

DESEMPEÑO OCUPACIONAL Y EL PROCESO DE ADAPTACIÓN DEL ADULTO MAYOR EN ZONA RURAL VÍCTIMA DE UN DESASTRE NATURAL.

*Salazar Kelly, *Garcés Fayzuly, **Contreras Benito, ***Bohórquez Yeidy
Departamento de Terapia Ocupacional, Facultad de salud
Universidad de Pamplona - Pamplona, N.S.

RESUMEN

La siguiente investigación tuvo como fin analizar EL Desempeño Ocupacional y la Relación Con El Proceso De Adaptación Del Adulto Mayor En Zona Rural Víctima De Un Desastre Natural retomando a Souto A., Talavera M., & Moruno P. (2013), quienes infieren que el Terapeuta Ocupacional debe estar presente en el periodo de recuperación donde las rutinas comienzan a normalizarse, los estilos de vida se reconstruyen es decir, en el proceso de adaptación lo cual permitirá mantener conductas ocupacionales satisfactorias y significativas, retomándose a población de la tercera edad partiendo del concepto de envejecimiento activo el cual supone una perspectiva de trabajo que incluye aspectos de la salud física y mental, así como la participación continua de las personas mayores en asuntos sociales, culturales, espirituales, cívicos y económicos, (Feal Rodríguez, de Rosende Celeiro., & Mansilla Barreiro., 2013). El estudio se realizó a 66 adultos mayores de 60 años de edad, se aplicó El listado de Intereses y Roles Ocupacionales y la Evaluación Integral de Terapia Ocupacional, la investigación fue de tipo exploratoria y descriptiva, encontrándose alteración en las áreas de desempeño ocupacional con predominio en la "socialización y productividad", y en el componente Psicosocial aspectos como "desempeño del rol, intereses, conducta social y destrezas interpersonales". En los resultados se concluye que toda alteración proveniente en los componentes y áreas de desempeño, interfieren en el proceso de adaptación, generando desmotivación, apatía y desesperanza afectando la conductas ocupacionales de los adultos mayores, el cual es el que estructura indirectamente el establecimiento de hábitos y rutinas satisfactorias.

PALABRAS CLAVE: Desempeño Ocupacional, Proceso de Adaptación, Hábitos, Rutinas.

ABSTRACT

The following research was aimed to analyze the Occupational Performance and the Relationship With the Process Adaptation on The Elderly In Rural Area Victim Of A Natural Disaster taking to A. Souto , M. Talavera , & Moorish P. (2013), who infer that Occupational Therapist must be present in the recovery period where the routines begin to normalize , lifestyles are reconstructed in the process of adaptation which will maintain satisfactory and meaningful occupational behaviors resume population of seniors starting, the concept of active aging which is a work perspective that includes aspects of physical and mental health, as well as the continued participation of older people in social, cultural, spiritual, civic and economic affairs (Feal Rodríguez, Roseberry Celeiro., Mansilla & Barreiro., 2013) . The study of 66 adults over 60 years of age was, was applied the list of Interest and Occupational Roles, and Comprehensive Assessment of Occupational Therapy, the research was exploratory and descriptive , being altered in the areas of occupational performance with predominance in the "socialization and productivity", and the component Psychosocial aspects as "Role performance , Interests , Social Behavior and Interpersonal Skills ." In the results it is concluded that any changes from the components and performance areas , interfere with the process of adaptation , generating lack of motivation , apathy and hopelessness affecting occupational behaviors of older adults , which is the structure that indirectly establishing habits and satisfying routines.

KEYWORDS: Occupational Performance Process Adaptation , Habits , Routines .

INTRODUCCIÓN

Según Méndez & Capdevila (2010), enfatizan la ocupación de las personas y su relación con la salud y el entorno donde se realiza dicha ocupación, infiriendo que son las principales características que definen a la terapia ocupacional, lo cual implica el comprender de qué manera las ocupaciones que realizan las personas a lo largo de la vida contribuyen a tener estados de vida saludables y satisfactorios, explicar cómo estas ocupaciones pueden incidir en el desarrollo de la vida diaria de una persona, cuando por factores internos o externos su capacidad para elegir, organizar y ejecutar las ocupaciones que le son significativas está limitada o es nula, demostrando a su vez de qué manera la ocupación se constituye en un medio y en un fin para recuperar el bienestar físico, emocional, social y espiritual de las personas.

De acuerdo con Kielhofner (1985) los individuos son ocupacionalmente funcionales cuando satisfacen sus propias necesidades de exploración y dominio y cuando cumplen con las necesidades sociales de participación productiva y de ocio. La disfunción ocupacional ocurre cuando una de estas necesidades no se satisface. Los ciclos adaptativos representan un estado de función ocupacional, mientras que los ciclos mal-adaptativos corresponden a un estado de disfunción ocupacional, es decir al enfrentamiento del individuo con el entorno, en sentido de disminución, cesación, impropiedad, ineficacia o desequilibrio en la respuesta. Para ayudar a un individuo a romper un ciclo mal-adaptativo, el terapeuta debe proporcionar experiencias que refuercen el control, la competencia, el disfrute y el éxito.

Partiendo del Modelo de la Ocupación Humana, se define tres niveles distintos de la acción humana: participación ocupacional, desempeño ocupacional y habilidades ocupacionales. Basándonos en los tres conceptos, podemos identificar la disfuncionalidad ocupacional de un individuo. Esta puede darse cuando una persona tiene problemas para el desempeño, organización y elección de ocupaciones, así como cuando el entorno propio del individuo fracasa en dar soporte y estimular la emisión de conductas adaptativas.

Partiendo de lo anterior, el principal planteamiento que se pretende demostrar a lo largo del trabajo de investigación consiste en la afirmación de que el cambio repentino del entorno y el contexto sociocultural afecta de manera significativa el desempeño ocupacional en sus componentes y áreas de desempeño, limitando el proceso adaptativo que se da cuando se inician o retoman nuevos hábitos y estilos de vida; y aún más cuando este entorno ha sido impuesto, es por esto que los cambios externos a la edad y a las características propias de la vejez causan eventualmente pérdidas relevantes en la capacidad de ejecución de la vida diaria, en el caso de comenzar un inadecuado proceso de adaptación, evidenciándose cambios sufridos en las destrezas y habilidades de ejecución al continuar con las rutinas y roles previamente estructuradas.

El presente proyecto de investigación se sustenta desde la perspectiva del comportamiento ocupacional el cual es fluido e imprevisible, espontáneamente organizado al tiempo y dentro de un contexto de acción, definiéndose tres niveles distintos de la acción humana: participación ocupacional, desempeño

ocupacional y habilidades ocupacionales; siendo así, como los hábitos enmarcan la ocupación diaria en la que se desempeña la persona permitiéndole estipular las tareas o actividades a realizar que son gran satisfacción, lo que genera ser un ente activo en la comunidad y mantener un equilibrio en las dimensiones del ser humano tales como, la dimensión social, espiritual, mental y física, alcanzando altos grados de satisfacción y realización ocupacional y personal.

DESARROLLO METODOLOGICO

Metodología

El presente proyecto de investigación es de carácter descriptivo, el cual se valora el desempeño ocupacional del adulto mayor en las zonas rurales.

Población y muestra:

Se tomo una población de 79 sujetos pertenecientes a las zonas rurales del municipio de Gramalote, por criterios de inclusión y exclusión siguiendo las normas éticas del tratado de Hensinky, código Belmont y Nurenberg para la realización de investigación en seres humanos.

Instrumento:

Listado de intereses ocupacionales, el propósito de este auto informé es conocer la capacidad de los individuos para sentir atracción (intereses), para expresar preferencias personales y para discriminar el tipo y la intensidad del interés.

Listado para marcar roles ocupacionales analiza los roles ocupacionales en la línea del tiempo y permite verificar que roles se han perdido y cuáles son los más valiosos para el individuo.

Evaluación Integral De Terapia Ocupacional, evalúa la conducta en general, conducta interpersonal y

conducta hacia la tarea, con un total de veinticinco ítems.

Procedimiento:

Se realizo una Observación para reunir información de primera mano en una situación natural. En la mayoría de los casos las actividades observadas son de rutina para los participantes. El investigador se centra en los detalles de la rutina, se aplico una entrevista mediante la inmersión y codificación de datos, así mismo desde el enfoque cualitativo por medio de la interpretación, situando los hallazgos en un contexto más amplio, relacionándose con diferentes temas o factores entre sí, moviéndose hacia la teorización.

Estadística:

Todos los datos fueron analizados usando el paquete estadístico (SPSS) versión 20 (IBM Company, Chicago, IL). En primer lugar, se hizo el análisis descriptivo de las variables estudiadas incluyendo media, desviación típica y el rango de variación (mínimo y máximo), entre otras medidas. Para el análisis de las variables sociodemográficas, listado de intereses, roles ocupacionales y evaluación integral de terapia ocupacional se aplico una estadística frecuencial, obteniendo porcentajes de los sujetos tanto de normalidad como acumulados, en todos los casos se realizaron los procedimientos usuales de verificación de supuestos en los residuales (diversos gráficos para detectar posibles tendencias, heteroscedasticidad, normalidad y bondad de ajuste).

RESULTADOS

A continuación se observaran los datos obtenidos en la investigación realizada en la población rural del municipio de Gramalote Norte de Santander.

Área de Promoción y Prevención: Apariencia				
Calificación	Apariencia			
	Sujetos	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sin problemas.	20	30,3	30,3	30,3
Problemas en un aspecto	25	37,9	37,9	68,2
Problemas en dos aspectos.	16	24,2	24,2	92,4
Problemas en tres o cuatro aspectos.	5	7,6	7,6	100
Total	66	100	100	

Tabla1.

En la tabla se observa que el 37.9% de los sujetos presentaron problemas en un aspecto de su apariencia, durante la ejecución de la actividad, el 30.3% de los sujetos no presentaron problemas en la apariencia, el 24.2% de los sujetos presentaron problemas en dos aspectos y el 7.6% presentaron problemas en tres o cuatro aspectos.

Área productiva: Trabajo

Tiempo	Trabajador			
	Sujetos	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Pasado	Si	57	86,4	86,4
	N	9	13,6	100,0
	T	66	100,0	100,0
Total				

Tabla2.

En la tabla se observa que el 86.4% de los sujetos si desempeñaron el rol de trabajador en el pasado, en relación al 13.6 que no lo ejecutaron.

Tiempo		Trabajador			
		Sujetos	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Presente	Si	31	47,0	47,0	47,0
	N	35	53,0	53,0	100,0
	T	66	100,0	100,0	

Tabla3.

En la tabla se observa que el 53.0% de los sujetos no desempeñan el rol de trabajador en el presente, en relación al 47.0% que si lo desempeña.

Tiempo		Trabajador			
		Sujetos	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Futuro	Si	16	24,2	24,2	24,2
	N	50	75,8	75,8	100,0
	T	66	100,0	100,0	

Tabla4.

En la tabla se observa que el 75.8% de los sujetos no se proyectan a desempeñar el rol de trabajador en un futuro, en la relación al 24.2% que sí, se proyecta a ejecutarlo.

Área de ocio y tiempo libre: rol de pasatiempo

Tiempo		Pasatiempo			
		Sujetos	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Pasado	Si	36	54,5	54,5	54,5
	N	30	45,5	45,5	100,0
	T	66	100,0	100,0	

Tabla 5.

En la tabla se observa que el 54.5% de los sujetos desempeñaron en el pasado el rol de pasatiempo, en relación al 45.5% de los sujetos que no lo ejecutaron.

		Pasatiempo			
Tiempo		Sujeto	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Presente	SI	26	39,4	39,4	39,4
	NO	40	60,6	60,6	100,0
	Total	66	100,0	100,0	

Tabla6.

En la tabla se observa que el 60.6% de los sujetos desempeñan en el presente el rol de pasatiempo, en relación al 39.4% de los sujetos que no se encuentran ejecutándolo.

Área de participación social: actividad salir con amigos

		Salir con Amigos			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Le interesa	SI	23	34,8	34,8	34,8
	NO	43	65,2	65,2	100,0
	Total	66	100,0	100,0	

Tabla7.

En la tabla se observa que el 65.2% de la población no le interesa desempeñar la actividad de salir con amigos, proyectándose 43 sujetos de la muestra.

		Salir con Amigos			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
La has practicado	SI	30	45,5	45,5	45,5
	NO	36	54,5	54,5	100,0
	Total	66	100,0	100,0	

Tabla8.

En la tabla se observa que el 54.5% de la población no han practicado la actividad de salir con amigos, proyectándose 36 sujetos de la muestra.

		Salir con Amigos			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Recientemente	SI	8	12,1	12,1	12,1
	NO	58	87,9	87,9	100,0
	Total	66	100,0	100,0	

Tabla9.

En la tabla se observa que el 87.9% de la población recientemente no ha desempeñado la actividad de salir con amigos, proyectándose 58 sujetos de la muestra.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El objetivo de nuestra investigación ha sido analizar el desempeño ocupacional de los adultos mayores de zona rural víctima de un desastre natural y la relación con el proceso de adaptación, investigación realizada en el municipio de Gramalote (Norte de Santander, Colombia).

De acuerdo a lo anterior se halló en la población, modificación en sus hábitos y rutinas diarias, esto debido a los cambios emocionales, económicos y materiales que debieron enfrentar después de efectuarse el desastre natural, por tanto debieron ser ubicados en albergues a los cuales no estaban acostumbrados, pues dispone con poco espacio físico. Por lo cual se decide intervenir a la población, teniendo en cuenta que a nivel nacional existen pocas investigaciones desde el ámbito de la terapia ocupacional sobre las consecuencias de los desastres naturales en la población y aún más en los adultos mayores.

Por tanto se aplicó la evaluación del comportamiento ocupacional como fue: listado para marcar intereses y roles ocupacionales y la evaluación integral de terapia ocupacional a los adultos mayores de La Vereda Valderrama,

Albergue La Palestina Y La Lomita, que permitieron identificar el nivel de alteración en el proceso de adaptación, encontrándose que un 12,1% de los adultos mayores han generado sentimientos de competencia, rivalidad y egoísmo, dado a que estos deben repartirse espacios e inclusive compartir herramientas indispensables para la realización de ciertas tareas domésticas; es por esto que se ve el declive al ítem evaluado de salir con amigos recientemente, y aún más denotándose en la ejecución de las intervenciones terapéuticas; observándose conflictos sociales esto teniéndose en cuenta aspectos internos de la edad como la depresión y la ira lo cual afecta la participación activa de toda la comunidad, llevando a la disfuncionalidad en el área de ocio y tiempo libre teniendo en cuenta que se reusan a usar su tiempo libre en actividades de esparcimiento consolidando así un pasatiempo aspecto que es considerado poco valioso por un 42,4% de la población, limitándose ante la participación de actividades ofrecidas por grupos correspondientes del estado municipal, la universidad de pamplona e instituciones externas del departamento, optando por pasar el tiempo sin realizar actividades, reflejando así la desmotivación y desinterés por desempeñarse ocupacionalmente; sumado a la expectativa de laborar remuneradamente en un futuro el cual se determina en un 24,2% dato alarmante al ser el trabajo de gran valor para los adultos mayores de zona rural, denotando que desde su infancia las actividades laborales, han sido parte de sus hábitos, por tanto el hecho de perder un rol tan significativo, suele sembrar vacíos y dudas sobre las capacidades y habilidades que poseen, haciendo consigo que las posibilidades de volver a desempeñar este rol son escasas al no ver progresos y avances en la construcción del pueblo, hecho que los

obliga a ejercer labores solo por la necesidad de adquirir ingresos económicos para subsistir al día, realizando estas actividades, sin motivación, interés y satisfacción; hecho que dificulta el cuidado personal donde un 40,9% de la población lo mantiene recientemente, debido al cambio brusco del contexto y al estilo de vida inapropiado que el desastre natural genero afectando emocionalmente a cada una de estas personas, por lo que dejan a un lado la actividad física, la alimentación, la apariencia, la actitud y el buen manejo de la socialización con sus semejantes.

En este sentido, nuestros resultados coinciden con los de Souto, AI., Talavera MA., & Moruno P., quienes hicieron Los Desastres Naturales Desde La Perspectiva Ocupacional dando como resultado, que un desastre produce un cambio o modificación en la capacidad para llevar a cabo alguna de las actividades diarias, provocando una interrupción en los hábitos, roles y rutinas afectando negativamente a la adaptación ocupacional y provocando vulnerabilidad a tanto individual como colectiva.

Suele producir un cambio en los mencionados patrones de desempeño bien de forma temporal o permanente, por tanto, la persona no puede cumplir con la satisfacción de sus necesidades, conllevando a que sea más débil y este más expuesto a determinados aspectos que pueden provocar circunstancias de crisis.

Los patrones de desempeño pueden llegar a interrumpir por la pérdida de la actividad productiva y hasta la fecha remunerada o a la pérdida de la capacidad de participar en otras actividades previamente valoradas. La literatura científica sobre este tema, aporta que las personas realizan más

esfuerzo a la hora de mantener las actividades cuando los hábitos y las rutinas cambian.

Estas circunstancias pueden ocasionar una modificación en la gestión de lo cotidiano por parte de la persona, aparándose dicha modificación en la flexibilidad que tenga la persona para adecuarse a ese cambio y a esa transformación.

El impacto de un desastre en la sociedad está estrechamente relacionada con la adecuación que tengan las personas para prepararse, responder y recuperarse de un desastre dentro de un contexto y entorno de su propia cultura. Los efectos adversos que un desastre natural produce en salud y con ello en el desempeño ocupacional suelen ser mayores en los países donde hay ingresos bajos, en las personas que se dedican a una agricultura de subsistencia y en las poblaciones residentes en la costa.

CONCLUSIONES

Durante el proceso de valoración mediante la aplicación de los instrumentos: listado para marcar intereses, roles ocupacionales y evaluación integral de terapia ocupacional, se encontró que los sujetos presentaron desinterés, apatía, desmotivación, dificultades en las relaciones interpersonales hacia actividades productivas, recreativas, lúdicas que involucren la interacción con la comunidad siendo esto equivalente al 65,2% de la población la cual no le interesa salir o relacionarse con amigos.

Mediante la aplicación del análisis estadístico de los resultados en las valoraciones realizadas, se pudo describir que el desempeño ocupacional de los adultos mayores se encuentra comprometido debido al cambio del

entorno ocasionado por el desastre natural, causando dificultades en las habilidades, capacidades y aptitudes de los individuos (componentes de ejecución), motivación e interés por realizar las actividades vitales (áreas de ejecución) y la capacidad de adaptarse dentro del nuevo entorno (contexto de ejecución), sumando a lo anterior los roles ocupacionales que dejaron de desempeñar, perdiendo así la novedad, importancia, motivación, tolerancia a la frustración y autocontrol para ejecutar y asumir un nuevo rol o actividad.

Mediante los hallazgos encontrados en la valoración se procede a establecer el plan de acción para así intervenir las necesidades de la población, implementando el programa TOMAVOAC realizando énfasis en las áreas de ejecución: actividades de la vida diaria, productivas y de ocio y tiempo libre, para las cuales la población, se mostraron apáticos, desmotivados, desinteresados hacia todo tipo de actividades ocupacionales que hacían parte de sus hábitos y rutinas diarias, cabe señalar que a pesar de la motivación y reforzamiento realizado por parte de las terapeutas ocupacionales en formación, la comunidad se negaba a participar, evidenciándose dificultad en las relaciones interpersonales, influyendo directamente con el desempeño en la planificación de una nueva rutina o estilo de vida en el entorno en el cual se encuentra.

El perfil sociodemográfico implementado como producto final para el escenario (Alcaldía De Gramalote), beneficia a la comunidad y a la misma entidad gubernamental, permitiendo analizar las características de la población activa (edad, género, dirección de residencia, nivel de escolaridad, ocupación anterior y actual, total de ingresos y número de habitantes

por vivienda), información valiosa para identificar las necesidades y estado actual del adulto mayor de Gramalote.

El artículo investigativo implementado como producto final para la Universidad De Pamplona, permitió dar a conocer la experiencia y labor ejecutada, con una nueva problemática y población vulnerable, abordada desde la terapia ocupacional, sirviendo como base para demás investigaciones o como material de referencia para demás estudiantes o profesionales interesados en esta comunidad

BIBLIOGRAFIA

- Feal Rodríguez, P., de Rosende Celeiro., I., & Mansilla Barreiro., B. (2013). Envejecimiento activo y Terapia Ocupacional: programa de intervención en un centro de dinamización social del entorno rural. *Universidade da Coruña* , 5;7.
- Mendez Mendez, B. y Capdevila Puigpiquer E. (2010). Historia de la terapia ocupacional: su desarrollo en geriatría. In P. Durante Molina, & P. Tarres Pedro, *Terapia ocupacional en Geriatria* (p. 3). Barcelona: Elsevier Masson.
- Kielhofner, G. (2001). Modelo de la Ocupacion Humana. In B. Polonio Lopez, Durante Molina Pilar, & B. Noya Arnaiz , *Conceptos Fundamentales de Terapia Ocupacional* (p. 99;102).
- Cote, M., Martin , P., Gonzalez Iwanciw , J., & Cardona , A. (enero de 2010). *El cambio Climatico en Colombia y el sistema de las naciones unidas*. From http://www.pnud.org.co/img_upload/61626461626434343535373737353535/Brochure%20resumen%20Proyecto.pdf
- USAID, C. I. (4 de abril de 2014). *El tiempo*. From <http://www.eltiempo.com/archivo/documento/CMS-13779896>
- Durante Molina, P. (2010). Modelo de la Adaptacion Ocupacional. In P. Durante Molina , & P. Pedro Tarres , *Terapia Ocpacional en Geriatria Principios y Practicas* (pp. 18-19). Barcelona: Elsevier Masson.
- Kielhofner, G. (2004). Explicacion de la Ocupacion Humana. In G. Kielhofner, *Modelo de la Ocupacion Humana* (p. 15;16). España: Editorial Medica Panamericana S.A.
- Reilly, I. &. (2004). Introduccion al Modelo de la Ocupacion Humana. In G. Kielhofner, *Modelo de la Ocupacion Humana Teoria y Aplicacion* (pp. 1-4). Editoria Medica Panamericana.
- Camic, I., Young, I., Berger & Luckman, I., & Fein, I. (2004). Habitacion: Patrones de la Ocupacion Humana. In G. Kielhofner, *Modelo de la Ocupacion Humana Teoria y Aplicacion* (pp. 71-72; 78-79; 81). Medica Panamericana.
- Altaman y Chemers, I., Brake, I., Ogbu, I., & Rapoport, I. (2004). El Medio Ambiente y la Ocupacion. In G. Kielhofner , *Modelo de la Ocupacion Humana Teoria y Aplicacion* (pp. 113-114). Medica Panamericana.
- OMS, O. (1986). *Carta otawa para la Promocion de la Salud*. From <http://www.paho.org/spanish/hpp/ottawa charterSp.pdf>
- Durante Molina, P. (2010). Modelos Para La Practica. In P. Durante Molina, & P. Tarres , *Terapia Ocupacional en Geriatria Principios y Practicas* (pp. Capitulo II, pag. 11). Barcelona-España: Elsevier Masson.
- Ayala Alegre, J. (2010). La Ocupacion en La Vejez. In A. I. Corregidor

Sanchez, *Terapia Ocupacional en Geriatria y Gerontologia* (p. 12;13). Madrid: Sociedad Española de Geriatria y Gerontologia.

Salanova Perez. (2010). Area de Participacion Social. In A. Corregidor Sanchez , *Terapia Ocupacional en Geriatria y Gerontologia* (p. 47). Madrid : Sociedad Española de Geriatria y Gerontologia.

Moreno Gonzales, A. (2010). Area de Ocio y Tiempo Libre de Las Personas Mayores. In A. Corregidor Sanchez, *Terapia Ocupacional en Geriatria y Gerontologia* (p. 59;60). Madrid: Sociedad Española de Geriatria y Gerontologia.

Baum, C. &. (2010). Modelo de la Persona, El Entorno, La Ocupacion y el Desempeño. In P. Molina Durante, & P. Pedro Tarres, *Terapia Ocupacional en Geriatria* (p. 18). Barcelona, España: Elsevier Masson.

Shultz, & Schkade. (2003). Modelo de la Adaptacion Ocupacional. In P. Durante Molina , & P. Pedro Tarres, *Terapia Ocupacional en Geriatria* (p. 18;19). Barcelona, España: Elsevier Masson.

Paico Garcia, J. (06 de Marzo de 2010). *Scribd*. From <http://es.scribd.com/doc/27932442/Perfil-demografico>

Bofelli, M. B. (2011). Cambios en hábitos y rutinas diarias de personas afectadas por la catástrofe hídrica de la ciudad de Santa Fe. *fABICIB* , 154.

Burns, N., & Grove, S. K. (2012). Introduccion al Proceso de Investigacion Cuantitativa. In N. Burns, & S. K. Grove, *Investigacion en Enfermeria* (p. 33). Barcelona España: Elsevier Saunders.

Hernandez Sampieri, R., Fernandez Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2007). Definicion del Alcance de la Investigacion a realizar: Exploratoria, Correlacional o Explicativa. In R. Hernandez Sampieri, C. Fernandez Collado, & P. Baptista Lucio, *Metodologia De La Investigacion* (p. 79). Mc Graw Hill.

Janesick. (2000). Diseño y Metodos de la Investigacion Cuantitativa. In D. Polit , & B. Hungler, *Investigacion Cientifica en Ciencias de la Salud* (p. 231). Mc Graw Hill.

Hunter, B. &. (2000). Integracion de Diseños Cualitativos y Cuantitativos. In D. Polit, & B. Hungler, *Investigacion Cientifica en Ciencias de la Salud* (pp. 249-250). Mc Graw Hill.

Polit, D., & Hungler, B. (2000). Diseños de Investigacion para Estudios Cuantitativos. In D. Polit, & B. Hungler, *Investigacion en Ciencias de la Salud* (p. 188). Mc Graw Hill.

Given, Polit , & Hungler. (2000). Seleccion de un Diseño de Investigacion. In D. Polit, & B. Hungler, *Investigacion en Ciencias de La Salud* (pp. 160-163). Mc Graw Hill.

