



**Relación de Calidad de Vida y Condición de Empleo o Desempleo en Adultos Mayores de  
60 Años, Ubicados en la Localidad Rafael Uribe Uribe de la Ciudad de Bogotá**

**Paola Andrea Cuellar Gonzalez**

**Universidad Antonio Nariño**

Programa Psicología Presencial

Facultad de Psicología

Bogotá D.C, Colombia

2022

**Relación de Calidad de Vida y Condición de Empleo o Desempleo en Adultos  
Mayores de 60 Años, Ubicados en la Localidad Rafael Uribe Uribe de la Ciudad de  
Bogotá**

**Paola Andrea Cuellar Gonzalez**

10241721614

Proyecto de grado presentado como requisito parcial para optar al título de:

**Psicóloga**

Director de tesis:

Profesor, Carlos Javier Portillo Guerra Mg.

Decana de facultad:

Decana, Yanine González Gómez Ph.D.

Línea de Investigación:

Resiliencia y contextos psicosociales

Grupo de Investigación:

Esperanza y vida

**Universidad Antonio Nariño**

Programa Psicología presencial

Facultad de Psicología

Bogotá D.C, Colombia

2022

## **Agradecimientos**

Le agradezco en primera instancia a mi familia, mi papá Ricardo, mi mamá Stella y a mi hermana Cindy por todo el apoyo brindado durante este proceso, por ser pilares fundamentales en mi vida que siempre permanecen fuertes, me han convertido orgullosamente en lo que soy hoy en día y estoy inmensamente feliz de tener la oportunidad de compartir con seres tan maravillosos.

Son mi razón de orgullo, de felicidad, mi motor para soportar y continuar con tantas metas, tanto esfuerzo y tantas dificultades. Le agradezco también a mi gata Mia, porque, aunque no se comunique de manera verbal, si es un apoyo emocional muy grande, es la que me acompaña durante todas las madrugadas, la que siempre me espero en la puerta de mi casa y la que soporto cada uno de los momentos difíciles en mi carrera.

También le agradezco a docentes que marcaron mi carrera de manera positiva, además de ayudarme en este proceso de creación y desarrollo del trabajo de grado. Le agradezco al profesor Gabriel Moreno, Carlos Portillo, Carlos Borbón, Santiago Gualteros y Juliana Urrego por ser excelentes profesores, además de hacer lo que hacen con compromiso, respeto y con el corazón.

*Estoy feliz y orgullosa...*

*Estoy feliz de todo lo que he logrado en todos estos años, la manera en la cual logre culminar mi carrera profesional, aunque no fue fácil y realmente es de guerreros trabajar y estudiar al mismo tiempo, además de todas las otras adversidades que se puedan presentar, lo he logrado, nunca me rendí y todo siempre lo hice con amor, de la mejor manera posible, con respeto y coherentemente con la persona que soy y represento. Es importante hacer las cosas bien para que todo salga bien, si haces las cosas con amor, todo estará bien y sobre todo... the show must go on.*

**NOTA DE ACEPTACIÓN**

El trabajo de grado titulado: **Relación de Calidad de Vida y Condición de Empleo o Desempleo en Adultos Mayores de 60 Años, Ubicados en la Localidad Rafael Uribe Uribe de la Ciudad de Bogotá**

Cumple con los requisitos para optar  
El título de Psicóloga.

---

Firma del Tutor

---

Firma Jurado

---

Firma Jurado

## Tabla de contenido

Resumen.....	18
Abstract.....	19
Introducción.....	20
Planteamiento del problema.....	22
Pregunta del problema.....	30
Objetivos.....	31
Objetivo general.....	31
Objetivos específicos.....	31
Justificación del problema.....	32
Marco teórico.....	36
Percepción de calidad de vida.....	36
Adulto mayor.....	44
Desempleo.....	49
Políticas.....	57
Marco metodológico.....	61
Tipo de investigación.....	61

Alcance.....	61
Diseño.....	63
Enfoque.....	63
Fuentes de información.....	63
Instrumentos.....	64
Cuestionario de empleo o desempleo.....	64
Cuestionario de calidad de vida.....	67
Cuestionario de autoestima.....	69
Procedimiento.....	72
Fase preliminar.....	72
Fase de elaboración.....	72
Fase final.....	73
Aspectos éticos.....	74
Resultados.....	76
Características sociodemográficas.....	76
Cuestionario de empleo o desempleo.....	81

Cuestionario de calidad de vida.....	91
Cuestionario de autoestima.....	101
Correlaciones de datos sociodemográficos.....	112
Correlaciones de datos sobre empleo o desempleo.....	113
Correlaciones de datos sobre calidad de vida.....	114
Correlaciones de datos sobre autoestima.....	120
Correlaciones entre información sociodemográfica con calidad de vida.....	123
Correlaciones entre información sociodemográfica con autoestima.....	124
Correlaciones entre información sociodemográfica con información laboral....	125
Correlación entre información laboral con calidad de vida.....	126
Correlación entre información laboral con autoestima.....	126
Correlaciones entre autoestima con calidad de vida.....	127
Discusión.....	133
Conclusiones.....	138
Recomendaciones.....	141
Referencias.....	143



Anexos.....	151
Anexo 1, Consentimiento informado.....	151
Anexo 2, Cuestionario de empleo o desempleo.....	152
Anexo 3, Carta de validación 1.....	153
Anexo 4, Carta de validación 2.....	154
Anexo 5, Cuestionario de calidad de vida.....	155
Anexo 6, Cuestionario de autoestima.....	157

### **Lista de graficas**

<b>Gráfica 1</b> Personas adultas mayores según edad.....	42
<b>Gráfica 2</b> Tasa de desempleo de las personas de 60 años o más por sexo y área.....	48
<b>Gráfica 3</b> Tasa de cobertura de pensiones y estado laboral de los adultos mayores.....	49
<b>Gráfica 4</b> Tasa global de participación, ocupación y desempleo.....	53

### **Listado de tablas**

<b>Tabla 1</b> Personas Adultas mayores según entidad territorial.....	44
<b>Tabla 2</b> Correlación de edad con nivel de educación.....	110
<b>Tabla 3</b> Correlación entre ingresos económicos y productividad.....	111
<b>Tabla 4</b> Correlación entre labor remunerada con desempleo, productividad, gusto por el trabajo y mejor calidad de vida.....	112
<b>Tabla 5</b> Correlación entre la productividad con el gusto por el trabajo.....	112
<b>Tabla 6</b> Correlación entre el gusto por el trabajo con la percepción de calidad de vida.....	113
<b>Tabla 7</b> Correlación de bienestar físico con bienestar psicológico, autocuidado, funcionamiento ocupacional y percepción de calidad de vida.....	113
<b>Tabla 8</b> Correlación de bienestar psicológico con autocuidado, funcionamiento ocupacional, plenitud personal y percepción de calidad de vida.....	114
<b>Tabla 9</b> Correlación de autocuidado con funcionamiento ocupacional, funcionamiento interpersonal, plenitud personal, plenitud espiritual y percepción de calidad de vida.....	114
<b>Tabla 10</b> Correlación de funcionamiento ocupacional con apoyo social, plenitud personal y percepción de calidad de vida.....	115
<b>Tabla 11</b> Correlación entre funcionamiento interpersonal con apoyo social, plenitud personal y plenitud espiritual.....	116

<b>Tabla 12</b> Correlación entre apoyo social con apoyo comunitario y plenitud personal.....	116
<b>Tabla 13</b> Correlación de apoyo comunitario con plenitud personal.....	116
<b>Tabla 14</b> Correlación entre plenitud personal con plenitud espiritual y percepción de calidad de vida.....	117
<b>Tabla 15</b> Correlación entre plenitud espiritual con percepción de calidad de vida.....	117
<b>Tabla 16</b> Correlación entre soy una persona digna de aprecio con tengo buenas cualidades y estoy satisfecho conmigo.....	118
<b>Tabla 17</b> Correlación entre tengo buenas cualidades con estoy satisfecho conmigo y no soy una persona fracasada.....	118
<b>Tabla 18</b> Correlación entre soy capaz de hacer las cosas bien con no soy una persona inútil..	119
<b>Tabla 19</b> Correlación entre tengo una actitud positiva con estoy satisfecho conmigo, tengo de que estar orgulloso y soy una buena persona.....	119
<b>Tabla 20</b> Correlación entre estoy satisfecho conmigo con no soy una persona fracasada y soy una buena persona.....	120
<b>Tabla 21</b> Correlación entre tengo de que estar orgulloso con no soy una persona fracasada y no soy una persona inútil.....	120
<b>Tabla 22</b> Correlación entre no soy una persona fracasada con no soy una persona inútil.....	121

<b>Tabla 23</b> Correlación entre siento que me respeto lo suficiente con no soy una persona inútil.....	121
<b>Tabla 24</b> Correlación entre datos sociodemográficos con calidad de vida.....	122
<b>Tabla 25</b> Correlación entre datos sociodemográficos con autoestima.....	122
<b>Tabla 26</b> Correlación negativa entre datos sociodemográficos con información laboral.....	123
<b>Tabla 27</b> Correlación positiva entre datos sociodemográficos con información laboral.....	123
<b>Tabla 28</b> Correlación entre información laboral con calidad de vida.....	124
<b>Tabla 29</b> Correlación entre información laboral con autoestima.....	125
<b>Tabla 30</b> Correlación negativa entre autoestima con calidad de vida.....	125
<b>Tabla 31</b> Correlación entre soy una buena persona con apoyo social/emocional, funcionamiento ocupacional, plenitud personal y percepción de calidad de vida.....	125
<b>Tabla 32</b> Correlación entre estoy satisfecho conmigo con apoyo social/emocional, funcionamiento ocupacional, funcionamiento independiente, plenitud personal, plenitud espiritual y percepción de calidad de vida.....	127
<b>Tabla 33</b> Correlación entre tengo una actitud positiva conmigo con apoyo social/emocional, funcionamiento ocupacional y percepción de calidad de vida.....	127
<b>Tabla 34</b> Correlación entre tengo buenas cualidades con apoyo comunitario y de servicios....	128

<b>Tabla 35</b> Correlación entre no soy una persona fracasada con funcionamiento ocupacional, apoyo comunitario, funcionamiento independiente, y percepción de calidad de vida.....	128
<b>Tabla 36</b> Correlación entre no soy una persona inútil con bienestar psicológico y bienestar físico.....	129
<b>Tabla 37</b> Correlación entre soy una persona digna de aprecio con apoyo comunitario, funcionamiento independiente y apoyo social.....	129
<b>Tabla 38</b> Correlación entre siento que me respeto lo suficiente con bienestar físico, funcionamiento ocupacional y bienestar psicológico.....	130
<b>Tabla 39</b> Correlación entre tengo de que estar orgulloso con apoyo social, funcionamiento ocupacional y funcionamiento independiente.....	130

## Listado de figuras

<b>Figura 1</b> Sexo de los participantes.....	74
<b>Figura 2</b> Edad de los participantes.....	75
<b>Figura 3</b> Lugar de nacimiento de los participantes.....	76
<b>Figura 4</b> Nivel de educación de los participantes.....	76
<b>Figura 5</b> Estrato socioeconómico de los participantes.....	77
<b>Figura 6</b> Personas con quien conviven los participantes.....	78
<b>Figura 7</b> Número de personas con quien viven los participantes.....	78
<b>Figura 8</b> Trabajos desarrollados por los participantes.....	80
<b>Figura 9</b> Áreas de desempeño en los participantes.....	81
<b>Figura 10</b> Ingresos económicos de los participantes.....	82
<b>Figura 11</b> Edad de los participantes al iniciar su vida laboral.....	83
<b>Figura 12</b> Edad de los participantes en su retiro laboral.....	83
<b>Figura 13</b> Ingreso económico mensual de los participantes.....	84
<b>Figura 14</b> ¿Trabajan actualmente los participantes?.....	85
<b>Figura 15</b> ¿Se sienten desempleados los participantes?.....	85
<b>Figura 16</b> Nivel de productividad de los participantes.....	86

<b>Figura 17</b> Gusto de los participantes por el trabajo.....	87
<b>Figura 18</b> Facilidad de encontrar trabajo según los participantes.....	88
<b>Figura 19</b> ¿El trabajo ayudaría a mejorar su vida?, según los participantes.....	89
<b>Figura 20</b> Bienestar físico.....	90
<b>Figura 21</b> Bienestar psicológico y emocional.....	91
<b>Figura 22</b> Autocuidado y funcionamiento independiente.....	92
<b>Figura 23</b> Funcionamiento ocupacional.....	93
<b>Figura 24</b> Funcionamiento interpersonal.....	94
<b>Figura 25</b> Apoyo social/emocional.....	95
<b>Figura 26</b> Apoyo comunitario y de servicios.....	96
<b>Figura 27</b> Plenitud personal.....	97
<b>Figura 28</b> Plenitud espiritual.....	98
<b>Figura 29</b> Percepción de calidad de vida.....	99
<b>Figura 30</b> Se siente una persona digna de aprecio.....	100
<b>Figura 31</b> Tengo buenas cualidades.....	101
<b>Figura 32</b> Soy capaz de hacer las cosas bien.....	102
<b>Figura 33</b> Actitud positiva hacia mí mismo.....	103



<b>Figura 34</b> Estoy satisfecho de mí mismo.....	104
<b>Figura 35</b> Tengo mucho de que estar orgulloso.....	105
<b>Figura 36</b> No soy una persona fracasada.....	106
<b>Figura 37</b> Siento que me respeto lo suficiente.....	107
<b>Figura 38</b> No soy una persona inútil.....	108
<b>Figura 39</b> Soy una buena persona.....	109
<b>Figura 40</b> Nivel de autoestima.....	110

## Resumen

Esta investigación describe la relación que hay entre la calidad de vida y la situación de empleo o desempleo de adultos mayores de 60 años de edad, ubicados en la localidad Rafael Uribe Uribe de la ciudad de Bogotá. Por medio de la implementación de los instrumentos *relación de calidad de vida y condición de empleo o desempleo en adultos mayores de 60 años*, además del *test de Rosenberg* para medir autoestima y el *índice de calidad de vida QLI-Sp*. Se contó con una muestra de 31 adultos mayores de 60 años, para identificar si realmente hay variables con respecto a la situación de empleabilidad que se relacionen con la calidad de vida. Esta investigación tuvo una metodología correlacional descriptiva, además de ser de carácter cuantitativo. Se realizó el análisis de datos mediante el software SPSS para identificar correlaciones en las variables de las diferentes escalas. Como resultados se evidenció que efectivamente existe una relación entre la situación de empleabilidad con sus calidades de vida.

***Palabras claves:*** *Calidad de vida, empleabilidad, autoestima y adultos mayores.*

## **Abstract**

This study describes the relationship between the quality of life and the employment or unemployment situation of adults over 60 years old, located in Rafael Uribe Uribe locality in Bogotá. Through the implementation of the instruments related to *quality of life and employment or unemployment situation in adults over 60 years old*, in addition to the Rosenberg test to measure self-esteem and the QLI-Sp quality of life questionnaire. There was a sample of 31 elderly people, to identify if there are variables regarding the employability situation that is related to quality of life. This investigation had a descriptive correlational methodology, in addition to being quantitative. Data analysis was performed using the SPSS software to identify correlations in the variables of the different scales. As results, it was evidenced that there is indeed a relationship between the employability situation and their quality of life.

**Key words:** Quality of life, employability, self-esteem and adults over 60 years old.

## **Introducción**

La presente investigación tuvo como enfoque la relación entre la calidad de vida de adultos mayores de 60 años y su situación de empleabilidad; esto debido a que se buscaba determinar si el empleo o desempleo era un factor importante e incluso determinante en sus propias percepciones de calidad de vida.

Teniendo en cuenta lo anterior, la población objetivo fueron adultos mayores que están ubicados en la localidad Rafael Uribe Uribe de la ciudad de Bogotá, estos participantes fueron elegidos por medio de un muestreo no probabilístico con el fin de conseguir un total de 31 personas, a los cuales, se les aplicó un cuestionario sociodemográfico, además de cuestionarios de empleabilidad, nivel de autoestima calidad de vida.

Una vez se obtuvieron los datos, pasaron a ser analizados por medio del software SPSS, el cual permitió crear correlaciones entre preguntas, además de relacionar cuestionarios. Estos datos permitieron sacar conclusiones con respecto a cada una de las escalas, además de cuantificar toda la información para la creación de gráficas y el análisis de estos.

Los datos arrojan correlaciones que apoyan varias de las teorías propuestas en el marco teórico con respecto a variables que influyen en la calidad de vida de esta población; sin embargo, también promueve al examen de condiciones subjetivas con respecto al estado de empleabilidad como otra variable que también influye en sus calidades de vida.

Esta investigación contribuye al conocimiento y al estudio de esta población desde una perspectiva diferente, en este caso desde la variable de empleo o desempleo y sus implicaciones en la calidad de vida, esto también debido a que se indagó desde los contextos realistas del adulto

mayor, lo cual permitió identificar qué aspectos influyen más en sus calidad de vida además de ofrecer perspectivas subjetivas y objetivas que permiten difundir información para la creación de programas y políticas públicas que también ayuden en cuestiones de empleabilidad para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

## Planteamiento del problema

La presente propuesta de investigación abordó la relación de calidad de vida y condición de empleo o desempleo en adultos mayores de 60 Años, esto debido a que, según lo propuesto por Abaunza et al., (2014):

...se debe propender por el reconocimiento del adulto mayor como un eje fundamental de la sociedad en la relación con el estado, la familia, la educación, el bienestar, la recreación, el trabajo, y comprender que sus cambios obedecen a una etapa natural e inevitable que no debe ser burlada y que no puede ser excusa para discriminarlos (p. 63).

Es decir, que la interacción que tiene el adulto mayor con distintos sistemas es de suma importancia para él mismo y su calidad de vida; en este caso, en relación con el estado de empleo o desempleo en el cual se encuentre actualmente.

Teniendo en cuenta lo anterior, el empleo fue un factor importante para esta investigación debido al impacto que puede tener en sus calidades de vida, esto porque según Arévalo (2021) “aunque la pobreza afecta a las personas de todas las edades, se hace más compleja en la vejez cuando la fuerza laboral es un recurso casi imposible de utilizar” (p. 3). Entonces, si el adulto mayor no es contratado por su edad; ¿qué recursos económicos tiene para satisfacer sus necesidades (desde las más básicas hasta las más complejas) y de esa misma forma, como asegura una buena calidad de vida?, además de tener en cuenta variables como su estrato socioeconómico, nivel de Sisbén, acompañamiento social, acceso de recursos, vivienda, etc.

Teniendo en cuenta lo anterior, durante los últimos 7 años se han realizado diversas investigaciones sobre la calidad de vida en la población de adultos mayores de 60 años, por esta

razón, se analizaron dichos estudios, con el fin de indagar sobre sus metodologías de investigación, lo más llamativo de cada una de ellas, resultados, abordajes, etc.

Teniendo en cuenta lo anterior, se inició con la calidad de vida del adulto mayor, debido a esto, Aranda (2018) realizó un estudio nombrado *Actividad física y calidad de vida en el adulto mayor*, enfocado en cómo la actividad física renueva los niveles de salud en esta población; la presente investigación fue de tipo cuantitativo con un alcance descriptivo. La población estudio fueron 98 hogares institucionalizados, donde se encontró que, a mayores niveles de actividad física, mejor es la percepción que tienen sobre su propia calidad de vida y bienestar, además de menor sintomatología depresiva.

También en el aspecto laboral se encontró que, los autores Castro et al. (2018) realizaron una investigación, la cual permitió definir lo siguiente, “la calidad de vida laboral fundamentalmente se refiere a la satisfacción de necesidades de los trabajadores, quienes requieren reconocimiento, estabilidad laboral, equilibrio entre su empleo y familia, motivación, seguridad y una remuneración justa y equitativa” (p. 118). Por esa razón, el presente estudio se denominó *calidad de vida laboral*, el objetivo fue identificar los aspectos que conforman la calidad de vida laboral; es una investigación de tipo cualitativo y sus alcances fueron exploratorios y descriptivos.

Del análisis conceptual realizado por la investigación anteriormente presentada, se concluye que, las empresas son quienes tienen que elaborar su propia estrategia dependiendo de sus objetivos y necesidades, ya que realmente se demuestra que, si la calidad de vida de los

trabajadores es deficiente, se verá reflejada en su rendimiento y eficiencia en el trabajo e incidirá de manera importante en la rentabilidad de las empresas.

Igualmente se indagó sobre la autoestima en el adulto mayor, con una investigación realizada por Orosco (2015) denominada *depresión y autoestima en adultos mayores institucionalizados y no institucionalizados en la ciudad de Lima*, este estudio se llevó a cabo en Perú, con un tipo de investigación cuantitativa correlacional, la población fue de 85 adultos mayores, con el objetivo de estudiar la relación entre la depresión y la autoestima. En el estudio se logró determinar que, a medida que los adultos mayores presentan mayor autoestima tienden a presentar menor depresión y viceversa.

Ahora, se tuvo en cuenta la localización geográfica de la presente investigación, por esa razón, se continuó con Velázquez y Celemín (2019), en un estudio denominado *Geografía y calidad de vida en la Argentina*, esta investigación se llevó a cabo en Buenos Aires (Argentina); fue realizada con un tipo de investigación cuantitativo y un alcance descriptivo, la población de estudio fueron 525 unidades (510 departamentos de todo el territorio nacional y 15 comunas de la ciudad Autónoma de Buenos Aires). Los resultados muestran que, en los contextos adversos, es decir, departamentos con baja calidad de vida, los respectivos radios censales se muestran bastante homogéneos. Por el contrario, en los departamentos con alta calidad de vida, se exhibe un alto grado de fragmentación socio-territorial.

Otra investigación enfocada en el adulto mayor, realizada en Latinoamérica fue propuesta por Queirolo et al., (2020), quienes mencionan que “los adultos mayores experimentan cambios a nivel físico, cognitivo, social y emocional que tienen un impacto en su calidad de vida” (p. 259).



Por lo tanto, realizan una investigación denominada *medición de la calidad de vida en adultos mayores institucionalizados*, en Lima (Perú). El objetivo fue analizar las propiedades de medición del cuestionario de calidad de vida WHOQOL-OLD en adultos mayores peruanos institucionalizados.

En esta investigación participaron 300 adultos mayores de 65 años, institucionalizados en un asilo de la ciudad de Lima, donde 173 (57.7%) fueron hombres y 127 (42.3%) fueron mujeres. Se analizó la estructura interna del WHOQOL-OLD a través del Análisis Factorial Confirmatorio (AFC) y la validez convergente con el Índice de Calidad de Vida (ICV). Igualmente, se estimaron puntuaciones de fiabilidad y se obtuvo un baremo para la muestra de estudio, en la finalidad se indicó que la estructura de seis factores del WHOQOL-OLD presenta un ajuste satisfactorio con los datos (CFI = .97; TLI = .97; SRMR = .02; RMSEA= .06) y una adecuada consistencia interna (alfa de Cronbach entre .94 y .98). Además de que, se evidencian relaciones significativas con las dimensiones: autonomía ( $r_s = .13, p < .05$ ) y participación social del ICV ( $r_s = .16, p < .01$ ).

Continuando con la población latinoamericana, para analizar otros factores que los adultos mayores consideran importantes Flores et al. (2018) realizaron una investigación denominada *Percepción de los adultos mayores acerca de su calidad de vida. Una perspectiva desde el contexto familiar*, teniendo en cuenta que, era importante evaluar el nivel de calidad de vida percibida por los adultos mayores desde su contexto familiar. Este estudio se desarrolló en Tamaulipas (México) como investigación de tipo cualitativa, con un diseño transversal descriptivo; la muestra poblacional fue de 99 adultos mayores, en quienes se evaluó la percepción de las dimensiones de la calidad de vida con la escala WHOQOL-BREF.

Los resultados obtenidos resaltan que la percepción de la calidad de vida fue deficiente en el 45.5% de los adultos mayores; en el 44.4% fue aceptable y solo en el 10.1% alta. Además de que la dimensión de salud física alcanzó una media de 39.32, la psicológica 42.67, las relaciones sociales 39.30 y el medio ambiente 37.40. En conclusión, al menos la mitad de los adultos mayores resultó con calidad de vida deficiente y en la dimensión perceptiva, el medio ambiente, fue la más afectada (pp, 83-87).

Continuando con lo anterior, según Figueroa et al. (2016) “el envejecimiento es un proceso natural. La calidad e independencia con que se vive esta etapa depende no solo de la estructura genética de los seres humanos, sino también de lo que se realiza durante el curso de vida” (p.161); la presente investigación desarrollada por la autora precitada, se denomina *Nivel de dependencia, autocuidado y calidad de vida del adulto mayor*; este estudio fue realizado en Querétaro, (México), su objetivo fue establecer la relación entre la calidad de vida de los adultos mayores y su nivel de dependencia y autocuidado; esta investigación es de tipo cualitativo, con un diseño transversal, descriptivo y correlacional.

La población de estudio de esta investigación fueron 116 adultos mayores. Se utilizó la escala de Barthel, la escala de capacidades de autocuidado y el cuestionario SF-36 de calidad de vida, además de realizar un análisis descriptivo de las variables y correlación de Pearson y Spearman; los resultados de la investigación arrojan que, el 80.2% de los adultos mayores encuestados presentaron independencia para realizar las actividades de la vida diaria y el 19.8% presentaron dependencia leve. En la calificación global de las actividades de autocuidado 22.4% tuvieron buena capacidad y el 76.6%, muy buena capacidad y en la percepción de calidad de

vida, en la dimensión física, el 24% de los entrevistados consideran que su salud es buena y el 56%, considera que es regular.

Nuevamente en el mismo país, se presentó un estudio realizado por la autora precitada que se denomina *calidad de vida en adultos mayores*, se llevó a cabo en Guerrero (México). Es una investigación de tipo cuantitativo, con un diseño transversal y analítico con muestreo probabilístico, la población objetivo incluye 75 adultos mayores de 65 años y más, residentes de asilos, casas de día y ubicados en localidad rural; el criterio de selección aplicado fue la firma previa del consentimiento informado. Además, se utilizó el cuestionario sociodemográfico y el cuestionario de Salud SF-36 versión 2, española Health Survey; constituido por preguntas agrupadas con sus respectivos ítems, los cuales arrojaron que, el 19% asegura tener una mala salud y 61% la considera regular. El 52% respondieron tener una salud igual a la del año anterior, y 31% afirma sentirse peor.

Ahora con el objetivo de centrarse aún más en la población del actual estudio, se indago sobre el tema de bienestar, realizado en Colombia por el Ministerio de Salud y Protección social, Minsalud, (2015) fue un estudio denominado *SABE, Colombia: estudio nacional de salud, bienestar y envejecimiento*, que tuvo como objetivo conocer mejor la situación actual del adulto mayor en el ámbito rural y urbano, a través de la exploración y evaluación interdisciplinaria y a profundidad de la vejez y el envejecimiento.

El tipo de investigación fue cuantitativa, con un diseño descriptivo, con muestreo probabilístico; enfocado en la salud, el envejecimiento y el bienestar de la población de hombres y mujeres mayores de 60 años en el país. Se entrevistaron a 23.694 personas en hogares de zonas

urbanas y rurales de Colombia, en donde se midieron aspectos socioeconómicos, entorno social, entorno físico, factores personales, factores conductuales, condiciones de salud y uso y acceso a servicios de salud.

En los resultados de la presente investigación, se encuentra que la mediana de la edad fue 69 años (rango: 60 - 108 años), con más de la mitad de la población adulta mayor en el grupo de 60-69 años (57,2%); (30,2%) en el grupo de 70-79 años y (12,6%) de los de 80 y más. De las personas entrevistadas, de cada 10 adultos mayores, 8 viven en la zona urbana (78,1%); en cuestión de educación, en promedio la población adulta mayor alcanzó 5,5 años de escolaridad y menos de 1% se encontraba estudiando. Los bajos niveles educativos aumentan con la edad y son mayores en la zona Atlántica, además de que, reportaron haber trabajado un promedio de 36,6 años.

Como última investigación, se presentó un estudio también enfocado en población colombiana; realizado por Gutiérrez et al., (2017); el cual se denomina *calidad de vida en el adulto mayor institucionalizado en los municipios de Tenjo y Cajicá, primer trimestre 2017*. En la presente investigación se evaluó mediante la utilización del instrumento denominado “índice multicultural de calidad de vida”, que permite evaluar 10 variables, las cuales fueron evaluadas en una escala de Likert; la población objeto de esta investigación son adultos mayores de 60 años y que se encuentran institucionalizados en hogares geriátricos de Tenjo y Cajicá.

Así bien, el tipo de investigación es cualitativa, con un diseño de análisis descriptivo de corte transversal; se usó una muestra de 74 adultos mayores institucionalizados, 42 de Tenjo y 32 adultos mayores de Cajicá. En los resultados se encuentra que la población que se encuentra

institucionalizada en los municipios de Tenjo y Cajicá (Cundinamarca) cuenta en términos generales con una alta calidad de vida, determinada principalmente por el bienestar psicológico, social, bienestar físico y satisfacción personal para el municipio de Cajicá y satisfacción personal, percepción global de localidad de vida y bienestar psicológico y social para el municipio de Tenjo; sin embargo, la percepción global de la calidad de vida es similar tanto en hombres como en mujeres.

Teniendo en cuenta todas las investigaciones mencionadas anteriormente, tanto en otros países, como en otros sectores poblacionales, se puede concluir que, la calidad de vida es un fenómeno que puede estudiarse tanto desde lo cualitativo, como lo cuantitativo, la mayoría de ellos con un diseño descriptivo; también, es importante mencionar que todos los estudios buscan asociar una buena percepción de calidad de vida con un factor en específico, es decir, que siempre hay una variable a tener en cuenta, además de que todos los autores concuerdan en que, una buena percepción de calidad de vida se da a través de las relaciones sociales que tenga el individuo.

Es importante tener en cuenta que las investigaciones han sido desarrolladas con población de adultos mayores de todas las edades, pero en esta ocasión se estudió a una muestra perteneciente a un rango de edad en específico (60 – 75 años). Además de tener en cuenta lo mencionado por los autores precitados y como en sus investigaciones mencionan diferentes variables a relacionar con la calidad de vida, En este caso se determinó que la presente investigación sería de carácter cuantitativo debido a la necesidad de relacionar y medir dos variables entre sí, en este caso, la calidad de vida, con la situación de empleo o desempleo.

Sin embargo, teniendo en cuenta las investigaciones anteriores y lo mencionado por los autores, ninguna relaciona la calidad de vida con la situación de empleabilidad; se nombran factores relacionados como lo económico, la falta de actividad como una dimensión en la que se mueve el ser humano, pero no indagan en cómo esa falta de empleo afecta o contribuye en la percepción sobre calidad de vida de un grupo de adultos mayores. Por lo tanto, debido a la falta de relación que existe entre las variables calidad de vida y situación de empleabilidad, se plantea la siguiente pregunta de investigación:

### **Formulación de la pregunta**

¿Existe una relación entre la calidad de vida y la condición de empleo o desempleo en adultos mayores de 60 años, ubicados en la localidad Rafael Uribe Uribe de la ciudad de Bogotá?

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Examinar si existe relación entre la calidad de vida y la condición de empleo o desempleo en adultos mayores de 60 años, ubicados en la localidad Rafael Uribe Uribe de la ciudad de Bogotá

### **Objetivos específicos**

Describir la situación de empleo o desempleo en adultos mayores de 60 años ubicados en la localidad Rafael Uribe Uribe de la ciudad de Bogotá.

Caracterizar y medir la calidad de vida y autoestima en adultos mayores de 60 años ubicados en la localidad Rafael Uribe Uribe de la ciudad de Bogotá.

Relacionar la calidad de vida y autoestima en adultos mayores de 60 años ubicados en la localidad Rafael Uribe Uribe de la ciudad de Bogotá.

## **Justificación del problema**

En la presente investigación se aborda la relación entre calidad de vida con la condición de empleo o desempleo en adultos mayores de 60 años de edad; esto es importante porque permite indagar en sus necesidades sociales, culturales, biológicas, ambientales, político-económicas y psicológicas, que permite lograr una identificación de las mismas con el fin de prevenir situaciones negativas futuras en este sector poblacional, por ejemplo mejorar la empleabilidad, además de lograr un reconocimiento a nivel social sobre esta problemática.

También se abre una puerta a la creación de nuevas estrategias metodológicas para el abordaje psicológico de este tipo de situaciones, las cuales son muy necesarias; de hecho según Borda et al., (2020) “el 25% de las personas mayores de 65 años padece algún tipo de trastorno psiquiátrico siendo la depresión la más frecuente” (p.65); Este dato indica que hay factores que realmente afectan la calidad de vida de esta población, haciéndola propensa a sufrir trastornos psiquiátricos, por esa razón se indagará en la percepción que estos adultos mayores tienen sobre su propia calidad de vida, teniendo como factores que pueden incidir en ella como el desempleo o la autoestima.

Teniendo en cuenta lo anterior, con esta investigación se busca aumentar la comprensión desde la psicología y desde las teorías psicológicas sobre cómo se percibe este fenómeno, en este caso, la calidad de vida en población de adultos mayores de 60 años. Un aspecto de interés es cómo la autoestima puede ser una variable mediadora entre la calidad de vida y la situación de empleabilidad; es decir, si la percepción de autoestima atenúa o no la condición de empleo o desempleo y esto a su vez en la percepción de calidad de vida.



También se logrará una identificación efectiva de variables que están inmersas en la calidad de vida de esta población, relacionándolas desde las diversas teorías psicológicas, además de desarrollar estrategias de medición. Atendiendo a necesidades de mejoramiento, sobre todo con el fin de comprender mejor el fenómeno anteriormente presentado.

Desde la psicología también será importante abordar este fenómeno del empleo o desempleo desde condiciones tanto objetivas, es decir, la población, la edad, las condiciones sociales, estrato socioeconómico, la situación de empleabilidad, etc. y condiciones subjetivas, es decir, la percepción de esta población frente a su situación actual, por ejemplo, indagar si el adulto mayor se siente realmente desempleado o no.

Por otro lado, en el aspecto social, esta investigación permitirá la visualización de ciertos fenómenos que influyen en la calidad de vida de esta población, sobre todo relacionados con el empleo o desempleo, con el fin de aumentar la retención y el reconocimiento de la misma, además de identificar la situación de empleabilidad como un factor importante e influyente en la percepción que los adultos mayores tienen sobre su propia calidad de vida.

También es importante tener en cuenta que las investigaciones que actualmente existen, en su mayoría están dirigidas al estudio de la calidad de vida del adulto mayor desde la perspectiva de salud, por ejemplo, según Quintero (2011) comenta que:

...una alimentación correcta, que cumpla con las leyes de la alimentación puede disminuir los cambios relacionados con el propio proceso de envejecimiento e influir directamente en el estado de salud de la persona, dando lugar a una mejor calidad de vida e induciendo a la prevención de numerosas enfermedades e incapacidades. (p.17)

Debido a lo planteado anteriormente, esta investigación estará enfocada en el estudio de calidad de vida desde la perspectiva del empleo o desempleo, esto brindara un punto de vista nuevo y diferente sobre cómo también es posible estudiar este fenómeno y brindarle la atención necesaria.

Por otro lado, esta investigación también le aportará conocimiento novedoso a la Universidad Antonio Nariño, teniendo en cuenta su visión “Formar ciudadanos idóneos y competitivos, éticos y humanistas, con pensamiento autónomo y crítico, y personas altamente calificadas y comprometidas con los procesos de transformación positiva del país” (UAN, 2022); por ende, este trabajo de grado busca incentivar el pensamiento crítico y reflexivo en relación a la percepción que tienen los adultos mayores de 60 años de edad relacionada con su situación de empleabilidad. También se encargará de promover este conocimiento a los estudiantes de la comunidad para que puedan ser gestores, líderes de procesos de transformación, además de cambiar la cultura de los mismos profesionales en la forma en la cual ven y trabajan con esta población de adultos mayores.

Teniendo en cuenta lo anterior, este trabajo de grado estará dentro de **la línea de investigación resiliencia y contextos psicosociales** de la Facultad de Psicología de la Universidad Antonio Nariño; en el grupo de investigación esperanza y vida. De igual forma contribuirá al aumento de las poblaciones y los temas de investigación, con el fin de crear nuevos intereses en los estudiantes, además de futuros semilleros de investigación enfocados en otro objeto de estudio, como lo es la calidad de vida en adultos mayores y las posibles variables a tener en cuenta para esta población.

También, teniendo en cuenta el desarrollo profesional, en el progreso del presente trabajo de grado, la investigadora desarrollará competencias sobre la sensibilidad cultural, comunicación disciplinar y una mejor definición del problema presentado anteriormente desde el ámbito de la psicología; además de, una formación integral como dinamizadora de cambios psico-sociales y culturales.

## **Marco teórico**

Para el presente trabajo de investigación se construyó un marco teórico estructurado que se divide en cuatro temas fundamentales: percepción sobre calidad de vida, adulto mayor, información sobre desempleo en Colombia y políticas que actualmente tiene el gobierno colombiano en beneficio del adulto mayor.

De acuerdo con lo mencionado anteriormente, a continuación, se presenta en su orden el marco teórico de la siguiente manera:

### **Percepción sobre calidad de vida**

Para dar comienzo a este apartado, se iniciará con una descripción sobre el concepto de percepción; según Vargas (1994) la define como:

El proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos entre los que se encuentran el aprendizaje, la memoria y la simbolización. (p. 48)

Es decir que, para tener una percepción de algo, se debe recoger información externa a través de los sentidos, para después darle un significado.

También según Campbell y Meeberg, (1993 citado por Urzúa y Caqueo 2012):

...el concepto de calidad de vida puede remontarse a los Estados Unidos después de la Segunda Guerra Mundial, como una tentativa de los investigadores de la época de

conocer la percepción de las personas acerca de si tenían una buena vida o si se sentían financieramente seguras”. (p. 62)

Es decir, que surgió en la época en la cual la psicología tomaba más fuerza debido al primer laboratorio de psicología en Alemania.

Por otro lado, hay autores que aclaran que el concepto de calidad de vida es llamado de distintas maneras o tiene varios sinónimos, uno de ellos es Meeberg (1993, citado por Urzúa y Caqueo 2012), los cuales comentan que “para designar la calidad de vida hay muchos otros términos como satisfacción con la vida, bienestar subjetivo, auto reporte en salud, estado de salud, salud mental, felicidad, ajuste, estado funcional y valores vitales” (Pág. 62). Esto es importante tomarlo en cuenta, debido a que se pueden encontrar otras investigaciones que se refieran a lo mismo de una forma diferente.

También para autores como Oviedo (2004). “la percepción es un proceso de extracción y selección de información relevante, encargado de generar un estado de claridad y lucidez consciente que permita el desempeño dentro del mayor grado de racionalidad y coherencia posibles con el mundo circundante” (p. 90).

Cabe mencionar que, Oviedo, describió la percepción desde el enfoque de la Gestalt, en el cual se afirma que, según Codina et al., (2005, citados por Stange y Pintado, 2014):

La Gestalt es una percepción organizada y concreta de lo que el sujeto está percibiendo y donde se involucran la experiencia, motivación, necesidad de la persona, la interacción con los otros y el contexto en el cual se encuentra inmerso. (p. 108)

Ya que se tiene en cuenta que la percepción es la estructuración que el sujeto hace, a partir de la información que proviene del medio exterior, tanto física como social. Es así como según Vargas (1994) dice que:

...la percepción es biocultural porque, por un lado, depende de los estímulos físicos y sensaciones involucradas y, por otro lado, de la selección y organización de dichos estímulos y sensaciones. Las experiencias sensoriales se interpretan y adquieren significado, moldeadas por pautas culturales e ideológicas específicas aprendidas desde la infancia. (p. 47)

Es decir, que se seleccionan los estímulos, con el fin de satisfacer necesidades y buscan estímulos útiles, excluyendo los que no lo son.

Además de eso, según la misma autora, es decir, Vargas (1994) comenta que:

...en el proceso de la percepción están involucrados mecanismos vivenciales que implican tanto al ámbito consciente como al inconsciente de la psique humana; es consciente cuando el individuo se da cuenta de que percibe ciertos acontecimientos, cuando repara en el reconocimiento de tales eventos y es inconsciente cuando se llevan a cabo los procesos de selección (inclusión y exclusión) y organización de las sensaciones. (p. 49)

También según Abbagnano (1986, citado por Vargas, 1994) “se considera a la percepción como un proceso construido involuntariamente en el que interviene la selección de preferencias, prioridades, diferencias cualitativas y cuantitativas del individuo acerca de lo que percibe” (p. 48). Es decir, que también permite la adaptación de los miembros de una sociedad a las condiciones en las que se desenvuelven.

Teniendo en cuenta lo anterior, según Vera (2007):

...es una expresión lingüística cuyo significado es eminentemente subjetivo; está asociada con la personalidad de la persona, con su bienestar y la satisfacción por la vida que lleva y cuya evidencia está intrínsecamente relacionada a su propia experiencia, a su salud y a su grado de interacción social y ambiental y en general a múltiples factores. (p. 285)

Según lo expresado por la autora precitada, es posible asociar el concepto de percepción con el de calidad de vida, que para este caso en particular son los adultos mayores de 60 años, desempleados.

El concepto de calidad de vida es además complejo, debido a que, como se mencionó anteriormente depende de factores culturales, sociales, además de los biológicos, que se llevan a cabo en sistemas humanos, tales como la familia, la escuela y la sociedad en general; además de que, tiene una relación directa con la salud; de hecho según la Organización Mundial de la Salud, OMS, (2007 citado por Botero y Pico, 2007), define la calidad de vida como “la percepción del individuo sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural y el sistema de valores en el que vive y con respecto a sus metas, expectativas, normas y preocupaciones” (p. 11). Es decir, que se puede inferir que la percepción de un sujeto sobre su calidad de vida incide de una u otra forma en la salud mental.

La calidad de vida es definida también según Urzúa y Caqueo (2012) “como la percepción individual de la posición en la vida en el contexto de la cultura y sistema de valores, en el cual se vive y su relación con las metas, expectativas, estándares e intereses” (p. 65). Es

decir, que para el individuo es importante el desenvolvimiento que tenga con su exterior para tener una buena percepción sobre calidad de vida.

Teniendo en cuenta lo anterior, según Pinedo (2016) “la calidad de vida se relaciona a factores económicos, sociales y culturales, en el entorno en el cual se desarrolla y, en gran medida, a la escala de valores de cada individuo” (p.200). Es decir, aquí también se incluyen los factores económicos, como factor influyente en la calidad de vida, aparte de lo que se mencionó anteriormente por el autor.

Por otro lado, continuando con lo mencionado sobre calidad de vida, Según Olivares et al., (2015):

La calidad de vida es un proceso multifactorial que tiene un carácter primario individual y subjetivo y teniendo como resultante el estado de salud de cada individuo en particular, más el estado de satisfacción de su vida, que él percibe y desea. Además de que, el paciente es el único autorizado para opinar sobre la calidad de su vida. (p.5)

Además de eso, según Pinedo (2016) “la calidad de vida debería ser considerada desde una visión multidimensional... debe incluir aspectos ambientales, culturales, económicos, de servicios de salud, satisfacción, actividades de ocio, entre otros” (p.200). Es decir, que este autor nos afirma que hay varios factores que influyen en la percepción sobre calidad de vida; es decir, no es necesario únicamente un buen estado de salud físico para proporcionar una buena percepción de la calidad de vida.

También, según Hollanflsworth (1988, citado por Urzúa y Caqueo 2012) “la calidad de vida es equivalente a la suma de los puntajes de las condiciones de vida objetivamente medibles



en una persona, tales como salud física, condiciones de vida, relaciones sociales, actividades funcionales u ocupación” (p. 63). Sin embargo, esta definición conlleva diversos problemas. Por una parte, no existen parámetros universales de una buena u óptima calidad de vida, ya que los estándares con los que se evalúa son distintos dependiendo de los individuos y de la sociedad.

Por esa razón O’Boyle (1994, citado por Urzúa y Caqueo 2012) plantea que:

...la evaluación objetiva asume que la salud, ambiente físico, ingresos, vivienda y otros indicadores observables y cuantificables son mediciones válidas de calidad de vida y son estándares; sin embargo, la vinculación entre estos criterios objetivos y la calidad de vida percibida serían complejas y difíciles de predecir. (p. 63)

Es decir que si es posible medir la percepción sobre calidad de vida desde una mirada racional y con estándares objetivos.

Además de eso, según la Organización de Naciones Unidas (1954, citado por Baldí, 2010) comento que:

En relación a los indicadores de la calidad de vida, un Comité de Especialistas de la Organización de las Naciones Unidas publicó un informe sobre los métodos más satisfactorios para definir y evaluar el nivel de vida y sus variaciones en los diversos países, teniendo en cuenta la conveniencia de permitir comparaciones en el plano internacional. (p. 182)

Es decir que como se mencionaba anteriormente si es posible medir la calidad de vida; sin embargo, debe ser una prueba validada en Colombia, o al menos en América latina debido a las necesidades y condiciones específicas de la población.

Complementando el concepto de calidad de vida dado anteriormente, según Ardila (2003):

... es un estado de satisfacción general, derivado de la realización de las potencialidades de la persona. Posee aspectos subjetivos y aspectos objetivos. Es una sensación subjetiva de bienestar físico, psicológico y social; incluye aspectos subjetivos como: la intimidad, la expresión emocional, la seguridad percibida, la productividad personal y la salud objetiva. Además de aspectos objetivos como: el bienestar material, las relaciones armónicas con el ambiente físico, social, comunitario y la salud objetivamente percibida. (p. 161)

Continuando con la cita anterior, en esta definición hay varios aspectos que señalar, en primer lugar, la calidad de vida es un estado de satisfacción en general, que surge de realizar las potencialidades que el individuo posee. Por ende, la realización personal y la calidad de vida son dos aspectos que se han ligado y que además están directamente relacionadas.

Por otro lado, según O'Shea (2003, citado por Vera 2007):

...Una vida satisfactoria, bienestar subjetivo y psicológico y desarrollo personal, son lo que constituye una buena vida, y que se debe indagar, preguntando al adulto mayor sobre cómo da sentido a su propia vida, en el contexto cultural, y de los valores en el que vive, además de en relación a sus propios objetivos de vida. (p. 285)

Entonces es importante hablar con el adulto mayor para indagar en la percepción sobre su propia calidad de vida; es decir, que debe aplicarse un cuestionario en el cual se le pregunte a esta población al respecto, para que tengan la oportunidad de dar su opinión, sobre todo porque es un fenómeno tanto subjetivo como objetivo, depende del objetivo de las investigaciones.

Continuando con las investigaciones realizadas, según Peña et al., (2019). La calidad de vida se define como:

Un estado de bienestar físico, social, emocional, espiritual, intelectual y ocupacional que le permite al individuo satisfacer apropiadamente sus necesidades; un grado de adaptación a su propia condición y a su medio, en función de su estado de salud, sus carencias y del soporte que recibe para suplirlas (p.113).

Teniendo en cuenta la información de calidad de vida mencionada por los autores, se describirá un cuestionario el cual se denomina *Índice de calidad de vida, versión en español*” (*Spanish version of the Quality of Life Index, QLI-Sp; Mezzich, Ruipérez, Pérez, Yoon, Liu y Mahmud, 2000*), el cual, según Meda et al., (2021) menciona que:

...este índice incluye 10 ítems que representan 10 aspectos relevantes para la evaluación de los constructos: bienestar físico, bienestar psicológico y emocional, funcionamiento independiente, funcionamiento ocupacional, funcionamiento interpersonal, apoyo socioemocional, apoyo socio comunitario y de servicios, plenitud personal y plenitud espiritual, además de la percepción global de la calidad de vida. Los participantes han de contestar utilizando una escala con formato de respuesta tipo Likert de 1 (malo) a 10 (excelente). La puntuación final se obtiene calculando la media de las puntuaciones (1-

10) de todos los ítems valorados por el participante y a mayor puntuación mayor de calidad de vida. La fiabilidad (alfa de Cronbach) informada en estudios en distintos países de habla hispana ha sido entre 0,85 y 0,90 (p.171 - 172).

### **Adulto mayor**

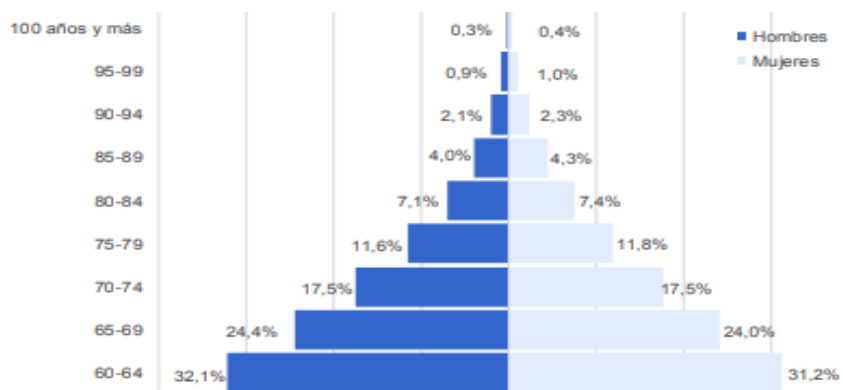
Para dar apertura al siguiente apartado, se iniciará con la explicación del término “adulto mayor”, por esa razón, según el Ministerio de Salud y Protección Social, Minsalud, (2022):

Las personas adultas mayores son sujetos de derechos, socialmente activos, con garantías y responsabilidades respecto de sí mismas, su familia y su sociedad, con su entorno inmediato y con las futuras generaciones... las personas envejecen de múltiples maneras dependiendo de las experiencias, eventos cruciales y transiciones afrontadas durante sus cursos de vida, es decir, implica procesos de desarrollo y de deterioro... generalmente, una persona adulta mayor es una persona de 60 años o más de edad.

Por esa razón, esta investigación se desarrollará con este sector poblacional; a continuación, se mostrará la siguiente gráfica, tal como se observa en la gráfica 1; según el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE, (2018, citado por Cubillos et al., 2020). Se presenta el número de personas adultas mayores según edad.

### **Gráfica 1.**

*Personas adultas mayores según edad*



*Nota: Datos que corresponden al número de personas adultas mayores según edad (Cubillos et al, 2020, p. 5).*

Según la gráfica anterior, el 56,6% representa a los hombres mayores que tienen entre 60 y 69 años de edad, de igual forma las mujeres representan el 55,2% de la población de adultos mayores que tienen el mismo rango de edad; es representativo el porcentaje de adultos mayores, debido a que es superior al 50%, lo que lo hace bastante significativo y una gran población de estudio.

Además, según Dueñas (2011, citado por Abaunza, 2014):

Las personas adultas mayores son aquellas que, debido al proceso de los años, se hallan en una etapa de cambios a nivel físico y psicológico, y dentro de la comunidad se les debe dar condiciones y garantías para la efectividad de los derechos económicos y sociales, ya que requieren de cuidados especiales durante el proceso de envejecimiento.

(p.63)

Lo anterior expresa que, son sujetos que presentan cambios especiales (físicos y psicológicos según el autor), propios de su grupo etario, que así mismo requieren de una valoración y cuidado especial.

Por otro lado, también es necesario conocer algunos datos estadísticos relevantes al respecto, por ejemplo, la cantidad de adultos mayores que se tiene en Colombia. En la tabla 1, según el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE, (2018, citado por Cubillos et al., 2020). Se presenta el número de personas adultas mayores según entidad territorial 2019.

**Tabla 1.**

*Personas adultas mayores según entidad territorial.*

<b>Departamento</b>	<b>Adultos mayores de 60 años</b>	<b>% Adultos mayores por departamento</b>	<b>Proporción de la población actual</b>
Bogota D.C	1.001.912	15,4%	13,2%
Antioquia	917.562	14,1%	14,0%
Valle del cauca	689.913	10,6%	15,3%

*Nota: Datos que corresponden al número de personas adultas mayores según entidad territorial (2019, Cubillos et al., 2020, p. 4).*

Según la tabla anterior, se puede evidenciar que en Colombia para ese año se tenía un total de 6.509.512 personas mayores de 60 años de edad y que además de eso, Bogotá era uno de los entes territoriales con mayor número de personas mayores, debido a que correspondía al 15,4% de la población colombiana; debido al gran número de adultos mayores que se tiene en Bogotá, es importante prestar atención a la percepción que tiene esta población frente a su

calidad de vida, es por esta razón que la muestra para esta investigación será el adulto mayor ubicado en la ciudad de Bogotá.

Teniendo en cuenta lo anterior, se indagará acerca del adulto mayor debido a que según las fuentes consultadas, ellos serán una población mayor en el futuro, un ejemplo de esto son las investigaciones que realiza la Comisión Económica para América Latina, CEPAL, (citado por Huenchuan, 2018), “la población en ese año estaba conformada por 76 millones de adultos mayores, el cual seguirá creciendo con el pasar del tiempo, hasta incluso, al punto de sobrepasar a la población de adolescentes de 15 años en el 2075” (p.30); por ende, si se toman en cuenta las estadísticas del posible número de este sector poblacional que encontraremos en el futuro, porque no investigar sobre su calidad de vida desde ahora para así mismo prevenir consecuencias negativas.

Por otro lado, según el Ministerio de Salud y Protección Social, Minsalud, (2022) nombra que:

El envejecimiento humano constituye un proceso multidimensional de los seres humanos que se caracteriza por ser heterogéneo, intrínseco e irreversible; inicia con la concepción, se desarrolla durante el curso de vida y termina con la muerte. Es un proceso complejo de cambios biológicos y psicológicos de los individuos en interacción continua con la vida social, económica, cultural y ecológica de las comunidades, durante el transcurso del tiempo.

Continuando con lo anterior, nuevamente el Ministerio de Salud y Protección Social, Minsalud, (2022) menciona que:

La vejez representa una construcción social y biográfica del último momento del curso de la vida humana. La vejez constituye un proceso heterogéneo a lo largo del cual se acumulan, entre otros, necesidades, limitaciones, cambios, pérdidas, capacidades, oportunidades y fortalezas humanas.

Ahora reuniendo los conceptos de calidad de vida con el adulto mayor, se encuentra que según Krzeimen (2001, citado por Vargas, 2007) sostiene que:

La calidad de vida del adulto mayor se da en la medida en que él logre reconocimiento a partir de relaciones sociales significativas; esta etapa de su vida será vivida como prolongación y continuación de un proceso vital; de lo contrario, se vivirá como una fase de declinación funcional y aislamiento social del adulto mayor. (p.285)

Nuevamente se habla de las relaciones sociales que tiene el adulto mayor y el reconocimiento, el cual podría estar directamente relacionado con su capacidad productiva, del cual también se hablará más adelante.

En consecuencia, y teniendo en cuenta las descripciones mencionadas anteriormente, se hablará de calidad de vida en el adulto mayor, que según Velandia (1994 citado por Vargas, 2007) es:

...la resultante de la interacción entre las diferentes características de la existencia humana (vivienda, vestido, alimentación, educación y libertades humanas); cada una de las cuales contribuye de diferente manera para permitir un óptimo estado de bienestar, teniendo en cuenta el proceso evolutivo del envejecimiento, las adaptaciones del individuo a su medio biológico y psicosocial cambiante. (p.285)



Con esto se puede concluir que las interacciones que tiene el adulto mayor con otros procesos y ámbitos de su vida, además de las relaciones interpersonales que establece con el exterior y nivel de actividad contribuyen en la construcción de percepción sobre su propia calidad de vida.

### **Desempleo**

Se continuará con otro concepto importante para esta investigación que es el desempleo, esto debido a que será estudiado como un factor importante e incluso determinante en la percepción que los adultos mayores tienen sobre su propia calidad de vida, por esta razón según Farné y Rodríguez (2014):

...no todos aquellos adultos mayores que deciden participar en el mercado laboral logran conseguir un empleo. A pesar de que la tasa de desocupación del adulto mayor es cerca de la mitad del total de la población, 5% frente al 10%, aproximadamente 90.000 adultos mayores se encontraban buscando empleo durante los últimos doce meses y estaban disponibles para trabajar” (p. 18).

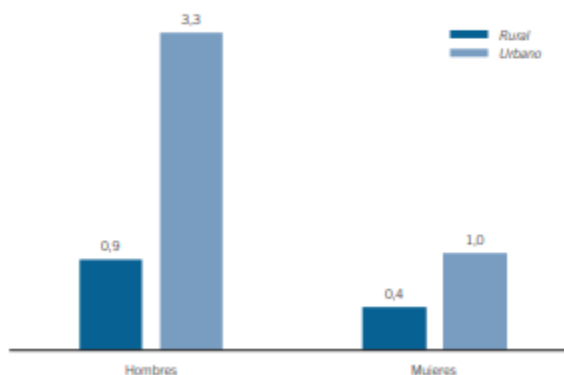
Es decir que esta es una población en la que el desempleo representa un gran número de sujetos; sin embargo, gran parte de adultos mayores si quieren o necesitan trabajar.

Debido a lo anterior, se mostrará lo siguiente, tal como se observa en la gráfica 2; según el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE, (2017, citado por Fedesarrollo 2018). Se presenta la tasa de desempleo de las personas de 60 años o más por sexo y área.

### **Grafica 2.**

*Tasa de desempleo de las personas de 60 años o más por sexo y área.*

■ Gráfico 4. Tasa de Desempleo de las personas de 60 años o más por sexo y área, 2017 (%)



*Nota: Datos que corresponden a la tasa de desempleo de las personas de 60 años o más por sexo y área (Fedesarrollo, 2018, p. 5).*

En la gráfica anterior, se puede observar que la tasa de desempleo es mucho mayor para la zona urbana, que al parecer se replica en Bogotá; esto es válido tanto para hombres como para mujeres y entre los dos sexos suman un porcentaje de 4,3% de adultos mayores desempleados en Bogotá.

Teniendo en cuenta lo anterior, según la Comisión Económica para América Latina y el Caribe, CEPAL, (2018, citado por Weller 2018):

...los adultos mayores quieren y necesitan trabajar debido a que hay falta de ingresos, se ven enfrentados a un mal sistema de pensiones, no hay una gran oferta laboral y necesitan acceder a mejores niveles de salud para así poder tener una vida más larga, para lo cual necesitan un ingreso económico estable.

Es decir que el adulto mayor si desea ser parte de un ámbito laboral, debido a distintas razones, una de ellas es el ingreso económico que ayuda a que su estilo de vida sea mejor y por ende su calidad de vida.

Ahora si se tiene en consideración el hecho de que gran parte de esta población se ve en la necesidad de recurrir al trabajo sobre todo informal como medio de subsistencia. A partir de los datos de la Gran Encuesta Integrada de Hogares, GEIH, (2017, citado por Fedesarrollo 2018, p.4), la tasa de ocupación de las personas de 60 años o más en Colombia alcanza el 37,3%, siendo más alta para los hombres (52,7%) que para las mujeres (24,4%).

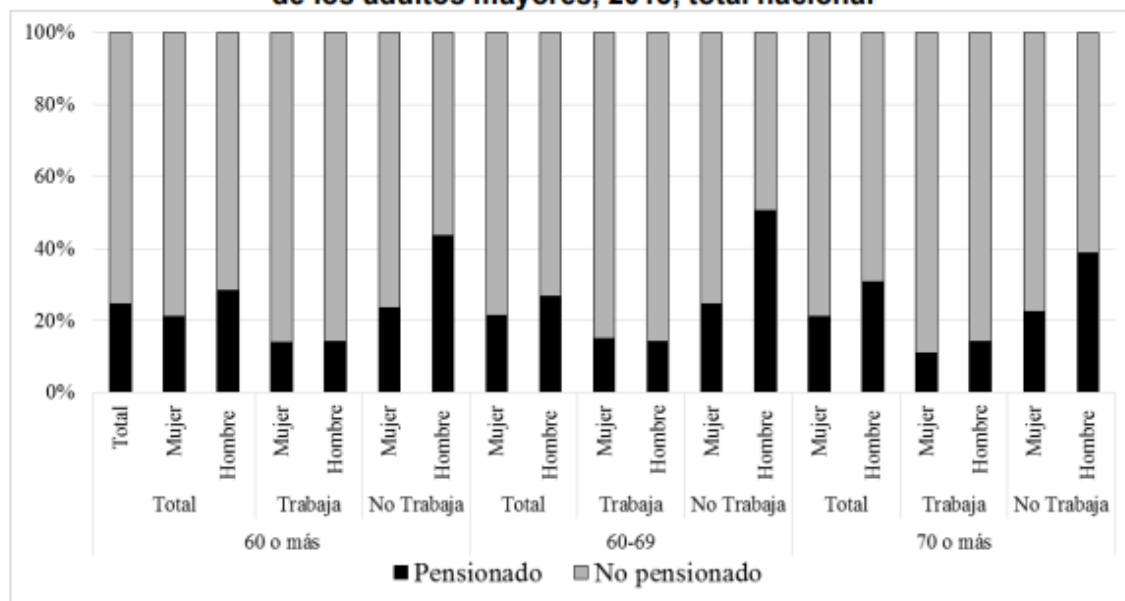
Para ampliar la visión de esta problemática, se revisaron una serie de datos al respecto, debido a que se presenta un amplio espectro de respuestas para la profundización del objetivo, por lo que se encuentra que, según Farné (2014) “apenas el 25% de los adultos mayores goza de una pensión, el 47% tiene ingresos propios, laborales y no laborales... y un 22% vive en hogares pobres” (p.2). Es decir, se evidencia que hay dificultades para indicar un nivel de calidad de vida aceptable.

Para representar esta información, se mostrará a continuación que, tal como se observa en la gráfica 3; según la Gran Encuesta Integrada de Hogares, GEIH, (2013, citado por Farné 2014). Se presenta la tasa de cobertura de pensiones y estado laboral de los adultos mayores.

### **Grafica 3.**

*Tasa de cobertura de pensiones y estado laboral de los adultos mayores.*

**Tasa de cobertura de pensiones y estado laboral de los adultos mayores, 2013, total nacional**



Fuente: cálculos propios con base en GEIH

*Nota: datos que corresponden a la tasa de cobertura de pensiones y estado laboral de los adultos mayores (Farné, 2014, p. 8).*

Según la gráfica anterior, se puede observar que la cobertura con respecto a pensión es cercana al 25%, equivalente a 1.2 millones de adultos mayores, además de eso la cobertura solo supera levemente el 50% para aquellos hombres que no trabajan y tienen entre 60 y 69 años de edad. También es importante destacar que, a pesar de estar pensionados 255.062 adultos mayores, un 5,2% aún trabaja; esto también podría indicar que la razón por la cual el adulto mayor trabaja no es necesariamente por una necesidad económica en general, sino por la necesidad de tener una ocupación.

Actualmente todavía se mantiene la problemática de la cobertura de pensiones, de hecho, según el Banco de la República (2019, citado por López y Sarmiento 2019) “la cobertura de

pensiones es de apenas 23% y se ha mantenido constante desde el 2005 con una población menor a 1,5 millones de personas” (p.2). Esto quiere decir que no solo se ve poca cobertura en el año 2013 con la investigación de GEIH, sino que investigaciones más recientes también muestra una cobertura baja, que además se mantiene, entonces se debe tener en cuenta que el adulto mayor ha sido expuesto a esta situación desde hace muchos años.

Continuando con lo anteriormente planteado, con respecto a la pobreza, la Comisión Económica para América Latina y el Caribe, CEPAL, (citado por Madrigal, 2010) comenta que, “se evidencia que dos terceras partes de la población de adulto mayor no tienen garantizados sus ingresos, por lo que se pueden presentar situaciones de pobreza con más facilidad que en otras etapas de la vida” (p.121). Debido a esto es importante el trabajo con el adulto mayor, dado que esta población parece no estar siendo beneficiario de las políticas públicas de bienestar, relacionadas con la tercera edad, lo que podría estar desmejorando su calidad de vida tanto en variables objetivas, como subjetivas; he ahí la importancia de identificar la percepción de esta población al respecto.

Lo afirmado por Madrigal en la cita anterior, se confirma en la investigación realizada por Farné (2014), debido a que menciona lo siguiente, “los bajos ingresos personales obligan a muchos de los adultos mayores a permanecer laboralmente activos. Sus trabajos son predominantemente informales (85%), mayoritariamente independientes (76%), en actividades agrícolas (29%) y comerciales (25%)” (p.2). Estos datos permiten analizar que el ingreso económico para esta población es escaso y por esa razón, el adulto mayor continúa trabajando; sin embargo, debido a la falta de oportunidades laborales en esta población, la mayor parte de ellos se encuentran desarrollando trabajos informales e independientes.

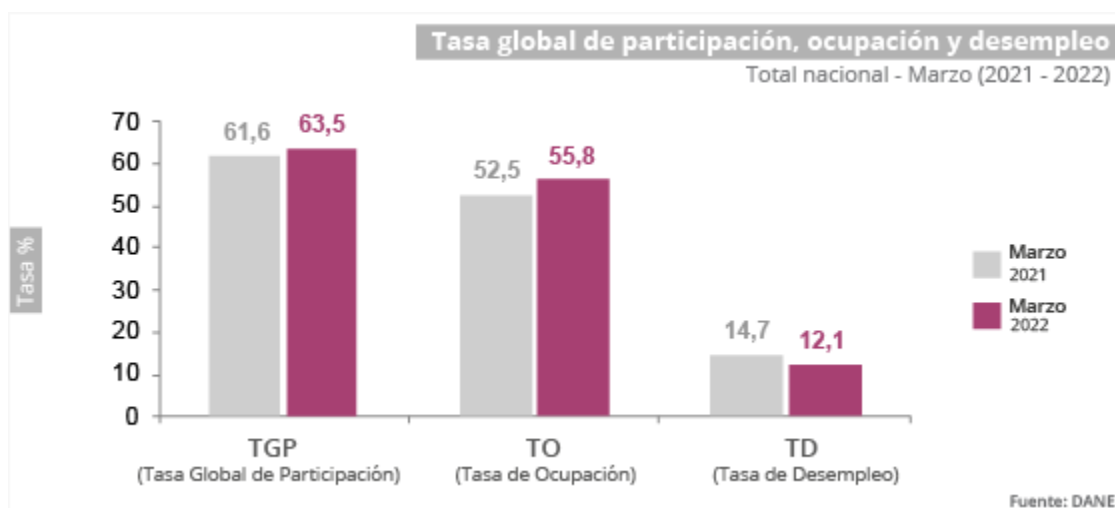
Por otro lado, en relación con el desempleo, particularmente en población de adultos mayores, es importante cuestionarse sobre el acceso a ingresos suficientes para calificarse como una calidad de vida aceptable, sobre todo en los casos de personas que por la razón que sea, no pudieron acceder a una pensión como lo exige el *decreto 1833, del 2016* sobre el sistema general de pensiones; por ello es importante identificar la apreciación de los adultos mayores acerca de sus condiciones generales de vida, particularmente lo relacionado con el trabajo y desempleo, para poder examinar su percepción sobre calidad de vida en relación con lo planteado anteriormente.

Para representar esta información, se recurrió a bases de datos del Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE, (2022), en donde se analizó las diferentes cifras acerca del desempleo, mediante una comparación de los años 2021 y 2022.

Para el efecto, tal como se observa en la gráfica 4, se presenta la tasa global de participación, ocupación y desempleo.

#### **Grafica 4.**

*Tasa global de participación, ocupación y desempleo*



*Nota: Datos que corresponden a la tasa global de participación, ocupación y desempleo para la población en general (DANE, 2022).*

En la gráfica anterior se puede observar una clara diferencia entre el año 2021 y 2022, siendo el 2022 un 2,6 puntos más bajo con respecto a la tasa de desempleo y siendo el más alto para la tasa de ocupación con 3,3 puntos y la tasa global de participación con una diferencia de 1,9; es decir, que para la población en general la tasa de desempleo está disminuyendo después del confinamiento vivido hace unos años debido a la enfermedad por Covid-19.

Teniendo en cuenta lo anterior, se observan gráficas y datos en donde se puede evidenciar que la tasa de desempleo es menor que antes; sin embargo, aún sigue siendo una cifra bastante inquietante para la población de adultos mayores que están inmersos en esa tasa de desempleo actual; por esa razón, es importante indagar lo que podría suceder más adelante con esta población, con el fin de prevenir el aumento de esta cifra.

Lo anteriormente planteado es importante tenerlo en cuenta, debido a que, según

Madrigal (2010) menciona que:

...contar con salud económica es fundamental para disfrutar un envejecimiento en condiciones de dignidad e independencia; Además de satisfacer las necesidades de los adultos mayores, permite que tomen decisiones y continúen participando activa y significativamente en la vida cotidiana, cumpliendo roles importantes dentro de la familia. (p.119)

También es importante tener en cuenta al empleo o desempleo desde un punto de vista subjetivo, esto debido a que según Ardila (1991, citado por Dulcey 1999), “el desempleo tiene implicaciones psicológicas” (p.285), es decir que es subjetivo, también menciona que hay muchas formas de trabajar que no implican empleo, por ende, es importante conocer lo que piensan los adultos mayores con respecto a si están o no trabajando, independientemente de si tienen o no un contrato laboral.

Finalmente, y teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente, la Escuela Nacional Sindical, ENS (2018, citado por Vásquez 2018) dice que:

...el objetivo de la política pública de protección al adulto mayor no es, en ningún sentido, garantizar derechos y ofrecer un ingreso antipobreza, ni siquiera un ingreso anti-indigencia. Lo que han hecho los últimos gobiernos es impulsar políticas cuyo efecto no va más allá de atenuar los efectos sociales de un régimen pensional diseñado sólo para beneficiar a muy pocos, entre ellos, principalmente, los dueños de los fondos privados de pensiones.



Teniendo en cuenta lo anterior, se continuó con una descripción de algunas de las políticas que acobijan a la población de adultos mayores, que tienen como objetivo común dar cumplimiento a sus derechos y al cuidado que esta población, además de otorgar una responsabilidad social y gubernamental.

### **Políticas**

Para dar inicio con este tema, se comenzará con la política colombiana de envejecimiento humano y vejez, que según el Ministerio de Salud y Protección Pública, Minsalud, (2020, citado por Cubillos et al., 2020), menciona que:

La Política Colombiana de Envejecimiento Humano y Vejez está dirigida a las personas de 60 años o más. Su propósito es visibilizar, movilizar e intervenir la situación de envejecimiento humano y vejez de las y los colombianos, durante el periodo 2014 - 2024.

Es decir, que esta ley tiene vigencia hasta el año 2024, la cual básicamente busca otorgarle un reconocimiento al adulto mayor a nivel social, además de intervenir en beneficio de sus necesidades y requerimientos debido a la edad en la que se encuentran.

Además, el Ministerio de Salud y Protección Pública, Minsalud, (2020, citado por Cubillos et al., 2020) también menciona lo siguiente:

El decreto 163 de 2021 creó el Consejo Nacional de Personas Mayores- CNPM, el cual tiene como objetivo ser el órgano consultivo de carácter permanente del Ministerio de Salud y Protección Social, en su labor de coordinación del desarrollo y ejecución de la Política Nacional de Envejecimiento y Vejez. En ese sentido debe apoyar los procesos de

seguimiento a Políticas, programas, proyectos y estrategias que favorezcan a este grupo poblacional buscando que la atención a esta población cumpla los parámetros de calidad y eficiencia basado en los derechos humanos y afianzando la articulación y coordinación con otras instancias y el fortalecimiento de la participación de las personas mayores y sus familias.

Es decir que hay un ente de control entre la población de adultos mayores y Minsalud, la cual se encarga de asegurar que realmente estén recibiendo los tratos y beneficios correspondientes, proporcionando así un mayor orden y cumplimiento de las políticas públicas vigentes.

También, según la *ley 2055 del 2020* las personas mayores tienen los mismos derechos humanos y libertades fundamentales que otras personas, entonces según esta ley los mayores de 60 años deberían tener acceso a derechos como el trabajo, al igual que otras poblaciones de distintas edades y ciclos vitales. Por otro lado, la Constitución Política de Colombia en su artículo 46 (1991) menciona que “el estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integridad a la vida activa y comunitaria”. Es decir, que realmente si quieren que el adulto mayor interactúe con su entorno; sin embargo, se les delega responsabilidades a terceros; es decir, a sus familiares.

También, se nombrará la política pública que se ha diseñado desde el gobierno para la protección del adulto mayor sin ingresos, y para prevenir la indigencia de los actuales trabajadores cuando estén en la condición de tercera edad; esta se compone de básicamente dos programas: Colombia Mayor, y el programa BEPS.

Para explicar cada uno de los programas mencionados anteriormente, se dará inicio con el que se denomina “Colombia mayor”, por esa razón según El ministerio de trabajo (citado por Vásquez, 2018) menciona que:

Colombia Mayor está vigente desde 2005 y tiene como objetivo proteger al adulto mayor en estado de indigencia o de extrema pobreza, contra el riesgo económico de la imposibilidad de generar ingresos. Consiste en un subsidio económico que oscila en un rango entre \$40.000 a \$75.000 mensuales en múltiplos de \$5.000”. Hasta abril del presente año se habían entregado 5’890.165 subsidios, por un valor de \$366.862 millones de pesos, lo que equivale a \$62.284 por subsidio y por mes en promedio.

Continuando con lo planteado anteriormente, también se explicará el segundo programa denominado “BEPS”, el cual según El ministerio de trabajo (citado por Vásquez, 2018) comenta que:

...los Beneficios Económicos Periódicos, BEPS. Son un sistema de ahorro orientado a la población trabajadora informal, que no tiene la capacidad de cotizar al sistema pensional sobre la base de un salario mínimo. Este programa fue creado por el Acto Legislativo 01 de 2005, reglamentado por la Ley 1328 de 2009 (de reforma financiera), pero solo entró a operar desde 2015. Lo administra Colpensiones, bajo la vigilancia de la Superintendencia Financiera.

Además de eso, el programa BEPS, según la reforma pensional que ha hecho el sector financiero, debería ser el único de carácter público manejado por Colpensiones luego de que se acabe el régimen de prima media. Tiene la capacidad de ahorro de los trabajadores que laboran

en la economía informal e independientes, es decir, para quienes va dirigida la propuesta, pues la mayoría de ellos tienen ingresos inferiores al salario mínimo.

## **Marco Metodológico**

### **Alcance**

El alcance de esta investigación fue descriptivo teniendo en cuenta que, según Hernández (2014) “con los estudios descriptivos se busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren” (p.92).

Además de tener en cuenta que el objetivo principal de la presente investigación fue hacer una descripción de las implicaciones de la situación de empleabilidad con la calidad de vida de los adultos mayores.

### **Tipo de investigación**

Este trabajo de grado se desarrolló bajo una metodología de investigación cuantitativa, esto porque según Bonilla y Rodríguez (1997, citado por Monje, 2011) “La investigación cuantitativa se inspira en el positivismo. Este enfoque investigativo plantea la unidad de la ciencia, es decir, la utilización de una metodología única, que es la misma de las ciencias exactas y naturales” (p.11). Debido a que se tuvo en cuenta la influencia de la situación de empleabilidad en la calidad de vida de adultos mayores de 60 años, aplicando pruebas y encuestas para poder medirlo y cuantificarlo.

### **Diseño metodológico**

El diseño metodológico para esta investigación fue correlacional descriptiva, debido a que según Arias (2004) “los estudios correlacionales pretenden relacionar dos o más conceptos, variables o categorías... miden cada variable para ver si existe o no relación entre ellas” (pp. 2-3), además, la estrategia de recolección de datos fue la medición.

### **Criterio epistemológico**

El enfoque epistemológico para esta investigación fue empírico analítico, teniendo en cuenta que según Ciro (2006) “pretende explicar los objetos de estudio, controlarlos, ejercer acción local sobre ellos y predecirlos. Para ello, han de apoyarse en cuerpos teóricos sistemáticos, generales, cuantitativos, nomológicos, a partir de los cuales se formulan hipótesis. Su carácter deductivo es evidente. Por ello, un proceso investigativo en este enfoque necesariamente debe partir del acumulado teórico relacionado con el objeto de estudio que pretende explicarse, tanto para identificar el problema de investigación como para responderlo previo al contacto con los referentes empíricos” (p.73).

### **Fuentes de información**

La población objetivo de esta investigación fueron adultos mayores ubicados en la ciudad de Bogotá; debido a que, según el Ministerio de Salud y Protección social, Minsalud, (2019, citado por Cubillos et al., 2020), en el censo realizado en el año 2018 muestra que en Bogotá el 15,4% de la población, corresponde a adultos mayores de 60 años; es decir, que es una población bastante amplia para la capital y que, además, también según Fajardo et. al., (2016). “En Colombia, para el año 2050, el 18.7% de la población será mayor de 60 años” (p. 33); debido a esto y teniendo en cuenta lo mencionado por el autor, si la población de adultos mayores se incrementará en el futuro, se debe investigar desde ahora sobre sus calidades de vida, con el fin de identificar sus variables y planificar distintos modos de acción de una manera más eficiente.

Por otro lado, teniendo en cuenta el número de adultos mayores que hacen parte de esta población en Bogotá, también se tuvo en cuenta los bajos ingresos económicos, esto debido a que es una población que se considera socialmente en etapa de jubilación; sin embargo, según Mesa (2018). “más de 2 millones de adultos mayores en Colombia no reciben una pensión, ni reciben algún subsidio o estipendio por parte del estado, cifra que, podría alcanzar los 9 millones para el 2050” (p.182), es decir, que esta población podría no tener recursos suficientes que le permitan satisfacer sus necesidades y aún más en el futuro. Lo cual provocaría que estas personas se mantengan laboralmente activos o que acudan a otras ayudas para obtener ingresos económicos; teniendo en cuenta lo anterior, esta es una población adecuada para estudiar la relación de calidad de vida con la situación de empleabilidad.

Teniendo en cuenta que la población para esta investigación estuvo ubicada en Bogotá, la muestra de adultos mayores fue elegida en la localidad Rafael Uribe Uribe, a través de un muestreo no probabilístico. 31 adultos mayores de 60 años a 75 años de edad fueron partícipes de este estudio, a los cuales se les aplicó tres cuestionarios, además de unas preguntas sociodemográficas con su respectivo consentimiento informado.

Es importante mencionar que, por medio de algunos adultos mayores, se llegaron a contactar a familiares y amigos que también hicieron parte de la investigación, este método se denomina bola de nieve la cual según Atkinson y Flint (2001, citado por Baltar y Gorjup, 2012) “es una técnica para encontrar al objeto de investigación. En la misma, un sujeto le da al investigador el nombre de otro, que a su vez proporciona el nombre de un tercero, y así sucesivamente” p.131.



## **Instrumentos**

En la presente investigación se utilizaron tres cuestionarios, uno para medir la situación de empleabilidad, otro para medir calidad de vida y el último para medir autoestima; por ende, a continuación, se describirá cada cuestionario:

### **Cuestionario de empleo o desempleo**

El instrumento *Relación de calidad de vida y condición de empleo o desempleo en adultos mayores de 60 años* fue elaborado por la investigadora y tiene como objetivo principal recolectar información sobre aspectos relacionados con la situación de empleabilidad de esta población, además de su percepción sobre el mismo en sus calidades de vida. Este cuestionario consta de dos secciones, la primera pretende recolectar información sobre datos sociodemográficos de los participantes con respecto a la edad, lugar de nacimiento, nivel de educación, estrato socioeconómico, sexo y preguntas relacionadas con su vivienda y personas con las que conviven.

La segunda sección consta de preguntas de selección múltiple, preguntas de sí o no y preguntas tipo Likert, se presenta el cuestionario a los participantes, el cual cuenta con 12 enunciados, este cuestionario pretende analizar la percepción de los participantes frente a su situación de empleabilidad, además de su situación laboral actual.

Las preguntas de selección múltiple estaban relacionadas con su historia laboral, la investigadora eligió diferentes respuestas teniendo en cuenta el marco teórico, para así crear la sección de selección múltiple, igualmente se asignó la respuesta *otra*: para que en caso de que no se tuviera la opción elegida por el participante, pudieran escribir sus respuestas.

Las preguntas con opciones de respuesta sí o no, estaban enfocadas en la percepción del participante con respecto a su situación de empleo o desempleo, la investigadora le otorgó un puntaje de 1 a la opción si y un puntaje de 2 a la opción no, estos puntajes fueron tomados en cuenta para su cuantificación; sin embargo, ninguna opción era incorrecta, esto se tuvo en cuenta para el análisis de este.

Para las preguntas con respuesta tipo Likert, la investigadora asignó respuestas y puntajes de la siguiente manera:

1: Totalmente en desacuerdo

2: En desacuerdo

3: No sabe, no responde

4: En acuerdo

5: Totalmente de acuerdo

Estos puntajes se asignaron para poder cuantificar cada una de las preguntas; sin embargo, ninguna respuesta era correcta o incorrecta, ninguna opción de respuesta tenía menos valor que otra, debido a que se quería conocer la percepción del participante. Esta información se tuvo en cuenta al momento de realizar el análisis de datos.

Este instrumento fue compartido para su validación a dos docentes de la universidad Antonio Nariño, los cuales realizaron las correcciones pertinentes, para después proceder con la firma y aprobación del cuestionario.

## Cuestionario de calidad de vida

El *índice de calidad de vida (quality of life Index-Spanish versión [QLI-Sp])* es según Mezzich, et al., (2000, citado por Meda., et al, 2021) es un cuestionario multidimensional, eficiente y exhaustivo para la evaluación de la calidad de vida, este cuestionario fue diseñado por Mezzich, Cohen, Ruiperez, Yoon y Liu en Estados Unidos en el año 2000, además de que se encuentra validado en Colombia.

Un ejemplo de lo anterior son las investigadoras Alean et al., (2010) las cuales realizaron una investigación denominada *calidad de vida del adulto medio diagnosticado con hipertensión arterial*, esta investigación se realizó en Colombia en la ciudad de Cartagena, en el cual se usó este cuestionario para medir sus calidades de vida. En los resultados se encontró que el enfoque subjetivo estaba relacionado con la enfermedad y la aceptación de esta; y dentro del enfoque objetivo se encontraba la familia, las actividades como el trabajo, el ingreso mensual, apoyo de la comunidad, accesibilidad a los servicios de salud y actividad física.

Este cuestionario facilita la identificación y medición de 9 variables que influyen en la calidad de vida, además de una última escala en donde se puntúa la calidad de vida en general; es decir, que en total este cuestionario cuenta con 10 preguntas, todas con el objetivo de indagar en la calidad de vida del individuo, además de tener respuestas tipo Likert desde malo hasta excelente, es decir que la puntuación se da de la siguiente manera:

Malo										Excelente
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

---

Este puntaje fue el mismo para las diez escalas, debido a que todas las afirmaciones eran positivas, a continuación, se explicaran cada una de las escalas:

**Bienestar físico:** esta escala estaba enfocada el nivel de energía, dolores y problemas físicos de los participantes.

**Bienestar psicológico/emocional:** esta escala estaba enfocada en medir que tan bien se sienten con ellos mismos.

**Autocuidado y funcionamiento independiente:** esta escala estaba enfocada en medir la toma de decisiones y el desempeño de tareas cotidianas de los participantes.

**Funcionamiento ocupacional:** esta escala estaba enfocada en medir el desempeño de los trabajos, tareas escolares y tareas domésticas de los participantes.

**Funcionamiento interpersonal:** esta escala estaba enfocada en medir las relaciones con la familia, amigos y grupos de los participantes.

**Apoyo social-emocional:** esta escala estaba encargada de medir la percepción de los participantes con respecto a si disponen de personas que les proporcionan ayuda y en quien confiar.

**Apoyo comunitario y de servicios:** esta escala estaba dirigida a medir la percepción de los participantes con respecto a sus vecindarios, al acceso de recursos y al acceso de información.

**Plenitud personal:** esta escala estaba dirigida a medir el sentimiento de equilibrio personal, dignidad, solidaridad, disfrute sexual, y disfrute de las artes.

**Plenitud espiritual:** esta escala estaba enfocada en medir el sentimiento de fe, religiosidad y trascendencia.

**Percepción global de calidad de vida:** esta escala estaba enfocada en medir el sentimiento de satisfacción y felicidad con su vida en general.

Las puntuaciones se mantuvieron en el mismo orden para su análisis de datos, es decir que el valor asignado para cada puntaje de mantuvo hasta concluir la investigación, teniendo en cuenta también que según el cuestionario un puntaje mayor de 5 es buena calidad de vida y un puntaje por debajo de 5 representa mala calidad de vida.

### **Cuestionario de autoestima**

*La escala de autoestima de Rosenberg* es un cuestionario el cual según Rosenberg (1965, citado por Lugo et al. 2016) tiene por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma, es decir que su finalidad es medir el nivel de autoestima, fue diseñado por Morris Rosenberg en 1965, en Estados Unidos, el cual se encuentra validado en Colombia.

Como ejemplo de lo mencionado anteriormente, es la investigación desarrollada por Lugo et al., (2016), el cual se denominó *Adaptation, validation, reliability and factorial equivalence of the Rosenberg self-esteem scale in Colombia and spanish population*, también realizada por la universidad de Cambridge, el cual se desarrolló con una gran población colombiana arrojando resultados bajos en algunas preguntas y resultados altos en otras, además de validar el test para esta población.

Este cuestionario facilita la identificación y medición de 10 preguntas, 5 afirmaciones positivas y 5 afirmaciones negativas que indagan en diferentes aspectos de la autoestima, además de que las respuestas de este cuestionario son tipo Likert desde 1 a 4, es decir que la puntuación se da de la siguiente manera:

1: Muy en desacuerdo

2: En desacuerdo

3: De acuerdo

4: Muy de acuerdo

Este puntaje fue el mismo para las diez preguntas, debido a que todas estaban enfocadas en medir el nivel de autoestima global; sin embargo, la forma de sacar ese puntaje global es teniendo claro que la mayor puntuación que se puede obtener en esta escala son 30 puntos. Si la persona evaluada obtiene una puntuación entre 15 y 20 puntos se dice que tiene una autoestima alta. Si logra una puntuación por debajo de los 15 puntos indica que tiene una autoestima baja.

Las puntuaciones de las primeras 5 preguntas se mantuvieron en el mismo orden para su análisis de datos, es decir que el valor asignado para cada puntaje se mantuvo hasta concluir la investigación; sin embargo, el valor otorgado y el puntaje dado para las preguntas 6, 7, 8, 9 y 10 fue cambiado, es decir que su sentido original era una afirmación negativa, la cual se modificó para ser positiva al igual que su puntaje, esto con el objetivo de que toda la prueba pudiera analizarse de la misma manera, este proceso tuvo pilotaje, en el cual se evidenció que los resultados eran más coherentes y el software SPSS podía crear las correlaciones correspondientes de una

manera acertada, esto permitió correlacionar este cuestionario con los demás y evitar sesgos de información.

Se escogieron estos cuestionarios para la realización de esta investigación, debido a que son herramientas que cuentan con validez y confiabilidad, esto permite correlacionar los resultados entre sí, además de que se caracterizan por ser instrumentos breves y sencillos para aplicar a la población de adultos mayores, además de medir las variables deseadas.

## **Procedimiento**

### **Fase preliminar**

En esta primera fase se solicitó un permiso a la Facultad de Psicología de la Universidad Antonio Nariño para la realización de esta investigación, debido a que se requería un comprobante que soportara el estudio y a la investigadora en nombre de la Universidad, con el fin de que asociaciones como el Fondo de Desarrollo Local ubicada en la localidad Rafael Uribe Uribe otorgarán el permiso de hablar con los adultos mayores que hacen parte de estos grupos culturales de la localidad.

Teniendo en cuenta lo anterior, se recolectó información de algunos adultos mayores a los cuales se les presentó el consentimiento informado y debido a este trabajo, el resto de los participantes eran familiares y amigos de la población inicial que proporcionó la asociación de la localidad. Es decir que como se mencionó anteriormente, se usó el método bola de nieve la cual según Atkinson y Flint (2001, citado por Baltar y Gorjup, 2012) “es una técnica para encontrar al objeto de investigación. En la misma, un sujeto le da al investigador el nombre de otro, que a su vez proporciona el nombre de un tercero, y así sucesivamente” p.131, además del muestro no probabilístico. (*ver anexo 1 consentimiento informado*).

### **Fase de elaboración**

Después de obtener la aprobación por parte del docente monitor y teniendo información acerca de la población, se inició con la construcción del cuestionario *relación de calidad de vida*



*con la situación de empleo o desempleo en adultos mayores de 60 años*, este se realizó teniendo presente el marco teórico de la presente investigación, para después proceder con su validación por jueces expertos. Los jueces elegidos fueron el docente Gabriel Moreno y el docente Alejandro Barbosa, ellos fueron seleccionados debido a su trayectoria académica y relación con el tema, estos docentes revisaron el documento, solicitaron correcciones y después de realizar las correcciones pertinentes el instrumento fue validado por ambos docentes el día 25 de agosto del 2022. (ver anexo 2, 3 y 4 cuestionario de empleo o desempleo, carta de validación 1 y carta de validación 2)

Tan pronto se obtuvo la aprobación del cuestionario inicial, se inició con la búsqueda de los cuestionarios que permitían medir la calidad de vida y el nivel de autoestima, igualmente teniendo en cuenta la información proporcionada en el marco teórico. Se encuentran los cuestionarios denominados: *Índice de calidad de vida (quality of life index-Spanish versión QLI-Sp)* y el *test de autoestima Rosenberg*, ambos instrumentos validados en América Latina. Estos instrumentos se le presentaron al docente monitor, el cual los aprobó para su aplicación en esta población. (ver anexo 5 y 6 cuestionario de calidad de vida y cuestionario de autoestima)

### **Fase final**

Una vez teniendo los instrumentos listos, se llevó a cabo la impresión de cada uno de ellos, además del consentimiento informado. Después se inició la visita en cada uno de los hogares de los adultos mayores participantes, los cuales comenzaron a responder los cuestionarios, después de dos semanas, se tenían los cuestionarios completos con la información solicitada y se encontraban listos para su análisis. Es importante mencionar que algunos adultos

mayores respondieron ellos mismos el cuestionario; sin embargo, otros participantes tenían dificultades para ver o leer, por ende, la investigadora procedió a realizar las preguntas verbalmente y a registrar sus respuestas en los documentos.

El último paso que se realizó fue el análisis de datos a través del software SPSS, el cual permitió cuantificar cada una de las respuestas, además de crear correlaciones entre preguntas y entre cuestionarios, una vez se tenía esta información, se comenzó con la creación de gráficas para cada una de las preguntas utilizando la plataforma Microsoft office Excel con el fin de graficar la información y mostrarla de una manera más clara y sencilla para el lector. Una vez se completaron los procesos mencionados anteriormente, se logró concluir y finalizar con la investigación. (*ver resultados de la investigación*)

## Aspectos éticos

El presente trabajo de grado cumple con las normas y principios éticos según el código deontológico y bioético del ejercicio de la profesión de psicología, *la Ley 1090 del 2006*. Las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, *resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud*. Así como el *Código de conducta de la Asociación Psicológica Americana*; el reglamento de conducta Ética para el desarrollo y la práctica responsable de las investigaciones de la Universidad Antonio Nariño y las otras disposiciones éticas de acuerdo con las temáticas abordadas.

Además de eso, la presente investigación no se considera un riesgo para la población objetivo, debido a que se desarrollará bajo los principios de beneficencia, respeto, justicia y dignidad, teniendo en cuenta las normas mencionadas anteriormente, contando con la obligación básica del respecto a la confidencialidad de la información obtenida de los participantes.

Este proyecto cuenta con total confidencialidad puesto que la información recolectada será de uso exclusivamente académico y que el tratamiento de los datos fue confidencial y restrictivo a un análisis estadístico al que solo accedieron la investigadora y el asesor, no se emitirá nombres, o alguna información a terceros, de igual forma, se analizaron los datos de forma agrupada, para tener mayor reserva de la información.

## Resultados

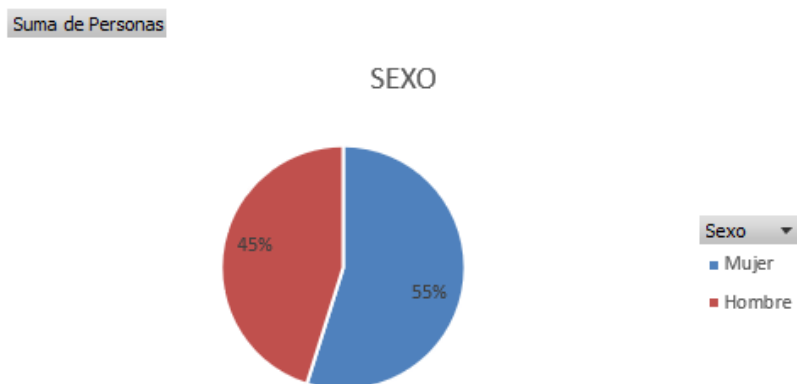
### Características sociodemográficas

De acuerdo con los resultados obtenidos en la presente investigación, se muestran los datos sociodemográficos correspondientes a la muestra poblacional.

La siguiente figura corresponde al sexo de todos los participantes, es importante mencionar que la elección de sexo fue aleatoria. La desviación estándar en este apartado es de 0,5 y el promedio fue de 1; además de eso, las mujeres representan el 55% y los hombres el 45%. La figura 1 representa la distribución por sexo, de los adultos mayores ubicados en la localidad Rafael Uribe Uribe que participaron de manera voluntaria en esta investigación.

**Figura 1**

*Sexo*

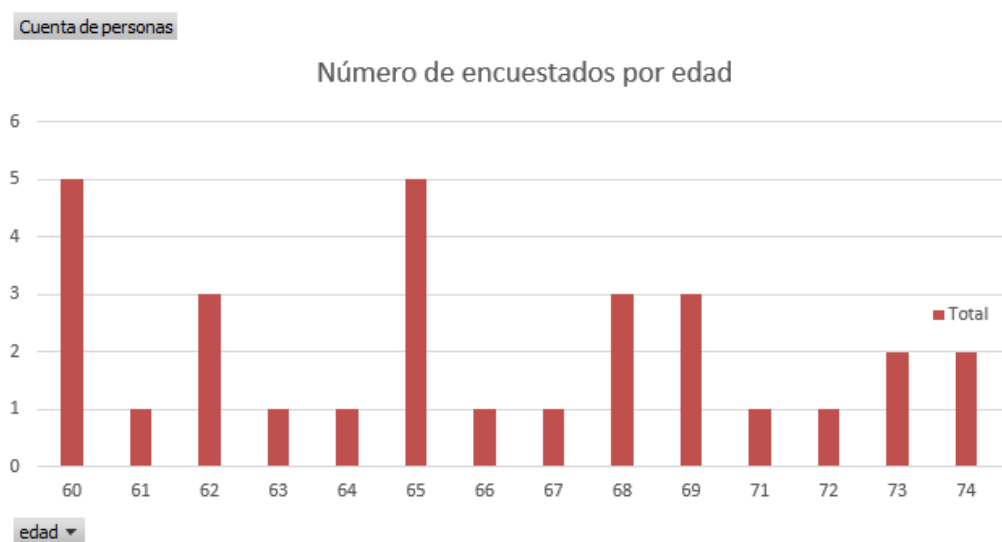


*Nota: Se observa la gráfica con la distribución de la cantidad de participantes en cuanto al sexo.*

Con respecto a la edad de los participantes, se presenta que el rango de edad se encuentra en su mayoría entre los 60 a 65 años. La figura 2 presenta la distribución por edades de los adultos mayores participantes de la presente investigación.

**Figura 2**

*Edad*

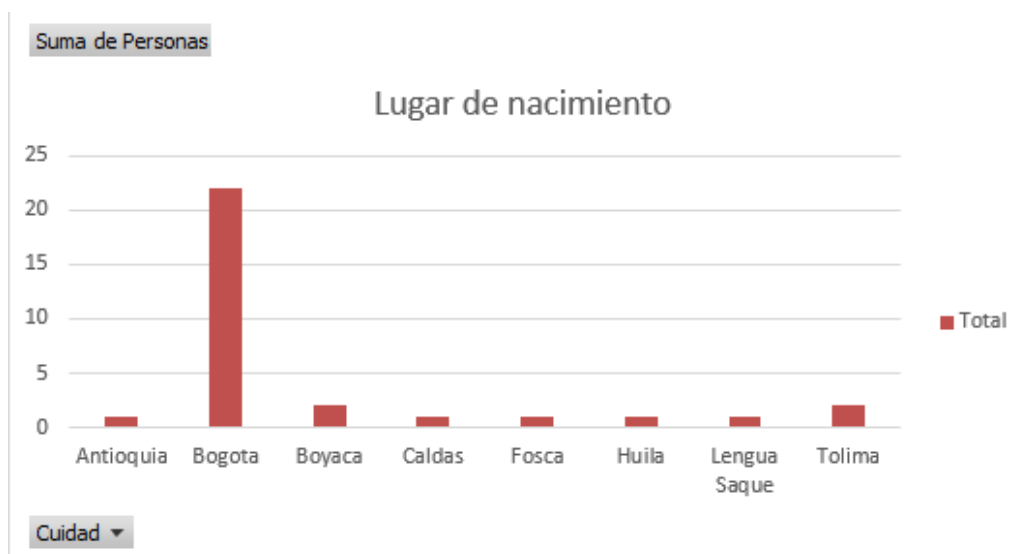


*Nota: Se observa la figura con la distribución de cada una de las edades de los participantes.*

En relación con la ciudad de nacimiento de los participantes, se encontró que la mayoría nacieron en la ciudad de Bogotá. En la figura 3 se puede observar la distribución por lugares de nacimiento de la muestra poblacional.

**Figura 3**

*Lugar de nacimiento*

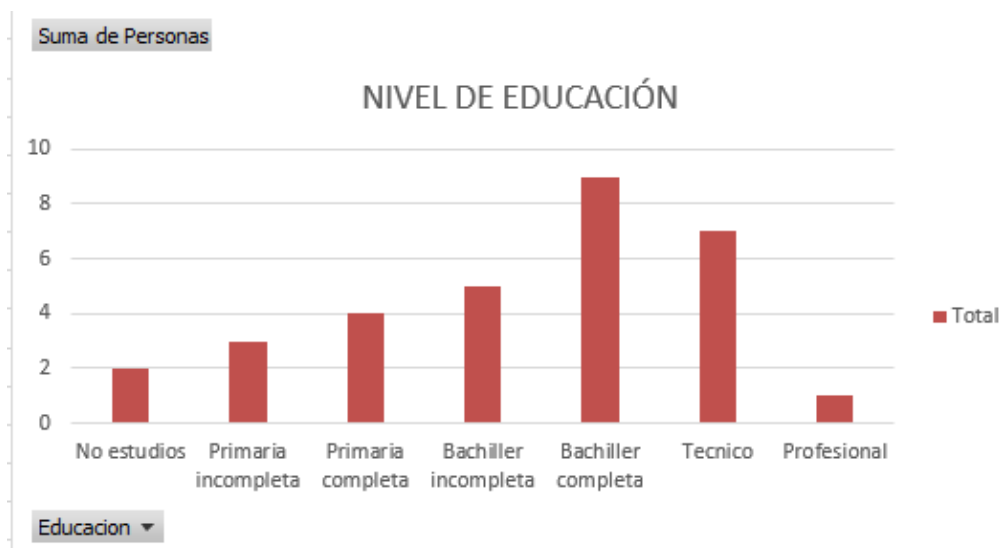


*Nota: Se observa la figura con la distribución de cada uno de los lugares de nacimiento de los participantes*

Con respecto al nivel de educación de los encuestados, se presenta que en su mayoría cuentan con el bachillerato completo. En la figura 4 se puede observar la distribución con respecto al nivel de educación.

#### **Figura 4.**

##### *Nivel de educación*

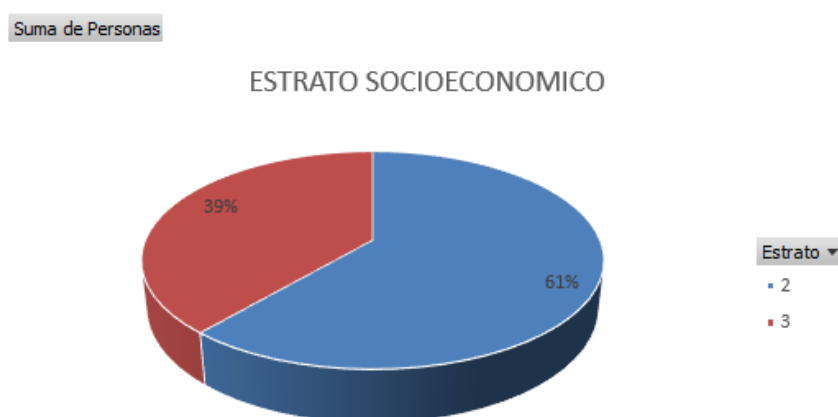


*Nota: Se observa la figura con la distribución del nivel de educación de los participantes.*

Con respecto al estrato socioeconómico, la mayor parte de la población correspondiente al estudio son de estrato 2, siendo el 61%, y de estrato 3 el 39 %, estos dos estratos corresponden a la localidad Rafael Uribe Uribe. En la figura 5 se puede observar la distribución del estrato socioeconómico.

### **Figura 5**

*Estrato socioeconómico*



*Nota: Se observa la figura con la distribución de estrato socioeconómico de los participantes.*

A continuación, se muestra a las personas que comparten vivienda con los adultos mayores que participaron en esta investigación, según los resultados se puede evidenciar que en su mayoría viven con su pareja. En la figura 6 se puede observar la distribución de las personas que conviven con los adultos mayores.

### **Figura 6**

*Personas con quien viven los participantes*

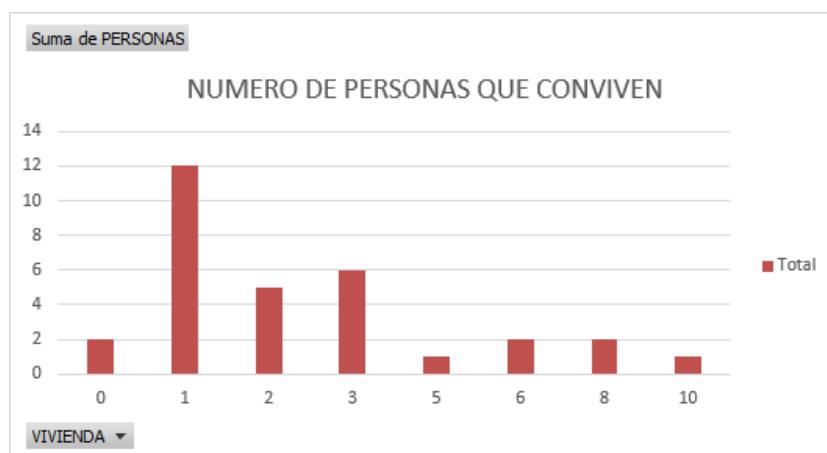


*Nota: Se observa la figura con la distribución de las personas que viven con los participantes.*

Otro dato relevante fue el número de personas que viven en la misma casa de los entrevistados, teniendo en cuenta el dato anterior, el número predominante es “1 persona” el cual corresponde a la pareja. En la figura 7 se puede observar la distribución del número de personas.

### Figura 7

*Número de personas con quien viven los participantes*





*Nota: Se observa la figura con la distribución de las personas que comparten vivienda con los participantes.*

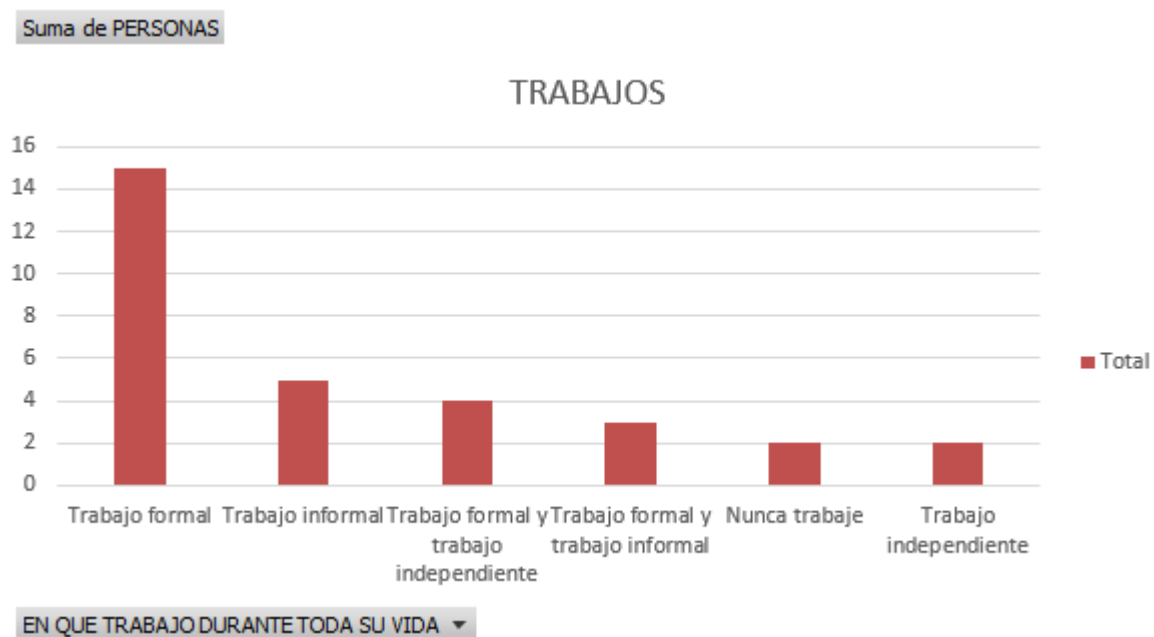
Los resultados que se mostraron anteriormente se obtuvieron aplicando el cuestionario *relación de calidad de vida y condición de empleo o desempleo en adultos mayores de 60 años*. Donde en su primer apartado se puede encontrar las preguntas dirigidas a datos sociodemográficos. También a continuación se podrán observar las preguntas y resultados dirigidos a la situación de empleo o desempleo en esta población.

### **Cuestionario de empleo o desempleo para adultos mayores**

La primera pregunta que se presenta en el cuestionario estaba relacionada con los trabajos que habían desempeñado durante toda su vida, a continuación, en la figura 8, se muestra la distribución de los diferentes trabajos, de los cuales en su gran mayoría estuvo en trabajos formales.

#### **Figura 8**

*Trabajos desempeñados por los participantes*



*Nota: se observa la figura con la distribución de los trabajos desempeñados por los participantes.*

También se muestran los datos dirigidos a las áreas en las cuales se desempeñaron a lo largo de su vida, por esa razón en la figura 9, se muestra la distribución de las áreas en las cuales los adultos mayores participantes de esta investigación se desempeñaron, en los cuales según los resultados la mayoría de ellos realizaron trabajos dirigidos a áreas comerciales e industriales.

### **Figura 9.**

*Áreas de desempeño en los participantes*

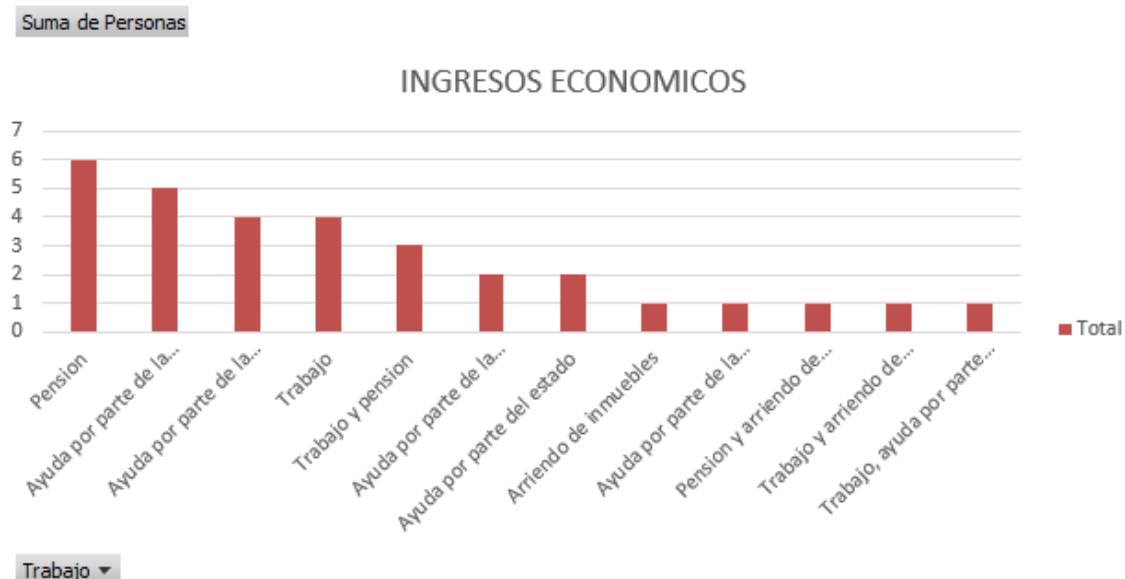


*Nota: se observa la figura con la distribución de áreas laborales desempeñadas por los participantes.*

Otra de las preguntas del cuestionario estaba dirigida a la manera en la cual reciben ingresos económicos. En la figura 10, se puede observar que la mayoría de los entrevistados reciben pensión como único modo de ingreso; sin embargo, también es significativo el número de personas que trabajan y tienen ayuda económica por parte de sus familiares.

### **Figura 10**

*Ingresos económicos de los participantes*

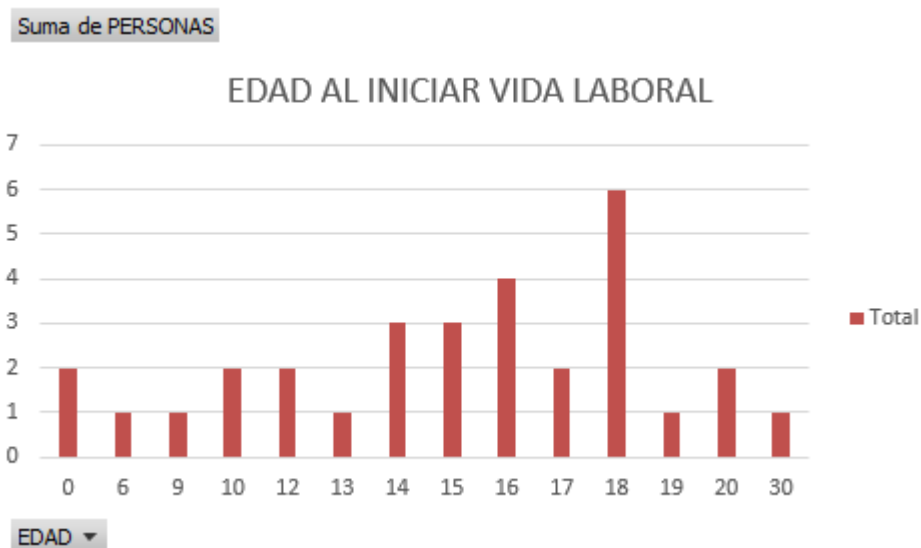


*Nota: se observa la figura con las diferentes maneras en las cuales los adultos mayores obtienen ingresos económicos.*

Es importante indagar sobre las edades en las cuales los entrevistados comenzaron su vida laboral, en este apartado el promedio fue de 8 y la desviación estándar fue de 2,84, por esa razón en la figura 11, se muestra la distribución por edades correspondientes, en los cuales se puede observar que en su mayoría iniciaron a los 18 años de edad; sin embargo, algo a destacar es que muchos de ellos iniciaron sus actividades laborales a una temprana edad.

### **Figura 11**

*Edad de los participantes al iniciar su vida laboral*

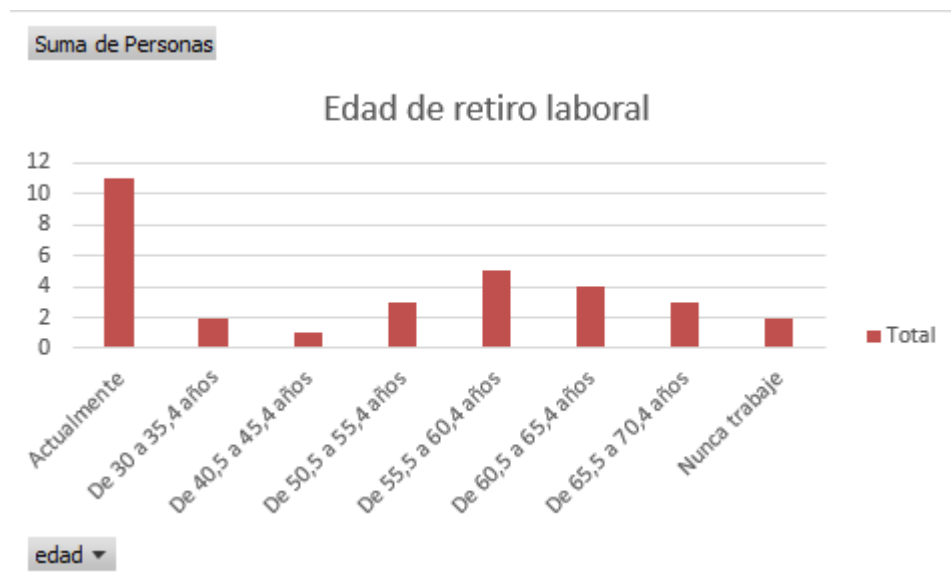


*Nota: se observa la distribución por edades al iniciar su vida laboral.*

Así mismo se mostrarán los datos de las edades de retiro laboral, en la figura 12 se puede observar que en su mayoría aún continúan trabajando.

## Figura 12

*Edad de los participantes en su retiro laboral*



*Nota: se observa la distribución por edades de retiro de su vida laboral.*

El ingreso económico mensual de cada uno de los participantes fue otra de las preguntas que hicieron parte de este cuestionario, con un promedio de 1.133.065, una mediana de 1.000.000 y una desviación estándar de 897107,089. Por esa razón en la figura 13 se muestra el valor correspondiente a los ingresos, en el que en su mayoría obtienen ingresos muy bajos.

**Figura 13**

*Ingreso económico mensual de los participantes*

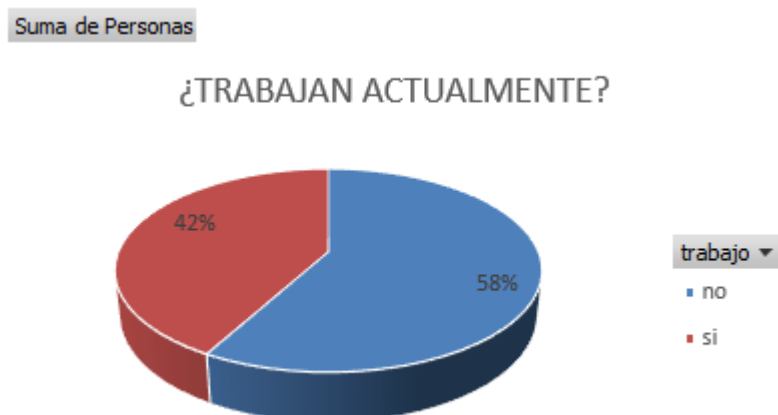


*Nota: se observa la distribución del ingreso económico mensual por cada participante.*

Además de lo anterior, se indagó puntualmente si trabajan o no, con el objetivo de tener un resultado o dato más exacto, para eso en la figura 14 se podrá observar que 13 de los participantes trabajan actualmente y 18 de ellos no.

**Figura 14**

*¿Trabajan actualmente los participantes?*

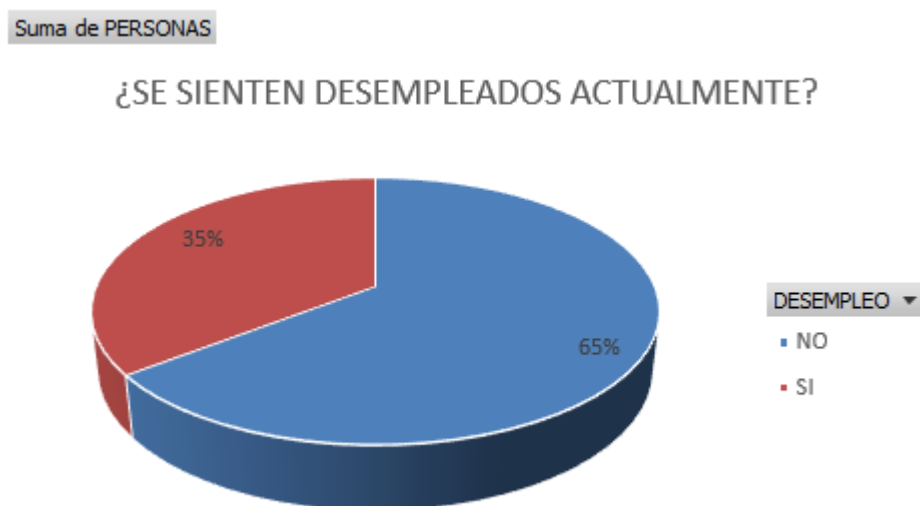


*Nota: se puede observar la distribución de los participantes con respecto a si trabajan actualmente.*

En este cuestionario se quería indagar también con respecto a la subjetividad de los participantes, por esa razón la figura 15, mostrará si los participantes se sienten desempleados o no, en el cual, 11 personas dijeron sentirse desempleadas y 20 participantes comentaron que no.

### Figura 15

*¿Se sienten desempleados los participantes?*



*Nota: se observa la distribución de personas que se sienten desempleados vs los que se sienten empleados actualmente.*

Adicionalmente, en el presente cuestionario de empleo o desempleo se realizaron 4 preguntas con respuesta tipo Likert, las cuales se presentarán a continuación. En la figura 16 se muestran los resultados con respecto a su nivel de productividad, en el cual la mayoría de los participantes puntuaron alto a la pregunta: *¿considera que usted es aún una persona productiva?*

**Figura 16**

*Percepción del nivel de productividad de los participantes*



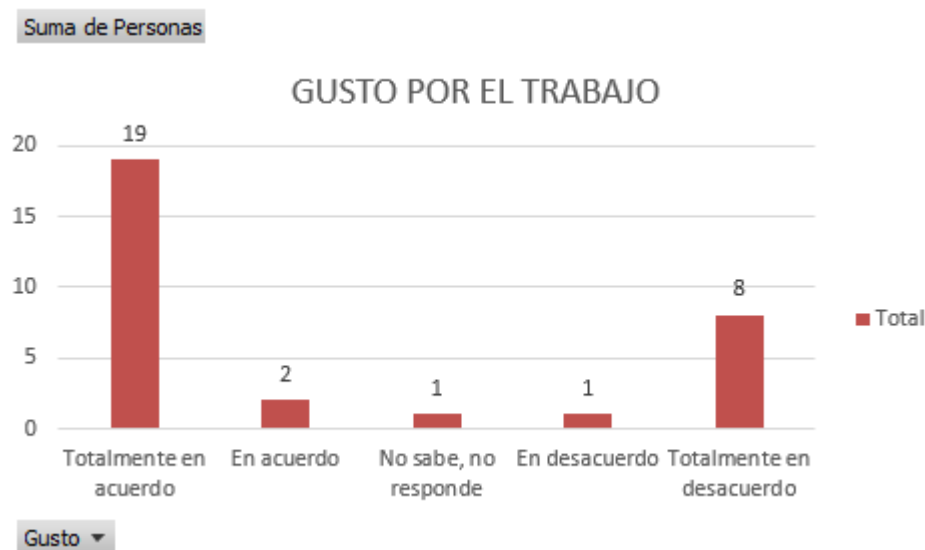
*Nota: se observa las respuestas reportadas por los participantes, con respecto a su nivel de productividad.*

La segunda pregunta con respuesta tipo Likert estaba enfocada en sus gustos por el trabajo, en la figura 17 se mostrarán los resultados con respecto a su gusto, en el cual la mayoría de los participantes estuvo totalmente en acuerdo con respecto a la pregunta *Le gusta o le gustaría trabajar actualmente.*



**Figura 17**

*Gusto de los participantes por el trabajo*

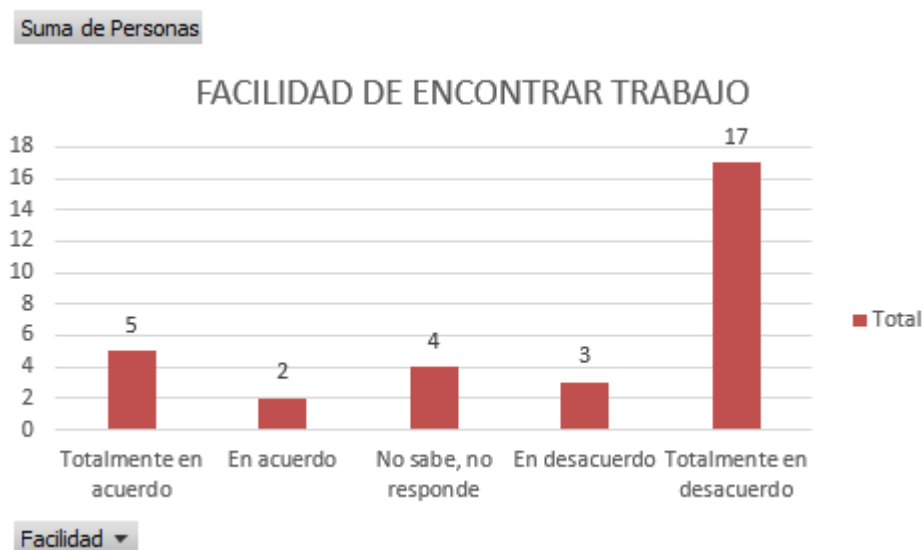


*Nota: se observa las respuestas reportadas por los participantes, con respecto a su gusto por el trabajo.*

La tercera pregunta de esta sección estuvo enfocada en la facilidad con la que los participantes consideran que podrían encontrar un trabajo, en la figura 18, se mostrarán los resultados con respecto a su perspectiva, en el cual la mayoría de los participantes estuvo totalmente en desacuerdo con respecto a la pregunta *considera usted que le sería fácil conseguir trabajo actualmente.*

**Figura 18**

*Facilidad de encontrar trabajo según los participantes*



*Nota: se observa las respuestas reportadas por los participantes, con respecto a su perspectiva en la facilidad de conseguir un trabajo actualmente.*

Finalmente, la última pregunta de este cuestionario estuvo enfocada en la percepción que tienen los participantes con respecto a su calidad de vida y la mejora que esta podría tener si estuvieran trabajando. En la figura 19 se compartirán estos resultados en donde se puede observar que la mayoría de los participantes consideran que si pudieran acceder a un trabajo, su calidad de vida sería mejor.

### **Figura 19**

*¿El trabajo ayudaría a mejorar su vida?, según los participantes*



*Nota: se observa las respuestas reportadas por los participantes, con respecto a su perspectiva en la mejora que tendría su calidad de vida si pudieran acceder a un empleo.*

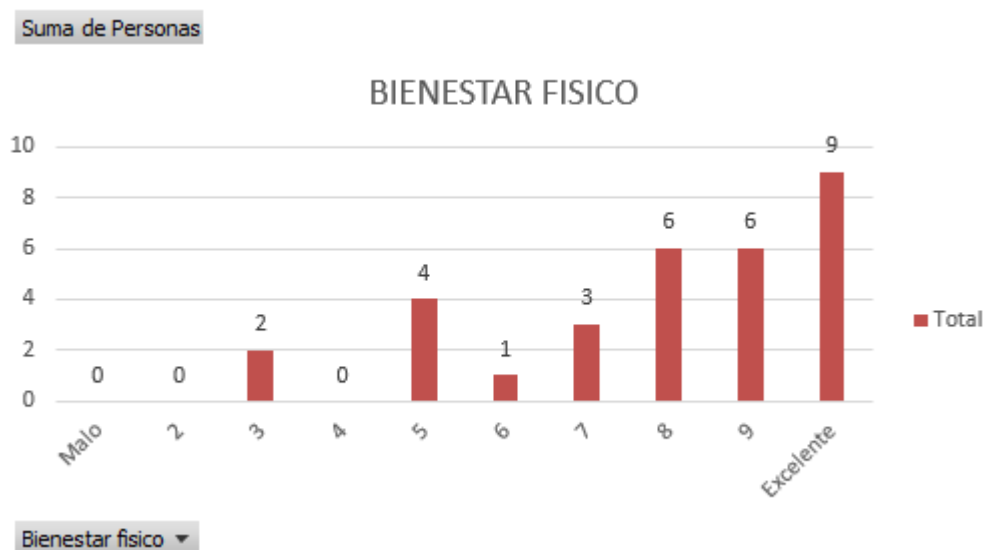
### **Cuestionario de calidad de vida**

Ahora se continuará con la explicación y los resultados recogidos a partir del cuestionario que mide la calidad de vida.

Se iniciará con la dimensión de bienestar físico en la cual se mide el nivel de energía, dolores y problemas físicos en general, esta pregunta dio un puntaje promedio de 8 y una desviación estándar de 2,11, para eso en la figura 20, se muestran los puntajes en los cuales la mayoría de los participantes dijeron tener un buen bienestar físico.

### **Figura 20**

*Bienestar físico*



*Nota: se observa las respuestas reportadas por los participantes, con respecto a su calidad de vida en el área de bienestar físico.*

La segunda área de este cuestionario está enfocada en el bienestar psicológico y emocional, el cual mide como se sienten con ellos mismos, esta pregunta arrojó un promedio de 9 y una desviación estándar de 1,44; a continuación, en la figura 21 se mostrarán los resultados dados en esta pregunta, en donde la mayoría de los participantes comentaron sentirse excelente.

### **Figura 21**

*Bienestar psicológico y emocional*

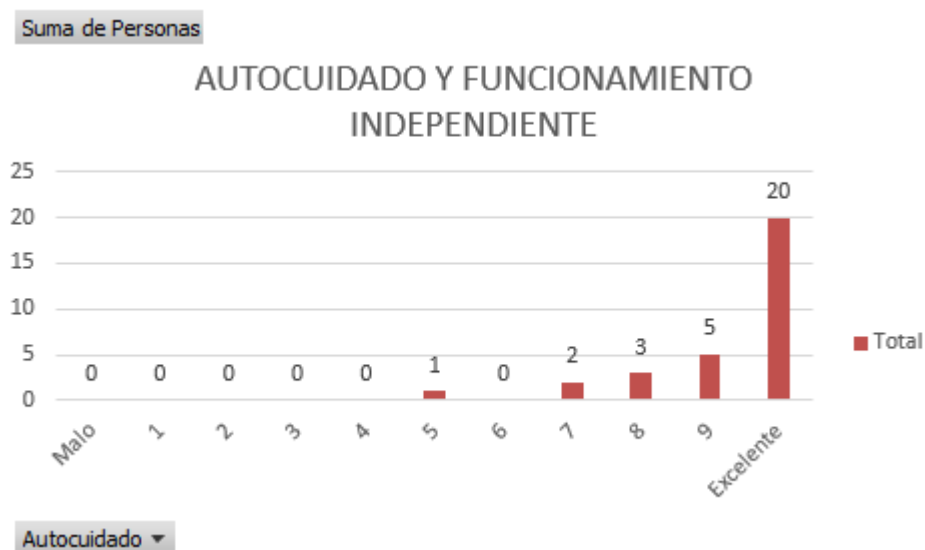


*Nota: se observa las respuestas reportadas por los participantes, con respecto a su calidad de vida en el área de bienestar psicológico y emocional.*

Se continuará con el área de autocuidado y funcionamiento independiente, el cual mide la toma de decisiones y el desempeño de sus tareas cotidianas básicas, esta pregunta dio una puntuación promedio de 9 y una desviación estándar de 1,21, por esa razón, a continuación, en la figura 22 se muestran los resultados, en los cuales la mayoría de los participantes puntuaron *excelente*.

## **Figura 22**

*Autocuidado y funcionamiento independiente*

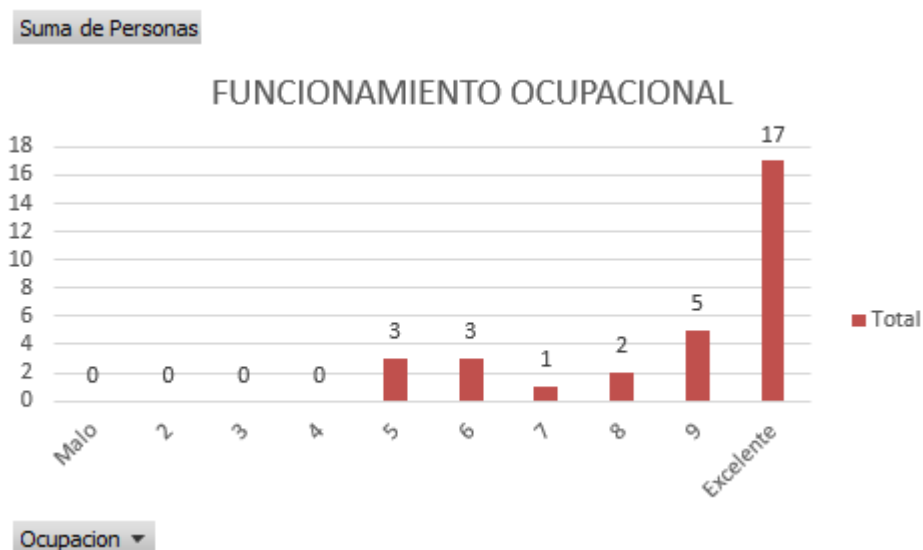


*Nota: se observa las respuestas reportadas por los participantes, con respecto a su calidad de vida en el área de autocuidado y funcionamiento independiente.*

La siguiente área es acerca del funcionamiento ocupacional, el cual mide todo lo relacionado al desempeño de los participantes en sus trabajos, tareas escolares y tareas domésticas, esta pregunta arrojó una puntuación promedio de 9 y una desviación estándar de 1,78. En la figura 23 se puede observar los resultados en donde se encuentra que la mayoría de los adultos mayores puntúan *excelente*.

### **Figura 23**

*Funcionamiento ocupacional*

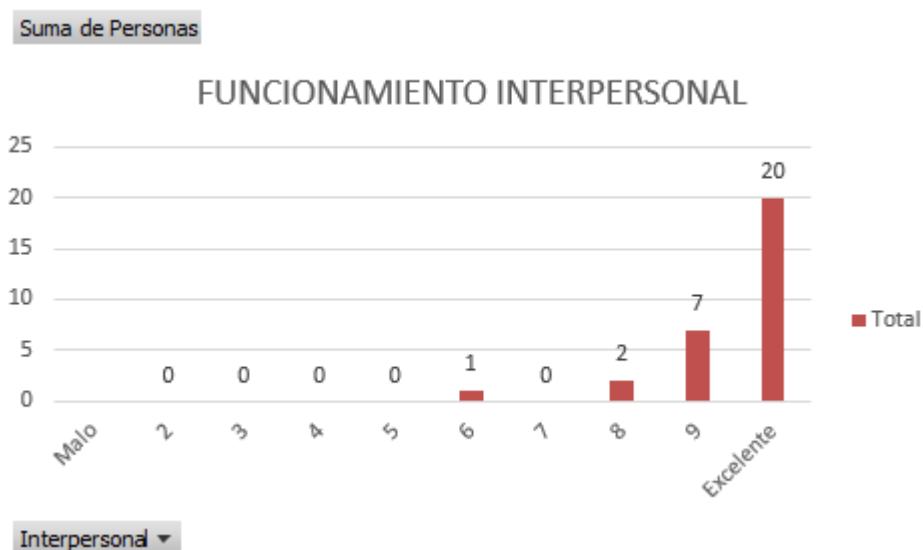


*Nota: se observa las respuestas reportadas por los participantes, con respecto a su calidad de vida en el área de funcionamiento ocupacional.*

El área de funcionamiento interpersonal es la siguiente la cual es la encargada de medir como se relaciona el participante con su familia, amigos y grupos, esta pregunta arrojó una puntuación promedio de 9 y una desviación estándar de 1,76; por esa razón, en la figura 24 se puede observar los resultados en el cual se destaca que la mayoría de ellos puntúan *excelente*.

## **Figura 24**

*Funcionamiento interpersonal*



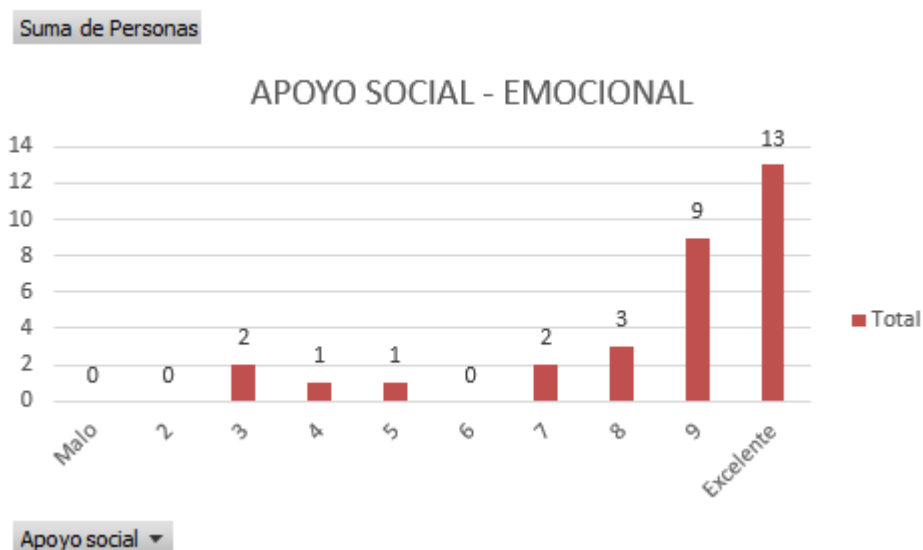
*Nota: se observa las respuestas reportadas por los participantes, con respecto a su calidad de vida en el área de funcionamiento interpersonal.*

El área a continuación es el apoyo social – emocional el cual corresponde a reconocer si los participantes disponen de personas en quien confían y que les proporcionen ayuda, en esta pregunta se obtuvo una puntuación promedio de 9 y una desviación estándar de 2.07, por esa razón en la figura 25 se muestran los datos obtenidos en los cuales se destaca que la mayoría de los participantes puntúan *excelente*; sin embargo, en esta área los datos son un poco más dispersos, es decir que las respuestas fueron más variadas.

### **Figura 25**

*Apoyo social – emocional*





*Nota: se observa las respuestas reportadas por los participantes, con respecto a su calidad de vida en el área de apoyo social – emocional.*

La siguiente área corresponde al apoyo comunitario y de servicios, el cual mide si los participantes consideran que su vecindario es seguro y bueno, el acceso que tienen a recursos financieros y de información, esta pregunta arrojó una puntuación promedio de 7 y una desviación estándar de 2,26, por ende, a continuación, la figura 26, se pueden observar los resultados en los cuales en su gran mayoría puntúan 8, es decir que en esta área reconocen aspectos no favorables.

### **Figura 26**

*Apoyo comunitario y de servicios*

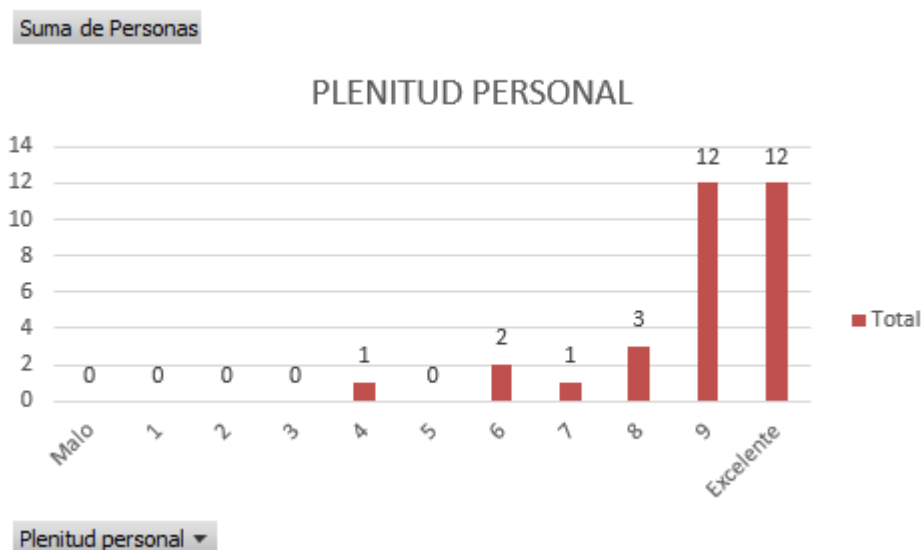


*Nota: se observa las respuestas reportadas por los participantes, con respecto a su calidad de vida en el área de apoyo comunitario y de servicios.*

El área a continuación corresponde a la plenitud personal, es decir que es la encargada de recoger información relacionada con los sentimientos de equilibrio personal, dignidad y solidaridad, además del disfrute sexual y de las artes, en esta pregunta se obtuvo un puntaje promedio de 9 y una desviación estándar de 1,43, por esa razón en la figura 27 se pueden observar los resultados en donde la gran mayoría se reparte entre el puntaje 9 y excelente.

### **Figura 27**

*Plenitud personal*

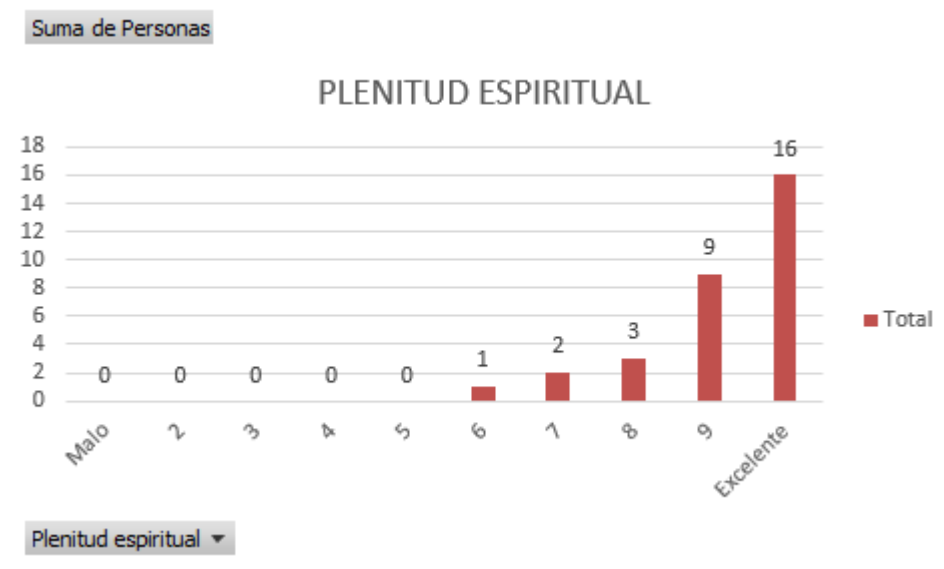


*Nota: se observa las respuestas reportadas por los participantes, con respecto a su calidad de vida en el área de plenitud personal.*

La siguiente área corresponde a la plenitud espiritual, en la cual se mide el sentimiento de fe, religiosidad y trascendencia de los participantes, esta pregunta arrojó un puntaje promedio de 9 y una desviación estándar de 1.07, por ende, en la figura 28, se muestra los resultados en donde se encuentra que en su gran mayoría tienen un puntaje alto que corresponde a *excelente*.

### **Figura 28**

*Plenitud espiritual*



*Nota: se observa las respuestas reportadas por los participantes, con respecto a su calidad de vida en el área de plenitud espiritual.*

La última pregunta de este cuestionario sobre calidad de vida estaba enfocada en la percepción que tienen los participantes acerca de la misma, por ende, mide el sentimiento de satisfacción y felicidad con sus vidas en general, en esta pregunta se obtuvo un puntaje promedio de 9 y una desviación estándar de 1,35, por esa razón a continuación en la figura 29, se muestran los resultados correspondientes en los cuales se puede reconocer que en su gran mayoría puntúa excelente en esta pregunta.

### **Figura 29**

*Percepción de calidad de vida*



*Nota: se observa las respuestas reportadas por los participantes, con respecto a la puntuación de su calidad de vida en general.*

En la prueba de calidad de vida que se presentó anteriormente se puede observar que el nivel de calidad de vida en general además de cada una de las áreas que se midió en conjunto son altas, es decir, que los participantes cuentan con un alto nivel de calidad de vida, la única área que puntúa un poco menor, aunque sigue siendo alto es la de apoyo comunitario debido a que según comentaron en la entrevista muchos no consideran que su barrio sea tan seguro como les gustaría.

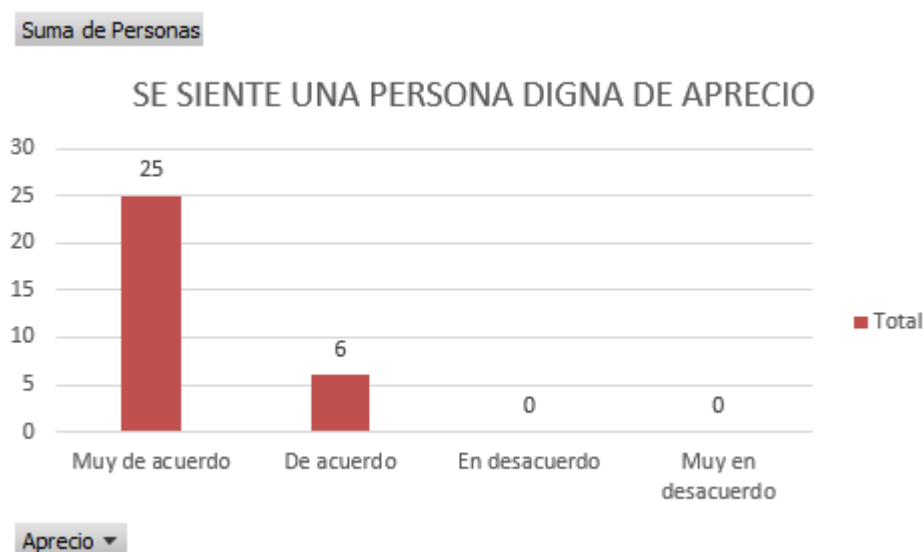
### **Cuestionario de autoestima**

También se presentará el último cuestionario respondido por los participantes, el cual mide la autoestima. Este cuestionario consta de 10 preguntas, con respuesta tipo Likert, las cuales arrojaron puntajes para análisis que se mostraran a continuación.

La primera pregunta de este cuestionario está enfocada en la percepción que tienen los participantes con respecto a la siguiente afirmación *siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás*; en la figura 30, se pueden observar los resultados, en los cuales la mayoría de los participantes puntúan estar muy de acuerdo con la afirmación.

**Figura 33.**

*Se siente una persona digna de aprecio*

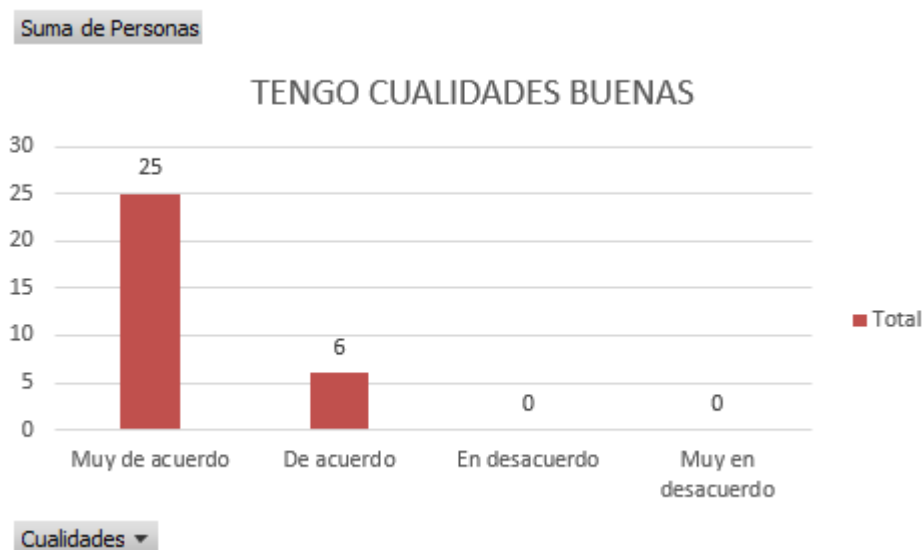


*Nota: se observa las respuestas reportadas por los participantes, con respecto a si se consideran personas dignas de aprecio.*

La siguiente pregunta corresponde a la percepción de los participantes con respecto a la siguiente pregunta *estoy convencido/a de que tengo cualidades buenas*, por esa razón, en la figura 31, se podrá observar los resultados correspondientes, en los cuales la gran parte de adultos mayores puntuaron muy de acuerdo.

**Figura 31**

*Tengo buenas cualidades*

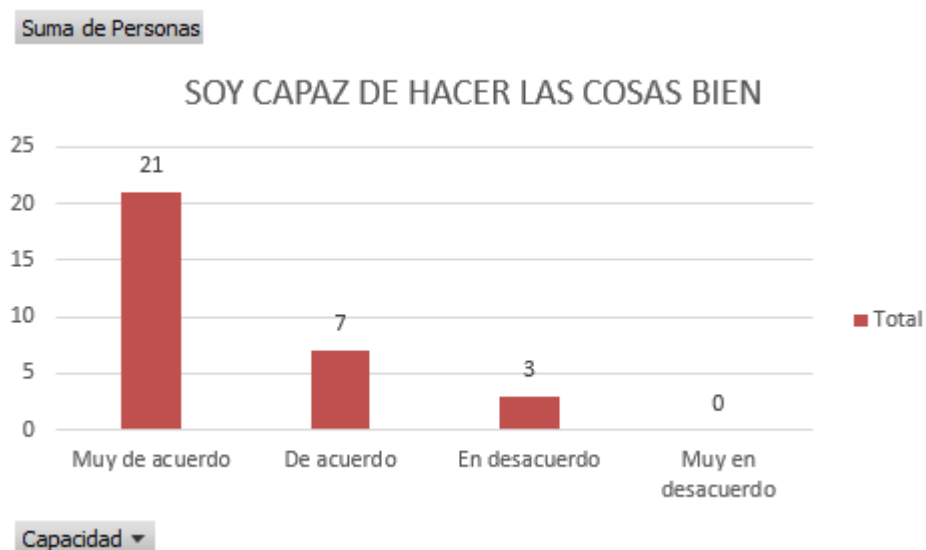


*Nota: se observa las respuestas reportadas por los participantes, con respecto a si se consideran personas con cualidades buenas.*

La pregunta a continuación corresponde a la afirmación *soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente*, por ende, en la figura 32, se pueden observar los datos, en los cuales la mayor parte de la muestra dijo estar muy de acuerdo.

### **Figura 32**

*Soy capaz de hacer las cosas bien*



*Nota: se observa las respuestas reportadas por los participantes, con respecto a si se consideran personas que pueden hacer las cosas bien como la mayoría de las personas.*

La siguiente pregunta corresponde a la afirmación *tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a*, en la figura 33 se podrán observar los resultados, en donde la mayoría de las personas puntuó estar muy de acuerdo con la afirmación.

### **Figura 33**

*Actitud positiva hacia mí mismo*



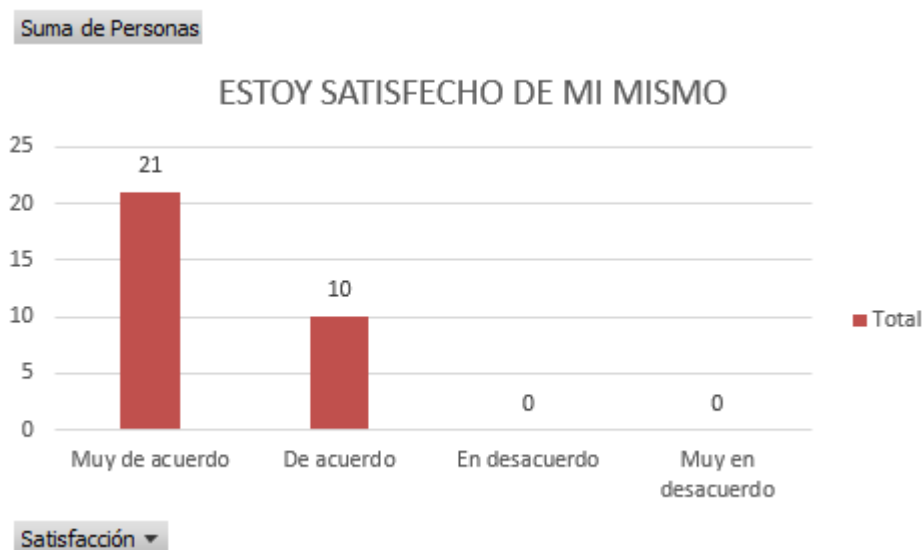


*Nota: se observa las respuestas reportadas por los participantes, con respecto a si tienen una actitud positiva hacia con ellos mismos.*

La siguiente afirmación en este cuestionario dice *en general estoy satisfecho de mí mismo/a*. En la figura 34, se pueden observar los resultados, en donde se destaca *muy de acuerdo* como la opción más seleccionada.

#### **Figura 34**

*Estoy satisfecho de mí mismo*



*Nota: se observa las respuestas reportadas por los participantes, con respecto a si se sienten satisfechos con ellos mismos.*

Continuando con el cuestionario, las siguientes 5 preguntas fueron afirmaciones negativas, es decir que en estas preguntas muy de acuerdo era la opción con puntaje más bajo; sin embargo, para facilidad del lector y su entendimiento, el sentido de las preguntas y las opciones de respuestas se cambiaron de modo que sea visto de manera inversa y se pueda leer igual que las preguntas anteriores.

Teniendo en cuenta lo anterior, la siguiente pregunta es *siento que tengo mucho de lo que estar orgulloso/a*. En la figura 35, se puede evidenciar las respuestas dadas por los participantes, en los cuales se puede notar una mayoría en *muy de acuerdo*; sin embargo, en esta afirmación las respuestas fueron variadas.

### **Figura 35**

*Tengo mucho de que estar orgulloso*



*Nota: se observa las respuestas reportadas por los participantes, con respecto a si tienen mucho de lo que estar orgullosos.*

La siguiente pregunta corresponde a *En general, me inclino a pensar que no soy un/a fracasado/a*. En la figura 36, se pueden observar las respuestas dadas por los participantes, en las cuales se destaca que la mayor parte de la muestra puntuó alto en muy de acuerdo.

### **Figura 36**

*No soy una persona fracasada*



*Nota: se observa las respuestas reportadas por los participantes, con respecto a la afirmación “En general, me inclino a pensar que no soy una persona fracasada”.*

La siguiente pregunta de este cuestionario es *siento que me respeto lo suficiente*. En la figura 37, se pueden ver los resultados obtenidos, en los cuales se puede evidenciar que la mayoría de los participantes sienten que se respetan lo suficiente, aunque también hay un número significativo en las personas que no consideran lo mismo.

### **Figura 37**

*Siento que me respeto lo suficiente*



*Nota: se observa las respuestas reportadas por los participantes, con respecto a si consideran que se respetan lo suficiente.*

La siguiente pregunta corresponde a *no soy una persona inútil*, la cual en la figura 38 se puede evidenciar que, en las opciones de respuestas dadas por los participantes, en su mayoría están *muy de acuerdo* con que no lo es.

### **Figura 38**

*No soy una persona inútil*

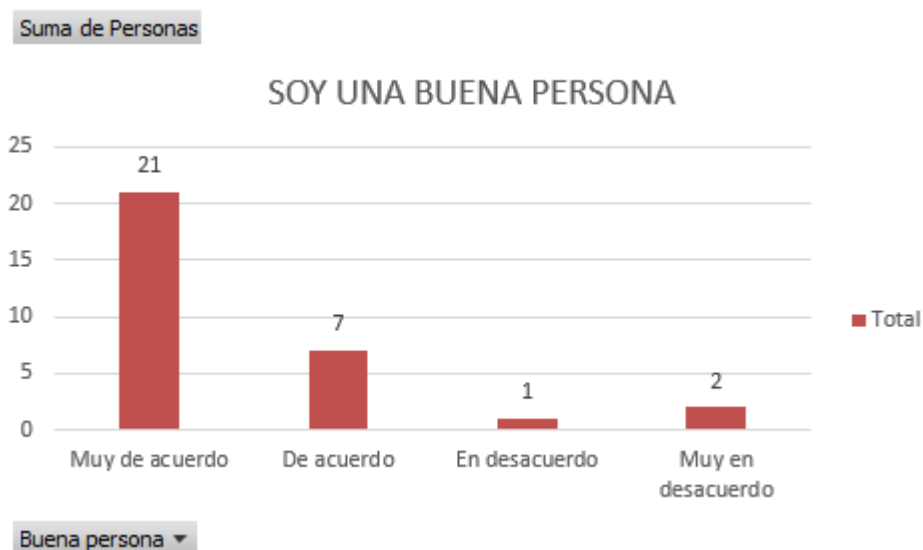


*Nota: se observa las respuestas reportadas por los participantes, con respecto a la afirmación “no soy una persona inútil”.*

La última pregunta de este cuestionario estaba enfocada en *soy una buena persona*. En la figura 39, se puede observar las respuestas dadas por los participantes, en las cuales la mayor parte de esta puntuó alto en muy de acuerdo.

### **Figura 39**

*Soy una buena persona*

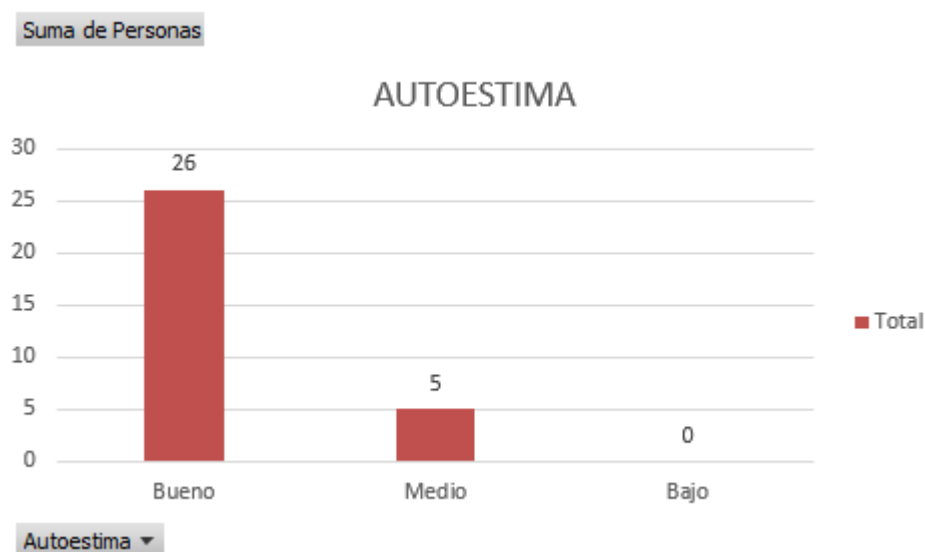


*Nota: se observa las respuestas reportadas por los participantes, con respecto a la afirmación “soy una buena persona”.*

Adicionalmente, se sacaron datos correspondientes a los resultados globales de la prueba de autoestima, para determinar cuál fue el nivel de autoestima de los participantes, en la figura 40, se pueden observar los resultados, en los cuales se puede evidenciar que su mayoría tiene un buen nivel de autoestima.

#### **Figura 40**

*Nivel de autoestima*



*Nota: se observa el nivel de autoestima de los participantes.*

Teniendo en cuenta que se han mostrado todos los datos correspondientes a cada una de las pruebas por individual, se procederá con la correlación entre preguntas pertenecientes a la misma prueba, los cuales se muestran a continuación.

### Correlaciones de datos sociodemográficos

Con respecto a los datos sociodemográficos, surgió una correlación muy relevante con respecto a la edad y el nivel de educación. A continuación, en la tabla 2 se mostrará la correlación negativa con un puntaje de  $-.488^{**}$ , lo cual indica que, entre más edad, menos nivel de educación se presenta entre los participantes.

**Tabla 2**

*Correlación de edad con nivel de educación*

Información sociodemográfica		Puntaje
Edad	Nivel de educación	$(-.488^{**})$

*Nota: Se observa la tabla con una correlación negativa entre edad y nivel de educación.*



### Correlaciones de datos sobre empleo o desempleo

Con respecto a las correlaciones arrojadas por el SPSS con respecto a el cuestionario de empleo o desempleo para adultos mayores, surgieron varios datos y preguntas que se correlacionan. A continuación, se muestran los puntajes de cada una.

La primera correlación dada en este cuestionario está relacionada con la cantidad de ingreso mensual que tiene cada uno de los participantes, en la tabla 3, se puede observar un resultado positivo de ,405\*, el cual indica que entre más ingreso mensual tengan, más productivos se consideran.

**Tabla 3**

*Correlación entre ingreso mensual y percepción de productividad*

Información laboral		Puntaje
Cual es su ingreso economico	Considera que es una persona productiva	,405*

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre ingreso mensual y productividad.*

Otra correlación importante tiene que ver con el hecho de si los participantes tienen algún tipo de labor remunerada. En la tabla 4, se pueden ver resultados negativos, lo cual indica que, si el adulto mayor no tiene una labor remunerada, se consideran menos productivos -,587\*\*, se sienten desempleados -,494\*\*, no les gustaría o les gusta trabajar -,510\*\* y no consideran que un trabajo mejoraría su calidad de vida -,407\*.

**Tabla 4**

*Correlación entre labor remunerada con desempleo, productividad, gusto por el trabajo y mejor calidad de vida*

Información laboral		Puntaje
Tiene algún tipo de labor remunerada	Se siente desempleado actualmente	(-,494**)
	Considera que es una persona productiva	(-,587**)
	Le gustaría o le gusta trabajar	(-,510**)
	Un trabajo mejoraría su calidad de vida	(-,407*)

*Nota: Se observa la tabla con una correlación negativa entre labor remunerada con desempleo, productividad, gusto por el trabajo y mejor calidad de vida.*

Otra correlación dada al momento de realizar el análisis de datos fue con una pregunta dirigida a la productividad. En la tabla 5, se puede ver una correlación positiva ,448\* con el gusto por el trabajo, es decir, que entre más productivos se consideren, más les gusta o les gustaría trabajar.

**Tabla 5**

*Correlación entre la percepción de productividad con el gusto por el trabajo*

Información laboral		Puntaje
Considera que es una persona productiva	Le gustaría o le gusta trabajar	,448*

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre la productividad con el gusto por el trabajo.*

La última correlación obtenida en este cuestionario fue con la pregunta dirigida en el gusto por el trabajo, por ende, en la Tabla 6, se puede observar una correlación positiva ,366\* con respecto a si un trabajo podría mejorar su calidad de vida; es decir, que entre más gusto tengan por su trabajo, más consideran que un trabajo podría mejorar sus vidas.

**Tabla 6**

*Correlación entre el gusto por el trabajo con la percepción de calidad de vida*

Información laboral		Puntaje
Le gustaría o le gusta trabajar	Un trabajo mejoraría su calidad de vida	,366*

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre el gusto por el trabajo con la percepción de calidad de vida.*

A continuación, se presentarán los datos arrojados con respecto a la prueba de calidad de vida y la correlación entre cada una de sus preguntas.

### **Correlaciones de datos sobre calidad de vida**

La primera correlación que se muestra a continuación surge de la primera pregunta dirigida al bienestar físico, en la tabla 7. Se puede observar un puntaje positivo con bienestar psicológico ,518\*\*, autocuidado ,509\*\*, funcionamiento ocupacional ,423\* y percepción de calidad de vida ,428\*. Lo cual indica que entre más bienestar físico tenga el participante, más bienestar psicológico presenta, más autocuidado, un mejor funcionamiento ocupacional y una mejor percepción de su calidad de vida.

**Tabla 7**

*Correlación de bienestar físico con bienestar psicológico, autocuidado, funcionamiento ocupación y percepción de calidad de vida.*

	<b>Calidad de vida</b>	<b>Puntaje</b>
Bienestar físico	Bienestar psicologico	(,518**)
	Autocuidado	(,509**)
	Funcionamiento ocupacional	(,423*)
	Percepcion de calidad de vida	(,428*)

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre bienestar físico con bienestar psicológico, autocuidado, funcionamiento ocupación y percepción de calidad de vida.*

La siguiente correlación corresponde al bienestar psicológico, el cual arroja un puntaje positivo, En la tabla 8, se pueden observar que entre mejor sea el bienestar psicológico, mejores

son los resultados con autocuidado ,451\*, funcionamiento ocupacional ,628\*\*, plenitud personal ,397\* y percepción de su calidad de vida ,631\*\*.

**Tabla 8**

*Correlación de bienestar psicológico con autocuidado, funcionamiento ocupacional, plenitud personal y percepción de calidad de vida.*

	Inf	Calidad de vida	Puntaje
		Autocuidado	(,451*)
Bienestar psicologico		Funcionamiento ocupacional	(,628**)
		Plenitud personal	(,397*)
		Percepcion de calidad de vida	(,631**)

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre bienestar psicológico con autocuidado, funcionamiento ocupacional, plenitud personal y percepción de calidad de vida.*

La siguiente correlación se da con la pregunta de autocuidado. En la tabla 9, se puede observar una correlación positiva, lo que indica que entre más autocuidado tenga esta población, mayor será su funcionamiento ocupacional ,635\*\*, funcionamiento interpersonal ,393\*, plenitud personal ,603\*\*, plenitud espiritual ,410\* y mejor percepción de su propia calidad de vida ,537\*\*.

**Tabla 9**

*Correlación de autocuidado con funcionamiento ocupacional, funcionamiento interpersonal, plenitud personal, plenitud espiritual y percepción de calidad de vida.*

		Calidad de vida	Puntaje
		Funcionamiento ocupacional	(,635**)
		Funcionamiento interpersonal	(,393*)
Autocuidado		Plenitud personal	(,603**)
		Plenitud espiritual	(,410*)
		Percepcion de calidad de vida	(,537**)

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre autocuidado con funcionamiento ocupacional, funcionamiento interpersonal, plenitud personal, plenitud espiritual y percepción de calidad de vida.*

La siguiente correlación dada en este cuestionario corresponde al funcionamiento ocupacional. En la tabla 10, se puede observar una correlación positiva, lo cual indica que entre mejor sea el funcionamiento ocupacional, mejor será su apoyo social ,359\*, su plenitud personal ,380\* y su percepción de calidad de vida ,799\*\*.

**Tabla 10**

*Correlación de funcionamiento ocupacional con apoyo social, plenitud personal y percepción de calidad de vida.*

	Calidad de vida	Puntaje
	Apoyo social	(,359*)
Funcionamiento ocupacional	Plenitud espiritual	(,380*)
	Percepcion de calidad de vida	(,799**)

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre funcionamiento ocupacional con apoyo social, plenitud personal y percepción de calidad de vida.*

La siguiente pregunta que se correlaciona es el funcionamiento interpersonal, por ende, en la tabla 11, se puede observar una correlación positiva, lo cual indica que entre mejor sea su funcionamiento interpersonal, mejor será su apoyo social ,422\*, su plenitud personal ,499\*\* y su plenitud espiritual ,445\*.

**Tabla 11**

*Correlación entre funcionamiento interpersonal con apoyo social, plenitud personal y plenitud espiritual.*

Calidad de vida		Puntaje
Funcionamiento interpersonal	Apoyo social	(,422*)
	Plenitud personal	(,499**)
	Plenitud espiritual	(,445*)

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre funcionamiento interpersonal con apoyo social, plenitud personal y plenitud espiritual.*

La próxima pregunta que se correlacionó fue apoyo social, por lo cual, en la tabla 12, se puede observar una correlación positiva; indica que, entre mejor sea el apoyo social que reciba el adulto mayor con respecto a tener personas que les ayuden, mejor será su apoyo comunitario con respecto a un vecindario seguro,552\*\* y su plenitud personal ,640\*\*.

### **Tabla 12**

*Correlación entre apoyo social con apoyo comunitario y plenitud personal.*

Calidad de vida		Puntaje
Apoyo social	Apoyo comunitario	(,552**)
	Plenitud personal	(,640**)

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre apoyo social con apoyo comunitario y plenitud personal.*

Otra de las preguntas que arrojó una correlación fue el apoyo comunitario. En la tabla 13, se puede observar una correlación positiva, lo cual indica que entre mayor apoyo comunitario tenga esta población mejor será su plenitud personal ,380\*.

### **Tabla 13**

*Correlación de apoyo comunitario con plenitud personal.*

Calidad de vida		Puntaje
Apoyo comunitario	Plenitud personal	(,380*)

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre apoyo comunitario con plenitud personal.*

Otra de las preguntas que destacó por su correlación fue plenitud personal; en la tabla 14, se puede observar una correlación positiva, lo cual indica que entre mejor plenitud personal tenga esta población, mejor será su plenitud espiritual ,374\* y su percepción de calidad de vida ,383\*.

**Tabla 14**

*Correlación entre plenitud personal con plenitud espiritual y percepción de calidad de vida.*

	Calidad de vida	Puntaje
Plenitud personal	Plenitud espiritual	(,374*)
	Percepcion de calidad de vida	(,383*)

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre plenitud personal con plenitud espiritual y percepción de calidad de vida.*

La última correlación que se obtuvo en este cuestionario fue la relacionada con plenitud espiritual. En la tabla 15, se puede observar una correlación positiva, lo cual indica que entre mayor sea su plenitud espiritual, mejor será su percepción de calidad de vida ,458\*\*.

**Tabla 15**

*Correlación entre plenitud espiritual con percepción de calidad de vida.*

	Calidad de vida	Puntaje
Plenitud espiritual	Percepcion de calidad de vida	(,458**)

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre plenitud espiritual con percepción de calidad de vida.*

Ahora se van a presentar las preguntas que correlacionaron entre sí de la prueba de autoestima, las cuales se mostraran a continuación.

### Correlaciones de datos sobre autoestima

La primera pregunta que se puede correlacionar a partir de este cuestionario es si se consideran personas dignas de aprecio, por ende, en la tabla 16, se puede observar una correlación positiva, lo cual indica que entre más dignas de recibir aprecio se consideren, mejor será su percepción con respecto a sus cualidades ,380\* y a sentirse mejor con ellos mismos ,361\*.

**Tabla 16**

*Correlación entre soy una persona digna de aprecio con tengo buenas cualidades y estoy satisfecho conmigo.*

	Autoestima	Puntaje
Soy una persona digna de aprecio	Tengo buenas cualidades	,380*
	Estoy satisfecho conmigo	,361*

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre persona digna de aprecio con tengo buenas cualidades y estoy satisfecho conmigo.*

La siguiente pregunta corresponde a la percepción de tener buenas cualidades, en la tabla 17, se puede observar una correlación positiva, lo cual indica que entre mejores cualidades ellos consideren que tiene, mejor será la satisfacción con ellos mismos ,361\* y no pensar que son personas fracasadas ,554\*\*.

**Tabla 17**

*Correlación entre tengo buenas cualidades con estoy satisfecho conmigo y no soy una persona fracasada.*

	Autoestima	Puntaje
Tengo cualidades buenas	Estoy satisfecho conmigo	,361*
	No soy una persona fracasada	,554**

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre tengo buenas cualidades, estoy satisfecho conmigo y no soy una persona fracasada.*



La pregunta a continuación está relacionada con el hecho de ser capaz de hacer las cosas bien, por esa razón, en la tabla 18, se puede observar una correlación positiva, lo cual indica que entre más capaz se considere esta población de hacer las cosas bien, menos se considera una persona inútil ,356\*.

**Tabla 18**

*Correlación entre soy capaz de hacer las cosas bien con no soy una persona inútil.*

Autoestima		Puntaje
Soy capaz de hacer las cosas bien	No soy una persona inutil	,356*

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre soy capaz de hacer las cosas bien con no soy una persona inútil.*

La próxima pregunta que se correlacionó fue el hecho de que los participantes tengan una actitud positiva, por ende, en la tabla 19, se puede observar una correlación positiva, lo cual indica que entre más positiva sea su actitud, mejor será el sentimiento de satisfacción ,635\*, tienen más de cual sentirse orgullosos ,407\* y consideran que son buenas personas ,794\*\*.

**Tabla 19**

*Correlación entre tengo una actitud positiva con estoy satisfecho conmigo, tengo de que estar orgulloso y soy una buena persona.*

Autoestima		Puntaje
Tengo una actitud positiva	Estoy satisfecho conmigo	,635**
	Tengo de que estar orgulloso	,407*
	Soy una buena persona	,794**

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre tengo una actitud positiva con estoy satisfecho conmigo, tengo de que estar orgulloso y soy una buena persona.*

La siguiente pregunta corresponde al apartado de estoy satisfecho conmigo, por ende, en la tabla 20, se puede observar una correlación positiva, lo cual indica que entre más satisfechos se sientan con ellos mismos, se consideran menos fracasados ,502\*\* y mejores personas ,672\*\*.

**Tabla 20**

*Correlación entre estoy satisfecho conmigo con no soy una persona fracasada y soy una buena persona.*

	Autoestima	Puntaje
Estoy satisfecho conmigo	No soy una persona fracasada	,502**
	Soy una buena persona	,672**

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre estoy satisfecho conmigo con no soy una persona fracasada y soy una persona.*

La pregunta a continuación está relacionada con el hecho de tener algo de lo cual estar orgullosos, por esa razón, en la tabla 21, se puede observar una correlación positiva, lo cual indica que entre más tengan cosas de las cuales sentirse orgulloso, menos fracasados se consideran ,376\* y se sienten personas más útiles ,375\*\*.

**Tabla 21**

*Correlación entre tengo de que estar orgulloso con no soy una persona fracasada y no soy una persona inútil.*

	Autoestima	Puntaje
Tengo de que estar orgulloso	No soy una persona fracasada	,376*
	No soy una persona inútil	,375*

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre tengo de que estar orgulloso con no soy una persona fracasada y no soy una persona inútil.*

La siguiente correlación corresponde al hecho de no considerarse una persona fracasada. En la tabla 22, se puede observar una correlación positiva, la cual indica que entre menos fracasada se considere la persona, más se considera una persona útil ,356\*.

**Tabla 22**

*Correlación entre no soy una persona fracasada con no soy una persona inútil.*

Autoestima		Puntaje
No soy una persona fracasada	No soy una persona inútil	,356*

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre no soy una persona fracasada con no soy una persona inútil.*

La última correlación que dio este cuestionario corresponde a la percepción de respetarse lo suficiente, por ende, en la tabla 23, se puede observar una correlación positiva, lo cual indica que entre más consideren que se respetan lo suficiente, más útiles se consideran ,375\*.

**Tabla 23**

*Correlación entre siento que me respeto lo suficiente con no soy una persona inútil.*

Autoestima		Puntaje
Siento que me respeto lo suficiente	No soy una persona inútil	,375*

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre no soy una persona fracasada con no soy una persona inútil.*

Ahora se muestran las correlaciones arrojadas entre cuestionarios, como se ve a continuación.

### **Correlaciones entre información sociodemográfica con calidad de vida**

Las correlaciones entre estos dos cuestionarios se reflejan en tres preguntas. En la tabla 24, se pueden ver los resultados positivos al relacionar lo siguiente, entre más edad, es mayor la

plenitud espiritual ,427\*, entre más nivel de educación, mayor es su bienestar psicológico ,484\*\* y entre mayor sea el estrato socioeconómico, en este caso 3, considera que es mayor el apoyo comunitario ,456\*\*.

**Tabla 24**

*Correlación entre datos sociodemográficos con calidad de vida.*

Información sociodemográfica	Calidad de vida	Puntaje
Edad	Plenitud espiritual	(,427*)
Nivel de educación	Bienestar psicologico	(,484**)
Estrato socioeconomico	Apoyo comunitario	(,456**)

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre los cuestionarios correspondientes a datos sociodemográficos con calidad de vida.*

### **Correlaciones entre información sociodemográfica con autoestima**

Entre estos dos cuestionarios también se refleja correlación en tres preguntas. En la tabla 25, se puede ver resultados positivos al indicar que, entre más nivel de educación, se consideran más capaces de hacer las cosas bien ,440\*, además de que, entre mayor sea el estrato socioeconómico, en este caso 3, mejores cualidades consideran tener ,389\* y también se puede observar un puntaje negativo, debido a que, entre más edad, menos capaces se consideran de hacer las cosas bien -,409\*.

**Tabla 25**

*Correlación entre datos sociodemográficos con autoestima.*

Información sociodemográfica	Autoestima	Puntaje
Edad	Soy capaz de hacer las cosas bien	(-,409*)
Nivel de educación	Soy capaz de hacer las cosas bien	(,440*)
Estrato socioeconomico	Tengo buenas cualidades	(,389*)

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva y negativa entre los cuestionarios correspondientes a datos sociodemográficos con autoestima.*

### **Correlaciones entre información sociodemográfica con información laboral**

Entre estos dos cuestionarios se refleja varias correlaciones. En la tabla 26, se pueden ver resultados negativos al indicar que, entre más edad tenga esta población, menos productivos se consideran  $-,540^{**}$ , menos les gusta o les gustaría trabajar  $-,539^{**}$  y menos consideran que un trabajo podría mejorar sus vidas  $-,562^{**}$ .

**Tabla 26**

*Correlación negativa entre datos sociodemográficos con información laboral.*

<b>Información sociodemografica</b>	<b>Información laboral</b>	<b>Puntaje</b>
Edad	Considera que es una persona productiva	$(-,540^{**})$
	Le gustaria o le gusta trabajar	$(-,539^{**})$
	Un trabajo mejoraria su calidad de vida	$(-,562^{**})$

*Nota: Se observa la tabla con una correlación negativa entre los cuestionarios correspondientes a datos sociodemográficos con información laboral.*

También se arrojaron correlaciones positivas entre estos dos cuestionarios, por ende, en la tabla 27, se puede observar que, entre mayor sea el nivel de educación, más productivos se consideran  $,445^*$  y entre mayor sea el estrato socioeconómico, en este caso 3, consideran que un trabajo podría mejorar sus calidades de vida  $,375^*$ .

**Tabla 27**

*Correlación positiva entre datos sociodemográficos con información laboral.*

<b>Información sociodemografica</b>	<b>Información laboral</b>	<b>Puntaje</b>
Nivel de educación	Considera que es una persona productiva	$,445^*$
Estrato socioeconomico	Un trabajo mejoraria su calidad de vida	$,375^*$

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre los cuestionarios correspondientes a datos sociodemográficos con información laboral.*

### **Correlaciones entre información laboral con calidad de vida**

En estos dos cuestionarios, se encontraron 4 correlaciones, por ende, en la tabla 28, se puede observar que, entre más productiva se considere esta población, mayor será su bienestar físico ,461\*\* y su bienestar psicológico ,500\*\*, además su bienestar físico es mejor cuando les gusta o les gustaría trabajar ,362\* y cuando tienen mayor ingreso económico ,416\*.

#### **Tabla 28**

*Correlación entre información laboral con calidad de vida*

<b>Información laboral</b>	<b>Calidad de vida</b>	<b>Puntaje</b>
Considera que es una persona productiva	Bienestar físico	,461**
Considera que es una persona productiva	Bienestar psicológico/emocional	,500**
Le gusta o le gustaría trabajar	Bienestar físico	,362*
Cual es su ingreso económico actual	Bienestar físico	,416*

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre los cuestionarios correspondientes a información laboral con calidad de vida.*

### **Correlaciones entre información laboral con autoestima**

En estos dos cuestionarios, se encontraron 2 correlaciones, por ende, en la tabla 29, se puede observar que, entre más dignos de aprecio se consideren, más fácil consideran que sería encontrar un trabajo ,381\* y entre más capaz sean de hacer las cosas bien, más consideran que un trabajo podría mejorar sus calidades de vida ,419\*.

#### **Tabla 29**

*Correlación entre información laboral con autoestima*

Autoestima	Información laboral	Puntaje
Soy una persona digna de aprecio	Considera que sería fácil conseguir trabajo	,381*
Soy capaz de hacer las cosas bien	Un trabajo mejoraría su calidad de vida	,419*

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre los cuestionarios correspondientes a información laboral con autoestima.*

### Correlaciones entre autoestima con calidad de vida

En estos dos cuestionarios, se encontraron múltiples correlaciones, debido a que ambos están dirigidos hacia el bienestar subjetivo del participante.

Teniendo en cuenta lo anterior, en la tabla 30, se puede observar que entre menor sea el nivel de autoestima en los participantes, menor será su funcionamiento ocupacional  $-.584^{**}$ , su apoyo social  $-.582^{**}$ , su bienestar psicológico  $-.525^{**}$ , su funcionamiento independiente  $-.400^*$  y su percepción de calidad de vida  $-.560^{**}$ .

#### Tabla 30

*Correlación negativa entre autoestima con calidad de vida*

Autoestima	Calidad de vida	Puntaje
Nivel de autoestima	Funcionamiento ocupacional	( $-.584^{**}$ )
	Apoyo social/emocional	( $-.582^{**}$ )
	Percepción global de calidad de vida	( $-.560^{**}$ )
	Bienestar psicológico/emocional	( $-.525^{**}$ )
	Funcionamiento independiente	( $-.400^*$ )

*Nota: Se observa la tabla con una correlación negativa entre los cuestionarios correspondientes a autoestima con calidad de vida.*

A continuación, también se podrán observar correlaciones positivas que surgieron a partir de estos dos cuestionarios, por esa razón, en la tabla 31, se puede observar que cuando esta población se considera una buena persona, mejor será su apoyo social  $.767^{**}$ , su funcionamiento

ocupacional ,463\*\*, su plenitud personal ,385\* y mejor será su percepción de calidad de vida ,622\*\*.

**Tabla 31**

*Correlación entre soy una buena persona con apoyo social/emocional, funcionamiento ocupacional, plenitud personal y percepción de calidad de vida*

Autoestima	Calidad de vida	Puntaje
Soy una buena persona	Apoyo social/emocional	,767**
	Percepcion global de calidad de vida	,622**
	Funcionamiento ocupacional	,463**
	Plenitud personal	,385*

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre soy una buena persona con apoyo social/emocional, funcionamiento ocupacional, plenitud personal y percepción de calidad de vida*

Otra correlación dada por estos cuestionarios es con respecto al nivel de satisfacción, por ende, en la tabla 32, se puede observar que entre más satisfechos se sientan con ellos mismos, mayor será su apoyo social ,613\*\*, su funcionamiento ocupacional ,526\*\*, funcionamiento independiente ,456\*\*, plenitud personal ,427\*, plenitud espiritual ,386\* y mejor será su percepción de calidad de vida ,518\*\*.

**Tabla 32**

*Correlación entre estoy satisfecho conmigo con apoyo social/emocional, funcionamiento ocupacional, funcionamiento independiente, plenitud personal, plenitud espiritual y percepción de calidad de vida.*



Autoestima	Calidad de vida	Puntaje
Estoy satisfecho conmigo	Apoyo social/emocional	,613**
	Funcionamiento ocupacional	,526**
	Percepcion global de calidad de vida	,518**
	Funcionamiento independiente	,456**
	Plenitud personal	,427*
	Plenitud espiritual	,386*

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre estoy satisfecho conmigo con apoyo social/emocional, funcionamiento ocupacional, funcionamiento independiente, plenitud personal, plenitud espiritual y percepción de calidad de vida.*

Otra correlación encontrada entre estos cuestionarios está relacionada con la actitud; a continuación, en la tabla 33, se puede observar una correlación positiva, lo cual quiere decir que entre mayor sea tu actitud positiva con ellos mismos, mayor será su apoyo social ,582\*\*, funcionamiento ocupacional ,384\* y mejor percepción de calidad de vida ,494\*\*.

### **Tabla 33**

*Correlación entre tengo una actitud positiva conmigo con apoyo social/emocional, funcionamiento ocupacional y percepción de calidad de vida.*

Autoestima	Calidad de vida	Puntaje
Tengo una actitud positiva conmigo	Apoyo social/emocional	,582**
	Percepcion global de calidad de vida	,494**
	Funcionamiento ocupacional	,384*

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre tengo una actitud positiva conmigo con apoyo social/emocional, funcionamiento ocupacional y percepción de calidad de vida.*

La siguiente correlación está dirigida a las buenas cualidades, por esa razón, en la tabla 34, se puede observar que entre ellos más consideren que tienen buenas cualidades, mejor será su apoyo comunitario ,548\*\*.

**Tabla 34**

*Correlación entre tengo buenas cualidades con apoyo comunitario y servicios.*

Autoestima	Calidad de vida	Puntaje
Tengo cualidades buenas	Apoyo comunitario y servicios	,548**

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre tengo buenas cualidades con comunitario y servicios.*

A continuación, se podrá observar otra correlación, esta vez con respecto a la percepción de fracaso. En la tabla 35, se puede observar una correlación positiva, la cual indica que si esta población no se considera en estado de fracaso, mejor será su funcionamiento ocupacional ,517\*\*, apoyo comunitario ,462\*\*, funcionamiento independiente ,399\* y percepción de sus calidades de vida ,377\*.

**Tabla 35**

*Correlación entre no soy una persona fracasada con funcionamiento ocupacional, apoyo comunitario, funcionamiento independiente y percepción de calidad de vida.*

Autoestima	Calidad de vida	Puntaje
No soy una persona fracasada	Funcionamiento ocupacional	,517**
	Apoyo comunitario y servicios	,462**
	Funcionamiento independiente	,399*
	Percepcion global de calidad de vida	,377*

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre no soy una persona fracasada con funcionamiento ocupacional, apoyo comunitario, funcionamiento independiente y percepción de calidad de vida.*

Otra correlación dada por el SPSS está relacionada con la utilidad, por esa razón, en la tabla 36, se puede observar una correlación positiva, lo cual indica que entre más útiles se consideren estos participantes, mejor será su bienestar psicológico ,475\*\* y su bienestar físico ,431\*.

**Tabla 36**

*Correlación entre no soy una persona inútil con bienestar psicológico y bienestar físico.*

Autoestima	Calidad de vida	Puntaje
No soy una persona inútil	Bienestar psicológico/emocional	,475**
	Bienestar físico	,431*

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre no soy una persona inútil con bienestar psicológico y bienestar físico.*

Otra correlación arrojada entre los cuestionarios está dirigida el sentimiento de aprecio, por ende, a continuación, en la tabla 37, se puede observar una correlación positiva, lo cual indica que entre dignas de aprecio se considere esta población, mejor será su apoyo comunitario ,438\*, funcionamiento independiente ,392\* y apoyo social ,363\*.

**Tabla 37**

*Correlación entre soy una persona digna de aprecio con apoyo comunitario, funcionamiento independiente y apoyo social.*

Autoestima	Calidad de vida	Puntaje
Soy una persona digna de aprecio	Apoyo comunitario y servicios	,438*
	Funcionamiento independiente	,392*
	Apoyo social/emocional	,363*

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre no soy una persona digna de aprecio con apoyo comunitario, funcionamiento independiente y apoyo social.*

A continuación, se presenta otra correlación dirigida al respeto, por esa razón, a continuación, en la tabla 38 se puede observar una correlación positiva, lo cual indica que entre más consideren que se respetan lo suficiente, mejor será su bienestar físico ,431\*, funcionamiento ocupacional ,363\* y bienestar psicológico ,356\*.

**Tabla 38**

*Correlación entre siento que me respeto lo suficiente con bienestar físico, funcionamiento ocupacional y bienestar psicológico.*

Autoestima	Calidad de vida	Puntaje
Siento que me respeto lo suficiente	Bienestar físico	,431*
	Funcionamiento ocupacional	,363*
	Bienestar psicologico/emocional	,356*

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre siento que me respeto lo suficiente con bienestar físico, funcionamiento ocupacional y bienestar psicológico.*

Finalmente, se presenta la última correlación que arrojo el SPSS, la cual está dirigida al sentimiento de orgullo, por ende, en la tabla 39, se puede observar una correlación positiva, la cual indica que entre más razones tengan para estar orgullosos, mejor será su apoyo social ,430\*, funcionamiento ocupacional ,424\* y funcionamiento independiente ,374\*.

### **Tabla 39**

*Correlación entre tengo de que estar orgulloso con apoyo social, funcionamiento ocupacional y funcionamiento independiente.*

Autoestima	Calidad de vida	Puntaje
Tengo de que estar orgulloso	Apoyo social/emocional	,430*
	Funcionamiento ocupacional	,424*
	Funcionamiento independiente	,374*

*Nota: Se observa la tabla con una correlación positiva entre tengo de que estar orgulloso con apoyo social, funcionamiento ocupacional y funcionamiento independiente.*

## Discusión

El motivo de la investigación fue indagar si la situación de empleo o desempleo se relaciona con la calidad de vida de adultos mayores ubicados en la localidad Rafael Uribe Uribe. Para esto se determinaron los aspectos más significativos del cuestionario de empleo o desempleo, además de los cuestionarios aplicados de calidad de vida y autoestima, lo cual permite determinar que si existe relación, además de que la percepción de la calidad de vida y autoestima de los participantes es positiva.

Teniendo en cuenta lo anterior y las puntuaciones altas de ambos cuestionarios, es importante mencionar que los participantes puntuaron alto en escalas como apoyo comunitario y de servicios, en preguntas dirigidas al acceso de recursos, sus vecindarios, además del apoyo social y sus relaciones interpersonales, tal como lo indica Pinedo (2016) cuando menciona que la calidad de vida se relaciona con factores económicos, sociales y culturales, además de actividades de ocio y de disfrute. Esto quiere decir que, según sus resultados, estas si son dimensiones que contribuyen a una buena calidad de vida.

Otras escalas que también arrojaron un puntaje significativo fueron las que estaban dirigidas hacia el bienestar físico, al desarrollo de sus tareas cotidianas, el sentirse capaz de hacer las cosas bien, al igual que al considerarse una persona útil. Estas escalas están relacionadas con lo que menciona Hollanflsworth (1988, citado por Urzua y Caqueo 2012) con respecto a que “la calidad de vida es equivalente a la suma de puntajes objetivos como salud física..., relaciones sociales y ocupación” (p.63).

En el cuestionario de empleo o desempleo también se aplicaron preguntas que indagan en aspectos que son importantes para medir la calidad de vida, por ejemplo, la cantidad de ingresos económicos desde el criterio de bienestar económico, el cual según Duarte y Jimenez (2007) es como se reparten los recursos en una comunidad y si se suplen las necesidades de los individuos. Además de su vivienda en general. Estas preguntas se llevaron a cabo teniendo en cuenta lo que mencionaba O'Boyle (1994, citado por Urzua y Caqueo 2012) con respecto a que una evaluación objetiva se mide teniendo en cuenta los ingresos económicos y vivienda. A partir de esto, se pudo determinar que si eran aspectos que los adultos mayores tuvieron en cuenta al momento de dar su apreciación cuantitativa del nivel calidad de vida en general.

Nuevamente se resaltan puntajes dados en preguntas como bienestar físico, bienestar psicológico, sus comunidades, sus relaciones sociales y la percepción que tiene de su calidad de vida en general, además de tener en cuenta sus niveles de autoestima, esto debido a que según Ardila (2003) la calidad de vida es un estado de satisfacción en general, de bienestar físico, psicológico, relación social y comunitaria. En las correlaciones mencionadas anteriormente se puede evidenciar las relaciones de estas preguntas, además de entre cuestionarios en donde se puede ver como una variable influye en la otra para finalmente ofrecer resultados contundentes y positivos con respecto a calidad de vida y autoestima en esta población.

Con respecto a la población de estudio, Krzeimen (2001, citado por Vargas 2007) menciona que “la calidad de vida en el adulto mayor se da en la medida en que se logre el reconocimiento de relaciones sociales”, (p.285) por ende se realizaron preguntas con respecto a sus relaciones interpersonales, además de su vecindario y comunidad. Como se mencionó anteriormente la mayoría de los participantes puntuaron alto en estas preguntas y por ende su

percepción de calidad de vida fue alta; sin embargo, por ejemplo, en los participantes 17, 19 y 22, dieron puntajes en estas preguntas entre medio y bajo, como consecuencia, su nivel de calidad de vida y autoestima no fue tan alto como en los demás participantes, es decir, que esta sí es una variable que efectivamente influye en sus calidades de vida.

Con respecto al desempleo, hubo varias preguntas que permitieron indagar por ejemplo en los ingresos económicos, en la facilidad de encontrar empleo, en los trabajos que desarrollaron durando su vida laboral activa, además de si aun trabajan o si les gustaría hacerlo; a continuación, se explicaran las más relevantes relacionándolas con autores que desde el marco teórico han hablado sobre el tema.

Un tema importante es la percepción que tienen los adultos mayores con respecto a la facilidad que tienen para encontrar un empleo, la cual fue respondida de manera negativa y es una de las preguntas que obtiene uno de los puntajes más bajos, es decir que ellos lo consideran difícil, teniendo esto en cuenta además de lo mencionado por Farné y Rodríguez (2014) con respecto a que no todos los adultos mayores que deciden participar en el mercado laboral logran conseguir un empleo. Afirmación que concuerda con las respuestas proporcionadas por los participantes.

Fue importante tener en cuenta el valor subjetivo proporcionado por los participantes, no solo por su calidad de vida y autoestima, sino con respecto a su situación laboral, esto debido a que según Ardila (1991, citado por Dulcey 1999), “el desempleo tiene implicaciones psicológicas” (p.285), es decir que es subjetivo, también menciona que hay muchas formas de trabajar que no implican empleo. Por esta razón, se realizaron dos preguntas puntuales, la

primera dirigida a si se encuentran trabajando actualmente, la cual el 58% reportó que no, además se les preguntó si ellos se consideraban desempleados, la cual el 35% dijo que sí.

Este es un dato interesante debido a que el 58% no trabajan, pero algunos de ellos no se consideran desempleados, por ejemplo los participantes 2, 3, 9, 11, 15, 19, 21 y 28, reportan no trabajar actualmente, pero tampoco se sienten desempleados, las variables a resaltar en estos participantes es que en su mayoría reciben pensión o ayuda por parte de sus familias; es decir, que el desempleo debe entenderse no solo desde variables objetivas, sino también subjetivas y según los resultados de esta investigación, la variable económica es la que determina la percepción del participante.

Otra variable a tener en cuenta es el gusto por el trabajo, de hecho, según la Comisión Económica para América Latina y el Caribe CEPAL (2018, citado por Weller, 2018) mencionan que los adultos mayores quieren y necesitan trabajar, debido a que hay falta de ingresos económicos. Para esto, se realizaron las preguntas pertinentes, de las cuales 19 de los participantes dijeron gustarles su trabajo o de no tenerlo, les gustaría emplearse, además de que sus ingresos económicos puntúan bajo con un promedio de 1'000.000 mensuales y 17 participantes mencionaron que un trabajo mejoraría sus calidades de vida, es decir que la mayoría de repuestas comprueba lo mencionado por la Comisión.

Igualmente, la Comisión Económica para América Latina y el Caribe CEPAL (2018, citado por Madrigal, 2010) menciona que el adulto mayor no tiene garantizados sus ingresos, por lo que se pueden presentar situaciones de pobreza con más facilidad. Teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente con respecto a sus bajos ingresos económicos, también se les



preguntó acerca de cómo lo obtienen, 6 de los participantes reciben una pensión; sin embargo, gran parte de los participantes obtienen ayuda económica por parte del Estado y de sus familias como único modo de ingreso, algunos de ellos como los participantes 12, 14 y 18 indicaron tener un ingreso de 0 pesos, debido a que solo reciben ayuda alimenticia y viven con sus familiares.

Los participantes mencionados anteriormente, los cuales tienen un ingreso económico de 0 pesos, tienen en común un nivel de educación bajo, no trabajan actualmente, por ende, no se consideran tan activos como otros participantes; sin embargo, su apoyo social es alto, es decir, que tienen un gran número de personas que les brindan ayuda.

Por último, según Farné (2014) los bajos ingresos económicos obligan a muchos de los adultos mayores a permanecer laboralmente activos (p.2), debido a esto, se les preguntó si actualmente se encontraban trabajando, el 42% de los participantes reportó estar trabajando, debido a que esta es su forma de obtener ingresos y cubrir sus necesidades, es decir que aunque más del 50% de los participantes no se encuentran laboralmente activos, muchos si lo hacen y corroboran lo mencionado por el autor.

## Conclusiones

Esta investigación identifica las algunas variables en cuestión de empleo o desempleo y como estas influyen en la calidad de vida de los adultos mayores de 60 años ubicados en la localidad Rafael Uribe Uribe de la ciudad de Bogotá. Después de haber recolectado los datos, se concluye que las variables que influyen en la calidad de vida de esta población son: salud física, psicológica, además de sus relaciones sociales, su vecindario y su comunidad en general; sin embargo, también resalta otras variables como la productividad, los ingresos económicos, su estado de empleo actual, además de su percepción al respecto.

El primer objetivo de esta investigación fue describir la situación de empleo o desempleo en adultos mayores de 60 años de edad ubicados en la localidad Rafael Uribe Uribe. Según los resultados arrojados en cada uno de los cuestionarios, en especial el que estaba enfocado en la situación de empleo o desempleo, se logra describir cada una de las preguntas, además de graficar y cuantificar todas las respuestas, también los datos permiten concluir la cantidad de participantes que trabajan y los que no, además de su percepción frente a su estilo de vida.

El segundo objetivo de la investigación fue caracterizar y medir la calidad de vida y autoestima en adultos mayores de 60 años; debido a esto, se aplicó el *índice de calidad de vida (quality of life index-Spanish versión QLI-Sp)* y el *test de autoestima Rosenberg*, los cuales ofrecieron resultados que pudieron cuantificarse y analizarse, de tal modo que determinó las cualidades y rasgos característicos de sus calidades de vida y autoestima, generando puntuaciones individuales de cada una de sus escalas, hasta ofrecer un puntaje global, el cual en esta población puntuó un nivel de calidad de vida y autoestima alto.

El tercer objetivo de esta investigación era relacionar la calidad de vida y autoestima en adultos mayores de 60 años; por esta razón, se correlacionaron los datos obtenidos del cuestionario de calidad de vida con el cuestionario de autoestima en el software SPSS. Según los datos obtenidos, se encontraron múltiples correlaciones positivas en la mayoría de las preguntas entre ambos cuestionarios, un ejemplo de estos es que, entre mayor nivel de autoestima tengan los participantes mejor es su funcionamiento ocupacional, su apoyo social, su bienestar psicológico, su funcionamiento independiente y en general su percepción de calidad de vida; ambos están relacionados debido a que, están dirigidos hacia el bienestar subjetivo del participante.

Finalmente, el objetivo general de esta investigación era examinar si existe relación entre la calidad de vida y la condición de empleo o desempleo en adultos mayores de 60 años, ubicados en la localidad Rafael Uribe Uribe de la ciudad de Bogotá, para esto se determinaron los aspectos más significativos del cuestionario de empleo o desempleo, además de los cuestionarios aplicados de calidad de vida y autoestima, lo cual permite determinar que si existe relación, además de que la percepción de la calidad de vida y autoestima de los participantes es positiva.

También permite determinar cuáles son las variables que más influyen entre la situación de empleabilidad y sus calidades de vida, dando como resultado que entre más activa se encuentre esta población mejor será su calidad de vida, tendrán mejores pensamientos acerca de si mismos y les gustaría mantenerse laboralmente activos, además de que el factor económico es una variable muy importante que define si el adulto mayor quiere trabajar o no, es decir que entre

menor ingreso económico, más sienten la necesidad de trabajar para cubrir sus necesidades y por ende, tener una mejor calidad de vida; por el contrario, las personas que ya cuentan con un ingreso estable como por ejemplo una pensión, no les gustaría mantenerse laboralmente activos, debido a que ya consideran tener una buena calidad de vida.

### **Recomendaciones**

Se recomienda profundizar en otras variables de calidad de vida, por ejemplo, el estado de salud de esta población, ya que según los resultados, se puede evidenciar que su salud está directamente relacionada con su puntuación de calidad de vida global, además de que los participantes que puntuaron bajo en salud física, se consideran menos productivos y menos les gustaría trabajar, por lo cual es importante indagar esa variable y distintas formas de trabajar con la misma.

También es importante y se recomienda profundizar en temas como la ocupación vs el trabajo, debido a que como se mencionó anteriormente algunos adultos mayores no trabajan y aun así no se sienten desempleados, esto también se debe a que no tienen trabajos formales, pero si realizan algunas otras actividades, es decir que se recomienda indagar aun mas desde el aspecto subjetivo del adulto mayor con respecto a estos temas.

Otra recomendación es estudiar este mismo fenómeno desde el punto de vista de las organizaciones, por ejemplo, estudiar lo que sucede con el adulto mayor al momento del retiro, podrían crear programas para la preparación de estas personas cuando están cerca de la jubilación para que al momento de dejar de trabajar sea un proceso transitorio o incluso crear programas de inserción para el adulto mayor en el mundo laboral.

Para futuras investigaciones se hace la recomendación de realizar las preguntas de los cuestionarios necesarios en un lugar que sea diferente al hogar del adulto mayor para un mejor control, esto debido a que muchas veces están acompañados de sus parejas, hijos o nietos y no

puede contestar las preguntas con honestidad, además de que podrían brindar respuestas ideales, teniendo en cuenta las interrupciones por ruidos o por otros miembros de la familia.

Se recomienda también tener en cuenta el tamaño de la letra en todos los documentos, debido a que debe ser grande y clara para que puedan leerla sin ningún inconveniente, además de que el vocabulario debe ser simple o básico, teniendo en cuenta que es una población que no cuenta con altos niveles de educación. Por otro lado, es importante tener en cuenta que esta población requiere de la ayuda del investigador para contestar los cuestionarios, esto debido a que muchos no saben leer o tienen problemas de visión; por ende, se deben tener claros los documentos y explicarlos de una manera que sea clara y sencilla.

Además de lo mencionado anteriormente, también se recomienda contar con buen tiempo para la aplicación de los cuestionarios, debido a que a los participantes les cuesta dar respuestas puntuales, más bien tienden a extenderse y contar historias sobre su vida, es necesario tener un control adecuado de la aplicación sin incomodar al participante y lograr la aplicación exitosa del instrumento.

Finalmente, también se recomienda trabajar temas relacionados con la autoestima en esta población cuando por ejemplo los ingresos económicos no son altos, además de cuando el adulto mayor no tiene apoyo social, es decir que se deberían aplicar proyectos sociales enfocados en el acompañamiento emocional con el objetivo de mejorar la calidad de vida de este sector poblacional.

## Referencias

- Abaunza, C., Mendoza, M., Bustos, P., Paredes, G., Enríquez, K. & Padilla, A. (2014). Concepción del adulto mayor. Editorial universidad del Rosario.
- Alean, A., Burgos, Y., Camacho, D. & Zuñiga, A. (2010). *Calidad de vida del adulto medio diagnosticado con hipertensión arterial en la ciudad de Cartagena*. [tesis de pregrado, universidad de Cartagena].  
<https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/2060/CALIDAD%20DE%20VIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Aranda, R. (2018). Actividad física y calidad de vida en el adulto mayor. *Revista habanera de ciencias médicas* 17 (5) (818-822). <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v17n5/1729-519X-rhcm-17-05-813.pdf>
- Ardila, R. (2003). Calidad de vida, una definición integradora. *Revista latinoamericana de psicología* 35 (2) 161. <https://www.redalyc.org/pdf/805/80535203.pdf>
- Arévalo, C. (2021). *Pobreza oculta en personas mayores, hacia nuevas formas de intervención pública*. [Tesis de maestría, universidad del Externado]  
[https://bdigital.uexternado.edu.co/bitstream/handle/001/4030/DOA-spa-2021-Pobreza\\_oculta\\_en\\_personas\\_mayores\\_Hacia\\_nuevas\\_formas\\_de\\_intervencion\\_publica?sequence=1&isAllowed=y](https://bdigital.uexternado.edu.co/bitstream/handle/001/4030/DOA-spa-2021-Pobreza_oculta_en_personas_mayores_Hacia_nuevas_formas_de_intervencion_publica?sequence=1&isAllowed=y)
- Arias, G. (2004). El proceso de investigación. *Asignatura de investigación* (p.2-3).  
[https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI\\_Lectura/bachillerato/documentos/LEC7.2.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Lectura/bachillerato/documentos/LEC7.2.pdf)

- Asociación Psicológica Americana. Principios éticos de los psicólogos y código de conducta. 2003.  
[https://ibiseducacion.org/IMG/pdf/APA2003\\_capacitacion.pdf](https://ibiseducacion.org/IMG/pdf/APA2003_capacitacion.pdf)
- Baldi, G. (2010). Percepción de la calidad de vida en una muestra de individuos residentes en la región de Cuyo, Argentina. *Revista fundamentos en humanidades*, 11 (22) 182.  
<https://www.redalyc.org/pdf/184/18419812011.pdf>
- Baltar, F. & Gorjup, M. (2012) Muestreo mixto online: una aplicación en poblaciones ocultas. *Revista intangible capital*, 8 (1) 131. <https://www.redalyc.org/pdf/549/54924517006.pdf>
- Borda, M., Anaya, M., Pertuz, M., Romero, L., Suarez, A. & Suarez, A. (2020). Depresión de adultos mayores. *Revista salud uninorte*, 18 (1) 65.  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-55522013000100008#:~:text=Seg%C3%BAAn%20datos%20de%20la%20OMS,un%20problema%20som%C3%A1tico%20\(4\)](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522013000100008#:~:text=Seg%C3%BAAn%20datos%20de%20la%20OMS,un%20problema%20som%C3%A1tico%20(4))
- Botero, B. & Pico, M. (2007). Calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en adultos mayores de 60 años: una aproximación teórica. *Revista hacia la promoción de la salud*, 12 (1) 11  
<http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v12n1/v12n1a01.pdf>
- Castro, P., Cruz, E., Hernández, J., Vargas, R., Luis, C., Gatica, L. & Tepal, I. (2018). Una perspectiva de la calidad de vida laboral. *Revista iberoamericana de ciencias* 5 (6) 118-122.  
<http://reibci.org/publicados/2018/dic/3200115.pdf>
- Ciro, L. (2006). La teoría y su función en los tres modelos de investigación. *Revista Dialnet*, 13 (29) 73.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6121274>



Congreso colombiano. Ley 1090 del 2006. 6 de septiembre del 2006 (Colombia).

[https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma\\_pdf.php?i=66205](https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma_pdf.php?i=66205)

Constitución política de Colombia [Const]. Art 46. 4 de julio de 1991 (Colombia).

<https://www.constitucioncolombia.com/titulo-2/capitulo-2/articulo-46>

Cubillos, J., Matamoros, C. & Perea, S. (2020). Boletines poblacionales: personas adultas mayores de 60 años. (pp.4-5). Colombia: Ministerio de salud y protección social, Minsalud.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/boletines-poblacionales-envejecimiento.pdf>

Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, (2022). Mercado laboral, empleo y desempleo.

Colombia; DANE. <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/mercado-laboral/empleo-y-desempleo>

Duarte, T & Jimenez, R. (2007). Aproximación a la teoría del bienestar. *Revista Scientia Et Technica*, 37

(8), 2. <https://www.redalyc.org/pdf/849/84903752.pdf>

Dulcey, E. (1999). La psicología evolutiva del ciclo vital en el curso de vida de Rubén Ardila. (p.285).

<https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/2932/13CAPI12.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

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. *Revista comunidad y salud*, 12

(2), 33. <http://ve.scielo.org/pdf/cs/v14n2/art05.pdf>

- Farné, S. & Rodríguez, D. (2014). Participación de los adultos mayores en las economías de mercado y del hogar en Colombia. [Universidad del Externado]. <https://www.uexternado.edu.co/wp-content/uploads/2017/01/Cuaderno-16.pdf>
- Fedesarrollo. (2018). Participación de los adultos mayores en el mercado laboral, pp.4-5 Bogotá. [https://www.repository.fedesarrollo.org.co/bitstream/handle/11445/3703/IML\\_Noviembre\\_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://www.repository.fedesarrollo.org.co/bitstream/handle/11445/3703/IML_Noviembre_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Figuroa, M., Torres, R., Morales, A., Vega, G. & Lira, A. (2016). Nivel de dependencia, autocuidado y calidad de vida del adulto mayor. *Revista enfermería universitaria* 13 (3) 161-163. <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v13n3/1665-7063-eu-13-03-00159.pdf>
- Flores, B., Castillo, Y., Ponce, D., Posadas, C., Peralta, E. & Duran, T. (2018). Percepción de los adultos mayores acerca de su calidad de vida. Una perspectiva desde el contexto familiar. *Revista Enferm Inst Mex Seguro*, 26 (2) 83-87. <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim182d.pdf>
- Gutiérrez, A., Orozco, J., Rozo, W. & Martínez, Y. (2017). *Calidad de vida en el adulto mayor institucionalizado en los municipios de Tenjo y Cajicá*. [Tesis de pregrado, universidad de ciencias aplicadas y ambientales U.D.C.A], repositorio UDCA. <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/774/CALIDAD%20DE%20VIDA%20EN%20EL%20ADULTO%20MAYOR.pdf;jsessionid=2C2CFD94020BBC21CBD7768CB3CBF66C?sequence=1>
- Hernández, R. (2014). Metodología de la investigación. *Editorial Mc Graw Hill Education*.

- Huenchuan, S. (2018). Envejecimiento, personas mayores y agenda 2030 para el desarrollo sostenible. Editorial CEPAL.
- Lugo, M., Espada, J., Morales, A., Marchal, L., Soler, F. & Vallejo, P. (2016). Adaptation, validation, reliability and factorial equivalence of the Rosenberg self-esteem scale in Colombia and spanish population. *Revista de psicología*. <https://blogs.konradlorenz.edu.co/files/adaptation.pdf>
- Madrigal. (2010). Ingresos y bienes en la vejez, un acercamiento a la configuración de la seguridad económica de los adultos mayores mexiquenses. *Revista papeles de población*, 16 (63) 119, 121. <http://www.scielo.org.mx/pdf/pp/v16n63/v16n63a5.pdf>
- Meda, R., Juarez, P., Santos, F., Solis, P., Palomera, A., Hernandez, M., Ayala, C, & Herrera, M. (2021). Validación del “índice de calidad de vida, versión en español” (QLI-Sp) en una nuestra mexicana. *Revista behavioral psycho*, 1 (29) 171 – 172. [https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2021/04/09.Meda\\_29-1Es.pdf](https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2021/04/09.Meda_29-1Es.pdf)
- Mesa, E. (2018). Adultos mayores sin pensión: ¿cuál es el futuro?. *Revista páginas de seguridad social*, 2 (4) 182. <https://revistas.uexternado.edu.co/index.php/pagss/article/view/7341/10066>
- Ministerio de salud. Resolución 8430 de 1993. 4 de octubre de 1993 (Colombia). <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
- Ministerio de Salud y protección social (2015). SABE Colombia2015, estudio nacional de salud, bienestar y envejecimiento. Colombia: Minsalud. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Adulto-mayor-vida-y-dignidad.aspx>

- Ministerio de Salud y Protección Social (2022). Envejecimiento y vejez. Colombia: Minsalud.  
<https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocionsocial/Paginas/envejecimiento-vejez.aspx#:~:text=Generalmente%2C%20una%20persona%20adulta%20mayor,a%C3%B1os%20o%20m%C3%A1s%20de%20edad>
- Monje, C. (2011). *Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa*. [Universidad surcolombiana]. <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>
- Orosco, C. (2015). Depresión y autoestima en adultos mayores institucionalizados y no institucionalizados en la ciudad de Lima. *Revista Persona* 18 96-100.  
<https://www.redalyc.org/pdf/1471/147143428004.pdf>
- López, M. & Sarmiento, E. (2019). El sistema pensional en Colombia p.2. Colombia: Banco de la Republica. <http://doi.org/10.32468/be.1078>
- Stange, I. & Pintado, O. (2014). Conceptos básicos de la psicoterapia Gestalt. *Revista eureka* 11 (1) 108  
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/06/905603/eureka-11-1-17.pdf>
- Olivares, R., Rubio, D., Martínez, R., Rivera, L., Borges, L. & González, F. (2015). Calidad de vida en el adulto mayor. *Revista Varona*, (61) 5. <https://www.redalyc.org/pdf/3606/360643422019.pdf>
- Oviedo, G. (2004). La definición del concepto de percepción en psicología con base en la teoría Gestalt. *Revista de estudios sociales* (18) 90. <http://www.scielo.org.co/pdf/res/n18/n18a10.pdf>

Peña, E., Bernal, L., Reyna, L., Pérez, R., Onofre, D., Cruz, I. & Silvestre, D. (2019). Calidad de vida en adultos mayores de Guerrero, México. *Revista universidad y salud* 21 (2) 113-116.

<http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v21n2/2389-7066-reus-21-02-113.pdf>

Pinedo, L. (2016). Salud y calidad de vida en el adulto mayor. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública* 33 (2) 200. <https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2016.v33n2/199-201/es>

Queirolo, S., Barbosa, M. & Ventura, J. (2020). Medición de la calidad de vida en adultos mayores institucionalizados de Lima, Perú. *Revista electrónica trimestral de enfermería* 19 (60) 259. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v19n60/1695-6141-eg-19-60-259.pdf>

Quintero, M. (2011). La salud de los adultos mayores, una visión compartida. Editorial organización panamericana de la salud.

Universidad Antonio Nariño (2022). Visión de la universidad.

<https://www.uan.edu.co/component/k2/item/8-mision-vision>

Urzúa, A. & Caqueo, A (2012). Calidad de vida: una revisión teórica del concepto. *Revista terapia psicológica*, 30 (1) 62,65 <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v30n1/art06.pdf>

Vásquez, H. (2018). La política pública de protección social al adulto mayor. Escuela nacional sindical. Colombia: ENS. <https://ail.ens.org.co/informe-especial/la-politica-publica-de-proteccion-al-adulto-mayor/>

Vargas, L. (1994). Sobre el concepto de percepción. *Revista Alteridades*, 4 (8) 47-49, 285.

<https://www.redalyc.org/pdf/747/74711353004.pdf>

- Velázquez, G. & Celemín, J. (2019). Geografía y calidad de vida en la Argentina, análisis según departamentos y radios censales 2010. *Revista ciencias sociales*, 7 (13) 100–102.  
<https://pub.palermo.edu/ojs/index.php/jcs/article/view/1005/6406>
- Vera, M. (2007). Significado de la calidad de vida del adulto mayor para sí mismo y para su familia. *Revista anuales de la facultad de medicina* 68 (3) 285.  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v68n3/a12v68n3>
- Weller, J. (2018). La inserción laboral de las personas mayores en América Latina. América latina y Caribe: Comisión económica para América latina y el Caribe, CEPAL.  
<https://www.cepal.org/es/enfoques/la-insercion-laboral-personas-mayores-america-latina>

## Anexo 1 Consentimiento informado



### Consentimiento Informado

Bogotá D.C.

Yo \_\_\_\_\_ con documento de identificación tipo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, manifiesto de manera voluntaria mi interés en ser participe del estudio sobre calidad de vida en adultos mayores, cuyo objetivo es analizar la relación entre la situación de empleo o desempleo con la calidad de vida. El estudio lo efectuará la estudiante de Psicología Paola Andrea Cuellar Gonzalez identificada con C.C.1031183126 y perteneciente a la Universidad Antonio Nariño.

Me han informado que los datos que suministre solo serán utilizados para fines académicos, en correspondencia a la ley del Psicólogo 1090 del 2006, en su relación con el artículo 2, donde según el Código Deontológico y Bioético del Psicólogo (2006) “Los psicólogos tienen una obligación básica respecto a la confidencialidad de la información obtenida de las personas en el desarrollo de su trabajo como psicólogos. Revelarán tal información a los demás solo con el consentimiento de la persona.” La información recolectada se analizará siempre de forma agrupada y nunca individual, y solo tendrán acceso la estudiante anteriormente mencionada y el docente asesor de la tesis.

De igual forma se me han indicado que mi participación es totalmente voluntaria y que me puedo retirar en cualquier momento si así lo deseo.

Declaro que la información que suministre es totalmente verdadera.

En conformidad con lo anteriormente expresado y con pleno conocimiento presento mi firma como aceptación a la investigación psicológica mencionada.

Nombre:

Paola Andrea Cuellar Gonzalez

Cc:

Cc: 1031183126

## Anexo 2 Cuestionario de empleo o desempleo



**UAN**  
UNIVERSIDAD  
ANTONIO NARIÑO

Una Universidad con Presencia  
Nacional y Vocación Regional

---

**Relación de Calidad de Vida y Condición de Empleo o Desempleo en Adultos**

**Mayores de 60 años**

A continuación, encontrará una serie de preguntas que tienen el objetivo de saber más sobre usted y conocer unos datos que son importantes para la investigación.

**Por favor lea atentamente y responda las siguientes preguntas**

1. Nombre: \_\_\_\_\_
2. Edad: \_\_\_\_\_
3. Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_
4. Nivel de educación: \_\_\_\_\_
5. Estrato socioeconómico: \_\_\_\_\_
6. ¿Con quién vive actualmente? **(puede marcar varias opciones)**
  - Pareja
  - Hijos
  - Hermanos
  - Otros familiares
  - Otras personas no familiares
  - Solo
7. ¿Con cuántas personas vive?: \_\_\_\_\_

A continuación encontrará otra serie de preguntas con el objetivo de indagar sobre temas relacionados con la empleabilidad y ocupación.

**Por favor lea las preguntas del 8 al 10 y elija sus respuestas marcando con una X:**



8. Durante su vida laboral, ¿qué tipos de trabajo desempeñó? **(puede marcar varias opciones)**

- Trabajo formal (con un contrato)
- Trabajo informal
- Trabajo independiente
- Nunca trabajé

9. ¿En qué áreas se desempeñó? **(puede marcar varias opciones)**

- Actividades agrícolas
- Actividades industriales
- Actividades comerciales
- Actividades de oficina
- Actividades de transporte
- Actividades de docencia
- Actividades relacionadas con la salud
- Servicio doméstico
- Otra: \_\_\_\_\_
- Nunca he tenido un trabajo remunerado

10. ¿Actualmente cómo obtiene usted ingresos económicos? **(puede marcar varias opciones)**

- Trabajo
- Pensión
- Ayuda por parte de la familia
- Ayuda por parte del Estado (nación, departamento, ciudad o municipio)
- Arriendos de inmuebles
- Arriendos de inmuebles
- Arriendo de vehículos
- Otros: \_\_\_\_\_

**Por favor lea atentamente los enunciados del 11 al 13 y responda las siguientes preguntas:**

11. ¿Desde qué edad trabajó? \_\_\_\_\_
12. ¿Hasta qué edad trabajó? \_\_\_\_\_
13. ¿Cuál es su ingreso económico actualmente? \_\_\_\_\_

Responda los enunciados 14 y 15, marcando con una X la respuesta SI o NO, dependiendo de las siguientes preguntas:

14. ¿Actualmente tiene usted algún tipo de labor remunerada económicamente?

SÍ NO

15. ¿Se siente usted desempleado en la actualidad?

SÍ NO

Responda las siguientes preguntas, marcando con una X, donde 1 es totalmente en desacuerdo y 5 es totalmente de acuerdo:

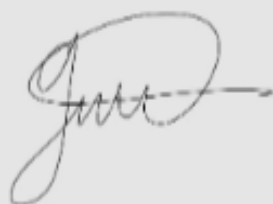
1. Totalmente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. No sabe, no responde
4. En acuerdo
5. Totalmente de acuerdo

Enunciados	1	2	3	4	5
16. Considera que usted es aún una persona productiva					
17. Le gusta o le gustaría trabajar actualmente					
18. Considera usted que le sería fácil conseguir trabajo actualmente					
19. Considera que acceder a un trabajo mejoraría su nivel de vida en general					

**Anexo 3 Carta de validación 1****Constancia de validación**

Yo, Gabriel Enrique Moreno Sánchez, identificado con cédula de ciudadanía 13.888.169 de Barrancabermeja, de profesión psicólogo, con maestría en Calidad y Gestión Integral y ejerciendo actualmente como profesor en la Universidad Antonio Nariño, hago constar que he revisado **el instrumento de medición** de la tesis **Relación de Calidad de Vida y Condición de Empleo o Desempleo en Adultos Mayores de 60 años, ubicados en la Localidad Rafael Uribe Uribe de la Ciudad de Bogotá**, de la estudiante Paola Andrea Cuellar González, y luego de realizadas las observaciones y correcciones correspondientes por parte de la solicitante, apruebo el instrumento.

La presente constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los 22 días del mes de agosto del 2022.



---

**Firma**

Cedula: 13.888.169 de Barrancabermeja

Profesión: Psicología

**Anexo 4 Carta de validación 2****Constancia de validación**

Yo Alejandro Barbosa González, identificado con cédula de ciudadanía 79582044, de profesión psicólogo, con maestría en Psicología Clínica y de la Familia y ejerciendo actualmente como docente en la Universidad Antonio Nariño, hago constar que he revisado el instrumento de medición de la tesis **Relación de Calidad de Vida y Condición de Empleo o Desempleo en Adultos Mayores de 60 años, Ubicados en la Localidad Rafael Uribe Uribe de la Ciudad de Bogotá** de la estudiante Paola Andrea Cuellar Gonzalez y luego de realizadas las observaciones y correcciones correspondientes por parte de la solicitante, he realizado la aprobación con fines de validación.

La presente constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los 25 días del mes de Agosto del 2022.

**Firma**

ALEJANDRO BARBOSA GONZÁLEZ  
Cedula: 79582044  
Profesión: Psicólogo

**Anexo 5 Cuestionario de calidad de vida**

**Índice de calidad de vida (Quality of Life Index-Spanish version [QLI-Sp],  
Mezzich, Cohen, Ruipérez, Yoon, Liu)**

**Versión del sujeto**

Nombre: \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_

**Puntuación media**

 Edad: \_\_\_\_\_ años      Género: Mujer  Hombre 

Entrevistador: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Instrucciones:** por favor indique cuál es su nivel de salud y calidad de vida en la actualidad, de "mala" a "excelente", marcando con una X uno de los diez puntos que aparecen en cada una de las siguientes escalas:

**1. Bienestar físico (sentirse lleno de energía, sin dolores ni problemas físicos)**

Malo										Excelente
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

---

**2. Bienestar psicológico/emocional (sentirse bien consigo mismo).**

Malo										Excelente
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

---

**3. Autocuidado y funcionamiento independiente (desempeñar sus tareas cotidianas básicas, tomar sus propias decisiones)**

Malo										Excelente
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

---

**4. Funcionamiento ocupacional (desempeñar su trabajo, tareas escolares y tareas domésticas)**

Malo										Excelente
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

---

**5. Funcionamiento interpersonal (relacionarse bien con la familia, amigos y grupos)**

Malo										Excelente
1	2	3	4	5	6	7	8	9		10

---

**6. Apoyo social-emocional (disponer de personas en quien confiar, que le proporcionen ayuda)**

Malo										Excelente
1	2	3	4	5	6	7	8	9		10

---

**7. Apoyo comunitario y de servicios (vecindario seguro y bueno, acceso a recursos financieros, de información y otros)**

Malo										Excelente
1	2	3	4	5	6	7	8	9		10

---

**8. Plenitud personal (sentimiento de equilibrio personal, dignidad y solidaridad; disfrute sexual, de las artes, etc.)**

Malo										Excelente
1	2	3	4	5	6	7	8	9		10

---

**9. Plenitud espiritual (sentimiento de fe, religiosidad y trascendencia, más allá de la vida material ordinaria)**

Malo										Excelente
1	2	3	4	5	6	7	8	9		10

---

**10. Percepción global de calidad de vida (sentimiento de satisfacción y felicidad con su vida en general)**

Malo										Excelente
1	2	3	4	5	6	7	8	9		10

---

## Anexo 6 Cuestionario de autoestima



Una Universidad con Presencia  
Nacional y Vocación Regional

### TEST DE AUTOESTIMA ROSENBERG

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

A continuación, encontrará una serie de preguntas que tienen el objetivo de saber más sobre usted y conocer aspectos relacionados con su autoestima.

**Responda las siguientes preguntas, marcando con una X, donde 1 es muy en desacuerdo y 4 es muy de acuerdo:**

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. De acuerdo
4. Muy de acuerdo

Enunciados	1	2	3	4
Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.				
Estoy convencido/a de que tengo cualidades buenas.				
Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.				
En general estoy satisfecho/a de mí mismo/a.				
Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.				
En general, me inclino a pensar que soy un/a fracasado/a.				
Me gustaría poder sentir mas respeto por mi mismo.				
Hay veces que realmente pienso que soy un/a inútil.				
A veces creo que no soy una buena persona.				