

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Conductas de participación y calidad de vida del adulto mayor
asistente a la Microred Corrales, Tumbes - 2022.

TESIS

Para optar el título de licenciada en enfermería

AUTORA:

Bach. Ericka Yeraldine Fajardo Luna

Tumbes, 2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Conductas de participación y calidad de vida del adulto mayor
asistente a la Microred Corrales, Tumbes - 2022.

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Presidenta: Dr. Julia Mariños Vega

Vocal: Mg. Luz María Delgado Luna

Mg. Paul Vilchez Castro

Tumbes, 2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Conductas de participación y calidad de vida del adulto mayor
asistente a la Microred Corrales, Tumbes - 2022.

Los suscritos declaramos que la tesis es original en su contenido y
forma:

.....
Autora: Bach. Ericka Yeraldine Fajardo Luna

.....
Asesor: Mg. José Silva Rodríguez

Tumbes, 2022



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARÍA ACADÉMICA

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Tumbes, a los 02 días del mes diciembre del dos mil veintidós, siendo las 20:00 horas, y en la modalidad virtual, a través de la plataforma: ZOOM cuyo: <https://us02web.zoom.us/j/82035546749?pwd=aDZDVXArZnVCS1pMM2V1bHRUMjNBUT09>, se reunieron el Jurado Calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por RESOLUCIÓN N°160-2022/UNTUMBES-FCS-D, la Dra. JULIA EULALIA MARINOS VEGA (Presidenta), Mg. PAUL VILCHEZ CASTRO (Secretario) y la Mg. LUZ MARIA DELGADO MEDINA (Vocal), reconociendo en la misma resolución, además, al Mg. EDINSON ALBERTO ALEMÁN MADRID, como asesor y co-asesor el Mg. JOSE MIGUEL SILVA RODRIGUEZ., se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada: "CONDUCTAS DE PARTICIPACIÓN Y CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR ASISTENTE AL C.S. CORRALES, TUMBES - 2022". para optar el Título de Profesional en Enfermería, presentado por tal:

Estudiante/ Bachiller. FAJARDO LUNA, ERICKA GERALDINE. concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte del sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la:

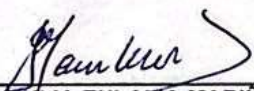
Estudiante/ Bachiller. FAJARDO LUNA, ERICKA GERALDINE. con calificativo: **BUENO.**

Se hace conocer al sustentante, que deberá levantar las observaciones finales hechas al informe final de tesis, que el Jurado le indica.

En consecuencia, queda **APTO** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del título profesional de Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la Ley Universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 21 horas y 05, minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma virtual, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 02 de diciembre del 2022


Dra. JULIA EULALIA MARINOS VEGA
Presidenta


Mg. PAUL VILCHEZ CASTRO
Secretario


Mg. LUZ MARIA DELGADO MEDINA
Vocal

cc.
Jurado (03)
Asesor
Co-asesor
Interesado
Archivo (Decanato)
MPMO/Decano

"Conductas de Participación y Calidad de Vida del Adulto Mayor Asistente al Centro de Salud Corrales, Tumbes. 2022

por Erika Fajardo Luna



Fecha de entrega: 31-jul-2022 03:25p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1877296665

Nombre del archivo: PROYECTO_DE_TESIS_FAJARDO_LUNA_turnitin.docx (182.16K)

Total de palabras: 6807

Total de caracteres: 38941

"Conductas de Participación y Calidad de Vida del Adulto Mayor Asistente al Centro de Salud Corrales, Tumbes. 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

26%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

16%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

4%

2

repositorio.urp.edu.pe

Fuente de Internet

2%

3

studylib.es

Fuente de Internet

2%

4

repositorio.untumbes.edu.pe:8080

Fuente de Internet

2%

5

repositorio.unfv.edu.pe

Fuente de Internet

2%

6

Submitted to Universidad Cesar Vallejo

Trabajo del estudiante

1%

7

www.scielo.org.co

Fuente de Internet

1%

8

es.scribd.com

Fuente de Internet

1%

9

Submitted to Universidad Alas Peruanas

Trabajo del estudiante

		1 %
10	www.coursehero.com Fuente de Internet	1 %
11	andreescudero.blogspot.com Fuente de Internet	1 %
12	1library.co Fuente de Internet	1 %
13	bdigital.dgse.uaa.mx:8080 Fuente de Internet	1 %
14	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1 %
15	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1 %
16	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	1 %
17	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	1 %
18	www.redalyc.org Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to Instituto Politecnico Nacional Trabajo del estudiante	<1 %

		1 %
10	www.coursehero.com Fuente de Internet	1 %
11	andreescudero.blogspot.com Fuente de Internet	1 %
12	1library.co Fuente de Internet	1 %
13	bdigital.dgse.uaa.mx:8080 Fuente de Internet	1 %
14	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1 %
15	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1 %
16	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	1 %
17	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	1 %
18	www.redalyc.org Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to Instituto Politecnico Nacional Trabajo del estudiante	<1 %

DEDICATORIA:

La presente tesis, se la dedico con mucho amor a Dios por haberme otorgado una familia maravillosa, quienes siempre han creído en mí capacidad para lograr mis objetivos.

A mi madre por ser mi motivo para cumplir mis metas, por todo su esfuerzo realizado durante mis estudios dándome ejemplos de superación y humildad en cada momento de mi vida.

A mi padre quien en vida fue mi guía y me lleno de mucho amor y valores.

La autora.

AGRADECIMIENTO:

*Agradezco a la **UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**, especialmente a la escuela de Enfermería, por darme la bienvenida al mundo del conocimiento con docentes competitivos y dedicados a la formación integral.*

*A mi asesor de tesis **MG. José Silva Rodríguez**, quien a través de sus conocimientos en el área de salud me orientó y guió en el camino para el desarrollo de la presente investigación.*

*A los integrantes del **CENTRO DE SALUD DE CORRALES**, y al programa del adulto mayor de dicho centro por haber confiado en mi trabajo de investigación en beneficio del adulto mayor en el distrito de Corrales.*

La autora

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	xv
ABSTRACT	xvi
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN.....	17
CAPÍTULO II: REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	21
CAPÍTULO III: MATERIALES Y MÉTODOS.....	32
CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	40
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES.....	50
CAPÍTULO VI: RECOMENDACIONES.....	51
CAPÍTULO VII: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	52
CAPÍTULO VIII: ANEXOS.....	57

INDICE DE CUADROS

Cuadro 1.	Relación entre las conductas de participación y calidad de vida de los adultos mayores asistentes al Centro de Salud de Corrales-Tumbes 2022.....	40
Cuadro 2.	Relación entre conductas de participación con la dimensión asociativa – opinativa y la calidad de vida de los adultos mayores asistentes al centro de salud de Corrales - Tumbes 2022.....	42
Cuadro 3.	Relación entre conductas de participación con la dimensión cívica y la calidad de vida de los adultos mayores asistentes al Centro de Salud de Corrales - Tumbes 2022.....	44
Cuadro 4.	Relación entre conductas de participación con la dimensión participativa y la calidad de vida de los adultos mayores asistentes al Centro de Salud de Corrales - Tumbes 2022.....	46

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1.	Niveles entre las conductas de participación y la calidad de vida de los adultos mayores asistentes al Centro de Salud de Corrales-Tumbes 2022.....	41
Gráfico 2.	Niveles entre dimensión asociativa - operativa y la calidad de vida adulto mayores asistentes al Centro de Salud de Corrales-Tumbes 2022.....	43
Gráfico 3.	Niveles entre cívica y la calidad de vida de los adultos mayores asistentes al Centro de Salud de Corrales-Tumbes 2022.....	45
Gráfico 4.	Niveles entre participativa y la calidad de vida de los adultos mayores asistentes al Centro de Salud de Corrales-Tumbes 2022.....	47

INDICE DE ANEXOS

Anexo 1.	Matriz de consistencia.....	57
Anexo 2.	Consentimiento informado.....	60
Anexo 3.	Instrumento de recolección de datos: Cuestionario de conductas de participación.....	61
Anexo 4.	Instrumento de recolección de datos: Calidad de vida.....	63
Anexo 5.	Escala de valoración de los instrumentos.....	65
Anexo 6.	Operacionalización de variables	66
Anexo 7	Juicio de expertos.....	68
Anexo 8	Validación de juicio de expertos: Cuestionario de conductas de participación.....	72
Anexo 9	Evidencia fotográfica de la encuesta aplicada.....	74

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar la influencia de las conductas de participación en la calidad de vida del adulto mayor asistente a la Microred Corrales, Tumbes – 2022. Para la obtención de datos se utilizó el cuestionario el cual fue aplicado a 65 adultos mayores inscritos en el programa del adulto mayor. La metodología de la investigación fue de enfoque cuantitativo, correlacional, de corte transversal y de diseño no experimental; los datos fueron procesados mediante el software IBM SPSS STATISTICS 26; en cuanto a los resultados encontrados revelaron que 92.3% de los participantes presentan un nivel medio de conducta participativa, mientras que 81.5% de ellos presentan un nivel medio de calidad de vida; en cuanto a la correlación entre la dimensión Asociativa -participativa y la variable calidad de vida se obtuvo un valor de Rho de Spearman de 0.428; mientras que la correlación entre la dimensión Cívica y la variable calidad de vida obtuvo un valor de Rho de Spearman de 0.238; y la correlación entre la dimensión Participativa y la variable calidad de vida obtuvo un valor de Rho de Spearman de 0.127. Finalmente, se llegó a concluir que, si existe una relación entre las conductas de participación y la calidad de vida en los adultos mayores asistente a la Microred Corrales, Tumbes se evidencio con un resultado de 0.160 en el Rho de Spearman.

PALABRAS CLAVES: Conductas de participación, calidad de vida, adulto mayor.

ABSTRACT

The general objective of this research is to determine the influence of participation behaviors on the quality of life of the elderly attending the Microred Corrales, Tumbes - 2022. To obtain data, the questionnaire was obtained, which was applied to 65 older adults. enrolled in the program for the elderly. The research methodology is quantitative, correlational, cross-sectional and non-experimental design; the data was processed using the IBM SPSS STATISTICS 26 software; Regarding the results found, they revealed that 92.3% of the participants presented a medium level of participatory behavior, while 81.5% of them presented a medium level of quality of life; Regarding the production between the Associative-participatory dimension and the quality of life variable, a value of Spearman's Rho of 0.428 was obtained; while the consequence between the civic dimension and the quality of life variable obtained a Spearman's Rho value of 0.238; and the conversion between the Participatory dimension and the quality of life variable obtained a Spearman's Rho value of 0.127. Finally, it is concluded that there is a relationship between participation behaviors and quality of life in older adults attending the Microred Corrales, Tumbes since a result of 0.160 was achieved in Spearman's Rho.

KEY WORDS: Participation behaviors, quality of life, older adult.

I. INTRODUCCIÓN

Las conductas de participación constituyen uno de los pilares esenciales para el desenvolviendo de la sociedad y para el logro de los diversos objetivos que existan en una persona o conjunto de personas. Ante ello, durante los últimos años se han implementado programas que ponen a la sociedad como actores sociales necesarios para lograr cambios y mejoras en las comunidades, por lo que la población se ve inmersa continua y directamente en la sociedad a pesar de las diferencias sociales, económicas o culturales.

Sin embargo, tanto las comunidades urbanas como las rurales se integran usualmente bajo criterios o características comunes para afianzar con facilidades los actos participativos, donde además de ello suman a sus vidas las enseñanzas o aprendizajes que puedan resultar de dichas interacciones. Además, muchas veces dichos actos se ven liderados e incentivados por los centros estatales, considerando su capacidad de dirección para la organización de actividades en beneficio de la sociedad, incluso, la calidad de vida de quienes no se integran con facilidad por temas de tiempo, lejanía, economía deficiente o edad.

Es así que, en el presente informe se llevó a cabo una investigación que permitió tener como objetivo determinar la relación que pueda existir entre las conductas de participación y la calidad de vida de los adultos mayores, dado que es una población que mantienen la esperanza de cambios sociales bajo su participación oportuna en las actividades encomendadas para la comunidad, tal como la participación laboral, política, social, educativa o de ocio. Considerando que la Microred de Corrales es uno de los centros con atención recurrente donde además asisten personas adultas mayores, es que fue medio de estudio para poder determinar el objetivo antes planteado.

La participación comunitaria ha ido demostrando su importancia con el pasar de los años, remontándose a 1970 cuando conjuntamente a la promoción de la salud surgen como respuesta a los límites que otorgaba el sector salud. No es hasta 1978 que en la junta de Alma Alta se estableció que la participación es uno de los pilares esenciales en las personas, por lo que se derivó también la responsabilidad en sí mismos además de la que ya iba desarrollando el sector salud y político, construyendo a su vez la posibilidad de que cada uno vele integralmente por sus necesidades y de toda la población, derivando mayor importancia en los grupos vulnerables y de menor acceso¹.

Así mismo, desde la Carta de Ottawa diversos son los organismos internacionales que determinan a la participación comunitaria como esencia del bienestar de las comunidades y la mejora de la calidad de vida y salud de las personas².

Ya para el 2004, el Comité de las Naciones Unidas sobre los Derechos Económicos, Sociales y Culturales (CDESC) consideró que la participación es vital para conseguir igualdad y buena relación entre una comunidad y el gobierno¹, por lo que los adultos mayores al ser personas llenas de experiencias y aprendizajes podrían transmitir las vivencias a través de sus participaciones activas en las acciones impuestas por la sociedad y el estado. Sin embargo, la ancianidad muchas veces ha sido considerada como una de las etapas de decline en las capacidades funcionales, cognitivas y físicas del ser humano, por lo que muchos de ellos se ven afectados por factores intrínsecos relacionados con la edad o enfermedades crónicas y por factores extrínsecos como la economía, la educación, el tipo de vivienda y la participación comunitaria³.

Ante ello, la Organización Mundial de la Salud ha considerado que existe una breve brecha entre las funciones físicas y las conductas de participación social o comunitaria, por lo que al contribuir de diversos modos en su familia y comunidad resulta necesario el desenvolvimiento deportivo, cultural, religioso, recreativo, político y de voluntariado para incrementar la actividad física y su capacidad de interacción social favoreciendo su salud y su bienestar⁴.

De esta manera, estudios respecto a la calidad de vida en personas adultas mayores están cobrando cada vez más importancia en el Perú, pues según las cifras oficiales del Instituto Nacional de Estadística e Informática, al último trimestre correspondiente al año 2021, el 38.8% de los hogares peruanos poseen entre sus miembros al menos a una persona mayor de 60 años de edad, de los cuales el 25.2% tiene al adulto mayor como jefe de hogar⁵, demostrando con ello que al ser su proporción cada vez mayor, los estudios referente a sus conductas de participación en la comunidad como jefes de hogar y la identificación de su calidad de vida se vuelven relevantes, pues al ser la familia parte esencial de la sociedad, la labor a ejercer y su adecuado desenvolvimiento será fundamental para la formación de la ciudadanía⁶.

En ese sentido, la población adulta mayor se encuentra inmersa en nuestra sociedad, por lo que su participación es tan importante como su cuidado y su calidad de vida. Ellos necesitan estar implicados en las acciones de la comunidad a través de las opiniones y realización de tareas que lo harán sentirse mejor consigo mismo y, por ende, con la sociedad en la que se desenvuelve⁷.

Por otro lado, en el departamento de Tumbes, al 2019 la población adulta mayor ha estado conformada por más de 22 mil personas, siendo una cifra muy considerada para sus conductas de participación comunitaria y la calidad de vida que mantienen, como fuente de impulso en sus quehaceres diarios⁸.

En relación al distrito de Corrales, el cual forma parte de la provincia de Tumbes, este distrito tiene una extensión de 131,6 kilómetros cuadrados y una población estimada superior a los 20 000 habitantes. Corrales limita al norte con Océano Pacífico, al este con el distrito de Tumbes, al sur con el distrito de San Jacinto y al oeste con el distrito de La Cruz. En tal sentido, se optó por realizar la investigación en la Microred de Corrales dado que es uno de los establecimientos de salud con mayor cobertura de atención de la población rural, así mismo, se tiene una mayor asistencia por parte de la población adulta mayor. Es por ello, que el presente estudio pretende contribuir a los estudios futuros referente a los adultos mayores de la Microred de Corrales, dado que en pocas oportunidades resultan siendo objeto de estudio, pese a ser una población mayor a la estimada.

Al visualizar la problemática acontecida en dicho departamento, se vio necesario realizar esta investigación, dado que, actualmente no se han registrado estudios similares, siendo así que se llega a formular la siguiente pregunta: ¿Existe relación entre las conductas de participación y calidad de vida del adulto mayor asistente a la Microred Corrales, Tumbes - 2022?

La presente investigación dentro de su justificación bajo el criterio práctico alega que los resultados obtenidos otorgaran la facilidad de llevar a cabo intervenciones futuras o actividades de prevención en la Microred “Corrales”. Metodológicamente, incentivo al estudio en personas adultas mayores mediante el libre y fácil acceso a los establecimientos de salud, dado que, al ser una población vulnerable, con continuidad suelen acceder a los centros para consultas ambulatorias o tratamientos de salud. Socialmente, fue de carácter trascendental para la sociedad del distrito de Corrales, proponiendo alternativas de solución a una gran problemática social que pone a los adultos mayores como personas poco participes de las diversas actividades o labores propias de la comunidad, logrando crear ideas de empoderamiento para la contribución de una comunidad activa frente a su buena salud y calidad de vida. Y, por último, teóricamente, proporciono nuevos ideales y fundamentos teóricos respecto a la población adulta mayor, ya que, al ser una población proporcionalmente mayor a la estimada, necesita ser estudiada frecuentemente analizando las diversas variables que respectan a su adecuado desenvolvimiento en la sociedad que se desarrolla y aquellas que brindaron una visión sobre su calidad de vida y bienestar para su salud.

Para poder determinar la relación de las variables conductas de participación y calidad de vida, se planteó como objetivo general, determinar la influencia de las conductas de participación en la calidad de vida del adulto mayor asistente a la Microred Corrales, Tumbes - 2022. Asimismo, los objetivos específicos fueron: Determinar la influencia de las dimensiones asociativa-opinativa, cívica y participativa sobre la calidad de vida de los adultos mayores asistentes a la Microred de Corrales, Tumbes- 2022.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. BASES TEÓRICAS – CIENTÍFICAS

Conductas de participación

La presente variable se define según Vergara y Hervía⁹, multidimensionalmente como actividades relacionadas con el tipo electoral, opinativa, asociativa y/o cívica que conllevan a ejecutar las personas en una sociedad para poder involucrarse, interesarse, y comprometerse con el bien común, y con ello poder colaborar, ayudar o cooperar con la comunidad o sociedad que lo rodea. Sin embargo, también las conductas de participación son consideradas como acciones propias del individuo, como “Participativas” en la medida que vaya siendo orientada al bien común.

Participar es formar una comunidad que se gobierna a sí misma y convertirse en un ciudadano equivalente a poder participar de manera consciente, y presume la concienciación y el compromiso en la actividad con los demás. Este carácter altera las actitudes y le presta a la participación aquel sentido del nosotros que se asocia a la comunidad¹⁰.

Entre las dimensiones de las conductas de participación encontramos:

La conducta participativa: Se caracteriza por un acto consciente o motivado como respuesta voluntaria de un individuo ante una situación o evento que pueda ocurrir. Puede presentarse en el curso de su vida como una necesidad para lograr su deseo u objetivo deseado. En ese sentido, Hevia y Vergara⁹, establecen que las conductas de participación se pueden evaluar conceptualmente con las siguientes dimensiones:

Dimensión opinativa-asociativa: El comportamiento de participación de opinión de los adultos mayores significa que los individuos consideran los eventos o las cosas como objetos objetivos sobre los individuos y las organizaciones, y exteriorizan sus opiniones en lugares públicos. Diversos estudios de opinión amplios se han interesado por esta dimensión como: la Encuesta Nacional de Cultura Política en México (encup), la Encuesta Mundial de Valores; Latinobarómetro y lapop. Todos ellos analizan, dentro de una amplia gama de temáticas, cómo los ciudadanos externan sus opiniones en el espacio público¹¹.

Además de dar opiniones y expresar puntos de vista, las conductas ‘opinativas’ incluyen el acceso a los medios de comunicación por medio de la participación en programas de radio/televisión. Asimismo, a través de diversas modalidades como: enviar cartas, petitorios, reclamar a entidades del estado por servicios que juzguen injustos, como aumento de cobros incumplidos de agua, luz, teléfono, internet, etc. Por la realidad del consumo también puede ser visto que solo una minoría de adultos mayores utilizan Internet como medio para expresar sus opiniones, es importante reconocer que estos adultos mayores se están adaptando y la necesidad de expresar sus pensamientos y sentimientos es cada vez mayor¹¹.

En cuanto a la parte asociativa tiene que ver con el hecho de sumarse a la actuación de un grupo de personas, sin fines de lucro y que no sea del Estado, en donde se comparten intereses y objetivos iguales o similares en relación al tema que los convoca, en búsqueda de beneficio tanto individual como colectivo. La dimensión asociativa juega un papel central en este tipo de conductas, no sólo porque a través de alguna organización busque el bien común en sí mismo se puede considerar una conducta de participación, sino también porque su existencia facilita y permite que las instancias de participación en el ámbito estatal puedan ser sustentables en el tiempo¹¹.

Dimensión Cívica: Este rubro atiende el comportamiento respetuoso del ciudadano para con las normas de convivencia pública. Diversas evidencias muestran que la adhesión a las normas sociales escritas y no escritas es esencial para fortalecer la democracia, construir la confianza pública y la cohesión social en

general. Esto se debe a que el cumplimiento de las normas es un elemento común de reconocimiento y participación en las comunidades políticas. La adhesión a las normas sociales de convivencia también es un factor importante para prevenir y limitar la violencia y, junto con la confianza social, puede prevenir y limitar la escala de violencia a nivel comunitario donde se respetan las normas sociales, aumenta la confianza social y disminuye el crimen⁹.

En la literatura especializada, el concepto de civilización ha cobrado un fuerte impulso con los estudios clásicos de cultura política de Almond y Verba en las últimas décadas. Identificaron tres tipos principales de cultura política: la parroquial, el súbdito y la cultura cívica, siendo esta última la correspondiente a países considerados democráticos. A partir de ahí, se establece una estrecha conexión entre la cultura cívica (observancia de altas normas de convivencia social) y el fortalecimiento de la democracia. Por estas razones, el estudio de la política y la cultura cívica a menudo incluye una dimensión prodemocracia. Los actos de observancia de las normas de convivencia pueden considerarse acciones participativas porque, aunque suelen ser acciones individuales, se justifican por el bien común y el respeto a los demás, es decir, buscan incidir en el espacio público para el bien común. Los actos de participación a nivel cívico incluyen, por tanto, acciones solidarias (donación, ayuda en desastres), acciones ecológicas (conservación del agua, gestión responsable de residuos) y acciones básicas de convivencia social (ceder un asiento en un autobús o un peatón), siempre que busquen intereses comunes o intereses generales¹¹

Dimensión Participativa: La participación consiste en ejercer el poder de tomar decisiones, actuar y cambiar la realidad. La participación integra tres aspectos: formar parte, en el sentido de pertenecer, ser integrante; tener parte (asumir un rol) en el desempeño de las acciones determinadas y tomar parte, entendida como influir a partir de la acción. Aspectos que, respectivamente, hacen referencia a: la pertenencia, la cooperación y la pertinencia. La participación es un proceso social que implica el ejercicio permanente de derechos y deberes, reproduce patrones sociales, por lo que una de sus claves es una adecuada mezcla de derechos y deberes. Entonces tendremos que intentar participar según nuestros propios

intereses y capacidades. Por su complejidad, la participación requiere ser analizada en relación al número de actores involucrados, posibles áreas, su nivel y alcance. En cuanto a Robirosa et al. (1990), las personas participan efectivamente en la toma de decisiones que afectan su vida cotidiana, y también implica el reconocimiento de las necesidades relacionadas de los demás, lo que a su vez es condición y resultado del proceso de participación: autovaloración de uno mismo y de la cultura del grupo al que se pertenece como portadores potenciales de las fuerzas para la transformación social; la capacidad de reflexionar sobre los hechos, sobre las causas y consecuencias de los problemas cotidianos; la capacidad de crear y recrear no solo objetos materiales, sino fundamentalmente nuevas formas de vida, convivencia social y organización social para ayudar a superar los desequilibrios existentes. Esto es importante para el desarrollo humano y para lograr un mayor nivel de responsabilidad, conciencia y libertad¹¹.

Hay tres niveles de participación, lo que significa diferentes grados de compromiso, de más estricto a más integral:

Información: debe ser cuantitativa y cualitativamente necesaria; cada participante debe ser capaz de evaluar la información a ser procesada. Una buena comunicación permite que exista un encuentro auténtico entre las personas, evita malentendidos y suposiciones, y facilita el intercambio de experiencias y conocimientos. Los conflictos se pueden evitar si todos tienen la misma información al mismo tiempo. Según Burín et al. (1998) las personas en el nivel de información pueden participar en: preparar y entregar información, informar e intercambiar información y pedir consejo en el proceso de toma de decisiones¹².

Opinión: Corresponde a un nivel más sofisticado y de mayor participación que el informativo. El propósito de una opinión puede ser cambiar una decisión o acción. En este último caso, el dictamen identificará los riesgos que enfrentan los tomadores de decisiones. Esta opinión se aplica a la información sólo en la medida en que sea suficiente y oportuna. En relación a este segundo nivel, según Burin y otros (1998) se puede participar: Manifestando opiniones y sugerencias, participando en los debates, evaluando las consecuencias de una decisión y controlando y evaluando a los representantes¹².

Toma de decisiones: Además de información adecuada y oportuna, se requiere comprensión del acuerdo, desacuerdo y mecanismos apropiados para la discusión y toma de decisiones. Si se toma una decisión sin involucrar a todos (ya sea por falta de consulta o por el interés de uno o más participantes), aquellos que no estuvieron involucrados tienden a resistirse y criticarla¹².

Calidad de vida

Urzúa¹³ estableció el concepto de calidad de vida relacionada con la salud (HRQOL), argumentando que el bienestar de los pacientes es una consideración importante en el tratamiento y soporte vital. Desde su incorporación como medida de la salud de las personas, es un concepto que, en el campo de la salud, se aplica cada vez más a todos los aspectos de las personas. La calidad de vida relacionada con la salud a menudo se usa indistintamente con salud funcional, calidad de vida o evaluación de necesidades. La calidad de vida, tiene sus primeras menciones en las disputas públicas sobre el medio ambiente y el deterioro de las condiciones de vida urbana. Así, en la década de 1950 y principios de 1960, el gran interés por el conocimiento del bienestar y el malestar por las consecuencias de la industrialización de la sociedad hizo surgir la necesidad de medir a través de datos objetivos y desde las ciencias del desarrollo, indicadores estadísticos sociales para medir los datos y hechos relacionados con lo social de una población¹⁴.

Según la OMS, establece que la calidad de vida presenta cuatro dimensiones primordiales para poder ser medida como: La dimensión física, psicológica, social y ambiental:

La salud física referido no solamente al funcionamiento biológico de los órganos que integran el cuerpo humano, sino también, a la condición física de la persona y a los aspectos estructurales de los órganos y sistemas que lo conforman. Se entiende por condición física al estado fisiológico de bienestar de un sujeto que proporciona la base para las tareas de la vida cotidiana, un nivel de protección

frente a las enfermedades crónicas y el fundamento para el desarrollo de actividades deportivas. En este aspecto se incluye el nivel y la cantidad de Actividad Física que realiza un sujeto, así también el cuidado de su higiene personal, su alimentación y descanso¹⁵.

La salud física en cuanto a la calidad de vida hace referencia al nivel de sostenibilidad a la enfermedad, peso corporal, cuidado, agudeza visual, fuerza, poder, coordinación, tolerancia y velocidad de recuperación. La persona tiene la sensación de que ninguno de sus órganos funcionales u extremidades esta alterado. Asimismo, la salud física se relaciona con la preservación de la salud, una dieta saludable, los hábitos de sueño y, lo más importante, el cuidado personal. A su vez, la calidad de vida relacionada a la salud física se caracteriza por un funcionamiento corporal eficiente, resistencia a las enfermedades, capacidad física para una variedad adecuada de eventos y aptitud física adecuada¹⁶. Esta dimensión está conformada por 8 ítems (anexo 6: preguntas 2,3,4,10,14,15,16,17).

La salud psicológica está asociado a aspectos psicológicos motivacionales (laboral, personal, social, etc.), nivel de autoestima, resiliencia y mecanismos para afrontar situaciones de estrés. Esta dimensión es un factor determinante en el adulto mayor y se considera además un ente protector que ayuda a la superación de situaciones difíciles. Asimismo, las redes de apoyo social contribuyen, particularmente las relaciones con los hijos, con la autoestima. En ese sentido, un buen nivel de autoestima y bienestar emocional les permite desarrollar una serie de destrezas personales y facilita la toma de decisiones que llevan a una vida saludable. Además, en el adulto mayor un punto importante es el desarrollo moral, el cual se basa en el juicio y la conducta moral. Es decir, existe el sentido de responsabilidad de ética, moral y espiritual, lo cual ha sido formado mediante los valores culturales, sociales y familiares¹⁶. Esta dimensión está conformada por 8 ítems (anexo 6: preguntas 1,5,6,7,9, 11,18,24).

La salud social, asociado al contexto que rodea a un sujeto y con el cual debe interactuar en una sociedad. Incluye en este aspecto las relaciones familiares, laborales, desconocidas y amistades. Las maneras de buscar ámbitos

recreacionales y de ocio están incluidos en este aspecto al igual que la posibilidad de tener asistencia médica y el seguimiento de un tratamiento. El nivel adecuado varía claramente según los individuos, por lo que lograr el máximo nivel, no es precisamente lo mejor para todos. Las medidas incluyen tamaño de la red social, tamaño del contacto, participación en actividades y espacio social. Es la propia percepción de los sujetos de las relaciones interpersonales y de los roles sociales que tienen en relación con el lugar en el que se desarrollan. A su vez, las relaciones que establecen los adultos mayores incluyen vínculos de convivencia, expresión emocional frente a otros, apoyo social, que funciona como una estrategia de adaptación ante eventos adversos¹⁶. Esta dimensión está conformada por 3 ítems (anexo6: preguntas: 19,20,21).

La dimensión medio ambiente se describe como la percepción de sí mismos que tienen los adultos mayores de lo que sienten en casa, en el trabajo, de la seguridad y de la libertad, del entorno físico en el que viven, su entorno social y recursos materiales que son esenciales para satisfacer sus necesidades. En ese sentido, la dimensión ambiental hace referencia a las condiciones materiales que las personas tienen en las que se relaciona el descanso, el ocio, la vivienda, a las que pueden recibir los servicios sociales y de transporte capaz de moverse¹⁷. Esta dimensión está conformada por 5 ítems (anexo 6: preguntas: 8,12, 13,22,23).

En cuanto al adulto mayor, en varios estudios, la calidad de vida se ha definido positiva y negativamente: positivo cuando se tiene buenas relaciones familiares y con buena salud, asociándola también con las condiciones materiales; pero se hace una valoración negativa de esto cuando son adictos, tienen limitaciones funcionales, están descontentos o tienen redes sociales reducidas. De esta forma, declararon que las pérdidas de salud, el contacto social y las limitaciones funcionales son las que empeoran la calidad de vida¹⁸.

El envejecimiento es la causa fisiológica de cambios que experimenta un sujeto, desde el instante del nacimiento, las diferencias que ocurren en cada persona incluyen cambios orgánicos, sistémicos, funcionales físicos, cognitivos y psicológicos, que se componen de condiciones de estilo de vida, ambientales y

sociales, y en gran régimen las predisposiciones alimentarias a lo largo de la vida¹⁶. Por consiguiente, la Organización Mundial de la Salud (OMS) precisa el estilo de vida como un vinculado de conducta reconocible y que surge de la interacción entre las particularidades particulares, la interacción social y la economía social y las condiciones de vida ambientales en las que vive la gente. Esto significa que los individuos son libres de elegir lo que piensan de su estilo de vida y luego cómo se comportan en términos de exhibición a factores perniciosos que representan riesgos para su salud. La conducta y el comportamiento son factores decisivos para la salud física y mental¹⁹.

La evidencia científica muestra que la calidad de vida de las personas mayores está claramente concerniente con las conformidades y carencias que ocurren en la infancia, la adolescencia y la edad adulta. Al evaluar la calidad de vida y la función de un paciente, el estilo de vida, la ostentación a elementos de riesgo y la posibilidad de promoción de la salud, prevención y rehabilitación a lo largo de la vida son aspectos importantes. En un sentido limitado, el concepto de estilo de vida se aplica a la conducta personal, especialmente a los patrones de comportamiento sostenido relativamente a largo plazo¹⁹.

Dentro de la enfermería geriátrica se clasifica al adulto mayor en:

Personas ancianas sanas: son personas que desde el final de la edad adulta y en el discurrir de la vejez mantienen su independencia y por lo tanto son capaces de satisfacer sus necesidades básicas a pesar de las limitaciones propias de la edad¹⁹.

Personas ancianas frágiles o de riesgo: son las personas que, debido a tener una edad muy avanzada, a factores de tipo social o de pérdida de salud, tienen un elevado riesgo de perder su autonomía, de sufrir complicaciones en su estado de salud, de morir o de ingresar en una institución si no reciben la ayuda adecuada¹⁹.

Pacientes geriátricos: son personas ancianas que tienen dificultades para satisfacer sus necesidades o que padecen enfermedades que comportan pérdidas de

autonomía funcional y cuya situación está condicionada por factores psíquicos o sociales¹⁹.

En la actualidad, son muchas las personas en el mundo que dedican su esfuerzo y estudio a lo que podría denominarse como la nueva cultura de la longevidad. En realidad, es el intento de vivir más y en mejores condiciones físicas, sociales y mentales, en razón a que el avance social está orientado hacia esa dirección, buscando así un modelo de envejecimiento competente en un sentido útil, productivo, capaz de fortalecer desde un punto de vista genérico de la salud, su calidad de vida.

2.2. ANTECEDENTES

Internacionales:

Sarasola²⁰, España en el año 2019 en su estudio denominado Personas mayores, participación social y calidad de vida: El caso de los Bancos del Tiempo, tuvo como objetivo conocer si las personas que participan en los Bancos del Tiempo tienen una mayor calidad de vida que aquellas que no participan. El tipo de estudio es descriptivo, cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 56 adultos mayores. Los resultados determinaron que el 91.2% de los adultos mayores considera que las actividades sociales motivan a seguir participando, además más del 50% consideró que las iniciativas de las actividades permiten superar crisis, mientras que el 77.1% indica que incentiva a la participación social y el 66.6% considera que conlleva a un aumento de la acción local. Por otro lado, la dimensión Bienestar físico y Bienestar Material fueron las más desvaloradas. Concluye que, los adultos mayores que tienen una participación social activa, presentan una mejor calidad de vida.

Ferrer y Arroyo²³, Venezuela en el año 2020 llevaron un estudio denominado Participación y calidad de vida; de lo público a lo social en la gestión local, el mismo que tuvo como objetivo determinar la relación entre la participación ciudadana y la calidad de vida. El estudio fue de tipo correlacional y analítico-descriptiva. La

muestra se conformó por 1500 personas a quienes se les aplicó la encuesta CIEPAR93.SAV. Los resultados determinaron que la participación social se concentra en los niveles de ingreso medio y alto; siendo un 44.4% las personas que si participan y 55.6% las que no. Se concluyó que no hay significancia entre la democracia participativa ni aumento significativo de la participación de la población de menores ingresos en demanda de mejor calidad de vida.

Segura²⁴, Ecuador en el año 2017 se desarrolló un estudio denominado Calidad de vida y participación social de los mayores de las aulas universitarias de la experiencia de la Universidad Miguel Hernández de Elche, teniendo como objetivo determinar la relación de la Calidad de vida y participación social. El estudio fue correlacional de tipo descriptivo. La muestra estuvo conformada por 143 personas mayores de 55 años, a quienes se les aplicó la escala de Ciudadanía y participación y el cuestionario de Calidad de Vida de Ruiz y Baca. Los resultados determinaron que de acuerdo a la comparación de t-student de las medias de ambas variables, $p < 0.05$. Se concluye que la participación social debe considerarse como una necesidad vital para el logro de la autorrealización, permitiendo potenciar y mejorar su calidad de vida.

Nacionales:

Bravo²⁵ Lima en el año 2018 en su investigación denominada: participación del adulto mayor y su relación con la calidad de la atención de salud del centro de salud Pérez Carranza, tuvo como objetivo conocer la relación que existe entre la participación del Adulto Mayor y la Calidad de Atención. El tipo de estudio es descriptiva correlacional. La muestra estuvo constituida por 66 ancianos entre 60 a 75 años de edad del Centro de Salud, a quienes se les aplicó el cuestionario de participación del adulto mayor y el de calidad de la atención en salud. Los resultados determinaron que el 6.1% de los encuestados tiene una participación muy buena, la participación del 31.8% es buena, del 56.1% es regular y el 6.1% es malo; además, referente a la relación, se ha determinado que $p = < = 0.000 \alpha 0.05$. Se concluye que el personal de salud debe de mejorar en la calidad de atención humana para incentivar la participación de los adultos mayores.

Espinoza⁷ Lima año 2017 en su investigación Conductas de participación y calidad de vida de los adultos mayores en la jurisdicción del Centro de Salud Laura Caller Ibérico, tuvo como objetivo determinar la relación entre las conductas de participación y calidad de vida de los adultos mayores. El estudio fue correlacional, de tipo descriptivo. La muestra estuvo conformada por 89 adultos mayores, a quienes se les aplicó un cuestionario por cada variable. Los resultados determinaron: i) Existe relación entre la dimensión “asociativa – operativa” y la calidad de vida (Rho de Spearman 0.481), ii) Existe relación entre la dimensión “cívica” y la calidad de vida (Rho de Spearman 0.420), iii) Existe relación entre la dimensión “participativa” y la calidad de vida (Rho de Spearman 0.514). Se concluye que existe una correlación significativa entre las conductas de participación y la calidad de vida, considerando a la participación como un factor importante y determinante para la calidad de vida.

Cachi, Cosar y Torres²⁶ Lima en el año 2017 desarrollaron un estudio denominado Factores relacionados con la participación de personas de edad en un club del adulto mayor con el objetivo de identificar los factores relacionados con la participación de adultos mayores. El tipo de estudio es descriptivo, corte transversal. La muestra estuvo constituida 30 adultos mayores a quienes se les aplicó un cuestionario a través de la entrevista. Los resultados determinaron que el 77.33% de los que más participan socialmente son del género femenino; asimismo, el tener menos de 76 años, no tener pareja, vivir con familia, tener estudios y apoyo familiar y padecer alguna enfermedad son factores esenciales, dado que su porcentaje ha sido alto. Concluyéndose que, tanto el vivir con familia, el tener apoyo familiar y percibir beneficios, son aspectos relacionados con la participación de los adultos mayores.

Locales:

Rosillo²⁷ Tumbes en el año 2017 desarrollo un estudio denominado Relación entre satisfacción vital y la calidad de vida del adulto mayor del caserío de Realengal – Tumbes con el objetivo de determinar la relación entre la satisfacción vital y la

calidad de vida del adulto mayor. El tipo de estudio es descriptivo correlacional. La muestra estuvo constituida 101 adultos mayores a quienes se les aplicó la escala de satisfacción vital y la escala de calidad de vida de Olson Barnes. Los resultados determinaron que el 88.1% de los adultos mayores se ubican en el nivel más o menos satisfecho de calidad de vida, el 8.9% en el nivel bastante satisfecho; el 3.0% en el nivel poco satisfecho; asimismo del 100.0% de los adultos mayores que se ubican en el nivel más o menos satisfecho de calidad de vida, el 55.1% son hombres y el 44.9% son mujeres; del 100.0% de los adultos mayores que se ubican en el nivel bastante satisfecho de calidad de vida, el 66.7% son mujeres y el 33.3% son hombres; del 100.0% de los adultos mayores que se ubican en el nivel poco satisfecho de calidad de vida, el 66.7% son mujeres y el 33.3% son hombres. Concluyéndose que, el 88.1% de los adultos mayores del caserío de Realengal – Tumbes 2017. Se encuentran en un nivel más o menos satisfecho de calidad de vida.

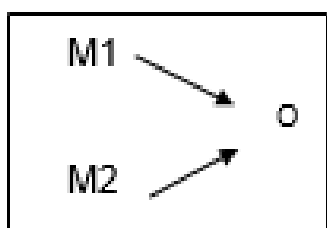
III. MATERIALES Y MÉTODOS

TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO:

El estudio tiene un diseño no experimental, ya que busco medir y evaluar dimensiones sin manipular variables para establecer perfiles o características de procesos, personas, objetos o algún otro fenómeno que se pretende investigar o analizar. El enfoque es cuantitativo; por lo tanto, utiliza observaciones y recopilación de datos para responder preguntas que permitan fortalecer los estudios, probar hipótesis preliminares y demostrar confianza en las evaluaciones numéricas y estadísticas de los resultados obtenidos a fin de establecer patrones de comportamiento en poblaciones específicas.

Es correlacional porque intenta definir el vínculo entre las conductas de participación y la calidad de vida mientras se determina la relación existente entre ambas variables sin la manipulación de alguna de ellas. Será transversal porque se pretenderá recopilar los datos de las variables en un momento determinado del tiempo y por única vez con el objetivo de describir y medir las variables y las circunstancias de interrelación en determinados momentos.

La representación del diseño de la investigación es:



Donde:

M = V 1.

M2 = V 2.

O = Observación de la muestra

FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS Y DEFINICIÓN DE VARIABLES

H₁: Sí existe influencia de las conductas de participación en la calidad de vida del adulto mayor asistente a la Microred de Corrales, Tumbes - 2022.

H₀: No existe influencia de las conductas de participación en la calidad de vida del adulto mayor asistente a la Microred de Corrales, Tumbes - 2022.

VARIABLES:

Variable 1: Conductas de participación.

Variable 2: Calidad de vida.

POBLACION

La población estuvo conformada por los integrantes del programa de Adulto mayor de la Microred de Corrales, el cual estuvo constituido por 65 Adultos mayores de 60 años, información que fue brindada por la coordinadora del programa del Adulto mayor.

MUESTREO

El muestreo fue de tipo no probabilístico. Considerando de esta manera que la muestra estará conformada por la población total de la investigación, es decir, los 65 adultos mayores pertenecientes al programa del adulto mayor de la Microred de Corrales.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Adultos mayores que se encuentren inscritos en el padrón del programa del adulto mayor de la Microred de Corrales.
- Adultos mayores que al momento de la encuesta tengan lucides mental.
- Adultos mayores que quieran participar de la investigación.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Adultos que padezcan enfermedades de salud mental.
- Adultos mayores que no se encuentren inscritos en el padrón del programa del adulto mayor de la Microred de Corrales.
- Personas que no deseen participar en la encuesta.

TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TÉCNICAS:

La técnica empleada en esta investigación fue la encuesta, basándose en la recolección de datos referentes con las variables conductas de participación y la calidad de vida.

INSTRUMENTO:

El cuestionario estuvo acorde a las variables porque se midió la influencia de la participación en la calidad de vida, cada una de las preguntas da respuesta a los diferentes objetivos.

Conductas de participación:

El instrumento es un cuestionario de aplicación individual que fue formulado por diferentes versiones. Inicialmente, constaba de 68 ítems donde todas las dimensiones tenían tres opciones de respuesta (nunca = 0; a veces = 1; muchas veces = 2). El autor es Vergara y Heiva.

Este instrumento fue modificado por la investigadora, para alcanzar los objetivos planteados, quedando con 22 preguntas, las mismas que contienen 3 dimensiones: Asociativa-Opinativa, participativa y Cívica. Para obtener la calificación del instrumento, los reactivos contienen tres opciones de respuesta que se califican de la siguiente manera: no, nunca=1, sí, algunas veces=2 y sí, muchas veces=3.

Proceso de baremación

Se realizó el proceso de baremación referente a la variable participación ciudadana que consta de 22 ítems, según se muestra en la tabla de operacionalización de variables, para establecer una escala de puntuación lo que permitirá medir el instrumento.

Máximo puntaje: (valor de la escala x total de ítems)

Máximo puntaje: $(3 \times 22) = 66$

Mínimo puntaje: (valor de la escala x total de ítems)

Mínimo puntaje: $(1 \times 22) = 22$

Rango $R = 66 - 22 = 44$

Amplitud $A = (44/3) = 14.7 = 15$

Primer intervalo (mínimo puntaje + Amplitud)

Primer intervalo 22;36

Segundo intervalo 37; 51

Tercer intervalo 52;66

Los criterios finales para asignar valores son:

- Baja: 22 a 36 puntos
- Media: 37 a 51 puntos
- Alta: 52 a 66 puntos

Calidad de Vida: El instrumento WHOQOL – BREF (WHOQOL)

Inicialmente fue desarrollado en inglés, pero actualmente ha sido traducido en 30 idiomas y utilizado en más de 30 países.

Actualmente consta de 24 preguntas adaptado por la investigadora con un lenguaje más sencillo para la comprensión de los participantes con 5 opciones de respuestas cada una en escala de Likert, resultando 4 componentes: Salud física (8 ítems: 2,3,4,10,14,15,16,17), Salud psicológica (8 ítems: 1,5,6,7,9,11,18,24), Relaciones sociales (3 ítems: 19,20,21) y Ambiente (5 ítems: 8,12,13,22,23).

Proceso de baremación

Máximo puntaje: (valor de la escala x total de ítems)

Máximo puntaje: $(5 \times 24) = 120$

Mínimo puntaje: (valor de la escala x total de ítems)

Mínimo puntaje: $(1 \times 24) = 24$

Rango $R = 120 - 24 = 96$

Amplitud $A = (96/3) = 32$

Primer intervalo (mínimo puntaje + Amplitud)

Primer intervalo 24;56

Segundo intervalo 57; 89

Tercer intervalo 90;120

Los criterios finales para asignar valores son:

- Baja: 24 a 56 puntos
- Media: 57 a 89 puntos
- Alta: 90 a 120 puntos

VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validez del instrumento “conductas de participación” Heiva y Vergara⁹, dicho cuestionario fue adaptado por la investigadora, adaptación que fue validada mediante juicio de expertos (anexo 7) cumpliendo con los requisitos de confiabilidad, validez y objetividad, utilizando la prueba de coeficiente de validez de contenido (CVC) y la concordancia entre jueces por ítem.

La confiabilidad del instrumento para medir las conductas de participación, fue estimada mediante “coeficiente de validez de contenido” (CVC), siendo el valor de 1.19 para los 22 ítems relacionado con los objetivos.

La validez del instrumento “calidad de vida”, Whoqol-Bref Organización Mundial de la Salud, 1988 cuestionario que ha sido adaptado por la investigadora con fines de responder a los objetivos proyectados, el cual ha sido validado por un juicio de expertos (anexo 7), asimismo fue estimado con el valor de 1,18; puntaje obtenido mediante “coeficiente de validez de contenido” para la confiabilidad del instrumento.

MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS

Para el análisis estadístico de este trabajo se realizó una tabla de frecuencias utilizando el programa estadístico Microsoft Excel para determinar el porcentaje de conductas de participación en adultos mayores y la calidad de vida. Para ello, los resultados fueron procesados mediante el software IBM SPSS STATISTICS 26 a través de pruebas estadísticas descriptivas comparativas, que permitió acceder y manipular la base de datos de una manera fácil, y así lograr analizar y representar los resultados mediante gráficos. De esta manera, se consiguió discutir los resultados y extraer las conclusiones correspondientes.

VI. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. RESULTADOS

3.1.1. Relación existente entre las conductas de participación y calidad de vida de los adultos mayores asistentes al Centro de Salud de Corrales - Tumbes 2022.

En la tabla 1 se muestra la relación entre conductas de participación y calidad de vida, en el que se determina que, 53 adultos mayores evaluados del programa del adulto mayor tienen calidad de vida de nivel medio, de los cuales, 50 adultos mayores presentaron un nivel de conductas de participación de nivel medio y 3 alto. Asimismo, 12 adultos mayores presentaron un nivel de calidad de vida alto, 10 de ellos revelaron un nivel de conductas de participación media y 2 alta. Del análisis de la relación entre las conductas de participación y calidad de vida para lo cual se utilizó la prueba estadística paramétrica para variables categóricas, el coeficiente de Rho de Spearman (,160), donde se observa, que existe una moderada relación positiva entre conductas de participación y calidad de vida, con un valor de significancia bilateral $p = 0,202$.

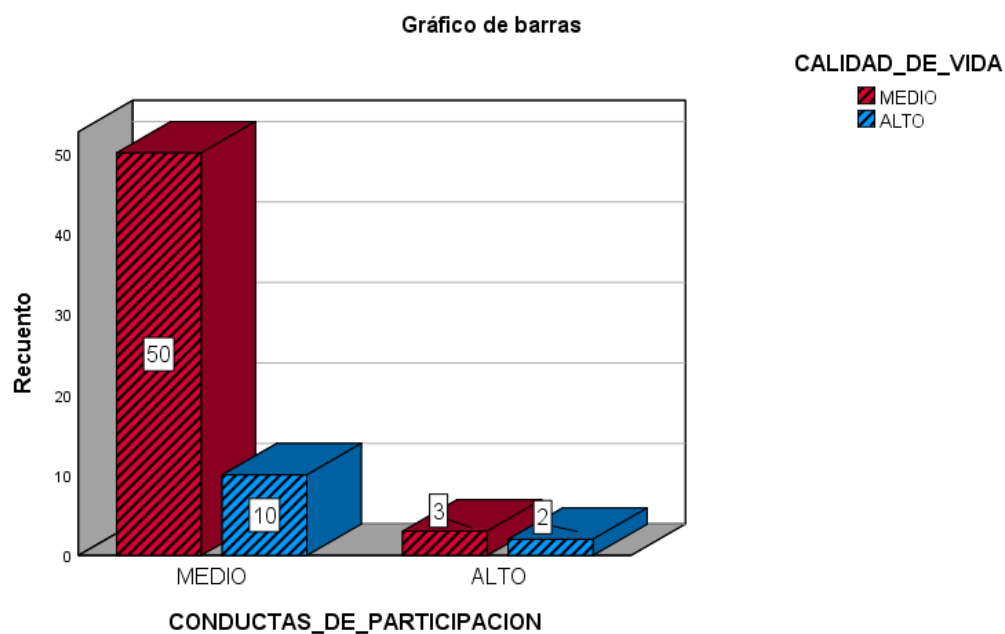
Cuadro 1: Relación entre las conductas de participación y calidad de vida de los adultos mayores asistentes al Centro de Salud de Corrales-Tumbes 2022.

		Calidad de vida		Total
		Medio	Alto	
Conductas De Participación	Medio	Recuento	50	60
		% del total	83,3%	100,0%
	Alto	Recuento	3	5
		% del total	60,0%	100,0%
Total		Recuento	53	65
		% del total	81,5%	100,0%

			Conductas de participación	Calidad de Vida
Conductas de participación	Coeficiente de correlación		1.000	,160
	Sig. (bilateral)			,202
	N		65	65
Calidad de Vida	Coeficiente de correlación		,160	1.000
	Sig. (bilateral)		,202	
	N		65	65

Fuente: Cuestionario aplicado a los adultos mayores de la Microred de Salud de Corrales-Tumbes 2022.

Gráfico 1: Niveles entre las conductas de participación y calidad de vida de los adultos mayores asistentes al Centro de Salud de Corrales-Tumbes 2022.



Fuente: Cuestionario aplicado a los adultos mayores de la Microred de Salud de Corrales-Tumbes 2022.

4.1.2. Relación existente entre las conductas de participación con la dimensión asociativa – opinativa y la calidad de vida de los adultos mayores asistentes al Centro de Salud de Corrales - Tumbes 2022.

En el cuadro 2 se muestra la relación entre conductas de participación con la dimensión asociativa – opinativa y la calidad de vida, de los 65 (100%) adultos mayores evaluados, en el que se determina que, de los 53 (81.5%) adultos mayores con calidad de vida de nivel medio, 36 (97.3%), 12 (57.1%) y 5 (71.4%), adultos mayores presentaron en relación a la dimensión asociativa – opinativa, niveles bajo, medio y alto, respectivamente, y 1 (2.7%), 9 (42.9%) y 2 (28.6%) adultos mayores con calidad de vida con un nivel alto, presentaron en relación a la dimensión Asociativa – opinativa, nivel bajo, medio y alto. Del análisis de la relación entre las conductas de participación con la dimensión asociativa – opinativa y calidad de vida para lo cual se utilizó la prueba estadística paramétrica para variables categóricas, el coeficiente de Rho de Spearman (,428), donde se observa, que existe una moderada relación positiva entre conductas de participación con la dimensión asociativa – opinativa y calidad de vida, con un valor de significancia bilateral $p = 0,000$.

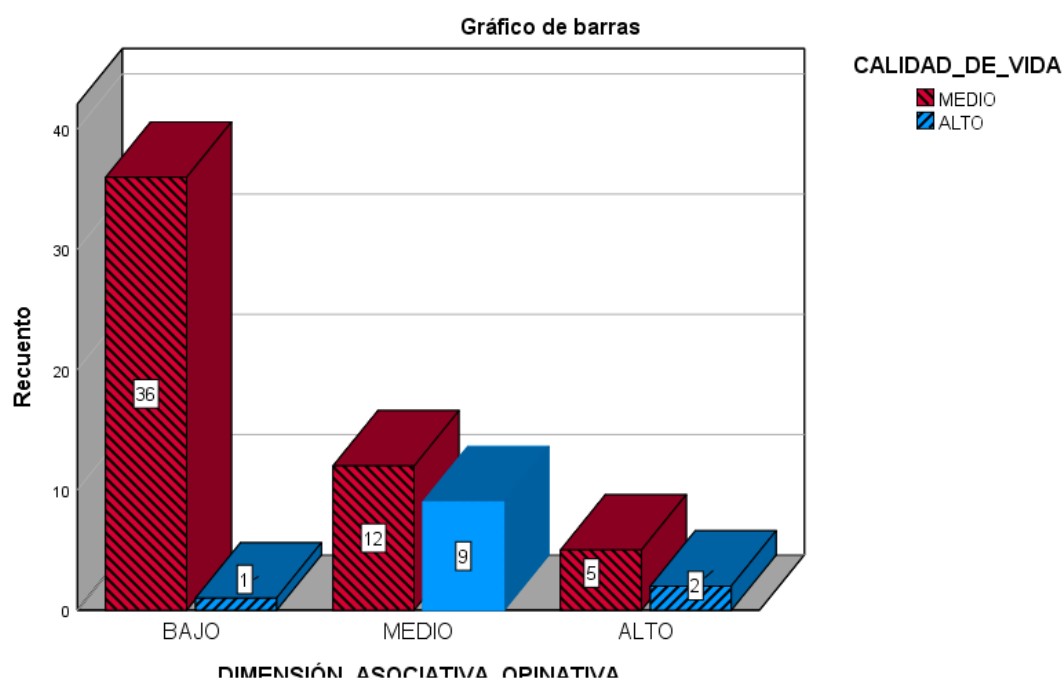
Cuadro 2: Relación entre conductas de participación con la dimensión asociativa – opinativa y la calidad de vida de los adultos mayores asistentes al centro de salud de Corrales - Tumbes 2022.

			Calidad de vida		
			Medio	Alto	Total
Dimensión Asociativa – Opinativa	Bajo	Recuento	36	1	37
		% del total	97,3%	2,7%	100%
	Medio	Recuento	12	9	21
		% del total	57,1%	42,9%	100%
	Alto	Recuento	5	2	7
		% del total	71,4%	28,6%	100%
	Recuento		53	12	65
	% del total		81,5%	18,5%	100%
Total					

		Dimensión Asociativa - Opinativa		Calidad de Vida	
Dimensión Asociativa - Opinativa	Coeficiente de correlación	de	1.000	,428,	
	Sig. (bilateral)			,000	
	N		65	65	
Calidad de Vida	Coeficiente de correlación	de	,428,	1.000	
	Sig. (bilateral)		,000		
	N		65	65	

Fuente: Cuestionario aplicado a los adultos mayores de la Microred de Salud de Corrales-Tumbes 2022.

Gráfico 2: Niveles entre conductas de participación con la dimensión asociativa – opinativa y la calidad de vida de los adultos mayores asistentes al centro de salud de Corrales - Tumbes 2022.



Fuente: Cuestionario aplicado a los adultos mayores de la Microred de Salud de Corrales-Tumbes 2022.

4.1.3. Relación existente entre las conductas de participación con la dimensión cívica y la calidad de vida de los adultos mayores asistentes al Centro de Salud de Corrales - Tumbes 2022.

En la tabla 3 se muestra la relación entre conductas de participación con la dimensión cívica y la calidad de vida, de los 65 (100%) adultos mayores evaluados, en el que se determina que, de los 53 (81.5%) adultos mayores con calidad de vida de nivel medio, 13 (100%) y 40 (76.9%), adultos mayores presentaron en relación a la dimensión cívica, niveles medio y alto, respectivamente, y 12 (23.1%) adultos mayores con calidad de vida con un nivel alto, presentaron en relación a la dimensión cívica, nivel alto. Del análisis de la relación entre las conductas de participación con la dimensión cívica y calidad de vida para lo cual se utilizó la prueba estadística paramétrica para variables categóricas, el coeficiente de Rho de Spearman (,238), donde se observa, que existe una baja relación positiva entre conductas de participación con la dimensión cívica y calidad de vida, con un valor de significancia bilateral $p = 0,056$.

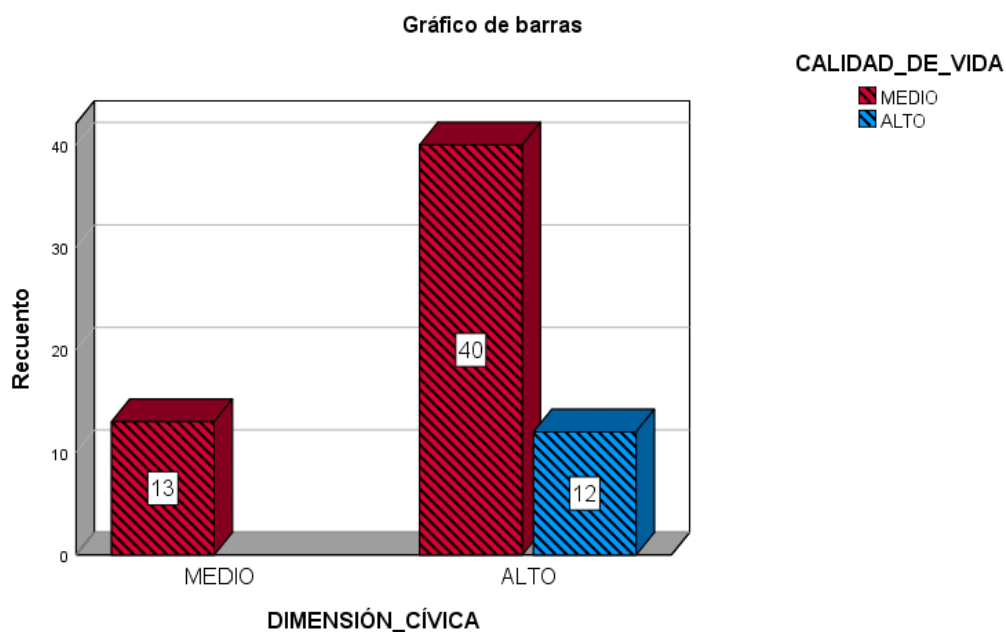
Cuadro 3: Relación entre conductas de participación con la dimensión cívica y la calidad de vida de los adultos mayores asistentes al Centro de Salud de Corrales - Tumbes 2022.

			Calidad de vida		Total
			Medio	Alto	
Dimensión cívica	Medio	Recuento	13	0	13
		% del total	100,0%	0,0%	100%
	Alto	Recuento	40	12	52
		% del total	76,9%	23,1%	100%
Total		Recuento	53	12	65
		% del total	81,5%	18,5%	100%

		Dimensión cívica	Calidad de Vida
Dimensión cívica	Coefficiente de correlación	1.000	,238
	Sig. (bilateral)		,056
	N	65	65
Calidad de Vida	Coefficiente de correlación	,238	1.000
	Sig. (bilateral)	,056	
	N	65	65

Fuente: Cuestionario aplicado a los adultos mayores de la Microred de Salud de Corrales-Tumbes 2022.

Gráfico 3: Niveles entre conductas de participación con la dimensión cívica y la calidad de vida de los adultos mayores asistentes al Centro de Salud de Corrales - Tumbes 2022.



Fuente: Cuestionario aplicado a los adultos mayores de la Microred de Salud de Corrales-Tumbes 2022.

4.1.4. Relación existente entre las conductas de participación con la dimensión participativa y la calidad de vida de los adultos mayores asistentes al Centro de Salud de Corrales - Tumbes 2022.

En el cuadro 4 se muestra la relación entre conductas de participación con la dimensión participativa y la calidad de vida, de los 65 (100%) adultos mayores evaluados, en el que se determina que, de los 53 (81.5%) adultos mayores con calidad de vida de nivel medio, 5 (45%), 45 (80.4%) y 3 (75%), adultos mayores presentaron en relación a la dimensión participativa, niveles bajo, medio y alto, respectivamente, y 11 (19.6%) 1 (25%) adultos mayores con calidad de vida con un nivel alto, presentaron en relación a la dimensión participativa, niveles medio y alto. Del análisis de la relación entre las conductas de participación con la dimensión participativa y calidad de vida para lo cual se utilizó la prueba estadística paramétrica para variables categóricas, el coeficiente de Rho de Spearman (,127), donde se observa, que existe una muy baja relación positiva entre conductas de participación con la dimensión participativa y calidad de vida, con un valor de significancia bilateral $p = 0,314$.

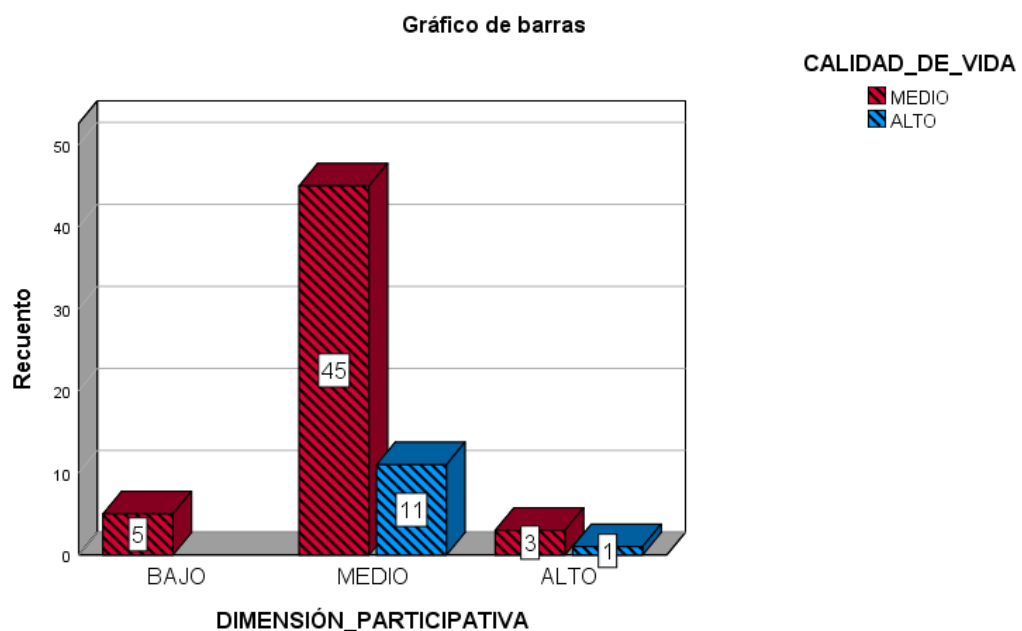
Cuadro 4: Relación entre conductas de participación con la dimensión participativa y la calidad de vida de los adultos mayores asistentes al Centro de Salud de Corrales - Tumbes 2022.

			Calidad de vida		
			Medio	Alto	Total
Dimensión participativa	Bajo	Recuento	5	0	5
		% del total	100%	0%	100%
	Medio	Recuento	45	11	56
		% % del total	80,4%	19.6%	100%
	Alto	Recuento	3	1	4
		% % del total	75%	25%	100%
Total	Recuento		53	12	65
	% % del total		81,5%	18,5%	100%

		Dimensión participativa	Calidad de Vida
Dimensión participativa	Coeficiente de correlación	1.000	,127
	Sig. (bilateral)		,314
	N	65	65
Calidad de Vida	Coeficiente de correlación	,127	1.000
	Sig. (bilateral)	,314	
	N	65	65

Fuente: Cuestionario aplicado a los adultos mayores de la Microred de Salud de Corrales-Tumbes 2022.

Gráfico 4: Relación entre conductas de participación con la dimensión participativa y la calidad de vida de los adultos mayores asistentes al Centro de Salud de Corrales - Tumbes 2022.



Fuente: Cuestionario aplicado a los adultos mayores de la Microred de Salud de Corrales-Tumbes 2022.

4.2. DISCUSIÓN

El presente estudio tuvo como objetivo general determinar la influencia de las conductas de participación en la calidad de vida del adulto mayor asistente a la Microred Corrales, Tumbes – 2022.

El grupo de estudio estuvo constituido por adultos mayores que asisten al centro de salud Corrales. Actualmente existe controversia en temas relacionados a las conductas de participación y calidad de vida ya que ante ello la organización mundial de la salud⁴ ha considerado que existe una breve brecha entre las funciones físicas y las conductas de participación social por lo que al contribuir de diversos modos en la familia y comunidad resulta necesario el desenvolvimiento deportivo, cultural, religioso para incrementar la actividad física y capacidad de interacción social favoreciendo su salud y bienestar. Esta situación se confirma con los resultados obtenidos en la presente investigación, los cuales muestran que, 60 (92.3%) de los encuestados presentan conductas de participación de nivel medio, mientras 5 (7.69%) de los mismos presentan un nivel alto; lo cual concuerda con la investigación de Rosillo²⁷ en la que determina que el mayor porcentaje de adultos mayores (88.1%) se ubican en el nivel más o menos satisfecho de calidad de vida. Y el estudio de Bravo²⁵ que tuvo como resultado que el mayor porcentaje de participación se encuentra en el nivel regular representado con el 56.1%.

Por otro lado, 53(81.5%) adultos mayores mantienen su calidad de vida en un nivel medio; mientras que, 12(18.5%) de ellos se mantienen en un nivel alto, dato que concuerda con los resultados de Espinoza⁷ en la que el 85.39% de sus participantes presentaron un nivel moderado de calidad de vida lo que representa el mayor porcentaje.

Asimismo, para el análisis estadístico, la correlación de las conductas de participación y calidad de vida de los 65(100%) adultos mayores evaluados, se encontró relación estadísticamente significativa ($p < 0.01$) entre las variables, con un valor de significancia bilateral 0,202; concluyendo de esta manera que, si influye la participación ciudadana en la calidad de vida del adulto mayor. En tal sentido, la

investigación concuerda con la ejecutada por Sarasola²⁰, quien a través de sus resultados asegura que, los adultos mayores que tienen una participación social activa, presentan una mejor calidad de vida, sin embargo, la investigación de Ferrer y Arroyo²³ difiere en cuanto a este resultado, puesto que concluyo que en su estudio no hay significancia entre la democracia participativa y en la demanda de mejor calidad de vida.

Respecto a los datos obtenidos, al determinar la correlación entre la dimensión de conductas de participación asociativa-opinativa y “Calidad de vida”, se evidencio que el Rho de Spearman alcanzo un resultado de 0.428 mismo que se traduce como una relación positiva y significativa. Concluyendo de esta manera que, si existe una relación entre la dimensión asociativa-opinativa y la calidad de vida en los adultos mayores asistente a la Microred Corrales, Tumbes. Estos resultados son respaldados, por el análisis estadístico realizado, en donde se observa la distribución de frecuencias.

Dentro de la investigación, también se pudo determinar la relación entre la dimensión de la variable Conductas de Participación Cívica, y la variable Calidad de vida. En tal sentido, el cuadro 3 deja en evidencia, que la dimensión anteriormente mencionada, tiene una relación estadísticamente significativa y positiva sobre la Calidad de vida de los adultos mayores asistentes a la Microred Corrales, Tumbes, esto tras visualizarse que los resultados de correlación del Rho de Spearman alcanzaron valores de 0.238. Estos resultados concuerdan con los propuestos por Espinoza⁷, quién determino en su investigación que existe relación entre la dimensión “cívica” y la calidad de vida (Rho de Spearman 0.420), concluyendo de esta manera que existe una correlación significativa entre las conductas de participación cívica y la calidad de vida.

Por último, Espinoza⁷, en su trabajo de investigación redime que existe relación entre la dimensión “participativa” y la calidad de vida con un valor de Rho de Spearman 0.514, lo que se asimila con los resultados obtenidos en este estudio, el que se obtuvo un valor de Rho de Spearman de 0.314 por lo que se resuelve que existe una correlación significativa entre las conductas de participación y la calidad de vida, considerando a la participación como un factor importante y determinante.

IV. CONCLUSIONES

1. Se expresa que existe relación estadísticamente significativa ($p > 0,05$) entre las conductas de participación y calidad de vida en los adultos mayores asistentes al Centro de Salud Corrales - Tumbes, con un valor de coeficiente de Rho de Spearman ($,160$) y un valor de significancia bilateral $p = 0,202$.
2. Respecto al análisis de la correlación de la Conducta de participación con la dimensión asociativa-opinativa y la calidad de vida de los adultos mayores asistentes a la Microred de Corrales, Tumbes; se concluye que existe relación estadísticamente significativa ($p > 0,05$), con un valor de coeficiente de Rho de Spearman ($,428$) y un valor de significancia bilateral $p = 0,000$.
3. En relación, de la Conducta de participación con la dimensión cívica y la calidad de vida de los adultos mayores asistentes a la Microred de Corrales, Tumbes, se expresa que existe relación, con un valor coeficiente de Rho de Spearman ($,238$) y un valor de significancia bilateral $p = 0,056$.
4. Se evidencia de la Conducta de participación con la dimensión participativa y la calidad de vida de los adultos mayores asistentes a la Microred de Corrales, Tumbes, se expresa que existe relación, con un valor coeficiente de Rho de Spearman ($,127$) y un valor de significancia bilateral $p = 0,314$.

V. RECOMENDACIONES

- Se recomienda al Centro de Salud de Corrales, implementar programas y estrategias orientadas a potencializar la participación y así mejorar la calidad de vida de los adultos mayores asistentes a la Microred.
- A los familiares de los adultos mayores que acuden al Centro de Salud Corrales, asumir actitudes efectivas que permitan asociar y fortalecer la calidad de vida del adulto mayor que está a su cuidado.
- A los adultos mayores del distrito de Corrales - Tumbes, promover la práctica diaria de estilos de vida saludable que se enfoquen sobre todo en la alimentación, puesto que son ejemplo para los menores en casa.
- Organizar y promover dentro del grupo del adulto mayor, actividades para compartir experiencias, actividades recreativas, o de participación social. De esta forma, le permite al adulto mayor socializar con personas de su misma edad, y por ende mejorar su calidad de vida.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pineda F. La participación en salud, factores que favorecen una implementación efectiva. Diciembre 2014.

Disponible en:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/IA/SSA/3.%20La-participacion-en-salud-factores-que-favorecen.pdf>

2. Cassetti V, López-Ruiz V, Paredes-Carbonell J. Participación comunitaria: mejorando la salud y el bienestar y reduciendo desigualdades en salud. Zaragoza: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social – Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud; 2018. 65 p.

Disponible en:

https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2019/01/GPC_579_Guia_Adapta_Participacion_-_Comunitaria.pdf

3. Sepúlveda-Loyola W, et al. Participación social, un factor a considerar en la evaluación clínica del adulto mayor: una revisión narrativa. Disponible en:

Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342020000200341&script=sci_arttext

4. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y salud.

Disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>

5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Situación de la Población Adulta Mayor.
Disponible en:
<https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/01-informe-tecnico-poblacion-adulta-mayor-oct-nov-dic-2021.pdf>
6. Castellanos A, Gama J. La importancia del grupo familiar en la formación de la ciudadanía a través del desarrollo del sentimiento de comunidad. Universidad Autónoma del Estado de México. Espacios Públicos, vol. 16, núm. 37.
Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/676/67628073005.pdf>
7. Espinoza E. Conductas de participación y calidad de vida de los adultos mayores en la jurisdicción del Centro de Salud Laura Caller Ibérico 2016 [tesis de maestría]; Universidad Cesar Vallejo.
Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/8596/Espinoza_CEE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Defensoría del Pueblo. Envejecer en el Perú: Hacia el fortalecimiento de las políticas para personas adultas mayores.
Disponible en:
<https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2019/08/IA-N%C2%B0-006-2019-DPAAE-ENVEJECER-EN-EL-PER%C3%9A.pdf>
9. Hervia, R., y Vergara, G. Cómo medir la participación, Creación, validación y aplicación del Cuestionario Conductas de Participación. Universidad de Veracruz, México. (3ª ed.). Madrid: Morata, 2011.
Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-19182012000200002

10. Espinoza E. Conductas de participación y calidad de vida de los adultos mayores en la jurisdicción del Centro de Salud Laura Caller Ibérico 2016 [Internet]. [Trujillo]: Universidad Cesar Vallejo; 2017 [citado el 6 de abril de 2022].
Disponibile en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/8596/Espinoza_CEE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. de la Jara, S. V.-L. T. y. F. J. H. (30 de marzo de 2012). Para medir la participación. Construcción y validación del Cuestionario Conductas de Participación. *Revista mexicana de ciencias políticas y sociales*, 57.
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-19182012000200002
12. Barrientos, M. A. (2005). *LA PARTICIPACIÓN Algunas precisiones conceptuales*.
<http://agro.unc.edu.ar/~extrural/LaPARTICIPACION.pdf>
13. Tapia A. Calidad de vida relacionada a la salud mental [Internet]. [Arequipa]: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2018 [citado el 06 de abril de 2021].
Disponibile en:
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/4657/Entalaa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
14. Urzúa A. Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. *Terapia Psicológica*. 2012;61–71.
15. TECH Education. (29 de julio de 2022). Salud física, psíquica y social. *TECH Education*. <https://www.techtute.com/pe/ciencias-del-deporte/blog/salud-fisica-psiquica-social>
16. Guyat GH, Feeny DH, Patrick DL. Measuring Healthrelated quality of life. *Annals of Internal Medicine* 1993; 18: 622-9.

17. Skevington SM, Lotfy M, O'Connell KA. The World Health Organization's WHOQOL-BREF quality of life assessment: Psychometric properties and results of the international field trial. A Report from the WHOQOL Group. Qual Life Res 2004; 13: 299-310.
18. Burga L. Calidad de vida de los adultos mayores del centro integral de atención del adulto mayor, ciudad de Chota, 2017 [Internet]. [Chota]: Universidad Nacional Autónoma de Chota; 2020 [citado el 13 de agosto de 2021].
Disponibile en:
http://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/UNACH/122/1/TESIS_ENFERMERIA%20LUZ%20ERSELI%20BURGA%20HUAM%c3%81N.pdf.
19. Dolores S. Calidad de vida de los adultos mayores de la comunidad “el rodeo” cantonoña provincia del Azuay y la intervención del trabajador social. [Loja-Ecuador]: universidad nacional de Loja; 2015.
20. Tejada Puerta OJ. Percepción que tiene el adulto mayor respecto a su proceso de envejecimiento en el Albergue Central Ignacia Rodolfo Vda. De Canevaro 2006 [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2007.
21. Marqués A, Lopes K, Marques N, Fernandes F. Calidad de vida desde la perspectiva de las personas mayores institucionalizadas. Revista Brasileña de Promoción de la Salud. 2016;29(1):14–19.
22. Sarasola A. Personas mayores, participación social y calidad de vida: El caso de los Bancos del Tiempo [tesis doctoral]. Universidad Pablo de Olavide.
Disponibile en:
<https://plataformavoluntariado.org/wp-content/uploads/2020/01/tesis-bancos-de-tiempo.pdf>
23. Ferrer y Arroyo M. Participación y calidad de vida. De lo público a lo social en la gestión local. Rev Omnia, vol. 7, núm. 1-2, 2001. Universidad del Zulia

Maracaibo, Venezuela.

Disponible en:

<https://www.redalyc.org/pdf/737/73711291007.pdf>

24. Segura C. Calidad de vida y participación social de los mayores de las aulas universitarias de la experiencia de la Universidad Miguel Hernández de Elche [tesis doctoral]. España: Universidad Miguel Hernández de Elche.

Disponible en:

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

25. Bravo J. La participación del adulto mayor y su relación con la calidad de la atención de salud del centro de salud Pérez Carranza [tesis de maestría]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal.

Disponible en:

<http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4461/BRAVO%20RODRIGUEZ%20JESSICA%20ROXANA%20-%20MAESTRIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

26. Cachi H, Cosar J y Torres C. Factores relacionados con la participación de personas de edad en un club del adulto mayor. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima-Perú. Rev enferm Herediana. 2012;5(1):37-42.

Disponible en:

<https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2012/enero/05%20personas%20de%20edad%20en%20un%20club%20del%20adulto%20mayor.pdf>

27. Rosillo E. Relación entre satisfacción vital y la calidad de vida del adulto mayor del caserío de Realengal – Tumbes. [tesis de licenciatura]. Tumbes. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/2437/SATISFACCION%20VITAL_CALIDAD%20DE%20VIDA_ROSILLO_PE%c3%91A_.pdf?sequence=1&isAllowed=y

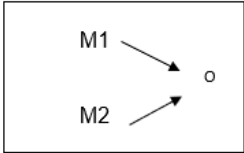
VIII. ANEXOS

ANEXO 1:

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: Conductas de participación y calidad de vida del adulto mayor asistente a la Microred Corrales, Tumbes - 2022.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INSTRUMENTOS
¿Existe relación entre las conductas de participación y calidad de vida del adulto mayor asistente a la Microred Corrales, Tumbes - 2022?	General: Determinar la influencia de las conductas de participación en la calidad de vida del adulto mayor asistente a la Microred Corrales, Tumbes - 2022.	H₁: Sí existe influencia de las conductas de participación en la calidad de vida del adulto mayor asistente a la Microred de Corrales, Tumbes - 2022.	Conductas de participación.	- Asociativa- Opinativa - Cívica - Participativa	Cuestionario
					MUESTRA
			Calidad de vida	- Salud física - Salud psicológica - Ambiente - Relaciones sociales	La muestra estuvo conformada por los 65 adultos mayores que conforman el programa del adulto mayor de la Microred de Corrales.

	Específicos: - Identificar la influencia de la Conducta de participación con la dimensión asociativa-opinativa y la calidad de vida de los adultos mayores asistentes a la Microred de Corrales, Tumbes-2022. - Identificar la influencia de la Conducta de participación con la dimensión cívica y la calidad de vida de los adultos mayores	H₀: No existe influencia de las conductas de participación en la calidad de vida del adulto mayor asistente a la Microred de Corrales, Tumbes - 2022.			RECOLECCIÓN DE DATOS
					TECNICA - Encuesta INSTRUMENTO - Cuestionario
					ESMQUEMA  <pre> graph LR M1 --> o((o)) M2 --> o </pre>

	asistentes a la Microred de Corrales, Tumbes-2022. - Identificar la influencia de la Conducta de participación con la dimensión participativa y la calidad de vida de los adultos mayores asistentes a la Microred de Corrales, Tumbes-2022.				
--	--	--	--	--	--

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo identificado con DNI N°..... natural de, declaro que acepto participar en la investigación: Conductas de participación y calidad de vida del adulto mayor asistente a la Microred Corrales, Tumbes- 2022, siendo realizada por la Bach. Enfer. Ericka Yeraldine Fajardo Luna. El cual tiene como objetivo: Determinar la influencia de las conductas de participación en la calidad de vida del adulto mayor, asumiendo que la información dada será solamente de conocimiento de la investigadora quien garantiza el secreto y respeto a mi privacidad.

Estoy consciente que el informe será publicado, no siendo mencionados los nombres de los participantes, teniendo libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar del estudio sin que este genere perjuicio y/o gastos.

Sé que de tener dudas sobre mi participación podre aclararlas con la investigadora.

Corrales, de del 2022

Firma del Participante

Firma del Investigador

ANEXO 3

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS CUESTIONARIO DE CONDUCTAS DE PARTICIPACIÓN

Fecha de aplicación: ____/____/____ Edad: _____

Género: femenino () masculino ()

Le voy a pedir que trate de responder sólo con las opciones de respuesta que le mencioné, tachando con una X la que más se acerque a la realidad.

Nº	DIMENSIÓN ASOCIATIVA OPINATIVA	No NUNCA	SI ALGUNAS VECES	SI MUCHAS VECES
1	¿Alguna vez ha solicitado información a una asociación, grupo o club para ser parte de ella?			
2	¿Alguna vez se ha organizado con otras personas afectadas para resolver un problema?			
3	Para dar su opinión, quejarse, denunciar o resolver un problema colectivo, ¿alguna vez usted ha enviado cartas o llamado a algún programa de radio o televisión?			
4	En los últimos años, usted, participo de reuniones con organizaciones vecinales.			
5	En los últimos años, usted asistió a reuniones y/o actividades con organizaciones de adultas(os) mayores.			
6	En los últimos años, usted participo en reuniones y/o actividades religiosas, para la preparación una fiesta religiosa en común.			
7	En los últimos años, usted participo en reuniones, con organizaciones de arte y cultura como grupos musicales.			
8	En los últimos años, usted participo en organizaciones deportivas como clubes, o grupos de personas aficionadas a algún deporte.			
9	En los últimos años, usted participo en organizaciones laborales como sindicatos, cooperativas, o de jubiladas(os).			
10	En los últimos años, usted participo en organizaciones de autoayuda como alcohólicos, drogadictos anónimos, grupos de personas con algún tipo de enfermedad.			

Nº	DIMENSIÓN CÍVICA	No NUNCA	SI ALGUNAS VECES	SI MUCHAS VECES
11	¿Usted tira basura en la calle?			
12	¿Le molesta ver cuando alguien más tira basura en la calle?			
13	¿Cuida usted de las áreas verdes de su comunidad?			
14	¿Le molesta que las personas no tomen cuidado de las áreas verdes?			
15	¿Usted suele cuidar el agua?			
16	¿Le molesta ver cuando alguien desperdicia el agua?			
17	¿Alguna vez usted ha donado alimentos, medicina, ropa en caso de un desastre?			
Nº	DIMENSIÓN PARTICIPATIVA	No NUNCA	SI ALGUNAS VECES	SI MUCHAS VECES
18	¿Participa en actividades o reuniones de alguna organización de su comunidad?			
19	¿Participa de la toma de decisiones en alguna organización de la que forme parte?			
20	¿Recibe información previa respecto a temas que involucren la toma de decisiones?			
21	¿Las decisiones de la organización a la que representa o es parte, son aprobadas por democracia?			
22	¿Influyen organizaciones externas en las decisiones de su comunidad u organización de la que forma parte?			

ANEXO 04

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS CALIDAD DE VIDA

Cuestionario WHOQOL-BREF

(Organización Mundial de la Salud, 1988)

Este cuestionario sirve para conocer su opinión acerca de su calidad de vida, su salud y otras áreas de su vida. Por favor, conteste a todas las preguntas. Si no está seguro qué respuesta dar a una pregunta, escoja la que le parezca más apropiada. A veces, ésta puede ser su primera respuesta.

Tenga presente su modo de vivir, expectativas, placeres y preocupaciones. Le pedimos que piense en su vida durante las últimas dos semanas.

Por favor lea cada pregunta, valore sus sentimientos y haga un círculo en el número de la escala de cada pregunta que sea su mejor respuesta.

N°	PREGUNTA	Muy mal	Poco	Lo normal	Bastante bien	Muy bien
1	¿Cómo puntuaría su calidad de vida?	1	2	3	4	5
N°	PREGUNTA	Muy insatisfecho	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
2	¿Se siente satisfecho con su estado de salud?	1	2	3	4	5
Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en las últimas dos semanas.						
N°	PREGUNTA	Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
3	¿Hasta qué punto piensa usted, que una enfermedad le podría impedir hacer lo que necesita?	1	2	3	4	5
4	¿Qué tan importante sería un tratamiento médico para continuar con su rutina diaria?	1	2	3	4	5
5	¿Cuánto disfruta de la vida?	1	2	3	4	5
6	¿Hasta qué punto cree usted, que su vida tiene sentido?	1	2	3	4	5
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?	1	2	3	4	5
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	1	2	3	4	5
9	¿Cuán saludable es el entorno que usted frecuenta a diario?	1	2	3	4	5

Las siguientes preguntas hacen referencia a “cuan totalmente” usted experimenta o fue capaz de hacer ciertas cosas en las últimas dos semanas.						
-	-	Nada	Un poco	Moderado	Bastante	Totalmente
10	¿Cree usted, tener energía suficiente para su vida diaria?	1	2	3	4	5
11	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?	1	2	3	4	5
12	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	1	2	3	4	5
13	¿Posee tiempo suficiente para realizar actividades de ocio?	1	2	3	4	5
		Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
14	¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?	1	2	3	4	5
Las siguientes preguntas hacen referencia a “cuan satisfecho o bien” se ha sentido en varios aspectos de su vida en las últimas dos semanas						
		Nada	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
15	¿Cuán satisfecho está con su tiempo de sueño, para recargar sus energías?	1	2	3	4	5
16	¿Cuán satisfecho está con su estado físico para realizar sus actividades de la vida diaria?	1	2	3	4	5
17	¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?	1	2	3	4	5
18	¿Cuán satisfecho está de sí mismo?	1	2	3	4	5
19	¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?	1	2	3	4	5
20	¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?	1	2	3	4	5
21	¿Cuán satisfecho está con el apoyo que obtiene de sus amigos?	1	2	3	4	5
22	¿Cuán satisfecho está de las condiciones del lugar donde vive?	1	2	3	4	5
23	¿Cuán satisfecho está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?	1	2	3	4	5
-	-	Nunca	Raramente	Medianamente	Frecuentemente	Siempre
24	¿Con que frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, ansiedad y depresión?	1	2	3	4	5

ANEXO 05

ESCALA DE VALORACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

VARIABLE CONDUCTAS DE PARTICIPACIÓN	
ESCALA	PUNTAJE
ALTO	22 - 36
MEDIO	37 - 51
BAJO	52 - 66

DIMENSIÓN ASOCIATIVA - OPINATIVA	
ESCALA	PUNTAJE
ALTO	24 – 30
MEDIO	16 – 23
BAJO	8 – 15

DIMENSIÓN CIVICA	
ESCALA	PUNTAJE
ALTO	17 – 21
MEDIO	12 – 16
BAJO	07 – 11

DIMENSIÓN PARTICIPACIÓN	
ESCALA	ESCALA
ALTO	13 - 15
MEDIO	9 - 12
BAJO	5 - 8

VARIABLE CALIDAD DE VIDA	
ESCALA	PUNTAJE
ALTO	90 – 120
MEDIO	57 – 89
BAJO	24 – 56

ANEXO 06
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Ítems
Conductas de participación	Hace referencia a las actividades relacionadas con el tipo electoral, opinativa, asociativa y/o cívica que conllevan a ejecutar las personas en una sociedad para poder involucrarse, interesarse, y comprometerse con el bien común, y con ello poder colaborar, ayudar o cooperar con la comunidad, sociedad que lo rodea ⁹ .	Se mide las conductas y la participación de los adultos mayores en diversas actividades desarrolladas por el sector salud, social y personal, el mismo que se medirá con el Cuestionario de Conductas de participación.	Asociativa-Opinativa	- Información - Opinión - Resolución problemas de	1 al 10
			Cívica	- Opinión	11 al 17
			Participativa	- Resolución problemas de	18 al 22
Calidad de Vida	Es aquel aspecto de la persona que presenta cuatro dimensiones primordiales para poder ser medida como la dimensión	Hace referencia a la percepción de los adultos frente a su bienestar físico, mental	Salud física	- Dolor - Dependencia de medicinas - Energía - Movilidad	2,3,4,10,14,15,16,17

	física, psicológica, social y ambiental ¹⁰	comunitario y económico; por lo que será evaluado mediante el cuestionario WHOQOL – Bref.	Salud psicológica	- Sueño y descanso - Sentimientos positivos y negativos - Espiritualidad - Autoestima	1,5,6,7,9 11,18,24
			Relaciones sociales	- Relaciones interpersonales - Actividad sexual - Apoyo social	19,20,21
			Ambiente	- Libertad y seguridad - Ambiente físico - Recursos económicos	8,12, 13,22,23

ANEXO 07 JUICIO DE EXPERTOS INSTRUMENTO N°01

Conductas de participación y calidad de vida del adulto mayor asistente a la Microred Corrales, Tumbes - 2022.

Leyenda para la evaluación				
1 = No relevante o no representativo	2 = ítem necesita de grande revisión para ser representativo	3 = ítem necesita de pequeña revisión para ser representativo	4 = ítem relevante o representativo	

Ítems	1	2	3	4	Observaciones
DIMENSIÓN ASOCIATIVA OPINATIVA					
¿Alguna vez ha solicitado información a una asociación, grupo o club para ser parte de ella?				X	
¿Alguna vez se ha organizado con otras personas afectadas para resolver un problema?			X		
Para dar su opinión, quejarse, denunciar o resolver un problema colectivo, ¿alguna vez usted ha enviado cartas o llamado a algún programa de radio o televisión?			X		
En los últimos años, usted, participo de reuniones con organizaciones vecinales.				X	
En los últimos años, usted asistió a reuniones y/o actividades con organizaciones de adultos(as) mayores.			X		
En los últimos años, usted participo en reuniones y/o actividades religiosas, para la preparación una fiesta religiosa en común.			X		
En los últimos años, usted participo en reuniones, con organizaciones de arte y cultura como grupos musicales.				X	
En los últimos años, usted participo en organizaciones deportivas como clubes, o grupos de personas aficionadas a algún deporte.				X	
En los últimos años, usted participo en organizaciones laborales como sindicatos, cooperativas, o de jubilados(as).				X	

En los últimos años, usted participo en organizaciones de autoayuda como alcohólicos, drogadictos anónimos, grupos de personas con algún tipo de enfermedad.				X	
DIMENSIÓN CÍVICA					
¿Usted tira basura en la calle?				X	
¿Le molesta ver cuando alguien más tira basura en la calle?				X	
¿Cuida usted de las áreas verdes de su comunidad?				X	
¿Le molesta que las personas no tomen cuidado de las áreas verdes?				X	
¿Usted suele cuidar el agua?				X	
¿Le molesta ver cuando alguien desperdicia el agua?			X		
¿Alguna vez usted ha donado alimentos, medicina, ropa en caso de un desastre?			X		
DIMENSIÓN PARTICIPATIVA					
¿Participa en actividades o reuniones de alguna organización de su comunidad?			X		
¿Participa de la toma de decisiones en alguna organización de la que forme parte?			X		
¿Recibe información previa respecto a temas que involucren la toma de decisiones?			X		
¿Las decisiones de la organización a la que representa o es parte, son aprobadas por democracia?			X		
¿Influyen organizaciones externas en las decisiones de su comunidad u organización de la que forma parte?			X		

Aspectos Generales		SI	NO	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario.		X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación.		X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial.		X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativas respuestas, sugiera los ítems a añadir.		X		
VALIDEZ				
APLICABLE		X	NO APLICABLE	
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES				
Validado por: Edmundo Almar Madrid	Uso en terreno en:	Fecha: 24.08.22		
Firma:	Teléfono: 937794831	E-mail: eduardo@tumbes.edu.pe		

Conductas de participación y calidad de vida del adulto mayor asistente a la Microred Corrales, Tumbes - 2022.

Leyenda para la evaluación				
1 = No relevante o no representativo	2 = ítem necesita de grande revisión para ser representativo	3 = ítem necesita de pequeña revisión para ser representativo	4 = ítem relevante o representativo	

Ítems	1	2	3	4	Observaciones
DIMENSIÓN ASOCIATIVA OPINATIVA					
¿Alguna vez ha solicitado información a una asociación, grupo o club para ser parte de ella?				X	
¿Alguna vez se ha organizado con otras personas afectadas para resolver un problema?				X	
Para dar su opinión, quejarse, denunciar o resolver un problema colectivo, ¿alguna vez usted ha enviado cartas o llamado a algún programa de radio o televisión?			X		
En los últimos años, usted, participo de reuniones con organizaciones vecinales.				X	
En los últimos años, usted asistió a reuniones y/o actividades con organizaciones de adultos(as) mayores.			X		
En los últimos años, usted participo en reuniones y/o actividades religiosas, para la preparación una fiesta religiosa en común.			X		
En los últimos años, usted participo en reuniones, con organizaciones de arte y cultura como grupos musicales.			X		
En los últimos años, usted participo en organizaciones deportivas como clubes, o grupos de personas aficionadas a algún deporte.				X	
En los últimos años, usted participo en organizaciones laborales como			X		

En los últimos años, usted participo en organizaciones de autoayuda como alcohólicos, drogadictos anónimos, grupos de personas con algún tipo de enfermedad.				X	
DIMENSIÓN CÍVICA					
¿Usted tira basura en la calle?				X	
¿Le molesta ver cuando alguien más tira basura en la calle?				X	
¿Cuida usted de las áreas verdes de su comunidad?			X		
¿Le molesta que las personas no tomen cuidado de las áreas verdes?			X		
¿Usted suele cuidar el agua?				X	
¿Le molesta ver cuando alguien desperdicia el agua?			X		
¿Alguna vez usted ha donado alimentos, medicina, ropa en caso de un desastre?				X	
DIMENSIÓN PARTICIPATIVA					
¿Participa en actividades o reuniones de alguna organización de su comunidad?				X	
¿Participa de la toma de decisiones en alguna organización de la que forme parte?			X		
¿Recibe información previa respecto a temas que involucren la toma de decisiones?			X		
¿Las decisiones de la organización a la que representa o es parte, son aprobadas por democracia?				X	
¿Influyen organizaciones externas en las decisiones de su comunidad u organización de la que forma parte?			X		

Aspectos Generales		SI	NO	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario.		X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación.		X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial.		X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativas respuestas, sugiera los ítems a añadir.		X		
VALIDEZ				
APLICABLE		X	NO APLICABLE	
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES				
Validado por: Leslie Landa Borrosa	Uso en terreno en:	Fecha: 24.08.22		
Firma:	Teléfono: 9611769496	E-mail: leslie@tumbes.edu.pe		

Leyenda para la evaluación			
1 – No relevante o no representativo	2 = ítem necesita de grande revisión para ser representativo	3 = ítem necesita de pequeña revisión para ser representativo	4 = ítem relevante o representativo

Ítems	1	2	3	4	Observaciones
DIMENSIÓN ASOCIATIVA OPINATIVA					
¿Alguna vez ha solicitado información a una asociación, grupo o club para ser parte de ella?				X	
¿Alguna vez se ha organizado con otras personas afectadas para resolver un problema?				X	
Para dar su opinión, quejarse, denunciar o resolver un problema colectivo, ¿alguna vez usted ha enviado cartas o llamado a algún programa de radio o televisión?				X	
En los últimos años, usted participo de reuniones con organizaciones vecinales.				X	
En los últimos años, usted asistió a reuniones y/o actividades con organizaciones de adultas(os) mayores.			X		
En los últimos años, usted participo en reuniones y/o actividades religiosas, para la preparación una fiesta religiosa en común.			X		
En los últimos años, usted participo en reuniones, con organizaciones de arte y cultura como grupos musicales.			X		
En los últimos años, usted participo en organizaciones deportivas como clubes, o grupos de personas aficionadas a algún deporte.				X	
En los últimos años, usted participo en organizaciones laborales como sindicatos, cooperativas, o de jubiladas(os).			X		

En los últimos años, usted participo en organizaciones de autoayuda como alcohólicos, drogadictos anónimos, grupos de personas con algún tipo de enfermedad.				X	
DIMENSIÓN CÍVICA					
¿Usted tira basura en la calle?				X	
¿Le molesta ver cuando alguien más tira basura en la calle?				X	
¿Cuida usted de las áreas verdes de su comunidad?			X		
¿Le molesta que las personas no tomen cuidado de las áreas verdes?				X	
¿Usted suele cuidar el agua?				X	
¿Le molesta ver cuando alguien desperdicia el agua?				X	
¿Alguna vez usted ha donado alimentos, medicina, ropa en caso de un desastre?				X	
DIMENSIÓN PARTICIPATIVA					
¿Participa en actividades o reuniones de alguna organización de su comunidad?				X	
¿Participa de la toma de decisiones en alguna organización de la que forme parte?				X	
¿Recibe información previa respecto a temas que involucren la toma de decisiones?				X	
¿Las decisiones de la organización a la que representa o es parte, son aprobadas por democracia?				X	
¿Influyen organizaciones externas en las decisiones de su comunidad u organización de la que forma parte?				X	

Aspectos Generales	SI	NO	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario.	X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación.	X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa respuesta, sugiera los temas a añadir.	X		
VALIDEZ			
APLICABLE	X	NO APLICABLE	
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES			
Validado por: Baigetca Cervantes Rujal	Licenciada en enfermería	Fecha: 24.09.22	
Firma: 	Teléfono: 943664671	E-mail: baigetca@uchinches.edu.pe	

JUICIO DE EXPERTOS INSTRUMENTO N°02

Conductas de participación y calidad de vida del adulto mayor asistente a la Microred Corrales, Tumbes - 2022.

Leyenda para la evaluación					
1 - No relevante o no representativo	2 - Item necesita de grande revisión para ser representativo	3 = Item necesita de pequeña revisión para ser representativo	4 = Item relevante o representativo		
Ítems	1	2	3	4	Observaciones
¿Cómo puntuaría su calidad de vida?			X		
¿Se siente satisfecho con su estado de salud?			X		
¿Hasta qué punto piensa usted, que una enfermedad le podría impedir hacer lo que necesita?			X		
¿Qué tan importante sería un tratamiento médico para continuar con su rutina diaria?			X		
¿Cuánto disfruta de la vida?			X		
¿Hasta qué punto cree usted, que su vida tiene sentido?			X		
¿Cuál es su capacidad de concentración?			X		
¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?			X		
¿Cuán saludable es el entorno que usted frecuenta a diario?			X		
¿Cree usted, tener energía suficiente para su vida diaria?			X		
¿Es capaz de aceptar su apariencia física?			X		
¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?			X		
¿Posee tiempo suficiente para realizar actividades de ocio?			X		
¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?			X		
¿Cuán satisfecho está con su tiempo de sueño, para recargar sus energías?			X		
¿Cuán satisfecho está con su estado físico para realizar sus actividades de la vida diaria?			X		
¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?			X		

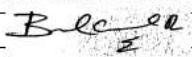
¿Cuán satisfecho está de sí mismo?			X		
¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?			X		
¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?			X		
¿Cuán satisfecho está con el apoyo que obtiene de sus amigos?			X		
¿Cuán satisfecho está de las condiciones del lugar donde vive?			X		
¿Cuán satisfecho está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?			X		
¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, ansiedad y depresión?			X		

APLICABLE	X	NO APLICABLE	
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES			
Validado por: Edinson Aleman Madrid	Licenciado en enfermería	Fecha: 24.09.22	
Firma: 	Teléfono: 937764691	E-mail: ealemanm@untumbes.edu.pe	

Conductas de participación y calidad de vida del adulto mayor asistente a la Microred Corrales, Tumbes - 2022.

Leyenda para la evaluación					
1 - No relevante o no representativo	2 - Item necesita de grande revisión para ser representativo	3 = Item necesita de pequeña revisión para ser representativo	4 = Item relevante o representativo		
Ítems	1	2	3	4	Observaciones
¿Cómo puntuaría su calidad de vida?				X	
¿Se siente satisfecho con su estado de salud?				X	
¿Hasta qué punto piensa usted, que una enfermedad le podría impedir hacer lo que necesita?				X	
¿Qué tan importante sería un tratamiento médico para continuar con su rutina diaria?				X	
¿Cuánto disfruta de la vida?				X	
¿Hasta qué punto cree usted, que su vida tiene sentido?				X	
¿Cuál es su capacidad de concentración?				X	
¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?				X	
¿Cuán saludable es el entorno que usted frecuenta a diario?				X	
¿Cree usted, tener energía suficiente para su vida diaria?				X	
¿Es capaz de aceptar su apariencia física?				X	
¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?				X	
¿Posee tiempo suficiente para realizar actividades de ocio?			X		
¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?			X		
¿Cuán satisfecho está con su tiempo de sueño, para recargar sus energías?			X		
¿Cuán satisfecho está con su estado físico para realizar sus actividades de la vida diaria?			X		
¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?			X		

¿Cuán satisfecho está de sí mismo?				X	
¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?				X	
¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?			X		
¿Cuán satisfecho está con el apoyo que obtiene de sus amigos?			X		
¿Cuán satisfecho está de las condiciones del lugar donde vive?			X		
¿Cuán satisfecho está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?			X		
¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, ansiedad y depresión?			X		

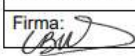
APLICABLE	X	NO APLICABLE	
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES			
Validado por: Balgelica Cervantes Rujel	Licenciada en enfermería	Fecha: 24.09.22	
Firma: 	Teléfono: 943684671	E-mail: bcervantes@untumbes.edu.pe	

Conductas de participación y calidad de vida del adulto mayor asistente a la Microred Corrales, Tumbes - 2022.

Leyenda para la evaluación			
1 – No relevante o no representativo	2 - ítem necesita de grande revisión para ser representativo	3 = ítem necesita de pequeña revisión para ser representativo	4 = ítem relevante o representativo

Ítems	1	2	3	4	Observaciones
¿Cómo puntuaría su calidad de vida?				X	
¿se siente satisfecho con su estado de salud?				X	
¿Hasta qué punto piensa usted, que una enfermedad le podría impedir hacer lo que necesita?			X		
¿Qué tan importante sería un tratamiento médico para continuar con su rutina diaria?			x		
¿Cuánto disfruta de la vida?			X		
¿Hasta qué punto cree usted, que su vida tiene sentido?			X		
¿Cuál es su capacidad de concentración?			X		
¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?				X	
¿Cuán saludable es el entorno que usted frecuenta a diario?				X	
¿Cree usted, tener energía suficiente para su vida diaria?				X	
¿Es capaz de aceptar su apariencia física?				X	
¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?				X	
¿Posee tiempo suficiente para realizar actividades de ocio?				X	
¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?			X		
¿Cuán satisfecho está con su tiempo de sueño, para recargar sus energías?			X		
¿Cuán satisfecho está con su estado físico para realizar sus actividades de la vida diaria?			x		
¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?				X	

¿Cuán satisfecho está de sí mismo?				X	
¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?			X		
¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?			X		
¿Cuán satisfecho está con el apoyo que obtiene de sus amigos?			X		
¿Cuán satisfecho está de las condiciones del lugar donde vive?			X		
¿Cuán satisfecho está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?				X	
¿Con que frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, ansiedad y depresión?				X	

APLICABLE	x	NO APLICABLE	
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES			
Validado por: Leslie Lloclla Sorroza	Licenciada en enfermería	Fecha: 24.09.22	
Firma: 	Teléfono: 961786401	E-mail: llocllas@untumbes.edu.pe	

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

CUESTIONARIO DE CONDUCTAS DE PARTICIPACIÓN

72

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA

[illegible]

ANEXO 09

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE LA ENCUESTA APLICADA

