



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
PÚBLICA**

**Propuesta de un Plan de Servicios del Centro Integral del Adulto
Mayor en un Distrito del Departamento de Lambayeque**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión Pública**

AUTORA:

Carhuajulca Ortiz, Noemi (orcid.org/0000-0003-3564-3703)

ASESOR:

Dr. Pérez Delgado, José Willams (orcid.org/0000-0003-0596-9892)

CO-ASESOR:

Mg. Peña Palacios, Miguel Ángel (orcid.org/0000-0002-5896-1547)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de Políticas Públicas

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Enfoque de género, inclusión social y diversidad cultural

CHICLAYO – PERÚ

2023

Dedicatoria

A mis queridos padres ejemplo de lucha,
esfuerzo y honestidad.

Agradecimiento

A mi esposo e hijos por su apoyo constante en cada una de mis metas.

Índice de contenidos

	Pág.
Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA	11
3.1. Tipo y diseño de investigación	11
3.3. Población, muestra y muestreo.....	12
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	13
3.5. Procedimientos	13
3.6. Métodos de análisis de datos	14
3.7. Aspectos éticos.....	14
IV. RESULTADOS.....	15
V. DISCUSIÓN.....	21
VI. CONCLUSIONES.....	27
VII. RECOMENDACIONES.....	28
VIII. PROPUESTA	29
REFERENCIAS.....	35
ANEXOS.....	41

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1. Características integración social y cultural	15
Tabla 2. Características integración económica	16
Tabla 3. Características personal	17
Tabla 4. Características integración familiar	18
Tabla 5. Características calidad de atención.....	19
Tabla 6. Características calidad de servicio	20
Tabla 7. Componente de la propuesta	31
Tabla 8. Grupo de familia - antiguo.....	31
Tabla 9. Grupo de familia – nuevo (propuesta).....	32

Resumen

La presente investigación tiene como objetivo general diseñar un plan para la implementación del Centro Integral del Adulto Mayor en un distrito del departamento de Lambayeque. Presenta un estudio de investigación aplicada, con diseño no experimental, descriptivo con propuesta de corte transversal; con una población de 50, conformada por adultos mayores, como instrumento de recolección de datos se utilizó el cuestionario en una muestra de 30. Como resultados, se logró determinar las características del centro integral del adulto mayor: Integración social y cultural, no se estaría realizando con los adultos mayores al 100% y no estarían cumpliendo con su finalidad para el que fue creado. Integración económica es difícil, para los adultos mayores el 70% problemas económicos, no reciben ayuda familiar, y no pueden realizar actividades económicas para su sostenimiento. Integración personal los adultos mayores el 93% ven al Centro como opción para su vejez. Integración familiar es difícil, 57% sus familiares no se preocupan por ellos. Calidad de atención es deficiente 100%. Calidad de servicio es deficiente 97%. Concluyendo: Que el diseño de un plan para la implementación del Centro Integral del Adulto Mayor en un distrito del departamento de Lambayeque es importante de acuerdo con los resultados obtenidos los adultos mayores en el 93% lo ven como una opción para mejorar su calidad de vida.

Palabras clave: Adulto mayor, centro integral, calidad de atención, calidad de servicio, integración personal, integración familiar.

Abstract

The general objective of this research is to design a plan for the implementation of an Integral Center for the Elderly in a district of the department of Lambayeque. It presents an applied research study, with a non-experimental design, descriptive, propositional and cross-sectional; with a population of 50, made up of older adults, a questionnaire was used as a data collection instrument, in a sample of 30. As results, it was possible to determine the characteristics of the special center for the elderly: Social and cultural integration, it would not be carried out with 100% of the older adults and would not be fulfilling its purpose for which it was created. Economic integration is difficult, 70% of the older adults have economic problems, they do not receive family help and cannot carry out economic activities to support themselves. Personal integration, 93% of the older adults see the Center as an option for their old age. Family integration is difficult, 57% of their relatives do not care about them. Quality of care is deficient 100%. Quality of service is deficient 97%. Conclusion: The design of a plan for the implementation of an Integral Center for the Elderly in a district of the department of Lambayeque is important, according to the results obtained, 93% of the elderly see it as an option to improve their quality of life.

Keywords: Elderly, integral center, quality of care, quality of service, personal integration, family integration.

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente se puede evidenciar en nuestro país un incremento considerable de la población adulto mayor afirma el Instituto Nacional de Estadística e Informática (2022) que, hoy en día los cambios demográficos en la sobrepoblación del adulto mayor es evidente, existiendo cambios muy significados, donde la estructura de la población peruana se conformaba anteriormente con mayor volumen por los niños en un porcentaje de 40.5%, pero en el año 2022 esta máxima población se revertió incrementado la edad de 70 a 80 años de edad en un porcentaje de 62.5% de adultos mayores.

Dejándose notar la necesidad de implementación de programas que permitan una atención integral de este grupo poblacional, por lo que esta población está expuesta a situaciones de riesgo que afecta su derecho a la vida, salud, seguridad e integridad, entre otros, por lo que a continuación analizaremos esta problemática a nivel internacional, nacional y local.

Faronbi et al. (2019) A nivel internacional el desarrollo de la sociedad implica y lleva a la par modificaciones en la estructura poblacional cuya composición y cambios cuantitativos ha sido anunciado por diferentes entidades e investigaciones, con prudente anticipación.

Ruyue, (2022) En la coyuntura del COVID-19 la población del adulto mayor ha sido afectada notablemente; sin embargo, previo al evento de la pandemia, el envejecimiento demográfico era un proceso social que estaba en marcha, con ciertas variaciones dependientes del espacio geopolítico.

Rowe et al. (2020) El incremento de los adultos mayores es considerado como la evolución más importante de la tercera edad en los últimos tiempos, repercutiendo económicamente y socialmente exigiendo una atención integral. Pishkhani et al. (2019). Según la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (2018) sostiene que las perspectivas de crecimiento de la población del adulto mayor entre el 2015 y 2030 era de 900 millones a 1 400 millones, creciendo en 64% en un periodo de 15 años.

Souza et al. (2020) Al margen de los datos cuantitativos, lo más preocupante es el escenario en el que sucede el envejecimiento poblacional. Markle et al. (2019) El contexto social se caracteriza por la desigualdad,

discriminación, pobreza, agotamiento y fracaso de modelos económicos, avance del desempleo y crisis total (Shiraz et al., 2020).

A nivel nacional según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (2021) El porcentaje del adulto mayor en el Perú, ha ido en aumento en las últimas décadas hacia el segundogénito trimestre del año 2021, reportándose que el 39,1% de familias del país tenía entre sus miembros al menos un adulto mayor, considerándose de acuerdo a la normativa peruana como tales a personas que tienen de 60 años a más; en las zonas rurales el porcentaje alcanza el 42,6% de hogares con algún adulto mayor, mientras que en Lima metropolitana se registra que el 41,6% de hogares tienen al menos un adulto mayor.

Otros indicadores que reflejan la problemática que afronta el adulto mayor es el nivel educativo alcanzado, el 13,8% de este conglomerado no cuenta con estudios, y teniendo como con un nivel educativo el inicial, el 39,8% logró estudios en nivel primaria, el 27,9% la secundaria y 18,4% educación superior. Así mismo la información contemplada por el Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 (2021) Que en el segundo trimestre del 2021 solo considera el 16,2% de población adulta mayor como jefes de hogar del Programa Pensión 65 son beneficiarios.

Según informe del Gobierno Regional de Lambayeque (2021) Las tendencias del envejecimiento de dicha población es una variable que se refleja, desde el año 2018 en la región; estimándose en 152,270 personas adultas mayores que representan el 11,2% de la población total y se proyecta que para el 2021 ese porcentaje se elevaría al 12,6%.

En ese sentido se considera fundamental realizar Propuesta de un plan para la implementación de servicios del “centro integral del adulto mayor en un distrito del Departamento de Lambayeque por ser muy complejo para las personas que sobrepasan los 60 años.

Desarrollado la descripción de la problemática que enfrenta la población adulta mayor en los diferentes niveles de desarrollo social, el problema queda formulado de la siguiente manera: ¿Cómo diseñar un plan de servicios para la implementación del Centro Integral del Adulto Mayor en un distrito del Departamento de Lambayeque?

En los problemas específicos se plantea: ¿Cuáles son las características del servicio del Centro Integral del Adulto Mayor?, ¿Cuál será el diseño del plan que permita la implementación de un Centro Integral del Adulto Mayor?, ¿Cuál es el resultado del proceso de validación de la propuesta del plan que permita implementar el servicio de Centro Integral del Adulto Mayor?

Desde la utilidad y beneficio práctico el estudio se justifica en el sentido que se pondrá en manos de funcionarios públicos, vinculados a la atención de la población adulta mayor, un conjunto de referentes para diseñar estrategias de intervención y atención para mejorar la calidad de vida de las personas mayores de 60 años en el distrito antes mencionado. Considerando el aspecto metodológico el estudio se justifica en el hecho que permitirá verificar la validez de contenido y confiabilidad de instrumentos de recojo de información de una muestra de adultos mayores, viabilizar procesos de recojo de información, y contrastar hipótesis estadísticas que conduzca a tener un conocimiento sistemático del hecho en cuestión, superando la percepción subjetiva convencional.

El objetivo general que orientará el desarrollo del proceso de investigación es: Diseñar un plan para la implementación del Centro Integral del Adulto Mayor en un distrito del departamento de Lambayeque. Los objetivos específicos se plantean: Determinar las características del servicio del Centro Integral del Adulto Mayor en un distrito del departamento de Lambayeque; elaborar un plan que permita la implementación de un Centro Integral del Adulto Mayor en un distrito del departamento de Lambayeque; Determinar el resultado del proceso de validación del plan para implementar el servicio de Centro Integral del Adulto Mayor en un distrito del departamento de Lambayeque.

II. MARCO TEÓRICO

Arguero y Salazar (2022) en un estudio cuyo objetivo es analizar la factibilidad de establecer una casa de cuidado de adultos mayores, con el propósito de fomentar el envejecimiento activo de este grupo prioritario en condiciones de pobreza extrema, y de vulnerabilidad, que no permite una atención integral, desarrollo de habilidades y destrezas, ayudándoles a mezclarse e integrarse en la sociedad y con la familia en su conjunto. La factibilidad de la ingeniería financiera se logra sobre una elaboración y análisis de los cronogramas de costos asociados en la normatividad para la ejecución y actualización de los servicios de cuidado y atención al adulto mayor, tomando las fuentes primarias y sustentando la información relacionada con la ejecución del proyecto. En contraste, se utilizaron técnicas de recolección de datos para generar gráficos y datos estadísticos relevantes para determinar la factibilidad del proyecto. El análisis, determinó la factibilidad, rentabilidad y sostenibilidad del proyecto de desarrollo regional, para la realización de servicios de envejecimiento en el Acantonamiento Mejía, en beneficio de los pobres, los pobres extremos y adulto mayor vulnerable con una línea de cooperación interinstitucional entre la Secretaría de Integración Económica y Social y Acción Social del Gobierno de Ecuador.

Según, Ávila (2020) en su investigación, cuyo objetivo es adoptar políticas públicas para la atención, descanso, recreación y ocupación del adulto mayor en relación a sus posibilidad y capacidades sancionando cualquier tipo de abandono, discriminación, violencia o alguna forma de maltrato. La población beneficiada es al adulto mayor que podrá acceder a diferentes talleres y conocimientos las cuales le ayudarán a su desarrollo intelectual teniendo un acceso abierto a su salud de manera rápida, asimismo los profesionales y el personal administrativo también conforma la población estas profesionales estarán preparadas para brindar una adecuada atención al adulto mayor. La metodología de investigación es descriptiva y mediante un enfoque cualitativo. En sus resultados hay un índice de envejecimiento de acuerdo al último censo las cuales se reflejan en una tasa de 19.4% para el 2011 casi el 79% para el año 2019. En conclusión, la adultez es la secuela de la acumulación de daños acumulados lo que lleva un aumento de riesgo a enfermedades, además los

cambios biológicos están asociados con otros factores como el traslado de viviendas más propiedades la jubilación, la muerte de la pareja y los amigos. Lo cual recomienda que para cambiar la calidad de vida en la adultez es necesario contar con un ingreso estable y digno para sostener el bienestar de cada una de las personas adultas.

Burítica y Ordoñez (2020) formuló una propuesta de gestión en intervención integral sostenible en el tiempo, para el desarrollo de atención comunitaria del adulto mayor esto mediante políticas de envejecimiento articulado con planes, proyectos, modelos y estrategias para el fomento de una longevidad saludable y activa. El diseño de gestión integral se basó en estrategias y promoción de elementos y actividades físicas y de recreación. En conclusión, propuesta del modelo de psicología biológica multidimensional; considerando la situación actual, las capacidades e insuficiencias de la colectividad y de los adultos mayores.

Arismendi (2019) presenta como objetivo conocer las necesidades y problemas en relación al adulto mayor con el fin de promover acciones inmediatas que permitan el fortalecimiento del adulto mayor en su desarrollo integral. Este aborda en la investigación un enfoque cuantitativo en la cual emplea la incorporación de los datos para probar el problema planteado de su investigación, el tipo de investigación es descriptivo y explicativo, presentando un método deductivo e inductivo para concretar las técnicas e instrumentos. En su conclusión durante la realización del proyecto los adultos mayores sufren de un deterioro físico e intelectual la cual está sujeta al estilo de vida y de la genética, para la cual se realizaron una serie de charlas orientadas a la integración participativa de cada uno de ellos y a la ayuda personalizada que puedan recibir.

Según Chávez et al. (2019) En su tesis de diploma, sus objetivos fueron desarrollar un plan de negocios para la implementación y puesta en marcha de un centro de desarrollo integral para adultos mayores, comprender los aspectos sociales del cuidado de adultos mayores y diagnosticar la oferta y la demanda de cuidado de adultos mayores y elaborar un plan estratégico. Concluye que el centro de atención integral del adulto mayor es un lugar donde albergan a los ancianos brindando asistencia adecuada, médica y personalizada proponiendo

un plan estratégico con lineamiento para desarrollar sus planes operativos en beneficio del adulto mayor.

Según, Olano (2019) en su investigación cuyo objetivo es comprobar que la incidencia de los recursos comunicacionales y estrategias que funcionan para mitigar las percepciones negativas de la vejez y de las personas que son mayores de los sesenta años impulsando el empoderamiento de los mayores a contribuir con la comunidad, utilizando el método de investigación cualitativa y una muestra de treinta y cinco adultos mayores del hospital la solidaridad y seis personas de Juventud acumulada. concluye que existe necesidad de espacios para las personas mayores de edad siendo necesario que las autoridades puedan promover estos espacios de participación, donde la labor del sector público es comprometerse por favorecer su espacio de recreación y de vida, haciendo un presupuesto con especialistas calificados para la atención de estas personas. Así mismo se debe trabajar en una de las demandas expresadas en las entrevistas a los ancianos, referido a que la sociedad muestre más respeto y compasión. Transmitiendo este mensaje a la sociedad, es posible contribuir a la creación de un entorno social más amigable con los mayores y eliminar los prejuicios de las personas mayores y comprender un pensamiento más realista en esta etapa.

Según, Sandoval (2022) proponer la modificación del artículo 11.2 del Decreto Supremo N° 007-2018 que aprueba el Reglamento Interno de los centros de atención integral a la tercera edad para incluir una mesa de diálogo como mecanismo de participación en la elaboración de una normativa integral para la tercera edad. centros de atención. Por ello, es necesario analizar la protección de las personas mayores a nivel local y nacional, así como participar del mecanismo de la participación ciudadana, la carta iberoamericana de participación ciudadana en la Administración Pública Administración y Oposición a la Ley N° 26300, norma reglamentaria de los mecanismos de control y participación, todos los cuales tienen en cuenta los enfoques del derecho a la participación. Todo esto a través del mismo análisis sistemático y documental que nos permitió concluir que hacer efectivo el derecho a las personas mayores requiere orientar en el ámbito de cuidado y seguridad y bienestar emocional, por

eso los mecanismos son los más adecuados porque este es un foro de conversación.

Según, Ganoza y Sánchez (2020) en el centro integral del adulto mayor del programa de EsSalud, existen limitaciones y deficiencias, las cuales no le permiten desarrollarse completamente para satisfacer las necesidades y expectativas de las personas mayores del ocio: actividades sociales, producción, atención médica. Se concluye que los programas y actividades que ESSALUD brinda a los adultos mayores en Trujillo son muy limitados y desvinculados de la infraestructura existente, por ser deficientes e insuficientes para el desarrollo de las actividades programadas. Y sin posibilidad de acoger servicios médicos, de rehabilitación, de ocio y de alojamiento. servicios en el mismo centro; destacando la necesidad de reunir un centro más grande que unifique aspectos enfocados en las necesidades de los adultos mayores en un solo lugar. Por este modelo lo que se requiere es ampliar la atención del adulto mayor y el centro de medicina complementaria, a través de un solo establecimiento que brinde estos servicios en una sola infraestructura y al mismo tiempo brinde facilidades de alojamiento para los adultos mayores, mejorando así la calidad de vida de los adultos mayores en Trujillo.

Abordando los antecedentes de estudio es pertinente desarrollar algunas reflexiones teóricas a partir del cual se construirá una propuesta de un plan de servicio del centro integral del adulto mayor en un distrito de la provincia de Lambayeque. Se entiende como plan al conjunto de acciones o procedimientos debidamente organizados, orientados a conseguir la calidad de un determinado servicio. Es por ello que a través de la Propuesta de un Plan de Servicio del Centro Integral del Adulto Mayor en un Distrito de la Provincia de Lambayeque buscamos establecer los procedimientos que nos permitan orientar diversas acciones para mejorar la institución.

Calidad de vida en adultos mayores, es un concepto complejo y multidimensional donde su importancia radica en el estado de satisfacción general. Iliina et al. (2022) donde es una alucinación subjetiva de bienestar, social, psicológico y físico, integridad y salud, la expresión emocional y la seguridad con relaciones armónicas en su entorno.

Márquez et al. (2020) nos plantea que la salud física en las personas mayores es importante, consisten en desplazamiento o actividades recreativas, caminar o manejar bicicleta, deportes, tareas domésticas, ejercicios programados o jardinería (Tandon et al., 2020). De esta manera se previenen enfermedades cardíacas, artritis o accidentes cerebrovasculares y asimismo reducir los niveles de estrés (Barranquero y Ausín, 2019).

Así mismo, la integración social cumple una red de apoyo con la que cuenta un adulto mayor las cuales son aquellas que se relaciona significativamente a lo largo de su vida (Rob, 2022). Es decir, con familiares, compañeros de trabajo, pareja, amigos, con lo cual juega un papel muy importante en la adultez mayor permitiendo sobrepasar por la crisis que pueden estar pasando y mejoren su autoestima (Durán et al., 2008).

Cabe indicar también que las actividades de participación social sobre la salud de los adultos mayores dependen de la raza, edad, género o actividades religiosas, y de la zona geográfica en donde residen es ahí la mayor participación a comparación de los adultos que viven en las zonas urbanas y asimismo la mayor participación social es en mujeres a comparación de los hombres (Freedman, 2020).

Como indican los diferentes autores antes mencionados, la participación social activa en los adultos mayores es sumamente importante ya que con ello se puede brindar grandes aportes en su estilo de vida, psicológica y social, así como generar hábitos saludables y todo ello mejorará de una manera considerable la memoria y sus sistemas sensoriales y la autoestima; reduciendo la mortalidad (Chen et al., 2022).

La Integración económica juega un rol muy importante en este proceso, aunque ello depende de los convenios de las que se disponen los adultos mayores, entendiéndose como el apoyo esencial que una persona establece a diario y a lo largo de su vida (Krishnaswami et al., 2019).

Se considera a las actividades artesanales un proceso manual que no utiliza técnicas avanzadas, sino métodos o prácticas que en algunos casos se han transferido de generación en generación.

Demachkieh et al. (2022), la elaboración de objetos puede mejorar la composición corporal de las personas mayores y prevenir o reducir

enfermedades como la artrosis. Yamazaki et al. (2021) ya que son tareas manuales que mejoran su movilidad, evitando que pierdan fuerza, flexibilidad y movilidad. Qianqian et al. (2022) actividades ocupaciones la cual incluye todas las diligencias necesarias para una persona natural, ya sea carpintero, escultor, abogado o traductor.

Clancy et al. (2021) entre ellos se encuentran los oficios y profesiones, la diferencia fundamental entre ellos radica en el nivel de educación requerido para poder desempeñar el trabajo satisfactoriamente. Ottaviani et al. (2020) ambos son necesarios en cualquier sociedad y merecen una compensación justa, así como valor social (Kuluski et al., 2019).

La integración cultural, describe el proceso de adaptación de un nuevo empleado a una nueva organización, así como la cultura específica de esta organización. Zhu et al. (2021) En el sentido sociológico, la integración sociocultural es sinónimo de armonía, equilibrio, solidaridad y unidad de los miembros de la sociedad, siempre y cuando se tenga en cuenta el orden, estructura, y funcionamiento de esta sociedad. Lindeka y León (2019) Las actividades artísticas culturales, son actividades que realizan las personas para comunicarse estéticamente sin seguir el estándar mínimo de locución que tienen otras formas de socialización, como el lenguaje, el teatro, el arte, y la narrativa (Frik et al., 2019). Del mismo modo se desea mencionar el Enfoque de las personas adultas mayores como sujetos de derechos, pues es este enfoque se proyecta hacia un envejecimiento saludable, activo, participativo y predictivo que promueve la asociatividad, equidad en los varones y mujeres sin discriminación de ninguna clase.

Schenker y Harth (2019) es importante también considerar la promoción y protección de los derechos de las personas adultas mayores, el propósito de la protección y cuidado. Coskun y Sergul (2022) por lo que asume asegurar, proteger y promover y asegurar el pleno y equitativo reconocimiento, realización y goce a la participación, al cuidado, a la protección del adulto mayor contribuyendo con su salud y vida integral.

Werner et al. (2019) mencionaremos también enfoque intergeneracional de la familia y comunidad pues este enfoque está orientado a reinsertar a los mayores de edad hacia las actividades de contribución en la educación, vivencia

de experiencias, toma de decisiones familiares entre otras cosas (Michalakes et al., 2022). Nos habla sobre el enfoque intercultural con estimación relativa del envejecimiento. Jason et al. (2019) comenta que el enfoque está encaminado a la tramitación de las necesidades de la adultez, Morrow et al. (2020), la seguridad emocional, física, social y monetaria se conceptúa como el soporte para la relación entre familias de forma sostenible y permanente para mejorar muchos aspectos emocionales y cognitivos.

Las metas de mejorar el bienestar de la gran mayoría. Nicolle (2019) Enfoque de desarrollo de capacidades de las personas adultos mayores, este enfoque está promoviendo un envejecimiento productivo, saludable y activo Strabner et al. (2019) para el cuidado de la salud equidistante en la persona adulta mayor, este es un modelo de atención que prioriza y busca calidad de vida de los adultos mayores que lo requieren. Svaleryd (2022) ofrece una atención basada en el conocimiento y la experiencia, con el usuario del servicio en el centro del plan de atención (Leah et al., 2019).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

La presente investigación se realiza mediante un tipo de investigación básica porque tiene como propósito diseñar una Propuesta de un Plan de Servicio del Centro Integral del Adulto Mayor en un Distrito del Departamento de Lambayeque, en el presente estudio se busca ampliar el conocimiento general sobre los beneficios en la implementación del centro integral del adulto mayor desde lo teórico y práctico.

3.1.2. Diseño de investigación

Se trabajó un diseño no experimental de manera interdisciplinaria con una sola variable, donde se realizó la recopilación de datos en un determinado tiempo. Nos comenta Rodríguez (2018) que es necesario mencionar que la información es aceptable bajo una metodología de observación descriptiva ya que se identificaron las características de la variable y la propuesta de la solución del problema. Finalmente, de establecido un corte de diseño transversal ya que se recopiló información en un determinado tiempo.

3.2. Variables y operacionalización

La propuesta de un plan de servicio son actividades planificadas e interconectadas en un tiempo y espacio dados que combinan trabajo organizado, uso de recursos y coordinación de esfuerzos para lograr una o más metas, iniciar cambios y/o lograr un resultado final favorable; respetando la integración de los adultos mayores a favor de promocionar y proteger sus derechos (Kimberly et al., 2021).

Operacionalmente es el servicio que se trabaja para brindar un adecuado bienestar físico, espiritual, emocional y social en el adulto mayor con el objeto de cubrir sus diferentes necesidades mediante el desarrollo de actividades, la cual el personal de atención está comprometido y calificado para ofrecer un cuidado de calidad con el adulto mayor y se mide mediante la integración social, económica y cultural en la sostenibilidad del adulto

mayor. Rudnicka et al. (2020) en tal sentido el plan tiene tres dimensiones: el diagnóstico de las necesidades, el marco teórico y la propuesta de acciones para resolver los problemas del status quo de la realidad.

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población

La población está conformada por adultos mayores del centro de CIAM – PIMENTEL, que equivalen a 30 adultos mayores. Por lo que señala Hernández (2019) que la población está establecida por un grupo de elementos o personas que cuentan con características diversas y son estudiadas por el investigador.

Criterios de inclusión

Personas de 60 años en adelante que forman parte del centro CIAM de la ciudad de Pimentel la cual acceden sin ningún inconveniente para participar de esta investigación, estos adultos tienen una gran fluidez para responder de manera objetiva.

Criterios de exclusión

Integrantes que no fueron seleccionados por el investigador, teniendo en cuenta la no firma del consentimiento, esto por motivos de enfermedad la cual no pueden brindar su participación.

3.3.2. Muestra

De acuerdo con Robles (2019) la muestra está constituida por elementos específicos de una población. Se comprendió a toda la población de 30 adultos mayores a criterio del investigador del CIAM – Pimentel.

3.3.3. Muestreo

El muestreo es compuesto por la recolección de un subconjunto de la población según Torres (2019). El muestreo de la investigación es no probabilístico esto porque se seleccionando a un número de unidades manejable.

3.3.4. Unidad de análisis

Un adulto mayor del centro de CIAM – PIMENTEL.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La naturaleza de la investigación, la técnica de análisis de datos es una encuesta; según Prabhat y Meenu (2019) es un método sistemático para recopilar información de una población o muestra de personas con el propósito de construir descriptores cuantitativos de los atributos para ponderar a en su totalidad a la población. Mientras que para la dimensión fundamentos teóricos y la propuesta del plan de servicios del centro Integral del Adulto Mayor fue la técnica de análisis de información y la técnica de información.

El instrumento es el cuestionario y contiene un total de 28 preguntas, que se elaboró considerando los criterios de buena composición de los ítems y bajo una escala ordinal tipo Likert con medición de la variable en: Nunca, casi nunca, a veces, casi siempre, siempre. La validez del instrumento utilizado ha sido obtenida por 3 expertos en el impulso de la investigación, dado a su alto grado de profesionalidad en el manejo de dichos instrumentos. Por otro lado, se midió la confiabilidad y se consideró el Alfa de Cronbach, dado que permitió la consistencia, asimismo la confiabilidad resultante se la variable servicio de centro integral de adulto mayor es aceptable.

3.5. Procedimientos

Teniendo en cuenta a Londoño (2018) nos habla sobre el procedimiento de una investigación la cual primeramente se plantea la delimitación del tema para luego describir un conjunto de actividades con la recopilación de información incluyendo acciones de planificación para el cumplimiento de los objetivos.

Se procedió a realizar la solicitud de autorización por escrito al director general del CIAM del distrito de Pimentel, posteriormente se coordinó y obtuvo la aprobación, donde se comunicó paralelamente a los trabajadores de la institución el motivo de la encuesta, la cual fue aplicado de forma presencial de acuerdo a las condiciones establecidas (20 minutos) a cada adulto mayor del CIAM del distrito de Pimentel indicando el día de esta

encuesta con la finalidad de generar mayor confianza en la población adulta mayor, luego se analizó estadísticamente los resultados de la investigación sobre la obtención de los datos que se requiere para llevar a cabo esta alternativa como propuesta de implementación del servicio del centro integral del adulto mayor

3.6. Métodos de análisis de datos

Según Hernández (2019) El método de análisis de datos es el precedente de una interpretación, estableciendo inferencias sobre la recolección de los datos lo cual se realiza en ambientes propios de los participantes considerando la cantidad de muestra o la unidad de análisis para finalmente establecer relación entre la variable y determinar sus conclusiones finales.

En el recojo de información de los instrumentos se empezó con la sistematización y digitalización mediante el programa Microsoft Excel profesional plus 2020, la cual se emplea una estadística descriptiva, posteriormente fue procesada mediante el programa SPSS V. 26 (estadística descriptiva e inferencial) lo cual se representaron mediante gráficos y tablas para la caracterización de la realidad del servicio y la hipótesis general de la investigación.

3.7. Aspectos éticos

De acuerdo con Hernández (2019) los aspectos éticos deben hacerse de acuerdo con principios éticos debido a justicia, beneficencia, autonomía y no maleficencia, garantizando la integridad, buenas prácticas y calidad de la producción científica. Así investigación se implementó de acuerdo con el reglamento de la Universidad Cesar Vallejo, donde se conserva con el respeto del derecho de autor de los autores citados y del investigador mediante los lineamientos y parámetros establecido de la norma APA 7ma edición. En relación con el manejo de los datos recopilados estos se reserva el derecho de mantener los nombres en reserva absoluta. Para mayor veracidad de la información se cumplió con todos los criterios de no maleficencia no provocando algún daño a los colaboradores del CIAM – PIMENTEL ya que la información solo es utilizada para fines académicos.

IV. RESULTADOS

Resultados descriptivos

Objetivo específico 1. Características del servicio del Centro Integral del Adulto Mayor en un distrito del departamento de Lambayeque.

Tabla 1

Características integración social y cultural

Integración social y Cultural		Nunca/ Casi nunca		Algunas veces		Casi siempre/ Siempre	
		fi	%	fi	%	fi	%
Actividades Culturales	¿En el centro integral realizan con frecuencia actividades culturales?	30	100%	-	0%	0	0%
	¿En el centro integral adulto mayor los profesionales encargados realizan actividades artesanales como pintura, tejido y manualidades a sus adultos mayores?	30	100%	-	0%	0	0%
Actividades Artísticas	¿En el centro integral adulto mayor hace que los adultos mayores se mantengan ocupados en su tiempo libre con actividades artísticas?	30	100%	-	0%	0	0%
	¿En el centro integral adulto mayor realiza con frecuencia actividades artísticas como el canto y el baile?	30	100%	-	0%	0	0%
Actividades Sociales	¿En el centro integral adulto mayor los profesionales encargados brindar con frecuencia la participación en las actividades sociales que se organizan en su barrio?	30	100%	-	0%	0	0%
	¿En el centro integral adulto mayor hay frecuencia en realizar actividades de participación social a (talleres intergeneracionales, talleres de fortalecimiento de capacidades	30	100%	-	0%	0	0%

De acuerdo con los resultados establecidos en la Tabla 1 se puede establecer que:

A nivel de las actividades culturales el 100% (30) manifestaron que nunca y casi nunca se desarrollan.

A nivel de las actividades artísticas el 100% (30) manifestaron que nunca y casi nunca se desarrollan.

A nivel de las actividades sociales el 100% (30) manifestaron que nunca y casi nunca se desarrollan.

Conclusión:

De acuerdo con estos resultados el Centro Integral del Adulto Mayor en un Distrito del Departamento de Lambayeque, no está realizando integración social y cultural con los adultos mayores y no estarían cumpliendo con su finalidad para la que fue creado.

Tabla 2

Características integración económica

Integración Económica		Nunca/ Casi nunca		Algunas veces		Casi siempre/ Siempre	
		fi	%	fi	%	fi	%
Situación Económica	¿Tiene usted problemas económicos?	3	10%	6	20%	21	70%
	¿Recibe algún incentivo económico por parte del Estado?	12	40%	2	7%	16	53%
	Recibe ayuda de su familia cuando tiene algún problema o necesidad.	13	43%	14	47%	3	10%
	Ud. puede realizar alguna actividad económica para su sostenimiento	22	73%	5	17%	3	10%

De acuerdo con los resultados establecidos en la Tabla 2 se puede establecer que:

A nivel de la situación económica los adultos mayores manifestaron el 70% (21) tienen problemas económicos, solo el 53% (16) reciben incentivos económicos, el 43% (13) no reciben ayuda familiar, el 47% (14) solo reciben apoyo algunas veces y solo el 10% (3) si reciben apoyo de sus familiares, el 73% (22) no realizan actividades económicas para su sostenimiento.

De acuerdo con estos resultados los adultos mayores integrantes del Centro Integral del Adulto Mayor en un Distrito del Departamento de Lambayeque su situación económica es difícil, ya que reciben poco apoyo de sus familiares y del estado y no están en la capacidad de desarrollar actividades económicas.

Tabla 3*Características personal*

Integración Personal		Nunca/ Casi nunca		Algunas veces		Casi siempre/ Siempre	
		fi	%	fi	%	fi	%
Situación Personal	¿Consideraría Ud. un centro de atención integral del adulto mayor como una opción para su vejez?	0	0%	2	7%	28	93%
	¿Está satisfecho con el estilo de vida que lleva?	19	63%	6	20%	5	17%
	¿Con frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, depresión?	6	20%	7	23%	17	57%
	En el centro de adulto mayor realizan actividades de integración personal con sus compañeros y crean amistades	30	100%	-	0%	0	0%

De acuerdo con los resultados establecidos en la Tabla 3 se puede establecer que:

A nivel de la integración personal los adultos mayores manifestaron el 93% (28) lo consideran como una opción para su vejez, el 63% (19) no están satisfechos con su estilo de vida el 57% (17) tienen sentimientos de tristeza, desesperanza, ansiedad y depresión, el 100% (30) manifiestan que tienen actividades de integración con sus compañeros y amistades.

De acuerdo con estos resultados los adultos mayores su situación personal a nivel familiar hacen que vean al Centro Integral del Adulto Mayor en un Distrito del Departamento de Lambayeque como opción para su vejez ya que ante su situación que han expresado de sus sentimientos negativos se sienten bien estar con sus compañeros donde tienen un espacio de amistad y de confraternidad.

Tabla 4*Características integración familiar*

Integración Familiar		Nunca/ Casi nunca		Algunas veces		Casi siempre/ Siempre	
		fi	%	fi	%	fi	%
Situación Familiar	La familia realiza diagnóstico de sus necesidades.	17	57%	6	20%	7	23%
	Cuenta con la colaboración de la familia para lograr la paz general y la felicidad.	12	40%	10	33%	8	27%
	Ha tenido acompañamiento de su familia en los momentos en que se encontraba delicado de salud.	5	17%	8	27%	17	57%
	¿Tiene usted problemas personales y familiares?	12	40%	12	40%	6	20%

De acuerdo con los resultados establecidos en la Tabla 4 se puede establecer que:

A nivel de la integración familiar los adultos mayores manifestaron el 57% (17) sus familiares no se preocupan por ellos, el 40% (10) no cuentan con la colaboración de sus familiares y el 33% (10) solo lo perciben algunas veces, el 40% (12) tienen problemas familiares y el 40% (12) algunas veces tiene problemas con sus familias.

De acuerdo con estos resultados los adultos mayores integrantes del Centro Integral del Adulto Mayor en un Distrito del Departamento de Lambayeque su situación familiar es difícil.

Tabla 5*Características calidad de atención*

Calidad de Atención		Nunca/ Casi nunca		Algunas veces		Casi siempre/ Siempre	
		fi	%	fi	%	fi	%
Infraestructura Adecuada	El establecimiento cuenta con una infraestructura adecuada, para la atención de los adultos mayores	30	100%	-	0%	0	0%
	Los ambientes físicos a su alrededor son agradables para su atención	30	100%	-	0%	0	0%
Calidad Profesional	El establecimiento cuenta con profesionales idóneos para la atención de los adultos mayores para ciertos cuidados en específico de su salud.	30	100%	-	0%	0	0%
Promoción de la salud	El psicólogo realiza charlas permanentes y les brinda atención personalizada	30	100%	-	0%	0	0%
	¿goza de servicios que promuevan su salud activa tanto físicas como emocionales?	30	100%	-	0%	0	0%

De acuerdo con los resultados establecidos en la Tabla 5 se puede establecer que:

A nivel de calidad de atención los adultos mayores manifestaron al 100% (30) que la infraestructura no es adecuada, el 100% (30) manifestaron que la calidad profesional no tiene los profesionales idóneos, el 100% (30) que la promoción de la salud no es la adecuada.

De acuerdo con estos resultados los adultos mayores integrantes del Centro Integral del Adulto Mayor en un Distrito del Departamento de Lambayeque que la calidad de servicio es deficiente.

Tabla 6*Características calidad de servicio*

	Calidad de Servicio	Nunca/ Casi nunca		Algunas veces		Casi siempre/ Siempre	
		fi	%	fi	%	fi	%
Horario de atención	Se establecen horarios para todas las actividades ya sea para baños, comidas, sueño y momentos de relajación y paseos, sintiéndose seguros motivándose a esforzarse más.	29	97%	1	3%	0	0%
Prevención salud	Se establecen acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad con participación y corresponsabilidad del adulto mayor, familia y comunidad.	30	100%	-	0%	0	0%
	Se proyectan actividades y espacios para cada fase para estos adultos para lograr una soledad interconexión entre los adultos mayores.	30	100%	-	0%	0	0%
Valorización Clínica	Cuentan con una valoración clínica del adulto Mayor, para la evaluación del estado de salud del adulto mayor.	29	97%	-	0%	1	3%
Condiciones físicas	Cuentan con una variación en su alimentación de acuerdo con sus condiciones físicas	25	83%	4	13%	1	3%

De acuerdo con los resultados establecidos en la Tabla 6 se puede establecer que:

A nivel de calidad de servicio los adultos mayores manifestaron al 97% (29) que el horario de atención para las actividades que se dan no son las adecuadas ni bien programadas, el 100% (30) que la prevención de salud no está bien establecida para la prevención de enfermedades, el 97% (29) no cuenta con una valoración Clínica para establecer su estado de salud y el 83% (25) no cuentan con variación de alimentos que ayuden a sus condiciones físicas.

De acuerdo con estos resultados los adultos mayores integrantes del Centro Integral del Adulto Mayor en un Distrito del Departamento de Lambayeque que la calidad de servicio es deficiente.

V. DISCUSIÓN

Sobre las características del servicio del Centro Integral del Adulto Mayor en un distrito del departamento de Lambayeque podemos decir lo siguiente: La característica de la integración social y cultural en el Centro Integral del Adulto Mayor en un Distrito del Departamento de Lambayeque, no se estaría realizando con los adultos mayores y no estarían cumpliendo con su finalidad para la que fue creado. De acuerdo con los resultados estos fueron: A nivel de las actividades culturales el 100% (30) manifestaron que nunca y casi nunca se desarrollan. A nivel de las actividades artísticas el 100% (30) manifestaron que nunca y casi nunca se desarrollan. A nivel de las actividades sociales el 100% (30) manifestaron que nunca y casi nunca se desarrollan. La integración cultural, describe el proceso de adaptación de un nuevo empleado a una nueva organización, así como la cultura específica de esta organización. En el sentido sociológico, la integración sociocultural es sinónimo de armonía, equilibrio, solidaridad y unidad de los miembros de la sociedad, siempre y cuando se tenga en cuenta el orden, estructura, y funcionamiento de esta sociedad.

Concordando con Arguero y Salazar (2022) las actividades artísticas culturales, son actividades que realizan las personas para comunicarse estéticamente sin seguir; el estándar mínimo de dicción que tienen otras formas de parte, como la socialización, el teatro, el arte, y la narrativa. Desarrollar un trabajo de intervención profesional para y con los Adultos Mayores residentes en un distrito del Departamento de Lambayeque mediante un abordaje familiar y el trabajo lúdico recreativo con el fin de mejorar su calidad de vida. La característica integración económica es difícil, para los adultos mayores integrantes del Centro Integral del Adulto Mayor en un Distrito del departamento de Lambayeque ya que reciben poco apoyo de sus familiares y del estado y no están en la capacidad de desarrollar actividades económicas. De acuerdo con los resultados estos fueron:

A nivel de la situación económica de los adultos mayores manifestaron que el 70% (21) tienen problemas económicos, solo el 53% (16) reciben incentivos económicos, el 43% (13) no reciben ayuda familiar, el 47% (14) solo reciben apoyo algunas veces y solo el 10% (3) si reciben apoyo de sus

familiares, el 73% (22) no realizan actividades económicas para su sostenimiento. La seguridad física económica y social, se concreta como el sustento básico de los individuos, familias o comunidades para compensar sus necesidades básicas de forma permanente y digna para que el estado proteja y desarrolle fragmentos de la economía con la finalidad de apoyar a estos adultos mayores.

Corroborando con la investigación de Ávila (2020) y Buritica y Ordoñez (2020) donde afirma que el enfoque de desarrollo de capacidades de las personas adultos mayores, este promueve un envejecimiento productivo, saludable y activo. La característica de integración personal los adultos mayores ven al Centro Integral del Adulto Mayor en un Distrito de la Provincia de Lambayeque como opción para su vejez ya que ante su situación de sus sentimientos negativos, la indiferencia de sus familiares, se sienten bien estar con sus compañeros donde tienen un espacio de amistad y de confraternidad. De acuerdo con los resultados fueron:

A nivel de la integración personal los adultos mayores manifestaron el 93% (28) lo consideran como una opción para su vejez, el 63% (19) no están satisfechos con su estilo de vida el 57% (17) tienen sentimientos de tristeza, desesperanza, ansiedad y depresión, el 100% (30) manifiestan que tienen actividades de integración con sus compañeros y amistades. Esta misma afirmación lo afirma Arismendi (2019) cuyo objetivo de estudio es analizar la factibilidad de establecer una casa de cuidado de adultos mayores, con el propósito de fomentar el envejecimiento activo de este grupo prioritario en situaciones de pobreza, y de vulnerabilidad, en permitiendo una atención integral, desarrollo de habilidades y destrezas, ayudándoles a mezclarse e integrarse en la comunidad y en su familia en su conjunto. La factibilidad de la ingeniería financiera se logra sobre una elaboración y análisis de los cronogramas de costos asociados en la normatividad para la ejecución y actualización de los servicios de cuidado y atención al adulto mayor, tomando las fuentes primarias y sustentando información relacionada con la ejecución del proyecto.

En contraste, se utilizaron técnicas de recolección de datos para generar gráficos y datos estadísticos relevantes para determinar la factibilidad del

proyecto. Cuando se realice el análisis correspondiente, se obtendrá la factibilidad, rentabilidad y sostenibilidad del proyecto de desarrollo regional, para la realización de servicios de envejecimiento en el Acantonamiento Mejía, en beneficio de los pobres, los pobres extremos y los pobres. Adulto mayor vulnerable con una línea de cooperación interinstitucional entre la Secretaría de Integración Económica y Social y Acción Social del Gobierno de Ecuador.

La característica de la integración familiar, los adultos mayores integrantes del Centro Integral del Adulto Mayor en un Distrito del Departamento de Lambayeque su situación familiar es difícil. De acuerdo con los resultados: A nivel de la integración familiar los adultos mayores manifestaron el 57% (17) sus familiares no se preocupan por ellos, el 40% (10) no cuentan con la colaboración de sus familiares y el 33% (10) solo lo perciben algunas veces, el 40% (12) tienen problemas familiares y el 40% (12) algunas veces tiene problemas con sus familias.

Es importante también considerar la Promoción y protección de los derechos de las personas adultas mayores, el propósito de la investigación es asegurar, proteger e iniciar y asegurar el pleno y equitativo reconocimiento, realización, libertad de expresión y goce de los derechos constitucionales al momento de su integración, participación e inclusión de estos adultos para que formen parte de la comunidad. Tal como lo señala Chávez et al. (2019) Donde menciona que el enfoque familiar y comunitario está orientado a reinsertar a los mayores de edad hacia las actividades de contribución en la educación, vivencia de experiencias, toma de decisiones familiares entre otras cosas. La característica de calidad de atención, los adultos mayores integrantes del Centro Integral del Adulto Mayor en un Distrito del Departamento de Lambayeque manifestaron que la calidad de atención es deficiente. De acuerdo con los resultados:

A nivel de calidad de atención los adultos mayores manifestaron al 100% (30) que la infraestructura no es adecuada, el 100% (30) manifestaron que la calidad profesional no tiene los profesionales idóneos, el 100% (30) que la promoción de la salud no es la adecuada. Esto comprueba su veracidad del autor Olano (2019) cuya conclusión es adoptar políticas públicas para la atención, descanso, recreación y ocupación del adulto mayor en relación a sus

posibilidad y capacidades sancionando cualquier tipo de abandono, discriminación, violencia o alguna forma de maltrato. La población beneficiada es al adulto mayor que podrá acceder a diferentes talleres y conocimientos las cuales le ayudarán a su desarrollo intelectual teniendo un acceso abierto a su salud de manera rápida, asimismo los profesionales y el personal administrativo también conforma la población estas profesionales estarán preparadas para brindar una adecuada atención al adulto mayor. En sus resultados hay un índice de envejecimiento de acuerdo al último censo las cuales se reflejan en una tasa de 19.4% para el 2011 casi el 79% para el año 2019. En conclusión, el envejecimiento es la consecuencia de la acumulación de daños celular y moleculares lo que lleva un aumento de riesgo enfermedad, además los cambios biológicos están asociados con otros factores como el traslado de viviendas más propiedades la jubilación, la muerte de la pareja y los amigos.

Lo cual recomienda que para promover la calidad de vida en la vejez es necesario contar con un ingreso estable y digno para sostener el bienestar de cada una de las personas adultas. Contrastando con la investigación de Sandoval (2022) donde concluye implementar una propuesta para un centro integral de calidad para los adultos en su cuidado y protección y salud mediante un plan estratégico. Asimismo, que el centro de atención integral del adulto mayor es un lugar donde albergan a los ancianos brindando asistencia adecuada, médica y personalizada para un mejor estilo de vida lo cual proponen un plan estratégico con lineamientos para desarrollar sus planes operativos en beneficio del adulto mayor.

La característica de calidad de servicio, los adultos mayores integrantes del Centro Integral del Adulto Mayor en un Distrito del Departamento de Lambayeque que la calidad de servicio es deficiente. De acuerdo con los resultados: A nivel de calidad de servicio los adultos mayores manifestaron al 97% (29) que el horario de atención para las actividades que se dan no son las adecuadas ni bien programadas, el 100% (30) que la prevención de salud no está bien establecida para la prevención de enfermedades, el 97% (29) no cuenta con una valorización Clínica para establecer su estado de salud y el 83% (25) no cuentan con variación de alimentos que ayuden a sus condiciones físicas.

De acuerdo con el autor, Ganoza y Sánchez (2020) en el centro integral del adulto mayor del programa de EsSalud, existen limitaciones y deficiencias, las cuales no le permiten desarrollarse completamente para satisfacer las necesidades y expectativas de las personas mayores referente al ocio, tales como: Actividades sociales, producción, atención médica. Concluyendo que los servicios y programas que ESSALUD brinda a los adultos mayores en Trujillo son muy limitados y desvinculados de la infraestructura existente, por ser deficientes e insuficientes para el desarrollo de las actividades programadas y sin posibilidad de acoger servicios médicos, de rehabilitación, de ocio y de alojamiento; destacando la necesidad de reunir un centro más grande que unifique aspectos enfocados en las necesidades de los adultos mayores en un solo lugar. Con esta propuesta se busca ampliar la cobertura de atención del CAM-Trujillo, PADOMI y centro de medicina complementaria, a través de un solo establecimiento que brinde estos servicios en una sola infraestructura y al mismo tiempo brinde facilidades de alojamiento para los adultos mayores, mejorando así la calidad de vida.

La salud física es fundamental para el pleno desplazamiento o actividades recreativas, caminar o manejar bicicleta, deportes, tareas domésticas, ejercicios programados o jardinería de esta manera se previenen enfermedades cardíacas, artritis o accidentes cerebrovasculares y asimismo reducir los niveles de estrés.

En relación al objetivo siguiente sobre el plan de implementación de un centro integral de adulto mayor en un distrito del departamento de Lambayeque se procede a discutir la presente investigación con los otros antecedentes. Donde se enfatiza en realizar un proceso de sensibilización con la familia del centro de adulto mayor de la ciudad de Pimentel.

Por lo cual es necesario identificar el grupo de adulto mayor antigüedad en el programa y el grupo nuevo con la implementación del programa lúdico recreativo. Un ejemplo claro es cuando la persona mayor llega a inestabilidad sus pensamientos y su nivel cognitivo llega a bajar sus niveles de retención esto se evidencia en el centro de adulto mayor en la jurisdicción antes mencionado estos 50 adultos mayores no cuentan con apoyo emocional por parte de sus

familias, y por ende no reciben visitas, solo llegan a recibir visitas de terceras personas.

Para dar frente a esta situación complicada se tienen que establecer estrategias con el apoyo de sus familiares y convenios institucionales para lograr el bienestar de nuestro adulto mayor, involucrando y llevando a cabo aspectos sociales, económicos, emocionales y aspectos afectivos. Lo que empeora la salud de estas personas con discapacidad es que luchan por tratar de vivir como solían hacerlo y, cuando no lo hacen, se sienten inútiles. Por ejemplo, no les gusta que los llamen viejos, quieren salir y viajar lejos sin problemas, y se enojan o incluso se frustran cuando se dan cuenta de que no pueden; a menudo olvidan cosas fácilmente sin saberlo. Para dar atención a esta problemática se elabora esta propuesta de compromiso con los familiares directos se inició durante la investigación, pues, aunque en el sumario de mediación se realizaron pesquisas, donde se llega a la conclusión que los adultos mayores necesitan amor, atención y mucha paciencia con un programa de protección y de formación integral, con estimulación cognitiva para el beneficio de la población adulta mayor esto permitirá reducir el nivel de estrés y de soledad en cada uno de ellos.

En el último objetivo se determinó el resultado del proceso de validación del plan para implantar el servicio del centro integral del adulto mayor. Donde la propuesta actual se proyecta teniendo en cuenta la situación existente de forma integral, recordemos que los centros de mayores no disponen de presupuesto para pagar a los profesionales que se ocupan de las tareas de ocio de los adultos mayores por lo que es necesario un convenio de colaboración con las administraciones públicas, para que esas personas mayores puedan participar y desarrollar actividades de ocio de manera organizada y continua, estas actividades son esenciales en el tiempo libre, en espacios abiertos o cerrados, cuyo principal objetivo es una persona feliz con sus logros, tiene varias funciones. como la falta de energía, anti-Beneficios como el estrés, y lo más importante, promover la integración entre las personas mayores y sus familias.

VI. CONCLUSIONES

1. De acuerdo a la aplicación de instrumentos y al análisis de datos realizados se puede evidenciar que los adultos mayores del CIAM de un distrito del Departamento de Lambayeque no están recibiendo un servicio acorde a las necesidades básicas que estos tienen.
2. De acuerdo a la característica de integración familiar se obtuvo que, el 57% (17) de empadronados sostienen que sus familiares no se preocupan por ellos, el 40% (10) no cuentan con la colaboración de sus familiares y el 33% (10) solo lo perciben algunas veces, el 40% (12) tienen problemas familiares. Por tanto, esto nos indica que la falta de actividades de integración genera alto grado de soledad y depresión.
3. Con respecto a la característica integración económica se obtuvo que el 70% (21) tienen problemas económicos, solo el 53% (16) reciben incentivos económicos, el 43% (13) no reciben ayuda familiar, el 47% (14) solo reciben apoyo algunas veces y solo el 10% (3) si reciben apoyo de sus familiares y el 73% (22) no realizan actividades económicas para su sostenimiento. Estos resultados evidencian la difícil situación económica de los adultos mayores ya que la falta de apoyo por parte de la familia.
4. Referente a la característica de calidad de atención los adultos mayores manifestaron al 100% (30) que la infraestructura no es adecuada, el 100% (30) manifestaron que la calidad profesional no tiene los profesionales idóneos, el 100% (30) que la promoción de la salud no es la adecuada. Por consiguiente, se concluye que los adultos no cuentan con servicios que promuevan la salud, la integración económica, social y económica.
5. En relación a la característica de integración personal se encontró que, el 93% (28) lo consideran como una opción para su vejez, el 63% (19) no están satisfechos con su estilo de vida el 57% (17) tienen sentimientos de tristeza, desesperanza, ansiedad y depresión, el 100% (30) manifiestan que tienen actividades de integración con sus compañeros y amistades. Por ello se concluye que los adultos mayores ven al Centro Integral expresan la necesidad de contar con un espacio que les permita generar vínculos de amistad y confraternidad.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda que el centro integral del adulto mayor debe organizar actividades que estén programadas en el plan operativo institucional, así como realizar alianzas estratégicas con las diversas instituciones público - privadas con el fin de mejorar los servicios que se brindan a favor del adulto mayor de esta localidad.
2. Se sugiera que se pueda trabajar el componente ámbito familiar, ya que consiste en realizar un trabajo de sensibilización con la familia e involucrarlos en actividades relacionadas al bienestar del adulto mayor y de esta manera se genere un vínculo estrecho entre la familia y el adulto mayor.
3. Se sugiere que se el CIAM promueva acciones socialización con el adulto mayor y capacitaciones de los mismos por medio de convenios, con el propósito de generar la auto sostenibilidad para lograr una mejora constante y así se pueda contribuir en reducir sus problemas económicos.
4. Se sugiere que la oficina de atención al adulto mayor de un distrito de la provincia de Lambayeque adecue sus ambientes para brindar comodidad y accesibilidad a sus integrantes para que estos puedan visitar sus instalaciones con mayor facilidad.
5. Se sugiere la implementación de servicios del centro integral del adulto mayor ya que estas acciones están orientadas a desarrollar el buen trato, prevención de la violencia, promoción de la salud y al ejercicio de los derechos de un adulto mayor en el marco de la igualdad y la no discriminación. Se encuentra ubicada en un tener piso, lo cual dificulta la accesibilidad.

VIII. PROPUESTA

Propuesta para mejorar la calidad de vida del adulto mayor residente en un distrito del Departamento de Lambayeque.

6.1. Justificación de la propuesta

El adulto mayor en la etapa de envejecimiento se precisa como un proceso degenerativo en el que todos los cambios en el cuerpo se acumulan con el tiempo y conducen a una función alterada y a la muerte. Estos cambios en la secuencia morfológica, psicológica, funcional y bioquímica suponen una pérdida paulatina de las capacidades adaptativas y de reserva del organismo a lo largo del tiempo, lo que lleva a un acrecentamiento paulatino de la fragilidad ante contextos de estrés y en última instancia a la muerte.

Las personas mayores se enfrentan a dos situaciones difíciles: por un lado, tienen a envejecer y a sufrir cambios neuronales y de debilidad y cansancio físico y mental, y, por otro lado, tienen que sopesar la discapacidad que podrían presentar.

En los adultos mayores se presentan discapacidades físicas y psíquicas, emocionales, cuando padecen pérdida de función en los miembros superiores e inferiores y cualquier otra parte del cuerpo, resultando en déficits en la conducta adaptativa, cuando su ejercicio intelectual usual está por debajo del promedio.

Un ejemplo claro es cuando la persona mayor llega a inestabilidad sus pensamientos y su nivel cognitivo llega a bajar sus niveles de retención esto se evidencia en el centro de adulto mayor en la ciudad de Pimentel estos 65 adultos mayores no cuentan con apoyo emocional por parte de sus familias, y por ende no reciben visitas, por último, caso llegan a recibir visitas de terceras personas. Para dar frente a esta situación complicada se tienen que establecer estrategias con el apoyo de sus familiares y convenios institucionales para lograr el bienestar de nuestro adulto mayor, involucrando y llevando a cabo aspectos sociales, económicos, emocionales y aspectos afectivos.

Lo que empeora su estado de los adultos mayores es que luchan por tratar de vivir como solían hacerlo y, cuando no lo hacen, se sienten inútiles. Por ejemplo, no les gusta que los llamen viejos, quieren salir y viajar lejos sin

problemas, y se enojan o incluso se frustran cuando se dan cuenta de que no pueden; a menudo olvidan cosas fácilmente sin saberlo.

Para dar atención a esta problemática se elabora esta propuesta de compromiso con los familiares directos se inició durante la investigación, pues, aunque en el sumario de mediación se realizaron pesquisas, donde se llega a la conclusión que los adultos mayores necesitan amor, atención y mucha paciencia con un programa de protección y de formación integral, con estimulación cognitiva para el beneficio de la población adulta mayor esto permitirá reducir el nivel de estrés y de soledad en cada uno de ellos.

Es fundamental recalcar que el adulto mayor a medida que envejece se vuelve frustrado, intranquilo, ofuscado, triste, solo, sedentario donde pierden el amor por hacer las cosas, o de desarrollar algunas actividades sociales.

6.2. Objetivo general

Desarrollar una investigación que se fundamente en la atención integral de los adultos mediante la intervención permanente de profesionales preparados en un centro de atención del adulto mayor en la jurisdicción antes mencionada para abordar sus necesidades mediante una propuesta que busca la participación, recreación, educación y preparación medica en cada una de estas personas.

6.3. Descripción de la propuesta

Elevar el nivel de calidad de vida de los Adultos Mayores en un distrito del Departamento de Lambayeque es transcendental donde se unen muchos aspectos como el ambiente físico, la económica, la salud médica y mental, la recreación, educación y satisfacción personal. Ante ello la propuesta llamada: **Propuesta de intervención denominado “espacios de bienestar para el adulto mayor en un distrito del Departamento de Lambayeque** “se pretende trabajar en dos componentes esenciales para un mejor cambio:

Tabla 7*Componentes de la propuesta*

Componente	Descripción
Ámbito familiar	Este ámbito es donde se tiene que cultivas las relaciones sociales entre la familia y el adulto mayor.
Implementación del programa lúdico recreativo	Corresponde a un programa de juegos didácticos donde desarrollen diversas competencias, habilidades, destrezas en ayuda a su desarrollo emocional y cognitivo

La presente propuesta se desarrolla para contribuir a enaltecer el paralelismo de calidad de vida de los adultos mayores de la ciudad de Chiclayo.

Descripción de los componentes**N°01.- Componente ámbito familiar**

Se enfatiza en realizar un proceso de sensibilización con la familia del centro de adulto mayor del distrito de Pimentel. Por lo cual es necesario identificar el grupo de adulto mayor antigüedad en el programa y el grupo nuevo con la implementación del programa lúdico recreativo.

Tabla 8*Grupo de familia - antiguo*

Grupo de familia	Descripción
	El primer grupo estuvo conformado por familiares y representantes de personas mayores que ya eran ancianas y no habían sido sometidas a estudios socioeconómicos o proceso de inducción respecto a las responsabilidades que se les asignó como familia al llegar a la vejez.
Antiguos	El resultado, combinado con la ausencia de un plan familiar mensual, hace que las familias o representantes no desarrollen una cultura de visitas frecuentes a los mayores que no consideran importante ni necesario asistir a los eventos familiares organizados por los centros de mayores, lo que lleva a ancianos abandonados.

Tabla 9

Grupo de familia – nuevo (propuesta)

Grupo de familia	Descripción
Nuevo (propuesta)	Este nuevo grupo incluye a las nuevas familias mayores que actualmente ingresan a los centros para personas mayores; se aconseja a este grupo reducido de familias que lo haga desde el momento en que se introduzca otro programa familiar; ¿Cómo será ahora el Centro de Mayores en la jurisdicción antes mencionada?, se cuenta con un Formato de Estudios Socioeconómicos, Documento de Compromisos y Guía de Responsabilidades y Derechos elaborado por el Centro de Mayores que puede ser utilizado para realizar de manera efectiva el proceso de inscripción e involucrar a la familia desde el comienzo de todo lo relacionado con el bienestar de las personas mayores, por lo que la familia. Las relaciones con las personas mayores son aún más estrechas y no dejan toda su responsabilidad en las instituciones antes mencionadas

En primer componente se involucra plenamente a las familias es por ello que se plantea dos fases para incorporación familiar en protección del adulto mayor.

FASE I

“SENSIBILIZACIÓN FAMILIAR”

La tarea de la Fase 1 es desarrollar una campaña de incidencia con las familias de los adultos mayores, reducir los conceptos erróneos sobre la vejez y fortalecer los lazos y valores familiares. Este trabajo se realizará de manera conjunta para reducir gastos y promover las relaciones intelectuales y sociales entre la familia. El impulso es que los familiares o amigos cercanos de una persona mayor pasen tiempo con ellos y se garanticen de sus necesidades emocionales y económicas, evitando así efectos negativos del adulto mayor, como el deterioro físico y emocional.

PRIMER PASO:

El primer paso se da con la realización de 2 talleres por mes, porque hay que tener en cuenta el trabajo y su tiempo de la familia, pero también se debe crear una cultura de participación. Este es un problema relativamente nuevo para las familias mayores, pero según las evaluaciones de las prácticas

académicas, desde las familias interesadas en los talleres hasta aquellas que se sienten culpables por estar distantes de sus mayores, sugiere una necesidad creciente de abordar estos problemas. Lo que se desea es que cada familia pueda responder mejor a sus propios intereses de cada adulto mayor dentro de procedimiento de preparación y al término del taller.

FASE II

TRABAJO SOCIAL DE CASO

En esta etapa, el objetivo del trabajo es educar a la familia para que se comunique adecuadamente con los ancianos que no los conocen, ya que en el centro de ancianos hay más alzhéimer. Una de las particularidades del mal es que afecta la memoria y la capacidad de una persona para pensar, comunicarse y realizar actividades diarias. Los adultos también pueden experimentar confusión y cambios en el comportamiento y la personalidad. Vale la pena señalar que a medida que avanza la condición, los pacientes se vuelven cada vez más incapaces de comunicarse, lo que se convierte en uno de los problemas más frustrantes y difíciles para los afectados y sus familiares.

Por consiguiente en la presente fase del plan familiar se considera a los adultos mayores con Alzheimer donde se iniciara con la actualización de los datos de cada familia y la cantidad de visitas que pueda instaurar, con los recursos que se pueda lograr obtener con los convenios y la ejecución de visitas domiciliarias para brindar un mejor servicio a estas personas y estimular sus condición cognitiva para un mejor desenvolvimiento y tratamiento para su edad y las condiciones en las que se podría encontrar, esta asistencia tendrá que ser periódica con autorización de las partes interesadas.

N°2 COMPONENTE: PROGRAMA LÚDICO RECREATIVO

Esta sección está diseñada para proporcionar una serie organizada y continua de actividades para personas mayores. La importancia de esta propuesta se basa en la necesidad de que todos realicen actividades recreativas para vivir una vida equilibrada. Es de esperar que los ancianos, como todos los demás, tengan esta necesidad, y que aumente porque no tienen nada que hacer y no quieren porque interfiere su estado mental o físico. Para enfocar la situación presentada, se recomienda desarrollar un programa de juegos recreativos que ayuden a reducir el deterioro mental que

experimentan los adultos mayores y al mismo tiempo promover experiencias de aprendizaje en un ambiente ameno y estimulante. De acuerdo con la nuestra carta magna y los derechos de las personas la recreación es un derecho fundamental para los adultos mayores con la finalidad de brindarles seguridad y ayuda permanente asistida para su vida.

FASE I

“SELECCIÓN DEL GRUPO DE APOYO”

En la primera etapa de la segunda parte, se organizaron grupos de trabajo para actividades recreativas. Es importante contar con el apoyo de un terapeuta ocupacional encargado del centro de mayores.

FASE II

“EDUCACIÓN Y RECREACIÓN PARA EL ADULTO MAYOR”

Esta fase es importante llevarla a cabo como un proyecto integrador con actividades de entretenimiento y ocio durante los días de refugio a la semana donde se asuman temas de interés para el adulto, aplicando juegos recreativos, ejercicios y comunicación con especialistas para un mejor proceso evolutivo, incorporando sesiones particulares de baile, canto, yoga, este espacio tiene que ser dinámico y motivador para fomentar su aprendizaje y evitar su aislamiento.

PRESUPUESTO

La propuesta actual se proyecta teniendo en cuenta la situación existente de forma integral, recordemos que los centros de mayores no disponen de presupuesto para pagar a los profesionales para la fomentación de estas actividades, por lo que es necesario un convenio de colaboración con las administraciones públicas. Para que esas personas mayores puedan participar y desarrollar actividades de ocio de manera organizada y continua, estas actividades se llevan de manera libre y recreativa, en espacios abiertos o cerrados, cuyo principal objetivo es una persona feliz con sus logros, tiene varias funciones. como la falta de energía, anti-Beneficios como el estrés, y lo más importante, promover la integración entre las personas mayores y sus familias (ver Anexo 7).

REFERENCIAS

- Arguero, W., y Salazar, C. (2022). *Proyecto para la creación de una casa de adulto mayor para la atención y cuidado diurno ubicado en la parroquia de Machachi del Cantón Mejía* [Tesis de posgrado, Universidad Politécnica Salesiana]. <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/22719/1/MSQ383.pdf>
- Arismendi, C. (2019). *Fortaleciendo la participación de los asegurados adultos mayores titulares y beneficiarios en el programa integral de la caja de salud de la banca privada* [Tesis de pregrado, Universidad Mayor de San Andrés]. <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/29091/T.TSO1037.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Avila, J. (2020). *Residencia para el adulto mayor* [Tesis de grado, Universidad Mayor de San Andrés]. <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/27988/PG-4481.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Barranquero, R., y Ausín, B. (2019). Impacto de los estereotipos negativos sobre la vejez en la salud mental y física de las personas mayores. *Revista de Psicogeriatría*, 9(1), 41–47. https://www.researchgate.net/publication/334454554_Impacto_de_los_estereotipos_negativos_sobre_la_vejez_en_la_salud_mental_y_fisica_de_las_personas_mayores
- Burítica, E., y Ordoñez, L. (2020). Modelo de gestión sostenible en la atención comunitaria del adulto mayor. *Revista Cubana de Investigaciones Biológicas*, 39(2), 1–14. <https://doi.org/0000-0001-9904-5396>
- Chávez, J., Hinojosa, V., Manchego, J., & Rodríguez, L. (2019). *Plan de negocios para el diseño e implementación de un centro integral de desarrollo para el adulto mayor dirigido al nivel socioeconómico A-B en la ciudad de Arequipa* [Tesis de posgrado, Universidad ESAN]. https://repositorio.esan.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12640/1536/2019_MATP-ARE_16-2_04_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Chen, H., & Lou, V. (2022). Co-Reasoning With the Significant Other(s): How Childless Older Adults in Rural China Make Residential Decisions. *Research on Aging*, 1–12. <https://doi.org/10.1177/01640275221134783>
- Clancy, A., Simonsen, N., Lind, J., Livengy, A., & Johannessen, A. (2021). The meaning of dignity for older adults: A meta-synthesis. *Nursing Ethics*, 28(6), 878–894. <https://doi.org/10.1177/0969733020928134>
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (2018). *Evolución de la inversión en América Latina y el Caribe: Hechos estilizados determinantes y desafíos de política*. CEPAL. <https://doi.org/10.18356/f59236f7-es>
- Coskun, S., y Sergul, D. (2022). The effects of Nurse Led Transitional Care Model on elderly patients undergoing open heart surgery: a randomized controlled trial. *European Journal of Cardiovascular Nursing : Journal of the Working Group on Cardiovascular Nursing of the European Society of Cardiology*, 21(1), 46– 55. <https://doi.org/10.1093/eurjcn/zvab005>

- Demachkieh, F., Lakissian, Z., Kassab, A., Mokdad, H., Akoum., M, Connor, S., Rees, G., & Sthian, B. (2022). *Integrating palliative care for older adults : A needs assessment for Hamad Medical Corporation ' s geriatric services older adults*. World Innovation Summit for Health. <https://doi.org/978-1-913991-34-0>
- Durán, D., Orbegoz, L., Uribe-Rodriguez, A., & Uribe, J. (2008). Integración social y habilidades funcionales en adultos mayores. *Universidad de Granada*, 7(1), 263–270. <https://doi.org/0000-0001-7932-9869>
- Faronbi, J., Faronbi, G., Ayamolowo, D., & Olaogún, A. (2019). Caring for the seniors with chronic illness: The lived experience of caregivers of older adults. *Archives of Gerontology and Geriatrics*, 82, 8–14. <https://doi.org/10.1016/j.archger.2019.01.013>
- Freedman, A., & Nicolle, J. (2020). Social Isolation and Loneliness: The New Geriatric Giants. *Canadian Family Physician*, 66, 176–182. <https://doi.org/0000-0002-2251-3339>
- Frik, A., Nurgalieva, L., Bernd, J., Lee, J., Schaub, F., & Egelman, S. (2019). Privacy and security threat models and mitigation strategies of older adults. *Proceedings of the 15th Symposium on Usable Privacy and Security, SOUPS 2019*, 21–40. <https://doi.org/978-1-939133-05-2>
- Ganoza, G., y Sánchez, K. (2020). *Centro integral para el adulto mayor en Conache* [Tesis de pregrado, Universidad Privada Antenor Orrego]. <https://doi.org/0000-0003-0125-3731>
- Gobierno Regional de Lambayeque. (2021). *Gobierno regional de Lambayeque*. Gobierno Regional de Lambayeque. <https://www.regionlambayeque.gob.pe/web/?pass=Mg%3D%3D>
- Hernández, R. (2019). *Metodología de la Investigación. Metodología de La Investigación Las Rutas Cuantitativa, Cualitativa y Mixta*. McGRAW-HILL. http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_d e_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
- Illina, E., Zharova, E., & Burlankov, S. (2022). Analysis of the Efficacy of Public Spending on Research and Development in State Programs. *Studies on Russian Economic Development*, 29(2), 207–213. <https://doi.org/10.1134/S1075700718020077>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2021). *En el 2021 año del Bicentenario de la Independencia el Perú contará con una población de 33 millones 35 mil 304 habitantes*. INEI. <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-2021-ano-del-bicentenario-de-la-independencia-el-peru-contara-con-una-poblacion-de-33-millones-35-mil-304-habitantes-11624/#:~:text=En%20el%20a%C3%B1o%202021%2C%20el,sobre%20la%20base%20de%20los>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2022). *Tasa de población ocupada en Perú creció un 5.9% en segundo semestre de 2022*.

https://www.swissinfo.ch/spa/per%C3%BA-empleo_tasa-de-poblaci%C3%B3n-ocupada-en-per%C3%BA-creci%C3%B3n-un-5-9---en-segundo-semester-de-2022/47828776

- Jason, S., Burke, R., Levy, C., Gustavson, A., Price, L., Forster, J., & Stevens-Lapsley, J. (2019). Impaired physical performance predicts hospitalization risk for participants in the program of all-inclusive care for the Elderly. *Phys Ther*, 99(1), 28–36. <https://doi.org/https://doi.org/10.1093/ptj/pzy127>
- Kimberly, V., Bower, E., Lutz, J., Podgorski, C., Santos, E., & Conwell, Y. (2021). Strategies to Promote Social Connections Among Older Adults During “Social Distancing” Restrictions. *American Journal of Geriatric Psychiatry*, 29(8), 816–827. <https://doi.org/10.1016/j.jagp.2020.05.004>
- Krishnaswami, A., Steinman, M., Goyal, P., Zullo, A., Anderson, T., Birtcher, K., Goodlim, M., Alexander, K., Rich, M., & Tjia, J. (2019). Deprescribing in Older Adults With Cardiovascular Disease. *Journal of the American College of Cardiology*, 73(20), 2584–2595. <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2019.03.467>
- Kuluski, K., Peckham, A., Gill, A., Gagnon, C., Wong-Cornall, C., McKillop, A., Parsons, J., & Sheridan, N. (2019). What is Important to Older People with Multimorbidity and Their Caregivers? Identifying Attributes of Person Centered Care from the User Perspective. *International Journal of Integrated Care*, 19(3), 1–15. <https://doi.org/10.5334/ijic.4655>
- Leah, Z., Finnegan, K., Himmelstein, D., Tow, S., & Woolhandler, S. (2019). Care for america’s elderly and disabled people relies on immigrant labor. *Health Affairs*, 38(6), 919–926. <https://doi.org/10.1377/hlthaff.2018.05514>
- Lindeka, M., Kelly, G., & Geffen, L. (2019). “They don’t care about us”: older people’s experiences of primary healthcare in Cape. *BMC Geriatrics*, 1–14. <https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12877-019-1116-0>
- Londoño, L., & Tabares, J. (2018). Metodología de la investigación holística: Una propuesta integradora desde las sociedades fragmentadas. *Unipluriversidad*, 2(3), 22–23. <https://revistas.udea.edu.co/index.php/unip/article/view/12229>
- Markle-Reid, M., Valaitis, R., Batolomé, A., Fisher, K., Fleck, R., Ploeg, J., Salerno, J., & Thabane, L. (2019). Feasibility and preliminary effects of an integrated hospital-to-home transitional care intervention for older adults with stroke and multimorbidity: A study protocol. *Journal of Multimorbidity and Comorbidity*, 9, 2235042X1982824. <https://doi.org/10.1177/2235042x19828241>
- Márquez, T., Azzolino, J., Giménez, C., Rodríguez, F., Otaño, D., & Martínez, P. (2020). Calidad de vida en adultos mayores, un análisis de sus dimensiones. *Revista de Psicología*, 4, 11–22. <https://doi.org/http://hdl.handle.net/11336/148627>
- Michalakes, L. (2022). *What can we learn from the caregivers of adults with dementia? a qualitative study* [Thesis of master, University of Southern

Maine].

https://doi.org/https://digitalcommons.usm.maine.edu/muskie_capstones/176

- Morrow-Howell, N., Galucia, N., & Swinford, E. (2020). Recovering from the COVID-19 Pandemic: A Focus on Older Adults. *Journal of Aging and Social Policy*, 32(4–5), 526–535. <https://doi.org/10.1080/08959420.2020.1759758>
- Nicolle, L. (2019). Symptomatic urinary tract infection or asymptomatic bacteriuria? Improving care for the elderly. *Clinical Microbiology and Infection*, 25(7), 779–781. <https://doi.org/10.1016/j.cmi.2019.03.013>
- Olano, R. (2019). *La comunicación participativa en la transformación de percepciones negativas acerca de la vejez a partir del empoderamiento y visibilización de los adultos mayores. Proyecto “Juventud acumulada” en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor de Surquillo, en el 2015*. [Tesis de pregrado, Pontificia universidad católica del Perú]. <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/14139>
- Ottaviani, A., Bregola, A., Terassi, M., Luchesi, B., Souza, É., Oliveira, N., Fraga, F., & Pavarini, S. (2020). Comparison of cognitive performance and aspects of the care context in elderly caregivers in Brazil a follow-up study. *Dementia e Neuropsychologia*, 14(2), 159–164. <https://www.scielo.br/j/dn/a/4v9H3kW4hMY5MnTr46mNPVj/?lang=en>
- Pishkhani, M., Shahboilaghi, M., Khankeh, H., & Dalvandi, A. (2019). Spiritual health in Iranian elderly: A concept analysis by Walker and Avant's approach. *Iranian Journal of Ageing*, 14(1), 96–113. <https://doi.org/10.32598/sija.13.10.380>
- Prabhat, A. (2019). Research methodology. In Persson, A, *Foreign Direct Investment in Large-Scale Agriculture in Africa*. Routledge. <https://doi.org/10.4324/9780429020018-4>
- Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65. (2021). *Programa Nacional de Asistencia Solidaria “Pensión 65.”* Pensión 65. <https://www.gob.pe/pension65>
- Qian, D., Gong, N., Hu, Q., Guicheng, C., Xie, J., Luo, L., Cheng, Y., & Zhang, M. (2022). Why do older adults living alone in cities cease seeking assistance? A qualitative study in China. *BMC Geriatrics*, 22(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s12877-022-03217-x>
- Rob, B. (2022). Priority setting of public spending in developing countries: Do not try to do everything for everybody. *Health Policy*, 78(2–3), 149–156. <https://doi.org/10.1016/j.healthpol.2005.10.006>
- Robles. (2019). Población y muestra. *Pueblo Continente*, 30(1), 245–246. [https://doi.org/Robles. \(2019\). Población y muestra. Pueblo Continente, 30\(1\), 245–246. http://200.62.226.189/PuebloContinente/article/view/1269/1099](https://doi.org/Robles. (2019). Población y muestra. Pueblo Continente, 30(1), 245–246. http://200.62.226.189/PuebloContinente/article/view/1269/1099)
- Rodríguez. M., & Mendivelso, F. (2018). Diseño de investigación de Corte Transversal. *Revista Médica Sanitas*, 21(3), 141–146.

https://www.researchgate.net/publication/329051321_Disen%C3%B3_de_investigaci%C3%B3n_de_Corte_Transversal

- Rowe, G., Straca, S., Hart, M., Callahan, R., & Robson, G. (2020). Prioritizing indigenous elders' knowledge for intergenerational well-being. *Canadian Journal on Aging*, 39(2), 156–168. <https://doi.org/10.1017/S0714980819000631>
- Rudnicka, E., Napierala, P., Podfigurna, A., Meczekalski, B., Smolarczuk, R., Grymowicz, M. (2020). The World Health Organization (WHO) approach to healthy ageing. *Maturitas*, 139, 6–11. <https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2020.05.018>
- Ruyue, X. (2022). A Study on the Current Situation of the Community Elderly Care Industry Based on the Diamond Model --Taking Guiyang of Guizhou as an Example. *Advances in Social Science, Education and Humanities Research*, 720. 1210– 1229. <https://www.atlantis-press.com/proceedings/ichess-22/125983266>
- Sandoval, D. (2022). *El derecho de participación de las personas adultas mayores en los centros integrales de atención al adulto mayor* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. http://tesis.usat.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12423/4980/TL_SandovalCastroDanya.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Schenker, M y Harth, D. (2019). Advances and challenges of health care of the elderly population with chronic diseases in primary health care. *Cien e Saude Coletiva*, 24(4), 1369–1380. <https://doi.org/10.1590/1413-81232018244.01222019>
- Shiraz, F., Hildon, Z., & Vrijhoef, H (2020). Exploring the Perceptions of the Ageing Experience in Singaporean Older Adults: a Qualitative Study. *Journal of Cross-Cultural Gerontology*, 35(4), 389–408. <https://link.springer.com/article/10.1007/s10823-020-09414-8>
- Souza, E., Santos, C., Souza, P., Souza, L., Silva, B., & Okino, N. (2020). Influence of sexuality on the health of the elderly in process of dementia: Integrative review. *Aquichan*, 20(1), 1–13. <https://doi.org/10.5294/aqui.2020.20.1.6>
- Strabner, C., Frick, E., Stotz-Ingenlath, G., Buhlinger-Gopfarth, N., Szecsenyi, K., Schalhorn, F., Valentini, J., Stolz, R., & Joos, S. (2019). Holistic care program for elderly patients to integrate spiritual needs, social activity, and self-care into disease management in primary care (HoPES3): Study protocol for a cluster-randomized trial. *Trials*, 20(1), 1–11. <https://doi.org/10.1186/s13063-019-3435-z>
- Svaleryd, H. (2022). Women's representation and public spending. *European Journal of Political Economy*, 25(2), 186–198. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0176268009000020>
- Tandon, A., Cain, J., Kurowski, C., Dozol, A., & Postolovska, I. (2020). From slippery slopes to steep hills: Contrasting landscapes of economic growth and public spending for health. *Social Science and Medicine*, 259(113171), 1–13.

<https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2020.113171>

- Torres, M., Karon, I., & Salazar, F. (2019). *Métodos de recolección de datos de una investigación*. Boletín Electrónico (N°03). Universidad Rafael Landívar. <https://doi.org/10.4103/0970-9290.186230>
- Werner, N., Michelle, T., Borkenhagen, A., & Holden, R. (2019). Performance-Shaping Factors Affecting Older Adults' Hospital-to-Home Transition Success: A Systems Approach. *Gerontologist*, 59(2), 303–314. <https://doi.org/10.1093/geront/gnx199>
- Yamazaki, Y., Ishii, M., Ito, T., & Hashimoto, T. (2021). Frailty care robot for elderly and its application for physical and psychological support. *Journal of Advanced Computational Intelligence and Intelligent Informatics*, 25(6), 944–952. <https://doi.org/10.20965/JACIII.2021.P0944>
- Zhu, Y., & Zheng, X. (2021). Application of a Computerized Decision Support System to Develop Care Strategies for Elderly Hemodialysis Patients. *Journal of Healthcare Engineering*, 2021. <https://doi.org/10.1155/2021/5060484>

ANEXOS

Anexo 1. Tabla: matriz de operacionalización

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Propuesta de plan de mejora del servicio Centro Integral del Adulto Mayor en un Distrito de la Provincia de Lambayeque	Son actividades planificadas e interconectadas en un tiempo y espacio dados que combinan trabajo organizado, uso de recursos y coordinación de esfuerzos para lograr una o más metas, iniciar cambios y/o lograr un resultado final favorable; respetando la integración de los adultos mayores a favor de promocionar y proteger sus derechos (Loyola et al., 2020).	Son actividades que fomentan los cuidados y afecto a la participación a la participación y colaboración al adulto mayor mediante los enfoques de derecho, intergeneracional, intercultural y el desarrollo de capacidades.	Integración Social y Cultural	Actividades Culturales Actividades artísticas Actividades Sociales	Nominal
			Integración Económica	Situación Económica	
			Integración Personal	Integración Personal	
			Enfoque de desarrollo de capacidades de las personas adultas mayores	Atención de la salud centrada en la persona adulta mayor	
			Integración Familiar	Integración Familiar	
		Se mide mediante la integración social, económica y cultural para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores	Calidad de Atención	Infraestructura Adecuada Calidad Profesional Promoción de la salud	
				Horario de atención Prevención salud Valorización Clínica Condiciones físicas	
			Integración Social y Cultural	Actividades Culturales Actividades artísticas Actividades Sociales	
				Situación Económica	

Anexo 2. Tabla: Matriz de consistencia

Propuesta de un Plan de Servicio del centro Integral del Adulto Mayor en un distrito de la provincia de Lambayeque

Problema general	Objetivo	Variables	Dimensiones	Indicadores
¿De qué manera la propuesta de un Plan mejorara el Servicio del Centro Integral del Adulto Mayor en un Distrito de la Provincia de Lambayeque?	Objetivo general: Diseñar un plan para la mejora del servicio del Centro Integral del Adulto Mayor en un distrito del departamento de Lambayeque.	Propuesta de un plan de servicio.	Integración Social y Cultural	Actividades Culturales Actividades artísticas Actividades Sociales
<p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuáles son las características del servicio del Centro Integral del Adulto Mayor en un distrito de Lambayeque?, ¿Cuál será el diseño del plan que permita la implementación de un Centro Integral del Adulto Mayor en un distrito de la provincia de Lambayeque?, ¿Cuál es el resultado del proceso de validación de la propuesta del plan que permita implementar el servicio de Centro Integral del Adulto Mayor en un distrito de Lambayeque?</p>			Integración Económica	Situación Económica
			Integración Personal	Situación Personal
			Integración Familiar	Situación Familiar
			Calidad de Atención	Infraestructura Adecuada Calidad Profesional Promoción de la salud
			Calidad de Servicio	Horario de atención Prevención salud Valorización Clínica Condiciones físicas

Anexo 3. Instrumentos de recolección de información

ENCUESTA APLICADA AL USUARIO DEL CENTRO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN UN DISTRITO DE LA PROVINCIA DE LAMBAYEQUE

La presente encuesta tiene como objetivo recoger información sobre el servicio que presta el CIAM, con la finalidad de proponer un plan para la implementación un del centro integral del adulto mayor en un distrito del departamento de Lambayeque” para desarrollar el trabajo de investigación la información que usted proporcionara será utilizada solo con fines académicos y de investigación, por lo que se le agradece por el aporte y su colaboración para que el presente cuestionario tenga mayor validez.

El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario, el mismo que se elaboró tomando en cuenta los criterios de buena redacción de ítems y bajo una escala ordinal tipo Likert como se puede observar en la siguiente tabla:

Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

INSTRUCCIONES: MARCA CON UN ASPA

Propuesta de un Plan de Servicio del Centro Integral		Validación				
		1	2	3	4	5
1	¿En el centro integral realizan con frecuencia actividades culturales?					
2	¿En el centro integral adulto mayor los profesionales encargados realizan actividades artesanales como pintura, tejido y manualidades a sus adultos mayores?					
3	¿En el centro integral adulto mayor hace que los adultos mayores se mantengan ocupados en su tiempo libre con actividades artísticas?					
4	¿En el centro integral adulto mayor realiza con frecuencia actividades artísticas como el canto y el baile?					
5	¿En el centro integral adulto mayor los profesionales encargados brindar con frecuencia la participación en las actividades sociales que se organizan en su barrio?					
6	¿En el centro integral adulto mayor hay frecuencia en realizar actividades de participación social a (talleres intergeneracionales, talleres de fortalecimiento de capacidades organizativas, talleres de liderazgo y gestión, talleres de voluntariado); y servicios socio-legales (orientación socio legal, asesoría jurídica, campañas de prevención del maltrato a las personas mayores)?					
7	¿Tiene usted problemas económicos?					
8	¿Recibe algún incentivo económico por parte del Estado?					
9	Recibe ayuda de su familia cuando tiene algún problema o necesidad.					
10	Ud. puede realizar alguna actividad económica para su sostenimiento					
11	¿Consideraría Ud. un centro de atención integral del adulto mayor como una opción para su vejez?					
12	¿Está satisfecho con el estilo de vida que lleva?					
13	¿Con frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, depresión?					
14	En el centro de adulto mayor realizan actividades de integración personal con sus compañeros y crean amistades					
15	La familia realiza diagnóstico de sus necesidades					
16	Cuenta con la colaboración de la familia para lograr la paz general y la felicidad					
17	Ha tenido acompañamiento de su familia en los momentos en que se encontraba delicado de salud.					
18	¿Tiene usted problemas personales y familiares?					
19	El establecimiento cuenta con una infraestructura adecuada, para la atención de los adultos mayores					
20	Los ambientes físicos a su alrededor son agradables para su atención					
21	El establecimiento cuenta con profesionales idóneos para la atención de los adultos mayores para ciertos cuidados en específico de su salud.					
22	El psicólogo realiza charlas permanentes y les brinda atención personalizada					
23	¿Goza de servicios que promuevan su salud activando tanto físicas como emocionales?					
24	Se establecen horarios para todas las actividades ya sea para baños, comidas, sueño y momentos de relajación y paseos, sintiéndose seguros motivándose a esforzarse más.					
25	Se establecen acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad con participación y corresponsabilidad del adulto mayor, familia y comunidad.					
26	Se crean espacios y se organizan actividades para cada sector poblacional por separado: infantes, adolescentes, jóvenes, adultos o mayores para lograr una interconexión entre los adultos mayores					
27	Cuentan con una valoración clínica del adulto Mayor, para la evaluación del estado de salud del adulto mayor.					
28	Cuentan con una variación en su alimentación de acuerdo con sus condiciones físicas					

Anexo 4. Validación de instrumentos



INFORME DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

/

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

6. Propuesta de un Plan de Servicio del Centro Integral del Adulto Mayor en un Distrito de la Provincia de Lambayeque

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario para implementación de servicios del Centro Integral del Adulto Mayor.

3. TESISISTA:

Noemí Carhuajulca Ortiz

4. DECISIÓN:

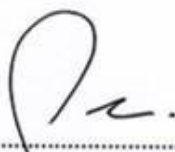
Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

Chiclayo, 30 de octubre de 2022



.....
Dr. CPC. Pedro Arturo Barboza Zelada
Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad

DNI 16529281
Metodólogo



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **BARBOZA ZELADA**
Nombres **PEDRO ARTURO**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Número de Documento de Identidad **16529281**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO**
Rector **LLEMPEN CORONEL HUMBERTO CONCEPCION**
Secretario General **SANTISTEBAN CHAVEZ VICTOR RAFAEL**
Director **PACHECO ZEBALLOS JUAN MANUEL**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **DOCTOR**
Denominación **DOCTOR EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD**
Fecha de Expedición **10/10/18**
Resolución/Acta **0334-2018-UCV**
Diploma **052-044451**
Fecha Matrícula **08/08/2014**
Fecha Egreso **31/12/2016**

Fecha de emisión de la constancia:
19 de Octubre de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 0000956102

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria
Motivo: Servidor de Agente automatizado.
Fecha: 19/10/2022 10:19:29-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 – Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.



INFORME DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

6. Propuesta de un Plan de Servicio del Centro Integral del Adulto Mayor en un Distrito de la Provincia de Lambayeque

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario para implementación de servicios del Centro Integral del Adulto Mayor.

3. TESISISTA:

Noemí Carhuajulca Ortiz

4. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

Rioja, 05 de noviembre de 2022

Dra. Blanca Flor Ramos Saavedra

DNI N° 33674808

Dra. En Gestión Pública y Gobernabilidad.



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **RAMOS SAAVEDRA**
Nombres **BLANCA FLOR**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Numero de Documento de Identidad **33674808**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C.**
Rector **TANTALEÁN RODRÍGUEZ JEANNETTE CECILIA**
Secretario General **LOMPARTE ROSALES ROSA JULIANA**
Director **PACHECO ZEBALLOS JUAN MANUEL**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **DOCTOR**
Denominación **DOCTORA EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD**
Fecha de Expedición **10/11/21**
Resolución/Acta **0684-2021-UCV**
Diploma **052-134580**
Fecha Matrícula **03/08/2018**
Fecha Egreso **08/08/2021**

Fecha de emisión de la constancia:
19 de Octubre de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 0000956095

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria
Motivo: Servidor de
Agente automatizado.
Fecha: 19/10/2022 10:16:25-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 - Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

INFORME DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Propuesta de un Plan de Servicios del Centro Integral del Adulto Mayor en un Distrito de la Provincia de Lambayeque

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario para implementación de servicios del Centro Integral del Adulto Mayor.

3. TESISISTA:

Noemí Carhuajulca Ortiz

4. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: *Apto para su aplicación*

APROBADO: SI

NO

Chiclayo, 05 de noviembre de 2022

Dr. Llatas Villanueva Fernando Demetrio

DNI N° 41953733

Doctor en educación.



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **LLATAS VILLANUEVA**
Nombres **FERNANDO DEMETRIO**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Número de Documento de Identidad **41953733**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**
Rectora **FELÍCITA YOLANDA PERALTA CHÁVEZ**
Secretario General **SANTIAGO ALEJANDRO VÁSQUEZ GARCÍA**
Decana **LUCERO DE LOS REMEDIOS UCEDA DÁVILA**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **MAESTRO**
Denominación **MAESTRO EN GERENCIA DE LA CONSTRUCCIÓN MODERNA**
Fecha de Expedición **28/02/22**
Resolución/Acta **376-2022-CD/R-UPAO**
Diploma **A046_00026314**
Fecha Matrícula **13/04/2019**
Fecha Egreso **01/04/2020**

Fecha de emisión de la constancia:
25 de Noviembre de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 0001002913

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria
Motivo: Servidor de
Agente automatizado.
Fecha: 25/11/2022 20:09:20-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° 27269 - Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(* El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.

Anexo 5. Tamaño de muestra

POBLACIÓN (30 participantes) = MUESTRA (30 participantes)

Validez y confiabilidad de datos

Tabla de descripción de escala de Tipo Likert

Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
1	2	3	4	5

Tabla de validez de instrumentos

Variable	N°	Especialidad	Opinión del experto
Servicio del Centro Integral del Adulto Mayor	1	Metodólogo	Aplicable
	2	Especialista	Aplicable
	3	Especialista	Aplicable

Tabla fiabilidad del cuestionario

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.71	30

Anexo 6. Autorización de aplicación del instrumento

Municipalidad Distrital
de Pimentel

EL PERÚ PRIMERO

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PIMENTEL

Primer Balneario Turístico del Norte

CREADO SEGÚN LEY N° 4155

Pimentel rumbo al centenario...

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Pimentel, 16 de noviembre del 2022

CARTA N° 157-2022-MDP/GM

Señor:

Mg. Yosip Ibrahin Mejía Diaz
Jefe de la Escuela de Posgrado
Universidad César Vallejo – Filial Chiclayo
Presente. -

A través del presente, Mg. Ing. Iván Josué Palomino Zarate identificado (a) con DNI N°00256038 representante de la Municipalidad Distrital de Pimentel con el cargo de Gerente Municipal, me dirijo a su representada a fin de dar a conocer que la estudiante CARHUAJULCA ORTIZ, NOEMI

Está autorizado para:

Realizar la investigación referente a la propuesta de un plan de Servicios del Centro Integral del Adulto Mayor en nuestro distrito, para ello deberá coordinar con la gerencia de Desarrollo Social – área de CIAM.

Lo que le manifestamos para los fines pertinentes, a solicitud de los interesados.

Atentamente,

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PIMENTEL

Mg. Ing. Iván Josué Palomino Zarate
GERENTE MUNICIPAL

Firma y Sello

Iván Josué Palomino Zarate
Cargo: Gerente Municipal

C.c. Archivo

☎ Leoncio Prado #143 - Pimentel ☎ 074 - 452017

✉ mdp@municipimentel.gob.pe

🌐 www.municipimentel.gob.pe

Anexo 7. Propuesta

Se detalla el presupuesto, proceso de implementación y el cronograma.

Presupuesto implementado con convenios

Fuente de financiamiento	Convenios	Total de presupuesto
Equipos y bienes duraderos	Municipalidad de Chiclayo	S/ 13,300.00
Equipo de sonido y televisor		S/ 3,000.00
Mesas		S/ 1,500.00
Sillas		S/ 800.00
Juegos Didácticos		S/ 2,000.00
Armarios		S/ 3,000.00
Recursos humanos (Profesionales capacitados)	ESSALUD y hospital regional	S/ 8,000.00
Materiales e insumos, asesorías personalizadas y servicios, gastos operativos	Defensoría del pueblo	S/ 1,000.00
Útiles escolares		S/ 500.00
Movilidad local		S/ 500.00
TOTAL		S/ 19,300.00

El presupuesto total necesario para la implementación de la propuesta es S/19,300.00 soles, de ello va a ser requerido los convenios con la Municipalidad de Chiclayo, ESSALUD, hospital regional y defensoría del pueblo.

Proceso de componentes de la propuesta

Componente	Actividades	Indicadores	Medios de Verificación
Componente I: Ámbito Familiar	Reajuste de la base de datos de la familia de los adultos mayores	El 80% ha concertado información de la familia del anciano	Estudio socioeconómico actualizado.
	Concientizar a los miembros de la familia sobre la importancia de mantener una conexión emocional	El 80% de los hogares están comenzando a comprender cuán importante es su presencia para el bienestar de las personas mayores.	Invitación a las familias y registro de las actividades que realizan visitas
	Realizar estudios de casos sociales con familias de adultos mayores que requieren cuidados especiales por condiciones médicas.	El 80% de las familias han mejorado la calidad de las visitas a las personas mayores que cubren las necesidades económicas correspondientes.	Registro y fotos del personal familiar para cubrir las necesidades económicas correspondientes.
Componente II: Programa Lúdico-recreativo	Elige personas y organiza actividades con personas mayores.	Se seleccionan especialistas en atención médica y terapeutas para actividades recreativas.	Atención y convenio virtual en las entidades del estado
	Juegos y actividades deportivas para mejorar el estado físico y mental de las personas mayores	98% de las actividades planificadas para la semana con los adultos mayores desarrolladas	Informes y fotos de las actividades realizadas

Cronograma de implementación para el componente I

NOMBRE DEL COMPONENTE	ACTIVIDAD A REALIZAR	SEMANA																		
		S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19
COMPONENTE I ÁMBITO FAMILIAR	La base de información tiene que estar en actualización del adulto mayor	X	X	X	X	X														
	Preparación a los miembros de la familia sobre la conservar los lazos familiares y la importancia de llegar a mantener el soporte afectivo de la familia y el adulto familiar						X	X	X	X	X									
	Preparación de una actividad donde esté integrado con los adultos y familias donde requieran apoyo y un especial trato prebendo sus condiciones emocionales Y físicas											X	X	X	X					

Cronograma de implementación para el componente II

NOMBRE DEL COMPONENTE	ACTIVIDAD A REALIZAR	SEMANA																		
		S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19
COMPONENTE II ÁMBITO FAMILIAR	Convenios o estrategias y capacitación al personal sola selección del personal en las diferentes actividades que se ejecutan con los adultos mayores														X	X	X			
	Recreación y participación de las actividades recreativas utilizando el juego para mejorar sus condiciones físicas y psicológicas del adulto mayor.																	X	X	X

Modelo gráfico de propuesta de intervención denominado espacios de bienestar para el adulto mayor en un distrito del departamento de Lambayque



Anexo 8. Ficha de evaluación de propuesta

Ficha de evaluación de la propuesta de un plan de servicios del centro integral del adulto mayor en un distrito del departamento de Lambayeque

Yo, Fernando Demetrio Llatas Villanueva, identificado con DNI N° 41953733, con Grado Académico de Magíster en gerencia y construcción moderna de la universidad privada Antenor Orrego, con código de inscripción en SUNEDU N° 000222345

Hago constar que he leído y revisado la propuesta de Plan de Servicios del Centro Integral del Adulto Mayor en un Distrito del Departamento de Lambayeque, correspondiente a la Tesis Propuesta de un Plan de Servicios del Centro Integral del Adulto Mayor en un Distrito del Departamento de Lambayeque, de la Maestría en Gestión Pública de la Universidad Cesar Vallejo.

La propuesta contiene la siguiente estructura: Modelo gráfico, justificación, objetivo general, descripción, componentes, presupuesto, proceso metodológico y cronograma, y corresponde a la tesis: "Propuesta de un Plan de Servicios del Centro Integral del Adulto Mayor en un Distrito del Departamento de Lambayeque".

a. Pertinencia con la investigación

N°	CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Pertinencia con el problema, objetivos e hipótesis de investigación.	x		
2	Pertinencia con las variables y dimensiones.	x		
3	Pertinencia con las dimensiones e indicadores.	x		
4	Pertinencia con los principios de la redacción científica (propiedad y coherencia).	x		
5	Pertinencia con los fundamentos teóricos	x		
6	Pertinencia con la estructura de la investigación	x		
7	Pertinencia de la propuesta el diagnóstico del problema	x		

b. Pertinencia con la aplicación

N°	CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Es aplicable al contexto de la investigación	x		
2	Soluciona el problema de la investigación	x		
3	Su aplicación es sostenible en el tiempo	x		
4	Es viable en su aplicación	x		
5	Es aplicable a otras instituciones con características similares	x		

Luego de la evaluación minuciosa de la propuesta y realizadas las correcciones respectivas, los resultados son los siguientes:

DECISIÓN O FUNDAMENTACIÓN DEL EXPERTO:

Fundamentación y viable la propuesta dando seguridad y beneficio a la población.

OBSERVACIONES:

Chiclayo, 20 de diciembre de 2022

Dr. Llatas Villanueva Fernando Demetrio, Código de registro de SUNEDU N° 000222345, con Centro de labores en la Universidad César Vallejo, n° de celular: 94932749.



FERNANDO DEMETRIO LLATAS VILLANUEVA
INGENIERO CIVIL
REG. CIP. 217452

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **LLATAS VILLANUEVA**
Nombres **FERNANDO DEMETRIO**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Numero de Documento de Identidad **41953733**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**
Rectora **FELÍCITA YOLANDA PERALTA CHÁVEZ**
Secretario General **SANTIAGO ALEJANDRO VÁSQUEZ GARCÍA**
Decana **LUCERO DE LOS REMEDIOS UCEDA DÁVILA**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **MAESTRO**
Denominación **MAESTRO EN GERENCIA DE LA CONSTRUCCIÓN MODERNA**
Fecha de Expedición **28/02/22**
Resolución/Acta **376-2022-CD/R-UPAO**
Diploma **A046_00026314**
Fecha Matrícula **13/04/2019**
Fecha Egreso **01/04/2020**

Fecha de emisión de la constancia:
25 de Noviembre de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 0001002913

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria
Motivo: Servidor de Agente automatizado.
Fecha: 25/11/2022 20:09:20-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 – Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.

Ficha de evaluación de la propuesta de un plan de servicios del centro integral del adulto mayor en un distrito del departamento de Lambayeque

Yo, **Blanca Flor Ramos Saavedra**, identificado con DNI N° **33674808**, con Grado Académico de Doctora en Gestión Pública y Gobernabilidad Universidad César Vallejo, con código de inscripción en SUNEDU N° 0000956095.

Hago constar que he leído y revisado la propuesta de **Plan de Servicios del Centro Integral del Adulto Mayor en un Distrito del Departamento de Lambayeque**, correspondiente a la Tesis **Propuesta de un Plan de Servicios del Centro Integral del Adulto Mayor en un Distrito del Departamento de Lambayeque**, de la Maestría en Gestión Pública de la Universidad Cesar Vallejo.

La propuesta contiene la siguiente estructura: Modelo gráfico, justificación, objetivo general, descripción, componentes, presupuesto, proceso metodológico y cronograma, y corresponde a la tesis: **“Propuesta de un Plan de Servicios del Centro Integral del Adulto Mayor en un Distrito del Departamento de Lambayeque”**

a. Pertinencia con la investigación

N°	CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Pertinencia con el problema, objetivos e hipótesis de investigación.	X		
2	Pertinencia con las variables y dimensiones.	X		
3	Pertinencia con las dimensiones e indicadores.	X		
4	Pertinencia con los principios de la redacción científica (propiedad y coherencia).	X		
5	Pertinencia con los fundamentos teóricos	X		
6	Pertinencia con la estructura de la investigación	X		
7	Pertinencia de la propuesta el diagnóstico del problema	X		

b. Pertinencia con la aplicación

N°	CRITERIO	S	N	OBSERVACIONES
1	Es aplicable al contexto de la investigación	X		
2	Soluciona el problema de la investigación	X		
3	Su aplicación es sostenible en el tiempo	X		
4	Es viable en su aplicación	X		
5	Es aplicable a otras instituciones con características similares	X		

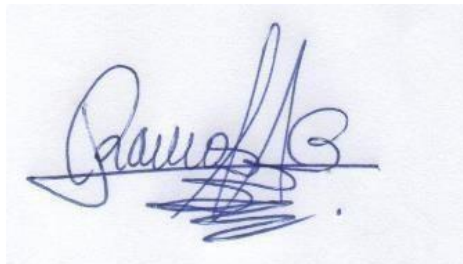
Luego de la evaluación minuciosa de la propuesta y realizadas las correcciones respectivas, los resultados son los siguientes:

DECISIÓN O FUNDAMENTACIÓN DEL EXPERTO:

La propuesta reúne todos los criterios de su validación y pertinencia.

OBSERVACIONES:

Rioja, 30 de diciembre de 2022



Registro SUNEDU: 0000956095

DNI: 33674808

Celular 971038891

Ficha de evaluación de la propuesta de un plan de servicios del centro integral del adulto mayor en un distrito del departamento de Lambayeque

Yo, **Pedro Arturo Barboza Zelada**, identificado con DNI N° **16529281**, con Grado Académico de Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad Universidad César Vallejo, con código de inscripción en SUNEDU N° 0000956102.

Hago constar que he leído y revisado la propuesta de **Plan de Servicios del Centro Integral del Adulto Mayor en un Distrito del Departamento de Lambayeque**, correspondiente a la Tesis **Propuesta de un Plan de Servicios del Centro Integral del Adulto Mayor en un Distrito del Departamento de Lambayeque**, de la Maestría en Gestión Pública de la Universidad Cesar Vallejo.

La propuesta contiene la siguiente estructura: Modelo gráfico, justificación, objetivo general, descripción, componentes, presupuesto, proceso metodológico y cronograma, y corresponde a la tesis **“Propuesta de un Plan de Servicios del Centro Integral del Adulto Mayor en un Distrito del Departamento de Lambayeque”**

a. Pertinencia con la investigación

N°	CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Pertinencia con el problema, objetivos e hipótesis de investigación.	x		
2	Pertinencia con las variables y dimensiones.	x		
3	Pertinencia con las dimensiones e indicadores.	x		
4	Pertinencia con los principios de la redacción científica (propiedad y coherencia).	x		
5	Pertinencia con los fundamentos teóricos	x		
6	Pertinencia con la estructura de la investigación	x		
7	Pertinencia de la propuesta el diagnóstico del problema	x		

b. Pertinencia con la aplicación

N°	CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Es aplicable al contexto de la investigación	X		
2	Soluciona el problema de la investigación	X		
3	Su aplicación es sostenible en el tiempo	X		
4	Es viable en su aplicación	X		
5	Es aplicable a otras instituciones con características similares	X		

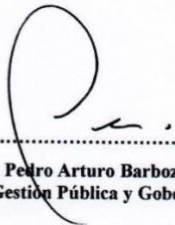
Luego de la evaluación minuciosa de la propuesta y realizadas las correcciones respectivas, los resultados son los siguientes:

DECISIÓN O FUNDAMENTACIÓN DEL EXPERTO:

La propuesta reúne todos los criterios de su validación y pertinencia.

OBSERVACIONES:

Chiclayo, 29 de diciembre de 2022



.....
Dr. CPC. Pedro Arturo Barboza Zelada
Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad

Registro SUNEDU: 0000956102

DNI: 16529281

Celular 976161668



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, PEREZ DELGADO JOSE WILLAMS, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHICLAYO, asesor de Tesis titulada: "Propuesta de un Plan de Servicios del Centro Integral del Adulto Mayor en un Distrito del Departamento de Lambayeque", cuyo autor es CARHUAJULCA ORTIZ NOEMI, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 16.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

CHICLAYO, 15 de Enero del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
PEREZ DELGADO JOSE WILLAMS DNI: 27720936 ORCID: 0000-0002-8544-1029	Firmado electrónicamente por: PDELGADOJ el 18- 01-2023 03:13:13

Código documento Trilce: TRI - 0520732