buena, mientras que solo un sujeto indicó que mala. En atención a las respuestas aportadas, se puede determinar que la gran mayoría de los ancianos, presentan una convivencia muy regular con las personas que conviven. Lo que representa que hay vulnerabilidad en este aspecto, en muchas ocasiones se debe a la

discriminación que este grupo etario padece, por presentar edades avanzadas y no son tomados en cuenta dentro de su propio núcleo familiar. Lo anterior concuerda con lo expresado por Guerrero y Yépez (2015), quienes señalan, cuando las personas se enfrentan a situaciones o experiencias riesgosas, afectan su bienestar personal, psicológico, moral.

**Pregunta N° 4:** En lo que respecta a esta interrogante, se observa que los 15 sujetos entrevistados manifestaron que no reciben apoyo económico de sus familiares, sin embargo 5 de ellos manifestaron que en algunas ocasiones como por ejemplo el día de su cumpleaños, aludiendo que por la falta de ingresos a los familiares no les alcanza para ayudarlos. En tal sentido las respuestas evidencia, la falta de ingreso que presenta la población objeto de estudio, corroborando una vez más la vulnerabilidad existente en la que se encuentra este grupo etario. Sin embargo, manifestaron que en pocas ocasiones los familiares les brindan el apoyo económico, mas ninguno de los entrevistados manifestó apoyo emocional al respecto.

Estos resultados coinciden con lo expuesto por Segura, et al, (2018), establece que los aspectos económicos son aquellos, donde los sedimentos sociales son parte significativa para la segregación de la carencia del individuo en condiciones de vulnerabilidad. Ahora bien, el salario deficiente y la ausencia de seguridad social, cuyos impactos se reflejan en la desintegración y merma de sus recursos debido, a diferentes causas, costos e imprevistos.

**Pregunta N° 5:** Con referencia a esta pregunta, los adultos mayores 9 y 19 manifestaron que mantienen buena comunicación con sus familiares, mientras que el restante de los entrevistados, refieren que tiene poca o nada comunicación con los miembros de su familia. Lo que significa, que existe poca interacción con el adulto por

parte de sus familiares, que no hay una adecuada dinámica familiar, no son tomados en cuenta sus opiniones y poco dialogo. Estos resultados corresponden con lo expresado por González, et al (2011), consideran los grupos de familia vulnerables aquellos que en virtud de su género, condición económica, social, laboral, étnica, sufren de la precariedad producto de la regulación de su situación.

**Pregunta N° 6:** Las respuestas aportadas por los adultos 8,11,12,18,19 y 20 respondieron que nunca han sido víctima de maltrato por parte de sus familiares, mientras que el restante de los entrevistados manifestaron que sí y lo hace de manera verbal discriminándolos. Lo que indica estos resultados, que la intolerancia por parte de los familiares es cada vez más común cuando en el núcleo familiar hay un adulto mayor, el no tener la paciencia y el respeto hacia una persona de la tercera edad, conlleva a maltrato psicológico y bajo autoestima por medio de palabras hirientes y estigmatizadas. Una vez más estos resultados, muestran congruencia con lo expuesto por Bover, et al (2003), cuando las personas de la tercera edad son maltratadas, generalmente están influenciados por factores que se encuentran dentro del entorno sociocultural y por el mismo valor que las personas le dan a la vejez.

**Pregunta N° 7:** en cuanto a esta pregunta cuales son las actividades que le dificultan realizar actualmente, hubo mucha igualdad en las respuestas de los sujetos 1, 4, 9, 13, en afirmar que el caminar les resulta muy dificultoso realizarlos. Para los sujetos 2, 7, 10, 11, 14, hacen referencia al trabajo en campo como pastorear, que ya no lo pueden hacer como antes. Mientras que para los sujetos 5, 16,18 se les dificulta realizar las labores domésticas. A los entrevistados 8,15 y 19 la actividad de tejer les dificulta realizarlas, y finalmente los adultos 6,20 se les dificultan llevar los niños a las escuelas. Lo anterior indica, que ciertas

actividades les resulta engorroso que el adulto mayor las realice, porque la disminución natural de los movimientos y motricidad cuando se llega a la tercera edad es cada vez más evidente el deterioro del cuerpo.

Estos resultados tienen concordancia con lo expuesto por Galbán, et al (2011) sostienen, el proceso de envejecimiento se caracteriza porque está presente la senectud primaria y secundaria, la primera es el resultado de los cambios que tiene la persona con la edad, que no tienen relación con la presencia de enfermedades, mientras que en el secundario hace referencia a todo aquello que tiene que ver con los problemas de salud, consecuencias, cambio en las habitualidades diarias.

**Pregunta N° 8:** En las respuestas aportadas para esta pregunta se observa que los adultos mayores enfatizan sus respuestas que les gustaría que se les tomara en cuenta, estar siempre reunidos en familia, que haya buena comunicación entre todos para evitar los malos entendidos, que siempre estén pendiente de ellos, les gusta que le den afectos y más cuando llega su cumpleaños, siente que es el mejor de los días, porque se reúne toda la familia, los hace sentirse importante, algunos les disgusta que no lo visten a otros la soledad en la que están. Estos resultados demuestran claramente que algunos de estas personas están en soledad o abandono por parte de sus familiares. Estos resultados coinciden con lo planteado por Iborra (2008). Entre los tipos de maltrato en el adulto mayor el más frecuente es la negligencia, determinada como la falta de satisfacción de las necesidades básicas de atención al adulto mayor por parte de la persona responsable a cargo de su protección y cuidado, que puede poner en riesgo la seguridad y salud de la persona mayor.



**Pregunta N° 9:** Al contrastar las respuestas aportadas se puede comprobar que los adultos mayores 1, 5,6,11, 13,14,18 y 19, les gustaría vivir en un centro geriátrico, ya que manifestaron que por lo menos ahí serán tomados más en cuenta que sus propios familiares, otros afirmaron que no quieren sentir la soledad, quiere verse integrado a una familia y que quizás ahí lo podrían lograr, mientras que para el resto de los participantes, afirmaron que no, ya que ellos se encuentran bien con su comunidad y que no quiere estar alejados de sus familiares. Esto se corresponde con lo planteado González, et al (2011), manifiesta, cuando una persona llega a la etapa de la vejez, se ve afectada a muchas pérdidas a lo largo de su vida. Algunas de ellas son la disminución de la visión, enfermedades características del envejecimiento, habilidades cognitivas, pérdida de familiares, la independencia al no poder realizar muchas de las actividades por sí mismos, debido a ello necesitan que los familiares los apoye y sostengan.

**Pregunta N° 10:** Las respuestas suministradas para esta pregunta evidencian la mayoría de los adultos mayores entrevistados les gustaría haber realizado otras cosas para poder tener una mejor calidad de vida. Algunos de ellos manifestaron haber vivido en el pueblo donde están todos los servicios públicos, la felicidad de sus familiares en cualquier momento, de haber tenido su casa propia, mejorar las relaciones con sus familiares, haber estudiado y no ser analfabeta como lo es actualmente, fomentar más el dialogo entre sus familiares, haber tenido una mejor relación con los hijos. Todo lo anterior, corrobora la vulnerabilidad en la que estas personas se encuentran, demostrando que no cuentan con un mejor bienestar.

Estos resultados tienen concordancia por lo planteado por Flores (2002), los estados del hogar, el límite económico, el abatimiento, la angustia ante la muerte, el régimen alimentario deficiente, los escasos estados de consuelo y utilidad, la ausencia del apoyo

familiar, la viudez, las perspectivas gerontológicas de la sociedad, entre otros factores, se develan como fuertes estresores, aptos para incitar o accionar una actitud de urgencia en los mayores que agiliza aún más todo el proceso de maduración psicofisiológica

**Pregunta N° 11:** Con las respuestas aportadas por los sujetos entrevistados, se puede afirmar que la gran mayoría de ellos no están vinculados a ningún programa social por parte del estado, algunos manifestaron que se han inscrito y todavía es la hora que no los llaman, otros manifestaron que en la pandemia fueron seleccionados y están recibiendo la ayuda económica bajo el programa del adulto mayor. Estas respuestas demuestran el abandono que tiene este grupo etario por parte de Estado, ya que la gran mayoría no cuentan con una pensión, ni medios económicos para mejorar su calidad de vida. Estos resultados se ajustan a lo planteado por Segura, et al, (2018), establece que los aspectos económicos son aquellos, donde los sedimentos sociales son parte significativa para la segregación de la carencia del individuo en condiciones de vulnerabilidad.

**Pregunta N° 12:** Con relación a esta pregunta se puede observar que los adultos mayores 1, 3, 4, 9 y 16 manifestaron que a veces no escuchan bien, otro padecen de sordera y ceguera, mientras que el restante de los entrevistados no padecen de ninguna discapacidad ni física ni mental. Lo que significa que la mayoría de las personas de la tercera edad no presentan discapacidades que los imposibiliten de realizar sus actividades de rutina. En esta pregunta no se establece correspondencia con lo planteado por Galbán, et al (2011) quien hace referencia al proceso de envejecimiento a las limitaciones que son características de esta etapa, tales como limitaciones físicas, enfermedades y todo aquello que tenga referencia con los problemas de salud, consecuencias, cambio en las habitualidades diarias.

**Pregunta N° 13:** Las respuestas aportadas por los adultos mayores demuestran que ninguno padece de alguna enfermedad mental, más sin embargo manifestaron los adultos 1, 2 que sufren de hipertensión, sujeto 3 de diabetes el restante consideran que no padecen de ningún tipo de enfermedad. Estos resultados corresponden con lo planteado por Galbán, et al (2011) sostienen, el proceso de envejecimiento se caracteriza porque está presente la senectud primaria y secundaria, la primera es el resultado de los cambios que tiene la persona con la edad, que no tienen relación con la presencia de enfermedades, mientras que en el secundario hace referencia a todo aquello que tiene que ver con los problemas de salud, consecuencias, cambio en las habitualidades diarias.

**Pregunta N° 14:** Las respuestas suministradas por los sujetos entrevistados en cuanto a si la alimentación que reciben es la adecuada, los sujetos 7, consideró que si tiene una alimentación adecuada, mientras que el restante de los entrevistados manifestaron que no reciben una alimentación apta para su edad, ya que la mayoría como no tienen ingresos y los recursos de sus familiares no abastece para suminístrale una mejor alimentación, ya que en reiteradas ocasiones lo que comen es chica y hasta una sola comida diaria. Las respuesta, indican que muchos de los adultos mayores no mantienen una alimentación balanceada, que los ayude a mantenerse en buen estado físico y mental. Lo a anterior, corresponde con los postulados de González, et al (2011), consideran los grupos de familia vulnerables aquellos que en virtud de su género, condición económica, social, laboral, étnica, sufren de la precariedad producto de la regulación de su situación

**Pregunta N° 15:** Con estas respuestas se pone en evidencia que la gran mayoría de los adultos mayores entrevistados consideran que aún son útiles para la sociedad y sus familiares, sin embargo algunos considera que están muy viejos como el caso de los

sujetos 4, 5, 13,15. Lo que significa que a pesar de pertenecer a la tercera edad, consideran que pueden ser útiles para su familia y la comunidad, que aún pueden dar lo mejor de sí mismos. Lo anterior, guarda relación con el postulado de González, et al (2011) eexisten beneficios del acompañamiento de los familiares para el cuidado del adulto mayor, entre los cuales están: Sentir que son queridos por los familiares, sentirse que son útiles, le ayudan a traer recuerdos bonito de acontecimientos que los hicieron felices, la idea es que el adulto mayor no se siente que esté abandonado, sino que aún siente que forma parte de su núcleo familiar.

**Pregunta N° 16:** Con estas respuestas se corrobora que tan importante es el trato de la familia, porque genera tranquilidad y bienestar en el adulto mayor, ya que la mayoría de ellos, manifestaron que les gustaría que fueran tratados con respeto, tolerancia, empatía, una buena alimentación, sentir acompañamiento de sus seres queridos. Lo que evidencian que para que haya una buena convivencia familia entre los miembros de la familia tienen que existir una buena dinámica familiar, los valores tales como la tolerancia, el respeto y respeto, amor, responsabilidad. Por ello, es necesario también que haya un proceso comunicativo, donde se busque el entendimiento de todos los integrantes del núcleo familia, para evitar así los malos entendidos y no genere consecuencias negativas como la desconfianza, intolerancia entre sus integrantes.

Asimismo, se establece correspondencia con los expuesto por Montoya, et al (2010), infiere cuando las personas de la tercera edad observan reducida sus aptitudes para realizar cualquier actividad, sea de trabajo, recreativa, física, entre otras, su salud se vuelve frágil, hay ausentismo de sentir bienestar, presenta síntomas de debilidad, sedentarismo, cuadros de ansiedad y depresivos, se vuelve una persona callada y ausente del todo aquello

que lo rodea, empiezan a aparecer enfermedades típicas de la edad, tales como presión arterial, enfermedades cardiovasculares. Es importante el apoyo de sus familiares, sentir que aún son parte, considerándolo con respeto y amor.

**Análisis e interpretación de resultados de la encuesta aplicada a los adultos mayores de la etnia wayuu de la comunidad Jawou del Municipio de Uribí La Guajira con referencia a la variable: Calidad de Vida**

**Cuadro 3**

Items	Alternativas											Total	Media
	Muy bueno		Bueno		Aceptable		Malo		Muy Malo				
	Fa	Fr%	Fa	Fr%	Fa	Fr%	Fa	Fr%	Fa	Fr%			
¿Cómo calificarías su calidad de vida	0	0,0	1	5,0	4	20,0	12	60,0	3	15,0	20	2,15	
¿Cómo se siente usted con su salud?	0	0,0	1	5,0	10	50,0	9	45,0	0	0,0	20	2,6	
¿Considera que el dolor físico le impide hacer lo que necesita	0	0,0	0	0,0	5	25,0	13	65,0	2	10,0	20	2,15	
¿Cuál es tu capacidad de concentración?	0	0,0	0	0,0	7	35,0	11	55,0	2	10,0	20	2,25	
¿Cómo consideras el entorno ambiental en el que vives?	0	0,0	0	0,0	6	30,0	7	35,0	7	35,0	20	1,95	
¿Cómo consideras las actividades que realizas a diario?	0	0,0	0	0,0	11	55,0	9	45,0	0	0,0	20	2,55	
¿Te consideras que aún te puedes desplazar sin ayuda?	0	0,0	0	0,0	2	10,0	17	85,0	1	5,0	20	2,05	
¿Cómo consideras tu descanso?	0	0,0	0	0,0	9	45,0	9	45,0	2	10,0	20	2,35	
¿Cómo consideras que son tus relaciones personales?	0	0,0	0	0,0	9	45,0	9	45,0	2	10,0	20	2,35	
¿Cómo son los servicios públicos en dónde vives?	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	20,0	16	80,0	20	1,2	
¿Cómo consideras tus emociones?	0	0,0	0	0,0	6	30,0	9	45,0	5	25,0	20	2,05	
¿Cómo consideras el servicio de transporte en tu zona?	0	0,0	0	0,0	0	0,0	10	50,0	10	50,0	20	1,5	
Promedio	0	0	0	0,8	6	28,8	10	49,6	4,17	20,83	20	2,10	

Fuente: Elaboración propia (2022).

Al observar el cuadro 2 referente a la calidad de vida del adulto mayor de la etnia wayuu de la comunidad Jawou del Municipio de Uribí La Guajira, se pudo observar que el 60% de la población encuestada identificó como malo la calidad de vida que llevan

actualmente, mientras que un 20% la categorizó como aceptable, un 15% muy malo y solo un 5% buena. En referencia al ítem 2 como se siente el adulto mayor con respecto a la salud, considerando un 50% aceptable, un 45% malo y solo un 5% bueno.

En atención al ítem 3, ¿que si los adultos mayores consideran que el dolor físico impide realizar lo que necesita?, el 65% considera que si el dolor impide hacer lo que necesita, mientras que un 25% aceptable y un 10% muy malo. En cuanto al ítem 4, referente a cuál es la capacidad de concentración, a los que los encuestados respondieron de la siguiente manera: con un 35% aceptable, un 55% malo y solo un 10% muy malo la capacidad de concentración, un 45% mala y un

Para el ítem 5, referente, como considera el adulto mayor el ambiente donde vive, los encuestados se manifestaron de la siguiente manera: el 30% afirma que de manera aceptable, un 35% malo al igual que un 35% muy malo. Para el ítem 6, que hace referencia a como el adulto mayor considera las actividades que realiza a diario, un 55% de forma aceptable y un 45% de manera mala. En cuanto al ítem 7 si considera el adulto mayor que puede desplazarse sin ayuda, un 10% que es aceptable todavía sin ayuda movilizarse un 85% que malo, porque necesita ayuda, mientras que un 5% muy malo.

Para el ítem 8, como considera el descanso, los encuestados respondieron de la siguiente manera: tanto el 45% manifestaron que aceptable, otro 45% malo y un 10% muy malo. Con relación al ítem 9 a la pregunta ¿como consideras tus relaciones personales? Los adultos mayores manifestaron con 45% aceptable, otro 45% malo y un 10% muy malo.

En atención al ítem 10, el cual hacer referencia a los servicios públicos, los encuestados manifestaron con un 80% muy malos, un 20% malo. Para el ítem 11, los

encuestados de la tercera edad, manifestaron que un 30% sus emociones son aceptables, un 25% muy mala. En cuanto al ítem 12, ¿cómo considera el servicio de transporte en tu zona?, los encuestados manifestaron con un 50% son malos y otro 50% muy malo.

Al observar el cuadro dos, con sus respectivos análisis de los datos, se evidencia claramente que los adultos mayores pertenecientes a la etnia wayuu Jawou del Municipio de Uribí La Guajira, no mantienen una buena calidad de vida, ya enfrente muchos factores que imposibilitan que puedan tener un mejor bienestar. Asimismo, carecen de tener buenos servicios de luz, gas, electricidad y de transporte, asegurando que son muy malos, al igual que manifestaron que no presentan una buena calidad de vida.

En cuanto a la media aritmética para la variable calidad de vida, se pudo evidencia que el valor está alojado en 2,10, significando muy bajo nivel según el baremo de interpretación de la media. Estos resultados guardan relevancia con los postulados de Rubio, et al (2015), la satisfacción personal en la vejez tiene que ver con la seguridad monetaria y con la incorporación social que se garantiza a través de fundaciones de ayuda y organizaciones informales. Todo esto promoverá el apoyo de personas más establecidas como personas dinámicas de la sociedad, cuyas capacidades será la de comunicar sus encuentros a personas más jóvenes, al tiempo que conocen su forma de vida y las provocaciones que les son propias.

## **PROPUESTA**

Proponer estrategias para fortalecer la calidad de vida del adulto mayor perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del municipio de Uribí La Guajira. Teniendo en cuenta que a las personas adultas mayores de la cultura wayuu transmiten conocimientos a través de la oralidad a las nuevas generaciones en la comunidad, se propone crear espacios de tertulia entre los miembros que conforman la comunidad de Jawou, esto para el caso de los hombres y por tradición se propone crear talleres con las niñas (jimola) para aprender a desarrollar el tejido y al mismo tiempo escuchar las narraciones de historias que guardan estas adultas mayores en su memoria, así mismo cuando en la comunidad se presenten las reuniones o asambleas se debe invitar a los mayores de la comunidad para que sean partícipes y puedan expresar su punto de vista, puesto que son ellos quienes ancestralmente han de heredar su territorio a las descendencias venideras. De esta manera se estaría incluyendo en un espacio participativo a los adultos mayores de la comunidad y se estarían relacionando con más frecuencia, pasando de estar solos encerrados en sus ranchos de yotojoro a mejorar su relacionamiento con los demás y su autoestima.

### **i. Propósito**

Considerando el papel que juega la calidad de vida en el adulto mayor, y que es vital para el ser humano sentir el goce de un bienestar, interactuar, desarrollar acciones, intercambiar ideas, mediante pensamientos, emociones, expresiones de palabras, todo ello es relevante en las personas de la tercera edad, así como mantener un comunicación con sus familiares, sentir que útil ante ellos y en la sociedad. En consecuencia, es importante que los adultos mayores se le garanticen estabilidad emocional, económica, familiar, que



vivan en un ambiente armónico, en donde pueda desarrollar sus funciones o actividades sin ningún tipo de percance.

Ahora bien, una de las estrategias metodológicas más relevantes para el adulto mayor es el fortalecimiento de los vínculos familiares, permitiendo solventar las necesidades económicas y afectivas del geronte. Por su parte, mantener unas buenas relaciones sociales favorece las actividades cotidianas que estén relacionadas con la calidad de vida de las personas de la tercera edad, ayudándolos a establecer actividades positivas y aumentar la autoestima.

### **Justificación**

Partiendo de los datos recogidos en el desarrollo de la presente investigación y luego de haber realizado el análisis e interpretación de los resultados, se hace pertinente proponer las estrategias para fortalecer la calidad de vida del adulto mayor perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del municipio de Uribía La Guajira, ya que además de cumplir con el objetivo mencionado, se logrará la regularización de la situación detectada en cuanto a ítems que presentaron falencias en las encuestas. Con la implementación de las estrategias propuesta se busca alcanzar una mejor calidad de vida para el adulto mayor y más aún que los mismos se sienta que puedan disfrutar de un mejor bienestar, salud, hacer sus actividades habituales, tener una buena autoestima, lo más importante el apoyo y acercamiento familiar.

### **Objetivo general**

Mejorar la calidad de vida del adulto mayor perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del municipio de Uribía La Guajira.

### **Objetivos específicos**

Promover la actividad física en el adulto mayor.

Implementar estrategias psicosociales que permitan a todos los miembros de la familia construirse desde la ética y la responsabilidad dentro de un mundo de exigencias.

Potenciar las capacidades motoras y cognitivas del adulto mayor de la etnia wayuu de la comunidad Jawou del municipio de Uribí La Guajira.

## **Características Generales de la Propuesta**

### **Área de la Propuesta**

El área de la propuesta se plantea en la comunidad Jawou del municipio de Uribí La Guajira.

### **Descripción de la propuesta**

Aumentar el nivel de calidad de vida de los gerontes de la etnia wayuu de la comunidad Jawou del Municipio de Uribia, La Guajira. En donde se tomará en cuenta diversos indicadores, que incluyen ambiente físico, salud física y mental, recreación, educación y pertinencia. A través de estas estrategias, se buscar incluir aspectos que contribuyan al bienestar del adulto mayor, entre los cuales están: el ámbito familiar y programas lúdicos recreativos basados en las practicas ancestrales propias de la etnia wayuu.

En el aspecto familiar, se tratará cultivar las relaciones afectivas entre el adulto mayor y su familia.

En el programa lúdico-recreativo, se realizarán actividades lúdicas dirigidas a las personas mayores de la tercera edad, a motivarlos a mantener relaciones sociales con otras personas de su mismo grupo etario. Asimismo, constarán de actividades motoras que ayuden al adulto mayor a mejorar el estado físico y mental, secciones de tertulia donde

podrán narrar sus historias y/o anécdotas que permitan mejorar sus capacidades cognitivas y sociales.

### Aspectos Estructurales de la Propuesta

Objetivo General: Mejorar la calidad de vida del adulto mayor perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del municipio de Uribí La Guajira		
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ESTRATEGIAS	ACTIVIDADES
Promover la actividad física en el adulto mayor.	Se buscará ejercitar al adulto mayor para mejorar sus habilidades motoras y musculo-esqueléticas	Salir acompañado de su espacio, donde pasa el mayor tiempo del día para realizar un pequeño recorrido hasta la enramada tradicional donde se encuentran los demás miembros de su núcleo familiar, permitiéndole relacionarse con más frecuencia y también para movilizarse y desarrollar su equilibrio para evitar o prevenir las caídas y así mismo ayuda al estiramiento de los músculos.
RECURSOS: Humanos: Miembros de su núcleo familiar		TIEMPO: Una (1) hora 4 veces a la semana.
Implementar estrategias psicosociales que permitan a todos los miembros de la familia construirse en responsabilidades dentro de un mundo de exigencias.	Talleres sobre proyecciones de documentales donde permitan adentrarse a la sociedad, cultura y los diferentes valores humanos y sociales, tales como el respeto, la responsabilidad.	Crear espacios de interacción entre el adulto mayor y los miembros de su núcleo familiar en la enramada comunitaria, donde el palabrero del clan les socializara sobre como fomentar los valores sociales y el rol que desempeñan estas personas para transmitir y preservar las practicas ancestrales propias de la cultura.
RECURSOS: Humanos: familia, adultos mayores, palabrero		TIEMPO: 2 horas semanales durante tres meses.
Potenciar las capacidades motoras y cognitivas del adulto mayor de la etnia wayuu de la comunidad Jawou del municipio de Uribí La Guajira	Actividades de creación artesanal que permita la práctica y agilidad mental.	En este caso las personas adultas realizaran la creación de artesanías propias de la cultura como: la piut (artesanía para transportar recipientes) ya que ancestralmente son los adultos mayores quienes realizan este tipo de artesanías, en el caso que requieran ayuda, se las brindará algún nieto (a), así mismo tanto los ancianos como las ancianas elaboraran un suiyasu (Desarmado de chinchorros que ya tienen mucho tiempo de uso).

<b>RECURSOS: +</b> Humanos: miembros del núcleo familiar, adultos mayores. Físicos: chinchorros no aptos para uso.	<b>TIEMPO:</b> 1 vez al mes o cuando se requiera.
--	--

Fuente: Elaboración propia. (2022)

### **Ente Responsable**

Las entidades garantes de la ejecución y organización de las actividades a desarrollar en la propuesta para el mejoramiento de la calidad de vida en el adulto mayor perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del Municipio de Uribia, La Guajira, son las investigadora de este estudio investigativo que también pertenecen a la etnia wayuu.

### **Evaluación y control del plan de acción**

Con el fin de realizar un seguimiento a la aplicación de la propuesta para el mejoramiento de la calidad de vida en el adulto mayor perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del Municipio de Uribia, se propone contabilizar las actividades ejecutadas por número, espacio y tiempo de realización, determinando si el participante es consciente de lo transmitido en las actividades y si lo ha comprendido.

En este sentido, para determinar esto se necesitan herramientas de investigación utilizando encuestas, hay que preguntar a los miembros participantes por los contenidos de las actividades y si las recuerdan, ya que es la forma más práctica de evaluar la asimilación de los participantes de los contenidos de la propuesta que tenga como resultado el desarrollo efectivo de las estrategias dentro del proceso de mejoramiento de la calidad de vida en el adulto mayor perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del Municipio de Uribia

Asimismo, se considera que el proyecto de investigación, ha favorecido la calidad de vida y minimizar la vulnerabilidad en la que los adultos mayores se han visto afectados por la brecha existente entre estas dos variables. Logrando que los adultos mayores compartan con sus familiares, mejorando la convivencia, la comunicación, mejorando la autoestima, la tolerancia y el respeto hacia el geronte.

## CONCLUSIONES

En el siguiente apartado, se exponen las conclusiones más relevantes a partir de los objetivos específicos que dieron cabida a este estudio. Inicialmente para el objetivo: Determinar las características sociodemográficas del adulto mayor perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del Municipio de Uribí La Guajira. Se concluye: en la comunidad prevalece un mayor número de féminas, así como la mayoría de los adultos mayores tienen más de 80 años. En esta comunidad, los adultos mayores no tienen ingresos fijos, porque la mayoría no cuenta con una pensión vitalicia y son muy pocos los que se han favorecido de un programa social dirigido por el Estado.

En cuanto al segundo objetivo: Identificar los factores de vulnerabilidad y calidad de vida existentes en el adulto mayor perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del municipio de Uribí La Guajira, se concluye: los resultados arrojaron, la existencia de vulnerabilidad socio-económica, generando en el adulto baja autoestima, no sentir que son útiles para la familia. Dentro de su entorno familiar, la falta de comunicación, la intolerancia conllevando al maltrato verbal hacia el gerente. Asimismo, la ausencia de una dinámica familiar, reflejándose en la soledad y desapego. También es inexistente el bienestar en el adulto mayor, ya que carecen de una buena alimentación, los servicios en la comunidad donde pertenecen son catalogados según los resultados arrojados por la encuesta muy malos, al igual que el transporte, no disfruta de un descanso agradable por la vulnerabilidad en la que se encuentra. Los resultados también arrojaron la inactividad en la que están, ocasionándole los movimientos motores para poder desplazarse de un lugar a otro, impidiéndole ir a trabajar o seguir realizando sus actividades cotidianas, sin embargo,

en cuanto a la salud la mayoría de los adultos mayores no presentan enfermedades, pocos son los que tienen hipertensión y diabetes.

Finalizando, el tercer objetivo: Proponer estrategias para fortalecer la calidad de vida del adulto mayor perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del municipio de Uribía La Guajira, la importancia de esta propuesta es llevar a cabo un mejor bienestar para el adulto mayor, y afianzar aquellos aspectos que mostraron debilidades en los resultados, afianzarlos, minimizando el riesgo de vulnerabilidad y elevar el nivel de calidad que todo adulto mayor debe tener en este ciclo final de vida de acuerdo a las practicas ancestrales propias de la etnia wayuu.

## RECOMENDACIONES

Una vez determinadas las conclusiones se recomienda para el objetivo 1: Determinar las características sociodemográficas del adulto mayor perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del Municipio de Uribía La Guajira. Se recomienda, que el Estado se haga partícipe, en la comunidad, incrementando políticas públicas, reconociendo que las personas de la tercera edad son víctimas de discriminación, de maltratos y abusos, afectándole el goce y ejercicios de sus derechos.

Seguidamente el segundo objetivo: Identificar los factores de vulnerabilidad existentes en el adulto mayor perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del municipio de Uribía La guajira. Se recomienda, crear en los familiares la conciencia del envejecimiento, ayudando a los adultos mayores a llevar esta fase de su vida a feliz término, evitando los maltratos verbales, e ignóralos, sentir que ellos están aún vivos y que pueden ser útiles a la sociedad, incentivarlos a realizar actividades físicas para mejorar su movilidad musculo-esquelética, así como las recreaciones que le ayudan a potenciar la parte cognitiva.

Para el tercer objetivo: Proponer estrategias para fortalecer la calidad de vida del adulto mayor perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del municipio de Uribía La Guajira, se recomienda vincular al adulto mayor a las actividades que se realicen en la comunidad como: reuniones, asambleas, ritos y costumbres, de tal manera que se establezcan lazos de relacionamiento con los miembros de su núcleo familiar y aumente de esta manera su autoestima.



## Referencias

- Agudelo, M; Cardona, D; Segura, A & Restrepo, D (2020) Maltrato al adulto mayor, un problema silencioso. *Revista Facultad. Nacional de Salud Pública*. 2020;38(2).  
Consulta once de agosto de 2020. Disponible:  
<https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.e331289>
- Aguilar, V; Fuentes, Y; Medel, V; Resendiz, C & Garrido, M (2014) Prevalencia de sospecha de maltrato en el adulto mayor y factores vinculados. Universidad Veracruzana Instituto Mexicano del Seguro Social. Documento en línea. Consulta:  
<https://www.uv.mx/blogs/favem2014/files/2014/06/Tesis1.pdf>
- Alarcón, L; Araújo, A, Godoy, A & Vera, M (2010) Maltrato infantil y sus consecuencias a largo plazo. *Revista Md UNAB*. Vol. 13 Número 2, Agosto. Disponible:  
<https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/download/1155/1143/>.
- Alemán, J. A., Tovar, J. G., Pérez, M. de los Á. T., & Saucedo, M. L. (2014). El adulto mayor en situación de vulnerabilidad: Percepciones sobre su calidad de vida en Saltillo, Coahuila, México. *Perspectivas sociales = Social Perspectives*, 16(1), 73-97.
- Alvarado G. M y Salazar M. (2014) Análisis del concepto de envejecimiento Aging concept analysis. Artículo.  
*Gerokomos* vol.25 no.2 Barcelona [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2014000200002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2014000200002)
- Andrade, Yadira (2019) Afrontamiento Cognitivo Conductual de los adultos mayores frente a Vulnerabilidades Emocionales y Psicológicas. Universidad Santiago de Cali. Disponible:  
<https://repository.usc.edu.co/bitstream/handle/20.500.12421/3024/AFRONTAMIEN>

TO%20COGNITIVO%20CONDUCTUAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Aponte Daza V. (2015) Calidad de vida en la tercera edad. Ajayu. Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología de la Universidad Católica Boliviana "San Pablo", [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2077-21612015000200003&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2077-21612015000200003&script=sci_arttext)

Bover A, Moreno M, Mota S, et al. (2003) El maltrato a los ancianos en el domicilio. Situación actual y posibles estrategias de intervención. Aten Primaria. 2003;32(9):541-551.

Bravo, a. (2003). fuentes de informacion para una investigacion social. Revista Haol 1, 85-97.

Cantinett, R. A. L. (s. f.). Tesis para optar el grado académico de maestro en salud pública. 88.

Cardona-Arias, J. A., Giraldo, E., & Maya, M. A. (2016). Factores asociados con la calidad de vida relacionada con la salud en adultos mayores de un municipio colombiano, 2013. Médicas UIS, 29(1), 17-27. <https://doi.org/10.18273/revmed.v29n1-2016002>

Centers for Disease Control and Prevention. Elder Abuse Prevention (2016) <https://www.cdc.gov/features/elderabuse/> .

Cherrie, M. P. C., Shortt, N. K., Mitchell, R. J., Taylor, A. M., Redmond, P., Thompson, C. W., y Pearce, J. R. (2018). Green space and cognitive ageing: A retrospective life course analysis in the Lothian Birth Cohort 1936. [Research Support, Non-U.S. Gov't]. Soc Sci Med, 196, 56-65. doi: 10.1016/j.socscimed.2017.10.038

Cooperación para el Fomento, Fortalecimiento y Transferencia de Buenas Prácticas que

- Apoyan, Cultivan, Adaptan, Comunican, Innovan y Acogen a la comunidad universitaria (ACACIA) Guía de Detección de Violencia Intrafamiliar. Disponible: <https://acacia.red/wp-content/uploads/2018/04/Maltrato-Intrafamiliar.pdf>
- Etece (2022) Calidad de vida. Editorial, Etecé. Argentina. <https://concepto.de/calidad-de-vida/>. Última edición: 2 de febrero de 2022.
- Fajardo, E; Córdoba, L & Enciso, J. (2016) Calidad de vida en adultos mayores: reflexiones sobre el contexto colombiano desde el modelo de Schalock y Verdugo. *Comunidad y Salud*, 14(2), 33-41. Recuperado en 10 de septiembre de 2021, de [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1690-32932016000200005&lng=es&tlng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-32932016000200005&lng=es&tlng=es).
- Ferreira Jara, M. E., & Narváez Méndez, L. C. (2021). Calidad de vida de los y las adultas mayores que habitan en zonas rurales. Estudio con adultos mayores beneficiarios de un Programa de Gobierno en el cantón Loreto, provincia de Orellana. <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/16356>
- Ferreira Jara, M. E., & Narváez Méndez, L. C. (2021). Calidad de vida de los y las adultas mayores que habitan en zonas rurales. Estudio con adultos mayores beneficiarios de un Programa de Gobierno en el cantón Loreto, provincia de Orellana.
- Flores, J (2002) La vulnerabilidad psicológica del anciano. *Revista Medicina Integral* 2002;39(4):164-9. Disponible: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-pdf-13028094>
- Forero, L; Hoyos, S; Buitrago; V & Heredia, R (2019) Maltrato a las personas mayores: una revisión narrativa. *Elder Abuse: A Narrative Review*. *Revista Universitas Medica*. Volumen 60. No. 4. Octubre - diciembre. Consulta: 9 de agosto de 2021.

Disponible: <http://www.scielo.org.co/pdf/unmed/v60n4/0041-9095-unmed-60-04-00043.pdf>

Galbán, A.P; Soberats, S.F; Díaz, C.N y Carrasco, G.M (2011) Envejecimiento poblacional y fragilidad en el adulto mayor. Rev. Cubana salud pública.

[https://www.scielo.sid.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086434662007000100010&Ing=es](https://www.scielo.sid.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662007000100010&Ing=es).

Galván, B. M.A. (2014) Calidad de Vida. Universidad Autónoma de Hidalgo. Secretaria del Desarrollo Internacional. Vol. 1

<https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa2/n2/index.html>

García, R; Guisado, K, & Torres, A (2016) Maltrato intrafamiliar hacia el adulto mayor en el del Policlínico Reynold García de Versalles. Revista Médica Electrónica, 38(6), 826-836. Recuperado en 11 de agosto de 2021, de

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242016000600004&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242016000600004&lng=es&tlng=es).

González, A. M., Hernández y Sánchez., A La pluralidad de los grupos vulnerables: un enfoque interdisciplinario. En Derechos humanos. Memoria del IV Congreso Nacional de Derecho Constitucional, coordinado por Diego Valadés y Rodrigo Gutiérrez. México: IJ, UNAM, 2011, 225-243.

González, G. P., Gutierrez, E. M., & Arnaudo, M. F. (2018). Salud y vulnerabilidad en el adulto mayor. Aproximaciones conceptuales.

<https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/91986>

González, G. P., Gutiérrez, E. M., & Arnaudo, M. F. (2018). Salud y vulnerabilidad en el adulto mayor. Aproximaciones conceptuales.

<https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/91986>

Granados Hernández, M., Muñoz Rojas, D., Granados Hernández, M., & Muñoz Rojas, D. (2015). Factores que inciden en la calidad de vida de las personas adultas mayores. *Enfermería Actual de Costa Rica*, 29, 92-107.

<https://doi.org/10.15517/revenf.v0i29.19732>

Granados Hernández, M., Muñoz Rojas, D., Granados Hernández, M., & Muñoz Rojas, D. (2015). Factores que inciden en la calidad de vida de las personas adultas mayores. *Enfermería Actual de Costa Rica*, 29, 92-107.

<https://doi.org/10.15517/revenf.v0i29.19732>

Guerrero, E. E. S., & Villacres, N. de J. V. (2021). Bienestar psicológico y percepción de calidad de vida en adultos mayores indígenas del Ecuador. *Polo del Conocimiento: Revista científico - profesional*, 6(5), 1104-1117.

Guerrero, E. E. S., & Villacres, N. de J. V. (2021). Bienestar psicológico y percepción de calidad de vida en adultos mayores indígenas del Ecuador. *Polo del Conocimiento: Revista científico - profesional*, 6(5), 1104-1117.

Guerrero, N y Yépez, M (2015) Factores asociados a la vulnerabilidad del adulto mayor con alteraciones de salud. *Revista Ciencia y Salud*. 17(1):121-131. Disponible: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v17n1/v17n1a11.pdf>

Guerrero-R, N., & Yépez-Ch, M. C. (s. f.). Factores asociados a la vulnerabilidad del adulto mayor con alteraciones de salud. *Universidad y Salud*, 11.

Guerrero-R, N., & Yépez-Ch, M. C. (s. f.). Factores asociados a la vulnerabilidad del adulto mayor con alteraciones de salud. *Universidad y Salud*, 11.

Hernandez-Huayta, J., Chavez-Meneses, S., & Carreazo, N. Y. (2016). Salud y calidad de vida en adultos mayores de un área rural y urbana del Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 33, 680-688.

<https://doi.org/10.17843/rpmesp.2016.334.2551>

Hernández-Sampieri, R., Fernández, C., y Baptista, L. (2014). *Metodología de la investigación*.

<http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/16356>

Hunter G. R, McCarthy JP, Bamman MM. (2012) Effects of resistance training on older adults. *Sports Med.* 2004;34(5):329-348

Iborra I. (2008) *Maltrato de personas mayores en la familia en España*. Valencia:

Fundación de la Comunitat Valenciana para el Estudio de la Violencia; 2008.

Informe mundial sobre la violencia y la salud. Washington, D.C., Organización

Panamericana de la Salud, Oficina Regional para las Américas de la Organización

Mundial de la Salud, 2003. Disponible:

Isalgué, M; Isalgué, Yolaida; Wilson, F; Hurtado, E, Savignon, O (2010) La violencia

Familiar en el Adulto Mayor. *Revista Información Científica*, vol. 67, núm. 3, julio-septiembre, Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo, Guantánamo, Cuba.

Consulta 10 de agosto de 2021. Disponible:

<https://www.redalyc.org/pdf/5517/551757303033.pdf>.

krueger (1991), la metodología de investigación mediante grupos de discusión” citado por

Javier gil flores dpto. Didáctica y organización escolar y M.I.D.E. universidad de

Sevilla. <https://core.ac.uk/download/pdf/51383778.pdf>

López, E; Echavarría, L & Galeano, N. (2017) *Desesperanza y vulnerabilidad en el adulto*

- mayor. Revista Reflexiones y Saberes, 4(7), 34-52. Recuperado de <http://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaRyS/article/view/861/1379>
- Varela, L.E & Gallego. (2015). Percepción de la calidad de vida en un grupo de adultos mayores de Envigado (Colombia). Salud & Sociedad Uptc, 2(1), Article 1. [https://revistas.uptc.edu.co/index.php/salud\\_sociedad/article/view/3974](https://revistas.uptc.edu.co/index.php/salud_sociedad/article/view/3974)
- Medina, I (2015) La Vulnerabilidad Del Adulto Mayor: Una Revisión Teórica De Las Condiciones De La Autonomía Desde La Educación Para La Salud. Universidad Autónoma Del Estado De México. Disponible: <http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/26394/TESINA%20MEDINA%20SORIANO%20ILCE%20MARISOL.pdf;jsessionid=D61D5AB6F7AE756E57E316477AE5B2F8?sequence=1>
- Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay (2012) Violencia Intrafamiliar y de Género. Manual de Atención Integral a Víctimas en el Sistema de Salud. Disponible: <https://data.miraquetemiro.org/sites/default/files/documentos/31%20Manual%20Atencion%20Violencia%20Intrafamiliar%20y%20de%20Genero.pdf>.
- Miu J, Negin J, Salinas, Rodriguez A, Manrique, Espinoza B, Sosa-Ortiz AL, (2016) Cumming R, etal. Factors associated with cognitive function in older adults in Mexico. Glob Health Action. 2016;9:30747
- Montaño Portillo ME & Irigoyen Coria A. (2017) Reflexiones sobre el anciano y la cultura del envejecimiento. Archivos en Medicina Familiar. en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2017/amf172a.pdf>.
- Montero, G; Vega, J & Hernández, G (2017) Abuso y Maltrato en el Adulto Mayor.

Revista Medicina Legal de Costa Rica - Edición Virtual. Vol. 34 (1), marzo 2017.  
ISSN 1409-0015. Disponible: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v34n1/1409-0015-mlcr-34-01-00120.pdf>.

Montes de Oca, V (2013). Envejecimiento en América Latina y el Caribe, Enfoques interdisciplinarios en investigación y docencia de la Red Latinoamericana de Investigación en Envejecimiento. México: UNAM-LARNA-IIA,

Montoya, B; Román, Y; Gaxiola, S & Montes, H (2010) Envejecimiento y vulnerabilidad social en el Estado de México. Universidad Autónoma del Estado de México, México. Documento en línea. DOI: <http://dx.doi.org/10.22185/24487147.2016.90.034>. Disponible:

<http://www.scielo.org.mx/pdf/pp/v22n90/2448-7147-pp-22-90-00043.pdf>

Nava, M (2012) La calidad de vida: Análisis multidimensional. Revista Enfermería Neurológica. Vol. 11, No. 3: 129-137. México. Disponible: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene123c.pdf>

Organización Mundial de la Salud (OMS) (15 de junio 2021) Maltrato de las personas mayores. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/elder-abuse>.

Organización Mundial de la Salud (OMS) (2011) Informe europeo sobre la prevención del anciano maltrato. Copenhague: Organización Mundial de la Salud. Consulta: 11 de agosto de 2021. Disponible: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873\\_spa.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873_spa.pdf)

Organización Mundial de la Salud (OMS) (2017). La salud mental y los adultos mayores. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/la-salud-mental-y-los-adultos-mayores>



Organización Mundial de la Salud (OMS, 2015) Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud.

[https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873\\_spa.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873_spa.pdf)

Organización Mundial de la Salud. (2019). El envejecimiento saludable.

<https://fiapam.org/wp-content/uploads/2012/10/oms-envejecimiento-02.pdf>

Osorio, O (2017). Vulnerabilidad y vejez: implicaciones y orientaciones epistémicas del concepto de vulnerabilidad. *Intersticios sociales*, (13) Recuperado en 10 de septiembre de 2021, de

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-49642017000100003&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-49642017000100003&lng=es&tlng=es).

Pérez, C (2021) La Vulnerabilidad Física-Psicológica De Los Adultos Mayores.

Universidad de Ciego de Ávila “Máximo Gómez Báez”. Disponible:

[https://www.researchgate.net/publication/351885792\\_LA\\_VULNERABILIDAD\\_FISICA-PSICOLOGICA\\_DE\\_LOS\\_ADULTOS\\_MAYORES](https://www.researchgate.net/publication/351885792_LA_VULNERABILIDAD_FISICA-PSICOLOGICA_DE_LOS_ADULTOS_MAYORES)

Quino Á., A., Chacón S, M. y Vallejo C., L. (2017). Capacidad funcional del anciano relacionada con la actividad física. *Revista de Investigación en Salud*, 4(1), 86-103. doi: [dx.doi.org/10.24267/23897325.199](https://doi.org/10.24267/23897325.199).

Quirós, E (s,f) El impacto de la violencia intrafamiliar: transitando de la desesperanza a la recuperación del derecho a vivir libres de violencia. *Revista Perspectivas Psicológicas*. Volúmenes 3 - 4 • Año IV. Consulta: 10 de agosto de 2021.

Disponible: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/pp/v3-4/v3-4a17.pdf>.

Reyes, L., & Mendoza Ramírez, C. (2020). Vulnerabilidad la vejez en población indígena.

Reyes, L., & Mendoza Ramírez, C. (2020). Vulnerabilidad. La vejez en población

indígena.

- Rodríguez Calvo, María Dolores, Gómez Mendoza, Coralia, Guevara de León, Tamara, Arribas Llopis, Alina, Duarte Duran, Yaima, & Ruiz Álvarez, Pedro. (2018). Violencia intrafamiliar en el adulto mayor. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 22(2), 204-213. Recuperado en 12 de agosto de 2021, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552018000200010&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000200010&lng=es&tlng=es).
- Rubio, D; Rivera, L; Borges, L & González, F (2015) Calidad de vida en el adulto mayor”. *Revista Varona*, núm. 61, julio-diciembre. pp. 1-7. Universidad Pedagógica Enrique José Varona. La Habana, Cuba Disponible: <https://www.redalyc.org/pdf/3606/360643422019.pdf>
- Ruffini, M. L., & Ruffini, M. L. (2017). El enfoque epistemológico de la teoría crítica y su actualidad. *Cinta de moebio*, 60, 306-315. <https://doi.org/10.4067/S0717-554X2017000300306>
- Salazar, J. A. A., Sapuy, L. P. L., Romero, A. R., & Ramírez, J. A. C. (2016). Vulnerabilidad biopsicosocial y suicidio en adultos mayores colombianos. *Cultura del cuidado*, 13(1), 70-89. <https://doi.org/10.18041/1794-5232/cultrua.2016v13n1.2139>
- Salgado de Snyder V, González, T, Bojórquez, L, Infante, C. (2007). Vulnerabilidad social, salud y migración México-Estados Unidos. *Salud Pública de México*, 49, 8-10.
- SEDESOL (2010) Diagnóstico sobre la situación de vulnerabilidad de la población de 70 años y más. Documento en línea. Disponible:

[http://www.sedesol.gob.mx/work/models/SEDESOL/Sedesol/sppe/dgap/diagnostico/Diagnostico\\_70%20y%20Mas\\_VERSION\\_FINAL.pdf](http://www.sedesol.gob.mx/work/models/SEDESOL/Sedesol/sppe/dgap/diagnostico/Diagnostico_70%20y%20Mas_VERSION_FINAL.pdf)

Segura, A; Cardona, D; Segura, A; Muñoz, D; Jaramillo, D; Lizcano, D, et al. Factores asociados a la vulnerabilidad. AÑO 18 - VOL. 18 N° 2 - Chía, Colombia - Abril 2018 Pag. 210-221

Disponible: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v18n2/1657-5997-aqui-18-02-00210.pdf>

Sierra, R; Macana, N & Cortés, C (s.f) Impacto Social de la Violencia Intrafamiliar.

Documento en línea. Disponible:

<https://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/49496/Violencia+Intrafamiliar.pdf>

Silva Ortiz, N. (2017). Calidad de vida de los integrantes de la asociación adulto mayor la Tulpuna Cajamarca 2016. Universidad Nacional de Cajamarca.

<http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/922>

Silva Ortiz, N. (2017). Calidad de vida de los integrantes de la asociación adulto mayor la Tulpuna Cajamarca 2016. Universidad Nacional de Cajamarca.

<http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/922>

Silva, J; Del Río, A; Motta, S; Coelho, S & Partezani, R (2015) Violencia intrafamiliar en el adulto mayor que vive en el distrito de Breña, Perú. Revista Faculta Medicina.

Vol. 63 No. 3: 367-75. Consulta 9 de agosto de 2021. Disponible:

<http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v63n3/v63n3a04.pdf>

Soria, Z, & Montoya, B. (2017). Envejecimiento y factores asociados a la calidad de vida de los adultos mayores en el Estado de México. Papeles de población, 23(93), 59-93.

<https://doi.org/10.22185/24487147.2017.93.022>

Sotomayor, U. y Torres, J. (2010). Migración y vejez: una mirada desde las representaciones sociales. *Cimexus*, 5(2), 149-161.

Ubaldo E. Miranda, S. A. (2009). Fuentes de información para la recolección de información cuantitativa y cualitativa. San Luis: DGGP. (8-9)

Urzúa, A (2012) Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto Quality of life: A theoretical review M.Escuela de Psicología, Universidad Católica del Norte, Chile.  
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v30n1/art06.pdf>

Velasco y Díaz de Rada (2012), “La lógica investigación etnográfica”,  
<https://es.scribd.com/doc/86223987/Velasco-Diaz-de-Rada-La-logica-de-la-investigacion-etnografica-pp-17-134-Conflicto-con-la-codificacion-Unicode>

## Apéndices



### Apéndice 1. Consentimiento informado

Consentimiento informado para participar en el proyecto de investigación: Factores de vulnerabilidad incidentes en la calidad de vida del adulto mayor perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del municipio de Uribí La guajira.

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

(CIUDAD O MUNICIPIO), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Usted es cordialmente invitado a participar en la investigación: Factores de vulnerabilidad incidentes en la calidad de vida del adulto mayor perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del municipio de Uribí La guajira.

El objetivo de la investigación consiste en:

Describir los factores de vulnerabilidad incidentes en la calidad de vida del adulto mayor perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del municipio de Uribí La guajira

A continuación, se describen las condiciones de participación en la investigación:

1. La participación es libre y voluntaria. Luego de iniciada la investigación, usted (es) pueden decidir retirarse y disentir cuando lo deseen.
2. Sus datos y resultados individuales serán usados únicamente con fines académicos, descartando cualquier uso económico, laboral o cualquier otro. En caso de tener dudas o reclamos al respecto, podrá comunicarse con el investigador (datos de contacto más adelante) y también podrá adelantar el debido proceso por medio de la Universidad Antonio Nariño, así como por el Colegio Colombiano de Psicólogos COLPSIC, según lo establece la Ley 1090 de 2006 para la profesión de psicología; de igual manera, al tratarse de participantes menores de edad, recuerde que su representado es protegido por el Código de Infancia y Adolescencia, Ley 1098 de 2006.
3. Los datos y resultados individuales serán usados de manera confidencial, según lo exige el artículo 2 numeral 5 de la Ley 1090 de 2006 al rol del psicólogo. La única excepción a esta condición sucede si alguna autoridad judicial competente (por ejemplo, fiscalía) solicita a los investigadores el acceso a la información, o si hay inminencia de riesgo al bienestar físico o mental del participante. En cualquier instante se puede acceder a la propia información, previa solicitud escrita firmada por usted.

4. Los investigadores tienen el derecho de realizar publicación en medios de comunicación académicos como revistas, seminarios, foros, etc., de los resultados obtenidos en la investigación.
5. Los investigadores pueden cancelar o terminar unilateralmente la toma de datos o intervención, previa información a usted.
6. La medición o intervención presenta los siguientes beneficios o consecuencias positivas:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

La medición o intervención presenta los siguientes riesgos:

---

---

---

---

---

---

---

---

7. Datos de contacto del Docente de Psicología de la UAN

(Espacio para firma)  
Edinson Gregorio Pinto Daza  
Asesor de Trabajo de Grado  
(Número de Cédula)  
N° Registro Colpsic  
(+57 5) 727 0988 - 310 779 7410  
Correo: [edinpinto@uan.edu.co](mailto:edinpinto@uan.edu.co)

(Firma de estudiantes)  
Susana Acosta Jayariyu  
Programa de Psicología IX Semestre  
1.124.514.135 de Uribí  
Correo: [Sacosta35@uan.edu.co](mailto:Sacosta35@uan.edu.co)

Para la aceptación de las condiciones señaladas, lo invitamos a diligenciar los siguientes datos.

Yo \_\_\_\_\_ identificado con tipo y número de documento (CC) (TI) (RC) \_\_\_\_\_ , de edad en años \_\_\_\_\_ , con mi firma certifico que me fue socializado el objetivo y fines de la investigación, así como de uso de los datos e información individual, y los beneficios y riesgos asociados; de igual manera, certifico que mi participación sucede de manera libre y voluntaria, y estoy de acuerdo con ésta.

\_\_\_\_\_  
Firma

## Apéndice 2. Cuestionario Caracterización Sociodemográfica

### Cuestionario Caracterización Sociodemográfica

Cuestionario para participar en el proyecto de investigación: Factores de vulnerabilidad incidentes en la calidad de vida del adulto mayor perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del municipio de Uribí La guajira.

1. ¿Cuál es su género?
  - Masculino
  - Femenino
2. ¿En qué rango de edad se encuentra usted?
  - De 60 a 70
  - De 71 a 80
  - De 81 a 90
  - De 91 a 100
3. ¿Cuál es su estado civil?
  - Soltero(a)
  - Unión libre
  - Casado(a)
  - Separado (a)
  - Viudo (a)
4. ¿Qué nivel de escolaridad tiene?
  - Primaria
  - Bachiller
  - Técnico
  - Profesional
  - Ninguno
5. ¿Con quién convive usted?
  - Nietos
  - Hijos
  - Esposa(o)
  - Otros familiares
6. Tenencia de vivienda
  - Propia
  - Arrendada
  - Familiar
  - Compartida con otros (as) familia (s)
7. Estrato social



- 1
  - 2
  - 3
  - 4 ó mas
8. Promedio de Ingresos
- Menos del mínimo legal
  - Mínimo Legal (S.M.L.)
  - Entre 1 a 3 S.M.L
  - Entre 4 a 6 S.M.L.
  - Ninguno
9. ¿Se encuentra afiliado Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS)?
- Si
  - No
10. ¿Ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?
- Diabetes
  - Hipertensión
  - Enfermedad respiratoria
  - Otra, ¿cual?\_\_\_\_\_

### Apéndice 3. Cuestionario Entrevista a profundidad

#### Cuestionario Entrevista a profundidad

Cuestionario para participar en el proyecto de investigación: Factores de vulnerabilidad incidentes en la calidad de vida del adulto mayor perteneciente a la etnia wayuu de la comunidad Jawou del municipio de Uribí La guajira.

1. ¿Cuál es su nombre?
2. ¿Desde cuándo vive en la comunidad?
3. ¿Cómo es la convivencia con las personas que usted convive?
  - Buena
  - Regular
  - Mala
4. ¿Recibe usted apoyo económico y emocional de sus familiares?
  - Si
  - No
  - En ocasiones
5. ¿Tiene usted buena comunicación con los miembros de su familia?
  - Si
  - Nunca
  - Casi siempre
  -
6. ¿Alguna vez has sentido maltrato por parte de tus familiares?
  - Si
  - No
  - En ocasiones
7. ¿Cuáles son las actividades que se le dificultan realizar actualmente?
8. ¿Cuáles son las cosas que más le gusta o le disgusta de la convivencia con su grupo familiar?
9. ¿Te gustaría vivir en un centro geriátrico?
10. Si pudieras devolver el tiempo ¿Qué cosas cambiarías para tener una mejor calidad de vida?
11. ¿Actualmente se encuentra vinculado a algún programa social que ofrece el Estado? Como por ejemplo adulto mayor?
12. Presentas alguna discapacidad física o mental?
13. ¿Padeces de alguna enfermedad?

14. ¿Consideras que la alimentación que recibes es la adecuada para tu edad?
15. ¿Consideras que aún te sientes útil para la sociedad?
16. ¿Cómo te gustaría ser tratado?

#### Apéndice 4. Instrumento WHOQOL-BREF

El presente documento va dirigido los adultos mayores de 60 años que hacen parte del estudio realizado. El objetivo de este instrumento es obtener información y evaluar la calidad de vida de los adultos mayores de la comunidad de Jawou, del municipio de Uribí, La Guajira.

#### ESCALA DE CALIDAD DE VIDA DE WHOQOL-BREF

Por favor, lea la pregunta, valore sus sentimientos y haga un círculo en el número de la escala que represente mejor su opción de respuesta.

No.	Items	Alternativas de Respuestas				
		Muy Bueno	Bueno	Aceptable	Malo	Muy Malo
1	¿Cómo calificaría su calidad de Vida?	5	4	3	2	1
2	¿Cómo se siente usted con su salud?	5	4	3	2	1
3	¿Considera que el dolor físico le impide hacer lo que necesita?	5	4	3	2	1
4	¿Cuál es tu capacidad de concentración?	5	4	3	2	1
5	¿Cómo consideras el entorno ambiental en el que vives?	5	4	3	2	1
6	¿Cómo consideras las actividades que realizas a diario?	5	4	3	2	1
7	¿Te consideras que aún te puedes desplazar sin ayuda?	5	4	3	2	1
8	¿Cómo consideras tu descanso?	5	4	3	2	1
9.	¿Cómo consideras que son tus relaciones personales?	5	4	3	2	1
10	¿Cómo son los servicios públicos en dónde vives?	5	4	3	2	1
11	¿Cómo consideras que son tus emociones?	5	4	3	2	1
12	¿Cómo consideras el servicio de transporte en tu zona?	5	4	3	2	1

**Apéndice 5 Cronograma y recursos.**

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES	MESES																	
	AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE	
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2
<b><u>ELABORACIÓN DE LA PROPUESTA</u></b>																		
Exploración y análisis fuentes de datos																		
Recopilación bibliográfica																		
Elaboración de la propuesta																		
Ajuste																		
<b><u>ELABORACIÓN DEL ANTEPROYECTO</u></b>																		
Recopilación de información																		
Elaboración de documento																		
<b><u>TRABAJO DE CAMPO</u></b>																		
Consolidación de información del entorno.																		
<b><u>DISEÑO</u></b>																		
Revisar información.																		
Procesamiento de la																		



