



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Factores asociados al nivel de afrontamiento de estrés del adulto mayor, Hospital La Noria - 2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Burga Arévalo, Briggith Andrea (orcid.org/0000-0001-9277-0480)

Lazaro Cabanillas, Adaliz Gaby (orcid.org/0000-0003-0575-2298)

ASESORA:

Dra. Reyes Alfaro, Cecilia Elizabeth (orcid.org/0000-0002-3528-546X)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**TRUJILLO – PERÚ
2023**

DEDICATORIA

A Dios, por habernos otorgado una maravillosa familia, quienes han creído en nosotros, siendo nuestro ejemplo de superación, humildad y sacrificio, enseñándonos a valorar todo lo que poseemos.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad César Vallejo, por ser parte de nuestra formación profesional y brindarnos los más valiosos recursos académicos como la educación y la adquisición de práctica, fortaleciendo nuestra capacidad de investigación.

A nuestra asesora, la Dra. Reyes Alfaro Cecilia, por formarnos académicamente e impulsarnos en ese espíritu profesional, con su vasta experiencia y sobre todo su consideración en la enseñanza investigativa.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, REYES ALFARO CECILIA ELIZABETH, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Factores asociados al nivel de afrontamiento de estrés del adulto mayor, Hospital La Noria - 2023", cuyos autores son LAZARO CABANILLAS ADALIZ GABY, BURGA AREVALO BRIGGITH ANDREA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 11.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 28 de Junio del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
REYES ALFARO CECILIA ELIZABETH DNI: 41850487 ORCID: 0000-0002-3528-546X	Firmado electrónicamente por: CREYESAL el 28-06- 2023 22:03:55

Código documento Trilce: TRI - 0558472



DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR/ AUTORES



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, BURGA AREVALO BRIGGITH ANDREA, LAZARO CABANILLAS ADALIZ GABY estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Factores asociados al nivel de afrontamiento de estrés del adulto mayor, Hospital La Noria - 2023", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
LAZARO CABANILLAS ADALIZ GABY DNI: 18215007 ORCID: 0000-0003-0575-2298	Firmado electrónicamente por: LAZAROC el 29-06- 2023 21:35:29
BURGA AREVALO BRIGGITH ANDREA DNI: 73673722 ORCID: 0000-0001-9277-0480	Firmado electrónicamente por: BABURGAB el 29-06- 2023 13:18:27

Código documento Trilce: INV - 1407249

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Declaratoria de autenticidad del asesor	iv
Declaratoria de originalidad del autor/ autores	v
Índice de contenidos	vi
Índices de tablas	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	14
3.1. Tipo y diseño de investigación	14
3.2. Variables y operacionalización	15
3.3. Población, muestra y muestreo	16
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos	17
3.5. Procedimiento	18
3.6. Método de análisis de datos	19
3.7. Aspectos éticos	19
IV. RESULTADOS	20
V. DISCUSIÓN	23
VI. CONCLUSIONES	27
VII. RECOMENDACIONES	28
REFERENCIAS	29
ANEXOS	36

ÍNDICES DE TABLAS

Tabla 1. Relación entre factores asociados y nivel de afrontamiento al estrés en el adulto mayor, Hospital La Noria - 2023.	20
Tabla 2. Factores asociados al adulto mayor, Hospital La Noria – 2023.	21
Tabla 3. Distribución de los adultos mayores según el nivel de afrontamiento al estrés, Hospital La Noria - 2023.	22

RESUMEN

El objetivo general del estudio es: Determinar la relación que existe entre los factores asociados y el nivel de afrontamiento del estrés en el adulto mayor, Hospital La Noria – 2023. Este estudio fue básico, no experimental, descriptivo, observacional y correlacional. Con una población muestral de 144, se utilizaron dos cuestionarios de elaboración propia que miden los factores asociados y el nivel de conocimiento, validados bajo el juicio de expertos, con un valor de 1 para V de Aiken, así mismo se realizó la confiabilidad, obteniendo un valor de 0.728 y 0.813 de Alpha de Cronbach respectivamente, categorizados como aplicables para el estudio. Se obtuvo como resultados: Los factores asociados más prevalentes estuvieron, el SIS con 90%, los programas sociales con 78%, la Hipertensión Arterial y discapacidad visual con 63%, la edad avanzada con 60%, la pobreza con 55%, la carga familiar con 51% y el respaldo económico de la familia con 44%. Además, el nivel de afrontamiento al estrés es alto con 84%. Conclusión: Existe relación entre el nivel de afrontamiento al estrés y los factores asociados con una significancia menor a 0.05 al aplicar la prueba de Chi Cuadrado, validando la Hipótesis Alternativa.

Palabras clave: Conocimiento, factores, estrés, adulto mayor.

ABSTRACT

This thesis research of the study is: To show the relationship between the associated factors and the level of coping with stress in the elderly, Hospital La Noria - 2023. This study was basic, non-experimental, descriptive, observational and correlational. With a sample population of 144, two self-made questionnaires were used that measure the associated factors and the level of knowledge, validated under the judgment of experts, with a value of 1 for Aiken's V, likewise reliability was performed, obtaining a value of 0.728 and 0.813 of Cronbach's Alpha respectively, categorized as applicable for the study. It was obtained as results: The most prevalent associated factors were, the SIS with 90%, the social programs with 78%, Arterial Hypertension and visual disability with 63%, advanced age with 60%, poverty with 55%, the burden family with 51% and the financial support of the family with 44%. In addition, the level of coping with stress is high with 84%. Finally: This thesis research show that There is a relationship between the level of coping with stress and the associated factors with a significance of less than 0.05 when applying the Chi Square test, validating the Alternate Hypothesis

Keywords: Knowledge, factors, stress, older adult.

I. INTRODUCCIÓN

El hombre está emergente a constantes cambios en cada periodo del ciclo vital que va atravesando, de la niñez a la pubertad se da un proceso de desarrollo en diversas dimensiones, es decir física, mental y social; en la etapa de la adultez se dan ligeras modificaciones sistémicas que no generan impacto en la vida diaria; pero es en la etapa del envejecimiento donde ocurre una serie de alteraciones, la cual incluye la atrofia de los órganos o la disminución de la respuesta cerebral. ¹

El adulto mayor se caracteriza por los constantes cambios fisiológicos, lo cual es una condición propia de la edad; sumado a ello la alta vulnerabilidad que presenta su estado cognitivo ante los diversos factores que alteran su estabilidad emocional. Por lo tanto, son más susceptibles a presentar cuadros de estrés; ya sea por el envejecimiento, el contexto social de la pandemia, los diversos cambios en el hábito diario, por condiciones patológicas o por situaciones adversas. ²

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha reportado en estos últimos 3 años, que a consecuencia del contexto social por la pandemia COVID-19, los trastornos para la salud mental han generado un gran impacto sobre la población mundial, representando el 10% de las morbilidades y el 30% de las patologías no mortales. No obstante, son los adultos mayores, la población con un alto predominio sobre esta problemática para la salud mental, ocupando más del 55% de los casos según grupos etarios. ³

Según los registros de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en el 2021, un aproximado del 40% de la población mundial experimentó algún cuadro de estrés, lo que proporciona cerca de 190 millones de casos en 116 países. Siendo Iraq el país con mayor índice de estrés en el mundo, con un 51% de casos, donde la causa más predisponente fueron las adversidades presentadas en la pandemia por coronavirus. ⁴

Dentro del continente americano, se ha registrado que un 73.5% de los adultos mayores se encuentran con alguna condición para el estado mental, en el cual se incluye el estrés; también, se estima que los índices abarcan un 42.5% de casos en Norteamérica y un 77.9% de los casos en Latinoamérica.⁵

Con respecto al Perú, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) reportó un aproximado del 39% de hogares con al menos un adulto mayor, predominando las zonas rurales, el cual asciende a un 42%. Por lo tanto, debido a diversos factores sociales y la alta proporción de adultos mayores que habitan en nuestro país, existe una mayor probabilidad de que se presente un elevado índice de estrés.⁶

Al año 2021, el Ministerio de Salud (MINSA) informó que un 52.2% de peruanos han reportado presentar cuadro de estrés, siendo la principal causa las adversidades desarrolladas en la pandemia COVID - 19; en la mayoría de los casos, la condición pasó de un estado moderado a severo. De igual forma, la población con mayor prevalencia es la adulta mayor con un índice de 75% de los casos.⁷

Otra de las causales que originan una inestabilidad en el estado mental es la falta de un adecuado afrontamiento, el cual se conceptualiza como el conjunto de actividades que favorecen el control de conflictos internos y/o externos para reducir o eliminar el desarrollo de los cambios emocionales.⁸

Asimismo, son los adultos mayores quienes presentan una gran dificultad para mantener la estabilidad en su salud mental, a comparación de otras etapas en la vida; debido a su alta vulnerabilidad emocional, también por los cambios cognitivos asociados a la vejez y por factores extrínsecos como la falta de educación para la adquisición de estrategias de afrontamiento, la ausencia de apoyo moral, el abandono familiar, los cambios sociales, entre otros.⁹

A consecuencia de un inadecuado afrontamiento por parte del adulto mayor, pueden generarse diversos trastornos mentales, siendo el estrés uno de los más prevalentes, conllevando a una serie de síntomas de tipo fisiológico y

psicológico que alteran las condiciones de vida, ya sea en el aspecto individual y/o social. ¹⁰

Por su parte, Callista Roy considera que el adulto mayor debe mantener una actitud favorable ante los múltiples entornos, donde logre adaptarse a las situaciones más complejas de la vida; tal cual se da en el adulto mayor que debido a su proceso envejecimiento se vuelve más susceptible a los cambios emocionales como el estrés; por el cual debe aplicar una actitud de afrontamiento con la finalidad de preservar su salud mental. ¹¹

Ante esta situación se plantea la siguiente pregunta: ¿Qué relación existe entre los factores asociados y el nivel de afrontamiento del estrés en el adulto mayor, Hospital la Noria - 2023?

Durante la asistencia de los adultos mayores al Hospital La Noria, se pudo evidenciar altos niveles de estrés debido a situaciones como una baja económica, problemas de salud, falta de apoyo familiar, un bajo conocimiento, entre otros. Por lo tanto, el presente estudio tiene como propósito contextualizar la realidad del estado mental de la población más vulnerable, siendo los adultos mayores quienes están bajo diversos estímulos que alteran las condiciones de vida. De tal forma, el estudio busca contribuir de forma analítica en la descripción de esta problemática, logrando nuevos aportes teóricos que sirvan como fuente informativa para otras investigaciones y como base para la reestructuración de las políticas para la salud mental.

El estudio se justifica de forma teórica debido a que los conceptos y modelos informativos seleccionados favorecen en la ampliación del conocimiento con respecto a la salud mental en las poblaciones más vulnerables como los adultos mayores y su capacidad de afrontamiento.

Se justifica de forma práctica, debido a que permite la contextualización de la realidad sobre los altos índices de estrés durante la etapa adulta mayor, favoreciendo en el desarrollo de estrategias de afrontamiento para la conservación de la salud mental. También, se justifica de forma metodológica, debido a que contribuye en el aspecto estadístico para el desarrollo de

antecedentes de estudios en futuras investigaciones, las cuales se relacionan con la salud mental.

Por último, se justifica de forma social, generando beneficios en toda la población adulta mayor, mediante el reconocimiento de la necesidad de fortalecer las actividades de afrontamiento en los altos niveles de estrés, permitiendo mantener el estado mental.

Se plantea el siguiente objetivo general: Determinar la relación que existe entre los factores asociados y el nivel de afrontamiento del estrés en el adulto mayor, Hospital La Noria - 2023.

En relación a los objetivos específicos: Identificar los factores asociados del adulto mayor, Hospital La Noria – 2023; e Identificar el nivel de afrontamiento de estrés en el adulto mayor, Hospital La Noria - 2023.

Con respecto a las hipótesis:

H (a) = Existe relación entre los factores asociados y el nivel de afrontamiento del estrés en el adulto mayor, Hospital La Noria – 2023.

H (o) = No existe relación entre los factores asociados y el nivel de afrontamiento del estrés en el adulto mayor, Hospital La Noria – 2023.

II. MARCO TEÓRICO

A nivel internacional; García E. y Mercado M. ¹², describieron la respuesta al estrés en los adultos mayores de un Centro Sanitario de México - 2018. Metodológicamente, el estudio fue transversal y descriptivo. Utilizando una muestra de 59 adultos mayores en periodo de jubilación, utilizado como herramientas de selección informativa un cuestionario que mide el tipo de afrontamiento al estrés. Cuyos resultados obtenidos muestran que el 70% de los adultos mayores evitan los problemas mediante el olvido y el 50% expresan sus sentimientos. Se concluye que la mayoría de adultos mayores utilizan eficazmente actividades de afrontamiento para reducir el estrés.

Blanco M, González R. y Meriño Y. ¹³, valoraron los factores en el incremento y afrontamiento del estrés en adultos mayores de una localidad de Cuba – 2018. Con una metodología de tipo descriptivo. Utilizando una muestra de 24 senescentes, aplicando como herramientas de selección informativa un cuestionario que mide los causales y nivel de afrontamiento al estrés. Cuyos resultados obtenidos muestran que la actividad de afrontamiento más prevalente es la valoración de las habilidades con un 54%; asimismo, el factor más resaltante en el nivel de afrontamiento es el social con un 35%; además existe un 50% de adultos mayores con estrés y el factor más predisponente en su incremento es el familiar con un 33%. Se concluye que el entorno social influye en el manejo del estrés en el adulto mayor.

Aceiro M, Torrecilla N, Moreno C. ¹⁴, determinar las técnicas de afrontamiento en pobladores de una localidad de Argentina – 2020. Con una metodología. Utilizando una muestra de 132 adultos mayores en edades de 60 a 68 años, empleando como herramienta de selección informativa un cuestionario que mide el afrontamiento al estrés. Cuyos resultados obtenidos muestran que un 66% de adultos mayores tienen un bajo nivel de estrés y que el tipo de afrontamiento más utilizado es el control emocional con un 46%. Se concluye que el trabajo en las emociones facilita el manejo de los factores estresores en el adulto mayor.

Valero N, Vélez M, Durán A, Torres M. ¹⁵, identificaron las capacidades de afrontamiento a problemas de bienestar mental y depresión en el adulto mayor de Ecuador – 2020. Con una metodología de tipo revisión bibliográfica. Utilizando una muestra de 34 artículos de revistas indexadas. Cuyos resultados demostraron que el factor social influye en la complejidad del estrés y otras alteraciones mentales, asimismo es el factor familiar que favorece para un adecuado afrontamiento. De tal forma, se tiene como conclusión que el alto índice de estrés en el adulto mayor es controlable mediante el apoyo familiar.

Pillajo C, Pozo V, Romero Y. ¹⁶, analizaron los factores sociodemográficos y el afrontamiento al estrés en una población de etapa adulta y adulta mayor en Ecuador – 2022. Con una metodología de tipo no experimental, cualitativo y cuantitativo. Utilizando una muestra de 518 adultos, aplicando como herramientas de selección informativa dos cuestionarios que miden los factores sociodemográficos y el nivel de afrontamiento al estrés. Cuyos resultados demostraron que un 65% presenta un inadecuado afrontamiento, siendo el avance de la edad la principal causal sociodemográfico más predominante. Se concluye que la edad y el envejecimiento se relaciona con el nivel de estrés, al aplicar la estadística Rho de Spearman, obteniendo un valor significativo de 0.

A nivel nacional; Ordoñez R ¹⁷, determinaron el índice de afrontamiento al estrés durante la etapa adulta mayor en un Establecimiento de Salud en Lambayeque – 2017. Se mantuvo un proceso metodológico no probabilístico. 80 adultos mayores fue la selección muestral, empleando herramientas selectoras de información como el cuestionario que mide el afrontamiento del estrés. Cuyos resultados demostraron que las actividades más relevantes se basan en la focalización para resolver problemas, auto focalización negativa y expresión emocional con un índice mayor al 60%. Se concluye que, existe un buen afrontamiento en los adultos mayores con respecto al estrés.

Álvarez A. y Relaiza M. ¹⁸, identificaron las diversas estrategias para el afrontamiento del estrés en el adulto mayor atendidos en un Establecimiento de Salud de Lambayeque – 2020. Desarrollando un proceso metodológico descriptivo y no experimental. 50 adultos mayores fue la selección muestral,

mediante herramientas de selección informativa como el cuestionario que mide el afrontamiento al estrés. Cuyos resultados demostraron que las estrategias más utilizadas son las de tipo cognitiva con un 75%, las conductuales con un 68% y las afectivas con un 62%. Se concluye que existe un predominio de las estrategias cognitivas en los adultos mayores para el afrontamiento del estrés.

Mamani M. y Queveralú F. ¹⁹, determinaron la relación de los factores y el afrontamiento al estrés en adultos atendidos en un Hospital de Lima – 2021. Empleando un proceso metodológico transversal, cuantitativo y no experimental. Se conformó una población muestral de 100 adultos, utilizando un cuestionario del afrontamiento y una escala de apoyo. Cuyos resultados demostraron que el 52% presentó un afrontamiento negativo y el 33% positivo; los factores que intervinieron para el manejo del estrés incluyeron al apoyo familiar con un 53%, el apoyo social con un 54% y el sanitario con un 52%. La conclusión determinó la relación proporcional entre las variables factores y afrontamiento al estrés.

Petrikovich L. ²⁰, evaluó el afrontamiento y malestar psicológico en adultos mayores de una localidad de Lima – 2020. Con un proceso metodológico descriptivo, transversal y cuantitativo. La selección muestral fue de 50 adultos mayores en ambos géneros, aplicando como herramientas de selección informativa dos cuestionarios que miden el nivel de afrontamiento y el tipo de malestar psicológico. Cuyos resultados demostraron que más del 50% de adultos presentan un afrontamiento adecuado a los malestares psicológicos, en el cual se incluye el estrés, siendo el factor más predominante el apoyo social. Se concluye que la interacción entre adultos mayores favorece el bienestar psicológico.

Espinoza F. y Tapia L. ²¹, identificaron el nivel, los factores y las principales estrategias de afrontamiento para las alteraciones mentales durante el envejecimiento en un Establecimiento de Salud de Lima – 2021. El proceso metodológico es descriptivo, correlacional y cuantitativo. Se obtuvo una proporción muestral de 40 adultos mayores en ambos géneros, empleando como herramientas para la obtención informativa dos cuestionarios que miden

el nivel de afrontamiento al estrés y los factores asociados. El proceso estadístico, mostró como resultados, 96.7% de adultos mayores presentan un afrontamiento regular y la influencia de los factores es alta con un 75%, siendo la más predominante el cambio conductual. De tal forma, se tiene como conclusión que se evidencia una relación entre los factores y el afrontamiento al estrés.

A nivel local; Reyna M. ²², correlacionó el control y afrontamiento al estrés en una población adulta que labora en un espacio comercial de una localidad de La Libertad – 2020. Con una metodología de tipo transeccional y correlacional. Utilizando una muestra de 108 adultos que laboran en un espacio comercial, aplicando como instrumento un cuestionario que mide el afrontamiento al estrés y el tipo de control. Se obtuvo como resultados que el 72% presenta un buen control sobre el estrés y el 60% utiliza diversas herramientas de afrontamiento; sin embargo, un 48% desiste ante los altos niveles de estrés. La conclusión determinó la presencia de relación entre el buen manejo del estrés y las estrategias de afrontamiento.

Calderón L. y Miranda M. ²³, determinaron la relación entre el afrontamiento y autocuidado para las alteraciones mentales en la población adulta de una localidad de La Libertad – 2021. El proceso metodológico fue aplicado, no experimental y cuantitativo. La selección muestral fue de 111 adultos en confinamiento social por la pandemia COVID-19, aplicando herramienta de selección informativa un cuestionario sobre el nivel de afrontamiento para la salud mental y el autocuidado. Cuyos resultados demostraron que existe un nivel bajo de afrontamiento al estrés con un 54%, siendo la actividad más prevalente la socialización comunicativa con un 55%. Se concluye que la comunicación no determina en su totalidad un adecuado afrontamiento al estrés.

Rosero A. ²⁴, correlacionó el factor social y las actividades para el afrontamiento del estrés en adultos mayores de una localidad de La Libertad – 2022. Empleando un proceso metodológico correlacional, no experimental y descriptivo. 371 pobladores de residencia venezolana fue la selección muestral,

en la cual se incluyen adultos mayores, aplicando como herramienta de selección informativa un cuestionario de afrontamiento para adultos de Moos y la escala de apoyo social de Zimet. Cuyos resultados demostraron que existe un predominio de la ayuda social para el control del estrés con 37.7%, y el tipo de afrontamiento fue bueno con 37.5%, el cual incluía la intervención de la familia y los amigos. El estudio concluyó con la relación del factor social y el afrontamiento del estrés en la población de estudio.

La etapa adulta mayor es considerada en toda persona que alcance los sesenta años de edad, según la clasificación de etapas de vida dado por la OMS. En este periodo se desarrolla una serie de cambios de tipo físico y cognitivo, los cuales se deben al deterioro fisiológico que presenta nuestro organismo; de igual forma se incluyen diversas alteraciones emocionales y conductuales ante una alta vulnerabilidad psicosocial y por una inadecuada adaptación que presenta la persona a los nuevos hábitos de la vida diaria, que se van asimilando en el envejecimiento.²⁵

Parte de los cambios cognitivos, se incluye la susceptibilidad a las alteraciones emocionales, como el estrés que es considerado una sensación del aumento de la tensión física y mental, generando diversos pensamientos de frustración, angustia o nerviosismo ante una alta demanda de factores estresores, el cual el organismo no pueda afrontar esa demanda.²⁶

Asimismo, los altos niveles de estrés pueden ser controlados o incluso pueden prevenirse al mantener un adecuado afrontamiento, donde el adulto mayor pueda desarrollar una serie de actividades acorde a su estado fisiológico. Ante ello, se conceptualiza el término afrontamiento al estrés como la capacidad de respuesta ante un riesgo o suceso adverso, el cual limita el incremento del umbral del estrés y favorece la calidad del ciclo vital en la persona.²⁷

No obstante, otros autores definen el afrontamiento al estrés como el conjunto de estrategias a nivel cognitivo, emocional y conductual que desarrollan las personas en diversos contextos, con la finalidad de reducir los sentimientos de tensión y estímulos estresores.²⁸

Con respecto a las dimensiones de las variables afrontamiento para el estrés, tenemos 7 aspectos, los cuales son: la búsqueda de apoyo social, la expresión emocional abierta, la religión, la focalización en la solución de problemas, la evitación, la auto focalización negativa y la auto focalización positiva. ²⁹

La búsqueda de apoyo se da cuando la persona pueda expresar sus sentimientos con la familia y/o amigos, pidiendo una consejería periódica en cuanto a su situación y cómo afrontarlo. En este aspecto, la persona debe sentirse escuchada y comprendida, para reforzar el estado de alivio. ²⁹

Una expresión emocional abierta es otro determinante de afrontamiento que puede desarrollar el adulto mayor, descargando su humor en los demás, logrando ser indiferente con su entorno, expresando un llanto constante e incluso puede optar por una actitud violenta e hiriente; sin embargo, es una forma que utilizan las personas para desahogarse y generar una paz emocional. ²⁹

Por otro lado, la ayuda espiritual permite el alivio en el aspecto psicológico, siendo la actitud religiosa una de las formas de afrontar los altos niveles de estrés, donde se busque la ayuda de Dios mediante actividades como la asistencia a la iglesia, las oraciones, el mantenimiento de la fe y la comunicación con guías espirituales. ²⁹

La solución focalizada en el problema corresponde a la capacidad de respuesta para los estándares al estrés, donde se logra analizar las causas del problema y sus posibles consecuencias, además que establece una estrategia para revertir la complejidad de la situación; asimismo intenta comunicarse con personas involucradas al contexto estresante y ejecuta soluciones inmediatas. No obstante, la evitación reduce el contacto con los sucesos generados de estrés, siendo la persona capaz de concentrarse en otras actividades como el deporte o pasatiempos, intenta socializar en otro ambiente y con nuevas personas, tratando de no pensar en el problema. ²⁹

Sin embargo, existen estrategias de afrontamiento de aspectos desfavorables, como la auto focalización negativa, donde el adulto mayor no realiza ninguna acción para mejorar el contexto, incluso piensa que es el culpable del estrés que maneja, asumiendo que no es incapaz de resolver la complejidad de la situación, siendo sumiso e indiferente con lo que pueda ocurrirle. ²⁹

En contraparte a la focalización negativa tenemos la reevaluación positiva, en la cual se trata de centrarse en aspectos positivos del problema, donde se descubre que el entorno que lo rodea puede ser favorable o complejo pero que puede conllevar a una amplia experiencia de lo ocurrido. Por otro lado, la persona comprende que hay cosas más importantes en que centrarse y que las situaciones adversas pudieron haberse desarrollado peor. ²⁹

A nivel fisiológico el estrés se debe a una respuesta bioquímica, donde nuestro cerebro emite una serie de neurotransmisoras hormonales, que responden ante un estímulo externo, desencadenando diversos cambios como sudoración, cefalea, alteración cardiaca, aumento de la segregación estomacal, dificultad respiratoria, mareos, vómitos, entre otros; también se dan cambios psicológicos, como dificultad para concentrarse, temor, sueño fraccionado, etc.

³⁰

El estrés genera múltiples consecuencias, siendo relacionadas a otras patologías como la ansiedad y depresión, las cuales comprometen el estado de salud; también reduce la interacción social generando el aislamiento y falta de comunicación, también genera un impacto en el cumplimiento del rol laboral y modifica las relaciones familiares. ³⁰

En el estrés existen diversos elementos que pueden limitar su evolución, es decir contribuyen a contrarrestar un cuadro estresor, estos son conocidos como factores asociados, siendo conceptualizados los elementos, hechos, contexto o circunstancias implicadas en el estado de la salud y que influyen en el desarrollo o reducción de los niveles de estrés. Entre estos factores tenemos: la condición biológica, el aspecto social y el estado económico. ³¹

En el factor biológico se incluye la edad, el cual se relaciona con el alcance al estrés, donde una persona con avanzada edad o en periodo de vejez extrema presenta una alta dificultad para realizar las actividades de control emocional, a comparación de aquellas personas que recién han entrado a la etapa del adulto mayor. Por lo tanto, se estima que, a una menor edad en la vejez, existe una mayor probabilidad de desarrollar adecuadas técnicas de afrontamiento.³¹

Parte del aspecto biológico se encuentra la salud, la cual implica una vejez digna, debido a que el adulto mayor cuando presenta un estado físico y mental en óptimas condiciones, reduce todo tipo de molestia y sensación de temor a convertirse en una persona dependiente o una carga para la familia, Sin embargo, cuando se da la presencia de alguna enfermedad, la calidad de vida disminuye, generando preocupación y con mayor tendencia al estrés; donde el adulto mayor mantiene un gran miedo sobre su vida.³²

En el factor social, el apoyo de las instituciones o de la comunidad en general, puede contribuir a que la persona afronte su vejez con eficacia y una rápida adaptación, reduciendo toda probabilidad de adquirir algún tipo de riesgo para los agentes estresores. Cuando el adulto mayor se siente útil en la sociedad, logra mantener un estado cerebral activo, reduciendo los pensamientos que lo hacen sentir limitado por el alcance de su edad.³³

Parte del apoyo social se incluye la familia, el cual permite que el adulto mayor afronte los cambios cognitivos, fortaleciendo su estado anímico y mostrándole compañerismo, reduciendo sus pensamientos de soledad y falta de necesidad. Cuando los miembros de un hogar fortalecen el aspecto emocional en la vejez, se reduce todo tipo de preocupación generado por el alcance de la edad.³⁴

En el factor económico, la jubilación es parte de los cambios en la rutina de vida del adulto mayor, donde depende de una remuneración mensual por el tiempo de vida servido a una institución; el cual le permite asegurar al menos una vejez digna. No obstante, en ocasiones esta remuneración suele ser insuficiente o simplemente no se recibe nada a cambio, lo que genera preocupación durante la vejez, debido a los gastos que se asumen en esta

etapa, los cuales suelen ser para vivienda, alimentación, asistencia médica, entre otros; conduciendo a un moderado o alto nivel de estrés.³⁴

En el Perú, se determina la clasificación socioeconómica según la Focalización de Hogares que ofrece el Ministerio de Economía y finanzas del Perú (MEF), en donde se incluye características sociodemográficas de la familia, condiciones de la vivienda, el total de ingresos y gastos, la presencia de servicios básicos y los equipamientos propios. Según estas características, la familia puede ser no pobre, pobre o de pobreza extrema.^{35, 36}

Según Callista Roy, el adulto mayor desarrolla a diario nuevos aspectos en su vida, donde la edad será un determinante en su proceso adaptación. No obstante, durante los cambios se incluirán diversos factores que favorecerán el aumento de las alteraciones físicas y emocionales, como el estrés, el cual es considerado como una respuesta del organismo para adaptarse a la alta demanda de estímulos estresantes.³⁷

Por lo tanto, el estudio mantiene los enfoques del modelo de adaptación de Callista Roy, el cual redacta la capacidad del sujeto para generar respuestas de lucha ante contextos adversos. Por lo tanto, dentro de esta teoría, se detalla el nivel de afrontamiento con el que cuenta el adulto mayor y la cantidad de estímulos que presenta durante su etapa senil, los cuales pueden ser afrontados de forma exitosa o impactar negativamente en su calidad de vida.³⁷

Para Callista Roy, el proceso de adaptación en el adulto mayor abarca una relación entre 3 estímulos; el primero es el focal, el cual se basa en los sucesos o acciones que afectan directamente a la persona, es decir, se trata del primer agente que compromete el bienestar. En segundo lugar, encontramos al estímulo contextual, que son el conjunto de circunstancias y/o factores que acompañan al estímulo focal, aumentando la susceptibilidad para los riesgos en la salud. Por último, tenemos al estímulo residual, el cual incluye las experiencias en sucesos anteriores y que pueden influenciar en la situación actual; esto significa que la rutina diaria fortalece la capacidad adaptativa en el adulto mayor, desarrollando una mejor respuesta ante los estímulos.³⁷

De tal forma que, en la investigación se detalla el estrés como un estímulo focal que influye en la calidad del ciclo vital de las personas con vulnerabilidad. Sin embargo, para que este estímulo sea influyente en los adultos mayores, es necesario el desarrollo de estímulos contextuales como los factores sociales, las comorbilidades, la edad e incluso el factor económico; los cuales son significativos en la respuesta adaptativa y en la capacidad de afrontamiento. ³⁷

III. METODOLOGÍA

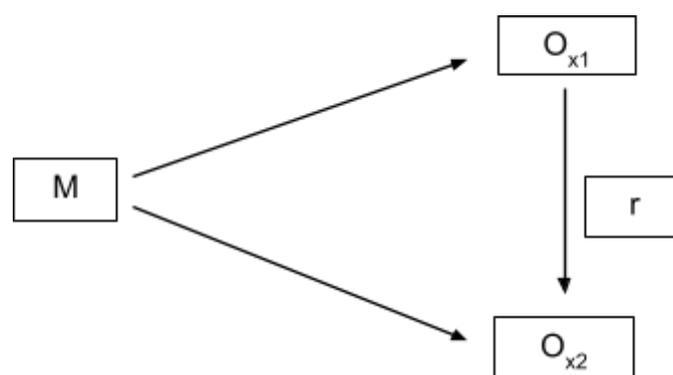
3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación: El presente estudio investigativo fue de tipo básico, debido a que buscó incrementar los conocimientos con respecto a nuestra problemática: Factores asociados al nivel de afrontamiento de estrés del adulto mayor; donde no se manipuló la naturaleza de las variables. ³⁸

3.1.2. Diseño de investigación: El presente estudio investigativo contó con un diseño no experimental, descriptivo, observacional y correlacional.

Fue no experimental, porque no hubo intervención directa de los investigadores sobre el contexto de la problemática de estudio. Asimismo, fue considerado descriptivo, porque se detalló las propiedades y características de los sujetos de estudio. También, fue observacional debido a que se conoció los sucesos ocurridos con respecto a nuestras variables mediante su medición. Por último, fue correlacional porque se determinó la existencia o ausencia de la relación entre factores asociados y nivel de afrontamiento al estrés en el adulto mayor. ³⁸

La investigación presentó el siguiente esquema de diseño:



Dónde:

M: Adultos mayores del Hospital La Noria - 2023.

Ox1: Factores asociados

Ox2: Nivel de afrontamiento al estrés

r: Relación entre factores asociados y nivel de afrontamiento al estrés.

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Factores asociados

Definición conceptual: Se define como los elementos, hechos, contexto o circunstancias implicadas en el estado de la salud y que influyen en el desarrollo o reducción de los niveles de estrés. ³¹

Definición operacional: Para la recolección de datos, se realizó una ficha de observación en el adulto mayor, contando con 3 dimensiones (Biológico, Sociales, Económico) y 11 ítems, cuya valoración estuvo sujeta a una opción sobre múltiples indicadores.

Indicadores: Edad (Edad avanzada, Anciano, Longevo), Comorbilidades (HTA, DM, Enfermedad respiratoria, Enfermedad en salud mental), Discapacidad (Motora, Visual, Auditiva, Comunicativa), Sistema de Salud (ESSALUD, SIS), Apoyo social (Programa social, Apoyo municipal, Apoyo comunitario), Respaldo económico (Jubilación, Pensión 65, Familia), Clasificación económica (Pobreza, Pobreza extrema, No pobre), Carga Familiar (Esposa, hijos u otros).

Escala de medición: Nominal

Variable 2: Nivel de afrontamiento al estrés

Definición conceptual: Se define como la capacidad de respuesta ante un riesgo o suceso adverso, el cual limita el incremento los niveles del estrés y mejora la calidad de vida de la persona. ²⁷

Definición operacional: Para la recolección de datos se realizó un cuestionario, contando con 7 dimensiones (Búsqueda de apoyo social, Expresión emocional abierta, Religión, Focalización en la solución del problema, Evitación, Auto focalización negativa, Auto focalización positiva) y 42 ítems, cuya valoración estuvo sujeta a una escala Likert de 5 marcadores: 0 = Nunca, 1 = Pocas Veces, 2 = A veces, 3 = Frecuentemente, 4 = Casi siempre. Los resultados obtenidos, se clasificaron según el puntaje obtenido: 0 – 56 = Bajo, 57 – 112 = Medio, 113 – 168 = Alto.

Indicadores: Diálogo sentimental, Consejería, Información, Comunicación, Orientación, Expresión de sentimientos, Estado de ánimo negativo, Expresión de insulto, Conducta hostil, Agresividad, Irritabilidad, Desahogo emocional, Asistencia religiosa, Ayuda espiritual, Ruego espiritual, Fe, Rezo, Culto, Causa del problema, Plan resolutivo, Comunicación con el entorno, Aplicación de soluciones, Cumplimiento de estrategia, Pensamiento de estrategia, Nuevos pensamientos, Actividades, Salidas cotidianas, Desconcentración del problema, Deporte, Olvido, Auto convencerse, Negatividad de los sucesos, Culpa, Vulnerabilidad al problema, Incapacidad resolutiva, Resignación, Visión positiva, Situación positiva, Bondad, Prioridades, Beneficios de los sucesos, Severidad del problema.

Escala de medición: Ordinal

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población Muestral: El número de sujetos que conformaron la muestra fue igual a la población, siendo la totalidad de sujetos que pertenecen al programa del adulto mayor del Hospital La Noria – 2023, con un valor de 144 personas mayores de 60 años.

Criterios de inclusión

Personas con edad mayor a 60 años.

Adultos mayores que pertenecen al programa del Hospital La Noria.

Adultos mayores que aceptaron voluntariamente a desarrollar el cuestionario.

Criterios de exclusión

Adultos mayores que se abstuvieron de desarrollar el cuestionario.

Adultos mayores que presentaron alguna alteración física o mental que le impidieron desarrollar el cuestionario.

3.3.2. Muestreo: No probabilístico, debido a la conveniencia y disposición que presentaron los sujetos de la investigación.

3.3.3. Unidad de análisis: Cada persona mayor a 60 años que pertenecía al programa del adulto mayor Hospital La Noria – 2023.

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos

Técnica: La encuesta **Instrumento**

de recolección Instrumento 1:

Factores asociados

En el primer cuestionario, el cual mide los factores asociados, será diseñado y elaborado por las investigadoras del estudio, contando con 3 dimensiones y un total de 11 ítems. En cada pregunta se optará por múltiples indicadores, en la cual se podrá seleccionar una opción.

Instrumento 2: Nivel de afrontamiento al estrés

En el segundo instrumento, denominado CAE (Cuestionario de Afrontamiento del Estrés), que mide el nivel de afrontamiento al estrés, el cual fue elaborado por Folkman y Lazarus en el año 1980 y adaptado por las investigadoras del estudio; contando con 7 dimensiones y 42 ítems. En cada pregunta habrá una valoración a escala Likert (0 = Nunca, 1 = Pocas Veces, 2 = A veces, 3 =

Frecuentemente, 4 = Casi siempre), donde se marcará según el juicio del sujeto.

Validez: Los 2 instrumentos de recolección de datos fueron validados mediante el juicio de expertos, por 3 profesionales de enfermería, especializados en salud mental y por la prueba estadística de V de Aiken con un valor de 1. Por lo tanto, se categorizaron como aceptables para su aplicación.

Confiabilidad: Se realizó una prueba piloto con 20 personas que compartían características similares a la población, cuyas respuestas pasaron por un proceso estadístico denominado Alpha de Cronbach, debido a su estructura basada en escala Likert. El primer instrumento que valoró los Factores asociados al adulto mayor obtuvo una confiabilidad de 0.728, categorizado como aceptable para su aplicación. El segundo instrumento que mide el Nivel de afrontamiento al estrés obtuvo una confiabilidad de 0.813, categorizo como bueno para su aplicación.

3.5. Procedimiento

Para recolectar los datos de la encuesta, fue necesario realizar un proceso administrativo en la Escuela de Enfermería de la Universidad César Vallejo, avalando la aprobación del proyecto. Asimismo, se entregó una solicitud a la directora general del Hospital La Noria, la cual nos permitió desarrollar el proceso investigativo.

Bajo una normativa de investigación por parte de la Institución de Salud, se nos otorgó el permiso correspondiente para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos. El cargo documentario fue emitido a la licenciada de enfermería encargada del programa del adulto mayor, quien nos facilitó el acceso a la población. Posteriormente, se seleccionó la muestra teniendo en cuenta los criterios pre establecidos, quienes recibieron información sobre los objetivos, finalidad, tiempo y aspectos a tener en cuenta al resolver el cuestionario.

En coordinación con el personal de enfermería a cargo del Programa Adulto mayor, se reunió a toda la muestra del estudio en un horario preestablecido, cuya área de encuentro fue dentro de las instalaciones del Hospital La Noria. Antes del inicio de la resolución del cuestionario, se otorgó un consentimiento informado, el cual avaló la voluntariedad del estudio. Finalizado el tiempo para la resolución (30 minutos), se archivaron los cuestionarios, los cuales pasaron por un proceso estadístico.

3.6. Método de análisis de datos

Para analizar los datos, fue preliminar que se desarrollen 3 tablas de frecuencia que respondieron al objetivo general, los objetivos específicos y las hipótesis propuestas. Cada tabla de frecuencia estuvo basada en valores numéricos y porcentuales, así como las categorías de las variables a medir. El programa a utilizar fue el Microsoft Excel 2019, cuyas fórmulas estadísticas permitieron la tabulación de los resultados, y el programa IBM SPSS STATISTICS 27 permitió determinar la correlación de las variables.

3.7. Aspectos éticos

Beneficencia: El principio ético de beneficencia se mantuvo al conservar el estado mental de las personas en periodo de envejecimiento, contribuyendo en su bienestar y en la reducción del umbral del estrés que atenta contra la estabilidad de la vida. Asimismo, favoreció en la asimilación informativa sobre la realidad de la salud mental del adulto mayor, generando conciencia en la sociedad, para la contribución y fortalecimiento de las técnicas de afrontamiento.

No maleficiencia: El principio ético de no maleficiencia se mantuvo al reducir todo tipo de daño en la población adulta mayor, el cual incluyó el estado físico, mental y social; donde el profesional de enfermería buscó el confort durante todo el proceso investigativo, resguardando la dignidad humana.

Justicia: El principio ético de justicia fue aplicado al mantener un trato equitativo en todos los participantes del estudio, donde los beneficios

alcanzados fueron de forma social, con mayor impacto en la población adulta mayor, y no solo para las investigadoras a cargo.

Autonomía: El principio ético de autonomía se mantuvo en la decisión y voluntariedad de cada sujeto del estudio para ser partícipes o no en el desarrollo del cuestionario, haciendo valer el derecho de libertad, sin influencia alguna sobre las decisiones tomadas.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Relación entre factores asociados y nivel de afrontamiento al estrés en el adulto mayor, Hospital La Noria - 2023.

Factores asociados del adulto mayor		Nivel de afrontamiento al estrés						a (Chi cuadrado)
		Significanci		Medio		Alto		
		Bajo						
		f	%	f	%	f	%	
Edad	Edad avanzada	2	1%	11	8%	73	51%	0.003 (p <0.05)
	Anciano	4	3%	6	4%	45	31%	
	Longevo	0	0%	0	0%	3	2%	
Comorbilidades	HTA	5	3%	11	8%	74	51%	0.001 (p <0.05)
	DM	1	1%	4	3%	38	26%	
	Respiratoria	0	0%	2	1%	6	4%	
	Salud mental	0	0%	0	0%	3	2%	
Discapacidad	Motora	1	1%	3	2%	16	11%	0.000 (p <0.05)
	Visual	3	2%	11	8%	76	53%	
	Auditiva	1	1%	3	2%	24	17%	
	Comunicativa	1	1%	0	0%	5	3%	
Sistema de Salud	ESSALUD	1	1%	2	1%	11	8%	0.025 (p <0.05)
	SIS	5	3%	15	10%	110	76%	
Apoyo social	Programa social	4	3%	15	10%	93	65%	0.025 (p <0.05)
	Apoyo Municipal	0	0%	2	1%	11	8%	
	Apoyo Comunitario	2	1%	0	0%	17	12%	
Respaldo económico	Jubilación	2	1%	3	2%	25	17%	0.011 (p <0.05)
	Pensión 65	2	1%	7	5%	42	29%	
	Familia	2	1%	7	5%	54	38%	
Clasificación económica	Pobreza	2	1%	10	7%	67	47%	0.000 (p <0.05)
	Pobreza extrema	0	0%	1	1%	8	6%	
	No pobre	4	3%	6	4%	46	32%	
Carga familiar	Si	1	1%	11	8%	59	41%	0.025 (p <0.05)
	No	5	3%	6	4%	62	43%	

Fuente: Aplicación de prueba estadística Chi Cuadrado

En la Tabla 1, al aplicar la prueba de Chi Cuadrado, se visualiza una correlación entre el nivel de afrontamiento al estrés y los factores asociados como la edad, comorbilidad, clasificación económica, discapacidad, sistema de

salud, apoyo social, respaldo económico, y carga familiar, con una significancia menor a 0.05.

Tabla 2. Factores asociados al adulto mayor, Hospital La Noria – 2023.

Factores asociados del adulto mayor		f	%
	Edad avanzada	86	60%
Edad	Anciano	55	38%
	Longevo	3	2%
Comorbilidades	HTA	90	63%
	DM	43	30%
	Enfermedad respiratoria	8	6%
	Enfermedad en salud mental	3	2%
Discapacidad	Motora	20	14%
	Visual	90	63%
	Auditiva	28	19%
	Comunicativa	6	4%
Sistema de Salud	ESSALUD	14	10%
	SIS	130	90%
Apoyo social	Programa social	112	78%
	Apoyo municipal	13	9%
	Apoyo comunitario	19	13%
Respaldo económico	Jubilación	30	21%
	Pensión 65	51	35%
	Familia	63	44%
Clasificación económica	Pobreza	79	55%
	Pobreza extrema	9	6%
	No pobre	56	39%
Carga familiar	Si	71	49%
	No	73	51%
Total		144	100%

Fuente: Aplicación del cuestionario que mide los factores asociados.

En la Tabla 2, se observa sobre los adultos mayores, un predominio de los factores asociados como la edad avanzada con 60%, la comorbilidad de hipertensión arterial con 63%, la discapacidad visual con 63%, el sistema de salud SIS con 90%, los programas sociales de apoyo con 78%, el respaldo

económico de la familia con 44%, la clasificación económica de pobreza con 55% y la presencia de carga familiar con 51%.

Tabla 3. Distribución de los adultos mayores según el nivel de afrontamiento al estrés, Hospital La Noria - 2023.

Nivel de afrontamiento al estrés	f	%
Bajo	6	4%
Medio	17	12%
Alto	121	84%
Total	144	100%

Fuente: Aplicación del cuestionario que el nivel de afrontamiento al estrés

En la Tabla 3, se visualiza un alto nivel de afrontamiento al estrés por parte del adulto mayor con 84%, seguido del nivel medio con 12% y el nivel bajo con 4%.

V. DISCUSIÓN

El estrés es un problema para la salud mental, con una gran incidencia en los adultos mayores, debido a las condiciones propias de la edad, el cual incluye los diversos cambios cognitivos y el aumento de la susceptibilidad ante las emociones; sumado a ello la implicación de diversos factores externos e internos a la persona, el cual logran alterar la calidad de vida.

En respuesta a los objetivos planteados, al determinar la relación entre factores asociados y nivel de afrontamiento al estrés en el adulto mayor, se puede visualizar en la **Tabla 1**, que mediante la prueba estadística de Chi Cuadrado, el nivel de afrontamiento al estrés se relaciona con el factor edad con una significancia de 0.003, las comorbilidades con 0.001, la discapacidad con 0.000, el sistema de salud con 0.025, el apoyo social con 0.025, el respaldo económico con 0.011, la clasificación económica con 0.000 y la carga familiar con 0.025; debido a que todos estos valores son menores a 0.05. Por lo tanto, se acepta la Hipótesis Alternativa (Ha), el cual refiere la correlación entre los factores asociados y el nivel de afrontamiento al estrés.

Los resultados obtenidos guardan similitud con el estudio de Rosero A.²⁴ realizado en La Libertad, quien obtuvo una relación entre el factor de apoyo social y afrontamiento al estrés al aplicar la prueba de Chi Cuadrado, con una significancia de 0.05. De igual forma, se asemeja al estudio de Pillajo C, Pozo V, Romero Y.¹⁶ realizado en Ecuador, quien obtuvo una influencia del factor de la edad con una significancia menor a 0.05 al aplicar la prueba de Rho de Spearman.

Corral V.³⁹ ha determinado que los adultos mayores se encuentran en constantes cambios, los cuales actúan como agentes estresores, aumentando las probabilidades de alteración para la salud mental. Algunas condiciones modificables y no modificables pueden influenciar en el bienestar de la persona durante el envejecimiento; sin embargo, la capacidad de adaptación y de sobrellevar las situaciones complejas, le permite tener una respuesta rápida para reducir estos agentes; es por ello que se asume la relación entre los

diversos factores propios del entorno en el adulto mayor y la alta incidencia para afrontar el estrés.

Callista Roy, determina que el buen proceso de adaptación cognitiva que presenta la persona durante el periodo de envejecimiento para reducir los agentes estresores, es debido a la implicación de diversos factores internos y externos, que conducen al desarrollo de capacidades para el manejo de la conducta humana.³⁷

Los resultados se atribuyen a las modificaciones sociodemográficas y en la calidad de vida que han ido presentando los adultos mayores, los cuales generan una inestabilidad en la salud mental, pero la capacidad de reducir los escenarios complejos mediante habilidades sociales, ha permitido un balance entre la buena adaptación a los factores y la capacidad de afrontar los agentes estresores.

En la **Tabla 2**, al identificar los factores asociados al adulto mayor, se observa una incidencia de la edad avanzada con 60%, la comorbilidad de Hipertensión Arterial con 63%, la discapacidad visual con 63%, el sistema de salud SIS con 90%, el apoyo de los programas sociales con 78%, el respaldo económico de la familia con 44%, la clasificación económica de pobreza con 55% y la ausencia de carga familiar con 51%.

El predominio de estos factores se relaciona con el estudio de Blanco M, González R. y Meriño Y.¹³ en Cuba, quienes hallaron un alto índice de adultos mayores con apoyo de programas sociales en 35%. También, guarda similitud con el estudio de Pillajo C, Pozo V, Romero Y.¹⁶ en Ecuador, hallando que el 65% de adultos mayores cuenta con una edad muy avanzada. Además, se relaciona con el estudio de Mamani M. y Queveralú F.¹⁹ en Lima, obteniendo una alta incidencia de la carga familiar con 53% y la presencia de un seguro social de salud en 52%.

Según Blouin C. y Tirado E.⁴⁰, debido a las modificaciones sociales en los últimos años, los adultos mayores se encuentran adaptándose a las nuevas propuestas otorgadas por el sistema de salud, educación y economía;

provocando variaciones en los aspectos sociodemográficos y en el proceso salud – enfermedad. Esta situación genera que los adultos mayores se enfrenten a diversas condiciones positivas dentro de la comunidad como el aumento de la esperanza de vida y el acceso al aseguramiento social de salud.; también condiciones negativas como la pobreza, y el desarrollo de comorbilidades.

Según el enfoque de Callista Roy, durante la adaptación del hombre hacia la etapa de la vejez, existen diversas modificaciones dentro del entorno en el que se encuentra, es decir, existe una menor participación en los aspectos sociales, económicos, sanitarios, educativos y laborales; además de que las características fisiológicas van volviéndose aún más complejas, por tal motivo, el aumento de la edad va generando el desarrollo de algunas comorbilidades y discapacidades.³⁷

Los resultados son causados por los cambios propios del envejecimiento y los sucesos que ocurren en la sociedad; de tal forma que el adulto mayor se enfrenta a nuevos escenarios de carácter externo como los aspectos laborales, sanitarios y educativos; también se enfrentan a modificaciones internas como los aspectos patológicos y fisiológicos.

Con respecto al nivel de afrontamiento para el estrés en el adulto mayor, se identifica en la **Tabla 3**, un nivel bajo de afrontamiento con 4%, seguido del nivel medio con 12% y el nivel alto con 84%. Por lo tanto, en la población total de adultos mayores predomina el alto nivel de afrontamiento al estrés.

Existe una similitud de los resultados obtenidos con los del autor Ordoñez R.¹⁷ en Lambayeque, en una muestra de 80 adultos mayores, donde obtuvo un nivel alto de afrontamiento en el 60%. De la misma forma, se asemeja al estudio de García E. y Mercado M.¹² en México, en una muestra de 59 adultos mayores, donde se determinó un alto nivel de afrontamiento al estrés con 70%. Sin embargo, se diferencia de Mamani M. y Queveralú F.¹⁹ en Lima, quienes hallaron en una población muestral de 100 adultos mayores, un nivel deficiente de afrontamiento al estrés con 52%.

Torres R. ⁴¹, estima que los adultos mayores poseen habilidades de adaptación ante situaciones adversas como el estrés; debido a que su naturaleza consta en afrontar los procesos de envejecimiento y asumir las limitaciones que puedan presentarse, para buscar las probabilidades de superar el impacto negativo que condiciona la salud mental. Con un adecuado desarrollo conductual y mejora de habilidades sociales, el adulto mayor puede reducir los diversos eventos que influyen en su bienestar. De tal forma que existe una alta capacidad de afrontamiento durante el envejecimiento ante los estímulos estresores que se van desarrollando en los complejos escenarios de la vida, para ellos es necesario que logren el empoderamiento y una rápida adaptación a los cambios cognitivos.

Los conceptos de Callista Roy, demuestran que, una correcta adaptación en el periodo de envejecimiento permite reducir los diversos agentes estresores que condicionan la calidad de vida, para ello es necesario el desarrollo de habilidades para el manejo emocional de forma individualizada o mediante el apoyo de otros grupos. De tal forma que, un adecuado nivel de afrontamiento permite reducir aquellos riesgos que pueden condicionar la salud mental. ³⁷

Los resultados son producto del desarrollo de habilidades por parte del adulto mayor, como necesidad para afrontar los agentes que influyen negativamente en su estabilidad mental. Además, el apoyo recibido por parte de los profesionales de la salud, familia, comunidad y el empoderamiento actitudinal; ha permitido que la capacidad de adaptación sea eficiente, limitando aquellos agentes que inducen al estrés. Algunas de las actividades que comúnmente utilizan los adultos de la tercera edad para un afrontamiento eficaz incluye, el control de emociones, las relaciones sociales, la expresión de sentimientos, la búsqueda de integración familiar y algunos pasatiempos recreacionales.

Con respecto a las limitaciones en la investigación, estuvieron basadas en la selección de conceptos y teorías que describen la relación entre factores y afrontamiento al estrés, debido a que la mayoría de estudios se encuentran muy desactualizados en cuanto al criterio de periodicidad 2018 a 2023.

Asimismo, ambas investigadoras declaran que no existió conflicto de interés para la elaboración del estudio, desarrollando un aporte complementario y proporcional.

VI. CONCLUSIONES

1. Existe relación entre el nivel de afrontamiento al estrés y los factores asociados como la edad, comorbilidad, clasificación económica, discapacidad, sistema de salud, apoyo social, respaldo económico y carga familiar, con una significancia menor a 0.05 al aplicar la prueba de Chi Cuadrado, validando la hipótesis alterna, la cual evidencia una correlación directa entre ambas variables.
2. Los factores asociados más prevalentes en el adulto mayor del Hospital La Noria – 2023; incluye el sistema de salud SIS con 90%, el apoyo de los programas sociales con 78%, la comorbilidad por Hipertensión Arterial y la discapacidad visual ambas con porcentaje similar del 63%, la edad avanzada con 60%, la clasificación económica de pobreza con 55%, la carga familiar con 51% y el respaldo económico de la familia con 44%.
3. El nivel de afrontamiento al estrés en el adulto mayor del Hospital La Noria – 2023, es alto con 84%, medio con 12% y bajo con 4%.

VII. RECOMENDACIONES

A las instituciones de la salud, desarrollar programas para los adultos mayores, basados en sesiones educativas, actividades recreacionales y sesiones demostrativas, con el propósito de disminuir la incidencia de problemas en la salud mental.

Al personal de enfermería, fomentar en los adultos mayores la adquisición de nuevas conductas relacionadas con el bienestar, como el asistir a los programas de salud mental, buscar ayudar social, incluir la participación familiar y adquirir educación sanitaria; con el propósito de fortalecer la capacidad de respuesta ante los agentes estresores.

A los profesionales del campo investigativo de la salud mental y geriátrica, aumentar los estudios de tipo correlacional y cuantitativo sobre los factores asociados al estrés en el adulto mayor, con el objetivo de poder obtener una amplia información sobre la capacidad de afrontamiento ante los diversos escenarios posibles.

REFERENCIAS

1. Calderón D. Epidemiología de la depresión en el adulto mayor. Rev. Médica Herediana. [en línea] 2018, nº 3. [citado: 2022 noviembre 05]; (29): [182-191 pp.]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v29n3/a09v29n3.pdf>
2. Sotomayor A, Espinoza F J, Rodríguez J. y Campoverde M. Impacto en la salud mental de los adultos mayores post pandemia Covid-19 El Oro Ecuador. Rev. Multidisciplinar de innovación y estudios aplicados. [en línea] 2020, nº 3. [citado: 2022 noviembre 05]; (24): [12-19 pp.]. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/2148>
3. Cárdenas M. La salud mental ante la pandemia de la COVID-19. Rev. Pluralidad y Consenso. [en línea] 2020, nº 44. [citado: 2022 noviembre 05]; (10): [129-135 pp.]. Disponible en: <http://www.revista.ibd.senado.gob.mx/index.php/PluralidadyConsenso/article/viewFile/676/634>
4. Tahereh F, Mehrpour O, Forouzanfar F, Roshanravan B. and Samarghandian S. Oxidative stress and mitochondrial dysfunction in organophosphate pesticide-induced neurotoxicity and its amelioration: a review. Mag. Environmental Science and Pollution Research. [online] 2020, nº 1. [cited: 2022 november 05]; (27): [24799–24814 pp.]. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s11356-020-09045-z>
5. Silva J, Araújo V, Bezerra R, Viana F, Nogueira L, Li W, et al. Infodemic of covid-19 and repercussions on the mental health of the elderly from São Paulo. Mag. da Escola de Enfermagem da USP. [online] 2022, nº 56. [cited: 2022 november 05]; (2): [1–8 pp.]. Available from: <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/rJ6wSMhwVwVM6W7xZKNRssq/?format=pdf&lang=en>

6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Características del Hogar. [en línea] 2018, [citado: 2022 noviembre 05]; [1-40 pp.]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/cap06.pdf
7. Ministerio de Salud. Plan de salud mental Perú. [en línea] 2021, [citado: 2022 noviembre 05]; [1-60 pp.]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>
8. Valero N, Vélez M, Duran A. y Torres M. Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión. Rev. Enfermería Investiga. [en línea] 2020, nº 5. [citado: 2022 noviembre 05]; (3): [63-70 pp.]. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/913>
9. Barrientos C. and Díaz G. Relevance of social support in stress and depressive symptoms in the elderly. Rev. Research and health cases. [online] 2018, nº 2. [cited: 2022 november 05]; (3): [72-82 pp.]. Available from: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/74/65>
10. Rodríguez A, Martínez K, Sánchez R, Sánchez S, Grijalva I, Basurto L, et al. Estrés oxidativo en adultos mayores con diabetes mellitus o hipertensión arterial. Rev. Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social. [en línea] 2018, nº 56. [citado: 2022 noviembre 05]; (1): [12-17 pp.]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2018/ims181c.pdf>
11. Osorio E, Lapeira P. and Acosta D. Caring for the relative of the critically ill patient from Callista Roy's theory. Mag. Scientific investigation. [online] 2019, nº 2. [cited: 2022 november 05]; (16): [50-62 pp.]. Available from: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/2941/2348>
12. García E. y Mercado M. Respuestas de afrontamiento a estrés en adultos en proceso de jubilación. Rev. Iberoamericana de ciencias. [en línea] 2018, nº 1. [citado: 2022 noviembre 05]; (5): [61-71 pp.]. Disponible en: <http://reibci.org/publicados/2018/feb/2700104.pdf>

13. Blanco M, González R. y Meriño Y. La valoración de los factores estresantes en los adultos mayores. estrategia educativa para su afrontamiento. Rev. Cibamanz. [en línea] 2018, nº 1. [citado: 2022 noviembre 05]; (4): [1-16 pp.]. Disponible en: <https://tinyurl.com/24ub2puw>
14. Aceiro M, Torrecilla N. y Moreno C. Estrategias de afrontamiento en adultos mayores [Tesis para obtener el título profesional de licenciado en psicología]. Argentina: Universidad Católica Argentina; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/11563/1/estrategias-afrontamiento-mayores.pdf>
15. Valero N, Vélez M, Durán A. y Torres M. Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión. Rev. Enfermería investiga. [en línea] 2020, nº 3. [citado: 2022 noviembre 05]; (5): [63-70 pp.]. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/913>
16. Pillajo C, Pozo V. and Romero Y. Sociodemographic factors, quality of life and coping with perceived stress in Ecuadorian population exposed to the pandemic (covid - 19). Mag. U Mores. [online] 2022, nº 2. [cited: 2022 november 05]; (1): [55-75 pp.]. Available from: <https://revista.uisrael.edu.ec/index.php/ru/article/view/598/637>
17. Ordoñez R. Estrategia afrontamiento de estrés y depresión en adultos mayores que se atienden en el puesto de salud Santa Ana del distrito de JLO [Tesis para obtener el título profesional de licenciado en psicología]. Perú: Universidad Señor de Sipán; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/8860>
18. Álvarez A. y Relaiza M. Estrategias de afrontamiento frente al estrés en adultos mayores. Centro integral del adulto mayor. Lambayeque [Tesis para obtener el título profesional de licenciado en psicología]. Perú: Universidad Pedro Ruiz Gallo; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/9887>

19. Mamani M. Personal, medical and socio-family factors related to the type of coping with stress due to illness in adult oncology patients of a national hospital in Lima. Mag. health scientist. [online] 2021, n° 1. [cited: 2022 november 05]; (14): [33-49 pp.]. Available from: https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1480/1842
20. Petrikovich L. Estrategias de afrontamiento y malestar psicológico inespecífico en adultos mayores [Tesis para obtener el título profesional de licenciado en psicología]. Argentina: Universidad Católica Argentina; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/12396>
21. Espinoza F. y Tapia L. Estrategias de afrontamiento del estrés durante la pandemia por COVID-19 en adultos mayores, Lima [Tesis para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. Perú: Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/91141>
22. Reyna M. Locus de control y afrontamiento del estrés en los pobladores del mercado Santo Dominguito de la ciudad de Trujillo [Tesis para obtener el título profesional de licenciado en psicología]. Perú: Universidad ULADECH Católica; 2020. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/16617>
23. Calderón L. y Miranda M. Afrontamiento y autocuidado de la salud mental en adultos durante la pandemia COVID19, Paiján [Tesis para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. Perú: Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/86879>
24. Rosero A. Apoyo social percibido y estrategias de afrontamiento al estrés en una población desplazada residente en la ciudad de Trujillo [Tesis para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. Perú: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/9326>

25. Varela F. Salud y calidad de vida en el adulto mayor. *Rev. Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. [en línea] 2017, nº 2. [citado: 2022 noviembre 05]; (33): [199-201 pp.]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v33n2/a01v33n2.pdf>
26. Arroyo E. Cognitive impairment in old age. Between vulnerability and disability. *Mag. Peruvian Experimental Medicine and Public Health*. [online] 2019, nº 3. [cited: 2022 november 05]; (45): [128-147 pp.]. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v33n2/a01v33n2.pdf>
27. Chen R. Stress coping strategies in senior home caregivers in Panama City. *Mag. Journal of Research in Psychology*. [online] 2020, nº 2. [cited: 2022 november 05]; (3): [20-39 pp.]. Available from: <http://revistas.ulatina.edu.pa/index.php/conductacientifica/article/view/146/153>
28. Puigbó J, Edo S, Rovira T. Influencia de la inteligencia emocional percibida en el afrontamiento del estrés cotidiano. *Rev. Ansiedad y estrés*. [en línea] 2019, nº 1. [citado: 2022 noviembre 05]; (25): [1-6 pp.]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S113479371830112X>
29. Tomas J. y Sancho P. Validación del cuestionario de afrontamiento del estrés (CAE) para su uso en población mayor española. *Rev. Investigación en psicología*. [en línea] 2015, nº 1. [citado: 2022 noviembre 05]; (21): [103-122 pp.]. Disponible en: <https://go.gale.com/ps/i.do?p=IFME&u=googlescholar&id=GALE|A328944070&v=2.1&it=r&sid=IFME&asid=acdbc620>

30. Ramos C. y Serpa A. Análisis de red de síntomas de angustia psicológica, estrés postraumático y miedo por COVID-19 en adultos peruanos. Rev. Sociedad paraguaya de medicina interna. [en línea] 2021, nº 2. [citado: 2022 noviembre 05]; (8): [57-66 pp.]. Disponible en: <https://revistaspmi.org.py/index.php/rvspmi/article/view/257/224>
31. Bernal D. Stressors in patients admitted to adult intensive care units. Mag. Enfermagem Referência. [online] 2018, nº 16. [cited: 2022 november 05]; (6): [62-77 pp.]. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/3882/388256613007/388256613007.pdf>
32. Bernal D. Stress treatment in the elderly. Mag. University and society. [online] 2020, nº 3. [cited: 2022 november 05]; (12): [135-140 pp.]. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v12n3/2218-3620-rus-12-03-135.pdf>
33. Marquina R. Self-perception of stress in social isolation in times of COVID-19. Mag. Awareness EPG. [online] 2020, nº 1. [cited: 2022 november 05]; (5): [83-97 pp.]. Available from: <http://revistaconcienciaepg.edu.pe/ojs/index.php/55551/article/view/8/7>
34. Bairero M. Stress and its influence in the life quality. Mag. Medica Multimed. [online] 2017, nº 6. [cited: 2022 november 05]; (21): [971-982 pp.]. Available from: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/688/1054>
35. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Características Socio económicas de los Hogares. [en línea], [citado: 2022 noviembre 05]; [1-60 pp.]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0744/Libro.pdf
36. Ministerio de Economía y Finanzas. Perú: Sistema de Focalización de Hogares – SISFOH Metas de Focalización de Hogares en el Plan de Lima, Incentivos a la Mejora de la Gestión Municipal. [en línea], [citado: 2022 noviembre 05]; [1-23 pp.]. Disponible en:

https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/capacita/enero2011/Focalizacion_Hogares.pdf

37. Enríquez C, Torres J, Alba L. and Crespo T. Implementation of Callista Roy's Coping and Adaptation Processing Scale in primary caregivers. Mag. Electronic Medical Center. [online] 2020, nº 3. [cited: 2022 november 05]; (24): [548-563 pp.]. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/mdc/v24n3/1029-3043-mdc-24-03-548.pdf>
38. Sánchez A. and Murillo A. Methodological approaches in historical research: quantitative, qualitative and comparative. Mag. Debates over history. [online] 2021, nº 2. [cited: 2022 november 05]; (9): [147-181 pp.]. Available from: <https://www.scielo.org.mx/pdf/dh/v9n2/2594-2956-dh-9-02-147.pdf>
39. Corral V. Estrés percibido en adultos mayores mediante el uso de robots sociales durante COVID-19. Rev. Psychology. [en línea] 2021, nº 1. [citado: 2022 noviembre 05]; (4): [7-22 pp.]. Disponible en: <https://www.mlsjournals.com/Psychology-Research-Journal/article/view/598/1022>
40. Blouin C, Tirado E. La situación de la población adulta mayor en el Perú: Camino a una nueva política. Biblioteca PUCP. [en línea] 2018. [citado: 2022 noviembre 05]; [1-122 pp.]. Disponible en: <https://cdn01.pucp.education/idehpucp/wp-content/uploads/2018/11/23160106/publicacion-virtual-pam.pdf>
41. Torres R, Vidanovic A, Cepeda D. Programa para prevenir y reducir los niveles de estrés en el adulto mayor. Rev. Científica de FAREM - Estelí. [en línea] 2021, nº 38. [citado: 2022 noviembre 05]; (10): [4-17 pp.]. Disponible en: <https://rcientificaesteli.unan.edu.ni/index.php/RCientifica/article/view/1090/161>

ANEXOS

Anexo 1. Tabla de operacionalización de variables

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores asociados	Se define como los elementos, hechos, contexto o circunstancias implicadas en el estado de la salud y que influyen en el desarrollo o reducción de los niveles de estrés. ³¹	Para la recolección de datos, se realizará una ficha de observación en el adulto mayor, contando con 3 dimensiones y 11 ítems, cuya valoración estará sujeta a una opción sobre múltiples indicadores.	Biológico	<ul style="list-style-type: none"> ■ Edad: <ul style="list-style-type: none"> - Edad avanzada (60 – 74 años) - Anciano (75 – 90 años) - Longevo (90 años a más) ■ Comorbilidades: <ul style="list-style-type: none"> - HTA - DM - Enfermedad respiratoria - Enfermedad en salud mental ■ Discapacidad: <ul style="list-style-type: none"> - Motora - Visual - Auditiva - Comunicativa 	Nominal

			Sociales	<ul style="list-style-type: none">■ Sistema de Salud:<ul style="list-style-type: none">- ESSALUD- SIS■ Apoyo social:<ul style="list-style-type: none">- Programa social- Apoyo municipal- Apoyo comunitario	Nominal
--	--	--	----------	---	---------

			Económico	<ul style="list-style-type: none">■ Respaldo económico:<ul style="list-style-type: none">- Jubilación.- Pensión 65- Familia■ Clasificación económica:<ul style="list-style-type: none">- Pobreza- Pobreza extrema- No pobre■ Carga familiar:<ul style="list-style-type: none">- Esposa, hijos u otros.	Nominal
--	--	--	-----------	--	---------

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de afrontamiento al estrés	Se define como la capacidad de respuesta ante un riesgo o suceso adverso, el cual limita el incremento de los niveles de estrés y mejora la calidad de vida de la persona. ²⁷	<p>Para la recolección de datos, se realizará un cuestionario, contando con 7 dimensiones y 42 ítems, cuya valoración estará sujeta a una escala Likert de 5 marcadores:</p> <p>0 = Nunca 1 = Pocas Veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre</p> <p>Los resultados obtenidos, se clasificaron según el puntaje obtenido:</p> <p>0 – 56 = Bajo 57 – 112 = Medio 113 – 168 = Alto</p>	Búsqueda de apoyo social	<ul style="list-style-type: none"> ■ Diálogo sentimental ■ Consejería ■ Información ■ Comunicación ■ Orientación ■ Expresión de sentimientos 	Ordinal
			Expresión emocional abierta	<ul style="list-style-type: none"> ■ Estado de ánimo negativo ■ Expresión de insulto ■ Conducta hostil ■ Agresividad ■ Irritabilidad ■ Desahogo emocional 	
			Religión	<ul style="list-style-type: none"> ■ Asistencia religiosa ■ Ayuda espiritual ■ Ruego espiritual ■ Fe ■ Rezo 	

				<ul style="list-style-type: none">■ Culto	
			Focalización en la solución del problema	<ul style="list-style-type: none">■ Causa del problema■ Plan resolutivo■ Comunicación con el entorno■ Aplicación de soluciones■ Cumplimiento de estrategia■ Pensamiento de estrategia	

			Evitación	<ul style="list-style-type: none">■ Nuevos pensamientos■ Actividades■ Salidas cotidianas■ Desconcentración del problema■ Deporte■ Olvido	
			Auto focalización negativa	<ul style="list-style-type: none">■ Auto convencerse■ Negatividad de los sucesos■ Culpa■ Vulnerabilidad al problema■ Incapacidad resolutiva■ Resignación	
			Auto focalización positiva	<ul style="list-style-type: none">■ Visión positiva■ Situación positiva■ Bondad■ Prioridades■ Beneficios de los sucesos■ Severidad del problema	

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos



FACTORES ASOCIADOS AL ADULTO MAYOR

Estimado (a) señor (a):

Los estudiantes de la Universidad César Vallejo, han desarrollado un cuestionario con el objetivo de determinar la relación que existe entre los factores asociados y el nivel de afrontamiento del estrés en el adulto mayor, Hospital La Noria - 2023. Ante ello, agradecemos su participación y recordarle los siguientes criterios:

- Usted puede desistir de participar de la encuesta en cualquier momento.
- La información y resultados obtenidos serán registradas de forma anónima.
- Las dudas presentadas durante el desarrollo de las preguntas, pueden ser resueltas por parte del encuestador.
- Avalamos su sinceridad durante el desarrollo de la ficha.
- El tiempo máximo para el desarrollo es de 15 minutos.

Marca la respuesta que considere la correcta:

Edad ()

Estado civil (Soltero) (casado) (Conviviente)

1. Su edad se encuentra entre:
 - a. 60 a 74 años.
 - b. 75 a 90 años.
 - c. Más de 90 años.

2. Usted presenta alguna enfermedad como:
 - a. Hipertensión arterial
 - b. Diabetes mellitus
 - c. Enfermedad respiratoria
 - d. Otros
 - e. No presenta

3. Con respecto a su salud mental, usted fue anteriormente diagnosticado con:
 - a. Depresión
 - b. Ansiedad
 - c. Otros trastornos

4. Usted presenta alguna discapacidad como:
 - a. Motora.

- b. Visual
 - c. Auditiva
 - d. Comunicativa
 - e. Otros
5. El seguro social con el que cuenta es:
- a. ESSALUD.
 - b. SIS
 - c. Otros
 - d. No cuenta
6. Usted se encuentra en un programa social que está basado en:
- a. Salud.
 - b. Adulto mayor
 - c. Pobreza
 - d. Otros
 - e. Sin registro en programa social
7. Ha recibido apoyo de la municipalidad u otra institución:
- a. Si
 - b. No
8. Ha recibido apoyo de sus vecinos y/o amigos de su comunidad:
- a. Si
 - b. No
9. El respaldo económico que recibe mensualmente, proviene de:
- a. Jubilación por tiempo de trabajo.
 - b. Pensión 65
 - c. Familia
 - d. Otro tipo de pensión
 - e. Ni recibe algún aporte monetario
10. Según el Sistema de Focalización de Hogares, usted se encuentra clasificado en:
- a. Pobreza
 - b. Pobreza extrema
 - c. No pobre
11. Aún mantiene económicamente a su esposa, hijos u otra persona:
- a. Si
 - b. No



NIVEL DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS

Estimado (a) señor (a):

Los estudiantes de la Universidad César Vallejo, están utilizando un cuestionario con el objetivo de determinar la relación que existe entre los factores asociados y el nivel de afrontamiento del estrés en el adulto mayor, Hospital La Noria - 2023. Ante ello, agradecemos su participación y recordarle los siguientes criterios:

- Usted puede desistir de participar de la encuesta en cualquier momento.
- La información y resultados obtenidos serán registradas de forma anónima.
- Las dudas presentadas durante el desarrollo de las preguntas, pueden ser resueltas por parte del encuestador.
- Avalamos su sinceridad durante el desarrollo del cuestionario.
- El tiempo máximo para el cuestionario es de 15 minutos.

Marca la respuesta según el nivel alcanzado:

N.º	Afrontamiento al estrés	Nunca	Pocas veces	A veces	Frecuente mente	Casi siempre
	Búsqueda de apoyo social	0	1	2	3	4
1	Le conté a familiares y amigos como me sentía					
2	Pedí consejo a algún pariente o amigo para afrontar mejor el problema					
3	Pedí a parientes o amigos que me ayudaran a pensar acerca del problema					
4	Hable con familiares o amigos que me tranquilizaran cuando me encontraba mal					
5	Pedí a algún amigo o familiar que me indicara cual sería el mejor camino a seguir					
6	Procuré que algún familiar o amigo me escuchase cuando necesité manifestar mis sentimientos					
	Expresión emocional abierta	0	1	2	3	4
7	Descargue mi mal humor con los demás					
8	Insulté a ciertas personas					

9	Me comporté de forma hostil con los demás					
10	Agredí a algunas personas					
11	Me irrité con alguna gente					
12	Luché y me desahugué expresando mis sentimientos					
Religión		0	1	2	3	4
13	Asistí a la iglesia					
14	Pedí ayuda espiritual a algún religioso					
15	Acudí a la iglesia para rogar que solucionarse mi problema					
16	Tuve fe en que Dios remediara la situación					
17	Recé					
18	Acudí a la iglesia para poner velas o rezar					
Focalización en la solución del problema						
19	Traté de analizar las causas del problema para poder hacerle frente					
20	Traté de solucionar el problema siguiendo unos pasos bien pensados					
21	Establecí un plan de actuación y procuré llevarlo a cabo					
22	Hablé con las personas implicadas para encontrar una solución a los problemas					
23	Hice frente al problema poniendo en marcha varias soluciones concretas					
24	Pensé detenidamente los pasos a seguir para enfrentarme al problema					
Evitación		0	1	2	3	4
25	Cuando me venía el problema a la cabeza, trataba de concentrarme en otras cosas					
26	Me volqué en el trabajo o en otra actividad para olvidarme del problema					
27	Salí al cine, a cenar, a dar una vuelta, etc., para olvidarme del problema					
28	Procuré no pensar en el problema					
29	Practique algún deporte para olvidarme del problema					
30	Intente olvidarme de todo					

Auto focalización negativa						
31	Me convencí de que hiciese lo que hiciese las cosas siempre me saldrían mal					
32	No hice nada concreto puesto que las cosas sueles ser malas					
33	Comprendí que yo fui el principal causante del problema					
34	Me sentí indefenso e incapaz de hacer algo positivo para cambiar la situación.					
35	Me di cuenta de que por sí mismo no podía hacer nada para resolver el problema					
36	Me resigné a aceptar las cosas como eran					
Auto focalización positiva		0	1	2	3	4
37	Intenté concentrarme en los aspectos positivos del problema					
38	Intenté sacar algo positivo del problema					
39	Descubrí que en la vida hay cosas buenas y gente que se preocupa por los demás					
40	Comprendí que otras cosas, diferentes del problema, eran para mí más importantes					
41	Experimente personalmente eso de que no hay mal que por bien no venga					
42	Comprobé que, después de todo, las cosas podrían haber ocurrido peor.					

Anexo 3. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Factores asociados al nivel de afrontamiento de estrés del adulto mayor, Hospital La Noria - 2023

Investigador (a) (es): Burga Arévalo, Briggith Andrea y Lazaro Cabanillas, Adaliz Gaby

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada "Factores asociados al nivel de afrontamiento de estrés del adulto mayor, Hospital La Noria - 2023", cuyo objetivo es determinar la relación que existe entre los factores asociados y el nivel de afrontamiento del estrés en el adulto mayor, Hospital La Noria – 2023. Esta investigación es desarrollada por estudiantes pregrado de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo del campus Trujillo, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución Hospital La Noria

El adulto mayor se caracteriza por los constantes cambios fisiológicos, lo cual es una condición propia de la edad; sumado a ello la alta vulnerabilidad que presenta su estado cognitivo ante los diversos factores que alteran su estabilidad emocional. Por lo tanto, son más susceptibles a presentar cuadros de estrés; ya sea por el envejecimiento, el contexto social de la pandemia, los diversos cambios en el hábito diario, por condiciones patológicas o por situaciones adversas.

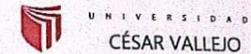
Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizará una encuesta donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: "Factores asociados al nivel de afrontamiento de estrés del adulto mayor, Hospital La Noria - 2023".
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 30 minutos y se realizará en el ambiente del patio de la institución Hospital La Noria. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Anexo 5. Validez de instrumentos de recolección de datos

INFORME DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN



I. DATOS GENERALES

1	Apellidos y nombres del informante:	LOJA CORDOVA JACKELINE
2	DNI	44215793
3	Grado académico	Licenciada en enfermería
4	Profesión	Enfermera
5	Institución donde labora	C.S. Liberación Social
6	Cargo que desempeña	Programa adulto mayor
7	Autores del instrumento	Burga Arévalo, Briggith Andrea Lazaro Cabanillas, Adaliz Gaby

II. VALIDACIÓN

N.º	Instrumento Factores asociados al adulto mayor	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
1	Su edad se encuentra entre: a. 60 a 74 años. b. 75 a 90 años. c. Más de 90 años.	✓		✓		✓	✓	
2	Usted presenta alguna enfermedad como: a. Hipertensión arterial b. Diabetes mellitus c. Enfermedad respiratoria d. Otros e. No presenta	✓		✓		✓	✓	
3	Con respecto a su salud mental, usted fue anteriormente diagnosticado con: a. Depresión b. Ansiedad c. Otros trastornos	✓		✓		✓	✓	

N.º	Instrumento Factores asociados al adulto mayor	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
4	Usted presenta alguna discapacidad como: a. Motora. b. Visual c. Auditiva d. Comunicativa e. Otros	✓		✓		✓	✓	
5	El seguro social con el que cuenta es: a. ESSALUD. b. SIS c. Otros d. No cuenta	✓		✓		✓	✓	
6	Usted se encuentra en un programa social que está basado en: a. Salud. b. Adulto mayor c. Pobreza d. Otros e. Sin registro en programa social	✓		✓		✓	✓	
7	Ha recibido apoyo de la municipalidad u otra institución: a. Si b. No	✓		✓		✓	✓	
8	Ha recibido apoyo de sus vecinos y/o amigos de su comunidad: a. Si b. No	✓		✓		✓	✓	

N.º	Instrumento Factores asociados al adulto mayor	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
9	El respaldo económico que recibe mensualmente, proviene de: a. Jubilación por tiempo de trabajo. b. Pensión 65 c. Familia d. Otro tipo de pensión e. Ni recibe algún aporte monetario	✓		✓		✓	✓	
10	Según el Sistema de Focalización de Hogares, usted se encuentra clasificado en: a. Pobreza b. Pobreza extrema c. No pobre	✓		✓		✓	✓	
11	Aún mantiene económicamente a su esposa, hijos u otra persona: a. Si b. No	✓		✓		✓	✓	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
1	Le conté a familiares y amigos cómo me sentía. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	
2	Pedí consejo a algún pariente o amigo para afrontar mejor el problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	
3	Pedí a parientes o amigos que me ayudaran a pensar acerca del problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	
4	Hablé con familiares o amigos que me tranquilizaron cuando me encontraba mal. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
5	<p>Pedí a algún amigo o familiar que me indicara cuál sería el mejor camino a seguir.</p> <p>0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre</p>	✓		✓		✓	✓	
6	<p>Procuré que algún familiar o amigo me escuchase cuando necesitaba manifestar mis sentimientos.</p> <p>0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre</p>	✓		✓		✓	✓	
7	<p>Descargue mi mal humor con los demás.</p> <p>0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre</p>	✓		✓		✓	✓	
8	<p>Insulté a ciertas personas.</p> <p>0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre</p>	✓		✓		✓	✓	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
9	Me comporté de forma hostil con los demás. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	
10	Agredí a algunas personas. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	
11	Me irrité con alguna gente. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	
12	Luché y me desahogué expresando mis sentimientos. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
14	Pedí ayuda espiritual a algún religioso. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	
15	Acudí a la iglesia para rogar que solucionara mi problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	
16	Tuve fe en que Dios remediara la situación. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	
17	Recé. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
18	Acudí a la iglesia para poner velas o rezar. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	
19	Traté de analizar las causas del problema para poder hacerle frente. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	
20	Traté de solucionar el problema siguiendo unos pasos bien pensados. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	
21	Establecí un plan de actuación y procuré llevarlo a cabo. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
22	Hablé con las personas implicadas para encontrar una solución a los problemas. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	
23	Hice frente al problema poniendo en marcha varias soluciones concretas. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	
24	Pensé detenidamente los pasos a seguir para enfrentarme al problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	
25	Cuando me venía el problema a la cabeza, trataba de concentrarme en otras cosas. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
26	Me volqué en el trabajo o en otra actividad para olvidarme del problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	
27	Salí al cine, a cenar, a dar una vuelta, etc., para olvidarme del problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	
28	Procuré no pensar en el problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	
29	Practiqué algún deporte para olvidarme del problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
30	Intente olvidarme de todo. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	
31	Me convencí de que hiciese lo que hiciese las cosas siempre me saldrían mal. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	
32	No hice nada concreto puesto que las cosas suelen ser malas. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	
33	Comprendí que yo fui el principal causante del problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	

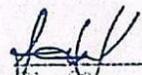
N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
34	Me sentí indefenso e incapaz de hacer algo positivo para cambiar la situación. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	
35	Me di cuenta de que por mí mismo no podía hacer nada para resolver el problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	
36	Me resigné a aceptar las cosas como eran. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	
37	Intenté concentrarme en los aspectos positivos del problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
38	Intenté sacar algo positivo del problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	
39	Descubrí que en la vida hay cosas buenas y gente que se preocupa por los demás. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	
40	Comprendí que otras cosas, diferentes del problema, eran para mí más importantes. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	
41	Experimente personalmente eso de que no hay mal que por bien no venga. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
42	Comprobé que, después de todo, las cosas podrían haber ocurrido peor. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	✓		✓		✓	✓	

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

Favorable	✓
Debe Mejorar	
No Favorable	



 Jacqueline López Córdova
 Licenciada en Enfermería
 C.E.P. 082439

Firma del experto informante:

CEP: 08 2439

INFORME DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN



I. DATOS GENERALES

1	Apellidos y nombres del informante:	<i>Plácido Maguiche Morán Ruth</i>
2	DNI	<i>40719890</i>
3	Grado académico	<i>Magister</i>
4	Profesión	<i>Docente en Enfermería</i>
5	Institución donde labora	<i>Enfermería</i>
6	Cargo que desempeña	<i>Centro de Salud Pucallá</i>
7	Autores del instrumento	Burga Arévalo, Briggith Andrea Lazaro Cabanillas, Adaliz Gaby

II. VALIDACIÓN

N.º	Instrumento Factores asociados al adulto mayor	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
1	Su edad se encuentra entre: a. 60 a 74 años. b. 75 a 90 años. c. Más de 90 años.	X		X		X	X	
2	Usted presenta alguna enfermedad como: a. Hipertensión arterial b. Diabetes mellitus c. Enfermedad respiratoria d. Otros e. No presenta	X		X		X	X	
3	Con respecto a su salud mental, usted fue anteriormente diagnosticado con: a. Depresión b. Ansiedad c. Otros trastornos	X		X		X	X	

N.º	Instrumento Factores asociados al adulto mayor	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
4	Usted presenta alguna discapacidad como: a. Motora. b. Visual c. Auditiva d. Comunicativa e. Otros	X		X		X	X	
5	El seguro social con el que cuenta es: a. ESSALUD. b. SIS c. Otros d. No cuenta	X		X		X	X	
6	Usted se encuentra en un programa social que está basado en: a. Salud. b. Adulto mayor c. Pobreza d. Otros e. Sin registro en programa social	X		X		X	X	
7	Ha recibido apoyo de la municipalidad u otra institución: a. Si b. No	X		X		X	X	
8	Ha recibido apoyo de sus vecinos y/o amigos de su comunidad: a. Si b. No	X		X		X	X	

N.º	Instrumento Factores asociados al adulto mayor	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
9	El respaldo económico que recibe mensualmente, proviene de: a. Jubilación por tiempo de trabajo. b. Pensión 65 c. Familia d. Otro tipo de pensión e. Ni recibe algún aporte monetario	X		X		X	X	
10	Según el Sistema de Focalización de Hogares, usted se encuentra clasificado en: a. Pobreza b. Pobreza extrema c. No pobre	X		X		X	X	
11	Aún mantiene económicamente a su esposa, hijos u otra persona: a. Si b. No	X		X		X	X	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
1	Le conté a familiares y amigos cómo me sentía. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
2	Pedí consejo a algún pariente o amigo para afrontar mejor el problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
3	Pedí a parientes o amigos que me ayudaran a pensar acerca del problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
4	Hablé con familiares o amigos que me tranquilizaron cuando me encontraba mal. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
5	Pedí a algún amigo o familiar que me indicara cuál sería el mejor camino a seguir. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
6	Procuré que algún familiar o amigo me escuchase cuando necesitaba manifestar mis sentimientos. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
7	Descargue mi mal humor con los demás. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
8	Insulté a ciertas personas. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
9	Me comporté de forma hostil con los demás. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
10	Agredí a algunas personas. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
11	Me irrité con alguna gente. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
12	Luché y me desahogué expresando mis sentimientos. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continúa	
14	Pedí ayuda espiritual a algún religioso. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
15	Acudí a la iglesia para rogar que solucionara mi problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
16	Tuve fe en que Dios remediara la situación. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
17	Recé. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continúa	
18	Acudí a la iglesia para poner velas o rezar. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
19	Traté de analizar las causas del problema para poder hacerle frente. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
20	Traté de solucionar el problema siguiendo unos pasos bien pensados. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
21	Establecí un plan de actuación y procuré llevarlo a cabo. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
22	Hablé con las personas implicadas para encontrar una solución a los problemas. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
23	Hice frente al problema poniendo en marcha varias soluciones concretas. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
24	Pensé detenidamente los pasos a seguir para enfrentarme al problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
25	Cuando me venía el problema a la cabeza, trataba de concentrarme en otras cosas. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continúa	
26	Me volqué en el trabajo o en otra actividad para olvidarme del problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
27	Salí al cine, a cenar, a dar una vuelta, etc., para olvidarme del problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
28	Procuré no pensar en el problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
29	Practiqué algún deporte para olvidarme del problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
30	Intente olvidarme de todo. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
31	Me convencí de que hiciese lo que hiciese las cosas siempre me saldrían mal. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
32	No hice nada concreto puesto que las cosas suelen ser malas. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
33	Comprendí que yo fui el principal causante del problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
34	Me sentí indefenso e incapaz de hacer algo positivo para cambiar la situación. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
35	Me di cuenta de que por mí mismo no podía hacer nada para resolver el problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
36	Me resigné a aceptar las cosas como eran. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
37	Intenté concentrarme en los aspectos positivos del problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
38	Intenté sacar algo positivo del problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
39	Descubrí que en la vida hay cosas buenas y gente que se preocupa por los demás. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
40	Comprendí que otras cosas, diferentes del problema, eran para mí más importantes. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	
41	Experimente personalmente eso de que no hay mal que por bien no venga. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
42	Comprobé que, después de todo, las cosas podrían haber ocurrido peor. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	X		X		X	X	

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

Favorable	X
Debe Mejorar	
No Favorable	

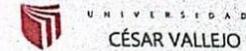
af
Rloca

Mg. *Maryam A. Flores Naquichu*
C.E.P. N° 52973

Firma del experto informante:

CEP: 52973

INFORME DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN



I. DATOS GENERALES

1	Apellidos y nombres del informante:	PEREZ VÁSQUEZ JUDITH
2	DNI	41250275
3	Grado académico	MAESTRO
4	Profesión	LICENCIADA EN ENFERMERÍA
5	Institución donde labora	HOSPITAL DE APOYO CHERÉN
6	Cargo que desempeña	ASISTENCIAL Y DOCENCIA
7	Autores del instrumento	Burga Arévalo, Briggith Andrea Lazaro Cabanillas, Adaliz Gaby

II. VALIDACIÓN

N.º	Instrumento Factores asociados al adulto mayor	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
1	Su edad se encuentra entre: a. 60 a 74 años. b. 75 a 90 años. c. Más de 90 años.	/		/		/	/	
2	Usted presenta alguna enfermedad como: a. Hipertensión arterial b. Diabetes mellitus c. Enfermedad respiratoria d. Otros e. No presenta	/		/		/	/	
3	Con respecto a su salud mental, usted fue anteriormente diagnosticado con: a. Depresión b. Ansiedad c. Otros trastornos	/		/		/	/	

N.º	Instrumento Factores asociados al adulto mayor	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
4	Usted presenta alguna discapacidad como: a. Motora. b. Visual c. Auditiva d. Comunicativa e. Otros	/		/		/	/	
5	El seguro social con el que cuenta es: a. ESSALUD. b. SIS c. Otros d. No cuenta	/		/		/	/	
6	Usted se encuentra en un programa social que está basado en: a. Salud. b. Adulto mayor c. Pobreza d. Otros e. Sin registro en programa social	/		/		/	/	
7	Ha recibido apoyo de la municipalidad u otra institución: a. Si b. No	/		/		/	/	
8	Ha recibido apoyo de sus vecinos y/o amigos de su comunidad: a. Si b. No	/		/		/	/	

N.º	Instrumento Factores asociados al adulto mayor	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
9	El respaldo económico que recibe mensualmente, proviene de: a. Jubilación por tiempo de trabajo. b. Pensión 65 c. Familia d. Otro tipo de pensión e. Ni recibe algún aporte monetario	/		/		/	/	
10	Según el Sistema de Focalización de Hogares, usted se encuentra clasificado en: a. Pobreza b. Pobreza extrema c. No pobre	/		/		/	/	
11	Aún mantiene económicamente a su esposa, hijos u otra persona: a. Si b. No	/		/		/	/	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
1	Le conté a familiares y amigos cómo me sentía. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	
2	Pedí consejo a algún pariente o amigo para afrontar mejor el problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	
3	Pedí a parientes o amigos que me ayudaran a pensar acerca del problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	
4	Hablé con familiares o amigos que me tranquilizaron cuando me encontraba mal. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
5	Pedí a algún amigo o familiar que me indicara cuál sería el mejor camino a seguir. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	
6	Procuré que algún familiar o amigo me escuchase cuando necesitaba manifestar mis sentimientos. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	
7	Descargue mi mal humor con los demás. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	
8	Insulté a ciertas personas. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
9	Me comporté de forma hostil con los demás. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	
10	Agredí a algunas personas. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	
11	Me irrité con alguna gente. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	
12	Luché y me desahugué expresando mis sentimientos. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
14	Pedí ayuda espiritual a algún religioso. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	
15	Acudí a la iglesia para rogar que solucionara mi problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	
16	Tuve fe en que Dios remediara la situación. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	
17	Recé. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
18	Acudí a la iglesia para poner velas o rezar. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	
19	Traté de analizar las causas del problema para poder hacerle frente. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	
20	Traté de solucionar el problema siguiendo unos pasos bien pensados. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	
21	Establecí un plan de actuación y procuré llevarlo a cabo. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
22	Hablé con las personas implicadas para encontrar una solución a los problemas. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	
23	Hice frente al problema poniendo en marcha varias soluciones concretas. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	
24	Pensé detenidamente los pasos a seguir para enfrentarme al problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	
25	Cuando me venía el problema a la cabeza, trataba de concentrarme en otras cosas. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
26	Me volqué en el trabajo o en otra actividad para olvidarme del problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	
27	Salí al cine, a cenar, a dar una vuelta, etc., para olvidarme del problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	
28	Procuré no pensar en el problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	
29	Practiqué algún deporte para olvidarme del problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
30	Intente olvidarme de todo. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	
31	Me convencí de que hiciese lo que hiciese las cosas siempre me saldrían mal. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	
32	No hice nada concreto puesto que las cosas suelen ser malas. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	
33	Comprendí que yo fui el principal causante del problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	

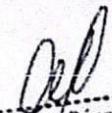
N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
34	Me sentí indefenso e incapaz de hacer algo positivo para cambiar la situación. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	
35	Me di cuenta de que por mí mismo no podía hacer nada para resolver el problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	
36	Me resigné a aceptar las cosas como eran. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	
37	Intenté concentrarme en los aspectos positivos del problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continúa	
38	Intenté sacar algo positivo del problema. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/		
39	Descubrí que en la vida hay cosas buenas y gente que se preocupa por los demás. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/		
40	Comprendí que otras cosas, diferentes del problema, eran para mí más importantes. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/		
41	Experimente personalmente eso de que no hay mal que por bien no venga. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/		

N.º	Instrumento Nivel de afrontamiento al estrés	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
42	Comprobé que, después de todo, las cosas podrían haber ocurrido peor. 0 = Nunca 1 = Pocas veces 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre	/		/		/	/	

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

Favorable	/
Debe Mejorar	
No Favorable	


 Judith P. Pérez Vasquez
 LIC. EN ENFERMERIA
 CEP 45926

Firma del experto informante:

CEP: 45926

VALIDACIÓN POR V DE AIKEN

FACTORES ASOCIADOS AL ADULTO MAYOR											
ÍTEMS	PERTINENCIA			COHERENCIA			REDACCIÓN			SUMA	V DE AIKEN POR ÍTEM
	J1	J2	J3	J1	J2	J3	J1	J2	J3		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
V DE AIKEN											1
S =	Suma de respuestas afirmativas						_____				
n =	Nº de jueces						_____				
c =	Nº de valores de la escala						_____				

NIVEL DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS											
ÍTEMS	PERTINENCIA			COHERENCIA			REDACCIÓN			SUMA	V DE AIKEN POR ÍTEM
	J1	J2	J3	J1	J2	J3	J1	J2	J3		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
39	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
V DE AIKEN											1
S =	Suma de respuestas afirmativas						_____				
n =	Nº de jueces										
c =	Nº de valores de la escala										

Anexo 6. Confiabilidad de instrumentos de recolección de datos

FACTORES ASOCIADOS AL ADULTO MAYOR												
SUJETO	ITEMS											SUMA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
S1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	20
S2	1	4	1	1	4	1	1	1	1	1	1	17
S3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
S4	2	5	1	5	1	5	1	1	5	1	1	28
S5	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
S6	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	14
S7	3	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	16
S8	1	5	1	5	1	1	1	2	5	2	2	26
S9	3	3	3	3	2	3	2	2	4	3	2	30
S10	2	5	3	5	1	4	1	1	1	4	1	28
S11	1	1	1	1	1	5	1	1	1	4	1	18
S12	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	14
S13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
S14	3	4	3	1	4	2	2	1	4	3	1	28
S15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
S16	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	14
S17	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	2	15
S18	1	5	1	5	1	1	2	2	5	3	2	28
S19	3	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	19
S20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	13
VARIANZA POR ITEM	0.648	2.84	0.528	2.548	1.8	1.788	0.128	0.128	2.61	1.19	0.188	

K =	11
Vi =	14.3925
vt =	42.5875
a =	0.7282536

VALORES DEL ALFA	INTERPRETACION
0.90 - 1.00	Excelente
0.80 - 0.89	Buena
0.70 - 0.79	Aceptable
0.60 - 0.69	Cuestionable
0.50 - 0.59	Pobre
< 0.50	Inaceptable

NIVEL DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS																																														
SUJETO	ITEMS																																									SUMA				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41		42			
S1	0	4	4	4	2	0	0	4	4	0	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	4	4	4	4	4	4	0	4	0	4	0	4	0	4	4	4	4	0	4	4	0	122	
S2	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	1	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	155	
S3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	168
S4	4	4	2	4	2	4	4	4	2	4	4	4	2	4	3	4	1	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	148
S5	2	4	4	4	4	0	4	4	0	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	0	4	3	0	4	4	4	4	0	4	4	4	3	0	3	4	0	1	0	4	4	4	126	
S6	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	1	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	1	4	4	4	2	157		
S7	4	4	4	4	4	4	4	4	0	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	158	
S8	4	0	4	0	4	4	4	4	0	4	4	3	4	3	4	0	4	4	0	4	4	4	4	4	0	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	137	
S9	2	2	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	152	
SI0	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	3	1	3	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	1	154	
SI1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	168
SI2	1	4	2	4	2	3	4	4	2	4	2	4	2	2	4	2	4	2	4	2	4	4	0	2	4	4	4	2	4	4	2	4	4	2	4	4	2	4	2	4	2	1	2	4	4	125
SI3	2	4	2	4	4	2	4	4	2	4	4	2	4	2	4	3	1	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	2	4	4	4	2	2	1	2	3	1	2	1	2	4	4	126	
SI4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	159	
SI5	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	3	4	4	0	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	156	
SI6	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	4	2	4	4	163		
SI7	1	4	4	0	2	4	4	4	0	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	4	4	4	4	4	3	4	4	0	4	4	4	0	4	4	4	0	4	4	3	4	0	4	137	
SI8	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	161	
SI9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	1	4	4	3	4	4	4	3	4	2	4	4	4	4	156		
S20	4	1	4	4	4	3	4	1	4	4	3	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	148	
VARIANZA POR ITEM	1.848	1.25	0.51	1.55	0.75	1.54	0.76	0.428	2.19	1.44	0.26	0.228	0.75	0.75	0.048	0.928	1.14	1.05	0.788	1.25	0.048	0	3.428	1.428	0.488	1.54	0.048	0.26	0.788	0.388	2.328	0.048	0.788	0.448	1.548	1.14	0.448	0.54	1.99	1.05	1.928	2.36				

K =	42
Vi =	42.48
vt =	206.36
a =	0.81351557

VALORES DEL ALFA	INTERPRETACION
0.90 - 1.00	Excelente
0.80 - 0.89	Buena
0.70 - 0.79	Aceptable
0.60 - 0.69	Cuestionable
0.50 - 0.59	Pobre
< 0.50	Inaceptable

Anexo 7. Autorización de aplicación del instrumento



GERENCIA REGIONAL DE SALUD
REDO EJECUCIVOS DE SALUD
TRUJILLO



“CAMINO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

CONSTANCIA

AUTORIZACION PARA LA APLICACION DE PROYECTO DE INVESTIGACION

EL DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD TRUJILLO Y LA JEFE DE LA UNIDAD DE DESARROLLO INNOVACION E INVESTIGACION QUE SUSCRIBI:

HACEN CONSTAR

Que, en el ítem de la hoja de memoria N. 7119-2), del artículo 8º del Reglamento de la Ley N. 27120, Ley de Promoción de la Investigación Científica y Tecnológica, suscrita por el Sr. Director Ejecutivo de la Red de Servicios de Salud Trujillo y la Jefa de la Unidad de Desarrollo Innovación e Investigación, se autoriza a la Sra. GUGITH MOREA BURGARENO con DNI: 73673722 y ADALIZ GIMENEZ LAZARO CABANILLAS con DNI: 1115007 DE LA ESCUELA DE PREGRADO DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA CESAR VALEJO, solicitar la autorización para que apliquen el proyecto de investigación titulado "FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE ABOGADO DE ESTUDIOS DEL ADULTO MAYOR, HOSPITAL LA NORIA, 2023"; En cumplimiento de la resolución N. 064.2021-UCV-VA-P12/OE documento de Aprobación de Proyecto de Investigación emitida por la universidad. El Comité de Investigación de la Red Trujillo APRUEBA y AUTORIZA su ejecución en el HOSPITAL DE ESPECIALIDADES BASICAS LA NORIA, de la micro red Trujillo.

Se expide la presente constancia a solicitud de las interesadas por fines académicos, con el compromiso de aplicar el proyecto se aplique las exigencias técnicas y presupuesto correspondiente informado; El director del HOSPITAL DE ESPECIALIDADES BASICAS LA NORIA, brindar la facilidades para aplicar el proyecto de investigación y el investigador, contactar a los correos electrónicos: bdarioosalvarado@gmail.com, red.investigacion2022@lamail.com. El Proyecto de Investigación y los resultados de la investigación serán su responsabilidad correspondiente.

ESTA PRESENTE CONSTANCIA NO ES VALE PARA TIENAMITU JUICIAVO CONTRA EL ESTADO



TRUJILLO, 20 DE ABRIL DEL 2023

• Justicia por la Pro

Anexo 9. Constancia de elaboración del abstract

This document has been translated by the Translation and Interpreting Service of Cesar Vallejo University and it has been revised by the native speaker of English: Mark Stables.



Ana Gonzales Castañeda

Dr. Ana Gonzales Castañeda

Professor of the School of Translation
and Interpreting

Anexo 10. Dictamen del comité de ética



Dictamen del Comité de Ética en Investigación

El que suscribe, Presidente del Comité de Ética de la Escuela de Enfermería, Dra. Cecilia Guevara Sánchez, deja constancia que el Proyecto de Investigación titulado: "Factores asociados al nivel de afrontamiento de estrés del adulto mayor, Hospital La Noria - 2023"

Presentado por los
autores: Burga Arévalo,
Briggith Andrea Lazaro
Cabanillas, Adaliz Gaby

Ha sido evaluado, determinándose que la continuidad del Proyecto de Investigación cuenta con un Dictamen: favorable (X) observado () desfavorable ().

Trujillo, 05 de Julio de 2023.

**Dra. Cecilia Guevara Sánchez. Presidente del
Comité de Ética en Investigación Programa
Académico de Enfermería.**

C/c