

ARTÍCULO ORIGINAL

DESEMPEÑO OCUPACIONAL Y PARTICIPACIÓN SOCIAL EN ADULTOS MAYORES DE ETNIA INDÍGENA INGA DE NARIÑO COLOMBIA**OCCUPATIONAL PERFORMANCE AND SOCIAL PARTICIPATION IN OLDER ADULTS OF THE INGA INDIGENOUS GROUP OF NARIÑO COLOMBIA**Yarce Pinzon Eunice¹, Andrade Córdoba Dania Yilibeth¹¹ Universidad Mariana, Colombia.

Yarce Pinzon Eunice, Andrade Córdoba Dania Yilibeth. DESEMPEÑO OCUPACIONAL Y PARTICIPACIÓN SOCIAL EN ADULTOS MAYORES DE ETNIA INDÍGENA INGA DE NARIÑO COLOMBIA. Rev UNIANDES Cienc Salud 2019 may-ago; 2(2):82-98.

Resumen

El envejecimiento poblacional está punto de convertirse en una de las transformaciones sociales más significativas del siglo XXI, generando serias implicaciones a la sociedad, al sistema de salud y a la familia; siendo más vulnerables los pueblos indígenas, lo que hizo necesario realizar un estudio para conocer factores inherentes, buscando esclarecer la importancia y características propias del adulto mayor indígena en cuanto el desempeño de actividades de la vida diaria básicas e instrumentales, además de identificar sus características de participación social en función al uso de espacios de vida y apoyo social. Se realizo

un estudio con un enfoque empírico analítico siguiendo un análisis cuantitativo de tipo descriptivo, en el que se plasman las cualidades de 80 adultos mayores pertenecientes a la etnia indígena Inga, con resultados que muestran mayor población de género femenino; pertenencia a un estrato socioeconómico de categoría uno, nivel de escolaridad bajo y desempeño laboral independiente. En relación con el desempeño en actividades de la vida diaria básicas e instrumentales son independientes, el uso de espacios de vida y apoyo social tiene efectos positivos. Se logró visualizar a través de los cambios de estilo de vida, que en la edad avanzada genera pérdidas de capacidad, falta de oportunidades para utilizar sus

capacidades con implicaciones importantes para la independencia, lo cual hace aún más necesaria una evaluación geriátrica integral con participación de Terapia Ocupacional.

Palabras clave: adulto mayor, desempeño ocupacional, participación social

Abstract

The aging population is about to become one of the most significant social transformations of the 21st century, generating serious implications for society, the health system and the family; indigenous peoples were more vulnerable, which made it necessary to carry out a study to understand inherent factors, seeking to clarify the importance and characteristics of the indigenous older adult in terms of performing basic and instrumental activities of daily life, as well as identifying their characteristics. social participation based on the use of living spaces and social support. A study was carried out with an analytical empirical approach following a descriptive quantitative analysis, in which the qualities of 80 older adults belonging to the indigenous Inga ethnic group are captured, with results that show a greater female population; belonging to a socioeconomic stratum of category one, low level of

education and independent work performance. Regarding performance in basic and instrumental activities of daily life are independent, the use of living spaces and social support has positive effects. It was possible to visualize through the lifestyle changes, that in the advanced age it generates loss of capacity, lack of opportunities to use its capacities with important implications for independence, which makes it even more necessary a comprehensive geriatric evaluation with participation of Occupational therapy

Keywords: older adult, occupational performance, social participation.

Recibido: 30 de noviembre del 2018

Aceptado: 2 de febrero del 2019

Introducción

El envejecimiento poblacional progresivo, evidente por un marcado incremento en los últimos años, ha generado gran interés para que se realicen investigaciones médicas y sociales. Investigaciones que se dirigen, no sólo a los aspectos relacionados con el proceso fisiológico de envejecer sino también a conocer aquellas condiciones que colocan al adulto mayor en una situación de riesgo. Ante este interés de importancia surge la iniciativa de conocer factores inherentes a la edad y

esclarecer la importancia y características propias del adulto mayor indígena, tipo de población en la que se evidencia escasez de estudios.

Se parte de la idea de la existencia de un tipo de población con particularidades distintivas del resto de la población, lo que la hace digna de ser estudiada, para dar respuesta y comprender a los fenómenos demográficos en cuanto a contextos culturales, económicos, políticos y sociales. Igualmente, esta población es una de la más vulnerable en Colombia y a nivel mundial, lo cual enmarca a los adultos mayores indígenas, en un contexto particular de extrema pobreza y marginación social, donde la falta de todo tipo de atención prevalece en especial los servicios de atención especializada, para hacer frente a la vejez en mejores condiciones sociales (1).

Según un estudio desarrollado en México (2), cuando se hace alusión a comunidades indígenas, se relaciona con la presencia de carencias a nivel de todos los sectores especialmente referidos al componente social, educativo y de salud; en este último se experimenta un acceso inadecuado y limitado a servicios de la seguridad social y en promedio, padecen de un estado de salud inferior a otros grupos poblacionales, además, sólo una cuarta parte de la población anciana indígena tiene acceso a este tipo de

servicios, básicamente la atención médica existente en estos grupos poblacionales, es de primer nivel, poco o nada se puede hacer en cuadros crónico-degenerativos que requieren de un largo y costoso tratamiento especializado. Por tanto, las condiciones para hacer frente al proceso de envejecimiento de la población no son las mejores, pues se conjugan varios factores adversos: marginación, pobreza y falta de apoyos asistenciales en la vejez. Los indicadores muestran que el sector envejecido indígena tiene un bajo nivel educativo y es el menos alfabetizado. Por ello, las dos categorías etnia indígena y adulto mayor son factores multiplicadores que conjuntamente producen un alto grado de vulnerabilidad potencial en este segmento de la población.

En los contextos indígenas colombianos, el envejecimiento se evidencia usualmente en ambientes rurales, con bajos recursos y alta vulnerabilidad, este se experimenta de manera diferencial que en el resto del país, por tanto resulta de gran importancia su estudio porque la mayoría de investigaciones se han desarrollado con otro tipo de población, además existen diversas condiciones ambientales y genéticas que predisponen con la prevalencia de determinadas patologías en estas comunidades, sumado a esto las necesidades de atención en salud, educación y empleo, que hacen que su

cultura pierda identidad por estar obligados a salir de sus comunidades o ejercer actividades ilícitas para solventar sus necesidades y sobrevivir en un contexto caracterizado por la precariedad para la satisfacción de las necesidades básicas (3).

Estas condiciones originan un considerable deterioro de la calidad de vida al envejecer, lo que hace necesario la realización de estudios de aspectos sociodemográficos de los adultos mayores indígenas que permitan la identificación de necesidades más latentes. De igual manera, las actividades de la vida diaria en población indígena representan un papel fundamental para el auto mantenimiento, la participación familiar y la social. La pérdida de independencia social, movilidad funcional y habilidades cognitivas frecuentemente acompaña al envejecimiento y puede situar al anciano en una situación de dependencia funcional (4), lo que restringe la participación en las actividades de la vida diaria instrumentales, actividades de apoyo de la vida cotidiana en casa y en la comunidad, con disminución en su motivación personal para seguir siendo parte de una sociedad (5).

Aunque la vejez se ha relacionado con la dependencia, la enfermedad, y la falta de productividad, algunas personas mayores pueden mantener su autonomía y

continuar con la ejecución de áreas ocupacionales después de los 60 años, de aquí la importancia de realizar estudios a poblaciones indígenas entendiendo que durante esta etapa del ciclo vital se presentan gran cantidad de cambios físicos, cognitivos y emocionales, que pueden llegar a afectar la funcionalidad en todas las esferas de la vida de este gran número de personas que tienden a ser las más vulneradas, es por tanto prioritario, desarrollar proyectos de investigación e intervención que permitan conocer de manera integral las condiciones de salud de esta población, participación social, dependencia en actividades de la vida diaria instrumentales y así, se lograra promover estilos de vida saludables y más aún, una cultura de envejecimiento activo (6).

Por tanto la novedad de este estudio radica en que se toma a una de las poblaciones más vulneradas y con menos interés investigativo y por ser la primera investigación que se realiza en la comunidad de Aponte, en el departamento de Nariño en Colombia, sobre los aspectos sociodemográficos, descripción del desempeño en las actividades de la vida diaria básicas e instrumentales y la participación social, realizando procesos guiados bajo la valoración geriátrica multidimensional y con temáticas propias de la disciplina de Terapia Ocupacional

bajo el Modelo de la Ocupación Humana (7).

En este proceso de investigación, se plasman las cualidades de la población, determinando su desempeño en las actividades de la vida diaria básicas e instrumentales, además de identificar sus características de participación social en función al uso de espacios de vida y apoyo social que estos adultos mayores indígenas del Resguardo Inga de Aponte, del municipio del Tablón de Gómez.

Métodos

Esta investigación basada en el paradigma cuantitativo, que afina y estructura ideas de investigación, resolviendo cinco elementos de investigación que son: los objetivos, las preguntas, la justificación, la viabilidad y la evaluación de deficiencias, ya que a través de ella se puede describir de manera más exacta lo que ocurre en la realidad social, por lo cual para el desarrollo de este estudio se aplicarán escalas como el cuestionario Vida, Índice de Barthel, Medical Outcome Study y Life Space Assessment. Además de las características sociodemográficas, que arrojarán datos estadísticos que contribuirán el desarrollo de este. Bajo un enfoque empírico analítico, mediante una comprensión instrumental y técnica igualmente es una investigación es de tipo

descriptivo en la se plasman las cualidades de la población.

Dicha población son adultos mayores de 60 años del sector rural, pertenecientes a la comunidad Inga del Municipio del Tablón de Gómez, de la cual se tomó como muestra a 80 adultos mayores que residen en el casco urbano y están registrados en la Oficina de Desarrollo Comunitario, en el Programa de Atención al Adulto Mayor. Teniendo en cuenta como criterios de inclusión a los Adultos Mayores de 60 años del resguardo indígena Inga de Aponte que acepten la participación voluntaria en el estudio y firma del consentimiento informado; como criterios de exclusión a los adultos mayores que no pertenezcan al resguardo indígena Inga de Aponte y/o cualquier condición física o mental, que interfiera para dar respuesta en la aplicación del instrumento.

La técnica utilizada es la encuesta, instrumento que estará conformado por varias pruebas para recolectar la información relacionada con datos sociodemográficos, ejecución de las actividades de la vida diaria básica e instrumental, la utilización de los espacios de vida y el apoyo social, instrumentos estandarizados anteriormente mencionados. Una vez obtenida la información, se realizó el procesamiento de la información a través del paquete estadístico Epidat 4.2.

Resultados

La población de estudio estuvo constituida por 80 adultos mayores indígenas del resguardo Inga del municipio de Tablón de Gómez, del departamento de Nariño, país Colombia, con características sociodemográficas en que se evidencia

mayoría del género femenino con un 52.94%, población con mayor proporción en el rango de 66 - 71 años (30%), con estado civil en la mayoría casados (61%). De igual manera, se determina la variable estudios realizados con un mayor porcentaje en primaria completa (36%); con ocupación actual de oficios varios y vida en el hogar.

Tabla 1. Descripción global de actividades de la vida diaria básicas según género

Nivel	Femenino		Masculino	
	N	%	N	%
independiente	42	93,33	31	88,57
Semi-dependiente	2	4,44	1	2,86
Dependiente	1	2,22	1	2,86
TOTAL	45	100,00	35	100,00

En cuanto los aspectos relacionados con el desempeño en actividades de la vida diaria básica, evaluado mediante el índice de Barthel, en las actividades en las que se

evidencia dependencia son deambulación y uso de escalones. Y en general se encuentran en un nivel de desempeño independiente.

Tabla 2. Descripción de desempeño Actividades de la Vida Diaria Instrumental – VIDA

Actividades de la Vida Diaria – VIDA	No lo realiza		Requiere ayuda		Realiza tareas sencillas		Independiente	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Preparación y toma de medicamentos	2	2,5	16	20	5	6,2	57	71,2
Utilización del teléfono	28	35	11	13,7	6	7,5	35	43,7
Realización de tareas domesticas	12	15	12	15	18	22,5	38	47,5

Manejo de asuntos económicos	8	10	35	43,7	7	8,7	30	37,5
Desplazamiento fuera del domicilio	6	7,5	0	0	14	17,5	60	75
Control de riesgos en el domicilio	9	11,2	0	0	25	31,2	46	57,5
Realización de compras	5	6,2	5	6,2	28	35	42	52,5
Uso de puertas	0	0	7	8,7	9	11,2	64	80
Utilización de transporte	1	1,2	17	21,2	20	25	42	52,5
Mantenimiento de relaciones sociales	1	1,2	7	8,7	36	45	36	45

Respecto al desempeño en las actividades de la vida diaria instrumentales, la mayoría tiene un estado independiente en la realización de las actividades de la vida diaria, de mayor predominio en las

actividades de uso de puertas, realización de compras y preparación y toma de medicamentos. Y necesitan ayuda con un 43.75% para el manejo de asuntos económicos.

Tabla 3. Descriptivo sobre el uso de los espacios de vida

Ha estado en:	SI	%	NO	%
Nivel 1: Otra habitación diferente a su cuarto	80	100	0	0
Nivel 2: Terraza, patio, pasillo	79	98,75	1	1,25
Nivel 3: Vecindario	77	96,25	3	3,75
Nivel 4: Fuera de vecindario, en la ciudad	70	87,5	10	12,5
Nivel 5: Fuera de la ciudad	14	17,5	66	82,5

Tabla 4. Descriptivo de tipo de ayuda para el uso de espacios de vida

Ha Usado Ayuda	Equipo	%	Ninguna	%
N 1: Otra habitación	4	5	76	95
N 2: Terraza, patio, pasillo	4	5	76	95
N 3: Vecindario	7	8,7	63	78,7
N 4: Fuera de vecindario-en la ciudad	23	28,7	0	0
N 5: Fuera de la ciudad	4	5	0	0

Se resalta que en su gran mayoría los adultos mayores indígenas encuestados

no necesitan ningún tipo de ayuda para el uso de los espacios 1 y 2 en especial.

Tabla 5. Descripción de la Percepción del apoyo social

Dimensiones	Nunca	Pocas veces	Algunas veces	Mayoría de veces	Siempre
	%	%	%	%	%
Emocional	1,4	6,2	9,2	15,1	55,4
Instrumental	2,2	3	6,5	17,7	50,5
Social	1,8	6,8	19,6	17,8	53,7
Afectivo	2,5	4,1	12,9	12,9	67,5

Respecto a la percepción que tienen los adultos mayores indígenas sobre el apoyo social que reciben en su comunidad, se observa que en la dimensión emocional la mayoría de los adultos mayores encuestados siempre cuentan con alguien cuando necesitan hablar, compartir temores, recibir consejo, confinar y comprender problemas con un promedio de respuestas del 55.4%. De igual manera en la dimensión instrumental se observa que en su mayoría cuentan siempre con alguien que los ayude cuando están en cama, lleven al médico, preparar la comida o ayuden en las tareas domésticas, con un promedio del 50.5%. en la dimensión de interacción social con un promedio de 53.75 los adultos mayores perciben que al interactuar socialmente siempre tienen a alguien para pasar un buen rato, relajarse y olvidar sus problemas. Y en relación con la percepción que mantienen los adultos mayores sobre el apoyo afectivo que

reciben, siempre cuentan con alguien que les demuestre amor.

Discusión

El adulto mayor indígena es un tipo de población con particularidades distintivas del resto de la población en general e igualmente en incremento poblacional con características propias culturales, económicas, políticas y sociales propias en un contexto particular de extrema pobreza y marginación social. Vale recalcar que a lo largo del siglo XXI (12) por el proceso de envejecimiento acelerado, el envejecer produce riesgos que deben ser considerados ampliamente, mucho más allá de la individualización de los mismos, es necesario por tanto, la realización de una Evaluación Geriátrica Multidimensional al igual es necesario analizar y evaluar el desempeño de las personas entendiendo por ocupación al grupo de actividades que tiene un significado personal y

sociocultural, determinada por la cultura y promueve la participación en la sociedad, término esencial de la Terapia Ocupacional en la cual toda la base teórica desarrollada gira alrededor del estudio de la ocupación y su relación con la salud del ser humano como lo es el Modelo de la Ocupación Humana (7), modelo utilizado en este estudio para la comprensión de la participación ocupacional del adulto mayor indígena en actividades de la vida diaria e instrumentales, uso de espacios de vida y apoyo social.

Los adultos mayores indígenas Ingas de Aponte, despliegan un perfil sociodemográfico similar a investigaciones realizadas a este tipo de población como es el caso mexicano en cuanto feminización de la vejez, proceso evidenciado en casi todos los países en el que las mujeres sobrepasan las expectativas de vida de los hombres (13). Por otro lado, en relación con el estrato socioeconómico la mayoría de la población pertenece al nivel uno, con afiliación a salud, subsidiado con un 95%; en función de la variable escolaridad predomina el nivel de primaria con un 36.25% y aprendieron a leer y a escribir en un 26.75.

A la par fue necesario determinar la ocupación que desarrollaron anteriormente, se encontró que fue la

agricultura con el 77.14% en los hombres y en el género femenino es ama de casa con un 68.89%, actividad laboral de tipo independiente y más común en la región, similar a lo presentado en otras regiones del departamento de Nariño (14). La ausencia de ingresos, generan en el adulto mayor indígena a participar en el mercado laboral para así poder subsistir como también para aportar económicamente a su núcleo familiar (15). En relación con lo anterior genera a los adultos mayores indígenas a desempeñarse como trabajadores independientes más relevante en el género masculino con un 77.14% en la cual no lograron acceder a una ocupación laboral por contrato y cotización al sistema.

Esto también está directamente proporcional a medida que la población de estudio en un 58.77% están en los rangos de edad de 60 a 71 años, demostrando capacidades físicas y mentales que les permite mantener una actividad productiva, lo que establece que estos adultos mayores tienen las habilidades, es decir esas acciones observables y dirigidas cuando se desempeñan como las habilidades motoras, de procesamiento y de comunicación e interacción (7). Estos datos también permiten comprender que la población son adultos mayores indígenas jóvenes,

que en concordancia con las proyecciones del Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (16). Datos similares se encontraron en la investigación ya realizada en la investigación realizada en la ciudad de San Juan de Pasto (17) con una mayoría del 24.4% de población en el mismo rango de edad. Igualmente, en la investigación realizada con adultos mayores indígenas ecuatorianos un análisis preliminar de los datos confirmó que los procesos relacionados al envejecimiento son distintos entre hombres y mujeres, evidenciándose más residencia urbana y rural y grupos de edad de 60 a 65, 65 a 75 años (18), datos semejantes a la población estudio de esta investigación.

El estado conyugal de los adultos mayores indígenas seleccionados mantiene un promedio, el 61.25% está casado, siendo similar en investigación realizada en la ciudad de San Juan de Pasto a adultos mayores ambulatorios, donde el estado civil que predomina es el estar casado con el 46% (19), lo que indica que más de la mitad de los indígenas no viven solos, sino que al menos conviven con su cónyuge, siendo este un factor protector, en relación al nivel de salud mental, física y emocional (20).

La variedad de tareas que las personas realizan requieren sentir e interpretar el

mundo, mover su cuerpo en el espacio, manipular objetos, planificar acciones y comunicarse en interaccionar con otros evidenciando siempre la capacidad de desempeño como esa capacidad de hacer las cosas (7); en el caso de los Adultos Mayores indígenas de Aponte es importante comprender esta capacidad de desempeño determinado y analizando la participación en actividades de la vida diaria relacionadas con la funcionalidad y capacidad del sujeto para ejecutar estas actividades; capacidad que declina gradualmente y difiere de individuo a individuo, siendo más notoria en mayores de 65 años que permiten al sujeto ser independiente en su domicilio (21). En cuanto estos datos se obtienen que, en la participación en Actividades de la vida diaria, las mujeres tienen un grado de independencia de 93.33% y los hombres con un 88.57%. En relación con datos en México (22), se obtuvo el 26.9% de dependencia para las Actividades de la vida diaria básicas, reflejando similitud de datos a medida que la población de estudio más del 50% están en el rango de edad de 60 a 71 años. Por otra parte, en la población indígena del resguardo Inga de Aponte, en cuanto al desempeño en las actividades de la vida diaria instrumentales que fueron evaluadas por medio del cuestionario VIDA, el cual tiene en cuenta actividades como preparación y

toma de medicamentos, utilización de teléfono, realización de compras, desplazamiento fuera del domicilio utilización de transporte, realización de compras, entre otras, esta población posee un alto grado de independencia. De acuerdo con los resultados obtenidos en la encuesta el uso de puertas, realización de compras y preparación y toma de medicamentos son las actividades en las que más presentan independencia esta población con porcentaje de 70% a 80%. Diversos estudios han demostrado que las limitaciones funcionales surgen no sólo como consecuencia de procesos patológicos, sino también como resultado de conductas o factores sociales (23), siendo estos los componentes que promueve la dependencia en los adultos mayores indígenas, debido a los limitados servicios por parte de la seguridad social, la migración, la pobreza y la falta de apoyo asistenciales a la vejez (24).

La familia es uno de los apoyos que brinda mayor beneficio al adulto mayor, entregando protección, tanto en procesos físicos como mentales. De tal manera que si los adultos mayores conviven con sus familiares presentan mayores niveles en cuanto a salud física, mental y emocional comparando con aquellos que viven sin apoyo alguno. Se tiene conocimiento que en el caso de los hombres el matrimonio constituye un apoyo a un más

fundamental, debido que esto presentan una menor red social, dependiendo de sus esposas para la realización de muchas actividades. (6).

Por lo tanto, el apoyo social es fundamental para la protección de la salud en los adultos mayores influyendo en los efectos negativos del estrés y contribuye al bienestar y satisfacción con la vida, continuando en el ámbito de la salud se tiene en cuenta que los adultos mayores el apoyo social ha de mostrado tener una influencia positiva sobre la experiencia del cuidado de las enfermedades crónicas (20), en el presente estudio se obtiene que un 53.75 cuentan con apoyo social siempre, en el que los adultos mayores indígenas cuentan con familiares para sentirse apoyados lo cual influye de manera directa en su bienestar. Al igual una red de relaciones sociales se vuelven importantes cuando proveen el apoyo necesario en situaciones de crisis en la vida en general (24). Estas definiciones enmarcan al apoyo social como algo fundamental para lograr un estado de salud óptimo el cual es capaz de influir en las esferas físicas mental y social teniendo efectos beneficiosos para el receptor.

En la investigación se logra evidenciar según los resultados obtenidos con el cuestionario MOS en sus cuatro dimensiones abordadas como la

dimensión emocional y/o informacional, dimensión instrumental, dimensión interacción social positiva y dimensión de apoyo afectivo, se perciben efectos positivos o negativos para buscar el bienestar y satisfacción con la vida. Los resultados en la población de adulto mayor indígenas Inga, demostraron que los porcentajes más significativos se encuentran en que siempre o la mayoría de las veces cuentan con un apoyo social, que de acuerdo con lo mencionado anteriormente que el apoyo social posee gran influencia en cuanto a estado de salud de los adultos mayores por ende poseerá un desempeño ocupacional más independiente contribuyendo también a una mejor calidad de vida de esta población.

Al igual analizando los resultados que se obtuvieron en cuanto a los espacios de vida en este tipo de población existen características diferenciales a otras poblaciones, los resultados arrojan que un bajo porcentaje (17.5%) de adultos mayores se desplaza a otras poblaciones o ciudades que se encuentra en el nivel 4 y 5 en la encuesta de LSA, dato similar al presentado en otros estudios realizados en la región, donde no se evidencia mayor participación en estos espacios, ya sea por razones económicas o por limitación a nivel funcional (17, . Uno de los principales motivos para que se presenten este tipo

de resultados se debe a la cultura que maneja esta población, por sus propias leyes y costumbres que definen su territorio como pueblo Inga, con derecho propios sobre el territorio como parte de su arraigo, que no permite desplazarse a otros lugares, a pesar de ser declarado lugar vulnerable por el alto riesgo geográfico, por parte de las autoridades municipales. Esta razón es la que posiblemente ocasiona que los niveles 4 y 5 de espacios de vida presenten un porcentaje tan bajo porque la población maneja un alto sentido de pertenencia de su territorio y por ello el salir de su resguardo indica dejarlo desprotegido (26).

Otras de las consideraciones que se tienen en cuenta, es a partir de la definición que nos da a conocer Kielhofner en Modelo de la Ocupación Humana, los espacios son contextos físicos que están delineados y dispuestos de forma que influyen sobre lo que las personas hacen dentro de ellos, de tal manera que las ocupaciones, a menudo, ocurren en espacios específicos construidos, los espacios construidos reflejan la cultura y son instrumentales para ella. (7).

Conclusiones

En la población adulta mayor indígena se evidencia que la participación ocupacional

involucrado el hacer una variedad de tareas, el desempeño en este grupo etario medido por la participación en áreas ocupacionales están actividades de la vida diaria básicas, actividades de la vida diaria instrumentales y participación social, enmarcadas más por los cambios de estilos de vida determinados por la capacidad decreciente, elección personal y convención social (7); destacando que la complejidad del desempeño ocupacional va más allá de desarrollar una ocupación, implica poder organizar poder elegir y organizar. Esta ocupación no puede ser cualquiera debe ser significativa, pero al mismo tiempo culturalmente se adapta. Tres áreas ocupacionales que aborda el terapeuta ocupacional que en general se evidencia que la identidad y la competencia ocupacional son positivas en el adulto mayor indígena.

El realizar un estudio con bases propias de la disciplina involucrando métodos de evaluación y modelos que orientan el proceso, en este caso de manera investigativa este análisis tiene fundamental importancia para el Terapeuta Ocupacional a medida que se evidencia que está amenazado o dañado el desempeño ocupacional. Se logró visualizar a través de los cambios de estilo de vida, que en la edad avanzada genera pérdidas de capacidad, falta de

oportunidades para utilizar sus capacidades con implicaciones importantes para la independencia, lo cual hace aún más necesaria una evaluación geriátrica integral.

Referencias bibliográficas

1. Rodríguez, Gloria Amparo. *Los derechos de los pueblos indígenas: Luchas, contenido y relaciones*. Editorial Universidad del Rosario, 2015. Disponible en: <https://bit.ly/2FjXXos>
2. Juárez-Ramírez, C., Márquez-Serrano, M., Salgado de Snyder, N., Pelcastre-Villafuerte, B. E., Ruelas-González, M. G., & Reyes-Morales, H. La desigualdad en salud de grupos vulnerables de México: adultos mayores, indígenas y migrantes. *Revista Panamericana de Salud Pública* 35 (2014): 284-290. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rpsp/2014.v35n4/284-290/>
3. Cardona-Arias, J. A., & Hernández-Petro, A. M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre tuberculosis en indígenas zenúes y habitantes de una zona rural colombiana. *Revista Ciencias de la Salud*, 2013: 11(2), 157-171. Disponible en: <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/2678>

4. Rodríguez Jiménez, Andrea María. *Deterioro cognitivo y dependencia funcional en la residencia temporal del adulto mayor del Centro Médico Militar de Guatemala*. Diss. 2017. Disponible en: <http://biblioteca.galileo.edu/tesario/handle/123456789/610>
5. Muñoz C. Bienestar subjetivo y actividad social con sentido histórico en adultos mayores. *Hacia promoc. salud*. 2013; 18(2):13-26. Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/3091/309131077002/>
6. Aponte Daza, Vaneska Cindy. "Calidad de vida en la tercera edad." *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBSP* 13.2 (2015): 152-182. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2077-21612015000200003&script=sci_arttext
7. Kielhofner, G. *Terapia ocupacional: modelo de ocupación humana: teoría y aplicación*. Ed. Médica Panamericana. 2004. Disponible en: <https://bit.ly/2RL3aqC>
8. Lesende, I. M., Cantero, S. Q., Atucha, V. U., Oyarbide, E. G., Minana, T. A., & Jocano, J. E. P. Fiabilidad del cuestionario VIDA, para valoración de Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (AIVD) en personas mayores. *Atención Primaria*, 2012; 44(6), 309-317. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656711002861>
9. Bayona Marzo, I., de Santiago, F., Martínez León, M., & Navas Cámara, F. J. La dependencia funcional del anciano institucionalizado valorada mediante el índice de Barthel. *Gerokomos*, 2012; 23(1), 19-22. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v23n1/comunicacion3.pdf>
10. Arredondo, N. H. L., Rogers, H. L., Tang, J. F. C., Gómez, S. L. P., Arizal, N. L. O., Pérez, M. Á. J., ... & Acevedo, D. C. A. Validación en Colombia del cuestionario MOS de apoyo social. *International Journal of Psychological Research*, 2012; 5(1), 142-150. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3974642>
11. Curcio, C. L., Alvarado, B. E., Gomez, F., Guerra, R., Guralnik, J., & Zunzunegui, M. V. Life-Space Assessment scale to assess mobility: validation in Latin American older women and men. *Aging clinical and experimental research*, 2013; 25(5), 553-560. Disponible en:

- <https://link.springer.com/article/10.1007/s40520-013-0121-y>
12. Bayter, L. O., Ramos, F. S., & Romero, M. C. Responsabilidad social y bienestar de la persona mayor. *CIRIEC-España, revista de economía pública, social y cooperativa*, 2018; (92), 223-252. Disponible en: <https://ojs.uv.es/index.php/ciriecespana/article/view/8959>
13. Rosas, Rocío Enríquez. "Feminization and collectivization of elderly care in Mexico." *Cadernos de Pesquisa* 2014; 44(152): 378-399. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0100-15742014000200008&script=sci_arttext&tlng=pt
14. Pinzón, Eunice Yarce, Sandra Cristina Chalapud Bustos, and María José Martínez Herrera. "Intereses de ocio y tiempo libre de los adultos mayores del municipio de Guachucal, Nariño." *Revista Unimar* 35.1 (2017): 151-162. Disponible en: <http://ojseditorialumariana.com/index.php/unimar/article/view/1445>
15. Farné, Stefano, David Rodríguez, and Pilar Contreras. "Participación de los Adultos Mayores en las Economías de Mercado y del Hogar en Colombia." U. Externado de Colombia, 2015. Disponible en: <https://bit.ly/2QDbEQy>
16. Departamento Administrativo Nacional De Estadística - DANE. (2017). Datos demográficos de Nariño, 2016. Disponible en: <http://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/proyecciones-de-poblacion>
17. Rosas, GM, Paredes YV, Yarce E, Rosero M, Morales, A. Caracterización de los factores multidimensionales de las personas mayores de 60 años de la ciudad de San Juan de Pasto. Editorial Unimar, 2015.
18. Waters, William F., and Carlos Andrés Gallegos. "Salud y bienestar del adulto mayor indígena." *Quito: Universidad San Francisco Quito* (2012). Disponible en: <http://files.sld.cu/editorhome/files/2012/02/salud-y-bienestar-del-adulto-mayor-indigena.pdf>
19. Paredes-Arturo, Y., Yarce-Pinzón, E., Rosero-Otero, M., & Rosas-Estrada, G. Factores sociodemográficos relacionados con el funcionamiento cognitivo en el adulto mayor. *Revista Mexicana de Neurociencia*, 2016; 16(6),

- 9-18. Disponible en: S0036-
<http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=64975> 36342013000800032&script=sci_arttext&tlng=es
20. Sánchez Padilla, L. M., González Pérez, U., Alern González, A., & Bacallao Gallestey, J. Calidad de vida psíquica y estado de salud física en el adulto mayor. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 2014; 13(2), 337-349. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2014000200017&script=sci_arttext&tlng=en
21. Arturo, Y. V. P., Pinzón, E. Y., & Acevedo, D. C. A. Funcionalidad y factores asociados en el adulto mayor de la ciudad San Juan de Pasto, Colombia. *Revista Ciencias de la Salud*, 2018; 16(1), 114-128. Disponible en: <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/6494>
22. Manrique-Espinoza, B., Salinas-Rodríguez, A., Moreno-Tamayo, K. M., Acosta-Castillo, I., Sosa-Ortiz, A. L., Gutiérrez-Robledo, L. M., & Téllez-Rojo, M. M. Condiciones de salud y estado funcional de los adultos mayores en México. *salud pública de méxico*, 2013; 55, S323-S331. Disponible en: <https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=>
23. Fuentes-García, A., Sánchez, H., Lera, L., Cea, X., & Albala, C. Desigualdades socioeconómicas en el proceso de discapacidad en una cohorte de adultos mayores de Santiago de Chile. *Gaceta Sanitaria*, 2013; 27(3), 226-232. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911112003263>
24. Gallardo-Peralta, L. P., Sánchez-Moreno, E., Arias-Astray, A., & Barrón López-de-Roda, A. Elementos estructurales de la red social, fuentes de apoyo funcional, reciprocidad, apoyo comunitario y depresión en personas mayores en Chile. *anales de psicología*, 2015; 31(3), 1018-1029. Disponible en: http://scielo.isciii.es/pdf/ap/v31n3/psicologia_vejez2.pdf
25. Pinzón, E. Y., Josa, L. R. B., Sinisterra, C. M. C., & Castillo, Y. M. O. Utilización de los espacios de vida en los adultos mayores. *Revista UNIMAR*, 2016; 34(1). Disponible en: <http://ojseditorialumariana.com/index.php/unimar/article/view/1138>

26. Chindoy, Luis Alberto
Chindoy. *Armonización del territorio
ancestral para el bien vivir en la
microcuenca San Francisco, resguardo
Inga de Aponte, Municipio el Tablón de
Gómez-Nariño*. Diss. Universidad

Tecnológica de Pereira. Facultad de
Ciencias Ambientales. Administración del
Medio Ambiente, 2016 Disponible en:
[https://core.ac.uk/download/pdf/8410865
9.pdf](https://core.ac.uk/download/pdf/84108659.pdf)