

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**PERCEPCION DEL PROCESO DE ENVEJECIMIENTO EN  
ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN A LA  
PARROQUIA CRISTO EL SALVADOR  
VILLA EL SALVADOR  
NOVIEMBRE 2018**

**TESIS**

**PRESENTADO POR BACHILLER  
GUTIERREZ QUISPE LIZBETH ELIANA**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL  
DE LICENCIADA DE ENFERMERIA**

**LIMA-PERU**

**2021**

**ASESORA DE TESIS:MG KARINA VARGAS CHOQUEHUANCA**

## **AGRADECIMIENTO**

### **A DIOS**

Te agradezco cada día por tus bendiciones por ser mi guía en todas las decisiones de mi vida gracias, padre por darme fortaleza.

### **A LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

Por ser mi casa de estudio y brindarme las mejores enseñanzas.

### **A LA PARROQUIA CRISTO SALVADOR**

Gracias por brindarme las facilidades para poder lograr el acercamiento con los adultos mayores que forman parte de nuestra comunidad.

### **A MI ASESORA**

Gracias por su tiempo, dedicación y orientación

### **Dedicatoria:**

A mis queridos padres por su apoyo por su acompañamiento en cada paso sin dejar de lado mis anhelos gracias por estar siempre a mi lado, este logro es suyo.

## RESUMEN

Introducción: La población de adultos mayores en la sociedad se incrementa de manera significativa en el transcurso de los años por lo cual requieren de cuidados enfocados en mantener una buena salud. Objetivo: determinar la percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores que acuden a la Parroquia Cristo El Salvador distrito de Villa el Salvador noviembre 2018. Metodología: estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal, la técnica de recolección de datos fue una encuesta teniendo como población de muestra por el método no probabilístico por conveniencia de 80 adultos mayores. Resultados: El 80% de los adultos mayores tiene una percepción medianamente favorable sobre el envejecimiento, 10% favorable, 10% desfavorable. Según la dimensión física el 60% de los adultos mayores tienen una percepción medianamente favorable, el 21% favorable y el 19% desfavorable. Según la dimensión psicológica el 68% de los adultos mayores tienen una percepción medianamente favorable, 22% favorable, 10%desfavorable. Según dimensión social el 74%de los adultos mayores tienen una percepción medianamente favorable del envejecimiento, 15% es favorable, 11% (9) es desfavorable. Conclusiones: Los adultos mayores que acuden a la iglesia Cristo Salvador tienen una percepción medianamente favorable sobre el envejecimiento.

**Palabras clave:** percepción, proceso de envejecimiento, adultos mayores.

## **ABSTRACT**

Introduction: The elderly population in society is increased significantly over the years, which require care focused on maintaining good health. Objective: determining the perception of the aging process in older adults who They go to the Parroquia Cristo El Salvador in the district of Villa el Salvador November 2018. Methodology: quantitative, descriptive cross-sectional study the data collection technique was a survey using the non-probabilistic convenience method as a sample population of 80 older adults. Results: 80% of older adults have a moderately favorable perception of aging, 10% favorable, 10% unfavorable. Según la dimensión física el 60% de los adultos mayores tienen una percepción medianamente favorable, el 21% favorable y el 19% desfavorable. According to the Psychological dimension, 68% of older adults have a moderately favorable perception, 22% favorable, 10% unfavorable. According to social dimension, 74% of older adults have a moderately favorable perception of aging, 15% is favorable, 11% (9) is unfavorable. Conclusions: Older adults who attend Christ the Redeemer church have a moderately favorable perception of aging.

**Key words: perception, aging process, older adults.**

## PRESENTACION

La población adulta mayor es considerada por la Organización Mundial<sup>1</sup> de la Salud a todas aquellas personas mayores de 60 años que conforman parte de la sociedad, en la presente investigación se trabajó con aquellas personas que acuden a la Parroquia Cristo El Salvador de Villa El Salvador en busca de conocer la percepción que tienen acerca del proceso del envejecimiento constituyéndose esta en una etapa de cambios en la que debe enfrentar diversas circunstancias como el hecho de convivir con enfermedades crónicas, además de cambios familiares y sociales.

La presente investigación orientara a los adultos mayores en relación a la aceptación de la nueva etapa de vida y manejo adecuado de su salud en el entorno social en el que se desarrolla.

La presente investigación está constituida de la siguiente manera **Capítulo I:** planteamiento del problema, objetivos, justificación, propósito. **Capítulo II:** Base teórica, antecedentes de estudio de investigaciones, bases conceptuales. **Capítulo III:** hipótesis de estudio y variables. **Capítulo IV:** Metodología de la investigación. **Capítulo V:** Discusión, conclusiones, recomendaciones. Referencias bibliográficas y anexos.

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
CARÁTULA	i
ASESORA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
PRESENTACIÓN	vi
ÍNDICE	vii
LISTA DE TABLAS	ix
LISTA DE GRÁFICOS	x
LISTA DE ANEXOS	xi
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b>	
I.a. Planteamiento del problema	12
I.b. Formulación del problema	14
I.c. Objetivos	15
I.c.1. Objetivo General	
I.c.2. Objetivo Específico	
I.d. Justificación	15
I.e. Propósito	16
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
II.a. Antecedentes bibliográficos	17
II.b. Base Teórica	20
II.c. Hipótesis	26
II.d. Variables	26
II.e. Definición Operacional de Términos	26
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
III.a. Tipo de estudio	27

III.b.	Área de estudio	27
III.c.	Población y muestra	27
III.d.	Técnica e instrumento de recolección de datos	28
III.e.	Diseño de recolección de datos	29
III.f.	Procesamiento y análisis de datos	30
<b>CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b>		
IV.a.	Resultados	31
IV.b.	Discusión	36
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>		
V.a.	Conclusiones	39
V.b.	Recomendaciones	40
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>		41
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>		47
<b>ANEXOS</b>		48

## LISTA DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>TABLA 1</b> Datos generales	31

## LISTA DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
<b>GRÁFICO 1</b> Percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores que acuden a la Parroquia Cristo El Salvador Villa El Salvador noviembre 2018.	32
<b>GRÁFICO 2</b> Percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores que acuden a Parroquia Cristo El Salvador dimensión física noviembre 2018.	33
<b>GRÁFICO 3</b> Percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores que acuden a la Parroquia Cristo El Salvador según dimensión psicológica noviembre 2018	34
<b>GRÁFICO 4</b> Percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores que acuden a la Parroquia Cristo El Salvador según dimensión social noviembre 2018.	35

## LISTA DE ANEXOS

		<b>Pág.</b>
<b>ANEXO 1</b>	Operacionalización de la variable	49
<b>ANEXO 2</b>	Instrumento	50
<b>ANEXO 3</b>	Consentimiento informado	52
<b>ANEXO 4</b>	Confiabilidad	53
<b>ANEXO 5</b>	Validez de instrumento	54

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **I.a. Planteamiento del problema**

La Organización Mundial de La Salud (OMS)<sup>1</sup> presenta que entre los años 2015 al 2050 el porcentaje de adultos mayores se ha incrementado del 12% al 22%. El año 2020 se determinó que el número de personas con más de 60 años supera a los niños con menos de 5 años. La tasa de envejecimiento se incrementa a nivel mundial en Francia se adapta a estas circunstancias luego de un largo periodo de 10 años, siendo que otros países como China, Brasil y la India tiene una perspectiva de más de 20 años para adaptarse a este tipo de población.

La Unión Europea no escapa de esta realidad al presentar perspectivas que para el año 2020 la población estará conformada en una cuarta parte por adultos mayores, lo que trae consigo cambios en la economía, en el entorno social, con la aparición de enfermedades crónicas siendo que muchas de ellas son degenerativas, como los accidentes cerebro vasculares, las secuelas por caídas, alterando la vida intrafamiliar, social generando un cambio y reto para el futuro de la sociedad<sup>2</sup>.

El índice global de envejecimiento Age Watch<sup>3</sup> (Perspectivas del envejecimiento global) presenta a las personas mayores de 60 años, mostrando que las sociedades jóvenes se han convertido en grupos de transición donde la población se muestra de 10 a 19% envejecida, mientras que las sociedades envejecidas muestran un indicador de 30% midiéndose el bienestar social y económico de los adultos mayores. Para el 2015 este grupo estuvo representado a nivel mundial por 901 millones de personas, lo cual va en incremento, siendo que para el 2030 se espera un incremento al 16, 5%, para el 2050 un incremento de 21,5%.

En España Uno de cada diez personas tienen más de 60 años, calculándose que para el año 2030 todos aquellos que formaron parte del “baby boom” (explosión de la tasa de natalidad) estarán conformando el grupo de ancianos representando al 25% de la población a nivel, mundial, lo que dará lugar al incremento de las enfermedades crónico-degenerativas y al aumento de la mortalidad en este grupo social<sup>4</sup>.

En Cuba un estudio en adultos mayores demuestra que el mantener la capacidad cognitiva de este grupo se convierte en una necesidad de salud pública en los adultos con problemas previos de salud, así como en aquellos sanos, por lo que buscan el incrementar actividades que prevengan el hecho de perder sus capacidades cognitivas fomentando su capacidad funcional buscando favorecer de manera positiva el manejo de su vida diaria en su familia y entorno social<sup>5</sup>.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)<sup>6</sup> la población adulta mayor a nivel nacional en los meses de abril, mayo y junio del 2018 se encontraba incrementada en 10.4% viéndose en comparación del año En el Perú existen 4 millones 140 000 personas de 60 a más años de edad que representan el 12,7 % de la población total al año 2020, la población adulta mayor. Esto manifiesta un crecimiento de población adulta mayor en el Perú que requerirá atención prioritaria de salud.

Salech<sup>7</sup>, menciona que el llegar a la adultez mayor, envejecimiento, surgen una serie de transformaciones en el individuo, cambios tanto en la estructura, forma, así como en la función de los tejidos, es importante que se conozca dichos cambios con la finalidad que se pongan en práctica estrategias para mejorar sus estilos y calidad de vida.

Veliz<sup>8</sup> presenta que el proceso del envejecimiento se presentan dos modelos uno basado en la trasmisión y otro en la autorregulación donde se explica los cambios, en los procesos cognitivos y del lenguaje en los adultos mayores que se presentan por el avance de los años basado en dificultades para poder comunicarse, pero entendiendo que es parte de la dinámica de envejecimiento.

Tamez<sup>9</sup> en su investigación muestra que el adulto mayor en un 71% muestra enfermedades crónico-degenerativas como la hipertensión, artritis, problemas oculares, enfermedades del corazón, depresión, siendo las mujeres quienes manifiestan este tipo de alteraciones a diferencia de los varones así también un 62% de los participantes refieren presentar problemas auditivos, siendo que los varones y mujeres no presentan diferencias significativas frente a la diabetes.

Como miembro participante de la parroquia Cristo Salvador de Villa el Salvador se pudo observar cómo la población que algún momento fue joven, se transformaban en adultos , así también en adultos mayores, observando que los miembros participantes de la parroquia empezaban a venir con lentes, a presentar enfermedades que los mantienen en casa por un tiempo, enfermedades que los limitaban en la marcha, el habla , la audición, siendo necesario el contar con cuidados esenciales para seguir adelante. Una vez que estos se reincorporaban a la iglesia era común escucharlos decir: “Me siento bien, con Dios todo se puede”, “Esta enfermedad me ha acortado la audición”, “tengo que tomar muchas medicinas”, “estoy bajo el cuidado de mis hijos, pero me gusta estar en la parroquia”, “quiero valerme por mí mismo, sé que voy a poder”, “creo que ya me estoy olvidando las cosas”.

## **I.b. Formulación del problema**

Por todo lo expuesto surge la interrogante de investigación:

¿Cómo es la percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores que acuden a la Parroquia Cristo El Salvador distrito de Villa el Salvador noviembre 2018?

## **I.c. Objetivos**

### **I.c.1 Objetivo General**

Determinar la percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores que acuden a la Parroquia Cristo El Salvador distrito de Villa el Salvador noviembre 2018

### **I.c.2. Objetivos específicos**

Identificar la percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores que acuden a la Parroquia Cristo El Salvador distrito de Villa el Salvador según dimensiones:

- Física.
- Social.
- Psicológica

## **I.d. Justificación**

La presente investigación es conveniente ya que nos ayudara en el proceso de la mejora del tipo de la calidad de vida de los adultos mayores y la percepción de los procesos que sufre durante el proceso de envejecimiento, donde se generan cambios en todo su cuerpo tanto en la parte física como cognitiva.

Es de relevancia social ya que los adultos mayores dentro de su familia y comunidad requieren conocer aquellos cambios de manera sencilla

recibiendo orientaciones que guíen sus actividades de la vida diaria de acuerdo con sus capacidades y teniendo en cuenta si presenta alguna limitación, logrando de esta manera la inserción social, laboral, sin dejarlos de lado logrando que el adulto mayor se convierta en ese miembro participativo y productivo en su entorno.

La presente investigación servirá de antecedente a futuros estudios orientados al trabajo permanente con el adulto mayor teniendo como base el mantener su calidad de vida considerándolo un grupo valioso que requiere de una vigilancia y mantenimientos de sus capacidades dentro de la comunidad.

### **I.e. Propósito**

La edad adulta mayor se constituye en una etapa llena de cambios y el inicio de algunas enfermedades crónicas que cambian los estilos de vida de los adultos mayores por lo que el reconocer las inquietudes de las personas de esta edad se convierte en una necesidad con la única finalidad de brindarle apoyo, confianza y seguridad dentro del entorno del hogar como en el entorno social teniendo como base la importancia de hacerlos sentir bien en una etapa distinta de la vida.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### II.a. Antecedentes bibliográficos

Internacionales:

Gallardo en el año 2016 en Chile realizó un estudio descriptivo, de corte transversal con el objetivo de analizar la **ASOCIACION ENTRE LA PARTICIPACION SOCIAL Y EL ENVEJECIMIENTO EXITOSO**. Muestra: 777 personas. Se realizaron exámenes bivariados analizados a través de la prueba T de Student a través del programa estadístico SPSS. **Resultados:** el análisis de los datos muestra que los grupos sociales donde se encuentran inmersos los adultos mayores envejecen con éxito. **Conclusiones:** La participación dentro de los grupos sociales son importantes en la intervención gerontológica, generando la asociación positiva generando bienestar en las personas adultas mayores<sup>11</sup>.

### Nacionales

Méndez en el 2019 realizó un estudio de enfoque cuantitativo, método descriptivo, de corte transversal con el objetivo de determinar **LA PERCEPCIÓN DEL PROCESO DE ENVEJECIMIENTO DE LOS ADULTOS MAYORES QUE ASISTEN AL CENTRO DEL ADULTO MAYOR “TAYTA WASI”, LIMA 2019**. Muestra: 60 adultos mayores que respondieron a los criterios de inclusión. La técnica que se utilizó fue la entrevista y el instrumento, una escala likert modificada. Resultados: El 31,7% (19) tienen una percepción favorable, el 63,3% (38), medianamente favorable y el 5% (3), una percepción desfavorable al proceso de envejecimiento. Según dimensión biológica el 70% tiene una percepción medianamente favorable, según dimensión psicológica el 50% tiene una percepción favorable y el 70% una percepción medianamente favorable ante la dimensión social. Conclusión: los adultos mayores en su mayoría poseen una percepción medianamente favorable del proceso de

envejecimiento, de esta manera el sentido de seguir viviendo le permite tener un envejecimiento que no solo beneficiaría al adulto mayor sino también su entorno, tanto en estos cambios biológicos, psicológicos y sociales<sup>10</sup>.

Martina en el año 2019 realizó un estudio transversal, correlacional con el objetivo de determinar **LA PERCEPCION DE VIVIR UN ENVEJECIMIENTO EXITOSO EN LOS DOCENTES ADULTOS MAYORES DE LA UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN MARCOS**. Muestra: 106 adultos mayores, se utilizó el instrumento Inventario de Envejecimiento Exitoso de Meredith Troutman. **Resultados:** Los adultos tenían entre 60 a 87 años de edad, 67% estaba casada, 48% Vivian con familiares, 4% Vivian solos sin ningún apoyo, 70% labora en la universidad más de 26 años, 47% son asociados, 64% son docentes a tiempo parcial, 47% tiene maestría. El 76,3% de los docentes adultos mayores declararon que perciben un envejecimiento exitoso. Las dimensiones que más aportan al envejecimiento exitoso fueron mecanismos funcionales de rendimiento 89%, seguido de satisfacción con la vida 72% y de los factores intrapsíquicos 70%. Conclusiones. El envejecimiento en el grupo de docentes de la universidad es exitoso como un proceso de adaptación a los cambios que trae consigo esta etapa de vida<sup>12</sup>.

Bardales en el año 2018 en Cajamarca realizó una investigación cuantitativa, descriptiva, de corte transversal de diseño no experimental, con el objetivo de describir **LA PERCEPCIÓN DEL PROCESO DE ENVEJECIMIENTO EN ADULTOS MAYORES DEL CIAM DE LA CIUDAD DE CAJAMARCA**. Muestra: 134 adultos mayores que pertenecen al CIAM de la ciudad de Cajamarca. Resultados: El 46% de los adultos mayores tienen una percepción medianamente favorable de su envejecimiento. Para la dimensión física 63%, psicológica 49%, 67% en lo social medianamente favorable, además mientras más avanzada la edad tiene una percepción desfavorable del envejecimiento, tanto hombres como mujeres presentan una percepción medianamente favorable, con relación al estado civil las personas viudas y divorciadas tienen una percepción desfavorable a el

envejecimiento. Concluyendo: El estado social del adulto mayor influye en la percepción del proceso de envejecimiento es las personas<sup>13</sup>.

Duran en el año 2018 en Chimbote realizó un estudio no experimental, correlacional, cuantitativo con el objetivo de determinar **LA CALIDAD DE VIDA Y PROCESO DE ENVEJECIMIENTO EN ADULTOS MAYORES DEL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN. NUEVO CHIMBOTE**. Muestra: 70 adultos mayores, muestreo no probabilístico a conveniencia. Resultados: La población censal fue delimitada por adultos mayores que pertenecen al programa del adulto mayor. Resultados: EL 50% de la población estudiada tiene una percepción medianamente favorable al proceso de envejecimiento, para la dimensión física 57% medianamente favorable, en la dimensión psicológica 51% una percepción favorable, para la dimensión social el 50% medianamente favorable. Conclusiones: Existe una relación significativa entre la calidad de vida y el proceso de envejecimiento<sup>14</sup>.

## **II.b. Bases teóricas**

### Percepción

La percepción es considerada como uno de los procesos cognoscitivos, basada en que las personas captan estímulos del entorno, tomada por los sentidos que permiten el formar de manera individual representaciones de la realidad, que se fundamentan en las interacciones, respuestas a las que se les da un significado y organización<sup>15</sup>.

### Adulto mayor

Según la Organización Mundial De Salud<sup>16</sup> (OMS) las personas con la edad entre 60 a 74 años se les denomina de edad avanzada, de entre 75 a 90 años son considerados viejos o ancianos, y los que pasan los 90 años se les considera grandes, viejos o longevos. A toda persona mayor de 60 años se le llamará de manera indistinta persona de la tercera edad<sup>16</sup>.

### Envejecimiento

El envejecimiento se define por el Websters New Universal Unabridged Dictionary como la acumulación de cambios en un organismo o un objeto con el transcurrir del tiempo<sup>17</sup>. El concepto dado refiere claramente que en un periodo de tiempo existirán cambios y a ese proceso se le denomina envejecimiento.

También, la Enciclopedia Británica define el envejecimiento como el conjunto de cambios fisiológicos gradual en un organismo que llegara a la senescencia o a una degradación de las funciones biológicas y de la capacidad del organismo para adaptarse a la reacción metabólica<sup>18</sup>.

Oxford English Dictionary conceptualiza el envejecimiento como: “proceso biológico por el que los seres vivos se hacen viejos, que comporta una serie de cambios estructurales y funcionales que aparecen con el paso del tiempo y no son consecuencia de enfermedades ni accidentes”<sup>19</sup>.

## **PROCESO DE ENVEJECIMIENTO**

Vejez termino que provienen del latín vetus, el cual deriva de la raíz griega etos que tiene el significado de años, añejos, que simboliza a la idea del tiempo transcurrido, cada sociedad tiene su propia forma de conceptualizar la vejez, debido a sus propias connotaciones negativas debido a las discapacidades además de presentación del deterioro cognitivo, se considera adulto mayor a toda aquella persona que tiene la edad de 60 a 65 años<sup>20</sup>.

Havighurst<sup>21</sup> sostiene que el adulto mayor tiene las mismas necesidades biopsicosociales donde el estado de actividad física garantiza su satisfacción y autorrealización, así la teoría enfocada en la continuidad analiza las situaciones que antes se realizaban, siendo que la estratificación indica que los adultos mayores buscan personas de la misma edad para compartir sus experiencias y acondicionar su forma de vida.

En Costa Rica una investigación sustenta que las personas envejecen, con lo cual se genera los cambios y las necesidades de las personas adultas mayores, teniendo en cuenta que las sociedades también envejecen en la medida que transcurre el tiempo y se desarrollan los grupos humanos<sup>22</sup>.

La percepción que tiene el adulto mayor de acuerdo con su experiencia es una etapa feliz que se llena de satisfacción para algunos mientras otro grupo no le queda más que manifestar que es una etapa, de enfermedad y sufrimiento asociada a otras descripciones en las que se puede considerar e involucrar a los familiares y a la propia sociedad<sup>23</sup>.

## **ESTADO DE SALUD EN EL ENVEJECIMIENTO**

En esta etapa de vida la salud de los adultos mayores se encuentra condicionado por el desarrollo social que repercute en la calidad de vida debido al impacto que el avance de los años causa sobre el funcionamiento, estructura de las organizaciones sociales, enfocados en el desarrollo y la

prevención de secuelas e incapacidad física generadas por la aparición de las enfermedades crónico-degenerativas<sup>24</sup>.

Gutiérrez menciona el proceso de envejecimiento tiene como característica los cambios sociales, familiares y económicos influenciando en los procesos culturales y psicológicos en esta etapa de vida lo cual es generador de expectativas de vida para los gerentes que cada día se incrementan en la sociedad Mexicana<sup>25</sup>.

## **CAMBIOS QUE SE PRODUCEN EN EL PROCESO DEL ENVEJECIMIENTO**

Los principales problemas que se producen se encuentran presentados por una diversidad de sistemas.

### **SISTEMA SENSORIAL**

Se presentan cambios a nivel sensorial como la visión, ya que en esta etapa de la vida la pupila disminuirá de tamaño, generando deterioro en la agudeza visual, así como aquella capacidad para que se pueda distinguir la diversidad de colores, todo debido al incremento del espesor del cristalino el cual dificulta el pasaje de la luz a la retina.

La capacidad de la escucha disminuye ya que no se percibe de manera correcta los tonos agudos, por lo que se les dificulta el escuchar las voces femeninas que son agudas.

Las papilas gustativas sufren deterioro dificultando la sensación para la comida salada, en algunos casos se pierde la capacidad de sentir sabores.

Así también el tacto capacidad sensorial que se percibe a través de la piel se deteriora debido a la aparición de las arrugas, manchas, flacidez, así como sequedad, debido a la carencia de colágeno y la pérdida de tejido subcutáneo además de masa muscular<sup>26</sup>.

## **SISTEMA ORGANICO**

Los músculos, el sistema esquelético, las articulaciones, el sistema cardiovascular, respiratorio, excretor, digestivo sufren cambios que alteran la vida del adulto mayor.

La atrofia que presentan las fibras musculares genera deterioro en la fuerza muscular, los huesos pierden su fuerza ya que se vuelven porosos, lo que genera la pérdida de la densidad convirtiéndolos en quebradizos pudiendo ocasionar fracturas, siendo el más afectado el grupo femenino.

La rigidez articular es propia de esta edad generada por la degeneración de los cartílagos, ligamentos, tendones estructura principal de las articulaciones.

A nivel del sistema circulatorio es característico el aumento del acumulo de grasa, así como el engrosamiento de los vasos por carencia de colágeno, las válvulas se deterioran en su funcionamiento ya que se vuelven menos flexibles.

A nivel pulmonar los tejidos se deterioran, el adulto mayor presenta debilidad de las fibras intercostales así también se deterioran los tejidos a nivel bronquial, el oxígeno empieza a disminuir en 10% a 15%.

Los riñones eliminan en menor cantidad la urea y la creatinina, así también aparecen la incontinencia urinaria.

A nivel digestivo aparecen los problemas relacionados con la reducción del metabolismo de los nutrientes que normalmente se consumen en la dieta diaria, así también la pérdida de los dientes genera problemas en la masticación, los movimientos intestinales se ven disminuidos por ello los problemas con la eliminación intestinal<sup>26</sup>.

## **EL PROCESO DEL ENVEJECIMIENTO DESDE LA PERSPECTIVA PSICOLOGICA**

Los estudios de las neurociencias se enfocan en el proceso del avance de los años de las personas tanto de la persona sana, así como aquellas que tienen patologías, el cerebro también sufre cambios con el envejecimiento, a nivel neuropsicológico explorando funciones cognitivas, de la memoria y de tener enfermedades degenerativas que generen el declive de las funciones mentales.

Ballesteros menciona que la perspectiva psicológica del adulto mayor se subdivide en dos partes:

- a. El envejecimiento denominado normal que se presenta en la mayoría de las personas, donde se observa cierta pérdida de la agudeza sensorial, así como la presencia de enfermedades que tienen control y no generan incapacitaciones.
- b. El envejecimiento patológico que se ocasiona cuando se presentan enfermedades de tipo incapacitante lo que lleva al individuo a presentar situaciones no pudiendo realizar las actividades de la vida diaria<sup>27</sup>.

## **EL ENVEJECIMIENTO EN LA SOCIEDAD**

Describe la manera en que los grupos sociales reducen el autoconcepto de los ancianos, donde las personas interpretan el quehacer cotidiano del adulto mayor donde se dejan de lado los trabajos y se toma un papel más hogareño generando muchas veces frustraciones que pueden llevar al individuo a cuadros depresivos, así mismo el hecho de perder amigos, familiares se asocian a este tipo de cuadros.

Gatz<sup>28</sup> menciona que la depresión tardía es una forma de depresión, teniendo en cuenta que los problemas culturales, sociales difieren de una sociedad a otra e inclusive de una persona a otra. Así también en la cultura occidental socialmente el abuelo o anciano es idealizado o despreciado.

Toda la información que se adquiere a través de la cultura de los pueblos, así como los procesos fisiológicos mentales, sociales muchas veces es subjetivo para algunos individuos por la carga social, emocional, psicológica que enfrentan en el proceso del avance social en la comunidad.

En el ambiente social también se observa la diferencia entre los ancianos que reciben una subvención de dinero al recibir una pensión y otros que no la reciben por nunca por no haber contado con un trabajo fijo durante su vida adulta. Así mismo influye el abandono social, observado por los ancianos que viven en la calle siendo algo palpable en la realidad social, donde el adulto mayor es considerado una carga social y dejado de lado<sup>29</sup>.

### **CALIXTA ROY TEORIA DE LA ADAPTACION**

La enfermera es quien brinda los cuidados en todas las etapas de vida, en salud como también en la enfermedad. “La enfermería tiene como objetivos brindar cuidado al paciente de forma holística, resaltando las necesidades físicas, psicológicas y espirituales del mismo”<sup>34</sup>

Según la teoría de Calixta Roy las personas son seres holísticos, con partes que funcionan como unidad con algún propósito, no en una relación causa-efecto. Los sistemas humanos incluyen a las personas como individuos, grupos, familias, comunidades, organizaciones, y a la sociedad como un todo. Según las circunstancias de su ambiente, la persona se logra adaptar de una forma diferente.

Los seres humanos se adaptan a través de procesos de aprendizaje adquiridos; por esta razón, la enfermera debe considerar a la persona como un ser único, digno y autónomo, que forma parte de un contexto del cual no se puede separar, de tal manera que la percepción que tiene de las situaciones a las cuales se enfrenta son individuales y diferentes para cada uno. El personal de enfermería debe tener en cuenta de que puede influir en el paciente de manera positiva o negativa en relación a su adaptación.<sup>31</sup>

### **II.c. Hipótesis**

Según Sampieri<sup>33</sup> no en todas las investigaciones cuantitativas se plantean hipótesis. Las investigaciones cuantitativas que formulan hipótesis son aquellas cuyo planteamiento define que su alcance será correlacional o explicativo, en el caso de las investigaciones descriptivas no se generan hipótesis porque no se trabaja con relaciones de causa y efecto. Las hipótesis implican relaciones de causa efecto.

### **II.d. Variables**

Percepción del proceso de envejecimiento.

### **II.e. Definición operacional de términos.**

**Percepción:** Capacidad de los adultos mayores de percibir las situaciones del entorno que lo rodea, en el proceso de transformación por el paso del tiempo.

**Proceso de envejecimiento:** Evolución normal del ser humano donde se generan complicaciones propias de la edad.

**Adulto mayor:** Etapa de vida después de la adultez que se caracteriza por la presencia de enfermedades crónicas y degenerativas en las personas que lleva al individuo a la dependencia.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION**

### **III.a. Tipo de estudio**

El trabajo de investigación es de enfoque cuantitativo, porque se representa de manera numérica todos los datos recolectados de la encuesta realizada haciendo uso de la estadística.

El diseño de investigación es no experimental ya que se observa al fenómeno tal y como ocurre sin intervenir en su desarrollo y de corte transversal ya que se realizó en un tiempo y espacio determinado. Descriptivo ya que se detalla la variable de estudio que en este caso es la percepción del proceso de envejecimiento.

### **III.b. Área de estudio**

La Parroquia Cristo Salvador se encuentra ubicada en la Av. Revolución, pertenece a la Diócesis de Lurín, brinda servicios a la comunidad de Villa el Salvador , teniendo como parroquias limítrofes las del distrito de Chorrillos y Pachacamac, brinda servicios a la comunidad Católica, contando con un grupo de participantes en las diversas actividades de catequesis , escuela de niños, Legión de María, Coordinadores de retiros etc, brindando apoyo a la comunidad e integrando a los mismos en la participación de los grupos de apoyo y oración, dirigidos por los sacerdotes que se encuentran íntegramente vinculados con los pobladores de Villa el Salvador.

### **III.c. Población y Muestra**

La población para el presente estudio estuvo conformada por 120 adultos mayores de 60 a 75 años de la parroquia Cristo el Salvador.

Muestra:

La muestra de la población establecida es no probabilística por conveniencia del investigador se conformó por 80 adultos mayores que participan en la parroquia Cristo El Salvador.

Criterios de inclusión:

- Adultos mayores que participan en la parroquia cristo el salvador.
- Adultos mayores que acepten participar de manera voluntaria.
- Adultos mayores que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Personas menores de 60 años
- Adultos mayores que no participen en la parroquia
- Adultos mayores que no desean participar.

### **III.d. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica de recolección de datos es la encuesta y se aplicó un cuestionario de 16 preguntas escala Likert modificada de la autora Tejada O. que se utilizó en la investigación donde se determina la percepción que tiene el adulto mayor a su proceso de envejecimiento en el Albergue Central Ignacia, el cual mide las tres dimensiones de estudio con un tiempo de aplicación de 10 minutos.

El instrumento fue validado por 5 jueces expertos que brindaron sugerencias y dieron su apreciación en mejora del instrumento para luego proceder con la recolección de datos.

La validez y confiabilidad estadística para el instrumento se calculó utilizándose el coeficiente de correlación R de Pearson y el coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach en forma global.

El instrumento obtuvo una confiabilidad de 0.86 según escala de alfa de Cronbach para los 16 ítems.

### **III.e. Diseño de recolección de datos**

Se realizaron las coordinaciones con las autoridades de la Escuela de Enfermería solicitando los permisos respectivos, la carta de presentación dirigida a la Parroquia Cristo el Salvador de Villa el Salvador con la finalidad de que se nos brinde las facilidades para poder acceder a trabajar con los adultos mayores que participan de manera activa en la comunidad religiosa.

Primero se les brindó el consentimiento informado para solicitar su colaboración, así mismo en todo momento se estuvo cerca de los participantes para poder responder a sus dudas e interrogantes durante la intervención, en todo momento se respetaron los principios éticos respetando el anonimato del participante y su voluntad de responder al cuestionario así mismo se le explico que el estudio no genera beneficio económico alguno.

En todo momento se respeta la libre decisión de participar en el estudio para lo que se le brindará el consentimiento informado al adulto mayor participante.

El presente estudio no genera daño alguno a los participantes ya que en todo momento se respetará su libre decisión a participar, los datos recolectados son anónimos.

El presente estudio no genera al participante ningún tipo de beneficio económico, los datos obtenidos servirán de guía para la generación de

estrategias que beneficien a los adultos mayores en el proceso de envejecimiento.

### **III.f. Procesamiento y análisis de datos**

Los datos obtenidos serán tabulados, codificados en un libro de códigos para ser procesados en el programa Microsoft Excel 2017 para su posterior presentación en tablas y gráficos, además serán analizados en el programa estadístico SPSS versión 26 para la presentación de la estadística descriptiva.

## CAPÍTULO IV: ANÁLISIS Y RESULTADOS

### IV.a. Resultados

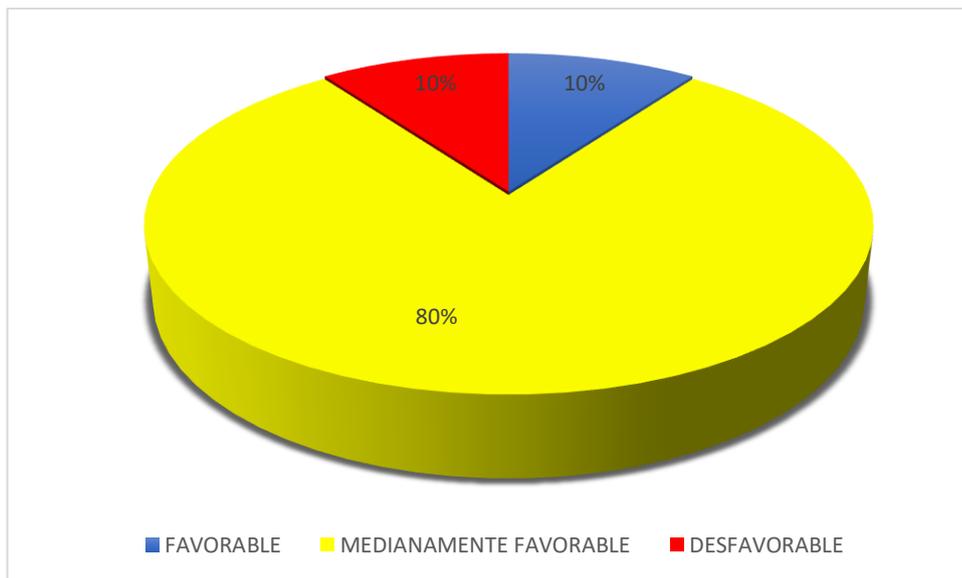
#### DATOS GENERALES

VARIABLE	CATEGORIA	FRECUENCIA	%
SEXO	FEMENINO	62	<b>78%</b>
	MASCULINO	18	22%
EDAD	60 a 65 años	48	<b>60%</b>
	66 a 70 años	20	25%
	Mas de 71 años	12	15%
GRADO DE INSTRUCCION	Primara	12	15%
	Secundaria	48	<b>60%</b>
	Superior	20	25%
ESTADO CIVIL	Soltero	16	20%
	Casado	44	<b>55%</b>
	Conviviente	8	10%
	Viudo	12	15%
PROCEDENCIA	Costa	54	<b>68%</b>
	Sierra	16	20%
	Selva	10	12%
CANTIDAD DE HIJOS	1 a 2	46	<b>58%</b>
	3 a 4	24	30%
	5 a mas	10	12%

El 78% (62) de los adultos mayores son de sexo femenino, 60% (48) tienen entre 60 a 65 años, 60% (48) tienen estudios secundarios, 55% (44) son casados, son de la costa 68% (54), 58% (46) tienen 1 a 2 hijos.

## GRÁFICO 1

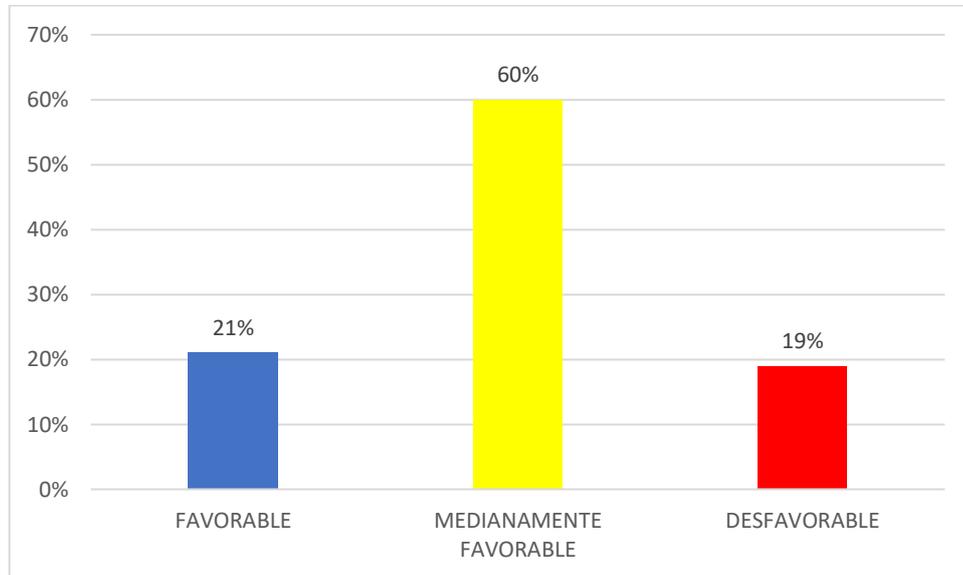
### PERCEPCION DEL PROCESO DE ENVEJECIMIENTO EN ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN A LA PARROQUIA CRISTO EL SALVADOR VILLA EL SALVADOR NOVIEMBRE 2018



El 80% (64) de los adultos mayores tiene una percepción medianamente favorable sobre el envejecimiento, 10% (8) favorable, 10% (8) desfavorable.

## GRÁFICO 2

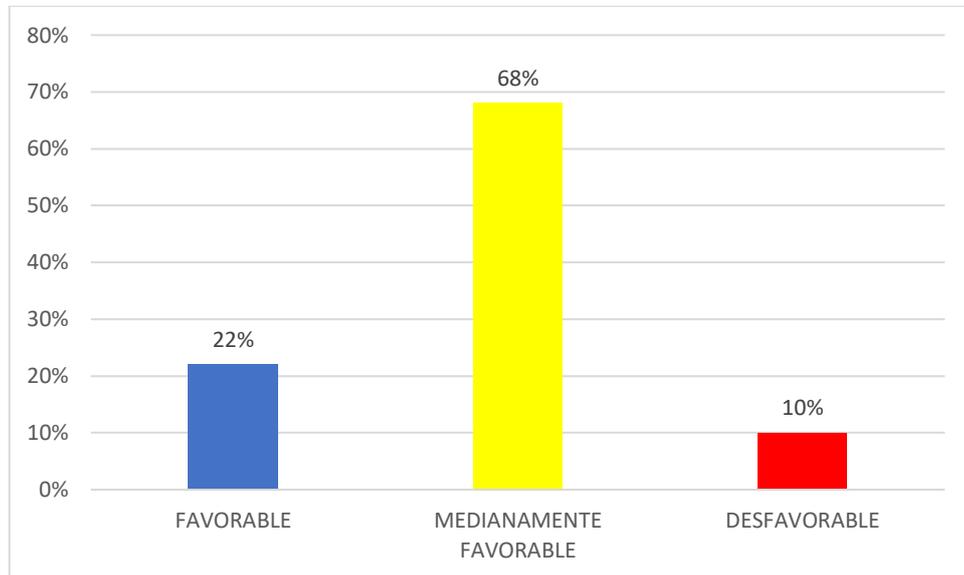
### PERCEPCION DEL PROCESO DE ENVEJECIMIENTO EN ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN A PARROQUIA CRISTO EL SALVADOR DIMENSION FISICA NOVIEMBRE 2018



El 60% (48) tiene una percepción medianamente favorable sobre el envejecimiento, 21% (17) favorable, 19% (15) desfavorable.

### GRÁFICO 3

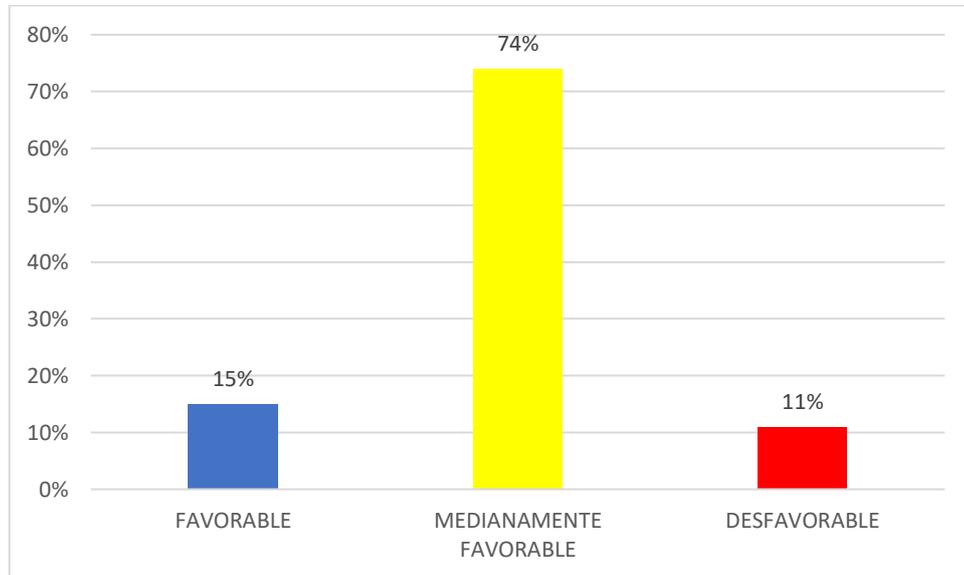
#### PERCEPCION DEL PROCESO DE ENVEJECIMIENTO EN ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN A LA PARROQUIA CRISTO EL SALVADOR SEGÚN DIMENSION PSICOLOGICA NOVIEMBRE 2018



Según la dimensión Psicológica el 68% de los adultos mayores tienen una percepción medianamente favorable 68% (54), 22% (18) favorable, 10% (8) desfavorable.

#### GRÁFICO 4

### PERCEPCION DEL PROCESO DE ENVEJECIMIENTO EN ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN A LA PARROQUIA CRISTO EL SALVADOR SEGÚN DIMENSION SOCIAL NOVIEMBRE 2018



Según dimensión social el 74% (59) de los adultos mayores tienen una percepción medianamente favorable del envejecimiento, 15% (12) es favorable, 11% (9) es desfavorable.

#### **IV.b. Discusión**

Los adultos mayores tienen diversos sucesos que logran influenciar en su vida como la falta o pérdida de amigos y familiares, así como el hecho de perder capacidades físicas y cognitivas con el avance de los años.

El 78% de los adultos mayores son de sexo femenino, 60% tienen entre 60 a 65 años, son de la costa 68%, 55% son casados, 58% tienen 1 a 2 hijos, 60% tienen estudios secundarios. Comparándose con el estudio de Martina<sup>12</sup> quien presentó una población con las siguientes características, los adultos tenían entre 60 a 87 años, 67% estaba casada, 48% vivían con familiares, 4% viven solos sin ningún apoyo. Para Bardales<sup>13</sup> las viudas y divorciadas presentan una percepción desfavorable al envejecimiento exitoso, determinado por los cambios que se encuentran enfrentando en esta etapa de vida. Para la OMS<sup>16</sup> las personas con la edad entre 60 a 74 años se les denomina de edad avanzada, de entre 75 a 90 años son considerados viejos o ancianos, y los que pasan los 90 años se les considera grandes, viejos o longevos.

Según el gráfico general el 80% de los adultos mayores tiene una percepción medianamente favorable sobre el envejecimiento, 10% favorable, 10% desfavorable. Contradiéndose con el estudio presentado en Chile por Gallardo<sup>11</sup> quien evaluando a una numerosa población adulta mayor determina que todos cumplen con los criterios de un envejecimiento exitoso. Así mismo el estudio de Martina<sup>12</sup> realizado en Perú sustenta que los adultos mayores que cuentan con un grado de preparación en 76% cuentan con un envejecimiento exitoso. Méndez<sup>10</sup> tiene como resultados de un 63.3 medianamente favorable lo cual tiene relación al estudio realizado de igual manera Bardales<sup>13</sup> presenta resultados que se asemejan al estudio realizado, enfocado en la presentación de un 46% de los adultos mayores que tienen una percepción medianamente favorable de su envejecimiento,

teniendo en cuenta que conforme pasan los años los adultos mayores presentan una percepción desfavorable al envejecimiento. Así mismo el estudio de Duran<sup>14</sup> se asemeja a la investigación obteniendo valores medianamente favorables en relación al envejecimiento de la población estudiada.

El 60% tiene una percepción medianamente favorable sobre el envejecimiento en la dimensión física, 21% favorable, 19% desfavorable. Teniendo relación con la investigación de Mendez<sup>10</sup> quien demuestra que el 70% de los adultos mayores tienen una percepción medianamente favorable al envejecimiento. Para Martina<sup>12</sup> la dimensión que más aportan al envejecimiento exitoso fueron mecanismos funcionales de rendimiento 89%, lo cual destaca que los adultos mayores son capaces de valerse por sí mismos en sus capacidades funcionales y físicas. Bardales<sup>13</sup> presenta para la dimensión física un 63% donde la percepción es medianamente favorable al envejecimiento exitoso. Asimismo, Duran<sup>14</sup> presenta para la dimensión física 57% medianamente favorable como resultado de la percepción de los adultos mayores investigados el cual mantiene una relación al presente estudio.

Según la dimensión Psicológica el 68% de los adultos mayores tienen una percepción medianamente favorable, 22% favorable, 10% desfavorable. Martina<sup>12</sup> presenta que los adultos mayores tienen una percepción exitosa sobre el envejecimiento en 70%, lo que difiere con nuestra investigación. Para Bardales<sup>13</sup> el 49% tienen una percepción medianamente favorable al envejecimiento en los adultos mayores que colaboraron en el estudio. Contradiciéndose con el estudio de Duran<sup>14</sup> donde el 51% tiene una percepción favorable en el proceso del envejecimiento al igual que en el estudio de Méndez<sup>10</sup> donde el 50% tiene una percepción favorable en la dimensión psicológica. Havighurst<sup>21</sup> refiere que el contar con un favorable apoyo psicológico fortalece los lazos sociales dentro del entorno familiar y

de la comunidad teniendo como base situaciones diversas que se combinan con el proceso de su desarrollo.

Según la dimensión social el 74% de los adultos mayores tienen una percepción medianamente favorable del envejecimiento, 15% es favorable y 11% es desfavorable. Mendez<sup>10</sup> en su estudio presenta que los adultos mayores en un 70% según la dimensión social presentan un envejecimiento medianamente favorable lo que ayuda a su adaptabilidad al entorno. Asemejándose con el estudio de Bardales<sup>13</sup> en la dimensión social demuestra que el 67% de los participantes cuenta con una percepción medianamente favorable. Así mismo en el estudio de Duran<sup>14</sup> sustenta que el 50% de los adultos mayores tienen una percepción medianamente favorable frente al envejecimiento de la población estudiada.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **V.a. Conclusiones**

La percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores que acuden a la Parroquia Cristo El Salvador distrito Villa el Salvador noviembre 2018 es medianamente favorable teniendo en cuenta los resultados según dimensiones física, psicológica y social.

## **V.b. Recomendaciones**

Realizar estudios de investigación cuantitativos y cualitativos con la finalidad de obtener mayor información sobre la percepción del adulto mayor en el proceso de envejecimiento y a si tomar acción ante los resultados favoreciendo a este grupo valioso de personas.

Promover con diversas actividades o programas con la finalidad de integrar a los adultos mayores en clubes y grupos de trabajo en los que compartan experiencias y se promueva la automotivación y el trabajo grupal orientado a fortalecer las capacidades de los adultos mayores en el contexto familiar y social en el que se encuentren.

Realizar estudios de intervención con enfoque a los adultos mayores poniendo énfasis a las dimensiones físico, psicológico y social orientadas al proceso de mejorar su calidad de vida buscando un envejecimiento exitoso.

Al profesional de enfermería quien genera promoción de la salud, educar y guiar al adulto mayor para lograr la adaptación y aceptación del proceso de envejecimiento en sus diferentes dimensiones.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de La Salud. OMS. Envejecimiento y Salud. [Internet] [Acceso 12 de febrero del 2020]; Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>
2. González J, De la Fuente R. Desarrollo humano en la vejez: un envejecimiento optimo desde los cuatro componentes del ser humano. Revista Internacional de Psicología del Desarrollo y la Educación [Internet], 2014[Acceso 12 de febrero del 2019]; 7 (1): 121-129. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349851791013>
3. Rodríguez N. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Horizsanitario [revista en la Internet], 2018 [citado 2021 Feb 26]; 17(2): 87-88. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-74592018000200087&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087&lng=es).
4. Alvarado A, Salazar Á. Análisis del concepto de envejecimiento. Gerokomos [Internet], 2014 [citado 2021 Feb 26]; 25(2): 57-62. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2014000200002&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2014000200002&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2014000200002>.
5. Landinez N, Contreras K, Castro A. Proceso de envejecimiento, ejercicio y fisioterapia. Rev Cubana Salud Pública [Internet], 2012 [citado 2021 Feb 26]; 38(4): 562-580. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662012000400008&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662012000400008&lng=es)

6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Situación de la población adulta mayor. [internet] Perú. 2018 [revisado 18 set 2018].55(1). Disponible en:  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/03-informe-tecnico-n03\\_adulto-abr-may-jun2018.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/03-informe-tecnico-n03_adulto-abr-may-jun2018.pdf)
7. Salech M, Jara R, Michea L. Physiological changes associated with normal aging. Rev. Med. Los Condes[Internet], 2012[Acceso 12 de febrero del 2020]; Vol23.Num1.Disponible en :  
<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-cambios-fisiologicos-asociados-al-envejecimiento-S0716864012702699>
8. Véliz M, Riffo B, Arancibia B. Envejecimiento cognitivo y procesamiento del lenguaje: cuestiones relevantes. Revista de lingüística teórica y aplicada [Internet], 2011[acceso 12 de noviembre 2019]; 48(1), 75-103. Disponible en:  
<https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48832010000100005>
9. Tamez B, Ribeiro M. El proceso de envejecimiento y su impacto socio-familiar. Revista Latinoamericana de Estudios de Familia. [Internet], 2012[acceso 13 de febrero del 2019]; 4: 11-30.
10. Méndez D. Percepción del proceso de envejecimiento de los adultos mayores que asisten a un centro del adulto mayor, Lima – Perú, 2019 [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; 2020
11. Gallardo L, Conde D, Córdova I. Association between successful aging and social participation among elderly chilean people.

- Gerokomos [Internet], 2016 [citado 2021 Mar 02]; 27(3): 104-108. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2016000300004&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2016000300004&lng=es).
12. Martina M. Et.al. Percepción del envejecimiento exitoso en docentes de una facultad de medicina. An. Fac. med. [Internet]. 2019 [citado 2021 Mar 01]; 80(2): 167-172. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832019000200005&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832019000200005&lng=es). <http://dx.doi.org/10.15381/anales.80.2.16411>.
13. Bardales A, Arroyo P. Percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del CIAM de la ciudad de Cajamarca [Tesis de Licenciatura]Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Facultad de Psicología.2018. Perú.
14. Durand M. Calidad de vida y proceso de envejecimiento en adultos mayores del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote – 2018[Tesis para optar grado de Maestría]Universidad Cesar Vallejo. 2018.Peru.
15. Alonso L. Percepción del envejecimiento y bienestar que tienen los adultos mayores del Hogar Geriátrico San Camilo de la ciudad de Barranquilla. Salud Uninorte. Barranquilla [Internet] ,2010 [acceso 12 de octubre del 2019]; 26 (2): 250-259.Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v26n2/v26n2a08.pdf>.
16. Organización Mundial de Salud. OMS. [internet] Envejecimiento 2018 [revisado 2 oct 2018] disponible en: <https://www.who.int/topics/ageing/es/> .

17. Organización Mundial de Salud. OMS. Envejecimiento activo: un marco político. Rev Esp Geriatr Gerontol [internet] 2002; [revisado 29 oct 2018]; (S2):74-37-105. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-pdf-13035694>
18. Britannica. Envejecimiento. [Internet] [revisado 28 oct 2018]. Disponible en: <http://www.britannica.com>.
19. Oxford dict. Envejecimiento. [Internet] 2018 [revisado 29 oct 2018] disponible en: <https://es.oxforddictionaries.com/definicion/envejecimiento>
20. Hernández D. Evaluation about student university youngs meanings on old age and aging process. Revista Electrónica de Psicología Iztacala. [Internet]2017 [acceso 10 de febrero del 2021] 20, (4). Disponible en: <https://www.mediagraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi174p.pdf>.
21. Alonso L. Percepción del envejecimiento y bienestar que tienen los adultos mayores del Hogar Geriátrico San Camilo de la ciudad de Barranquilla. Salud Uninorte. Barranquilla [Internet] 2010[acceso 20 de febrero del 2020]; 26 (2): 250-259. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v26n2/v26n2a08.pdf>.
22. Rodríguez M. La percepción de la persona adulta mayor en la sociedad ramonense actual. Rev. Pensam. Act. [Internet]2008 [acceso 12 de marzo del 2020] Vol. 8, No. 10-11, 2008. Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/pensamiento-actual/article/viewFile/4089/3916>.

23. Nezquis J. Perspective of the quality of life in the elderly who attend the clinic universitaria reforma. *Enf Neurol* [Internet], 2017 [Acceso 12 de febrero del 2021]; Vol.16. No. 3. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/02/1050970/percepcion-de-la-calidad-de-vida-en-el-adulto-mayor-que-acude-qQKahki.pdf>.
24. Flores M, Arriaga R, Silos A, Perez K. Percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores en México. *Rev. Trab. Social*. [Internet] 2018 [Acceso 10 de febrero del 2021] AÑO 18 · N° 27. Disponible en : <https://revistas.unlp.edu.ar/escenarios/article/view/8088/7005>
25. Gutierrez P. Perceptions, images and opinions of the old age from the perspective of adult and young people in México. *Espiral* (Guadalajara), vol. XXVII [Internet] 2019 [acceso 10 de febrero del 2021]; núm. 75, 2019. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/138/13860286006/html/index.html>
26. El proceso de envejecimiento y los cambios biológicos, psicológicos y sociales [internet] [Acceso 12 de febrero del 2021] Disponible en : <https://www.mheducation.es/bcv/guide/capitulo/8448176898.pdf>.
27. Salazar M, Psicología y envejecimiento: retos pendientes en Costa Rica. *Revista Costarricense de Psicología* [Internet], 2006 [acceso 18 de febrero del 2020]; 25 (38): 23-34. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=476748703005>
28. Herrera F. Percepción de los ancianos sobre los centros de desarrollo integral para el adulto mayor. *Revista IIPSI* [Internet], 2008 [acceso 12 de febrero del 2021]; Vol. 11 - N° 1 – 2008 PP. 129 – 136.

29. Alvarez E. El adulto mayor en la sociedad actual. SABER, CIENCIA Y Libertad [Internet]2000[acceso 12 de marzo del 2020]Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6261720.pdf>.
30. Pino P. Henderson's theory and its application in advanced nursing care in a pediatric Ward. [Internet]2012 [febrero del 2020] 12(10): e5548. Disponible en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Revisiones/Analisis/5548>
31. Díaz de Flores Leticia, Durán de Villalobos María Mercedes, Gallego de Pardo Patricia, Gómez Daza Bertha, Gómez de Obando Elizabeth, González de Acuña Yolanda et al. Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy. Aquichan [Internet]. 2002 [julio de 2021] ; 2( 1 ): 19-23. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972002000100004&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972002000100004&lng=en).

## BIBLIOGRAFIA

33. Hernández Sampieri, R., & Fernández Collao, C. (2014). Libro Metodología de la investigación SAMPIERI. Libro Metodología de la investigación SAMPIERI.: McGraw Hill education.  
<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

34. Burke M. Enfermería Gerontológica. Cuidados integrales del Adulto Mayor. 2ed. ED. Harcourt Brace. España. 1993

# **ANEXOS**



**ANEXO 2**  
**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**  
**ENCUESTA**

Estimados agentes pastorales la presente encuesta ha sido elaborada con el objetivo de obtener datos sobre las características sociodemográficas de los adultos mayores, los indicadores para un envejecimiento activo más común, lo cual será para fines académicos. La información obtenida será de carácter confidencial y anónimo. Le agradecemos de antemano su participación.

Solamente deberá responder encerrando en un círculo los ítems que usted crea correcto a libre juicio.

**1. DATOS GENERALES**

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

**1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS.**

Sexo

- a. Femenino                      b. Masculino

Edad

- a. 60-65 años                      b. 66-70 años                      c. mayor de 71 años

Grado de instrucción

- a. Primaria                      b. Secundaria                      c. Superior

Procedencia

- a. Costa                      b. Sierra                      c. Selva

Estado civil

- a. Soltero                      b. Casado                      c. Conviviente                      d. Viudo

Cantidad de hijos

- a. 1 a 2                      b. de 3 a 4                      c. de 5 a más

ítem	Enunciado	De acuerdo	Indeciso	En desacuerdo
<b>DIMENSION FISICA</b>				
1	Le afecta no poder Ver como antes.			
2	Considera que escucha bien para la edad que tiene.			
3	A su edad es normal que tenga menos relaciones sexuales con su pareja.			
4	Se siente fastidiado por no poder caminar rápido.			
<b>DIMENSION PSICOLOGICA</b>				
5	Considera que tiene buena memoria para su edad.			
6	Considera que puede aprender para su edad.			
7	Siente que puede pasear solo sin que lo ayuden.			
8	Considera que el envejecimiento es una etapa donde recibe mucho afecto.			
9	Aun puede valerse por sí mismo.			
10	Piensa que los adultos mayores son una carga para la familia y la sociedad.			
<b>DIMENSION SOCIAL</b>				
11	Cree que el envejecer le aleja de su familia.			
12	Le gusta participar en eventos sociales que organiza la institución.			
13	Considera que la amistad es solo en la juventud.			
14	Considera que ahora tiene amigos más significativos que en su juventud.			
15	Suele experimentar que las etapas anteriores fueron mejores que la etapa que actualmente está viviendo.			
16	Considera que su edad es impedimento para trabajar.			

**GRACIAS**

### ANEXO 3

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

PERCEPCION DEL ENVEJECIMIENTO EN ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN A LA PARROQUIA CRISTO EL SALVADOR DEL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR OCTUBRE 2018

INVESTIGADORA: GUTIERREZ QUISPE LIZBETH ELIANA, alumna de la escuela de enfermería de la Universidad San Juan Bautista; quien está realizando un estudio al que usted está siendo invitada(o) a participar.

¿De qué se trata el proyecto?

Este proyecto tiene como objetivo determinar el envejecimiento en adultos mayores de la parroquia Cristo el Salvador.

¿Quiénes pueden participar del estudio?

Son todos los adultos mayores que acuden a la parroquia Cristo el Salvador.

¿Qué se me pedirá que haga si acepto participar en el estudio?

Si acepta participar en el estudio se le pedirá que firme una hoja dando su consentimiento informado y conteste con sinceridad las preguntas de la respectiva encuesta.

¿Cuánto tiempo tomará mi participación?

La encuesta consta de 16 preguntas por lo que el tiempo estimado aproximadamente 15 a 20 minutos.

Beneficios

Con su participación colaborará a que se desarrolle el estudio y que los resultados sirvan a la institución para mejorar deficiencias encontradas.

Confidencialidad:

La información que usted proporcione es absolutamente confidencial y anónima, solo será de uso de la autora del estudio.

Es muy importante recordarle que, si acepta participar en este estudio es totalmente anónimo y voluntario; nadie le obliga a ser parte de ella; no hay ningún inconveniente si decide no participar.

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona

\_\_\_\_\_  
DNI

\_\_\_\_\_  
Firma del investigador

\_\_\_\_\_  
DNI

**ANEXO N°4**  
**CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO SEGÚN COEFICIENTE ALFA**  
**DE CROMBACH**

Para el análisis de los datos obtenidos se utilizó el programa de SPSS y la hoja de cálculo para verificar la confiabilidad del instrumento obteniendo los resultados de 0.86 indicando que la prueba es confiable.

	N	%
VALIDO	15	100
ESCLUDO <sup>a</sup>	0	0
TOTAL	15	100

a: La eliminación de la lista se basa en todas las variables del procedimiento

Estadísticas de fiabilidad

ALFA	0.86
K	16
VARANZA DE CADA ITEM	8.91428571
VARANZA TOTAL	45.0369046

La validez y la confiabilidad es un valor que oscila entre 0 y 1. Un instrumento tiene alta confiabilidad y validez cuando el resultado de su análisis da un mayor de 0.50

**ANEXO N° 5**  
**VALIDEZ DE INSTRUMENTO**  
**BINOMIAL DE JUICIO DE EXPERTOS**

ITEMS	Juez1	Juez2	Juez3	Juez4	Juez5	VALOR DE P
1	1	1	1	1	1	0.03125
2	1	1	1	1	1	0.03125
3	1	1	1	1	1	0.03125
4	1	1	1	1	1	0.03125
5	1	1	1	1	1	0.03125
6	1	1	1	1	1	0.03125
7	1	1	1	1	1	0.03125
8	1	1	1	1	1	0.03125
9	1	1	1	1	1	0.03125
10	1	1	1	1	1	0.03125
					P Valor	0.3125

0: Si la respuesta es negativa

1: Si la respuesta es positiva

$$P = 0.03125$$

$$P = \frac{\sum p_i}{n^\circ \text{ criterios}} = 0.03125$$

n° criterios

Si  $P$  es  $\leq$  a 0.05 la prueba es significativa por lo tanto el grado de concordancia es significativo; el instrumento válido, según la prueba binomial aplicada al juicio de expertos  $P = 0.03125$