

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA Y TRABAJO SOCIAL



Trabajo de Suficiencia Profesional

Apoyo social percibido en adultos mayores de la casa del adulto mayor de la Municipalidad  
de San Martín de Porres, periodo 2019

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Trabajo Social

Presentado por:

Autora: Bachiller Yessenia Dominguez Acosta

Lima – Perú

2019

***Dedicatoria:***

*A Dios por brindarme salud y experiencias que me fortalecen como ser humano y profesionalmente.*

*A mis padres, hermana y hermano por estar unidos a pesar de las dificultades, demostrando siempre el amor y fortaleciendo los valores que me inculcaron.*

*A los adultos mayores que me permitieron compartir y expresar sus sentimientos, accediéndome a conocer su realidad de vida.*

***Agradecimiento:***

*Agradezco a Dios porque siempre está guiándome e  
hizo realidad mi meta.*

*Le doy gracias a mis padres, hermana y hermano por  
motivarme y apoyarme en alcanzar mis objetivos;  
también a mis familiares por los consejos y alientos  
positivos.*

*A mis buenos maestros(as) que mostraron respeto y  
dedicación en brindar sus conocimientos, orientaciones  
para lograr mis metas profesionales.*

*A los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la  
municipalidad por su participación, brindarme su  
tiempo y disposición en colaborar mediante la  
información requerida para la realización de esta  
investigación.*

## **PRESENTACIÓN**

Señores miembros del jurado:

En cumplimiento de las normas de la Facultad de Psicología y Trabajo Social de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega según la Directiva N°003-FPs y TS-2018, me es grato poder presentar mi trabajo de investigación titulado Apoyo Social percibido en adultos mayores de la casa del adulto mayor de la Municipalidad de San Martín de Porres, periodo 2019, de la ciudad de Lima, bajo la modalidad de TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL para obtener el título profesional de licenciatura.

Por lo cual espero que este trabajo de investigación sea adecuadamente evaluado y aprobado.

Atentamente

Yessenia Dominguez Acosta.

## ÍNDICE

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Presentación	iv
Índice	v
Índice de anexos	vi
Índice de tablas	vii
Índice de figuras	ix
Resumen	xi
Abstract	xii
Introducción	xiii

### **CAPÍTULO I: Planteamiento del problema**

1.1. Descripción de la realidad problemática	13
1.2. Formulación del problema	16
1.2.1. Problema general	16
1.2.2. Problemas específico	16
1.3. Objetivos	16
1.3.1. Objetivo general	16
1.3.2. Objetivos específicos	17
1.4. Justificación e importancia	17

### **CAPÍTULO II: Marco teórico conceptual**

2.1. Antecedentes	20
2.1.1. Antecedentes internacionales	20
2.1.2. Antecedentes nacionales	23
2.2. Base teórica	27
2.2.1. Conceptualización de Apoyo social percibido	27
2.2.2. Evolución histórica de la Apoyo social percibido	29
2.2.3. Dimensiones del Apoyo social percibido	31
2.2.4. Beneficios del Apoyo social percibido	32
2.2.5. Teoría relacionadas al Apoyo social	33
2.2.6. Apoyo social percibido en adultos mayores	<u>37</u>

2.3 Definiciones conceptuales	39
<b>CAPÍTULO III: Metodología de la investigación</b>	
3.1. Tipo de investigación	41
3.2. Diseño de investigación	42
3.3. Población y muestra	42
3.4. Identificación de las variables y operacionalización	43
3.5. Técnicas e instrumentos de evaluación	46
<b>CAPÍTULO IV: Presentación, procesamiento y análisis de resultados</b>	
4.1. Presentación de resultados generales	48
4.2. Presentación de resultados específicos	52
4.3. Procesamiento de los resultados	56
4.4. Discusión de los resultados	56
4.5. Conclusiones	58
4.6. Recomendaciones	59
<b>CAPÍTULO V: Intervención</b>	
5.1. Denominación del programa	61
5.2. Justificación del programa	61
5.3. Establecimiento de objetivos	63
5.3.1. Objetivo general	63
5.3.2. Problemas específico	63
5.4. Sector al que se dirige	63
5.5. Metodología de la intervención	63
5.6. Cronograma	69
Referencias Bibliográficas	70
<b>ANEXOS:</b>	
Anexo 1. Matriz de consistencia	81
Anexo 2. Cuestionario escala multidimensional de apoyo social percibido	82
Anexo 3. Carta de presentación	83
Anexo 4. Fotografías de la muestra.	84
Anexo 5. Nivel de antiplagio.	85
Anexo 6. Aprobación de Tesis por el Asesor.	86

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Matriz de Operacionalización	45
Tabla 2. Escala de calificación del cuestionario	46
Tabla 3. Baremo de interpretación de la variable	47
Tabla 4. Datos sociodemográficos de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martin de Porres - según el sexo	48
Tabla 5. Datos sociodemográficos de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martin de Porres - según la edad	49
Tabla 6. Datos sociodemográficos de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martin de Porres-según el estado civil	50
Tabla 7. Datos sociodemográficos de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martin de Porres- según el tipo de familia	51
Tabla 8. Nivel del apoyo social percibido de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martin de Porres- según la dimensión apoyo familiar	52
Tabla 9. Nivel del apoyo social percibido los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martin de Porres - según dimensión apoyo de los amigos	53
Tabla 10. Nivel del apoyo social percibido de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martin de Porres-según la dimensión apoyo de otros significativos	54
Tabla 11. Nivel del apoyo social percibido de los adultos mayores de la casa del adulto mayor municipalidad de San Martin de Porres, periodo 2019	55

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Diseño de la investigación	42
Figura 2. Datos sociodemográficos de los adultos mayores del programa de la Municipalidad de San Martín de Porres- según el sexo	48
Figura 3. Datos sociodemográficos de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la Municipalidad de San Martín de Porres- según la edad	49
Figura 4. Datos sociodemográficos de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la Municipalidad de San Martín de Porres- según el estado civil	50
Figura 5. Datos sociodemográficos de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la Municipalidad de San Martín de Porres- según el tipo de familia	51
Figura 6. Nivel de apoyos social percibido de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martín de Porres- según la dimensión del apoyo familiar	52
Figura 7. Nivel de apoyos social percibido de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martín de Porres- según la dimensión del apoyo de los amigos	53
Figura 8. Nivel de apoyos social percibido de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martín de Porres- según la dimensión del apoyo de otros significativos	54
Figura 9. Nivel de apoyos social percibido de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martín de Porres, periodo 2019.	55



## RESUMEN

La presente investigación tiene por objetivo determinar el nivel del apoyo social percibido en adultos mayores de la casa del adulto mayor de la Municipalidad de San Martín de Porres, periodo 2019. El estudio es una investigación descriptiva, nivel básica y con enfoque cuantitativo de acuerdo al manejo de los datos; el diseño es no experimental de corte transversal.

El universo de la población se conforma por 33 adultos mayores que asistían en la casa del adulto mayor de la Municipal de San Martín de Porres; el instrumento empleado para el levantamiento de información es la escala multidimensional de apoyo social percibido (MPSS) de Zimet, permitió medir tres dimensiones: apoyo familiar, apoyo de los amigos y apoyo de otros significativos, cada uno con sus respectivos ítems.

La conclusión obtenida fue que el apoyo social percibido en los adultos mayores de los talleres sociales de la casa del adulto mayor de la municipal de San Martín de Porres es moderado con un 85%, esto se debe al involucramiento familiar, de amigos y otros significativos para que el adulto mayor se sienta emocional, afectivamente incluido, respetado y aceptado por su entorno cercano.

**Palabras Claves:** Apoyo social percibido, bienestar, adulto mayor, aceptación, afecto.

## **ABSTRACT**

The objective of this research is to determine the level of social support perceived in older adults in the home of the older adult of the Municipality of San Martin de Porres, 2019.

He studied is a descriptive research, basic level and quantitative approach according to the handling of the data; the design is non-experimental of cross section.

The universe of the population is made up of 33 older adults that assistant in the house of the older adult of the Municipal of San Martin de Porres; The instrument used to collect information is Zimet's multidimensional scale of perceived social support (MPSS), which allowed measuring three dimensions: family support, support from friends and support from significant others, each with their respective items.

The conclusion obtained was that the social support perceived in the elderly of the social workshops of the house of the older adult of the municipality of San Martin de Porres is moderate with 85%, this is due to the involvement of family, friends and other significant so that the older adult feels emotional, emotionally included, respected and accepted by their immediate surroundings

Key words: Perceived social support, well-being, older adult, acceptance, affection.

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como principal estudio el apoyo social percibido en adultos mayores de la casa del adulto mayor de la Municipalidad de San Martín de Porres; actualmente se registra resultados estadísticos sobre el aumento de la población del adulto mayor a nivel nacional como internacional.

Se manifiesta en las personas adultas mayores los diversos cambios y adaptaciones de manera emocional, físico y social que afrontan; siendo importante en el individuo presente una adecuada corresponsabilidad en su entorno familiar y social.

Al llegar a la etapa de la vejez el sujeto identificara en su ambiente más íntimo e semejante, el grado o valor que se le ha atribuido siendo positivo o negativo, encontrando diversos casos donde la familia, sociedad o ambos determinan esta etapa como símbolo de fuente de sabiduría y de experiencias debido a su trayecto vivencial; también se observa la parte negativa donde algunos adultos mayores presentan dificultades e inconvenientes en oportunidades laborales, participación social, maltratos, violencia y exclusiones.

Por lo tanto originara sobrellevar este proceso con resultados contraproducentes en la integridad, igualdad y seguridad afectando el bienestar y calidad de vida del adulto mayor.

Es importante el papel o rol de los protectores o benefactores permanentes para garantizar una vida digna a la persona adulto mayor, siendo correcto que perciban tratos dignos, respeto y sentirse valorados, estos resultados se ejercerán en la familia y sociedad pues es de gran trascendencia su involucramiento.

Se considera fundamental enfocarnos en la población adulta mayor como están percibiendo sus vivencias para poder comprender cuales son las necesidades que requieren.

La tesista.

## CAPÍTULO I

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

#### 1.1. Descripción de la realidad problemática

El ser humano pasa por diferentes etapas del ciclo vital, donde obtendrá vivencias, conocimientos, experiencias y acontecimientos dentro de su grupo familiar como en la sociedad, permitiendo el desarrollo de la vida del individuo; naturalmente llegará la etapa de la vejez, generando cambios físicos, emocionales y sociales. En este periodo el sujeto evaluará por su propia perspectiva, mediante la relación con su entorno familiar y social si logra adquirir bienestar y calidad de vida, como resultado tendrá herramientas que le permitan obtener protección y cuidados adecuados.

En particular, cuando hablamos del adulto mayor nos define la OMS (2016) se considera a los individuos de avanzada edad en países de vía de desarrollo a la edad de 60 años y a partir de 65 años hacia adelante en países de primer mundo.

El adulto mayor está vinculado con su edad, el tiempo que avanza desde su nacimiento hasta el momento actual y su vivencia durante estas etapas, ha pasado por procesos de variaciones naturales, progresivas, definitivas y completas; estos cambios se dan a nivel biológico, social, familiar y psicológico. Reconocerá sus características innatas, sus experiencias y eventos que ha enfrentado durante su vida; pues la forma en que envejece el sujeto es diferente.

Siendo importante el factor del apoyo social percibido de su entorno familiar y social para que el adulto mayor acepte esta etapa con tranquilidad y sin preocupación;

sin embargo, este al reconocer su actual periodo de vida, manifestara inquietud por los prejuicios, creencias, carencias e indiferencia en los contextos familiares y sociales, que son nocivas durante esta etapa ; pues algunos consideran erróneamente que la vejez está relacionado con el termino de enfermedad o manifestarse como una carga negativa, esto sucede por la disminución física que presenta, por proporcionarle un mayor cuidado integral y emocional; siendo excluidos en algunos casos por sus familiares y por la sociedad. Presentaran efectos en problemas de salud como la depresión, el estrés, se manifestara con frecuencia y reflejaran conductas de aislamiento, inactividad, sedentarismo; en algunos casos el adulto mayor presentara la falta de sentido a su vida. Al respecto el autor Contreras (2000) afirma que la depresión leve a moderada se representa un alto porcentaje en los adultos mayores, esta ocasionado por elementos socioeconómicos no presentados. También el autor como Rodríguez (2008) manifestó, son enemigos en relación a la vejez el sedentarismo y la soledad; la persona mayor cuando pasa por situaciones de perdida de seres queridos o se queda sola por diversas circunstancias, presentara absoluta tristeza y disminuirá sus ganas de seguir viviendo.

En lo que se refiere, las Naciones Unidas (2017) aproximadamente a nivel mundial un 13% de la población son personas mayores de 60 años a más, siendo la cantidad de 962 millones que representa a la población de la vejez. Anualmente esta tasa de porcentaje sigue impulsándose en 3%, europa refleja ser la región con más adultos mayores, se calcula un 25%; para el 2050 este porcentaje ocupara en otras partes del mundo excepto en África. En el año 2030 se considera la cantidad de personas de avanzada edad en el mundo será de 1400.

OMS (2018) manifestó que el porcentaje de adultos mayores de 60 años se ha duplicado desde el 2015 y 2050 desde un 12% al 22%; las personas longevas superara a los infantes de 5 años esto se reflejara para el año 2020, por último en el 2050 vivirán en países con ingresos bajos y medianos el 80% de las personas adultos mayores.

Por su parte en el Perú la Defensoría del Pueblo (1993) manifiesta conforme a la Legislación Nacional, son adultos mayores aquellos que tiene la edad de 60 a más. Se reflejan acontecimientos de riesgos alterando la salud, integridad, derechos a una vida digna, protección social e igualdad, estas situaciones ocasionara que el adulto mayor conviva con la pobreza, maltrato, violencia, abandono, dependencia y discriminación; se le impedirá vivir en bienestar con su entorno familiar también en la sociedad.

Resultados demográficos presentan en nuestro país el incremento sostenidamente de personas de avanzada edad, siendo menor el porcentaje de fecundidad, según el INEI (2018), en estos 10 años transcurridos los adultos mayores acontecieron de 9.1% de los ciudadanos a 11.9%, pero la población de la edad 0 y 14 años se redujo de 30.5% a 26.4%. En Lima Metropolitana en los hogares se encuentra adultos mayores con 42.9%, en el área rural es de 42.5% y en el resto urbano 41.1%

En este sentido, el apoyo social percibido representara el afrontamiento más utilizado por los adultos mayores. Además siendo primordial que se proponga la aplicación y cumplimiento en fortalecer programas sociales y leyes dirigido hacia la persona adulta mayor; fomentar la toma de conciencia, sensibilizar y humanizar a los ciudadanos sobre la importancia de brindarles protección, participación social y

cuidados favoreciendo la calidad de vida del adulto mayor.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

- ¿Cuál es el nivel de apoyo social percibido en los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martín de Porres, periodo 2019?

### **1.2.2. Problemas Específicos**

- ¿Cuál es el nivel de apoyo social, según la dimensión apoyo familiar, percibido por los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martín de Porres, periodo 2019?

- ¿Cuál es el nivel de apoyo social, según la dimensión apoyo de los amigos, percibido por los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martín de Porres, periodo 2019?

- ¿Cuál es el nivel apoyo social, según la dimensión apoyo de otros significativos, percibido por los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martín de Porres, periodo 2019?

## **1.3 Objetivos**

### **1.3.1. Objetivo general**

- Determinar el nivel de apoyo social percibido que presentan los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martín de Porres, periodo 2019.



### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Identificar el nivel de apoyo social, según la dimensión apoyo familiar, percibido por los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martín de Porres, periodo 2019.

- Identificar el nivel de apoyo social, según la dimensión de apoyo de los amigos, percibido por los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martín de Porres, periodo 2019.

- Identificar el nivel de apoyo social, según la dimensión de apoyo de otros significativos, percibido por los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martín de Porres, periodo 2019.

### **1.4. Justificación e importancia**

La finalidad de este trabajo permitirá dar a conocer el apoyo social percibido en los adultos mayores, garantizara ser útil para la institución encargada de brindar un adecuado servicio en el mejoramiento de calidad de vida y bienestar familiar- social dirigida a estas personas.

El apoyo social percibido influye como una estrategia de soporte importante en el adulto mayor, le permitirá adaptarse a diferentes cambios que se reflejan por su edad; su estimación cognitiva de mantenerse y acoplarse de manera aceptada entorno a su grupo más

cercano, donde se constate la inserción, participación y beneficios; obteniendo respeto y bienestar personal.

En lo que se refiere al involucramiento de las organizaciones en brindarles servicios sociales a la población adulta mayor, las instituciones privadas, no privadas e internacionales dentro del país, estos se convierten en orientadores, educadores y facilitadores, en brindar mecanismos de atención, educación y prevención en fortalecer el entorno familiar- social de los adultos mayores.

De esta manera se plantea el reconocimiento de la importancia que todo ser humano debe contar con el apoyo social percibido en situaciones vulnerables o déficit, por último, el valor teórico o científico de esta investigación, será fundamental para explicar la importancia del apoyo social percibido en los adultos mayores.

La presente investigación también se justifica en criterios específicos, tales como:

El aspecto teórico de la investigación que se propone mostrar varias teorías, enfoques, modelos, interpretaciones, conforma un amplio fundamento de información que permitirá generar conocimiento de las personas interesadas en el tema. Adicionalmente, los aportes individuales de este estudio representan un aporte teórico científico que orientara a otros investigadores.

En la vertiente práctico, los resultados de la investigación permitirán adoptar decisiones importantes para brindar el apoyo social a los adultos mayores, que se concretizara a través de un programa de intervención. Contemplando este aporte se

desempeño para las personas que dirigen centros como este, participen en emitir otras propuestas creativas de solución.

El aspecto metodológico, las técnicas e instrumentos empleados, el tipo y diseño de la presente investigación, los procedimientos estadísticos servirán de orientación y guía metodológica para otros investigadores.

## CAPITULO II

### MARCO TEORICO CONCEPTUAL

#### 2.1. Antecedentes

##### 2.2.1 Antecedentes Internacionales

Pacheco, M., Alfaro, A. y Díaz. (2018), desarrollaron la investigación titulada *“Influencia del apoyo social percibido, factores sociodemográficos y socioeconómicos sobre la depresión de personas adultas mayores del área urbana de la ciudad de La Paz”*, siendo su objetivo determinar la relación existente entre el apoyo social percibido y depresión en personas adultas mayores del área urbana de la ciudad de La Paz.

El estudio fue descriptivo, correlacional, la muestra fue de 240 adultos mayores, se utilizó el instrumento: Escala de Apoyo Social percibida (Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS) y la escala de depresión geriátrica de Yesavage.

Concluyendo los autores, en cuanto al apoyo social percibido general, se observa que el mayor porcentaje de adultos mayores de la muestra percibe un apoyo social alto a medio de manera general (39,58%) y un 21,67% tiene un apoyo social percibido bajo; siendo positivo en el desarrollo y cuidados del adulto mayor.

Cerquera, A., Uribe, A., Matajira, Y. y Delgado, M. (2017) desarrollaron la investigación titulada *“Apoyo social percibido y dependencia funcional en el adulto*

*mayor con dolor*”, su objetivo fue s describir el nivel de dependencia funcional y apoyo social percibido en el adulto mayor con dolor.

El estudio fue transversal descriptiva, con una muestra de 200 adultos mayores de Bucaramanga que referían padecer dolor; se utilizó el instrumento Cuestionario Mos de apoyo social percibido.

Los autores concluyeron la identificación de los participantes, obtuvieron elevados porcentajes en función del uso adecuado de los diferentes tipos de apoyo (afectivo, 78 %, instrumental 76 %, interacción positiva 73 % e informacional 72 %) lo cual provisiona herramientas que satisfacen sus necesidades, posibilitando los procesos de adaptación personal, familiar y social.

Figueroa, L., Soto, D. y Santos, N. (2016), su investigación tituló “*Calidad de vida y apoyo social percibido en adultos mayores*”, su objetivo fue caracterizar la calidad de vida y el apoyo social percibido en adultos mayores del círculo de abuelos del consultorio 3 perteneciente al área de salud "5 de Septiembre" en Consolación del Sur, de enero a marzo del 2014.

Su estudio es descriptivo, incluyo una muestra de 25 adultos mayores tener más de 60 años, que pertenezcan al círculo de abuelos del consultorio seleccionado, utilizaron el instrumento la escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (MSPP) que mide la percepción de apoyo social, también se empleó la entrevista semi-estructurada, en la que se recogieron datos personales y otros aspectos de interés relacionados con la problemática.

Los autores concluyeron que el apoyo social percibido que predominó fue alto con un 75%, está estrechamente relacionados con la subcategoría familia y otros significativos.

Flores, M. et al. (2016) desarrollaron la investigación titulada “*Apoyo social percibido y envejecimiento activo en hombres y mujeres de una comunidad rural*”, propusieron como objetivo analizar el apoyo social percibido y el envejecimiento activo de adultos mayores de una comunidad rural del estado de Jalisco

El estudio fue cuantitativa, transversal y analítica, la muestra fue 100 adultos mayores voluntariamente; se les aplico el cuestionario de Apoyo Social Funcional Duke-UNK.

La conclusión de los autores fue que el apoyo social percibido por el adulto mayor, son las mujeres quienes mostraron una apreciación normal a diferencia de los hombres que percibían un insuficiente apoyo social, poco favorecedor en su vida. Los hombres esto se origina por tener menos apoyo afectivo, de este modo existe poca demostración de amor, comunicación y empatía, por parte de su familia y amigos; en tanto las mujeres señalaron un escaso apoyo confidencial, relatando no contar con personas para comunicarse y confiar sus problemas, por su entorno familiar o amigos.

Esquivias, V. (2015), en su investigación titulado “*Calidad de vida y apoyo social percibido durante la vejez*”; tuvo por objetivo de estudio comparar y analizar el apoyo social percibido y el lugar de residencia entre personas mayores entre 75 y 90 años.

Su estudio fue transversal, la muestra es de 60 adultos mayores entre 75 y 90 años; se utilizó el instrumento Cuestionario Duke-UNC que consta de 11 ítems y Mini Mental State Examination (MMSE).

Los autores concluyeron que existe un importante apoyo social percibido, incidiendo debidamente en el desarrollo de su vida cotidiana y cuidado integral.

Méndez, P. (2015) en su investigación *“Apoyo social percibido por las personas mayores usuarias del servicio de ayuda a domicilio de la unidad de trabajo social “Los Corazones” de Málaga”*, su objetivo fue analizar la percepción de los beneficiarios de ayuda a domicilio de la unidad de trabajo social “Los Corazones”, sobre el apoyo social que reciben de sus familiares y de amigos- vecinos íntimos.

El estudio fue descriptivo, transversal. La muestra estuvo constituida por 23 usuarios adultos mayores; se les aplicó el cuestionario de MOS de apoyo social.

La autora determinó la gran importancia e influencia que tiene el hecho de que las personas mayores perciban un grado importante de apoyo social, por parte de su familia y el apoyo de los amigos – vecinos íntimos se encuentra en un valor moderado.

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales**

Flores, G. (2017) su investigación tituló *“Apoyo social percibido como predictor de calidad de vida en adultos mayores afiliados a la asociación arequipeña de Alzheimer”*

- 2017”, su objetivo fue los niveles de apoyo social y de calidad de vida de los adultos mayores afiliados a la asociación arequipeña de alzheimer – 2017.

Su estudio fue descriptivo relacional y predictivo de corte transversal; con una muestra de 100 adultos mayores afiliados a la Asociación Arequipeña de Alzheimer de los cuales 07 son varones y 93 mujeres; se les aplico el cuestionario de apoyo social funcional DUKE-UNC-11.

La autora concluyo que apoyo social percibido presento un 54% considerándolo medio; dentro de sus dimensiones el apoyo social confidencial medio con un 58% y apoyo social afectivo con 57% dentro de esta dimensión la familia efectos positivos para la salud y el bienestar del adulto mayor.

Yupanqui, M. (2016) en su trabajo de investigación titulado “*Propiedades Psicométricas de la escala multidimensional de apoyo social percibido de Zimet en una población geriátrica de un centro de alto mayor en Trujillo*”, tuvo por objetivo determinar las propiedades psicométricas de la Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido en una muestra de 291 adultos mayores de un centro del adulto mayor en Trujillo.

El estudio fue no experimental e instrumental. La muestra estuvo constituida por 400 adultos mayores inscritos en un Centro del Adulto Mayor, el instrumento utilizado fue Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido de Zimet.

La autora concluyo, que en su mayoría los pacientes si perciben un apoyo social alto por parte de su familia y del hospital, revelando que la mayoría de los pacientes tienen



una favorecedora adherencia al tratamiento dado que perciben un mayor apoyo social.

Campos, L. y Morccolla, E. (2016) en su investigación titulada *“Efectividad del programa “Yo puedo cuidarme” para mejorar el nivel de autonomía funcional, estado mental y apoyo social percibido de los adultos mayores del Centro Adulto Mayor – EsSalud Chosica, Lima, 2015”*, propuso como objetivo determinar la efectividad del programa “Yo puedo cuidarme” en el nivel de autonomía funcional, estado mental y apoyo social percibido de los adultos mayores del Centro Adulto Mayor – EsSalud Chosica, Lima 2015.

El tipo de estudio fue cuantitativo- pre experimental, la muestra es 30 adultos mayores del Centro Adulto Mayor de EsSalud Chosica; el instrumento que se utilizó Escala de Apoyo Social Percibido de Zimet.

Los autores concluyeron que el apoyo social percibido antes de emplear el programa educativo, los adultos mayores en su totalidad mostraban el apoyo social moderado y bajo. Después de aplicar el programa, en general los adultos mayores se encuentran en apoyo social moderado y alto.

Guzmán, L. (2016) desarrollaron la investigación titulada *“Grado de apoyo familiar que percibe el adulto mayor usuario de un centro materno infantil de Lima Metropolitana. 2016”*, su objetivo fue determinar el grado de apoyo familiar que percibe el adulto mayor usuario de un Centro Materno Infantil “Tablada de Lurín” de Lima Metropolitana. 2016.

Su estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, la muestra se conformó con 50 adultos mayores registrados en el Club del Adulto Mayor “La edad de Oro” del Centro Materno Infantil “Tablada de Lurín”; el instrumento fue un cuestionario tipo Likert validado, que contuvo 18 afirmaciones dimensionados en 3 tipos de apoyo familiar: apoyo emocional, apoyo instrumental y apoyo informativo.

La autora concluyo el grado de apoyo familiar percibido por los adultos mayores usuarios del establecimiento de salud sede de estudio, es parcialmente adecuado a escaso este acierto no es una señal favorable para este grupo poblacional, esto conforma un riesgo en el curso adecuado del envejecimiento de la persona.

Adrianzén, A. y Arévalo, C. (2014) su tema de investigación fue *“Soporte social percibido y su relación con calidad de vida en salud del adulto de la casa del adulto mayor del AA.HH 7 de junio Pucallpa- 2014”*, propusieron como objetivo determinar la relación entre el soporte social percibido con la calidad de vida en salud del adulto de la casa del adulto mayor.

El estudio fue diseño no experimental, descriptivo correlaciona de corte transversal, se conformó la muestra por 70 adultos mayores pertenecientes a la Casa del Adulto Mayor del AA.HH 7 de Junio; el instrumento que utilizaron para medir el soporte social percibido se la escala multidimensional de Zimet y para medir el nivel de calidad de vida en salud se utilizó el cuestionario de salud SF36.

Concluyeron los autores que el soporte social percibido es de 52.9% (37 adultos mayores) tienen un soporte social percibido malo, el 21.4% (15) tienen un nivel de soporte

social percibido regular, y el 25.7% (18) tienen un nivel de soporte social percibido bueno; la mayoría de adultos mayores tienen un soporte social percibido malo que corresponde al 52.9% (37 adultos mayores) de la población total.

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1. Conceptualización de Apoyo Social Percibido**

El apoyo social percibido está en conexión con los datos e información debido a los resultados de la actitud del sujeto, pues permite evaluar la ayuda que se le brindado. Caplan, G. (1974).

Rodríguez, Y., Negrón, N., Maldonado, Y., Quiñones y F., Toledo, N. (2015) Se trata del análisis del individuo en base al refuerzo con la que cree contar o cuenta, por medio de la extensión evaluativa, esto es el apoyo social percibido.

Diversas definiciones sobre el apoyo social percibido se enfoca en la evaluación interna, emocional del sujeto, su auto concepto, siendo de importancia el grado de satisfacción que haya logrado internamente la persona, estas afirmaciones nos brinda los autores como Amaya, M. y Carrillo, G. (2015), se trata de lo importante de la satisfacción brindada por los demás, estas representaciones se reflejaran en la reciprocidad entre personas mediante la revelación de afecto y ayuda mutua de manera simbólica o material del sujeto que lo necesite; para García, F. y Musitu, G. (1999) El apoyo social percibido son elementos puesto que se asocia con el auto concepto en relación con su entorno social e interno de la persona, en una relación dinámica, manifestándose en la calidad de vida del sujeto.

Por lo que respecta el apoyo social percibido se enfoca en las relaciones significativas y la evaluación o apreciación peculiar que realiza el individuo de la posibilidad del apoyo que recibe. Esta última correspondería al apoyo social percibido (Vivaldi, F. y Barra, E. 2012).

Sera de importancia el apoyo social percibido las redes sociales que presenta el individuo, autores como Gracia, E. (1997), para tener un adecuado apoyo influye en la estimación de los recursos y redes sociales con la que cuenta el sujeto, destacando la consideración que se obtiene del apoyo disponible; también autores como Landero, R. y González, M. (2006). El individuo tiene consideración en su red social por los lazos interpersonales que se presenta en su ambiente familiar, social y otros individuos, se interpretaran como soportes.

De la misma línea la autora Yupanqui, M (2016) relaciona la experiencia de apoyo real o recibido así como la evaluación interna como apoyo social percibido, primero la persona examina la capacidad de los hechos que se le brinda a través de intercambios vinculados a la conformidad de apoyo social respecto al individuo, luego es la evaluación de manera subjetiva que el sujeto realiza por la ayuda que ha recibido, en términos de disposición y satisfacción. Asimismo, el apoyo social percibido es la valoración de manera íntegra que está enlazados con los demás, los cuales son los entornos más cercanos con la que contamos.

Por lo tanto la satisfacción emocional y afectiva del sujeto involucra haber logrado un adecuado apoyo social percibido, este concepto nos brinda autores como Gomez, L., Pérez, M. y Villa, J. (2001) se distingue mediante dos representaciones, la primera a nivel de su

entorno se construye por el amor y cuidado de la persona, la segunda vinculada al apoyo social disponible.

Por ultimo para Garcilazo, M. (2015) se trata de la complacencia de las necesidades mediante los vínculos emocionales (sentirse amado, compartir sus sentimientos o problemas emocionales) que el sujeto realiza mediante el apoyo social percibido.

### **2.2.2. Evolución histórica del Apoyo Social**

Durante la historia anteriores autores acentuaron el valor del apoyo social en el sujeto en el mejoramiento emocional y físico; uno de ellos es Aristóteles entorno de los años 350 a C, enunciaba a la amistad como una necesidad humana básica, también Hipócrates en el siglo II a. C. detallaba la importancia de los procesos sociales y otros factores ambientales.

Encontramos primeros estudios científicos y sistemáticos a finales del siglo XIX y a principios XX, sobre la consideración de aspectos sociales y el bienestar del individuo. En conexión de este periodo surgen los estudios epistemológicos y pruebas científica sobre la conexión de apoyo social y las enfermedades, Emilio Durkheim apporto sobre este tema en su famosa obra “El Suicidio”, revelo la existencia de dos fuentes de apoyo social el matrimonio y la pertenecía de grupos religiosos, brindaban protección al individuo contra conductas autodestructivas; además este investigador estudio las consecuencias procedentes de la desintegración social, por el motivo de la existencia de las nuevas industrias, que no era natural con el bienestar humano.

Destacaron autores como Robert Park, Ernest Burgess y Roderick Mckenzei en la escuela de Chicago a comienzos de los años 70, indagaron el estudio científico del apoyo

social iniciado por Durkheim; focalizándose en analizar las consecuencias negativas por la ruptura social, pérdida y ausencia de apoyo social en su estructura social. (Landete y Breva 2000).

Para el año de 1977 se definían el término de apoyo social como la correlación con otros individuos o sujetos, en alcanzar el nivel de satisfacción de las necesidades básicas.

Alrededor del tema del apoyo social surgen dos teorías de línea de trabajo, esto se presenta a finales de los años 70, se apreciaba que los investigadores trataban de mostrar el papel con la mortalidad del sujeto ocasionado por la falta de apoyo social; se encontraron nuevos autores que focalizaron nuevamente la relación de apoyo social y el fallecimientos de las personas, dando el origen de la creación del índice de red social. Este tipo de investigación compromete la interacción del individuo en su red social dándose un análisis cuantitativo o estructural; se interpreta sobre estructura social como un conjunto de nodos o uniones específicamente se relacionan entre ellos, la relación social que ejecuta la persona está dentro de la definición de los nodos.

Siendo importante la segunda teoría a la hora de articular acontecimientos estresantes y consecuencias negativas adquiriendo entender la importancia de las relaciones interpersonales, se piensa de esta manera que es una contribución social del sujeto en la reducción resultados nocivos que generan experiencias estresantes. También permitió considerar que el apoyo social sea un área de formación con personalidad propia, tendría autoridad fundamental los estudios del estrés durante los años 50, la intervención en el desarrollo de la enfermedad, y posteriores sobre el rol de los vínculos sociales

compensatorios, relaciones sociales de apoyo, siendo elementos protectores de las consecuencias negativas de los estresores.

Estas explicaciones históricas mediante estas investigaciones ayudaron a afianzar la concepción del apoyo social como tema de estudio.

### **2.2.3. Dimensiones de Apoyo social percibido**

Zimet, G., Dahlem, N., Zimet, S. y Farley, G. (1988) proponen un modelo con tres dimensiones sobre el apoyo social, estas son las siguientes:

- **Apoyo familiar:** Es esencial e importante para afrontar situaciones de vulnerabilidad y fortalecer su auto concepto de la persona, siendo importante su valoración, declaraciones de afectos y amor que el sujeto perciba y sienta en este entorno.
- **Apoyo de los amigos:** Es el sentido de pertenencia dentro de grupos, aporta importancia en el sentido valor emocional a la persona, nos sentimos integrados y de pertenencia con el entorno es una relación directa.
- **Apoyo de otros significativos:** Está relacionado con la interacción con los demás, también mediante la existencia de estos se manifiesta en la recreación para divertirse, distraerse, etc.

#### **2.2.4. Beneficios del Apoyo social percibido**

Provee permanencia emocional, protección y atención brindada por los demás, esto influye el bienestar del sujeto por el apoyo social percibido. (Domínguez, T., et al., 2001).

El apoyo social percibido fortalece la concepción interna del sujeto, generando un grado importante de satisfacción afectiva y emocional, la autora Yupanqui, M. (2016) manifiesta que el apoyo percibido, son los lazos que entablamos con los demás y el valor que la persona considera a este vínculo, brindando la sensación de bienestar; esto permite a los sujetos implicados obtener y aceptar soluciones, consejos o aportes cuando se encuentran en situaciones vulnerables. Asimismo los autores Barra, E. (2012), el apoyo social percibido tiene correlación con la presencia emocional del individuo igualmente en la articulación en el aspecto de su vida.

El autor Mendoza, J. (2012) expresa el apoyo social percibido pueden proporcionar en la contribución de aminorar y disminuir el impacto de situaciones estresantes a las que están expuestas las personas, al mismo tiempo que contribuye a tener herramienta para afrontar adecuadamente situaciones vulnerables.

Las redes sociales que presentan las personas son de vital importancia, es considerado un amortiguador en momentos de dificultad este concepto está relacionado con el apoyo social percibido, el autor Mendoza, J. (2012), define este conjunto de red o redes sociales está vinculado las personas de nuestro entorno familiar, social, estos permitirá divisar lo recurrente y fácil de enfrentar acontecimientos negativos.



Este apoyo social percibido adquiere importancia en la salud, producción y calidad de vida del sujeto, autores como Soulsby, L. y Bennett. K. (2015) De manera progresiva el apoyo social percibido ha sido de interés durante estos últimos años y sigue siéndolo, manifiesta tener una impresión positiva en el bienestar emocional del sujeto, resultando en el mejoramiento en la salud, resguardándolo de la consecuencias nocivas por acontecimientos estresantes o por enfermedades crónicas. El principal fin del apoyo social percibido es permitir a las personas demuestren ser más productivo, muestren contemplación por su vida y valoración por sus conocimientos.

### **2.2.5. Teorías relacionadas al Apoyo social Percibido**

#### **a) Teoría del efecto amortiguador o de los efectos protectores apoyo social**

**Cohen, S. y Wills, T. (1985)**

Esta teoría presenta los resultados positivos del apoyo social, pretendiendo producir efectos positivos que amortigua las resistencias propias e individuales en situaciones vulnerables, en casos de enfermedades crónicas.

Sostienen esta teoría algunos autores que el apoyo social reduce los efectos negativos, este apoyo procede en circunstancias de estrés elevado, defendiendo al sujeto de las consecuencias nocivas, favoreciendo las fases de adaptación que se le brinda al individuo vulnerable. Según este modelo, el apoyo social actuaría de dos maneras:

- Ayuda a puntualizar el deterioro del estresor y la apreciación sobre las capacidades de afrontarlo, consiguiendo que el individuo considere su actual situación como menos amenazante.

- Minimizando o descartando la experiencia de estrés, reduciéndolo a que continúe una patología o a la situación de marginación.

El apoyo social amortiguador presenta el efecto protector, en los síntomas de aparición del estrés, originando impacto positivo mediante las relaciones sociales armoniosas.

**b) Teoría de los efectos principales o directos del apoyo social Fachado1, A., Menéndez, M. y González, L. (2013)**

Esta teoría ratifica fomentar positivamente los niveles de salud del individuo, está relacionado por los proceso psico-fisiológicos (se obtendrán mejoras en la salud o impediría la enfermedad), también al vincularse con los cambios de conductas eficientes, acoger cambios adecuados de vida saludable, tendría consecuencias positivas para la salud.

Desde esta perspectiva se presenta una deducción en el interaccionismo simbólico y en las teorías de Durkheim, da a conocer el propósito directo del apoyo social mediante tres mecanismos:

- Las relaciones sociales facilitan a la persona un acervo de identidades.
- Las relaciones sociales contribuyen la apreciación positiva y el incremento de la autoestima.
- El apoyo social aumenta los sentimientos de competencia y de control sobre el ambiente.

De esta manera el apoyo social tiene efecto directo y positivo en la salud, esto está respaldado por las redes sociales que garantizan al individuo experiencias regulares y un rol estable, manifestándose el aumentando de la autoestima, confianza y aceptando acoger comportamientos más sanos, reduciendo secuelas desfavorables en la salud y prolongando un mayor ajuste de resistente.

**c) Teoría de las investigaciones sobre el estrés Halley, W., Leving E., Brown S. y Bartolucci, A.(1987)**

Por las investigaciones del surgimiento del apoyo social, las indagaciones sobre el estrés permitieron obtener acceso para asociar las posiciones en el contexto del estado psicológico del individuo. Establecida esta ruta fue fácil de reconocer otras eventualidades ambientales que ayudan a aventajar la coyuntura que implica el tema del estrés.

También se presenta una diferenciación básica: la importancia de una situación estresante en dos fases (valoración primaria y valoración secundaria). Así, en la valoración primaria la persona comprende la circunstancia como una advertencia, un riesgo una pérdida que sea producido.

En la segunda valoración la persona ejecuta un cálculo entre los procesos con los que cuenta y las demandas de la situación, si el individuo no contara con mecanismo para poder enfrentar momentos problemáticos, se produciría el estrés. Se presentan dos elementos primordiales en esta segunda valoración: los recursos y el afrontamiento. El primero explica como el individuo abordara o afrontara acontecimientos vulnerables con los recursos que tiene a su disponibilidad; el siguiente elemento se encuentra el recurso

personal y contextual del entorno del sujeto.

**d) La teoría del apoyo social percibido Domínguez, E. y Sanhueza, E. (2013)**

Distintos estudios respecto a esta teoría, consideran que la verdadera naturaleza del desarrollo subjetivo sobre el apoyo social, está en el proceso perspectivo donde el individuo se da cuenta de su situación vulnerable y participa para su mejoramiento.

El apoyo social percibido, focaliza la existencia de conexiones significativas, apreciación o evaluación mediante su entendimiento de valor de sus sentimientos por medio de la disposición del apoyo que recibe.

Esta percepción esta determina por el individuo en el nivel de complacencia brindada para su bienestar, es el resultado que se determina por el entorno privado y más cercano los cuales se presentan en la familia y en los amigos.

**e) Teoría del apoyo social y salud Caplan, G. (1974)**

Se trata de las conclusiones en base al apoyo social tiene sobre la salud; se revela la relación positiva presentadas entre ambas variables, mediante esta conclusión sea considerado como poder terapéutico el apoyo social y como elemento “protector de salud” en diversos programas de intervención comunitaria.

El apoyo social, desempeñaría ser beneficioso en la salud, establece que el apoyo está relacionado con el individuo en presentar más flexibilidad en el conocimiento y ejecución de roles necesarios en abordar el estrés, igualmente en la reducción de la ansiedad. El apoyo social reflejaría sentimientos de bienestar y de seguridad

particularmente importante en momentos de estrés, y sus efectos benéficos, proceden durante la fase de valoración y de afrontamiento del proceso de estrés. Por ejemplo, los amigos serán elementos importantes en el momento que se presenta momentos amenazantes para el sujeto, contribuyendo en facilitar estrategias para afrontar desafíos o amenazas que se le pueda presentar.

El apoyo social cumple cargos diferentes, las cuales podrían agruparse en tres tipos principales:

- Función emocional, tiene conexión con aspectos como el confort, el cuidado y la intimidad.
- Función informativa, influye en recibir consejo y orientación.
- Función instrumental, conlleva en la disponibilidad de ayuda directa en forma de servicios o recursos.

Cada uno de estos tipos de representación puede ser notable para el bienestar del individuo, siendo el de mayor importancia el apoyo de tipo emocional.

#### **2.2.6. Apoyo social percibido en adultos mayores**

Diversos autores manifiestan sobre adulto mayor, es fundamental el grado de satisfacción emocional y afectiva, tendrían resultados de mecanismo positivos en el logro de su bienestar y calidad de vida.

Según los autores Figueroa, Soto y Santos (2016) El apoyo social percibido favorece el bienestar, previene un estado emocional, en casos de presentarse situaciones vulnerables

como las enfermedades crónicas, se presenta como estrategia fundamental en la satisfacción con la vida del adulto mayor, también contribuye en el desarrollo humano de esta población mejorando su calidad de vida.

Castillo, G. (2014), un adecuado funcionamiento en la vida cotidiana para respaldar un envejecimiento saludable y activo, se presenta el apoyo social brindado hacia los adultos mayores.

Asimismo el autor Castellano, F. (2014), este apoyo está conectado con el bienestar emocional, es decir, a mejor y elevado apoyo percibido se presentarían menos problemas emocionales en la persona adulta mayor, está relacionado con actitudes y comportamientos positivos hacia la vejez.

Por su parte los autores Cuadra, A., Medina, E. y Salazar, K. (2016) afirman que los adultos mayores con una mejor calidad de vida son los que cuentan con personas de su entorno y grupos, donde pueden compartir sus problemas, siendo factible las expresiones de afecto, aprecio y amor.

Concluyendo con este concepto los autores expresan la importancia del apoyo social percibido, este favorece el auto concepto, desarrollo humano y también en su salud del adulto mayor, siendo sustancial el ambiente actual donde se encuentra, dando importancia a la relación e interacción positiva que se ejerce por la familia, amigos y personas cercanas, mejorando y fortaleciendo su calidad de vida.

### 2.3. Definiciones conceptuales

- **Adaptación:** Es la sucesión de la incorporación del individuo, grupo/familia o comunidad dentro de un determinado entorno, mediante una relación directa, donde adquiere comportamientos o actitudes, puede manifestarse en un ambiente socio-cultural y físico.
- **Bienestar social:** Es alusivo al conjunto de emociones y físico, de este modo es viable para la tranquilidad y equilibrio en las personas, siendo primordial en obtener las necesidades básicas.
- **Comportamientos:** Es la conducta que se refleja en el ámbito del sujeto donde se interrelaciona, mediante estímulos internos y externos, donde lo aplica de forma activa y contribuye en el desenvolvimiento con su ambiente social-familiar.
- **Contexto social:** Es la comprensión que constituye interrelaciones enmarcado a través de dinámicas del sujeto con su entorno, esto se produce distintos comportamientos y acciones en la vida del individuo.
- **Entorno social:** Es nivel de satisfacción básicas de las necesidades humanas dentro de un grupo o familia, comunidad, etc.; comprometiendo un procedimiento estructurado en promover para alcanzar la calidad de satisfacción de vida, en armonía con el contexto sociales y personal, permitiendo progresar las capacidades del individuo.
- **Organización social:** Es la estructura lógica con propiedades determinadas a solucionar dificultades frecuentes. Está reglamentado por prácticas de vínculo de autoridades y procesos administrativos. Se realiza dentro de los integrantes de un

grupo o comunidad, la ejecutan de forma voluntaria y mediante la participación activa en orden y se retribuye recursos necesarios para resolver sus inconvenientes.

- **Percepción:** Es un mecanismo individual consiente donde percibe diferentes acontecimientos mediante la percepción lógica o significativa, pero también involucra la existencia inconsciente donde realiza los procesos de elección y origina estímulos; mediante la obtención de experiencias permite al sujeto adaptarse y transformarlas.
  
- **Redes sociales:** Se focaliza en un enfoque de la estructura social y en cualidades de lazos mediante la cohesión de los miembros individuales, donde ocupa una posición el actor social permitiendo acceder a diferentes recursos.
  
- **Relaciones Sociales:** Está constituida por los actores sociales lo cual presentan fundamentos objetivos en la integración del individuo respecto a la sociedad y subjetivos en la comunicación expresivo o intelectual donde uno o más sujetos conservan una interacción o vínculo, favoreciendo las dinámicas de la existencia social.
  
- **Recursos:** Son aquellos elementos ingresos utilizables para la realización de una tarea o acto con el propósito de alcanzar un objetivo definido.



## CAPITULO III

### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION

#### 3.1. Tipo de la investigación

Se realizó un tipo de investigación de básica simple, tiene como propósito recoger datos de la realidad y conceptualizar resultados. Según Cívicos, A. y Hernández, M. (2007) se desempeña la investigación básica como un propósito de estudio sin estimar una aplicación rápida, no obstante sostener que, en el preámbulo de hallazgos y resultados se puedan manifestar recientes beneficios y progresos científicos.

La investigación es de tipo descriptiva, desempeña observación y descripción del comportamiento de un grupo de los adultos mayores sin interceder sobre él de ninguna manera. Según Sabino, C. (1986) la investigación de tipo descriptiva se encarga sobre los fenómenos de hechos en calidad propia elemental, éstos presentan una explicación exacta. Siendo su principal interés establece en resolver algunas singularidades susténtales de una universalidad haciendo uso de las pautas sustantivas, permitiendo manifestar su estructura o comportamiento; esto permite obtener la realidad estudiada en base a determinadas características de investigación.

La investigación según el enfoque es cuantitativa, porque permite describir y analizar las variables determinadas con el fin de generalizar los resultados.

### 3.2. Diseño de la investigación

El diseño de investigación es no experimental y según la temporalización el diseño de investigación es transversal este recoge datos en un sólo momento y en un tiempo único.

La investigación no experimental es ordenada y basada en la experiencia – observación de la realidad el cual no se manipulan las variables independientes. La conclusión referente sobre la vinculación entre variables se lleva a práctica sin participación o intercesión directa. (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).



Figura 1. Diseño de la investigación

Dónde:

**O** = Observación de la muestra

**G** = Grupo de estudio o muestra (adultos mayores)

### 3.3. Población y muestra

- **Población**

La población de estudio está comprendida por 33 adultos mayores de la casa del adulto mayor de la Municipalidad de San Martín de Porres, fueron encuestados durante el periodo 2019.

- **Muestra**

La muestra es censal porque está constituida por la totalidad de la población, por ser una cantidad reducida de participantes. Por tanto, está conformada por los 33 adultos mayores de la casa del adulto mayor de la Municipalidad de San Martín de Porres

**Criterios de inclusión de los participantes:**

- Adultos a partir de los 60 años.
- Adultos de ambos sexos.
- Participantes que asisten a los talleres sociales de la casa del adulto mayor de la Municipalidad de San Martín de Porres.

**Criterios de exclusión de los participantes:**

- Adultos mayores que presentan cierta discapacidad auditiva.
- Adultos mayores que no asisten frecuentemente a la casa del adulto mayor de la Municipalidad de San Martín de Porres.

**3.4. Identificación de la variable y su Operacionalización**

La variable de estudio es el apoyo social percibido y considera como factores sociodemográficos que caracterizan a la muestra: la edad, sexo, estado civil y tipo de familia.

Además, la variable apoyo social percibido presenta categorías o dimensiones de las cuales se derivan los indicadores, las cuales son: apoyo social familiar, apoyo social de los amigos y apoyo social de otros significativos.

A continuación se dará conocer de manera más detallada los indicadores correspondientes a cada dimensión, a través de la matriz de operacionalización:

Tabla nº 1: Matriz de Operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	INDICE	INSTRUMENTO
<b>APOYO SOCIAL PERCIBIDO</b>	<p>Barra, E. (2012)                      Apoyo social percibido proporciona al individuo un sentido de estabilidad, de predictibilidad y de control, que lo hace sentirse mejor y percibir de manera más positiva su ambiente.</p>	<p>Zimet, G., Dahlem, N., Zimet, S. y Farley, G. (1988)                      “Percepción subjetiva del individuo respecto a la adecuación de los recursos de afrontamiento proporcionados por la red social”, describen la percepción de apoyo social en dimensiones: familia, otros significativos y amigos.</p>	Apoyo Familiar	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comunicación y dialogo asertivo.</li> <li>• Acompañamiento emocional.</li> <li>• Afectos.</li> <li>• Ambiente armonioso.</li> </ul>	3,4,8,11	<p>1. Casi nunca.                      2. A veces.                      3. Con frecuencia.                      4. Siempre o casi siempre</p>	<p>Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido</p>
			Apoyo de los Amigos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Empatía.</li> <li>• Cercanía de los amigos.</li> <li>• Trato que percibe.</li> </ul>	6,7,9,12		
			Apoyo de otros significativos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Relaciones solidarias.</li> <li>• Interacción con los demás.</li> </ul>	1,2,5,10		

### 3.5. Técnicas e instrumentos de evaluación

La técnica empleada utilizada es el cuestionario de escala multidimensional de apoyo social percibido de Zimet, sirvió para medir el nivel de apoyo social percibido de los adultos mayores, el cual consta de 12 ítems, que se miden con una escala de Likert. A continuación pasamos a detallar el instrumento aplicado:

#### **FICHA TÉCNICA: Escala Multidimensional de apoyo social percibido**

- **Autor:** Zimet,G.,Dahlem, N., Zimet, S. y Farley, G. (1988)
- **País de origen:** EE.UU
- **Adaptación peruana:** Campos L. y Morccolla E. (2015)
- **Forma de Administración:** Individual
- **Ámbito de Aplicación:** Adultos mayores
- **Duración:** 12 minutos (aprox.)
- **Descripción del cuestionario:** El instrumento está constituido por 12 ítems, se utilizó para el levantamiento de información para diagnosticar el nivel de apoyo social percibido, evaluando las dimensiones: apoyo familiar, apoyo de los amigos y apoyo de otros significativos.
- **Calificación:** Las respuestas están clasificadas por la escala de Likert , tomando desde los valores 1 hasta el 4, a continuación la interpretación:

**Tabla 2:** Escala de clasificación del cuestionario

1	2	3	4
Casi poco	A veces	Con frecuencia	Casi siempre o siempre

- **Baremo:** Se utiliza para la interpretación de resultados de los datos de la variable de investigación, está representada por el orden de los rangos, se adquiere el puntaje de evaluación de las dimensiones y considera desde el mínimo hasta el máximo todos los valores.

**Tabla 3:** Baremo de interpretación de la variable

ESCALAS	I -IV	TOTAL
Bajo	4-7	12-23
Moderado	8-12	24-38
Alto	13-16	39-48

## CAPÍTULO IV

### PRESENTACIÓN, PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

#### 4.1. Presentación de resultados de datos generales

Tabla 4. Datos sociodemográficos de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martín de Porres- según el sexo

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	19	58
Masculino	14	42
Total	33	100

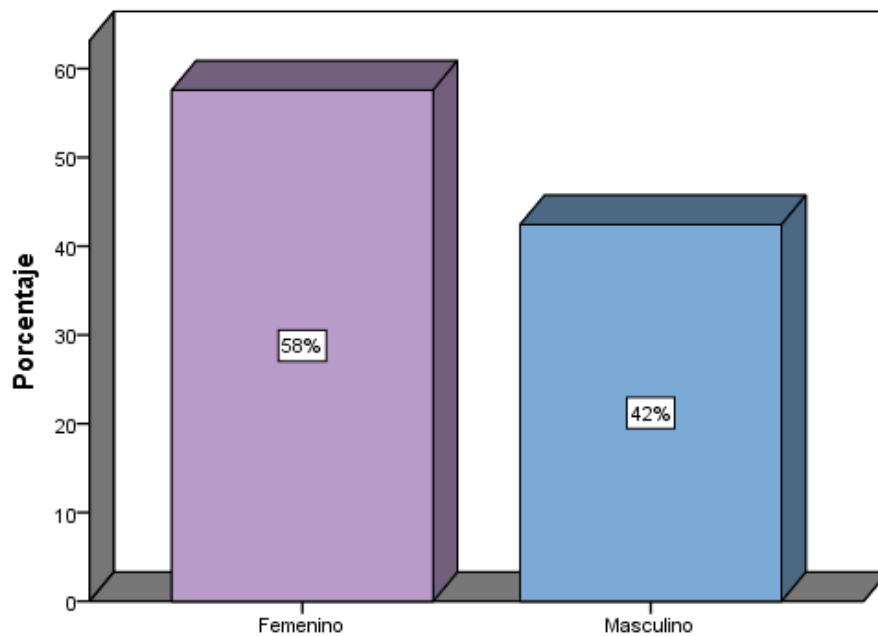


Figura 2. Datos sociodemográficos de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martín de Porres - según el sexo

**Interpretación:** Los resultados obtenidos en la investigación determinaron que el mayor porcentaje de adultos mayores que participaron en el estudio son del sexo femenino es de 58 % (19) y del sexo masculino el 42% (14).



Tabla 5. Datos sociodemográficos de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martín de Porres- según la edad.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
60-62	15	45
63-65	9	27
66-68	8	24
69-71	1	3
Total	33	100

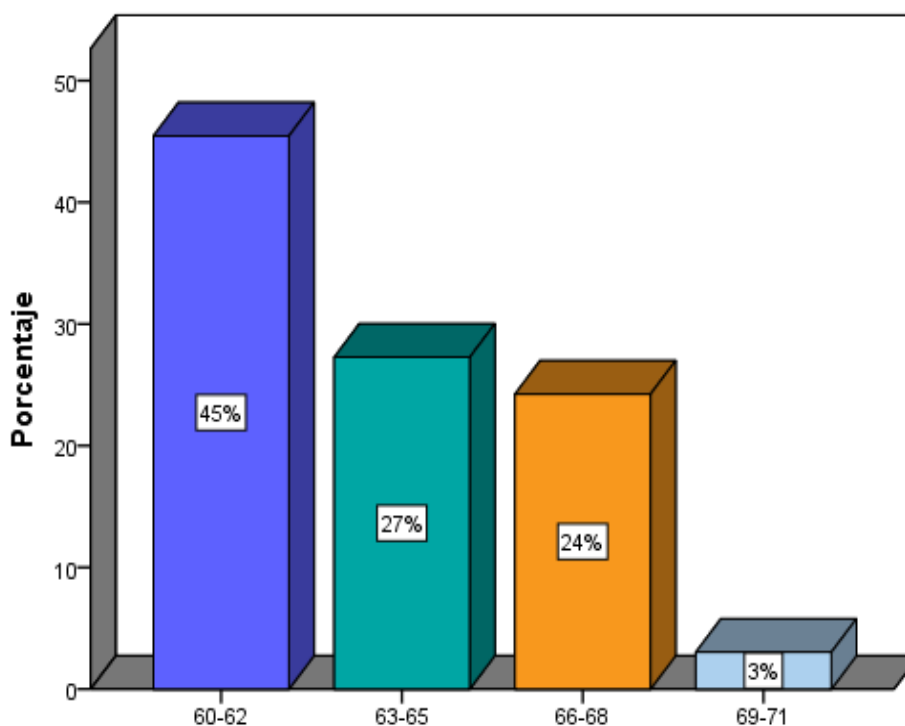


Figura 3. Datos sociodemográficos de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la Municipalidad de San Martín de Porres- según la edad

**Interpretación:** Los resultados obtenidos demuestran que la menor proporción de adultos mayores igual a 3% tienen entre 69 a 71 años y en mayor proporción al 45% están entre las edades de 60-62, teniendo casi coincidencia en las edades de 63-65 con 27% y 66-68 años con un 24%.

Tabla 6. Datos sociodemográficos de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la Municipalidad de San Martín de Porres—según el estado civil.

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Conviviente	20	61
Casado	11	33
Viudo	2	6
Total	33	100

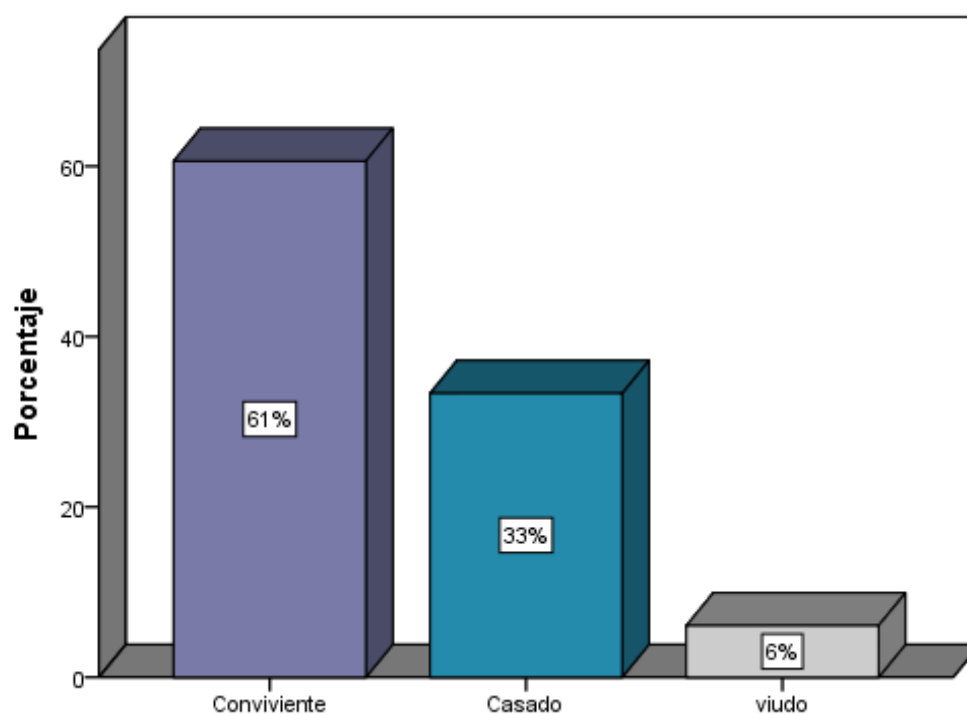


Figura 4. Datos sociodemográficos de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la Municipalidad de San Martín de Porres—según el estado civil

**Interpretación:** Los resultados obtenidos demuestran que la mayor proporción de adultos mayores igual a 61% son convivientes, el 33% son casados, seguido de los adultos mayores viudos en 6%.

Tabla 7. Datos sociodemográficos de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la Municipalidad de San Martín de Porres- según el tipo de familia

Tipo de familia	Frecuencia	Porcentaje
Nuclear	2	6
Extensa	23	70
Monoparental	1	3
Reconstruida	7	21
Total	33	100

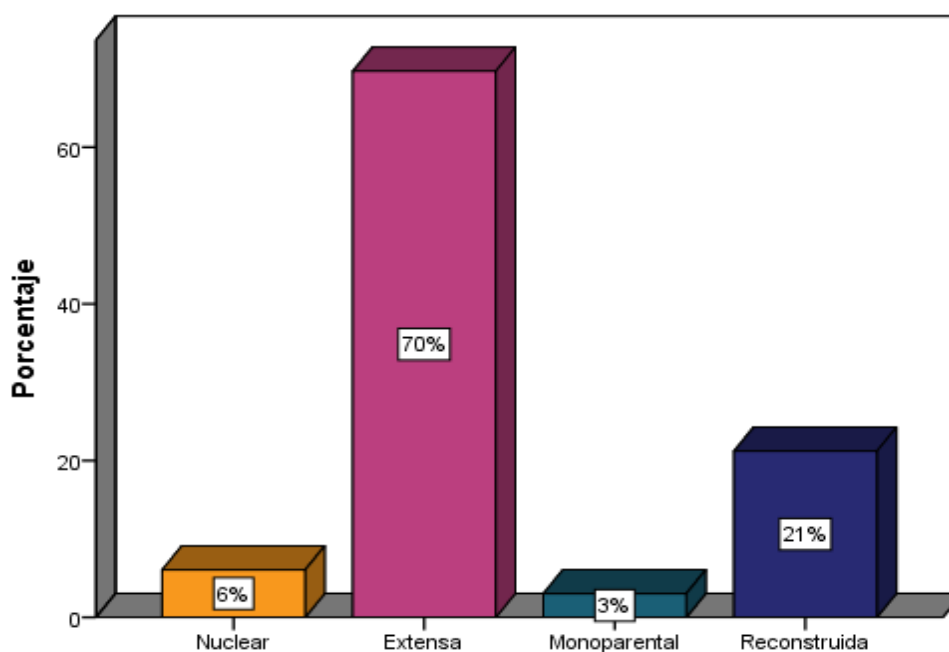


Figura 5. Datos sociodemográficos de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la Municipalidad de San Martín de Porres- según el tipo de familia

**Interpretación:** Los resultados obtenidos demuestran que la mayoría de adultos mayores conviven dentro del tipo de familia extensa en un 70%, siguiéndoles el 21% de familias reconstruidas, del tipo de familia nuclear responden al 6% y monoparental el 3%.

#### 4.2. Presentación de resultados de datos específicos

Tabla 8. Nivel de apoyos social percibido de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martín de Porres- según la dimensión del apoyo familiar

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	3	9
Moderado	18	55
Alto	12	36
Total	33	100

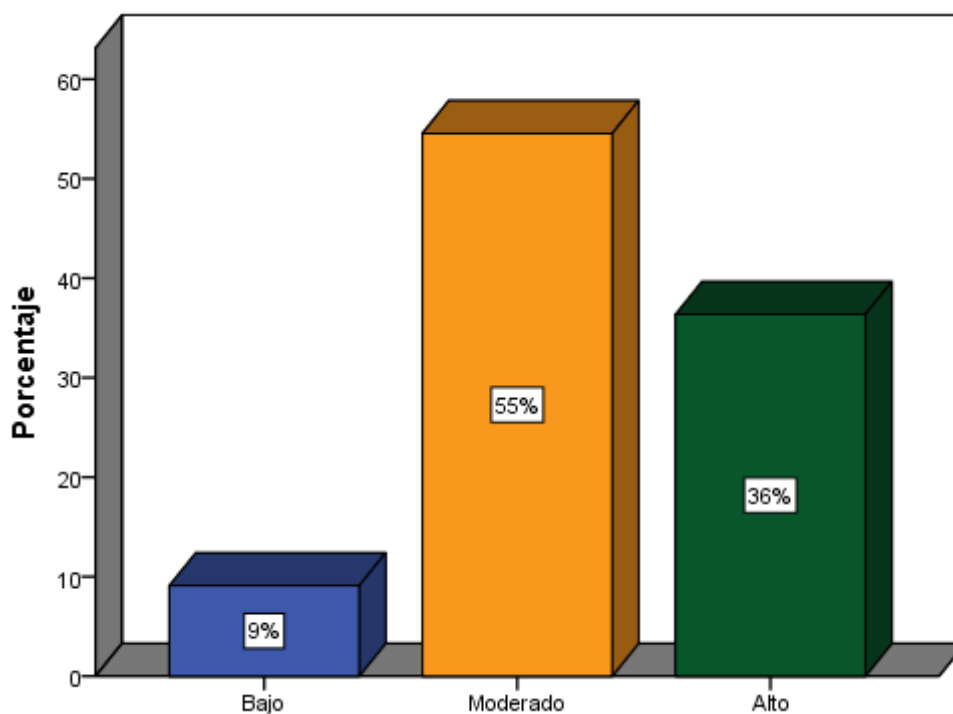


Figura 6. Nivel de apoyos social percibido de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martín de Porres- según la dimensión del apoyo familiar

**Interpretación:** De acuerdo a los resultados obtenidos se determina que el apoyo social en la dimensión apoyo familiar en los adultos mayores es moderada con un 55%, siguiéndole el 9% a nivel bajo y en el 36% es alto.

Tabla 9. Nivel de apoyos social percibido de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martin de Porres- según la dimensión del apoyo de los amigos

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	8	24
Moderado	19	58
Alto	6	18
Total	33	100

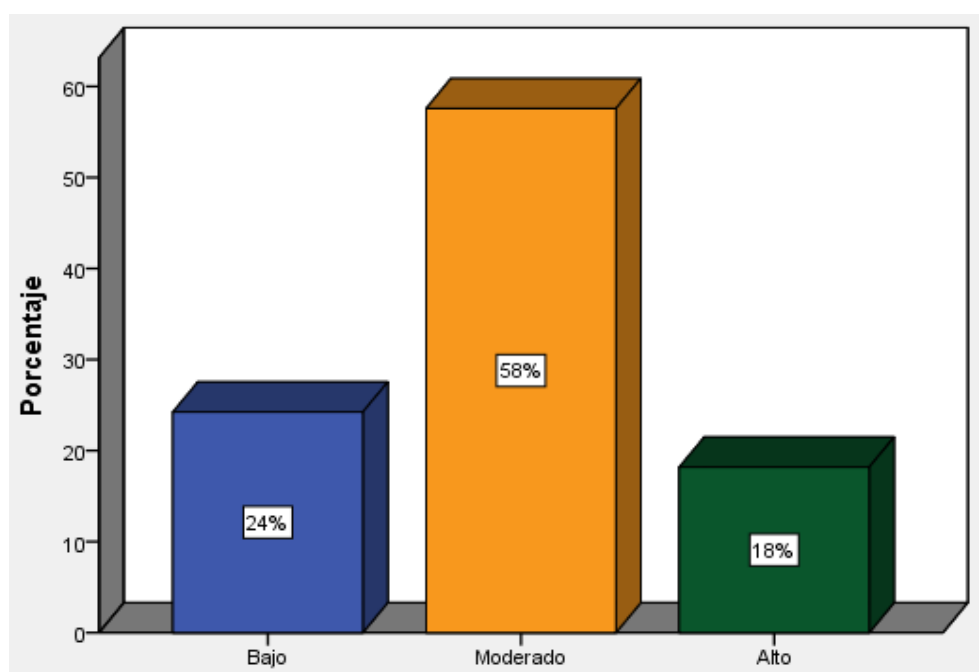


Figura 7. Nivel de apoyos social percibido de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martin de Porres- según la dimensión del apoyo de los amigos

**Interpretación:** De acuerdo a los resultados obtenidos en la dimensión del apoyo de los amigos se determina que en un 58% es moderada, lo cual representa la mayor proporción, el 24% es bajo y menor proporción se establece el nivel alto en un 18%.

Tabla 10. Nivel de apoyos social percibido de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martin de Porres- según la dimensión del apoyo de otros significativos.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	3	9
Moderado	18	55
Alto	12	36
Total	33	100

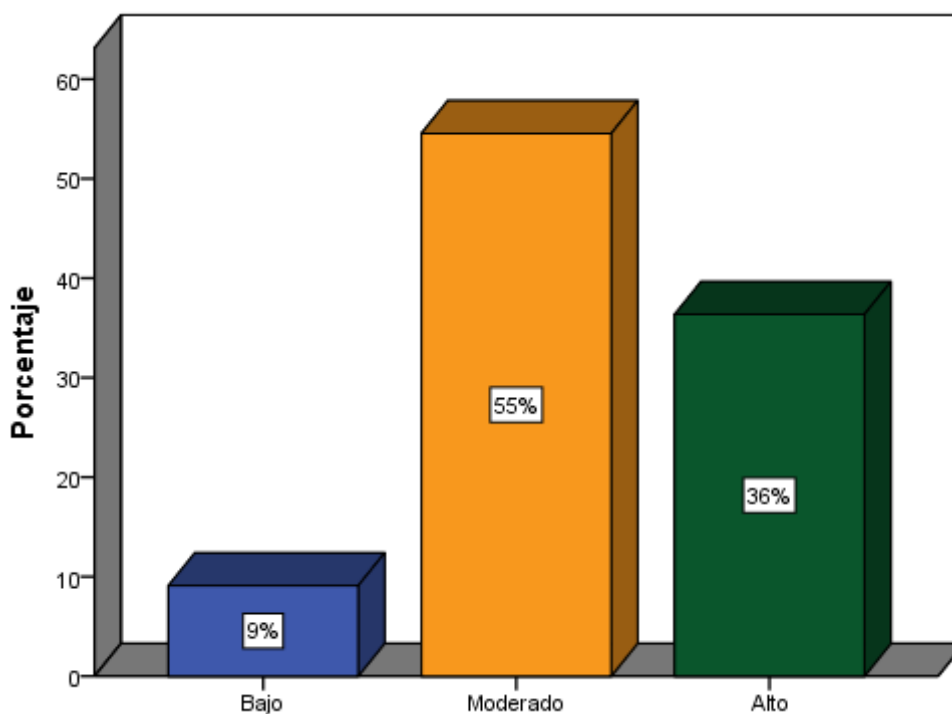


Figura 8. Nivel de apoyos social percibido de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martin de Porres- según la dimensión del apoyo de otros significativos

**Interpretación:** De acuerdo a los resultados obtenidos en la dimensión apoyo de otros significativos se determina que en mayor proporción es moderada igual a 55%, siguiéndole del porcentaje alto con un 36%, mientras que en menor proporción es de nivel bajo igual al 9%.

Tabla 11. Nivel de apoyo social percibido de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martín de Porres, periodo 2019

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	3
Moderado	28	85
Alto	4	12
Total	33	100

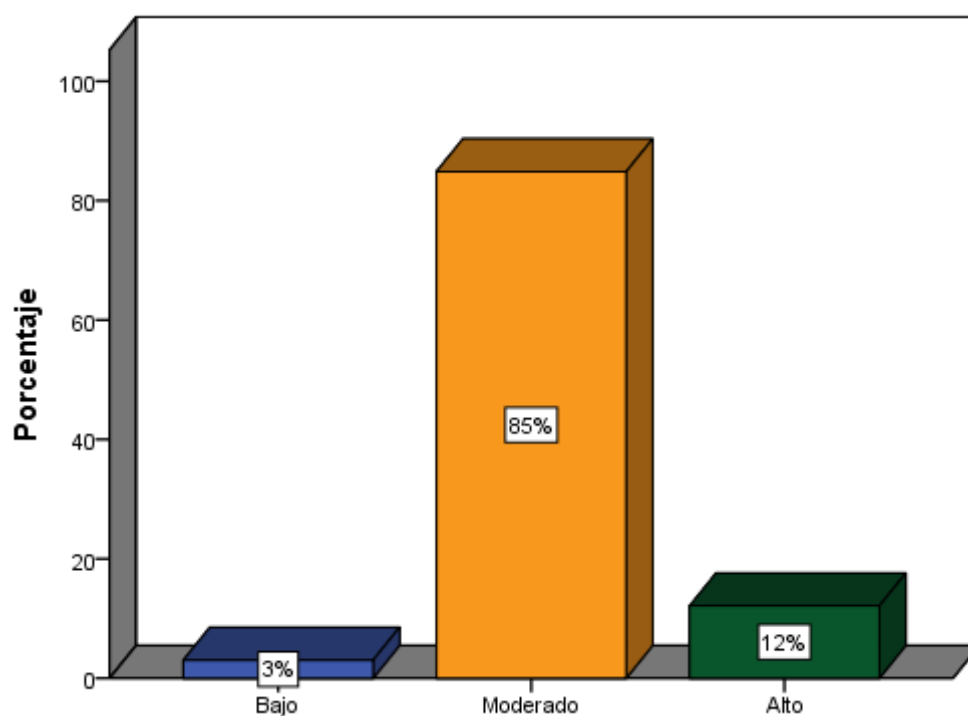


Figura 9. Nivel de apoyos social percibido de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martín de Porres, periodo 2019

**Interpretación:** De acuerdo a los resultados obtenidos del variable apoyo social percibido se determina que en mayor proporción es moderado con un 85%, siguiéndole el porcentaje nivel alto con 12% y en 3% es bajo.

### **4.3. Procesamiento de los resultados**

Para fines del proceso de la información recolectada, se realizó una base de datos en una tabla de Excel, ordenado por dimensiones con sus respectivos ítems donde se fue estableció el valor de la respuesta elegida. Luego se realizó la sumatoria de los ítems idóneos a cada dimensión y de la variable en general, para establecer el rango del baremo al que pertenece.

A continuación se seleccionó la escala del baremo alcanzada por cada dimensión y por la variable misma, para traspasar dichos valores al Programa SPSS 22, donde a través de la función análisis de los estadísticos descriptivos se obtuvieron finalmente las tablas y figuras, que resumen los resultados encontrados.

En las tablas y figuras se aprecian las frecuencias y porcentajes hallados por cada nivel o escala del baremo. Permitiendo un mejor análisis y comprensión de la realidad encontrada.

### **4.4. Discusión de los resultados**

Para continuar, analizamos los resultados encontrados en la muestra de estudio, estableciendo la coincidencia o diferencia con las teorías y determinaciones brindadas por otros autores sobre la misma temática de investigación.

Los resultados obtenidos sobre la variable de la presente investigación, determina que el nivel de apoyo social percibido de los adultos mayores de la casa del adulto mayor de la Municipal es de un 85% moderado que representa preponderadamente a la realidad encontrada, lo cual guarda evidente relación con lo encontrado por Flores, G. (2017) su investigación tituló



*“Apoyo social percibido como predictor de calidad de vida en adultos mayores afiliados a la asociación arequipeña de alzheimer - 2017”*, donde concluye que los ciudadanos adultos mayores obtuvieron porcentajes medio de 54% en el apoyo social percibido, esto es generado por la relación que presentan del acompañamiento familiar, amigos y su entorno general.

En relación a los resultados hallados en la dimensión apoyo familiar se ha obtenido un nivel moderada igual a 55%, encontrando de forma semejante con los resultados establecidos con Flores,G. (2017) en su investigación titulada *“Apoyo social percibido como predictor de calidad de vida en adultos mayores afiliados a la asociación arequipeña de alzheimer - 2017”*, donde concluye que el 57% de adultos mayores usuarios, presentan el valor moderado de apoyo social afectivo, siendo determinante e importante la relación que se presenta en su contexto más cercano que es la familia. Esto se debe a que la familia es un soporte necesario para la estabilidad emocional y deseos de seguir adelante en la mayoría de personas.

Entorno con la dimensión apoyo de los amigos, esta investigación percibe como moderado en un 58%; al respecto se encuentra cierta proximidad con los resultados de Méndez (2015) en su investigación titulada *“Apoyo social percibido por las personas mayores usuarias del servicio de ayuda a domicilio de la unidad de trabajo social “Los Corazones” de Málaga”*, donde concluye que los usuarios que utilizan el servicio de ayuda a domicilio sitúan el apoyo de los amigos y de los vecinos íntimos en un 39,13% en el valor moderado. Dicha coincidencia se debe a que en ocasiones, el aprecio del círculo cercano de las amistades y de miembros de la comunidad se interesa por velar por el bienestar de la persona vulnerable los adultos mayores.

Con relación a la última dimensión de apoyo de otros significativos se establece en este

estudio que el 55% presenta el valor moderado; encontrando similitud con la investigación de Campos y Morccolla (2015) titulado “*Efectividad del programa “Yo puedo cuidarme” para mejorar el nivel de autonomía funcional, estado mental y apoyo social percibido de los adultos mayores del Centro Adulto Mayor – EsSalud Chosica*”; donde concluyeron que se encontró el apoyo de otros significativos como moderado de 53.3%, esto se reflejó luego de la aplicación del programa social.

De este modo, habiendo establecido coincidencia en varios de los factores analizados en la presente investigación con los resultados de otros autores e instituciones, se da importancia en el fortalecimiento y en promocionar una apropiada realización para el cuidado integral y emocional, obteniendo como objetivo la calidad de vida a los adultos mayores.

#### **4.5. Conclusiones**

De acuerdo a los resultados obtenidos en la presente investigación, se establece las siguientes conclusiones.

- El apoyo social percibido en los adultos mayores del programa municipal de San Martín de Porres es moderado con un 85%, esto se debe al involucramiento familiar, de amigos y otros significativos para que el adulto mayor se sienta emocional-afectivamente incluido y aceptado por su entorno.
- En la dimensión apoyo familiar se determina el nivel moderado en un 55%, los adultos mayores perciben el cariño y afecto de los miembros de su familia en cierta medida,

manifiestan que el tiempo es insuficiente para una adecuada comunicación entre padres e hijos o tutores responsables en su cuidado y protección.

- En la dimensión apoyo de los amigos se determina en un 58% en el nivel moderado, esto se refleja por el grupo del programa o taller donde participan los adultos mayores, donde interactúan con personas que conocen de tiempos atrás y también conocen nuevas amistades.
- En la dimensión apoyo de otros significativos se determina en un 55% es moderado, propiciado por las relaciones que establece el adulto mayor con el entorno de su comunidad; considera que las personas como sus vecinos, grupos religiosos o dentro del programa pueden obtener la atención afectiva (consejos, orientaciones) que en algún momento necesiten.

#### **4.6. Recomendaciones**

Conforme con las conclusiones establecidas, se brinda ciertas recomendaciones para seguir mejorando apoyo social hacia los adultos mayores.

- El área de servicio social de la casa del adulto mayor de la Municipalidad de San Martín de Porres debe ejecutar un programa de intervención social para fortalecer y mejorar el apoyo social en los participantes de la tercera edad, de manera conjunta con los demás agentes de apoyo.

- El área de servicio social debe promover una adecuada comunicación entre padres e hijas(os) o tutores y fortalecer el cuidado emocional e integral por parte de los familiares a los adultos mayores.
  
- Dentro de los talleres sociales de los adultos mayores, se debe fomentar los lazos de amistad mediante dinámicas grupales.
  
- Brindar en los talleres sociales dirigido hacia los adultos mayores la participación de la comunidad del distrito de san Martín de Porres, mediante charlas informativas sobre la importancia de demostrar empatía y afecto hacia la persona mayor.

## **CAPITULO V**

### **INTERVENCIÓN**

#### **5.1. Denominación del programa**

Programa de reforzamiento: “Estaré siempre contigo”.

#### **5.2. Justificación del programa**

Según los resultados obtenidos mediante la aplicación del cuestionario, la dimensión apoyo familiar de los adultos mayores, obtuvo el 55% moderada, 36% alta y 9% bajo, mediante estas cifras se determina el reforzamiento en el involucramiento de las familias encargadas en el bienestar y calidad de vida a las personas adultas mayores de casa del adulto mayor.

Es importante abarcar sobre el papel fundamental que cumple la familia como red primario en cada etapa de la vida. La conexión del adulto mayor con su entorno familiar es de principal expectativa, favoreciendo en recibir vínculos afectivos, donde se procura brindar sentimientos de aceptación, seguridad, utilidad, confianza, asistencia y fortaleciendo su autoestima; en la ejecución de estas acciones se involucraran a todos los integrantes de una familia que conviven con el adulto mayor, se realiza desde los hijos, nietos, sobrinos etc., cumpliendo un rol de agentes sociales primordial.

Esto apoya por lo manifestado de la Trabajadora Social Quesquen, L. (2014), reconoce a la familia como pilar fundamental para el soporte y el sentimiento de seguridad para el adulto mayor, pues los demás miembros de la familia tienen un rol importante que cumplir. Desde esta perspectiva, la familia aparece como el mejor contexto para acompañar a la persona a transitar

en los cambios que implica necesariamente la vida. Para el adulto mayor significa, ser la instancia donde se encuentran quienes le pueden brindar la ayuda que pudiera necesitar y fuente de apoyo efectivo tan necesario para asumir las pérdidas que conlleva el envejecer. La familia es todavía fuente primaria de apoyo emocional.

De la misma manera la autora Morales, M. (2013) Trabajadora Social, expresa que la familia debe ser el lugar seguro y primordial donde inicia y termina nuestra existencia, de este modo hay semejanzas en la etapa de vida del individuo desde su nacimiento hasta alcanzar la vejez, en este último la vejez proceso natural se necesitara todo tipo de cuidados, protección, muestras de cariño y afecto para subsistir de manera adecuada y tener una vida de calidad.

Asimismo la Trabajadora Social Flores, O. (2017), manifiesta que la familia es el principal sistema o estructura social básica donde se transmitirá los valores y costumbres, esto permite interacciones entre cada integrante y con el entorno social, de este modo permitirá al adulto mayor un soporte positivo que posibilita el desenvolvimiento dentro de un ambiente estable armonioso. En este sentido los lazos familiares garantizan mantener una vida óptima del adulto mayor mediante la intervención en diversos tipos de apoyos, los cuales pueden ser económicos, mediante la ayuda inmediata sobre en el estado de salud o la ayuda indirecta sobre ingresos materiales.

A modo de conclusión es elemental sostener y fortalece el vínculo familiar en esta etapa de la vida de las personas adultas mayores, porque de alguna manera es la manifestación de agradeciendo por los cuidados y protección que nos brindaron en tiempos anteriores; cada integrante de la familia deben tener presente como objetivo común que el adulto mayor obtenga un envejecimiento satisfactorio.

### **5.3. Establecimiento de objetivos**

#### **5.3.1. Objetivo general**

Fortalecer y mantener la interrelación en el cuidado emocional e integral de los adultos mayores que reciben por parte de los miembros de su familia.

#### **5.3.2. Objetivos específicos**

- Establecer una adecuada comunicación entre los adultos mayores con sus hijos(as) o tutores responsables de su bienestar y calidad de vida.
- Fomentar y reforzar las relaciones de afecto y armonía del adulto mayor con su entorno familiar.
- Promover la participación de las familias en las actividades recreativas integradoras a favor del adulto mayor.

### **5.4. Sector al que se dirige**

Se dirige a las familias responsables en el cuidado y protección de los adultos mayores que asisten a la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martín de Porres.

### **5.5. Metodología de la intervención**

Se utilizará la metodología de animación sociocultural, planteado por el autor Esequiel Ander Egg (2000) expresa que existe animación sociocultural en el momento que se promueven y movilizan o activan los recursos humanos, por medio de un proceso participativo que permite expandir las potencialidades ocultas de la persona, grupos y comunidades.

Es la realización de conjuntos de actos o acciones por los sujetos, donde se ejecuta dentro del escenario de un territorio determinado, con la finalidad de promover en sus integrantes un comportamiento eficiente, permitiendo la implicación en el procedimiento de su propio crecimiento en el ámbito familiar, social y cultural.

Características de la animación sociocultural:

- ❖ Produce iniciativa y responsabilidad personal/individual, grupal y comunal para obtener la participación en actividades de su entorno.
- ❖ Permite modificar o transformar las mentalidades y actitudes sociales, fomentando nuevas pautas de conocimiento y entendimiento de la realidad, mediante nuevas formas de desenvolverse en su entorno; implica una acción continuada y ordenada.
- ❖ Posibilita la definición de los objetivos, planificación de las acciones, ejecución y evaluación de los resultados.
- ❖ Proporciona la creación de redes, permite desarrollar las capacidades propias del sujeto, grupo, comunidad para dar respuesta a sus exigencias e intereses.
- ❖ Maneja métodos activos, creativos, dinámicos y toma como referencia las experiencias continuamente del individuo, en función de su actual realidad de cada proceso grupal determinado.
- ❖ Permite la intervención o participación de cada persona, grupo o comunidad como intermediario de sus propios procesos de transformación social en su entorno inmediato.

Líneas de trabajo del programa de intervención:

**Objetivo Especifico n°1.**



Establecer una adecuada comunicación entre los adultos mayores con sus hijos(as) o tutores responsables de su bienestar y calidad de vida.

**Actividad:**

Taller informativo sobre comunicación asertiva en los adulto mayores.

**Tiempo:**

En tres sesiones, una vez por semana (sábado o domingo), duración 3 horas aproximadamente.

**Contenido:**

- Charla informativa acerca de la definición del envejecimiento, los cambios que aparecen en esta etapa (física, social y emocional).
- Explicación y beneficio referente a la calidad de comunicación asertiva en los adultos mayores e identificación de las emociones del adulto mayor (mediante la escala de emociones y sus tonos).
- Importancia de fortalecer los roles familiares en beneficio del adulto mayor.

**Estrategias:**

- Dinámica de presentación grupal por cada sesión: “Me llamo..., se llama...”, “Nombre y gesto”, “Me pica aquí”.
- Exposición (diapositivas).
- Folletos informativos.
- Dinámicas participativas por cada sesión denominado: “Dibujos para reflexionar”, “¿Que me dirías?”, “Cambio de roles”.
- Dialogo informativo.
- Retroalimentación mediante la dinámica se realizara en las tres sesiones: “Torbellino de ideas”.

**Meta:**

Lograr la comprensión, paciencia y tolerancia de los hijos(as) o tutores encargados en la protección y cuidado hacia el adulto mayor que asisten en la casa del adulto mayor.

**Objetivo específico n°2.**

Fomentar y reforzar las relaciones de afecto y armonía del adulto mayor con su entorno familiar.

**Actividad:**

Taller concientizando la importancia del bienestar afectivo en el adulto mayor.

**Tiempo:**

En tres sesiones, una vez por semana (sábado o domingo), duración 3 horas aproximadamente.

**Contenido:**

- Charla motivacional relativo a la importancia de fortalecer el soporte emocional-afectivo en los adultos mayores.
- Orientación sobre la importancia de favorecer la identidad y el sentido de pertenencia del adulto mayor en su hogar.
- Explicación acerca de los beneficios en la vivencia afectiva en el adulto mayor.

**Estrategias:**

- Exposición (diapositivas).
- Folletos informativos.
- Técnicas participativas por cada sesión denominado: “Cadena de asociaciones”, “Puro cuento”, “Afiche”.
- Dialogo informativo.

- Retroalimentación mediante la dinámica se realizara en las tres sesiones: “Círculo de sentimientos”.

**Meta:**

Lograr demostraciones de afecto y cariño hacia los adultos mayores que asisten en la casa del adulto mayor por su familia.

**Objetivo Especifico n°3.**

Promover la participación de las familias en las actividades recreativas e integradoras a favor del adulto mayor.

**Actividad:**

Taller informativo sobre el involucramiento familiar en las actividades recreativas de los adultos mayores.

**Tiempo:**

En 3 sesiones, 1 vez por semana (sábado o domingo), duración 1 hora y media aproximadamente.

**Contenido:**

- Importancia de la implicación en las actividades sociales y recreativas en el adulto mayor.
- Explicación sobre la carta de compromiso con la temática de participación en las actividades realizadas a favor del adulto mayor y la creación de propuestas sobre las actividades recreativas que se realizaran en la casa del adulto mayor.
- Establecer un cuadro de asistencia donde se establecerá el día y horario estratégico para la realización de la frecuencia de visitas de los familiares a los participantes adultos

mayores en los talleres sociales y la presentación del cuaderno de seguimiento de los adultos mayores.

**Estrategias:**

- Exposición (diapositivas).
- Dialogo informativo.
- Evaluación (observación y encuesta).

**Meta:**

Lograr la participación continua de las familias en los talleres, actividades recreativas en la casa del adulto mayor.

**Recursos:**

- Humanos e institucionales:
  - Trabajadoras Sociales.
  - Equipo multidisciplinario.
  - Auxiliar de apoyo (practicantes de servicio social).
  - Espacio institucional de la casa del adulto mayor.
  
- Materiales:
  - Proyector, laptop, ecran.
  - Mesas, sillas.
  - Plumones, lapiceros, papelógrafo, hojas bond y de colores.
  - Folletos informativos.
  - Formato de lista de asistencia.

- Cámara fotográfica.

### 5.6. Cronograma

Actividad	Duración	Abril				Mayo				Junio
		1	2	3	4	1	2	3	4	1
Taller informativo sobre comunicación asertiva dirigido a los hijos(as) de los adultos mayores.	En tres sesiones, una vez por semana.	✓	✓	✓						
Taller concientizando la importancia del bienestar afectivo en el adulto mayor.	En tres sesiones, una vez por semana				✓	✓	✓			
Taller informativo sobre el involucramiento familiar en las actividades recreativas de los adultos mayores.	En tres sesiones, una veces por semana							✓	✓	✓

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Alhatef, E. (2018). *Bienestar psicológico y apoyo social percibido en adultos mayores*. (Tesis de pregrado). Universidad Argentina de la Empresa, Buenos Aires, Argentina. Recuperado de:

<https://repositorio.uade.edu.ar/xmlui/bitstream/handle/123456789/6620/ALHATEF.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Amaya, M. y Carrillo, G. (2015). *Apoyo social percibido y afrontamiento en personas con dolor crónico no maligno*. Revista Aquichan. Vol. 15 N° 4, pp. 461-474. Recuperado de:

<http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v15n4/v15n4a02.pdf>

Azpiazu, M., Jentoft, A., Villagrasa, J., Abanades, J., García, N., & Alvear, F. (2002). *Factores asociados a mal estado de salud percibido o mala calidad de vida en personas mayores de 65 años*. Revista Española de Salud Pública, Vol.76 N°.6. Recuperado de:

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272002000600005](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272002000600005)

Adrianzén, A. y Arévalo, C. (2014). *Soporte social percibido y su relación con calidad de vida en salud del adulto de la casa del adulto mayor del AA.HH 7 de junio Pucallpa- 2014*. (Tesis de pregrado) Universidad Nacional De Ucayali, Pucallpa, Perú. Recuperado de:

<http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/1979/000001098T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Barra, E. (2012). *Influencia de la autoestima y del apoyo social percibido sobre el bienestar psicológico de estudiantes universitarios chilenos*. Revista Diversitas: Perspectivas en Psicología. Vol. 8 N°1, pp. 29-38. Recuperado de:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=67923973002>

Campos, L., y Morccolla, E. (2016) *Efectividad del programa “Yo puedo cuidarme” para mejorar el nivel de autonomía funcional, estado mental y apoyo social percibido de los adultos mayores del Centro Adulto Mayor – EsSalud Chosica, Lima, 2015*. (Tesis de

- pregrado) Universidad Peruana Unión, Chosica, Perú. Recuperado de:  
[http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/163/Lesly\\_Tesis\\_bachiller\\_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/163/Lesly_Tesis_bachiller_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Caplan, G. (1974). *Sistemas de apoyo y salud mental comunitaria: conferencias sobre desarrollo de conceptos*. New York, EE.UU. Editorial Behavioral Publications.
- Carballo, D., Figueroa, L. y Santos, N. (2016). *Calidad de vida y apoyo social percibido en adultos mayores*. Revista Ciencias Médicas de Pinar del Río. Vol. 20 N°1. Recuperado de: [http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/2339/html\\_180](http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/2339/html_180)
- Cárdenas, M. (2016). *Funcionamiento familiar, soporte social percibido y afrontamiento del estrés como factores asociados al bienestar psicológico en estudiantes de una universidad privada de Trujillo-la libertad*. Revista de Psicología. Vol. 18 N°1, pp. 72-85. Recuperado de: [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/937-%23%23default.genres.article%23%23-3085-2-10-20171130%20\(14\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/937-%23%23default.genres.article%23%23-3085-2-10-20171130%20(14).pdf)
- Caride, A. (2015). *La animación sociocultural y el Desarrollo Comunitario como Educación Social*. Revista de Educación. N°336, pp. 73-88. Recuperado de: [http://www.revistaeducacion.mepsyd.es/re336/re336\\_05.pdf](http://www.revistaeducacion.mepsyd.es/re336/re336_05.pdf)
- Castellano, F. (2014). *La influencia del apoyo social en el estado emocional y las actitudes hacia la vejez y el envejecimiento en una muestra de ancianos*. Revista International Journal of Psychology and Psychological Therapy. Vol. 14 N°3, pp. 365-377. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56032544004>
- Castillo, M. (2014). *Identificación del apoyo social percibido en el Centro para el Adulto Mayor “Daniel Álvarez Sánchez” de la ciudad de Loja durante el año 2013*. (Tesis de pregrado) Universidad Técnica Particular de Loja, Ecuador. Recuperado de: <http://dspace.utpl.edu.ec/bitstream/123456789/9317/1/Mileni%20Mabel%20Castillo%20Gallardo%20TFT.pdf>

Cerquera, A., Uribe, A., Matajira, Y. y Delgado, M. (2017). *Apoyo social percibido y dependencia funcional en el adulto mayor con dolor*. Revista diversitas -perspectivas en psicología. Vol. 13, N°. 2, pp. 215-227. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/dpp/v13n2/1794-9998-dpp-13-02-00215.pdf>

Cívicos, A. y Hernández, M. (2007). *Algunas reflexiones y aportaciones en torno a los enfoques teóricos y prácticos de la investigación en trabajo social*. Revista Acciones e investigaciones sociales. Vol.23, pp.25-55; recuperado de: <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/DialnetAlgunasReflexionesYAportacionesEnTor noALosEnfoques-2264596.pdf>

Cohen, S. y Wills, T. (1985). *Stress, social support and buffering hypothesis*. Revista Psychological Bulletin. Vol.98 N° 2, pp. 310-357. Recuperado de: <http://www.psicothema.es/pdf/486.pdf>

Contreras, V. y Mora,Z. (2000). *Factores determinantes que inciden en la calidad de vida en adultos mayores que residen en condiciones de pobreza*. (Tesis de Posgrado). Universidad de Costa Rica, San Ramón, Costa Rica. Recuperado de: <https://studylib.es/doc/4918605/la-percepci%C3%B3n-de-la-persona-adulta-mayor-en-la-sociedad>

Cuadra, A., Medina, E. y Salazar, K. (2016). *Relación de bienestar psicológico, apoyo social, estado de salud física y mental con calidad de vida en adultos mayores de la ciudad de Arica*. Revista Interdisciplinaria de Filosofía y Psicología. Vol. 11 N°35, pp. 56-67. Recuperado de: <http://limite.uta.cl/index.php/limite/article/view/175/170>

Domínguez, E., Sanhueza, E. (2013) *Autoeficacia y apoyo social en ex mineros del carbón de la comuna de Lota*. (Tesis de pregrado). Universidad del Bío-Bío, Chillán, Chile. Recuperado de:



[http://repobib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/212/1/Dom%C3%ADnguez%20Parra\\_Elizabeth%20M..pdf](http://repobib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/212/1/Dom%C3%ADnguez%20Parra_Elizabeth%20M..pdf)

Domínguez, T., Espín, A. y Bayorre, H. (2001). *Caracterización de las relaciones familiares del anciano*. Revista cubana de Medicina General Integral. Vol. 17, N° 5. Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252001000500002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252001000500002)

Esquivias, V. (2015). *Calidad de vida y apoyo social percibido durante la vejez*. (Trabajo Fin de Máster) Universidad pontificia Icaí Icade Comillas, Madrid, España. Recuperado de: <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/1045/TFM000118.pdf?sequence=1>

Explorable, the outside the box. (2008). *Diseño de Investigación Descriptiva*. Recuperado de: <https://explorable.com/es/disenio-de-investigacion-descriptiva>

Ezequiel, A. (1987). *La práctica de la animación sociocultural*. Buenos Aires, Argentina: Editorial HVMANITAS.

Ezequiel, A. (1995). *Diccionario del trabajo social*. Buenos Aires, Argentina: Editorial: Lumen.

Familiados (16 de febrero de 2018). *12 juegos divertidos para personas mayores*. Madrid, España. Recuperado de: <https://familiados.com/blog/12-juegos-divertidos-para-personas-mayores/>

Fachado1, A., Menéndez, M. y González, L. (2013). *Apoyo social: Mecanismos y modelos de influencia sobre la enfermedad crónica*. Revista Cad Aten Primaria. Vol. 19, pp. 118- 123. Recuperado de: [http://www.agamfec.com/wp/wp-content/uploads/2014/07/19\\_2\\_ParaSaberDe\\_3.pdf](http://www.agamfec.com/wp/wp-content/uploads/2014/07/19_2_ParaSaberDe_3.pdf)

Flores, M., Decenas, K., Avalos, M., Colunga, C., Vega, M. y Meza, I. (2016). *Apoyo social percibido y envejecimiento activo en hombres y mujeres de una comunidad rural*. Revista

Electrónica de Psicología Iztacala. Vol. 19 N° 4, pp. 1317- 1332. Recuperado de: [https://www.researchgate.net/publication/311654239\\_Apoyo\\_social\\_percibido\\_y\\_enviejimiento\\_activo\\_en\\_hombres\\_y\\_mujeres\\_de\\_una\\_comunidad\\_rural](https://www.researchgate.net/publication/311654239_Apoyo_social_percibido_y_enviejimiento_activo_en_hombres_y_mujeres_de_una_comunidad_rural)

Flores, G. (2017). *Apoyo social percibido como predictor de calidad de vida en adultos mayores afiliados a la asociación arequipeña de alzheimer – 2017*. (Tesis de pregrado) Universidad Católica de Santa María, Arequipa, Perú. Recuperado de: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/6676/A5.1536.MG.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Flores, O. (2017). *La familia en la calidad de vida del adulto mayor de la comunidad rural de Soquesani del distrito de Pichacani- 2015*. (Tesis de pregrado) Universidad Nacional del Altiplano, Puno, Perú. Recuperado de: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5649/Flores\\_Gomez\\_Olga.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5649/Flores_Gomez_Olga.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Francisco, I (2016). *Estrategias de afrontamiento, apoyo social y sentido de vida en adultos mayores de 65 años*. (Tesis de pregrado). Universidad Francisco de Vitoria, Madrid, España. Recuperado en: <http://ddfv.ufv.es/bitstream/handle/10641/1231/Isolina%20Francisco%20Silva.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Garcilazo, M. (2015). *Capacidad de autocuidado del adulto mayor para realizar las actividades instrumentales de la vida diaria en un Centro de Salud de San Juan de Miraflores 2014*. (Tesis de pregrado) Universidad Nacional Mayor De San Marcos, Lima, Perú. Recuperado de: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4131>

García, F. & Musitu, G. (2001). *Autoconcepto Forma 5*. Madrid, España. Editorial TEA Ediciones.

Gómez, L., Pérez, M., y Vila, J. (2001). *Problemática actual del apoyo social y su relación con la salud: una revisión*. Revista Psicología conductual. Vol. 9 N°1, pp. 69-82. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/psych/v4n2/v4n2a07.pdf>

Gracia, E. (1998). *El apoyo social en la intervención comunitaria*. Barcelona, España. Editorial: Paidós.

Guzmán, L. (2017). *Grado de apoyo familiar que percibe el adulto mayor usuario de un centro materno infantil de Lima Metropolitana-2016*. (Tesis de pregrado) Universidad nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú. Recuperado de: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6146/Guzman\\_Il.pdf?sequence=1](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6146/Guzman_Il.pdf?sequence=1)

Haley W, Levine E, Brown S y Bartolucci A. (1987). *El estrés, la evaluación, el afrontamiento y el apoyo social como predictores del resultado de adaptación entre los cuidadores de demencia*. Revista Psychol Envejecimiento. Vol. 2 N°4, pp. 323-330. Recuperado de: [http://www.agamfec.com/wp/wp-content/uploads/2014/07/19\\_2\\_ParaSaberDe\\_3.pdf](http://www.agamfec.com/wp/wp-content/uploads/2014/07/19_2_ParaSaberDe_3.pdf)

Hernández R., Fernández C. y Baptista P. (2010). *Metodología de la investigación*. Mexico. Editorial: McGraw-Hill. Recuperado de: [http://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](http://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)

Herrera, M. (2000). *La relación social como categoría de las ciencias sociales*. Revista Española de Investigaciones Sociológicas. N° 90, pp. 37-77. Recuperado de: <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-LaRelacionSocialComoCategoriaDeLasCienciasSociales-757639.pdf>

INEI (2018). *Población Total y crecimiento anual*, recuperado de: <https://peru21.pe/economia/inei-mayores-60-anos-son-11-9-poblacion-411560>

INEI (2018). *Sólo 31.8% de adultos mayores en Perú pactan consultas de salud en establecimientos públicos*, recuperado de: <https://gestion.pe/economia/inei-31-8-adultos-mayores-peru-pactan-consultas-salud-establecimientos-publicos-245736>

Méndez, P., y Barra, E. (2008). *Apoyo Social Percibido en Adolescentes Infractores de Ley y no Infractores*. Revista PSYKHE. Vol.17, N° 1, pp. 59-64. Recuperado en: <http://www.psykhe.cl/index.php/psykhe/article/view/191/188>

Méndez, P. (2015). *Apoyo social percibido por las personas mayores usuarias del servicio de ayuda a domicilio de la unidad de trabajo social “Los Corazones” de Málaga*. (Tesis de Maestría) Universidad internacional de la Rioja, Logroño, España. Recuperado de: <https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/3695/MENDEZ%20REINA%2C%20PEDRO%20JESUS.pdf?sequence=1>

Mitjás, A. (1994). *Contexto social, psicología y educación*. Revista cubana de psicología. Vol. 12 N° 2, pp. 145-151. Recuperado de: [http://www.fernandogonzalezrey.com/images/PDFs/producao\\_biblio/albertina/artigos/su-bjetividade\\_e\\_educacao/Contexto\\_social\\_psicologia\\_y\\_educacion.pdf](http://www.fernandogonzalezrey.com/images/PDFs/producao_biblio/albertina/artigos/su-bjetividade_e_educacao/Contexto_social_psicologia_y_educacion.pdf)

Morales, M. (2014). *Abandono familiar al usuario del centro adulto mayor- Essalud Guadalupe, provincia de Pacasmayo en el año 2013*. (Tesis de pregrado) [Universidad Nacional de Trujillo](#), Perú. Recuperado de: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/3676/MORALES%20CARPIO%20MILAGROS%20SUGEY%28FILEminimizer%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

La defensoría del pueblo (1993). *Definición del Adulto mayor*, recuperado de: [https://www.defensoria.gob.pe/grupos\\_de\\_proteccion/adultos-mayores/](https://www.defensoria.gob.pe/grupos_de_proteccion/adultos-mayores/)

- Landero, R. y González, M. (2006). *Apoyo social en mujeres de familias monoparentales y biparentales*. Revista Psicología y Salud. Vol. 16 N°2, pp. 298-307. Recuperado de: [http://www.spentamexico.org/v5-n2/5\(2\)298-307.pdf](http://www.spentamexico.org/v5-n2/5(2)298-307.pdf)
- Landete, O. y Brea, A. (2000). Evolución histórica en el estudio del apoyo social. Revista de Historia de la psicología, Vol. 21 N°2-3, pp. 589-596. Recuperado de: <https://idus.us.es/xmlui/bitstream/handle/11441/57634/evolucion%20historica.pdf?sequence=1>
- Mendoza, J. (2012). *El apoyo social percibido de la red de amigos y el ajuste escolar de los alumnos de bachillerato* (tesis de pregrado) Universidad pedagógica nacional unidad Ajusco, México. Recuperado de: <http://200.23.113.51/pdf/28979.pdf>
- Naciones unidas (2017). *Definición sobre el Envejecimiento*, recuperado de: <http://www.un.org/es/sections/issues-depth/ageing/index.html>
- Organización Mundial de la Salud (2018). *Envejecimiento y salud*, recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>
- Ortiz, A. Dinámicas de grupo para el aprendizaje. Monografias.com (2004), recuperado de: <https://www.monografias.com/trabajos28/dinamicas-grupo-1/dinamicas-grupo-1.shtml>
- Pacheco, M. y Alfaro, A. (2018). *Influencia del apoyo social percibido, factores sociodemográficos y socioeconómicos sobre la depresión de personas adultas mayores del área urbana de la ciudad de La Paz*. Revista Fides Et Ratio. Vol. 15 N° 15, pp. 15 - 28. Recuperado de: [http://www.revistasbolivianas.org.bo/pdf/rfer/v15n15/v15n15\\_a03.pdf](http://www.revistasbolivianas.org.bo/pdf/rfer/v15n15/v15n15_a03.pdf)
- Quintanilla, F. (27 de agosto de 2018). *El adulto mayor: responsabilidad de todos*. Arequipa, Perú: Universidad Católica San Pablo. Recuperado de: <https://ucsp.edu.pe/saladeprensa/articulos/el-adulto-mayor-responsabilidad-de-todos/>

- Quesquen, L. (2015). *Influencia del entorno familiar en la calidad de vida de los usuarios del programa del adulto mayor en el hospital Essalud del distrito Florencia de Mora: 2014*. (Tesis de pregrado) Universidad nacional de Trujillo, Perú. Recuperado de: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/3096/QUESQUEN%20CORTEZ%20LIZETH%20GABRIELA%28FILEminimizer%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Requena, F. (1989). *El concepto de red social*. Revista española de investigaciones sociológicas N° 48, pp. 137-152. Recuperado de: [http://www.reis.cis.es/REIS/PDF/REIS\\_048\\_08.pdf](http://www.reis.cis.es/REIS/PDF/REIS_048_08.pdf)
- Rodríguez, Y., Negrón, N., Maldonado, Y., Quiñones, A. y Toledo, N. (2015). *Dimensiones de bienestar psicológico y apoyo social percibido con relación al sexo y nivel de estudio en universitarios*. Revista Redalyc. Vol. 33 N°1, pp. 31-43. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/html/799/79933768003/>
- Rodríguez, M. (2008). *La percepción de la persona adulta mayor en la sociedad ramonense actual*. Revista Pensamiento Actual. Vol. 8, N° 10, pp. 31-39. Recuperado de: <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-LaPercepcionDeLaPersonaAdultaMayorEnLaSociedadRamo-5897884.pdf>
- Sabino, C. (1992). *El proceso de investigación*. Caracas, Venezuela. Editorial: Panapo. Recuperado de: [https://metodoinvestigacion.files.wordpress.com/2008/02/el-proceso-de-investigacion\\_carlos-sabino.pdf](https://metodoinvestigacion.files.wordpress.com/2008/02/el-proceso-de-investigacion_carlos-sabino.pdf)
- Soulsby, L. y Bennett, K. (2015). Matrimonio y bienestar psicológico: El papel del apoyo social. Revista Psicología. Vol.6 N°11, pp. 1349-1359. Recuperado de: [https://translate.google.com.pe/translate?hl=es419&sl=en&u=https://file.scirp.org/pdf/PSYCH\\_2015082514461680.pdf&prev=search](https://translate.google.com.pe/translate?hl=es419&sl=en&u=https://file.scirp.org/pdf/PSYCH_2015082514461680.pdf&prev=search)

Vargas, L. (1994). *Sobre el concepto de percepción*. Revista Alteridades. Vol. 4 N° 8, pp. 47-53. Recuperado de:

<https://www.redalyc.org/pdf/747/74711353004.pdf>

Vivaldi, F. y Barra, B. (2012). *Bienestar Psicológico, Apoyo Social Percibido y Percepción de Salud en Adultos Mayores*. Revista Terapia psicológica. Vol. 30, N° 2, pp. 23-29. Recuperado de: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v30n2/art02.pdf>

Yupanqui, M. (2016). *Propiedades psicométricas de la escala multidimensional de apoyo social percibido de Zimet en una población geriátrica de un centro de adulto mayor en Trujillo*. (Tesis de pregrado) Universidad del norte, Trujillo, Perú. Recuperado de: <http://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/13168/Yupanqui%20Montoya%20Marycielo.pdf?sequence=1>

Zimet, G. y Mitchell, J. (2000). *Propiedades psicométricas de la Escala Multidimensional del Apoyo Social Percibido en adolescentes urbanos*. Revista American Journal Community Psychology. Vol. 28, N°. 3, pp. 391-400. Recuperado de: [https://translate.google.com.pe/translate?hl=es-419&sl=en&u=https://www.researchgate.net/publication/226157925\\_Psychometric\\_Properties\\_of\\_the\\_Multidimensional\\_Scale\\_of\\_Perceived\\_Social\\_Support\\_in\\_Urban\\_Adolescents&prev=search](https://translate.google.com.pe/translate?hl=es-419&sl=en&u=https://www.researchgate.net/publication/226157925_Psychometric_Properties_of_the_Multidimensional_Scale_of_Perceived_Social_Support_in_Urban_Adolescents&prev=search)

Zimet, G., Dahlem, N., Zimet, S. y Farley, G. (1988). *Escala multidimensional de apoyo social percibido*. Revista Journal of Personality Assessment. Vol. 52 N°1, pp. 30-41. Recuperado de: [https://www.researchgate.net/publication/240290845\\_The\\_Multidimensional\\_Scale\\_of\\_Perceived\\_Social\\_Support](https://www.researchgate.net/publication/240290845_The_Multidimensional_Scale_of_Perceived_Social_Support)

# **ANEXOS**



## ANEXO 1

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

**Tema: Apoyo social percibido en adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martín de Porres- periodo 2019**

<b>Problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Variable</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Metodología</b>
¿Cuál es el nivel de apoyo social Percibido en adultos mayores de la casa del adulto mayor de municipalidad de San Martín de Porres periodo 2019?	Determinar el nivel de apoyo social percibido en adultos mayores de la casa del adulto mayor de la municipalidad de San Martín de Porres- periodo 2019.	APOYO SOCIAL PERCIBIDO	Apoyo familiar	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comunicación y dialogo aseritvo.</li> <li>• Acompañamiento emocional.</li> <li>• Afectos.</li> </ul>	Tipo de Investigación: Básica simple, tiene como propósito recoger información de la realidad y generalizar los resultados.
Problemas Específicos: ¿Cuál es el nivel de apoyo Familiar en Adultos Mayores de la casa del adulto mayor de municipalidad de San Martín de Porres- periodo 2019?	Objetivo Específico: Identificar según la dimensión del apoyo familiar en adultos mayores de la casa del adulto mayor de municipalidad de San Martín de Porres- periodo 2019.		Apoyo de los Amigos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Empatía.</li> <li>• Cercanía de los amigos.</li> <li>• Trato que percibe.</li> </ul>	Nivel de Investigación: Descriptiva.  Diseño de la Investigación: No experimental
¿Cuál es el nivel de apoyo de los amigos en Adultos Mayores de la casa del adulto mayor de municipalidad de San Martín de Porres- periodo 2019?  ¿Cuál es el nivel apoyo de otros significativos en Adultos Mayores de la casa del adulto mayor de municipalidad de San Martín de Porres- periodo 2019?	Identificar según la dimensión del apoyo de los amigos en adultos mayores de la casa del adulto mayor de municipalidad de San Martín de Porres- periodo 2019.  Identificar según la dimensión del apoyo de otros significativos en Adultos Mayores de la casa del adulto mayor de municipalidad de San Martín de Porres- periodo 2019.		Apoyo de otros significativos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Relaciones solidarias.</li> <li>• Interacción con los demás.</li> </ul>	Población: La población será comprendida de 33 adultos mayores.  Muestra: Censal.  Criterios de participantes: Adultos a partir de los 60 años.  Técnica e instrumento:  Escala mspss (Escala multidimensional de apoyo social percibido).

## ANEXO 2

### ESCALA MULTIDIMENSIONAL DE APOYO SOCIAL PERCIBIDO

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Tipo de Familia: \_\_\_\_\_

INSTRUCCIONES: Lea cada una de las siguientes frases cuidadosamente e indique su acuerdo con cada una de ellas empleando esta escala:

1	2	3	4
Casi nunca	A veces	Con frecuencia	Siempre o casi siempre

	1	2	3	4
1- Cuando necesito algo, sé que hay alguien que me puede ayudar.				
2- Cuando tengo penas o alegrías, hay alguien que me puede ayudar.				
3- Tengo la seguridad que mi familia trata de ayudarme				
4- Mi familia me da la ayuda y apoyo emocional que requiero				
5- Hay una persona que me ofrece consuelo cuando lo necesito				
6- Tengo la seguridad de que mis amigos tratan de ayudarme				
7- Puedo contar con mis amigos cuando tengo problemas				
8- Puedo conversar de mis problemas con mi familia				
9- Cuando tengo alegrías o penas puedo compartirlas con mis amigos				
10- Hay una persona que se interesa por lo que yo siento				
11- Mi familia me ayuda a tomar decisiones				
12- Puedo conversar de mis problemas con mis amigos				



Universidad **Inca Garcilaso de la Vega**  
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

Facultad de Psicología y Trabajo Social



Lima, 14 de Enero del 2019

Carta N° 90-2019-DFPTS

**Abogado**  
**JULIO CHAVEZ CHIONG**  
**ALCALDE**  
**MUNICIPALIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES**

Presente.-

Luego de recibir mis saludos y muestras de respeto, presento a la señorita **Yessenia DOMINGUEZ ACOSTA**, estudiante de la Carrera Profesional de Trabajo Social de nuestra Facultad, identificada con código 70-0662710, quien desea realizar una muestra representativa de investigación en la Institución que usted dirige; a la población Adulto Mayor Usuarios del CIAM, bajo la Modalidad de Suficiencia Profesional.

Agradezco la atención a la presente carta y renuevo mis cordiales saludos.

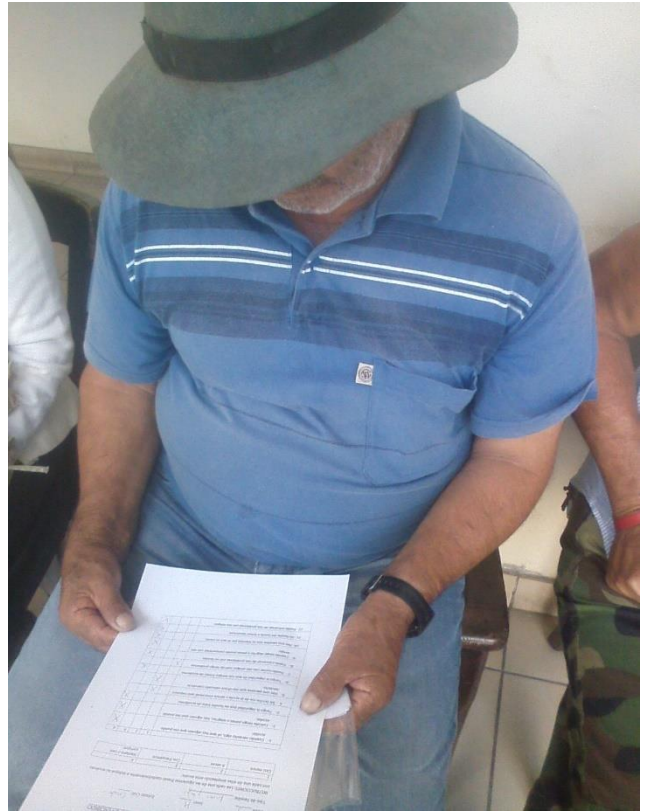
Atentamente,



Dr. RAMIRO GÓMEZ SALAS  
Decano (e)  
Facultad de Psicología y Trabajo Social

RGS/chr  
Id. 1013141

ANEXO 4





# Plagiarism Checker X Originality Report

**Similarity Found: 18%**

Date: martes, Marzo 12, 2019

Statistics: 2531 words Plagiarized / 14390 Total words

Remarks: Low Plagiarism Detected - Your Document needs Optional Improvement.

---

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA FACULTAD DE PSICOLOGÍA Y  
TRABAJO SOCIAL Trabajo de Suficiencia Profesional Apoyo Social percibido en  
adultos mayores de la casa del adulto mayor de la Municipalidad de San Martín de  
Porres, periodo 2019 Para optar el Título Profesional de Licenciada en Trabajo  
Social Presentado por: Autor: Yessenia Dominguez Acosta Lima – Perú 2019

Buscar

Responder | Eliminar | Archivo | No deseado | Limpiar | Mover a

## PROGRAMA ANTIPLAGIUM



anabel rojas espinoza <anabel-rojas@hotmail.com>

Mar 12/03/2019 17:58

Usted



PCX - Report-Yesenia.doc

236 KB

TU TRABAJO ESTA APROBADO, PROXIMO A SUSTENTAR

**De:** yessenia dominguez acosta <a2\_14yessi@hotmail.com>

**Enviado:** martes, 12 de marzo de 2019 2:26

**Para:** anabel rojas espinoza

**Asunto:** Trabajo de suficiencia profesional grupo 61

Buenas noches profesora Anabel le envié mi trabajo completo para que lo revise, gracias.

ALUMNA:

Yessenia Dominguez Acosta