

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A LA
PARTICIPACIÓN SOCIAL. CENTRO INTEGRAL DEL ADULTO
MAYOR DE LA ZONA URBANA, PACORA. 2018**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTORA

KARLA VILCHEZ PASTOR

ASESORA

MGTR. ANITA DEL ROSARIO ZEVALLOS COTRINA

Chiclayo, 2019

DEDICATORIA

A mis padres, Carlos y Susana quienes han sido un pilar fundamental durante mi carrera universitaria, demostrándome ese gran apoyo incondicional y sus sabios consejos.

A mi esposo Manuel por su sacrificio, esfuerzo y darme una carrera para nuestro futuro, a pesar de los momentos difíciles siempre ha estado brindándome su comprensión, cariño y amor.

A mis amados hijos, Patrick y Zuriel quienes son mi mayor motivación e inspiración para poder superarme cada día.

A mis hermanos Francis, Marcos y Claudia por el apoyo que siempre me brindaron día a día, por lo grandes momentos de felicidad y emociones que siempre me han causado.

AGRADECIMIENTO

A Dios y a la Virgen María por haberme dado fuerza, voluntad y paciencia para concluir con este trabajo.

A mi asesora, Mgtr. Anita del Rosario Zevallos Cotrina, por guiarme y asesorarme en todo momento.

A los adultos mayores, por su participación y colaboración desinteresada en la investigación.

A mis mejores amigos, Miguel y Yanet quienes sin esperar nada a cambio compartieron sus conocimientos, alegrías y tristezas durante estos cinco años. Meta lograda.

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo: Determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la participación social del adulto mayor que asiste al Centro Integral del Adulto Mayor de la zona urbana de Pacora. La investigación fue de tipo cuantitativo diseño transversal correlacional, la muestra estuvo conformada por 140 personas asistentes al Centro integral del adulto mayor de Pacora, seleccionados por muestro por conveniencia. Para evaluar participación social se utilizó la escala de Likert de participación social de Leitón (coeficiente de correlación Pearson: 0,68 y confiabilidad de alfa de Combrach: 0,89) y el cuestionario de factores sociodemográficos elaborado por la investigadora. Los resultados del estudio determinaron que el 50,7 % fueron mujeres y 49,3% hombres; 66,4% con grado de instrucción primaria y 17.1% fueron analfabeto; además 86% no trabaja y 12.1% trabaja; con respecto al aseguramiento 87.1% son afiliados al SIS y 7,9% no cuentan con seguro de salud; en cuanto a convivencia 83% vive con familiares y 13,6% vive solo; 84,3% reside en vivienda propia y 15,7% vive con familiares; según estado civil 63,3% se encuentran casados y 19,3% viudos. Con respecto a la participación social el 62,9% de adultos mayores tiene participación regular, 30,7% deficiente y 6,4% tiene participación buena. Se concluyó que el factor sociodemográfico que se relaciona significativamente con la participación social fue la edad $p=0.002$. Existe una correlación inversamente baja, es decir, a más edad menos participación social y menor edad más participación social (Coeficiente de Person $r =1$) y $p=0.000$ ($p>0.05$).

Palabras Claves: Datos demográficos, Participación social, Adulto Mayor

ABSTRACT

The present study aimed to: Determine the relationship that exists between sociodemographic factors and the social participation of the elderly who attend the Integral Center for the Elderly in the urban area of Pacora. The investigation was of a quantitative cross-sectional correlational design, which the sample consisted of 140 people attending the integral center of the elderly adult of Pacora, selected by sample for convenience. To evaluate social participation, the Likert scale of social participation of Leitón (Pearson correlation coefficient: 0.68 and Combrach alpha reliability: 0.89) was used, as well as the sociodemographic factors questionnaire elaborated by the researcher. The results of the study determined that 50.7% were women and 49.3% men; 66.4% with primary education and 17.1% were illiterate; In addition, 86% do not work and 12.1% work; with regard to insurance 87.1% are affiliated to the SIS and 7.9% do not have health insurance; In terms of coexistence 83% live with relatives and 13.6% live alone; 84.3% live in their own homes and 15.7% live with relatives; according to civil status, 63.3% are married and 19.3% are widowed. With regard to social participation, 62.9% of senior citizens have regular participation, 30.7% deficient and 6.4% have good participation. It was concluded that the sociodemographic factor that is significantly related to social participation was age $p = 0.002$. There is an inversely low correlation, that is to say, at younger age, less social participation and younger age, more social participation (Person coefficient $r = 1$) and $p = 0.000$ ($p > 0.05$).

Keywords: Demographic data, Social participation, Older Adult

INDICE

	Pág.
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	8
II. MARCO TEÓRICO	12
2.1 Antecedentes del problema	12
2.2 Base Teórico Científica	14
III. HIPÓTESIS	19
IV. METODOLOGÍA	20
4.1 Tipo y nivel de investigación	20
4.2 Diseño de investigación	20
4.3 Población, muestra, muestreo	20
4.4 Criterios de selección	21
4.5 Operacionalización de Variables	22
4.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
4.7 Procedimientos	25
4.8 Plan de procesamiento y análisis de datos	26
4.9 Matriz de consistencia	27
4.10 Consideraciones Éticas	28
V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	29
V. CONCLUSIONES	38
VI. RECOMENDACIONES	39
VII. LISTA DE REFERENCIAS	40
VIII. ANEXOS	48

I. INTRODUCCIÓN

El envejecimiento de la población es considerado un éxito de las políticas de salud pública y del desarrollo socioeconómico logrado en esta época, asimismo constituye un reto para la sociedad, que debe adaptarse a este cambio demográfico con el fin de mejorar al máximo la salud y la capacidad funcional de las personas mayores, así como su participación social y su seguridad¹.

Existen datos que evidencian el envejecimiento mundial, al respecto en el año 2017, se publicó que hubo 962 millones de personas con 60 años o más, es decir, un 13% de la población mundial. Este grupo de población tiene una tasa de crecimiento anual del 3%². Así mismo, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) informó que, en el año 2015, la población adulta mayor (60 años a más) en el Perú ascendió a 3 millones 11 mil 50 personas (9,7%) de la población. De este total, 1 millón 606 mil 76 son mujeres (53,3%) y 1 millón 404 mil 974 son hombres (46,6%)³.

El envejecimiento, es un tema de gran importancia para la sociedad peruana, a pesar de que aun la población es joven, respecto a ello el INEI en el año 2015 publicó que se está evidenciando un envejecimiento moderado y paulatino; ya desde el año 2007 se evidencia tendencias ascendentes, siendo en la actualidad una proporción de 9%³. Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud (OMS), menciona que la población adulta mayor se incrementó debido a la esperanza de vida, la disminución de la tasa de fecundidad y de mortalidad; lo que provocó que las personas mayores de 60 años están aumentando rápidamente en comparación con cualquier otro grupo de edad en casi todos los países. Entonces es importante velar por la salud de este grupo poblacional y, la capacidad funcional de las personas mayores, así como su participación social y de seguridad¹.

Estos cambios demográficos tienen repercusiones e implicancias políticas, económicas y sociales, por lo que la sociedad debe estar preparada para enfrentarlos debido a que influye en la calidad de vida del adulto mayor. Asimismo, el proceso de envejecimiento cambiará trascendentalmente las relaciones familiares e intergeneracionales, por lo que será necesario asegurar la condición de los ciudadanos activos en pleno ejercicio de sus derechos y deberes; así como cambiar el modo de pensar frente a la vejez, que generalmente se percibe como una

población demandante de servicios, que requiere ayuda, cuidados. Para ello, existen instituciones de gran impacto mundial y nacional que respaldados en leyes impulsan una nueva versión de la vejez, entre las instituciones internacionales tenemos: la Organización Mundial de la Salud, la Asamblea General de las Naciones Unidas y Perú, el cual las intervenciones están respaldadas en la Ley la del adulto mayor; esta ley plantea hace varios años la participación social del adulto mayor en diferentes esferas sociales, económicas, políticas, culturales, espirituales y cívicas para impulsar el envejecimiento activo. Sin embargo, en la actualidad el adulto mayor tiene una participación social básica y limitada, ya que conocen sus derechos y deberes, pero escasamente participan en decisiones concertadas, así como en instituciones que le ayuden a tener un envejecimiento activo y saludable⁴.

Desde el momento que la persona llega a los 60 años se enfrenta a situaciones como la jubilación o dejar de trabajar paulatinamente, este hecho es vivenciado de diferente forma por cada uno de ellos. Pues, los niveles de participación del adulto mayor en la sociedad dependerán de dos acciones, si mantienen activa su red social o se desvincula generando aislamiento. Así mismo su participación social dependerá también de su ingreso económico, ya que se generarán gastos que no podrá asumir, así como de su estado de salud actual⁵.

Los adultos mayores, por razones de edad, arrastran la carga social asignada a su género concretándose la participación social de forma muy diferente entre ellos y ellas. Este hecho implica que mujeres y hombres no envejecen de la misma forma, llegando a esta etapa en condiciones muy dispares: hombres jubilados, mujeres mayores trabajadoras no remuneradas, distinto poder adquisitivo, desiguales relaciones sociales, diferentes actividades de ocio, contrarias inquietudes, etc. Sin embargo, la adulta mayor trabaja en casa, pero no remunerada, se hace cargo del hogar, de los nietos y de la preparación de los alimentos todo ello limita su participación social ante la sociedad. Por otro lado, los adultos mayores varones tienen más oportunidad de visitar a los amigos y de continuar realizando actividades económicas y sociales⁶.

Actualmente en nuestro país, existen asociaciones que le permiten participar al adulto mayor en una serie de actividades. Siendo una de ellas el Centro Integral del Adulto Mayor (CIAM), el cual es un espacio Municipal de prestación, coordinación y articulación, intra e interinstitucional, de servicios básicos integrales y multidisciplinarios, para el bienestar y

promoción social de las personas adultas mayores, así como para visibilizar su problemática. Estos centros funcionan en la cabecera de cada uno de los distritos del país y constituyen espacios de participación consultante. Pues, los adultos mayores tienen la oportunidad de aprender, de socializar y de ir fomentando espacios con su participación social⁷.

Unos de los distritos que cuentan con el Centro Integral del Adulto mayor (CIAM) es el distrito de Pacora del Departamento de Lambayeque, donde se observó que los adultos mayores se organizan en diversas actividades de socialización y de participación, realizando talleres culturales, deportivos y productivos. Los adultos mayores asisten quincenalmente, los asistentes mayormente son mujeres, se desarrollan actividades de integración social pero escasamente integradas a la familia.

Sin embargo, se evidenció en este distrito que no todos los adultos mayores participan en el Centro Integral del Adulto Mayor (CIAM), debido a que existen factores que limitan a esta participación, siendo uno de ellos el factor económico y el factor salud; a veces los adultos mayores son de bajo nivel socioeconómicos para poder desplazarse.

Durante las visitas al CIAM, los adultos mayores que asisten a este centro expresaron que: *“asisto a este programa porque vivo solo y aquí tengo con quien conversar y se preocupan por mi salud”, “me gusta participar en este programa porque realizan talleres de memoria, ejercicios de relajación, hablan sobre temas de salud, y lo más bonito es que hacemos actividades como rifas, bingos, etc., y con ese dinero nos vamos a pasear”*. Por otro lado, adultos mayores que no participan a este Centro Integral refirieron que: *“no tengo tiempo para asistir a ese programa, salgo a pastear a mis animalitos y voy llegando tarde a mi casa”*.

Finalmente, se formuló la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la participación social en el Centro Integral del Adulto Mayor de la zona urbana de Pacora 2018?.

El presente estudio se justificó en la premisa que no existen investigaciones publicadas en el distrito de Pacora, acerca de la participación social del adulto mayor, por lo que los resultados servirán para el Centro Integral del Adulto Mayor (CIAM), y en base a los resultados podrían

mejorar los programas distritales que impulsen la participación del adulto mayor a favor de un envejecimiento saludable.

La realidad de los adultos mayores es, a que se enfrentan y afrontan, a los varios factores que limitarán cada una de sus actividades; estos factores sociodemográficos pueden ser la edad, sexo, estado civil, grado de instrucción entre otros; por lo que es significativo establecer una relación entre este factor y la participación social del adulto mayor⁸.

También se brindó información de utilidad al Centro de Salud de Pacora, para la formulación de programas dirigidos a la familia y comunidad para valorar a este grupo de edad que cada día aumenta y es necesario trabajar en la interrelación interpersonal.

Asimismo, los resultados sirvieron para fortalecer las líneas de investigación de la Escuela de Enfermería y sea un referencial para futuros trabajos, ya que es importante que los profesionales de Enfermería se sensibilicen y conozcan sobre la problemática del adulto mayor.

Se planteó como objetivo general: Determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la participación social en el Centro Integral del Adulto Mayor de la zona urbana de Pacora. Los objetivos específicos fueron: Determinar los factores sociodemográficos del adulto mayor y describir los niveles de participación social que tienen los adultos mayores.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

A Nivel Internacional se encontraron las siguientes investigaciones:

Gallardo L, Conde D, Córdova I. en el 2016, en Barcelona, publicaron la investigación asociación entre envejecimiento exitoso y participación social en personas mayores chilenas, tuvieron como objetivo analizar la asociación entre la participación social y el envejecimiento exitoso de personas mayores. Logrando los siguientes resultados que, al evaluar el desempeño funcional, las personas mayores que participan en organizaciones comunitarias tienen un mejor desempeño funcional en actividades básicas diarias (85%) y quienes participan se han adaptado más a los cambios físicos que experimenta su cuerpo (74%). Con respecto a los factores intrapsíquicos, las personas mayores que participan se sienten más capaces de afrontar su envejecimiento (69%), se sienten más capaces en la búsqueda de soluciones a los problemas (72%); son buenos en pensar nuevas formas de resolver sus problemas (64%); disfrutan más haciendo cosas nuevas y creativas (69%) y tienen un carácter más agradable y positivo (61%). En la dimensión de envejecimiento positivo, las personas mayores que participan tienen una mayor vinculación trascendental con sus seres queridos fallecidos (67%) y sienten que su vida es mejor de lo que esperaban (67%)⁹.

Palma O, Hueso C, Ortega A, Montoya R, Cruz F. en el 2016, realizaron un estudio titulado factores sociodemográficos y de participación social relacionados con el bienestar psicológico en adultos mayores en la región de Magallanes, Chile; cuyo objetivo fue evaluar la percepción del bienestar psicológico de los adultos mayores en una región chilena y determinar su asociación con las variables sociodemográficas y la participación en las organizaciones. Participaron 101 personas adultos mayores pertenecientes a la región de Magallanes, Chile. Obtuvieron como resultados: la participación social es el dominio mejor evaluado, resaltando la satisfacción con el uso del tiempo, nivel de actividad y participar en la comunidad. También, las personas que participaron en el estudio y dirigen organizaciones presentan mejor percepción de bienestar observándose una asociación entre liderazgo y crecimiento personal. Aquellos sujetos que dirigen

organizaciones afirman sentirse mejor significativamente con respecto a los que no dirigen. En el estudio la proporción de hombres que dirigen es mayor que la de mujeres, lo que sugiere, el desarrollo de políticas que permitan activar la participación de las mujeres en roles directivos como medida de fomentar su bienestar y crecimiento personal⁸.

Paredes Y, Marcella G, Rosero M, Yarce E. en el 2014, en Colombia, realizaron un estudio sobre factores sociodemográficos de un grupo de adultos mayores de la ciudad de Pasto, tuvo como objetivo determinar los factores sociodemográficos de un grupo de adultos mayores. El método de la investigación fue cuantitativo, con un nivel descriptivo; la población fueron un grupo de 42 adultos mayores, seleccionados por conveniencia. Los factores sociodemográficos fueron evaluados a partir de la aplicación de una encuesta. Se obtuvo como resultado 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 primario¹⁰.

A nivel nacional:

More M. en el 2016, en Ate, en su investigación calidad de vida según participación social en una muestra de personas adultas mayores en ATE, tuvo como objetivo comparar la calidad de vida en adultos mayores de Ate que participan en un grupo social, de aquellos que no participan en algún grupo social. Estudiaron a 60 participantes adultos mayores, de las cuales 30 personas participan en un grupo social de la Parroquia Nuestra Señora Esperanza en Salamanca, y las otras 30 personas que no participan de algún grupo social. Donde concluye que no se hallaron diferencias estadísticamente significativas en el índice de la calidad de vida del adulto mayor, de una muestra de la urbanización Salamanca, según participación social¹¹.

Villalobos L. en el 2015, en Trujillo, en su investigación factores asociados a la participación social de los adultos mayores en las actividades institucionales del CAM Trujillo – ESSALUD, Trujillo 2015; tuvo como objetivo identificar los factores de salud, sociales y económicos asociados a la participación social en las actividades institucionales

de los de los adultos mayores del CAM” donde concluyó que el factor salud de enfermedades crónicas en el adulto mayor no es inconveniente para que los adultos mayores participen en los talleres del CAM, en el factor social si está asociado a la participación social de los adultos mayores en las actividades institucionales del CAM y por último en el factor económico los adultos mayores consideran que la reducción de ingresos económicos es una dificultad para su participación activa en todas las actividades del CAM¹².

A nivel local no se encontraron antecedentes relacionados al tema de investigación.

2.2 BASE TEÓRICO CIENTÍFICA

La sociodemografía, es la ciencia que tiene por objeto el estudio de la población humana, ocupándose de su dimensión, estructura, evolución y caracteres generales, principalmente desde un punto de vista cuantitativo. Las dimensiones que se abordan en esta ciencia se refieren al conjunto de variables del estado y dinámica de la población Se entenderá por variables de estado, el volumen o tamaño de la población en un determinado momento (por ejemplo, en el momento del Censo) y su composición de acuerdo a diferentes variables tales como sexo y edad (o estructura etaria), actividad económica, nupcialidad, área de residencia (urbana, rural), entre otras. Por su parte, las variables de la dinámica o de cambio poblacional corresponden a la natalidad y fecundidad, la mortalidad y las migraciones¹³.

Los factores sociodemográficos son aquellas características o elementos que pueden condicionar una situación, cambio o variación en determinada población. Las características sociodemográficas de las personas como su edad, sexo, estado civil, ocupación, entre otros, inciden de manera importante en los patrones demográficos de la población a la cual pertenecen, y las investigaciones que se realiza a partir de ellos es para entender cualquier actividad humana, sea social, laboral o educativa a partir de un buen diagnóstico que identifique los principales riesgos demográficos y sociales¹⁴.

Todos estos factores sociodemográficos influyen mucho en cada una de las personas y aún más en el adulto mayor en sus distintos escenarios como la participación social. La

participación se refiere al proceso de interacción que consiste en desarrollar en forma activa y comprometida una actividad conjunta, la cual es percibida por la persona como beneficiosa. Se afirma que la participación es un proceso que enlaza necesariamente a los sujetos y los grupos; la participación de alguien en algo relaciona a esa persona con las otras también involucradas¹⁵.

Al participar en actividades y con otros sujetos; las personas se convierten en seres participantes que también se conocen como: coagente, copartícipe, cooperante, coautor o coautora, corresponsable¹⁶. La participación entonces se trata de una práctica personal y un proceso colectivo que implica estar y formar parte de algo que aspire a ser formativo, creativo y transformador¹⁵.

La participación en la sociedad es una práctica personal y un proceso colectivo que implica estar y formar parte de algo que aspire a ser formativo, creativo y transformador; la participación en actividades sociales e interacciones significativas permitiría el desarrollo de las potencialidades y recursos que el adulto mayor posee.¹⁶

La participación social es definida como aquellas iniciativas sociales en las que las personas toman parte consciente en un espacio, posicionándose y sumándose a ciertos grupos para llevar a cabo determinadas causas que dependen para su realización en la práctica, del manejo de estructuras sociales de poder. La participación se entiende hoy como una posibilidad de configuración de nuevos espacios sociales o como la inclusión de actores sociales en los movimientos sociales, en organizaciones gubernamentales y no gubernamentales, o como la presencia en la esfera pública para reclamar situaciones o demandar cambios¹⁷.

Existen tipos de la participación social que pueden realizar los adultos mayores tales como: participación política, laboral, educativa, social, en el ámbito educativo, medios de comunicación, en actividades de ocio y tiempo libre¹⁵. Con respecto a participación política se sostiene que es igualmente el grado de participación de las personas mayores en el ámbito político, así como al interés que éstas muestran por la política¹⁷. Igualmente, la participación laboral: es la colaboración que prestan las personas mayores en el mercado de trabajo a través de las principales variables del mismo: población activa, empleo y desempleo¹⁸. En relación con la participación en el ámbito educativo: se refiere

a la continuación de formación en los diferentes aspectos que necesiten formación académica¹⁷.

Referente a la participación social: en esta área se recoge el concepto restringido de participación social, aquel que se refiere a la participación en asociaciones y movimientos sociales. Incluye indicadores sobre asociacionismo, acciones solidarias, movimientos sociales, etc¹⁵. Otras formas de participación tenemos: Participación y medios de comunicación: se refiere a la información sobre la relación de las personas mayores con los medios de comunicación, especialmente como receptores de información. Contiene indicadores de hábitos en relación con los medios de comunicación (prensa, radio y televisión)¹⁷. En relación a participación en actividades de ocio y tiempo libre, se refiere a indicadores de participación y asistencia a distintas actividades relacionadas con el ocio y el tiempo libre¹⁵.

Además, la participación en el ámbito de la familia: se han recogido indicadores relativos a la participación de las personas adultas mayores en el entorno familiar, principalmente vinculados con el cuidado de personas¹⁵. Y, por último, la participación en voluntariado: las tareas de voluntariado pueden definirse como trabajo no remunerado proporcionado a individuos a los que la persona trabajadora no debe obligaciones contractuales, familiares ni de amistad. También es preciso señalar, que el voluntariado es “un fenómeno cultural y económico que es parte de la forma en que las sociedades se organizan, asignan responsabilidades sociales y esperan compromisos y participación por parte de la ciudadanía”¹⁵.

Para que la participación social sea útil para los miembros que la integran ha de tener las siguientes características: organizada, comprometida, consciente, activa y eficiente. Con respecto a la participación organizada: la participación social, para tener éxito en sus acciones, debe tener dentro de su organismo, armonía, orden, respeto, así como demostrar que es eficiente y formal en toda acción comprometida. La participación de la comunidad organizada siempre ha brindado apoyo a los programas concretos y de bienestar común. En cuanto a la participación comprometida: comprometerse es aceptar libremente, comprometerse colectivamente, es conjuntar acciones individuales y familiares que redunden en beneficio de la comunidad¹⁸.

Asimismo, la participación consciente: cuando a las organizaciones se les explica la importancia de su participación, y que sin ellas las obras, acciones, eventos, campañas, jornadas, etc., no se obtendrán los mismos logros, seguramente se comprometerán por estar conscientes de que su participación es relevante. Activa: siempre deberá tener un programa o acciones concretas a realizar; debe ser gestora, promotora y constante para que adquiera credibilidad y buen prestigio en la localidad. Y, por último, la participación eficiente: en la medida que la participación organizada sea eficiente, el ayuntamiento podrá realizar mayor número de obras durante su gestión, no sólo por las aportaciones de los vecinos, sino porque se han de aprovechar los recursos de la comunidad y de la región; así como la técnica y las tradiciones para la cooperación comunitaria, y el potencial de la mano de obra de los participantes¹⁸.

Según el grado de iniciativa se puede hablar de varios niveles de participación social: información, consulta no vinculante, consulta vinculante, cogestión o coejecución, control y co-implicación o codirección¹⁹. Con respecto a la participación como información, puede ser entendida como la más básica y fundamental entre los diferentes niveles posibles y, corresponde a aquella en la que la ciudadanía participa por el hecho de conocer o estar informada de sus deberes y derechos. Este proceso tiene implícito un límite, conocer cuál es la disponibilidad real de la información pública y que ésta sea de calidad, es decir, clara, pertinente, oportuna y precisa¹⁹.

Asimismo, la participación como consulta no vinculante, corresponde a una forma de participación que se caracteriza por no implicar una relación directa con el proceso de toma de decisiones. Es decir, los resultados de la consulta no tienen mayor impacto pues la decisión suele radicar en un tercero. En cuanto a la participación como consulta vinculante es una forma más avanzada de participación, pues toma en cuenta la opinión o parecer de las personas. Esto requiere de personas informadas, pues adquiere sentido en la medida que éstas poseen conocimiento respecto de los temas que se les preguntan¹⁹.

Con relación a la participación como cogestión o coejecución, se refiere a la realización conjunta entre las partes, sin que necesariamente haya existido un proceso de decisión conjunto. Del mismo modo, la participación como control es una forma avanzada de participación ciudadana, pues alude a la posibilidad de emprender acciones de

fiscalización con respecto a la gestión pública. Es decir, en este nivel, la ciudadanía puede participar en instancias de evaluación o auditoría de las distintas etapas o fases de un proyecto¹⁹.

Por último, la participación del tipo co-implicación o codirección corresponde a aquella forma que idealmente, incorpora a todas las anteriores, pero que se traduce en la concertación de voluntades, formación de alianzas y participación en las decisiones, en conjunto con las instituciones que dan forma a una oferta de participación¹⁹.

Las personas mayores realizan actividad social influenciadas por tres factores importantes: las condiciones de salud, la situación económica y el apoyo social. En lo que respecta a condiciones de salud: quiere decir una enfermedad, lesión, impedimento, o condición física o mental que involucra: cualquier período de discapacidad (o el tratamiento consiguiente) como resultado de una seria y crónica condición de salud (por ejemplo, asma, diabetes, epilepsia, etc.); o un período de discapacidad que es permanente o de largo plazo debido a una condición para la cual el tratamiento puede no ser efectivo (por ejemplo, Alzheimer's, apoplejía, enfermedades mortales, etc.)²⁰.

Situación económica: al carecer de posibilidades para cubrir las necesidades básicas, los adultos mayores adecuan su alimentación, higiene y cuidados personales a sus condiciones económicas limitadas. Esta situación constituye un grado mayor de vulnerabilidad frente a otros grupos de población, debido a que la disminución biológica característica de la vejez se une al conjunto de "limitaciones educativas, financieras, sanitarias, de vivienda, crédito, empleo y justicia que imposibilitan a las personas el acceso a bienes y derechos considerados básicos", lo cual, dificulta la capacidad de vivir y mantenerse sano. La condición económica de las mujeres adultas mayores, generalmente, presenta dependencia económica respecto a su cónyuge, sus hijos y/o sus familiares²¹.

Apoyo social: Es un papel importante en la salud de las personas, porque es un amortiguador del estrés, atenuando la valoración de este y disminuyendo la intensidad de la respuesta, por lo tanto, aquellas personas en condiciones vitales estresantes que cuentan con apoyo social lo afrontan mejor, adquiriendo mucha importancia la asistencia sanitaria. El apoyo social es una transacción interpersonal que incluye cuatro categorías

de apoyo: emocional, relacionado con muestras de amor, confianza y empatía; instrumental, concerniente a conductas dirigidas a solucionar el problema de la persona receptora; informativo, referido a recoger información válida para afrontar el problema; valorativo, que corresponde a información relevante para la autoevaluación, autoimagen y comparaciones sociales²².

El adulto mayor necesita asimilar todos estos cambios que le ocurren, para poder adaptarse y reproducir las implicaciones sociales y valorativas de dicha categoría, reestructurando su posición y su forma de participación en la sociedad²³. Esto se sustenta en la Teoría de la Actividad, donde menciona que la satisfacción vital se vincula con roles familiares, laborales y sociales, de modo que, si se dejan de realizar, menor será la satisfacción del sujeto. Solo es feliz quien se siente activo y útil. Enfatiza que la actividad social es esencial para el equilibrio biopsicosocial, conserve el autoconcepto positivo, mejora las relaciones interpersonales, da oportunidad de enfrentar la actitud y la terminación de papeles propios de la vejez²⁴.

III. HIPÓTESIS

H₁: Los factores sociodemográficos están relacionados significativamente con la participación social en el Centro Integral del Adulto Mayor de la zona urbana de Pacora.

H₀: Los factores sociodemográficos no se relacionan significativamente con la participación social en el Centro Integral del Adulto Mayor de la zona urbana de Pacora.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

Se realizó a cabo una investigación cuantitativa, la cual se define como un conjunto de procesos de orden riguroso, secuencial y probatorio. Parte de una idea que va acotándose y, una vez delimitada, se derivan objetivos y preguntas de investigación, se revisa la literatura y se construye un marco o una perspectiva teórica; utiliza instrumentos para recolección de datos y medición de variables muy estructuradas con base en la numeración y el análisis estadístico²⁵. El alcance del estudio es descriptivo, porque se busca especificar las propiedades y características de las variables mostrando con precisión correlacionar entre las mismas.

4.2. Diseño de investigación

La presente investigación es no experimental de diseño transversal correlacional, ya que describe las relaciones entre dos o más categorías, conceptos o variables en un momento determinado²⁵. Por lo tanto, ese tipo de investigación permitió describir y cuantificar los factores sociodemográficos y la participación social en el Centro Integral del Adulto Mayor en la zona urbana de Pacora.

4.3. Población, muestra, muestreo

La población se define como un conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones²⁵. Según el responsable del Centro Integral del Adulto Mayor del Distrito de Pacora, la población total en la zona urbana estuvo conformada por 220 adultos mayores de ambos sexos.

Muestra de estudio es un subgrupo de la población de interés sobre el cual se recolectarán datos, y que tiene que definirse y delimitarse de antemano con precisión, además de que debe ser representativo de la población²⁵. Para calcular la muestra se utilizó la fórmula de población finita.

$$n = \frac{Z^2 * N * pq}{(N - 1)(d^2) + Z^2 (pq)}$$

Donde:

n: Tamaño de muestra

Z: Nivel de confianza (95% = 1.96)

N: Población (220)

p: 50 % Proporción de casos de la población que tienen las características que deseen estudiar.

q: 1-p 50% Proporción de individuos de la población que no tienen las características de interés y por tanto representa la probabilidad de obtener al azar un individuo sin esa característica.

d²: 5 % Margen de error permisible establecido por el investigador.

La muestra estuvo conformada por 140 adultos mayores. Los cuales fueron seleccionados por el muestreo por conveniencia. Se aplicó el cuestionario a los adultos mayores de acuerdo con la asistencia al Centro Integral del Adulto Mayor (CIAM); se entrevistó tanto a mujeres y hombres adultos mayores.

El muestreo por conveniencia es utilizado para crear muestras de acuerdo a la facilidad de acceso, la disponibilidad de las personas de formar parte de la muestra, en un intervalo de tiempo dado o cualquier otra especificación práctica de un elemento particular²⁶.

4.4. Criterios de selección

Criterios de Inclusión: Adultos mayores de ambos sexos y adultos mayores que acudan al Centro Integral del Adulto Mayor.

Criterios de Exclusión: Adultos que al momento de la encuesta no asistan al Centro Integral del Adulto Mayor, adulto mayor analfabeto(a) que no desee participar.

4.5. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA	VALOR FINAL
INDEPENDIENTE Factores sociodemográficos	Conjunto de indicadores que nos permiten mostrar de manera ordenada, oportuna y permanente la situación social y demográfica de una población determinada.	Indicadores sociales y demográficos que presentan los adultos mayores en la comunidad en estudio.	Demográficos Sociales	Edad Sexo Grado de instrucción Estado civil Ocupación Asegurado Vive con.	- Años - Femenino - Masculino - Primaria - Secundaria - Superior - Soltero - Viudo - Casado - Jubilado - Trabaja - No trabaja - SIS - ESSALUD - No asegurado - 1 o más familiares.	Ordinal Nominal Ordinal Nominal	

				Lugar de residencia.	<ul style="list-style-type: none"> - Cónyuge y otros familiares. - Pareja. - Sólo. - Casa familiar. - En casa de hijos/familiar. 		
DEPENDIENTE Participación social	Todo acto donde se comparten normas, leyes o espacios públicos o privados.	Capacidad de las personas adultas mayores para relacionarse e integrarse con el entorno a través de participación con medios de comunicación, educativa, en actividades de ocio, con la familia, laboral, política y voluntariado.	<p>Participación en medios de comunicación.</p> <p>Participación en el ámbito educativo.</p> <p>Actividades de ocio y tiempo</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Hábitos de escuchar radio. - Hábitos de ver televisión. - Hábitos de lectura de prensa. - Hábitos de lectura de revista. - Uso de Tics. - Acciones formativas. - Actividades deportivas. 	<p>Siempre: 3 puntos</p> <p>A veces: 2 puntos</p> <p>Nunca: 1 puntos</p>	Nominal	<p>Participación social.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Buena participación social (54-42 pts). - Regular participación social (41-30 pts). - Deficiente participación social (29-18 pts).

		libre.	- Vida social.		
		Participación laboral.	- Tasa de actividad. - Jubilación y pensionados.		
		Participación social.	- Voluntariado. - Asociaciones.		
		Participación política.	- Participación en grupos de gobierno.		

4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos utilizado fue el cuestionario de Factores sociodemográficos y participación social. El cual contiene 7 preguntas cerradas con alternativas de respuestas múltiples y 18 ítems sobre participación social diseñado y validado por Dra. Leitón Espinoza Zoila 2014. Esta validado por el coeficiente de correlación de Pearson de 0.608 $p=0.000$ altamente significativo y confiabilidad con el Alpha de Crombach 0.809. Cada ítem fue valorado de la siguiente manera: siempre (3 puntos), a veces (2puntos) y nunca (1 punto). La calificación alcanzó un máximo puntaje de 54 puntos y un mínimo de 18 puntos con la siguiente escala: buena participación social (54-42 puntos), regular participación social (41-30 puntos) y deficiente participación social (29-18 puntos)²⁷.

4.7. Procedimientos

Como primer paso se inscribió el proyecto de investigación en el catálogo de tesis de la Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, posteriormente se presentó al Comité Metodológico para que proporcionen las sugerencias del caso; luego se presentó al Comité de Ética de la Facultad de Medicina de la Universidad para su aprobación. Posteriormente a ello se fue en busca de la población de estudio, una vez aprobado el proyecto (N° 494-2018-USAT-FMED) se procedió a solicitar el permiso respectivo al Sr alcalde de la Municipalidad Distrital de Pacora (Fecha: 29 de agosto del 2018 con N° de registro 1578) para ello se cumplió con todos los requisitos que solicitaron a fin de garantizar el normal desarrollo de la investigación. Seguidamente se dialogó con el alcalde y el responsable del Centro Integral del adulto Mayor, explicándole los objetivos de la investigación.

Luego hablé con el señor encargado del CIAM para me brinda la fecha de la próxima reunión que se realizó el día 14 de setiembre a las 9:30 de la mañana, posterior a ello se identificaron a los adultos mayores que cumplan con los criterios de inclusión y que deseen participar en esta investigación, luego se procedió a encuestar a los domicilios de los adultos mayores en las siguientes fechas: 15/09/2018, 16/09/2018, 03/10/2018 y 05/10/2018; con respecto al consentimiento informado pocos fueron los que firmaron ya que para ellos no era necesario.

4.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Después de obtenida la información, se revisó calidad de datos, se codificó y se organizó la base de datos en el programa Excel; posterior a ello la información fue transferida al SPSS versión 23.

Una vez transferida los datos al programa estadístico mencionado anteriormente, se procedió a realizar la validación del instrumento utilizando para ello la prueba de confiabilidad del Alfa de Cronbach para evaluar la consistencia interna de los ítems de cada una de las 140 encuestas utilizadas.

Luego se calculó la prueba de normalidad de kolmogorov ($n > 30$) para el puntaje total de participación social, con el objetivo de averiguar si las valoraciones de los 140 encuestados siguen una distribución normal, cuyo resultado fue positivo. Con respecto al primer objetivo específico se realizó una tabla que engloba todos los factores sociodemográficos con el fin de poder tener una visión más amplia de nuestra población objetivo. Para responder al segundo objetivo específico se utilizaron dos tablas; una tabla que contiene las valoraciones de los 140 encuestados de todos los ítems de participación social cada uno con sus respectivos porcentajes, y la otra tabla unidimensional del nivel de participación social también con sus respectivos porcentajes y con ella se logra dicho objetivo. Finalmente, en cuanto al objetivo general, se realizó una tabla de doble entrada o bidimensional de las dos variables en estudio, la cual contiene los porcentajes y adicionalmente a la misma se incorporó también el estadístico chi cuadro y su p-valor con el fin de identificar qué factores se relacionan estadísticamente con la variable dependiente participación social. Una vez identificado cual o cuales son los factores que son estadísticamente significativos, se procedió a calcular la correlación de Pearson para conocer el grado de asociación entre dichas variables.

4.9. Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Población	Diseño	Instrumentos
<p>¿Cuál es la relación que existe entre los factores sociodemográfico y la participación social en el Centro Integral del Adulto Mayor de la zona urbana de Pacora 2018?</p>	<p>General Determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la participación social en el Centro Integral del Adulto Mayor de la zona urbana de Pacora.</p> <p>Específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> Determinar los factores sociodemográficos del adulto mayor. Describir los niveles de participación social que tienen los adultos mayores. 	<p>Independiente: Factores sociodemográficos.</p> <p>Dependiente: Participación social.</p>	<p>H₁: Los factores sociodemográficos están relacionados significativamente con la participación social en el Centro Integral del Adulto Mayor de la zona urbana de Pacora.</p> <p>H₀: Los factores sociodemográficos no se relacionan significativamente con la participación social en el Centro Integral del Adulto Mayor de la zona urbana de Pacora.</p>	<p>En esta investigación la población está constituida por 220 adultos mayores de ambos sexos que asisten al Centro Integral del Adulto Mayor de la zona urbana de Pacora.</p>	<p>La presente investigación es de diseño transaccional correlacional.</p>	<p>Cuestionario: Factores sociodemográficos y Participación social.</p>

4.10. Consideraciones Éticas

En el proceso de esta investigación, se tuvo en cuenta el modelo personalista ontológico de Elio Sgreccia, que fueron aplicados durante todo el proceso de investigación²⁸.

Valor fundamental de la vida: Se manejó este principio enfocando al adulto mayor como seres altamente dignos, únicos, racionales, inteligentes con múltiples dimensiones, que tienen valores y principios, de la misma manera se buscó respetar su identidad, tomando en cuenta su independencia y su consentimiento en el estudio.

Principio de la libertad y responsabilidad: Se utilizó este principio en la investigación porque los adultos mayores son libres en participar, para ello se les brindó información sobre los objetivos del estudio, mediante el consentimiento informado, explicando los objetivos de dicha investigación; y del mismo modo pueden ser libres de renunciar y no querer ser parte de la investigación lo cual no implicará ningún tipo de indemnización.

Principio de sociabilidad y subsidiariedad: En esta investigación se aplicó este principio porque se buscó identificar los factores sociodemográficos como también la participación social que tienen los Adultos Mayores en el Centro Integral del Adulto Mayor de la zona urbana de Pacora. Asimismo, permitió tener un antecedente como base para otras posibles investigaciones.

V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla N°1: Factores Sociodemográficos del adulto mayor en el CIAM de la zona urbana del distrito de Pacora. Lambayeque 2018

Factores Sociodemográficos		n	%
Edad	60-74años	75	53.6
	75 a 90 años	62	44.3
	90 años a mas	3	2.1
Sexo	Femenino	69	49.3
	Masculino	71	50.7
Grado de estudios	Primaria	93	66.4
	Secundaria	20	14.3
	Superior	3	2.1
	Sin instrucción	24	17.1
Estado civil	Soltero	24	17.1
	Casado	89	63.6
	Viudo	27	19.3
Ocupación	Jubilado	2	1.4
	Trabaja	17	12.1
	No trabaja	121	86.4
Asegurado	SIS	122	87.1
	Es Salud	7	5.0
	No asegurado	11	7.9
Vive con	1 a más familias	33	23.6
	cónyuge y otros familiares	70	50.0
	Pareja	18	12.9
	Solo	19	13.6
Lugar de residencia	Casa familiar	9	6.4
	En casa de hijo/familia	13	9.3
	Casa propia/alquilada	118	84.3

Fuente: Encuesta aplicada a los adultos mayores del CIAM de la zona urbana del distrito de Pacora. Lambayeque 2018.

Interpretación: Del total de entrevistados el 53.6% de los adultos mayores del CIAM de la zona urbana del distrito de Pacora tienen edades entre 60-74 años y tan sólo el 2.1% tienen más de 90 años, en cuanto al sexo el 50.7 % son de sexo masculino. Con respecto al grado de instrucción, el 66.4% alcanzaron estudios primarios y tan sólo el 2.2% lograron tener grado de instrucción superior, en cuanto al estado civil el 63.6% son casados mientras que tan solo el 17.1% son solteros. Respecto a ocupación el 86.4% no trabaja y tan sólo el 1.4% son jubilados. En cuanto, a si están asegurados, el 87.1% de los encuestados manifestaron contar con el SIS mientras que el 5% están asegurados por Es Salud. En cuanto a la convivencia, el 50% manifestaron convivir con su cónyuge y otros Familiares mientras que tan solo el 13.6% manifestaron vivir solos. Finalmente, en cuanto al lugar de residencia el 84.3% de los adultos mayores manifestaron residir en casa propia o alquilada, mientras que 6.4% residen en casa familiar.

Tabla N°2: Nivel de Participación Social del adulto mayor en el CIAM de la zona urbana del distrito de Pacora. Lambayeque 2018

Nivel de Participación Social	n	%
Deficiente	43	30.7
Regular	88	62.9
Bueno	9	6.4
Total	140	100.0

Fuente: Encuesta aplicada a los adultos mayores del CIAM de la zona urbana del distrito de Pacora. Lambayeque 2018.

Interpretación: 62.9% de los adultos mayores del Centro Integral Urbano de Pacora encuestados manifiestan tener una regular participación social mientras que tan solo el 6.4% tienen una buena participación social.

Tabla N°3: Relación entre los factores sociodemográficos y participación social del adulto mayor en el CIAM de la zona urbana del distrito de Pacora. Lambayeque 2018

Factores Sociodemográficos		Participación Social						X ²	p
		Deficiente		Regular		Bueno			
		n	%	n	%	n	%		
edad	60-74años	15	34.9	52	59	8	88.9	16.49	0.002
	75 a 90 años	25	58.1	36	41	1	11.1		
	90 años a mas	3	7.0	0	0.0	0	0.0		
sexo	Femenino	23	53.5	43	48.9	3	33.3	1.23	0.542
	Masculino	20	46.5	45	51.1	6	66.7		
Grado de estudios	Primaria	29	67.4	59	67.0	5	55.6	8.62	0.196
	Secundaria	6	14.0	11	12.5	3	33.3		
	Superior	0	0.0	2	2.3	1	11.1		
	Sin instrucción	8	18.6	16	18.2	0	0.0		
Estado civil	Soltero	6	14.0	16	18.2	2	22.2	4.95	0.293
	Casado	24	55.8	59	67.0	6	66.7		
	Viudo	13	30.2	13	14.8	1	1.11		
Ocupación	Jubilado	1	2.33	1	1.14	0	0.0	4.52	0.342
	Trabaja	4	9.3	10	11.36	3	33.3		
	No trabaja	38	88.37	77	87.5	6	66.7		
Asegurado	SIS	37	86.1	79	89.8	6	66.7	7.93	0.094
	Es Salud	1	2.3	4	4.5	2	22.2		
	No asegurado	5	11.6	5	5.7	1	11.1		
Vive con	1 a más familias	15	34.9	17	19.3	1	11.1	7.19	0.304
	cónyuge y otros familiares	19	44.2	47	53.4	4	44.4		
	Pareja	6	13.9	10	11.4	2	22.2		
	Solo	3	7	14	15.9	2	22.2		
Lugar de residencia	Casa familiar	1	2.3	7	8	1	11.1	3.43	0.489
	En cada de hijo/familia	6	14	6	6.8	1	11.1		
	Casa propia/alquilada	36	88.7	75	85.2	7	77.8		

Fuente: Encuesta aplicada a los adultos mayores del CIAM de la zona urbana del distrito de Pacora. Lambayeque 2018.

Interpretación: Como se puede apreciar en la tabla N°3, con un $X^2=16.49$ y $p=0.002$ ($p<0.05$), se rechaza la H_0 podemos concluir que el factor sociodemográfico que se relaciona más significativamente en la participación social fue la edad.

Tabla N°4: Coeficiente de Correlación de Pearson entre Edad y Participación Social.

		Participación Social	Edad
Participación Social	r	1	-0,391**
	p-valor		0.000
Edad	r	-0,391**	1
	p-valor	0.000	

Fuente: Encuesta aplicada a los adultos mayores del CIAM de la zona urbana del distrito de Pacora. Lambayeque 2018.

Dado a que $r = -0.391$ y $p = 0.00$; donde podemos concluir que entre participación y el factor edad existe una correlación inversamente baja, es decir a más edad menos participación social y a menor edad más participación social.

Los resultados obtenidos en el estudio muestran una población de adultos mayores, que en su mayoría son de 60-74 años de edad, con regular nivel de participación social. Con relación a los factores sociodemográficos, son aquellas características o elementos que pueden condicionar una situación, cambio o variación en determinada población¹⁴.

Con respecto a los Factores Sociodemográficos del adulto mayor, se observa la distribución de los factores sociodemográficos de los adultos mayores en el CIAM, 53.6% tuvo una edad entre 60 a 74 años, 44.3% de 75 a 90 años y 2.1% de 90 años a más; 50.7% fueron hombres y 49.3% mujeres; en cuanto al grado de estudios, 66.4% tienen nivel primaria y 2.1% nivel superior; 63.6% son casados y 17.1% son solteros; 86.4% no trabajan y 12.1% trabajan; 87.1% cuentan con SIS y 5% ESSALUD; 50% viven con su cónyuge y otros familiares y 12.9% viven con su pareja; por ultimo su lugar de residencia, 84.3% casa propia/alquilada y 6.4% casa familiar.

La mayoría de los adultos participantes fueron adultos mayores o ancianos jóvenes ya que tuvieron de 60 a 74 años (53.6%), igualmente participaron una escasa proporción de adultos mayores o grandes viejos, personas de 90 años a más (2.1%); Estos resultados se asemejan a la investigación realizada por Zúñiga S²⁹, en Colombia 2017, donde obtuvo 43.8% adultos mayores de 60 a 70 años y 37.5% de 71 a 80 años; igualmente Aguirre A³⁰, en Chiclayo, 2014, concluye en su investigación que 55.1% de los adultos mayores oscila entre 65 a 74 años y 17.2% de 80 a 84 años.

Según el marco legal del Perú, determina que la persona adulta mayor es el habitante que cronológicamente ha cumplido 60 años a más⁴; tomando como base esta definición es posible realizar un análisis comparativo de crecimiento demográfico a nivel mundo, país, regiones y distritos. Por ello, se conoce que en los últimos 50 años la proporción de adultos mayores ha aumentado en todos los países del mundo. En Perú actualmente la población de adulta mayor es de 10,4 % y para el año 2015 fue 12 %³¹; este crecimiento es similar en la región Lambayeque donde la proporción de adultos mayores es de 10,6 %³². En el estudio del distrito de Pacora la población de adultos mayores incrementa en forma lenta año a año, en el 2015 el 13.74% era adulto mayor, ya para el año 2018 fue 14.5%.

La edad también es usada para referirse a la cantidad de años que vive una población, entonces tendremos en el País población que superará los 79,74 años en el año 2050. Así mismo, en el distrito de Pacora el 51% de los adultos mayores superan los 70 años en los últimos 3 años.

En relación con el estado civil de los adultos mayores el 63.6% son casados, el 19.3% viudos, mientras que el 17.1% son solteros. Este resultado es similar al estudio realizado por Segura C³³, en Elche, 2015, quien halló en su estudio de investigación que el 57.3% de los adultos mayores están casados, un 21.7% viudos y el 12.6% son solteros. Los adultos mayores casados dejan de constituirse en el núcleo principal de dicha unión, cumpliendo generalmente a partir de ese momento un rol secundario (la de abuelos) sea con su pareja o solos por el fallecimiento del cónyuge; formando parte de un nuevo grupo familiar, siendo muy pocos los que han permanecido solteros³¹. En la investigación de López S³⁴ en Trujillo, 2014, se puede apreciar que el 34% de los adultos mayores son casados, el 23% son divorciados y 26% son solteros. Así mismo el INEI³⁵ revela que el 62,8% de la población con más de 60 años era casada/casado/conviviente, el 24,5% son viudas (os) y el 12,6% declaran ser solteras/solteros, divorciadas/divorciados o separadas/separados. En este sentido, los adultos mayores que son casados están en mayores posibilidades de enfrentar cualquier situación que se les presente por el apoyo mutuo de que gozan. Los adultos mayores viudos o solteros tienen mayor riesgo a la soledad o adquieren otro rol: apoyar a la familia o cuidar nietos.

Con relación al lugar de residencia el 84.3% de los adultos mayores manifestaron residir en casa propia o alquilada, mientras que 6.4% residen en casa familiar. También el envejecimiento es satisfactorio porque la mayoría quieren envejecer en su comunidad donde viven y también en su vivienda habitual, ya que solo se van a sentir más seguro de vivir en su propia casa.

Si hablamos de ocupación, se puede observar que el 86.4% de los adultos mayores no trabaja y tan sólo el 1.4% son jubilados; asimismo Pareces Y, Marcella G, Rosero M, Yarce E³⁶ en Colombia, 2014, concluyen que 54.8% de los adultos mayores no trabajan y el 7.1% son jubilados. En cuanto al estudio realizado por Díaz R, Gonzáles S, Gonzáles N, López M³⁷ en México, 2017, mencionan que el 46% de los adultos mayores no trabajan y el 30% son jubilados. Predominando que la mayoría no trabajan, donde tienen la oportunidad de realizar otras actividades cotidianas que le permiten relacionarse entre sí.

También, los Factores Sociodemográficos del adulto mayor muestran que un 50% de los adultos mayores conviven con su cónyuge y otros familiares, el 13.6% viven solos, mientras que solo

el 12.9% viven con su pareja. Corrobora el estudio realizado por Villalobos L¹² en Trujillo, 2016, donde el 27% de los adultos mayores viven con esposo(a) e hijos, el 20% con esposo(a) y tan solo el 12% señalan que viven solos. Sin embargo, en el estudio realizado por Payhua³⁸ en Huancayo, 2013, refiere que 30% los adultos mayores viven con su cónyuge, el 44% viven solos y tan solo el 14% viven con sus hijos. En este estudio los hijos no apoyan a sus padres por el contrario demuestran abandono, no le interesa el estado en que se encuentran los adultos mayores, dejándolos solos y sin ningún tipo de apoyo, pese a que la familia constituye una unidad social que resulta muy importante para el adulto mayor, ya que su trabajo es apoyarlos a desarrollar sentimientos de bienestar y seguridad, que son necesarios para las personas que pasan por esta etapa de la vida, la cual muchos ancianos viven en una completa soledad y abandono.

Con relación al Nivel de participación del adulto mayor, se aprecia que el 55.7% de los adultos mayores a veces escuchar radio, ver televisión, leer periódicos, revista o libros y solo el 12.1% nunca usan de estos medios de comunicación. Corrobora la investigación de Gonzales C, Fanjul C, Cabezuelo F³⁹ en el 2015, nos señalan que en Francia y el Reino Unido el 70% de los adultos mayores usan medios de comunicación (televisor y radio) y en España el 85% hacen uso de este medio. Se suma el estudio por Montañó S, Andrea N⁴⁰ en Bogotá, 2016, donde concluyen que el 67% de los adultos mayores hacen uso del televisor, 21% radio y el 12% periódico. Los medios de comunicación, como la televisión y la radio son medios asequibles en la mayoría de las casas y es una característica positiva que permite estar conectado con la realidad, pero también puede ser un factor de riesgo para el adulto mayor por el sedentarismo.

Los medios de comunicación más utilizados por las personas mayores es la televisión. Son muchas las horas que pasan frente a este, convirtiéndose en su referente social e incluso educativa, debido a la cantidad de tiempo libre que gozan. Esta costumbre está cambiando lentamente pero aún queda mucho camino que recorrer, sobre todo en el campo de la concientización de estas personas, lo que irremediamente los lleva a un consumo excesivo de televisión⁴¹. Cada vez los adultos son en mayor número que tienen la costumbre de ver televisión por largas horas.

En cuanto a la participación en tareas del hogar como barrer, arreglar, cocinar o alguna actividad para el mantenimiento de su hogar el 50.7% siempre participan y el 22.1% nunca lo hacen. Así mismo, en la investigación realizada por Barrenechea J⁴² en Trujillo, 2016, explica que el

51.25% de los adultos mayores siempre realizan los deberes y tareas en el hogar, mientras que el 21.25% algunas veces se encargan de las tareas de su casa. Los adultos mayores siguen en situaciones de disfrutar los placeres de la vida, y es necesario que sean activos en plantearse dar respuesta que hará para ocupar el tiempo libre.

Con respecto a los adultos mayores que participan en algún grupo de meditación o religioso el 45.7% a veces participan y el 26.4% nunca participan; estos resultados coinciden con la investigación realizada por Gallardo L, Sánchez E⁴³ en Chile, 2014, donde obtuvieron que el 51% de los adultos mayores participan en grupo religioso. También Acevedo J, Gonzales J⁴⁴ en México, 2014, refieren que el 47.5% a veces participan en grupo religioso y el 6.8% nunca lo hacen.

Además, Salgado A⁴⁵ hace referencia sobre la religión que es una serie de prácticas y normas acorde a las creencias que se tiene, pero el sustrato a todas ellas es la espiritualidad, entendiéndola como aquella que precisamente nutre la religión y le da sentido, es decir, la fe en Dios. Las personas religiosas tienen una mejor salud física y mental y pueden plantear que la razón de tales beneficios es la intervención divina.

Por otro lado, la participación en el voluntariado se evidencia que el 87.1% nunca participan y solo el 6.4% siempre participan, estos resultados coinciden con lo encontrado por Angulo H, Bombo F, Charria D⁴⁶ donde concluyeron que solo el 18% de los adultos mayores realizan voluntariado. A diferencia del estudio realizado por Ferrada L, Zavala M⁴⁷ donde concluyen que el 53.33% de los adultos mayores realizan voluntariado y el 46.67% no realizan voluntariado.

Asimismo, el voluntariado es visto como una actividad emocionalmente significativa, proporcionando una identidad de rol que promueve la integración social y aumenta el apoyo emocional. La participación en el voluntariado ayuda a mantener las habilidades psicológicas básicas, tales como la necesidad de contribuir al bienestar de los demás y, crea potencial para retornos afectivos o prácticos, tales como integración social, autoestima y reconocimiento. El compromiso voluntario también se relaciona con una mejor salud mental, incluyendo la mejora de la satisfacción con la vida, la reducción de los síntomas depresivos y el mejoramiento del bienestar subjetivo⁴⁸. Ser voluntario es importante porque involucra una tarea que requiere responsabilidad, dedicación y compromiso social, que sirve a las personas a sentirse útiles además de generar satisfacción por la colaboración prestada en sí misma.

La participación social del adulto mayor que asiste CIAM de Pacora es regular, situación que coloca al adulto mayor en riesgo, ya que esta influye en la calidad de vida y el deterioro cognitivo⁴⁹; entonces la autora puede inferir que esta participación regular puede influir en el envejecimiento activo de la población; ya que la población estudiada de aquí a 10 años serán adultos ancianos viejos y por lo tanto será una población con menos participación social y con más problemas de salud. Por lo que es importante realizar propuestas para mejorar la participación social en estas localidades.

Para concluir, el factor sociodemográfico que se relaciona significativamente con la participación social del adulto mayor es la edad, que a menor edad mejor es la participación social del adulto mayor y a mayor edad disminuye su participación, estos datos son corroborados por Diaz J, Rodríguez R⁵⁰ en Madrid, 2018, explicando que el estado de una persona que, por razón de su crecimiento en edad, sufre una decadencia biológica de su organismo y un receso en su participación social. Asimismo, existe un estudio similar por Herrera M, Elqueta R, Fernández M⁵¹ en Chile, 2014, donde concluyen que la participación aumentaba sostenidamente con la edad, alcanzando su máximo entre los 65-79 años y sólo descendía a partir de los 80 años.

La participación social sería un mecanismo que ayudaría al adulto mayor a mejorar la calidad de vida personal, familiar y de su entorno⁵¹.

VI. CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos en la presente investigación permitieron llegar a la siguiente conclusión:

- Los factores sociodemográficos identificados en el estudio son: la mayoría está dentro de la clasificación de adulto mayor joven (60 a 74 años), más del 50% de los adultos mayores son del sexo masculino, el 66.4% solo cursaron educación primaria, el 63.6% de los adultos mayores aún permanecen casados, más del 80% no trabaja, el 87.1% están afiliado al SIS, el 50% viven en familia y su cónyuge y más del 80% tiene residencia propia y el 6.4% viven en casa familiar.
- Con relación al nivel de participación social del adulto mayor, es regular con un 62.9%, lo cual coloca en una situación de riesgo en su calidad de vida personal, familiar y de su entorno. También estaría afectado el nivel cognitivo al no contar con un envejecimiento activo y para el futuro acarrear problemas de salud propios. Además, se evidenció que solo el 6.4% de adultos mayores tiene una buena participación social.
- El factor sociodemográfico que se relaciona más significativamente con la participación social fue la edad (60 a 74 años) $p=0.002$ ($p<0.05$). A menor edad mejor es la participación social del adulto mayor por el contrario a mayor edad disminuye esta participación por la decadencia biológica de su organismo.

VII. RECOMENDACIONES

Frente al contexto identificado y posteriormente detallado en cada una de las encuestas, la investigadora considera las siguientes recomendaciones:

- Continuar fortaleciendo al CIAM para que sea un espacio de encuentro y aprendizaje que ayude al adulto mayor, ya que es un espacio favorable para la socialización e interacción con otras personas, evitando el aislamiento y promoviendo su participación e integración social.
- Fortalecer la enseñanza de gerontología en estudiantes de enfermería para que evalúe la rama biopsicosocial, y ayude a mejorar la atención en este grupo tan vulnerable, con la disponibilidad de herramientas básicas para realizar una atención integral adecuada el adulto mayor.
- El Centro de Salud de Pacora debe impulsar programas de envejecimiento activo, productivo, saludable y participativo, con la finalidad de mejorar la calidad de vida a medida que van envejeciendo.
- El municipio debe tener un programa de difusión de las actividades que realiza el CIAM en el distrito, para favorecer la participación activa de los adultos mayores.

VIII. LISTA DE REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud [Internet]. [Lugar desconocido]: OMS; c2018. Envejecimiento y salud; [citado el 7 de abril de 2018]; [alrededor de 3 páginas]. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>
2. Organización de las Naciones Unidas [Internet]. [Lugar desconocido]: ONU; C2017. Envejecimiento; [citado el 7 de abril de 2018]; [alrededor de 2 páginas]. Disponible en: <http://www.un.org/es/sections/issues-depth/ageing/index.html>
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. [Lugar desconocido]: INEI; c2015. En el Perú viven más de 3 millones de adultos mayores; [citado 7 de abril de 2018]; [alrededor de 1 página]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-viven-mas-de-3-millones-de-adultos-mayores-8570/>
4. Sistema Peruano de Información Jurídica [Internet]. [Lugar desconocido]: SPIJ; c2016. Ley de la persona Adulta Mayor; [citado 10 de abril de 2018] ; [alrededor de 12 páginas]. Disponible en: <http://spij.minjus.gob.pe/content/noticia/pdf/30490.pdf>
5. Olascoaga A. Participación social y su influencia en la calidad de vida de adultos mayores [pre-proyecto de tesis]. Montevideo: Universidad de la República; 2014 [consultado 10 abr 2018]; 21p. Disponible en: <https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/Pre-proyecto-Participacion%20ciudadana%20y%20vejez.pdf>
6. Morales A. Los retos de la tercera edad: El Comportamiento de los adultos Mayores [Internet]. [Toronto: El Centro Newspaper]. Sep 2018 - [citado el 10 de abril de 2018]. Disponible en: <http://www.elcentronews.net/noticias/canada/804-los-retos-de-la-tercera-edad-genero-personas-mayores-y-participacion-social>
7. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables [Internet]. [Lugar desconocido]: MIMP;

- c2015. Participación e Integración Social; [citado el 10 de abril de 2018]; [alrededor de 2 páginas]. Disponible en: https://www.mimp.gob.pe/adultomayor/archivos/Informe2015_3.pdf
8. Palma O, Hueso C, Ortega A, Montoya R, Cruz F. Factores sociodemográficos y de participación social relacionados con el bienestar psicológico en adultos mayores. Scielo [Internet]. Sep 2016 [consultado 17 abr 2018]; 144(10): 1287-96. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872016001000008
9. Gallardo L, Conde D, Córdova I. Asociación entre envejecimiento exitoso y participación social en personas mayores. Scielo [Internet]. Sep 2016 [consultado 17 abr 2018]; 27(3): 106. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2016000300004
10. Gonzales A, Mendoza V. Comportamiento generativo y su efecto en la calidad de vida en adultos mayores. Revista electrónica de Psicología Iztacala [Internet]. Mar 2016 [consultado 16 abr 2018]; 19(1): 171–193. Disponible en: <http://www.revistas.unam.mx/index.php/rep/rep/article/view/54899>
11. More M. Calidad de vida según participación social en una muestra de personas adultas mayores [tesis de licenciatura en Internet]. Ate: Universidad Ricardo Palma; 2016 [consultada 20 abr 2018]. 110p. Disponible en: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/712/1/more_mp.pdf
12. Villalobos L. Factores asociados a la participación social de los adultos mayores en las actividades institucionales del CAM [tesis de licenciatura en Internet]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2016 [consultada 20 abr 2018]. 88p. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/7873>
13. Herrera J. Análisis sociodemográfico [Internet]. Carabobo: Definición XYZ. [Fecha no conocida] - [consultado el 21 de abril de 2018]. Disponible en: <https://www.definicion.xyz/2018/02/analisis-socio-demografico.html>

14. Aceituno P, Velásquez Y. Factores sociodemográficos y soledad del adulto mayor [tesis de licenciatura en Internet]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2015 [consultada 21 abr 2018]. 99p. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/338/M-21549.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Instituto de Mayores y Servicios Sociales [Internet]. [Lugar desconocido]: IMSERSO; c2013. La participación social de las personas mayores en la CAPV; [citado el 21 de abril de 2018]; [alrededor de 1 página]. Disponible en: <http://www.fundacionede.org/ca/archivos/investigacionsocial/participacion-social-mayores.pdf>
16. Rossi L. Participación y motivación en los adultos mayores: Una mirada desde una comisión barrial [tesis de licenciatura en Internet]. Montevideo: Universidad de la República; 2014 [consultada 29 abr 2019]. 22p. Disponible en: <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/5368/1/ROSSI.pdf>
17. Wannemacher B. Partición Social [Internet]. Berlín: Instituto de Estudios Latinoamericanos. [Fecha no conocida] - [consultado el 21 de abril de 2018]. Disponible en: https://www.lai.fu-berlin.de/es/e-learning/projekte/frauen_konzepte/projektseiten/konzeptebereich/rot_partizipacion/contexto/index.html
18. De Sá F. Importancia de la participación social en el desarrollo cultural de la comunidad de la Urbanización El Silencio del Municipio José Antonio Páez del estado Yaracuy [Tesis de licenciatura en Internet]. Caracas: Universidad Central de Venezuela; 2013 [consultada 22 abr 2018]. 74p. Disponible en: <https://es.slideshare.net/fatiidesa9/participacion-social-60589686>
19. Duque J, Echanogorria A. La participación social de las Personas Mayores. 1ª ed. Madrid, IMSERSO; 2008.

20. Federación Estadounidense de Empleados Estatales, Condales y Municipales [Internet]. [Lugar desconocido]: AFSCME; c2018. Definición de Condiciones de Salud; [citado el 23 de abril de 2018]; [alrededor de 1 página]. Disponible en: <https://www.afscme.org/news/publications/en-espanol/ley-de-ausencia-familiar-y- mdica-una-gua-completa-de-afscme-para-usted-su-familia-y-su-unin/apndice-a- definicin-de-seria-condicin-de-salud>
21. Carmona S. Factores que influyen en la condición de salud de los adultos mayores en situación de pobreza. Revista de Salud Pública [internet]. Ene 2016 [consultado 23 abr 2018]; 13(2): 1-20. Disponible en: <http://www.scielo.sa.cr/pdf/psm/v13n2/1659-0201-psm-13-02-00001.pdf>
22. Flores E, Seguel F. Apoyo social funcional, en cuidadores familiares de adultos mayores con dependencia severa. Revista en Enfermería [Internet]. Abr 2016 [consultado 30 abr 2019]; 34(1): 67-73. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17533/udea.iee.v34n1a08>
23. Sevilla M. Envejecimiento activo: Las TIC en la vida del adulto mayor. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo [internet]. Jul-Dic 2015 [consultado 24 abr 2018]; 6(11): 574-87. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5280182>
24. Leitón Z. El cuidado singular durante el envejecimiento y la vejez. 1ª ed. Trujillo, EDUNT; 2012.
25. Hernandez R, Fernandez C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6ª ed. Mexico DF: McGRAW-HILL/ INTERAMERICANA EDITORES, S.A.; 2014.
26. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Revista Internacional de Morfología [Internet]. Mar 2017 [consultado 10 may 2018]; 35(1): 227-32. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022017000100037

27. Leiton Z, Sagástegui D, Santillan R, Montenegro L, Luna F, Castillo B, et al. Salud y bienestar de la persona adulta mayor en la Región La Libertad. 1^a ed. Trujillo: EDUNT; 2017.
28. Sgreccia E. Manual de Bioética: Fundamentos y Ética Biomédica. Madrid: Biblioteca de autores cristianos; 2009
29. Zúñiga S. Factores relacionados con el Nivel de Participación del Adulto Mayor de la Comuna 18 Cali – Colombia en Actividades productivas y de tiempo libre. Revista de medicina [Internet]. May 2017 [consultado 13 may 2018]; 17(1): 100-10. Disponible en: <https://www.redalyc.org/html/2738/273851831011/>
30. Aguirre A. Factores Sociofamiliares y capacidad funcional asociados al Nivel Cognitivo de adultos mayores de un Centro Integral de Lambayeque. [tesis de licenciatura en Internet]. Chiclayo: Universidad Privada Juan Mejía Baca; 2014 [consultada 15 may 2018]. 65p. Disponible en: <http://repositorio.umb.edu.pe/handle/UMB/17>
31. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. [Lugar desconocido]: INEI; c2018. Situación de la Población Adulta Mayor; [citado 10 de noviembre de 2018]; [alrededor de 1 página]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/03-informe-tecnico-n03_adulto-abr-may-jun2018.pdf
32. Análisis de la Situación de Salud [Internet]. [Lugar desconocido]: ASIS Geresá Lambayeque; c2016. Población de establecimientos según distrito y grupos etarios; [citado 10 de noviembre de 2018]; [alrededor de 1 página]. Disponible en: https://issuu.com/miguelangeljimenezsanchez/docs/asis_lambayeque_2016_actualizado
-
33. Segura C. Calidad de vida y participación social de los adultos mayores de las aulas universitarias [tesis doctoral en Internet]. Elche: Universidad Miguel Hernández de Elche; 2015. [consultada 10 nov 2018]. 291p. Disponible en:

<http://dspace.umh.es/bitstream/11000/2348/1/TD%20Segura%20Cuenca%2C%20M%C2%AA%20Carmen.pdf>

34. López S. Factores familiares que influyen en la participación del adulto mayor en las actividades que organiza el Centro del Adulto Mayor EsSalud. [tesis de licenciatura en Internet]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2014. [consultada 10 nov 2018]. 130p. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/3865/LOPEZ%20CASTA%C3%91EDA%20SANDRA%20ELIZABETH%28FILEminimizer%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. [Lugar desconocido]: INEI; c2017. Factores sociodemográficos; [citado 10 de noviembre de 2018]; [alrededor de 1 página]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-817-de-la-poblacion-de-60-y-mas-anos-de-edad-tiene-seguro-de-salud-entre-julio-y-setiembre-de-2017-10478/>
36. Paredes Y, Marcella G, Rosero M, Yarce E. Factores sociodemográficos de un grupo de adultos mayores. Revista criterios [Internet]. Nov 2014 [consultado 10 nov 2018]; 21(1): 279-290. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/320307458_Factores_sociodemograficos_de_un_grupo_de_adultos_mayores_de_la_ciudad_de_Pasto
37. Díaz R, Gonzáles S, Gonzáles N, López M. Resiliencia en adultos mayores: estudio de revisión. Revista electrónica de psicogerontología [Internet]. Dic 2017 [consultado 10 nov 2018]; 4(2): 9. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/326188717>
38. Payhua Y. Abandono del adulto mayor por el núcleo familiar del programa CIAM. [tesis de licenciatura en Internet]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2013 [consultada 10 nov 2018]. 71p. Disponible en: <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/956>
39. Gonzales C, Fanjul C, Cabezuelo F. Uso, consumo y conocimiento de las nuevas tecnologías en personas mayores en Francia, Reino Unido y España. Revista Científica de Educomunicación [Internet]. Jul 2015 [consultado 6 abr 2019]; 23(45): 19-28. Disponible

en: <https://doi.org/10.3916/C45-2015-02>

40. Montaña S, Andrea A. Perspectivas del adulto mayor en Bogotá, frente a casos publicitarios en medios tradicionales [Proyecto de grado internet]. Bogotá: Fundación Universitaria Los Libertadores; 2016 [consultada 15 may 2018]. 64p. Disponible en: <https://repository.libertadores.edu.co/handle/11371/983>
41. Hidalgo J, Pérez A. La influencia de los medios de comunicación en la percepción de las personas mayores. Revista multidisciplinaria [Internet]. Jul–Dic 2016 [consultado 15 may 2018]; 13(2): 212–32. Disponible en: <https://www.dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6219292>
42. Barrenechea J. Influencia de la desintegración familiar en la participación de los usuarios de Circulo del Adulto Mayor de San Pedro de Lloc - EsSalud. [tesis de licenciatura en Internet]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2016 [consultada 15 may 2018]. 118p. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/9509>
43. Gallardo L, Sánchez E. Participación religiosa y depresión en personas mayores. Revista de ciencia y tecnología de América [internet]. Mar 2014 [consultada 15 may 2018]. 39(7): 495–501. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5506874>
44. Acevedo J, Gonzales J. No Envejecemos igual: la Religiosidad y el Género en adultos Mayores. Revista Reflexiones [internet]. Jun 2014 [consultada 16 may 2018]. 93(1): 133–144. Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/reflexiones/article/view/13749/13079>
45. Salgado A. Revisión de estudios empíricos sobre el impacto de la religión, religiosidad y espiritualidad como factores protectores. Revista Propósitos y Representaciones [Internet]. Ene-Jun 2014 [consultada 16 may 2018]. 2(1): 121-59. Disponible en: <http://revistas.usil.edu.pe/index.php/pyr/article/view/55/132>
46. Angulo H, Bombo F, Charria D. Diseño de un programa de Voluntariado para la Población Adulta Mayor jubilada activa. [Trabajo de Grado en Internet]. Santiago de Cali: Universidad

- del Valle; 2016 [consultada 16 may 2018]. 135p. Disponible en: <https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/bitstream/10893/10417/CB-0559954.pdf>
47. Ferrada L, Zavala M. Bienestar Psicológico: Adultos Mayores activos a través del Voluntariado. *Revista de Ciencia y Enfermería*. [Internet]. Ene 2014 [consultada 16 may 2018]. 20(1): 123-130. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v20n1/art_11.pdf
48. Sitges E, Lorente R, Saorín. Promoción y Formación del Voluntariado con Personas Mayores. *Revista de Psicología*. [Internet]. Nov 2017 [consultada 16 may 2018]. 2(2): 99-116. Disponible en: <http://www.infad.eu/RevistaINFAD/OJS/index.php/IJODAEP/article/view/1083>
49. Levasseur M, et al. Importancia de la proximidad a los recursos, apoyo social, transporte y seguridad del vecindario para la movilidad y la participación social en adultos mayores: resultados de un estudio de alcance. *Revista de Salud Pública*. [Internet]. May 2015 [consultada 16 may 2018]. 15(503): 1-19. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4460861/>
50. Díaz J, Rodríguez R. *Introducción a la Sociología para Trabajo Social*. [Internet]. Madrid: Epub; 2018 [citado el 20 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=Sf5wDwAAQBAJ&pg=PT216&dq=como+influye+la+edad+del+adulto+mayor+en+la+participacion+social&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjlrnM-6jiAhVDs1kKHRxgCjoQ6AEIQjAG#v=onepage&q=como%20influye%20la%20edad%20del%20adulto%20mayor%20en%20la%20participacion%20social&f=false>
51. Herrera M, Elqueta R, Fernández M. Capital social, participación en asociaciones y satisfacción personal de las personas mayores en Chile. *Revista Saúde Pública*. [Internet]. Abr 2014 [consultada 16 may 2018]. 48(5): 738-49. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rsp/v48n5/es_0034-8910-rsp-48-5-0739.pdf

IX. ANEXOS

Anexo N° 1

CUESTIONARIO ACERCA DE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A LA PARTICIPACION SOCIAL DE LOS ADULTOS MAYORES.

I. PRESENTACION

El presente cuestionario se realiza con el objetivo de determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la participación social en el Centro Integral del Adulto Mayor de la zona urbana de Pacora.

II. INSTRUCCIONES

A continuación, se presentan preguntas sobre datos sociodemográficos y 18 ítems de participación social, valorados con siempre, a veces y nunca, de los cuales usted deberá marcar con una (x) según lo que considere conveniente. Marque con objetividad de acuerdo a su criterio. Se garantiza mantener anónima su identidad y agradezco su colaboración por anticipado.

III.- FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

Edad: _____

Sexo: F M

Grado de Instrucción:

Primaria Secundaria Superior Sin instrucción

Estado civil:

Soltero (a) Casado (a) Viudo (a)

Ocupación:

Jubilado Trabaja No Trabaja

Asegurado:

SIS ESSALUD No asegurado

Vive con:

1 o más familiares Cónyuge y otros familiares Pareja Sólo

Lugar de residencia:

Casa familiar En casa de hijos/familiar Casa propia/ alquilada

IV.- PARTICIPACIÓN SOCIAL

N°	PARTICIPACIÓN SOCIAL	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1	Escucha radio, ve televisión, lee periódicos, revistas o libros.	3	2	1
2	Se reúne con su pareja, hijos, nietos, hermanos u otros familiares para conversar, pasear, divertirse o pasar momentos agradables.	3	2	1
3	Asiste o participa en deportes, gimnasia, caminatas.	3	2	1
4	Participa en actividades, artesanales, culturales o artísticas	3	2	1
5	Se reúne con sus amigos para conversar, jugar o disfrutar momento de humor, etc.	3	2	1
6	Asiste a fiestas, cumpleaños o actividades sociales.	3	2	1
7	Participa en tareas del hogar: barrer, arreglar, cocinar o alguna actividad para el mantenimiento de su hogar.	3	2	1
8	Participa en actividades de la junta vecinal de su barrio o comunidad	3	2	1
9	Trabaja actualmente	3	2	1
10	Realiza voluntariado	3	2	1
11	Es miembro de algún club o asociación	3	2	1
12	Ayuda a su familia cuando ellos lo necesitan.	3	2	1
13	Ayuda a algún miembro de su comunidad cuando lo necesitan.	3	2	1
14	Le gusta aprender cosas nuevas como las Tics: manejo de computadoras y teléfonos móviles.	3	2	1
15	Tiene acceso gratis a su educación o capacitación permanente.	3	2	1
16	Enseña o trasmite sus conocimientos, habilidades y destrezas a otras personas.	3	2	1

17	Participa en la toma de decisiones ante las instituciones del gobierno local, regional o central defendiendo sus derechos	3	2	1
18	Participa en algún grupo de meditación o Religioso	3	2	1

Anexo N°2

Tabla N°1: Participación Social del adulto mayor en el CIAM de la zona urbana del distrito de Pacora. Lambayeque 2018

Interpretación: Se puede apreciar que el 55.7% de los adultos mayores del CIAM de la zona urbana del distrito de Pacora, manifestaron escuchar a veces la radio, ver televisión, leer periódicos, revistas o libros. El 54.3% manifestaron también reunirse siempre con su pareja,

Ítems	Valoración	n	%
Escucha radio, ve televisión, lee periódicos, revistas o libros.	Nunca	17	12.1
	A veces	78	55.7
	Siempre	45	32.1
Se reúne con su pareja, hijos, nietos, hermanos u otros familiares para conversar, pasear, divertirse o pasear	Nunca	2	1.4
	A veces	62	44.3
	Siempre	76	54.3
Asiste o participa en deportes, gimnasia, caminatas.	Nunca	108	77.1
	A veces	21	15.0
	Siempre	11	7.9
Participa en actividades, artesanales, culturales o artística	Nunca	111	79.3
	A veces	18	12.9
	Siempre	11	7.9
Se reúne con sus amigos para conversar, jugar o disfrutar momentos de humor	Nunca	18	12.9
	A veces	64	45.7
	Siempre	58	41.4
Asiste a fiestas, cumpleaños o actividades	Nunca	31	22.1
	A veces	88	62.9
	Siempre	21	15.0
Participa en tareas del hogar: barrer, arreglar, cocinar o alguna actividad para el mantenimiento de su hogar	Nunca	31	22.1
	A veces	38	27.1
	Siempre	71	50.7
Participa en actividades de la junta vecinal	Nunca	113	80.7
	A veces	16	11.4
	Siempre	11	7.9
Trabaja actualmente	Nunca	121	86.4
	A veces	4	2.9
	Siempre	15	10.7
Realiza voluntariado	Nunca	122	87.1
	A veces	9	6.4
	Siempre	9	6.4
Es miembro de algún club o asociación	Nunca	114	81.4
	A veces	4	2.9
	Siempre	22	15.7
Ayuda a su familia cuando ellos lo necesitan	Nunca	7	5.0
	A veces	52	37.1
	Siempre	81	57.9
Ayuda a algún miembro de su comunidad	Nunca	28	20.0
	A veces	62	44.3
	Siempre	50	35.7
Le gusta aprender cosas nuevas como las Tics: manejo de computadoras y teléfonos móviles.	Nunca	97	69.3
	A veces	32	22.9
	Siempre	11	7.9
Tiene acceso gratis a su educación o capacitación	Nunca	64	45.7
	A veces	15	10.7
	Siempre	61	43.6
Enseña o trasmite sus conocimientos y destrezas a otras personas.	Nunca	39	27.9
	A veces	39	27.9
	Siempre	62	44.3
Participa en la toma de decisiones ante las instituciones del gobierno local, regional o provincial	Nunca	95	67.9
	A veces	21	15.0
	Siempre	24	17.1
Participa en algún grupo de meditación o religioso	Nunca	37	26.4
	A veces	64	45.7
	Siempre	39	27.9

Fuente: Encuesta aplicada a los adultos mayores del CIAM de la zona urbana de Pacora. Lambayeque 2018.

hijos, nietos, hermanos u otros familiares para conversar, pasear o divertirse. El 77.1% de los

adultos mayores encuestados, manifestaron nunca asistir o participar en deportes, gimnasia o caminatas. El 79.3% manifestaron nunca participar en actividades, artesanales, culturales o artística. El 45.7% manifestaron reunirse a veces con sus amigos para conversar, jugar o disfrutar momentos de humor. El 62.9% de los adultos mayores, manifestaron asistir a veces a fiestas, cumpleaños o actividades. El 50.7% manifestaron participar siempre en tareas del hogar como barrer, arreglar, cocinar o alguna actividad para el mantenimiento de su hogar. El 80.7% manifestaron nunca participar en actividades de la junta vecinal. El 86.4% manifestaron que actualmente nunca trabajan. El 87.1% manifestaron nunca realizar voluntariado. El 81.4% manifiesta nunca haber sido miembro de algún club o asociación. El 57.9% manifiesta siempre ayudar a su familia cuando ellos lo necesitan. El 44.3% manifiesta ayudar a veces a algún miembro de su comunidad. El 69.3% manifiesta que nunca le gusta aprender cosas nuevas como los tics: manejo de computadoras y teléfonos móviles. El 45.7% manifiestan nunca tener acceso gratis a su educación o capacitación. El 44.3% manifiesta que siempre enseñan o transmiten sus conocimientos y destrezas a otras personas. El 67.9% manifiesta nunca participar en la toma de decisiones ante las instituciones del gobierno local, regional o provincial. Finalmente, el 45.7% de los adultos mayores encuestados manifiestan participar a veces en algún grupo de meditación o religioso.

Anexo N°3

CUADRO DE CONSISTENCIA

Pregunta de investigación	Variable(s) de investigación	Objetivo general	Objetivos específicos	Lugar de estudio/Población
¿Cuál es la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la participación social en el Centro Integral del Adulto Mayor de la zona urbana de Pacora 2018?	Independiente: Factores sociodemográficos. Dependiente: Participación social	Determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la participación social en el Centro Integral del Adulto Mayor de la zona urbana de Pacora.	1. Determinar los factores sociodemográficos del adulto mayor. 2. Describir los niveles de participación social que tienen los adultos mayores.	Centro Integral de Adulto Mayor – Zona Urbana del distrito de Pacora. Adulto mayor
Muestra y muestreo, criterios de inclusión y exclusión	Instrumentos de recolección de datos (explicar)	Tipo de análisis estadístico, pruebas estadísticas, etc.	Resultados	
Muestra: 140 adultos mayores Muestreo por conveniencia. Criterios de Inclusión - Adultos mayores de	El cuestionario: el cuestionario recoge información sobre factores sociodemográficos y 18 ítems sobre participación social diseñado y validado por Dra. Leitón Espinoza Zoila 2014. Esta validado por el coeficiente de	Concluida la recolección de los datos de la investigación, estos fueron organizados y tabulados en el programa Excel, y fueron transferidos al programa (SPSS versión 22), en función al primer objetivo específico las pruebas que se van a utilizar son la distribución de frecuencia, porcentaje y	Factores Sociodemográficos del adulto mayor en el CIAM de la zona urbana del distrito de Pacora. Participación Social del adulto mayor en el CIAM de la zona urbana del distrito de Pacora. Relación entre los factores sociodemográficos y participación social del adulto mayor en el CIAM de la zona urbana del distrito de Pacora.	

<p>ambos sexos.</p> <p>- Adultos mayores que acudan al Centro Integral del Adulto Mayor.</p> <p>Criterios de exclusión</p> <p>- Adultos que al momento de la encuesta no asistan al Centro Integral del Adulto Mayor.</p> <p>- Adulto mayor analfabeto (a) que no desee participar.</p>	<p>correlación de Pearson de 0.608 $p=0.000$ altamente significativo y confiabilidad con el Alpha de Crombach 0.809. Cada ítem será valorado de la siguiente manera: siempre (3 puntos), a veces (2puntos) y nunca (1 punto). La calificación alcanzará un máximo puntaje de 54 puntos y un mínimo de 18 puntos con la siguiente escala: buena participación social (54-42 puntos), regular participación social (41-30 puntos) y deficiente participación social (29-18 puntos).</p>	<p>promedios. Para el segundo objetivo específico las pruebas que se utilizaron para el análisis de la participación social son medidas descriptivas como: medida de desviación estándar, para el puntaje total se aplicará las pruebas de normalidad y se aplicará la prueba de Kolmogorov-Smirnov ($n>30$) si las puntuaciones siguen una distribución normal, se aplicará estadísticos paramétricos, análisis de varianza, prueba Z para diferencias de medias, Si los datos no siguen una distribución normal para la comparación se aplicará la prueba de Kruskal Wallis y la Mann - Whiney</p>	<p>Correlación de Pearson entre Edad y Participación Social.</p> <p>Nivel de Participación Social del adulto mayor en el CIAM de la zona urbana del distrito de Pacora.</p>
--	--	--	---

Anexo N°4

RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA



CONSEJO DE FACULTAD
RESOLUCIÓN N° 486-2018-USAT-FMED
Chiclayo, 20 de agosto de 2018

Vista la solicitud N° 153116 de fecha 16 de agosto de 2018 que adjunta el documento de aprobación emitido por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la estudiante Vilchez Pastor Karla, de la Escuela de Enfermería.

CONSIDERANDO:

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Enfermería.

Que el proyecto de Investigación denominado: Factores sociodemográficos asociados a la participación social. Centro Integral del Adulto Mayor de la Zona Urbana, Pacora. 2018, fue aprobado por el Comité Metodológico de la Escuela de Enfermería y el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.

Artículo 2°.- Disponer que la estudiante gestione ante las instituciones pertinentes las facilidades para la recolección de información.

Regístrese, comuníquese y archívese.



SECRETARÍA ACADÉMICA
FACULTAD DE MEDICINA

MSc. Blgo. Aníbal Enrique Yacarini Martínez
Secretario Académico
Facultad de Medicina



FACULTAD DE MEDICINA

Méd. Jorge Luis Limo Liza
Decano (e)
Facultad de Medicina

Anexo N°5

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL LUGAR DE EJECUCIÓN



Chiclayo, 24 de agosto de 2018

Carta N° 304-2018- USAT – EENF

Lic.
Frank Gonzáles Másquez
Alcalde Distrital de Pacora

Pacora

REF: Copia Resolución N° 494-2018-USAT-FMED

Atención: CIAM

Asunto: Presentación para la ejecución de Proyecto de Investigación.

Es grato dirigirme a usted para expresarle un cordial saludo a nombre de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, y a la vez presentarle a la señorita: **VILCHEZ PASTOR KARLA**, identificada con DNI 45360763, quien solicita autorización para proceder a la recolección de datos necesarios para el desarrollo del Proyecto de investigación titulado: **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A LA PARTICIPACIÓN SOCIAL. CENTRO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR DE LA ZONA URBANA, PACORA.2018**

De acuerdo a las normas establecidas adjunto:

- Resolución de aprobación de su Proyecto de Tesis N° **486-2018- USAT-FMED**
- Nombre de la Asesora de Tesis: Mgtr. Anita del Rosario Zevallos Cotrina

Agradeciendo las facilidades otorgadas a la estudiante para la realización de su trabajo de investigación, hago propicia la ocasión para reiterarle los sentimientos de consideración y estima

Atentamente



Dra. María Elena Saavedra Covarrubia
Directora de la Escuela de Enfermería

Pasa Covarrubia
29/08/2018

Anexo N°6



Consentimiento para participar en un estudio de investigación - ADULTOS -

Datos informativos:

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
 Investigadora : Karla Vilchez Pastor
 Título: Factores sociodemográficos asociados a la participación social de los adultos mayores del Centro Integral del Adulto Mayor de la zona urbana, Pacora. 2018

Propósito del Estudio:

Lo estamos invitando a participar en un estudio llamado: “Factores sociodemográficos asociados a la participación social de los adultos mayores del Centro Integral del Adulto Mayor de la zona urbana, Pacora. 2018”. Se está realizando este estudio para determinar cuál es la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la participación social de los adultos mayores en el Centro Integral del Adulto Mayor de la zona urbana de Pacora con la finalidad de conocer los resultados y aportar posibles mejoras.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se desarrollará los siguientes pasos:

1. Luego de que usted dé su consentimiento, se le realizará preguntas que están contenidas en el cuestionario presente en la investigación, el cual será totalmente anónimo guardando la confidencialidad del caso.
2. En seguida se procesará la información de manera confidencial y se emitirá un informe general de los resultados a la universidad.
3. Finalmente, los resultados serán probablemente publicados en una revista científica.

Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en este estudio.

Algunas preguntas de la entrevista probablemente le traerán recuerdos que le causen en algún momento, nostalgia, tristeza, llanto o algún sentimiento negativo. Sin embargo, estaremos para apoyarlo, escucharlo y comprenderlo, y de ser necesario se suspenderá la entrevista.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información con pseudónimos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:

Deseamos conservar la información de sus entrevistas guardadas en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada.

Autorizo guardar la base de datos: SI NO

Se contará con el permiso del Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, cada vez que se requiera el uso de la información.

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar a Karla Vilchez Pastor al celular 951454362, investigador principal.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al teléfono 074-606200 anexo 1138

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin perjuicio alguno hacia mi persona.

<p><i>Participante</i> Nombre: DNI:</p>	<p><i>Fecha</i></p>
<p><i>Investigador</i> Nombre: Karla Vilchez Pastor DNI: 45360763</p>	<p><i>Fecha</i></p>