

Factores sociodemográficos de un grupo de adultos mayores de la ciudad de Pasto*

Fecha de recepción: 17 de junio de 2014
Fecha de revisión: 19 de septiembre de 2014
Fecha de aprobación: 30 de noviembre de 2014

Cómo citar este artículo / To reference this article / Para citar este artículo: Paredes, Y., Rosas, G., Rosero, M. y Yarce, E. (2014). Factores sociodemográficos de un grupo de adultos mayores de la ciudad de Pasto. *Revista Criterios*, 21(1), 279-290.

* Artículo Resultado de Investigación. Este artículo es el resultado de la prueba piloto correspondiente a la investigación titulada: *Caracterización Multidimensional de los Adultos mayores de 60 años de la ciudad de San Juan de Pasto*, desarrollada desde el 1 de junio del 2012, hasta el 30 de abril del 2014. Departamento de Nariño, Colombia.

*✉ Psicóloga; Magíster en Neuropsicología; PhD. en Psicología con Orientación en Neurociencias Cognitivas; Docente Investigadora, Universidad Mariana, San Juan de Pasto, Nariño, Colombia. Correo Yenny28_3@hotmail.com

** Fisioterapeuta; Mg. Gerontología, Envejecimiento y Vejez, Mg y Esp. en Intervención Integral en el Deportista; Doctoranda en Proyectos Universidad Internacional Iberoamericana de México; Docente Investigador Universidad Mariana Pasto. Correo: giovanarosas@gmail.com

*** Enfermera; Magíster en Salud Ocupacional; candidata a Doctora en Enfermería; Docente Investigador Universidad Mariana Pasto. Correo: milerooot2005@yahoo.es

**** Terapeuta Ocupacional, Esp. Gestión para el Desarrollo Empresarial; Docente Investigador Universidad Mariana Pasto. Correo: euyapi15@hotmail.com

Yenny Vicky Paredes Arturo*✉
Giovana Marcella Rosas**
Mildred Rosero Otero***
Eunice Yarce Pinzón****

Resumen

El objetivo de la investigación estuvo planteado a determinar los factores sociodemográficos de un grupo de adultos mayores (AM) de la ciudad San Juan de Pasto, Colombia. El método de la investigación fue de carácter cuantitativo, con un nivel descriptivo; la población se determinó por un grupo de 42 adultos mayores, seleccionados por conveniencia. Los factores sociodemográficos fueron evaluados a partir de la aplicación de una encuesta. Como resultados, se obtuvo que el promedio de edad fue de 72 años con un rango de 60 a 87 años; la mayor proporción fueron mujeres con un 66.7%; el 42.86% corresponde a la categoría de casados, prevaleciendo el nivel de primaria incompleta con un 36%; las mujeres presentan mayor dependencia económica, y cuentan con su núcleo familiar primario. La actividad ocupacional que prevalece es la agricultura en los hombres y la de ama de casa en las mujeres. En esa medida, se concluyó que la información sociodemográfica obtenida a partir de la investigación se relaciona con los datos de otras fuentes bibliográficas.

Palabras clave: Envejecimiento, sociodemográfico, vejez.

Socio-demographic factors of a group of elderly of Pasto city

Abstract

The Objective of the research was to determine the socio demographic factors in a group of elderly in San Juan de Pasto, Colombia. The Method was quantitative, with a descriptive level; the population was made up of a group of 42 seniors selected by convenience. Socio demographic factors were assessed from the application of a survey. The results showed that the median age was 72, range 60 to 87; the largest proportion were women with 66.7%; 42.86% were married, with a predominance of incomplete primary level with 36%; women have greater economic dependence, having a primary family nucleus. The occupational activity that stands out is agriculture in men and homemaker in women. In conclusion, the socio demographic information obtained from the research involves data from other literature sources.

Key words: Aging, socio demographic factors, old age.

Fatores sociais e demográficos de um grupo de anciãos da cidade de Pasto

Resumo

O Objetivo da pesquisa foi determinar os fatores sociais e demográficos de um grupo de adultos da terceira idade da cidade de San Juan de Pasto, Colômbia. O Método utilizado foi uma pesquisa quantitativa, com um nível descritivo; a população foi composta por um grupo de 42 adultos selecionados por conveniência, depois de assinar o consentimento informado. Os fatores sociais e demográficos foram avaliados a partir da aplicação de um questionário a cada participante. Os Resultados indicam que a média de idade foi de 72 anos, com um intervalo de 60-87 anos; a maior proporção foi de 66,7% de mulheres, e um 33,3% de homens; com relação ao estado civil, 42,86% eram casados; de acordo com o nível de estudo prevalece o nível de primário incompleto, com 36%; as mulheres são aqueles com maior dependência econômica; a maioria tem a sua unidade familiar primário e, finalmente, a atividade profissional predominante é a agricultura em homens e donas de casa em mulheres. Em conclusão, a informação demográfica obtida a partir da pesquisa refere-se os dados de outras fontes de literatura focados nesta população.

Palavras-chave: Envelhecimento, fatores sociais e demográficos, velhice.

1. Introducción

Se dice que una sociedad envejece cuando se incrementa proporcionalmente el número de ancianos en relación con los otros grupos de edad, este envejecimiento poblacional es en sí mismo un fenómeno multidimensional con consecuencias económicas, sociales, políticas y del sector salud, representando uno de los mayores desafíos para el mundo actual. A pesar que la prolongación de la vida humana es un éxito de la sociedad moderna, aparecen problemáticas de salud complejas, que deben ser abordadas de manera interdisciplinar. Por lo anterior, el tema del envejecimiento ocupa un lugar prioritario en la agenda de los gobiernos, ya que esta temática no determina una situación de discapacidad o limitación pero sí está directamente relacionada, puesto que existen muchos factores que la explican como son: aumento de edad, condiciones sociales y aspectos sociodemográficos particulares de este tipo poblacional (Zunzunegui, Alvarado, Ser, Otero, 2006; CEPAL, 2003).

Entonces, es indispensable que este grupo poblacional sea estudiado desde un enfoque integral, y para esto, es necesario realizar una evaluación de las condiciones de salud a partir de la Evaluación geriátrica multidimensional (Ocampo, 2005). El tema del envejecimiento en relación con los factores sociodemográficos prevalece en la mayoría de estudios. Al respecto estas investigaciones se han focalizado en variables como el nivel educativo, el cual influye significativamente en los componentes, funcional, mental, médico y social del adulto mayor. Por otra parte, en cuanto al sexo, las mujeres tienen menor instrucción, peores ocupaciones, menores ingresos, pocos recursos sociales y económicos a lo largo de su vida, por lo que pueden tener mayores alteraciones funcionales en la vejez, aunque se ha mejorado en los últimos años (Barrera, 2011; Fundación Santillana para Iberoamérica et al., 2001).

Por otra parte, en cuanto a los factores sociodemográficos, también es necesario considerar la mayor longevidad femenina o las diferencias de género en términos demográficos. Actualmente, los profesionales de la salud afrontan experiencias de intervención con diversas poblaciones, situación que los conduce a investigar los diferentes procedimientos relacionados, específicamente, con acciones de evaluación integral y multidimensional. Por lo anterior, se puede mencionar que a mayor edad, se aumenta la dificultad para el desempeño de las actividades instrumentales y básicas, generando dependencia, también la pérdida de funcionalidad; estos son aspectos que repercuten en disminución de la calidad de vida (Tapia et al. 2001; Arber y Ginn, 1996).

2. Metodología

Se realizó un estudio de carácter cuantitativo, de nivel descriptivo, de corte transversal. La aplicación de la prueba piloto se llevó a cabo con un grupo de 42 adultos mayores de 60 años de la ciudad de San Juan de Pasto, quienes participaron voluntariamente en este proceso. Para caracterizar este grupo de sujetos se consideraron variables sociodemográficas como sexo, edad, tipo de afiliación, estrato, estado civil, núcleo familiar, escolaridad, ocupación pasada y actual, así como ingresos mensuales. Los criterios de inclusión de los sujetos fueron mayores de edad a partir de 60 años, que aceptaron la participación voluntaria en el estudio, y firmaron el consentimiento informado, se excluyeron de la muestra sujetos que presentaron inestabilidad clínica o hemodinámica. Según la resolución 008430 del 4 de octubre de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia este proyecto se clasifica como investigación sin riesgo. La técnica utilizada fue la encuesta, el instrumento fue construido por el grupo de investigadoras, en el cual se indagó aspectos básicos como: sexo, edad, tipo de afiliación, estrato, estado civil, núcleo familiar, escolaridad, ocupación pasada y actual, así como ingresos mensuales.

3. Resultados

Se evaluó en total un grupo de 42 adultos mayores de 60 años con un promedio de edad de 72 años, un rango mínimo y máximo de 60 a 87 años respectivamente.

Tabla 1. *Relación entre el estrato socioeconómico y el sexo*

Estrato	Mujeres		Hombres	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
1	7	25,0	2	14,3
2	8	28,6	5	35,7
3	4	14,3	3	21,4
4	4	14,3	2	14,3
5	1	3,6	0	0,0
No seleccionado	4	14,3	2	14,3
Total	28	100,0	14	100,0

La Tabla 1 describe la relación entre el estrato socioeconómico y el sexo, se puede establecer que la mayoría de los sujetos pertenecen a los estratos 1 y 2, en los cuales predomina el sexo femenino.

Tabla 2. *Relación entre el estado civil y el sexo*

Estado Civil	Sexo					
	Mujeres		Hombres		Total	
	N	%	N	%	N	%
Casado/casada	10	35,71%	8	57,14%	18	42,86%
Divorciado/divorciada	1	3,57%	1	7,14%	2	4,76%
Soltero/soltera	4	14,29%	1	7,14%	5	11,90%
Unión libre	2	7,14%	0	0,00%	2	4,76%
Viudo/viuda	11	39,29%	4	28,57%	15	35,71%

En la Tabla 2 se puede observar que en el grupo de mujeres predomina la condición viudez, mientras en los hombres el grupo que prevalece son los casados.

Tabla 3. *Relación entre el nivel de estudios y el sexo*

Nivel de Estudios	Sexo					
	Femenino		Masculino		Total	
	N	%	N	%	N	%
Ninguno	4	14,3%	1	7,1%	5	12%
Primaria incompleta	11	39,3%	4	28,6%	15	36%
Primaria completa	4	14,3%	3	21,4%	7	17%
Secundaria incompleta	6	21,4%	2	14,3%	8	19%
Técnico completo	1	3,6%	1	7,1%	2	5%
Pregado incompleto	0	0,0%	1	7,1%	1	2%
Posgrado completo	2	7,1%	2	14,3%	4	10%

En función del referente nivel de estudios en los participantes, se identificó que el 36% del total de la población tienen primaria incompleta, y esta condición prevalece en los dos sexos.

Tabla 4. *Distribución del núcleo familiar del adulto mayor*

VARIABLES	Media	Mínimo	Máximo	Desviación típica
Número de hijos	3,90	0	8	2,035
Número de hermanos	4,38	0	13	3,224
Otros parientes	8,20	2	21	6,740
Personas que viven con el adulto mayor	3,90	0	20	3,792

La Tabla 4 evidencia que los adultos mayores evaluados tienen en promedio 3 hijos, viven acompañados y prevalece la presencia de otros parientes.

Tabla 5. *Personas que cuiden del adulto mayor relación con el sexo*

	Sexo del Adulto Mayor					
	Femenino		Masculino		Total	
	N	%	N	%	N	%
NO	4	14,3%	0	0,0%	4	9,5%
SI	24	85,7%	14	100,0%	38	90,5%

La Tabla 5 muestra que los adultos mayores que requieren de mayor cuidado son los hombres.

Tabla 6. *Sexo del cuidador*

Sexo del cuidador	Sexo del Adulto Mayor					
	Femenino		Masculino		Total	
	N	%	N	%	N	%
Hombre	5	17,9%	1	7,1%	6	14,3%
Mujer	19	67,9%	13	92,9%	32	76,2%
Nadie lo cuida/no contestó	4	14,3%	0	0,0%	4	9,5%

Según la Tabla 6 las mujeres en mayor porcentaje son las que cuidan de los adultos mayores.

Tabla 7. Ocupación anterior del adulto mayor

Ocupación	Frecuencia	%
Ama de casa	8	18,04%
Agricultura	5	11,90%
Docente	4	9,52%
Modista	2	4,76%
Administrador Hospitalario	1	2,38%
Artesano	1	2,38%
Aseo	1	2,38%
Carrocerías	1	2,38%
Conductor	1	2,38%
Constructor	1	2,38%
Costurera	1	2,38%
Empleada	1	2,38%
Enfermera	1	2,38%
Marroquinería	1	2,38%
Negocio familiar	1	2,38%
Panadero	1	2,38%
Peluquería	1	2,38%
Policía	1	2,38%
Rector de colegio	1	2,38%
Vendedor	1	2,38%
Ninguna / No marco opción	7	16,67%
Total	42	100,00%

Respecto a la ocupación que tuvo el adulto mayor durante sus años anteriores, la Tabla 7 presenta que las ocupaciones más comunes en este grupo poblacional fueron: Ama de casa con un porcentaje de 18,04%, y la agricultura con 11,90%.

Tabla 8. *Ocupación actual del adulto mayor según sexo*

Ocupación actual	Sexo Adulto Mayor					
	Femenino		Masculino		Total	
	N	%	N	%	N	%
Hogar	20	71,4%	3	21,4%	23	54,8%
Independiente	3	10,7%	3	21,4%	6	14,3%
Pensionado	0	0,0%	5	35,7%	5	11,9%
Empleado	3	10,7%	1	7,1%	4	9,5%
Jubilado	1	3,6%	2	14,3%	3	7,1%
Ninguna / No contesto	1	3,6%	0	0,0%	1	2,4%

En la Tabla 8 se observa que en la ocupación actual del adulto mayor un 71,4% del sexo femenino se ocupa de su hogar, mientras que un 35,7% de los sujetos pertenecientes al sexo masculino son pensionados. Además, que tanto hombres como mujeres en un 54,8% se dedican a su hogar.

Tabla 9. *Dependencia económica del adulto mayor y el sexo*

Depende económicamente de otra persona	Sexo del adulto mayor					
	Femenino		Masculino		Total	
	N	%	N	%	N	%
SI	19	67,9%	4	28,6%	23	54,8%
NO	9	32,1%	10	71,4%	19	45,2%

La Tabla 9 muestra que el 67,9% de las mujeres depende económicamente de la familia y que por el contrario 71,4% de los hombres no dependen de sus familias.

4. Discusión

A causa de la elevada supervivencia actual, la preponderancia relativa de las mujeres de edad madura y avanzada se ha convertido en un factor claro de feminización del conjunto social; otra de las consecuencias de tener una vida más larga es que la viudez es mucho más probable en las mujeres. De hecho, es el estado civil de prácticamente la mitad de las mujeres de más de 64 años, mientras que en los hombres del mismo intervalo de edad

supone menos del 20%. Los hombres suelen concluir sus días junto a su cónyuge; las mujeres no. Esto, ha dado pie a un tipo de viejos que viven más años y con mejor salud, es decir, hay un aumento en la esperanza de vida, sobre todo, en las mujeres mayores, aunque no es garantía que vivan con mayor salud (García, Rabadán y Sánchez, 2006; Huenchuan, 2004). De este fenómeno se deriva lo que algunos denominan como la feminización del envejecimiento, lo anterior, se refiere al peso de la población femenina de 60 años y más, en relación con los hombres de este mismo grupo de edad. Vale la pena considerar que ambas dimensiones (género y envejecimiento) están relacionadas de forma inevitable y surgen a partir de un proceso histórico y cultural en el que las desigualdades están determinadas por imágenes negativas, estereotipos que no surgen en la vejez, sino antes, desde que se nace y se reproducen a lo largo del ciclo vital.

Respecto a lo anterior, los datos reportados por el DANE (2005) con proyección al 2013, en Pasto, prevalece el número de mujeres con porcentaje de 55,26% del total de mayores de 60 años, esto coincide con los resultados de esta prueba piloto, puesto que el mayor porcentaje de la población evaluada son mujeres con un 67%; de la misma manera, los estudios hechos a nivel nacional como el de Gómez, Curcio y Henao (2012) en el cual evaluaron 1.878 ancianos de 4 ciudades de Colombia, de los cuales el 52,3% fueron mujeres. Ahora bien, en relación al papel que juega el género en la situación de la dependencia en la vejez, tenemos que se presenta en una variedad de circunstancias.

De este modo, según los estudios realizados por Stern (2003) y Lasheras, Patterson, Casado y Fernández, (2001), mencionan que una gran mayoría de mujeres mayores y enfermas, se encuentran en una situación económica inferior en relación con los hombres, como consecuencia de haber dedicado gran parte de su vida a trabajo no remunerado o bien, desempeñando trabajo con escasa remuneración (Stern et al., 2003; Lasheras et al., 2001); esto concuerda con lo encontrado en esta prueba piloto, ya que la mayoría de las mujeres evaluadas, 18,04% se dedicaron a ser amas de casa y el 11,90% a la agricultura, actividades informales que no permiten una vinculación al sistema de seguridad social sin posibilidad del beneficio de una pensión.

De igual manera, autores como Hernández (2000) y Osorio (2006) plantean en sus investigaciones que las mujeres tienen pocas oportunidades para emplearse y obtener una adecuada remuneración como consecuencia de los escasos logros educacionales; lo anterior también fue evidente en los resultados de este estudio, donde se encontró que del 48% de la población que no tenían ningún nivel de escolaridad o no habían terminado la primaria, la mayoría (53%) correspondió a las mujeres. El Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE, 2006) plantea que 3 de cada 10 personas

mayores de 60 años que no saben leer ni escribir, condición que es casi 50% más alta para las mujeres (Ostrosky, Lozano, Picasso & Vélez, 2004). Lo anterior se puede entender a partir de una cultura en donde se establece una asignación social de funciones según el género, pues por mucho tiempo se ha considerado que el varón era quien debía estudiar dado su rol de proveedor del hogar, la mujer no necesitaba formación, a excepción de un “saber” necesario para la organización del hogar y la crianza de los hijos, el cual era transmitido de manera informal por sus antecesoras.

La situación descrita repercute en el menor acceso de las mujeres a servicios, oportunidades de ocupación laboral y espacios de capacitación (Guzmán, 2002; CELADE, 2006), lo cual ocasiona desventajas económicas y sociales que se traducen en desigualdades respecto de los hombres, en la situación de ingresos por remuneraciones al trabajo y por transferencias del sistema de seguridad social; es decir, reciben pensiones más bajas o en ocasiones no alcanzan este beneficio laboral (Hernández, 2000; Osorio, 2006). Un factor prevalente en este tipo de población es la dependencia, que implica incapacidad, pérdida de autonomía y de su rol social, situación que también limita las condiciones económicas y de sobrevivencia de los mayores, especialmente de las mujeres, aspecto que habla de una forma diferenciada por género de experimentar la dependencia (Lasheras et al., 2001); al respecto, en esta prueba piloto se encontró que el 54% de la población dependen económicamente de otra persona, siendo el mayor porcentaje mujeres (68%).

Otro aspecto relacionado con lo anterior, es la diferenciación según el género de cómo viven las y los adultos mayores, la vejez y la dependencia, pues si bien los varones tienen la posibilidad de llegar a esta etapa con una mejor remuneración económica, es un hecho que las mujeres mayores tienen más posibilidades de recibir apoyo familiar y de las redes sociales, lo que propicia otras formas de dependencia como la emocional o la económica. Así, lo anterior tiene explicación en el aspecto de que la mujer desempeña el rol la función de cuidado desde etapas previas de su vida. Inicia con el rol de madre, posteriormente con el de hija-cuidadora, de uno o ambos padres, y finalmente con el cónyuge enfermo. Respecto a lo indagado en este estudio frente a las necesidades de cuidado, se encontró que son los hombres quienes requieren de mayor cuidado y, quienes brindan este cuidado son las mujeres en su mayoría con un 85.7%.

5. Conclusiones

La población evaluada presenta características sociodemográficas similares a las descritas por los referentes a nivel nacional e internacional, sobre todo en referencia a aspectos como: escolaridad, dependencia económica y escolarización, entre otros.

En el estudio se determinó en casi la totalidad de la población evaluada un mayor porcentaje de sujetos con un nivel bajo de escolaridad, y por ende, dependencia económica, lo anterior influye significativamente en pro de un envejecimiento activo.

A nivel de la variable estado civil la mayor parte de la población evaluada cumple con la categoría de estar casado o tener un vínculo afectivo permanente; lo cual se considera como un factor protector en esta etapa específica de su vida.

6. Recomendaciones

Realizar investigaciones de caracterización basadas en el modelo de Evaluación geriátrica multidimensional con poblaciones más grandes, con enfoque diferencial tales como adultos mayores institucionalizados, indígenas, de zona rural, afrodescendientes y en situación de vulnerabilidad con el fin de obtener un diagnóstico integral y puntos de referencia para iniciar procesos de intervención.

Referencias

- Arber, S. y Ginn, J. (1996). *Relación entre género y envejecimiento. Enfoque sociológico*. Madrid: Ed. Narcea.
- Barrera, L. (2011). *Demografía: el adulto mayor en la estructura poblacional. La Salud de los adultos mayores: Una visión compartida* (2da. ed.). Washington, D.C.: OPS.
- Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía, CELADE. (2006). *Manual sobre indicadores de calidad de vida en la vejez*. Santiago de Chile: Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía, División de Población de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe.
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe, CEPAL. (2003). Dimensiones de la pobreza y políticas desde una perspectiva de género. *Revista de la comisión económica para América Latina y del Caribe*.
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística, DANE. (2005). Censo General: adulta mayor. Recuperado de http://www.colombialider.org/wp-content/uploads/2011/03/censo_2005_DANE-poblacion_adulto_mayor.pdf
- Fundación Santillana Para Iberoamérica et al. (2001). *Agenda sobre Envejecimiento Colombia siglo XXI – Memorias de un Foro y Bitácora para Futuros Debates*.
- García, A. Rabadán, J. y Sánchez, A. (2006). *Dependencia y Vejez. Una aproximación al debate social*. Madrid: Arán Ediciones.
- Gómez, J. Curcio, C. y Henao, G. (2012). Fragilidad en Ancianos Colombianos. *Rev. Médica. Sanitas*, 15(4), 8-16.

- Guzmán, J. (2002). *Envejecimiento y desarrollo en América Latina y el Caribe, Serie Población y Desarrollo*, (28). Santiago de Chile: Comisión Económica para América Latina y el Caribe/Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía.
- Hernández, M. (2000). Desigualdades según género en la vejez. Recuperado de www.praxissociologica.org/.../fileDownload.aspx?id=6233_revista_n6-9.pdf
- Huenchuan, S. (2004). *Pobreza y Redes de Apoyo en la Vejez. Acercamiento desde las diferencias de género*. Trabajo presentado en el I Congreso de la Asociación Latinoamericana de Población, Brasil.
- Lasheras, C., Patterson, A., Casado, C. & Fernández, S. (2001). Effects of education on the quality of life, diet and cardiovascular risk factors in elderly Spanish community population. *Experimental Aging Research*, 27(3), 257-270.
- Ministerio de Salud de Colombia. (1993). Resolución N° 008430 de 1993. Por medio de la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Bogotá. Recuperado de http://www.unisabana.edu.co/fileadmin/Documentos/Investigacion/comite_de_etica/Res__8430_1993_-_Salud.pdf
- Ocampo, J. (2005). Evaluación geriátrica multidimensional del anciano en cuidados paliativos. *Persona y Bioética*, 9(25), 46-58.
- Osorio, P. (2006). La longevidad: más allá de la biología. Aspectos Socioculturales. *Papeles del CEIC*, (22), 1-28.
- Ostrosky, S., Lozano, A., Picasso, H. & Vélez, A. (2004). Culture or education? Neuropsychological test performance of a Maya indigenous population. *Apple Neuropsychol*, 39(1), 36-46.
- Stern, Y. (2003). The Concept of Cognitive Reserve: A Catalyst for Research. *Journal of Clinical and Experimental Neuropsychology*, 25(5), 589-593.
- Stern, Y., Zarahn, E., Hilton, H., Flynn, J., De la Paz, R. & Rakitin, B. (2003). Exploring the Neural Basis of Cognitive Reserve. *Journal of Clinical and Experimental Neuropsychology*, 25(5), pp. 691-701.
- Tapia, C., Varela, H., Barra, L., Ubilla, D., Iturra, V., Collao, C. y Silva, R. (2010). Valoración Multidimensional del Envejecimiento en la ciudad de Antofagasta. *Revista Medical Chile*, 138(4), 444-451.
- Zunzunegui, V., Alvarado, B., Ser, T., Otero, A. (2006). Social networks, social integration, and social engagement determine cognitive decline in community-dwelling Spanish older adults. *Journal of Gerontology: Social Sciences*, 58B(2), S93-S100.