



# **FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

## **ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**NIVEL DE APOYO DE LA FAMILIA Y CALIDAD DE VIDA EN EL  
ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD "PRIMAVERA"- LOS  
OLIVOS- LIMA – 2012**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA:**

**ROSSMERY LIZETH PONCE DE LEÓN DÍAZ**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

**CUIDADOS DE LA SALUD Y ENFERMEDAD A NIVEL FAMILIAR Y  
COMUNITARIO**

**ASESORA:**

**LIC. SONIA LEZAMA VIGO**

**LIMA – PERÚ  
2012**

## **DEDICATORIA:**

La Investigación está dedicada a Dios por haberme dado la bendición al realizarla, a mi Madre que desde el cielo me apoyó mucho con sus bendiciones e iluminaciones, a mi Padre por el apoyo moral y motivación que siempre me brindó, a mi Familia por la paciencia que me tuvieron cada día que estaba realizando la investigación y a todos los Adultos Mayores que sufren desatención por partes de sus familiares

## **AGRADECIMIENTOS**

A la Phd Isabel Peñarrieta por la sugerencia en escoger el tema de la Investigación y asesorías.

A la Lic. Sonia Lezama por dedicarle tiempo a la investigación y así brindarme las asesorías correspondientes en la segunda parte de la investigación.

Al Lic. Ernesto Huapaya por la asesoría que brindó en la parte estadística de la investigación.

A los Adultos Mayores de la Jurisdicción del Centro de Salud “ Primavera” que conforman parte del estudio por haberme abierto las puertas de sus casas y colaborar con la información requerida y sincera.

A mi Familia por la comprensión y apoyo moral y económicamente que me brindaron durante todo el proceso que tuvo la investigación.

## PRESENTACION

El envejecimiento es un proceso universal ya que es propio de todos los seres vivos, continuo, irreversible porque no se puede detener, dinámico porque está en constante cambio, evolución, progresivo ya que es un proceso acumulativo, declinante porque las funciones del organismo se deterioran en forma gradual hasta conducir a la muerte y heterogéneo ya que el proceso de envejecimiento no sigue un patrón establecido. Cada especie tiene su propia característica de envejecimiento y varía enormemente de sujeto en sujeto, y de órgano e órgano dentro de la misma persona y hasta el momento es inevitable, en donde ocurre cambios biopsicosociales resultante de la interacción de factores genéticos, sociales, culturales, del estilo de vida y la presencia de enfermedades.

La Investigación Nivel del Apoyo de la Familia y Calidad de Vida del Adulto Mayor tiene como objetivo determinar la relación entre el nivel del Apoyo de la Familia y la Calidad de Vida del Adulto Mayor del Centro de Salud “Primavera” – Los Olivos – Abril- Diciembre del 2012, ya que en un futuro la pirámide poblacional se invertirá, entonces la población que necesitará mayor atención integral de salud será la de los adultos mayores, por lo cual se requiere investigar varios aspectos como son ya los mencionados. De tal manera que se cuente con evidencias que podrían facilitar la intervención en su atención logrando mejorar su salud y vida en general. Con los resultados se podría facilitar la intervención multidisciplinaria a este nivel lo que repercutirá en el cuidado del adulto mayor.

La Tesis en mención está estructurada por ocho capítulos, en el **Capítulo I:** Problema de la Investigación, la justificación, antecedentes, objetivos y marco referencial (marco teórico y conceptual). **Capítulo II:** Marco Metodológico (las variables, tipo de estudio, diseño, población, instrumento de recolección de datos, método de análisis de datos) **Capítulo III:** Interpretación de los resultados. **Capítulo IV:** La discusión. **Capítulo V:** Conclusiones. **Capítulo V**

## INDICE

CARATULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
PRESENTACIÓN	iv
INDICE	v
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	ix
1.1 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	12
1.1.1 Realidad problemática	12
1.1.2 Formulación del problema	14
1.1.3 Justificación	15
1.1.4 Antecedentes	15
1.1.5 Objetivos	20
1.1.5.1 General	20
1.1.5.2 Especifico	20

1.2 MARCO REFERENCIAL	21
2.2.1 Marco Teórico	21
2.2.2 Marco Conceptual	27
CAPÍTULO II. MARCO METODOLÓGICO	28
2.1 Variable	28
2.2 Metodología	31
2.2.1 Tipo de estudio	31
2.2.2 Diseño	31
2.3 Población y muestra	31
2.4 Método de investigación	32
2.5 Técnica e instrumento de recolección de datos	32
2.6 Método de análisis de datos	35
CAPÍTULO III. RESULTADOS	36
CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN	43
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES	46
CAPÍTULO VI. SUGERENCIAS	47
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	48

## RESUMEN

La Calidad de Vida en los Adultos Mayores involucra la relación estrecha entre años de vida saludable y la esperanza de vida, en tanto, se puede expresar como la relación entre calidad de vida y expectativa de incapacidad (a mayor calidad de vida menor discapacidad).

Los resultados de la ENAHO (Encuesta Nacional de Hogares) correspondiente al trimestre enero-febrero-marzo 2012, revela que la población con 60 y más años de edad, denominada personas "adultas mayores" representa el 9,0% del total de población. (24)

La población muestral de este estudio consta de 120 adultos mayores de 60 años a más, la técnica que se utilizó para la obtención de información necesaria fue la entrevista, los instrumentos utilizados fueron Escala de Clima Social Familiar que consta de 35 preguntas dividido en 3 dimensiones y la Evaluación de calidad de vida de la Organización Mundial de la Salud (WHOQOL-BREF) que consta de 26 preguntas dividido en 4 dimensiones, el tipo de estudio es cuantitativa y tiene alcance descriptivo - correlacionar, el diseño es no experimental de corte transversal. Los resultados fueron que si existe correlación entre las variables Apoyo de la Familia y Calidad de Vida.

El mayor porcentaje de adultos mayores muestra bajo nivel de apoyo de la familia 74.1%, mientras que solo un grupo minoritario 10.3% presenta un nivel alto de apoyo de la familia, el nivel de apoyo de la familia según dimensiones muestra en lo concerniente a las Relaciones predominio en el nivel bajo 67.2 %, solo un 5.2% tiene un nivel alto; en relación al Desarrollo el 44.8% presenta nivel bajo, y en Estabilidad el 60,3% tiene nivel medio. La mayoría de adultos mayores tiene baja calidad de vida 67,2%, seguido por 17.2% que tiene calidad media de vida y

finalmente solo el 15.5% tiene una calidad de vida alta. En Relación a las dimensiones de la calidad de vida se refleja que en la Física la mayoría 65.5% tiene calidad media, mientras que en la Psicológica sobresale la calidad baja 86.2%, en lo Social el 46.5% tiene calidad media y en lo Ambiental mayoritariamente el 69% tiene baja calidad de vida.

Existe relación directa entre el nivel del apoyo de la familia y la calidad de vida del adulto mayor, representado en un 79%, es decir que a mayor nivel de apoyo de la familia habrá una mejor calidad de vida en el adulto mayor.

En cuanto a las conclusiones existe relación significativa y directa entre el nivel del apoyo de la familia y la calidad de vida del adulto mayor en la jurisdicción del Centro Salud "Primavera, los adultos mayores cuentan con un bajo nivel de apoyo de la familia , enfatizándose en las dimensiones de relaciones y desarrollo, teniendo un nivel medio en la dimensión estabilidad, la mayoría de adultos mayores tiene baja calidad de vida, siendo las dimensiones más afectada la psicológica, seguida de la ambiental, en lo social y físico presentan un nivel medio de calidad de vida.

Palabras claves: Apoyo de la Familia, Calidad de Vida, Adulto Mayor



## ABSTRACT

The Quality of Life in Older Adults involves the close relationship between years of healthy life and life expectancy, meanwhile, can be expressed as the relationship between quality of life and expectation of failure (a higher quality of life less disability).

ENAHQ results for the quarter January-February-March 2012, reveals that the population 60 and older, people called "elderly" represents 9.0% of total population.

The sample population of this study consists of 120 adults over 60 years, the technique used to obtain information needed was the interview, the instruments used were Family Environment Scale consisting of 35 questions divided into 3 dimensionesy Assessment quality of life of the World Health Organization (WHOQOL-BREF) consisting of 26 questions divided into four dimensions, the type of study is quantitative and has scope descriptivo correlational, experimental design is not cross-cutting. The results were that if there is a correlation between the variables of the Family Support and Quality of Life.

The highest percentage of older shows low level of family support 74.1%, while only 10.3% minority group has high family support, the level of family support as shown in dimensions concerning dominance relations at the level low 67.2%, only 5.2% have a high level, in relation to Development presents the low 44.8%, and 60.3% Stability is average. Most older adults have low quality of life 67.2%, followed by 17.2% having average quality of life and finally only 15.5% have a high quality of life. In relation to the dimensions of quality of life is reflected in most physics has average quality 65.5%, while in the low quality stands Psychological 86.2%, in 46.5% Social has average quality and environmentally mostly 69% have low quality of life.

A direct relationship between family support and quality of life of older people, represented by 79%, meaning that the higher the family will support a better quality of life in older adults.

As for the findings and direct significant relationship between family support and quality of life for older persons in the jurisdiction of the Health Center "Spring, older adults have a low level of family support, emphasizing the dimensions of relations and development, with an average level in the dimension stability, most older adults have low quality of life, being the most affected the psychological dimensions, followed by the environmental, social and physical have an average level of quality of life .

Keywords: Family Support, Quality of Life, Senior