



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN  
GESTIÓN PÚBLICA**

Políticas del adulto mayor y oferta de servicios en un centro  
integral para adultos mayores en la región Lambayeque 2022

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**

**Maestro en Gestión Pública**

**AUTOR:**

Müller Avalos, Christian Jean Carlo ([orcid.org/0000-0003-2483-6294](https://orcid.org/0000-0003-2483-6294))

**ASESORES:**

Mg. Beraun Beraun, Emil Renato ([orcid.org/0000-0003-1497-6613](https://orcid.org/0000-0003-1497-6613))

Dr. Merino Núñez, Mirko ([orcid.org/0000-0002-8820-6382](https://orcid.org/0000-0002-8820-6382))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Gestión de Políticas Públicas

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Enfoque de género, inclusión social y diversidad cultural

**LIMA – PERÚ**

**2023**

## **Dedicatoria**

Esta investigación está dedicada a *mi madre*, quien es el pilar fundamental en todo lo que soy, por su amor, dedicación, esfuerzo, entrega total y apoyo incondicional para la satisfacción en plenitud de mi vida personal y profesional, a ella con cariño.

Asimismo, al pequeño *Derek, mi hijo*, quien me motiva a seguir adelante y cumplir todas mis metas.

## **Agradecimiento**

En primer lugar, *al Todopoderoso* por haberme dado salud y vida; en segundo lugar, a cada una de las personas que hicieron de este sueño una realidad: *mi familia* por siempre darme aquella fuerza emocional que han ayudado a cumplir mis metas.

## Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	15
3.1 Tipo y diseño de la investigación	15
3.2 Variables y operacionalización	16
3.3 Población, muestra y muestreo	18
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
3.5 Procedimientos	19
3.6 Método de análisis de datos	21
3.7 Aspectos éticos	21
IV. RESULTADOS	22
V. DISCUSIÓN	28
VI. CONCLUSIONES	33
VII. RECOMENDACIONES	35
REFERENCIAS	37
ANEXOS	43

## Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1. Distribución de frecuencias de la variable 1	22
Tabla 2. Distribución de frecuencias de la variable 2	22
Tabla 3. Coeficiente de Correlación de Rho Spearman en ambas Variables	23
Tabla 4. Coeficiente de Correlación de Rho Spearman de la Variable Políticas del adulto mayor y la dimensión de salud, de la variable oferta de servicios en un centro integral para las personas adultas mayores.	24
Tabla 5. Coeficiente de Correlación de Rho Spearman de la Variable Políticas del adulto mayor y la dimensión Seguridad y Cuidado, de la variable oferta de servicio en un centro integral para adultos mayores.	25
Tabla 6. Coeficiente de Correlación de Rho Spearman de la Variable Políticas del adulto mayor y la dimensión educación, de la variable oferta de servicio en un centro integral para adultos mayores.	26
Tabla 7. Coeficiente de Correlación de Rho Spearman de la Variable Políticas del adulto mayor y la dimensión participación, de la variable oferta de servicio en un centro integral para adultos mayores.	27
Tabla 8. Pruebas de normalidad de Kolmogorov-Smirnova	69
Tabla 9. Interpretación del coeficiente de correlación de Rho Spearman	69
Tabla 10. Coeficiente de confiabilidad del primer instrumento	70
Tabla 11. Estadísticos descriptivos con respecto al primer cuestionario	70
Tabla 12. Coeficiente de confiabilidad del segundo instrumento	73
Tabla 13. Estadísticos descriptivos con respecto al segundo cuestionario	74

## Índice de figuras

	Pág.
Figura 1.Vinculación de Correlación: Esquema: Descriptivo – Correlacional	16

## Resumen

Este trabajo investigativo titulado “Políticas del Adulto Mayor y Oferta de Servicios en un Centro Integral para Adultos Mayores en la región Lambayeque 2022”, siguió como propósito, determinar la relación existente entre las políticas públicas del adulto mayor y la oferta de servicios en un centro integral para el adulto mayor.

Siendo ello así, el presente trabajo parte de investigación tiene el enfoque cuantitativo, ya que nos permitió una medición de las variables de estudio mediante valores numéricos; además mantiene un diseño no experimental, transversal y correlacional. Este estudio empleó como técnica de recopilación de datos a la encuesta, que fue aplicada en una población determinada, por cada variable de estudio y de quienes se consiguió información directa por medio de la formulación de preguntas cerradas.

Se observa que existe evidencia estadística suficiente para aceptar la hipótesis de estudio planteada por el investigador, ya que la significancia de la prueba de *Rho Spearman* arrojó  $p\text{-valor}=0.00 < \alpha=0.05$ , por lo tanto, existe correlación positiva moderada ( $\rho=0.560$ ) entre las variables Políticas del adulto mayor y Ofertas de servicios en un centro integral para las personas adultas mayores. Se tiene como conclusión que si existe relación entre las variables.

**Palabras clave:** políticas públicas, adulto mayor, seguridad, cuidado, participación, educación, personas.

## **Abstract**

This investigative work entitled "Policies for the Elderly and Offer of Services in a Comprehensive Center for Older Adults in the Lambayeque region 2022", followed as purpose, to determine the relationship between public policies for the elderly and the offer of services in a center Comprehensive for the elderly.

This being the case, this research work has a quantitative approach, since it allowed us to measure the study variables through numerical values; It also maintains a non-experimental, cross-sectional and correlational design. This study used the survey as a data collection technique, which was applied in a determined population, for each study variable and from whom direct information was obtained through the formulation of closed questions.

It is observed that there is sufficient statistical evidence to accept the study hypothesis proposed by the researcher, since the significance of the Rho Spearman test yielded  $p\text{-value}=0.00 < \alpha=0.05$ , therefore, there is a moderate positive correlation ( $\rho= 0.560$ ) between the variables Policies for the elderly and offers of services in a comprehensive center for the elderly. It is concluded that there is a relationship between the variables.

**Keywords:** public policies, older adults, security, care, participation, education, people.



## I. INTRODUCCIÓN

La pandemia causada por la COVID-19 ha resaltado la debilidad y necesidades que tienen las PAM, al ser el conjunto etario que tuvo las tasas más altas de mortalidad, ello ante su fragilidad y en muchos casos ante el constante incremento de comorbilidad.

La Organización Panamericana de la Salud (2021), identifica varias situaciones de riesgo en las cuales viven las personas en su edad adulta, como poder acceder a atenciones de salud, educación, pensiones dignas, y se evidencia bajos niveles de participación social; ante ello mayor exclusión, discriminación y violencia.

Ante el aumento de la tasa de PAM a nivel internacional, la OMS (2021) manifiesta que existe una incertidumbre, el envejecimiento, la población adulta mayor en muchos casos vulnerable, merece la atención de las autoridades y de nosotros como ciudadanos, no solamente porque todos llegaremos a esa etapa de nuestras vidas, sino también porque han sido parte de lo que hoy en día recibimos como legado, nuestra sociedad; y fueron los que sembraron las bases con su trabajo, con su esfuerzo y con sus ideas. En ese sentido, es necesaria la intervención del Estado que garantice en la actualidad, la calidad en la vida de dicha población, ello en concordancia con lo señalado por Lahera (2016), que define a las políticas públicas como la acción positiva del Estado frente a las necesidades de la población ante afectación y vulneración de sus derechos.

En el Perú, se han venido desarrollando esfuerzos para resguardar y avalar los derechos de las PAM en todos los ámbitos de su vida íntima y social, desarrollando planes, políticas y estrategias liderados por los diferentes órganos de gobierno. Dichas acciones constituyen un instrumento de gestión y orientación en sus sectores, siendo necesaria la integración de dichos planes, evitando duplicidad de acciones y generando mayor eficiencia en la priorización de recursos desde una mirada multisectorial bajo el contexto y políticas internacionales como lo señalado en la

agenda al 2030 de la ONU (2021) sobre la Década del envejecimiento saludable, las cuales son adaptadas a la realidad nacional y son implementadas desde los regímenes locales y nacionales, así como las sociedades civiles, académicas, medios masivos de comunicaciones y el sector privado con la finalidad de lograr y apoyar acciones hacia una sociedad justa con la población de PAM; ¿pero todos estos esfuerzos serán suficientes?

Siendo así, en la provincia de Lambayeque se vienen aplicando campañas de concientización sobre la atención de las PAM; el CIAM de la provincia, viene desarrollando visitas paulatinas para verificar el estado actual de este grupo etario, pero solo se avocan a los empadronados; siendo así, no van hacia el total de esta población, con lo que no se ven reflejados los objetivos de las políticas ya existentes.

Por ello, surge la problemática: ¿Qué relación existe entre las políticas públicas del adulto mayor y la oferta de servicios en un Centro Integral para el Adulto Mayor en la región Lambayeque, 2022?; en la presente investigación avocaremos en determinar dicha relación. Se plantean también como problemas específicos: ¿Cuál es la relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la dimensión de salud?, ¿De qué manera las políticas públicas del adulto mayor se relacionan con la seguridad y cuidado?, ¿De qué manera las políticas públicas del adulto mayor se relacionan con la educación en la región? y ¿De qué manera las políticas públicas del adulto mayor se relacionan con la participación social?

La investigación se justifica desde lo práctico y social, porque pretende visualizar las acciones realizadas en el distrito y si son o no suficientes, dando luces de que acciones futuras se podrían realizar para disminuir la brecha existente; también teórico debido a que el estudio se basa en la exploración de fuentes de averiguación primarias, secundarias y teorías que respaldan las variables seleccionadas, permite obtener conclusiones y ser utilizada en el futuro como fuente de información para profundizar más la problemática y determinar que pasa en otras realidades referente a la implementación de las políticas para las PAM y las ofertas de servicios en

diferentes niveles de gobierno.

Como objetivo general de la investigación se propone OG: Determinar la relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la oferta de servicios en un centro integral para el adulto mayor en la región Lambayeque 2022; con los objetivos específicos siguientes OE1: Establecer la relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la dimensión de salud en la región Lambayeque 2022, OE2: Establecer la relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la dimensión de seguridad y cuidado en la región Lambayeque 2022, OE3: Establecer la relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la dimensión de educación en la región Lambayeque 2022, OE4: Establecer la relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la dimensión de participación en la región Lambayeque 2022.

Considerando los objetivos que propone la investigación se planteará como hipótesis HG: Las políticas públicas del adulto mayor tienen relación con la oferta de servicios en un centro integral para el adulto mayor en la región Lambayeque 2022. Como hipótesis específicas H1: Existe relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la dimensión de salud en la región Lambayeque 2022, H2: Existe relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la dimensión de seguridad y cuidado en la región Lambayeque 2022, H3: Existe relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la dimensión de educación en la región Lambayeque 2022, H4: Existe relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la dimensión de participación en la región Lambayeque 2022.

## II. MARCO TEÓRICO

Esta investigación tomará como base a los diferentes informes científicos, informes técnicos, bases hipotéticas, del ámbito nacional como internacional, y la observación básicamente crítica para la consecución de los objetivos propuestos en la investigación.

Molina (2020), dentro de su exploración ejecutada en Colombia, asumió como objetivo analizar la política del envejecimiento y vejez y su relación con las políticas nacionales de salud mental. Evidenciando así los existentes avances entre la política pública de los enfoques inclinados hacia los derechos humanos, recursos de vida y cooperación social ciudadana; así mismo esta política es desarrollada con énfasis en el envejecimiento sano como lo plantea la OMS. Esta investigación utilizó el método comparativo entre la política mencionada con el abordaje realizado a nivel local.

El aporte que se rescata para con mi investigación, está en base a su relación con uno de mis objetivos en temas de salud, ya que nos muestra que, en el mundo, los problemas de salud mental en las PAM, son causa principal de disminución en las calidades de vida, lo mismo que, con una debida atención temprana, se puede evitar.

CEPAL (2022), realizó un informe referente al envejecimiento en toda América Latina incluyendo a El Caribe, todo ello con el objetivo de estudiar los desafíos en términos de inclusión y derechos de las PAM, así como comprender y abordar las desigualdades en cuanto a salud, educación, exclusión social, pobreza, entre otros. La investigación se realizó con una metodología mixta aplicada en 49 países, llegando a la conclusión que se evidencia un incipiente avance en temas de políticas de Estado para con las PAM.

Es de importancia en tanto que es necesario seguir fomentando estrategias intersectoriales que aborden los problemas identificados a partir de estudios del marco jurídico y situacional que promuevan la inclusión de las PAM, el estudio recomienda la recopilación de información cuantitativa y cualitativa que permitan incluir múltiples variables a fin de dar cuenta de las distintas realidades, generar

nuevos datos que puedan orientar las políticas públicas como promover una distribución justa de los recursos disponibles para abordar los desafíos que plantea el envejecimiento en toda América Latina, incluyendo a El Caribe.

Burítica y Ordoñez (2020), señalaron que su estudio se enfocó en desarrollar un modelo de gestión sostenible para la vigilancia en comunidad de los adultos mayores centrado en las políticas del envejecimiento y vejez, el mismo que se relaciona e integra con las aspiraciones, planificaciones y estrategias destinados a fomentar una longevidad activa y saludable en la ciudad de Cali Colombia. Realizado bajo un enfoque mixto, para alcanzar una comprensión íntegra sobre la situación de la población mayor en la comunidad, en este modelo, se utilizan métodos cuantitativos, como la recolección de datos estadísticos y la medición de indicadores para obtener información objetiva y numérica sobre la problemática y las necesidades en torno a la población mayor en la comunidad. También se utilizan métodos cualitativos, como la elaboración de entrevistas y conjuntos focalizados, para obtener información más detallada y rica sobre las rutinas y perspectivas de las PAM, así como para comprender los componentes socializadores y culturales que intervienen en su bienestar. Este estudio llega a concluir que los modelos de atención sostenible y centrados en la comunidad genera una maniobra segura para mejorar en la aptitud de vida de las PAM y promover su inserción en la sociedad.

Por tanto, el estudio aporta evidencia que, al involucrar a la comunidad, las instituciones y los actores sociales en la atención y el apoyo a las PAM, se pueden promover soluciones a largo plazo y políticas públicas que aseguren la persistencia en la atención y el bienestar de las PAM en la comunidad.

Otro estudio relevante a nivel internacional lo realizó Gallo (2022), referente a las políticas de la vejez en Córdoba - Argentina cuyo objetivo principal fue analizar las características de las políticas públicas de vejez anteriores al Plan Córdoba Mayor, para ello utilizó una metodología mixta a través de informantes claves, incluyendo funcionarios y burócratas, así como de sus destinatarios (PAM), quienes identificaron la disposición en la que las distintas actividades del Plan Córdoba Mayor se han

incorporado a los elementos de la política pública bajo la orientación de derechos. Concluye que la creación del Plan Córdoba Mayor permitió ordenar la política de vejez en la provincia de Córdoba. Antes de su implementación, las políticas públicas de vejez se encontraban dispersas en distintas dependencias gubernamentales, lo que generaba falta de coordinación y objetivos en común.

Es importante para este estudio señalar que la implementación de acciones a favor de la vejez en Córdoba permitió adoptar estrategias que permitan brindar servicios adecuados a dicha población, sin embargo, persiste una brecha importante en cuanto al enfoque de derechos, en donde se ha identificado tensiones y contradicciones en cuanto a su ejecución.

Castillo et al. (2019), en su investigación desarrollada en Popayán-Colombia, cuyo objetivo fue determinar que para proveer un estado de bienestar y el cumplimiento de derechos en las PAM existe la Política Nacional del Envejecimiento y Vejez, esta política es el fundamento normativo para avalar la calidad en la vida de la PAM.

Es significativo para la investigación, por cuanto, propone ejecutar acciones en relación a cuatro ejes: derechos humanos, envejecimiento activo protección social integral y formación de recursos humanos e investigación, se pretende que, las personas que se encuentren en la tercera edad tengan un goce efectivo de todos sus derechos.

En el ámbito nacional, Benito (2021), determina la correlación que existe entre las Políticas de Estado y su eficacia en todo lo que a cuidado de la salud de las PAM en el Hospital Guillermo Almenara de Lima, en el año 2020, siguiendo como objeto establecer la correlación que hay entre ambas variables, usando para ello el método de corte transversal y con tipo descriptivo.

Es de importancia el aporte de este estudio para la investigación, por cuanto, se concluye que los resultados de la eficacia de las atenciones brindadas al adulto mayor no se relacionan significativamente con las políticas de gobierno, lo cual es en

parte uno de los enfoques que se pretende con la investigación a desarrollar.

Ruiz et al. (2021), ejecutaron una publicación cuyo objeto principal era de analizar las políticas de envejecimiento describiendo las principales dificultades que afectan a las PAM con relación a los servicios brindados por el CAM Piura. El método utilizado fue cuantitativo e implicó una cantidad de estudio conformada por 628 PAM, quienes eran beneficiarios activos del CAM de la localidad. Se utilizó una ejemplar de 239 personas con un alto índice de confianza del 95% y un Cronbach de 0.05. Como principales conclusiones evidenciaron un crecimiento de las PAM, dificultades de accesos a oportunidades laborales, sin accesibilidad a fondos de pensiones, y baja cobertura diversificada y con prioridad en los servicios de salud; siendo así el CAM ofrece diversidad de servicios como escuelas para educarlos emocionalmente, cursos de memoria, talleres artísticos, desarrollo de turismo social, taller de cultura física, creación de huertos en casa, talleres de crianza de animales domésticos, acceso a comedor social, y eventos deportivo-recreativo, entre otros.

Es de gran significancia para la investigación por cuanto concluye y se determinó una relación positiva alta entre las políticas de envejecimiento en Perú y los bienes gerontológicos sociales que ofrece en CAM Piura, con un coeficiente de correlación Rho de Spearman  $R = 0.687$  y nivel con significación o valor  $p = 0.000$ , menor que 0.05 planteado en su hipótesis de investigación.

Encinas et al. (2016), analiza la Política Municipal de Atención a los Adultos Mayores de la Municipalidad Distrital de Magdalena del Mar y la relación que mantiene con las Políticas Nacionales, enfocado en el contexto del proceso de descentralización de funciones, tuvo como objeto generar reflexiones y brindar propuestas para mejorar su política de las PAM.

Como resultado se obtuvo que las políticas locales de atención de la PAM, tiene conexas coherencia con las políticas nacionales, en procesos de alineación estratégica sistemático, enuncia una parte y confusamente sus medidas, y en cuanto a la alineación operativa, aunque ejecuta diversas acciones que pertenecen a gran

fragmento de las medidas, se aprecia que son dispersas y sin armonía entre ellas.

Esto es importante porque en cuanto al CIAM, considera que la guía de política local es muy general y no incluye todas las acciones de las políticas nacionales de envejecimiento, pero sí incluye gran parte de ellas. En ese sentido, se considera débil el nivel de armonización normativa relacionada con esta política y todos sus ejes. Los responsables del trabajo del adulto mayor de Magdalena, refuerzan este prejuicio sanitario, porque son profesionales de la salud, porque están involucrados en ella, en adicciones llamado Sanidad y Adulto Mayor, se realiza acciones articuladas con las entidades como MINSA, ESSALUD, MININTER, MIMDES, pero se excluye al gobierno local.

MIMP (2021), presenta la “Política Nacional Multisectorial para las Personas Adultas Mayores al 2030” para promover sus derechos, siguió el método propuesto por el Centro Nacional de Planeamiento Estratégico, luego de analizar la política, su ejecución y las brechas que existen para el acceso. Los resultados fueron: que el problema principal se basa en que existe una discriminación estructural desde el sector público a las PAM vulnerando sus derechos como al buen trato, se le brinda un inadecuado o insipiente cuidado para las PAM, existen inadecuados sistemas de salud, el sistema educativo que beneficie a las PAM es insuficiente.

Es un referente importante en la investigación, por cuanto concluye que, es obligatorio defender y crear servicios con calidad multisectorial, promover acciones de participación social, política, educativa, recreativa, etc. para romper las barreras de la discriminación y “Al año 2030, en el Perú, toda discriminación estructurada por causa de edad en toda PAM será reducida, lo que permitirá que la PAM ejerzan completamente sus derechos, y con ello, se garantizará la calidad en su vida, y sus posibilidades para el ejercicio de su libertad y autonomía en su etapa de vejez”.

Palomino (2022) realizó un estudio cuantitativo, aplicado, gráfico, correlacional, con un diseño no experimental y con un corte transversal que concluyó que: la variable de política pública se corresponde de manera significativa con aquellas situaciones



cambiantes de abandono de familiares en un CIAM, distrito de Lima 2021.

Como se puede apreciar, será un referente importante para esta investigación, puesto que su aporte se centrará en demostrar que el apoyo del grupo familiar en el ámbito de las PAM, son un eje primordial en su desarrollo y su reinserción en la sociedad.

En cuanto a los fundamentos hipotéticos que sustentan las variables de la investigación, señalaremos las más importantes, dentro ellas en relación a la primera variable Políticas Públicas del Adulto Mayor.

Butler (1993), en su Teoría de la Actividad, desarrolla el concepto de envejecimiento activo, enfatiza cuán importante es la participación de las PAM en la sociedad. Sostiene que el envejecimiento en la sociedad debe darse de manera integral y continúa potenciando su participación a nivel social, económico, cultural, político, educativo, entre otros. Dentro de las acciones que pueden desarrollarse se encuentran el voluntariado, actividades de aprendizaje, actividades recreativas y de ocio, campañas de salud física y mental, entre otras que coadyuvan a optimizar la calidad de vida y prolongar una vejez saludable. Esta teoría ha sido muy influyente en cuanto al nacimiento de toda política pública para dirigida a la vejez y ha promovido la creación de programas y servicios que fomentan la activa participación de las PAM en todo grupo de personas.

Huenchuan (2004), teoriza la política pública de la vejes como las acciones que de manera organizada desde el gobierno hacen cara a los efectos sociales, culturales y económicos del envejecimiento de la población y de los ciudadanos, teniendo como marco la institucionalidad, medidas programáticas y el desarrollo de la normatividad que rige su actuación.

Bengston, Burgess y Parrot (1997), con la Teoría de las Economías Políticas del Envejecimiento, concluye que la distribución desigual de los recursos influye en el menoscabo de la percepción de las PAM y en el trato que se les da, así como en el acceso de oportunidades.

Así mismo con el Decreto Legislativo peruano N°006-MIMP-2021, se muestra la Política Nacional Multisectorial para las personas mayores al 2030 (PNMPAM) la misma que reconoce que es el Estado es el responsable de avalar el derecho a una vida digna y plena de las personas mayores por medio del acceso igualitario de los servicios básicos como: salud, programas sociales, educación, alimentación, vivienda y programas de participación activa de las PAM en los ámbitos políticos, sociales, laborales y la inclusión desde la experiencia adquirida con los años. La PNMPAM responde a las brechas y problemas identificados y estipula acciones de intervención a nivel estatal para su atención en los 3 niveles de gobierno, por todo el esfuerzo de trabajo establecido en este plan nacional es vital estar atentos a su cumplimiento a fin de lograr los objetivos deseados tanto como ciudadanos y como gobierno; se estableció que la Oficina de Planeamiento (OP) de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto (OGPP) del Ministerio de la Mujer, como parte del Sistema Nacional de Planeamiento Estratégico (SINAPLAN), acompañará y brindará asistencia en el proceso de seguimiento y evaluación de la PNMPAM, y deberá cumplir con los objetivos, lineamientos y directivas emitidas por el Centro de Planeamiento Nacional (CEPLAN). La etapa de acompañamiento y evaluaciones se realizará siguiendo los protocolos metodológicos establecidas por CEPLAN en cuanto a los seguimientos y evaluaciones de estas políticas, y según los protocolos que el MIMP, como ente rector de la PNMPAM, crea apropiadas.

En este marco referencial de la PNMPAM, se encuentran los objetivos prioritarios que para la eficacia de la presente investigación, se usará como dimensiones; por tanto, las dimensiones de la variable Políticas Públicas del Adulto Mayor, siendo la dimensión 1 el derecho al cuidado y buen trato, el cual establece para las PAM una armonía sin discriminación que permite prevenir toda forma de violencia, realizando acciones para los adultos en escenarios de riesgo, fomentando una cultura de buen trato bajo un marco normativo que articula acciones de manera interinstitucional. Dimensión 2 envejecimiento saludable, fomenta la orientación, cuidado, prevención, acceso a las prestaciones de salud; así mismo fomenta la capacitación del recurso humano a cargo de toda atención de la población en mención

y promueve el estudio e investigación referente a la salud y bienestar, envejecimiento de las PAM en todos los niveles de gobierno. Dimensión 3 prestaciones contributivas y no contributivas para las PAM, referido a aquellas medidas existentes para garantizar el acceso de las PAM a servicios de protección social, pensiones no contributivas y servicios financieros. Dimensión 4 acceso educativo, garantiza el acceso, permanencia, culminación y calidad de la educación de las PAM en todos los niveles y modalidades educativas; haciendo énfasis en la ampliación de la cobertura, implementación metodológica acorde a la edad fomentando toda gestión de conocimientos sobre los procesos de envejecimiento y vejez. La dimensión 5 participación social refiere la implementación de acciones para estimular la inclusión y participación activa de las PAM en la vida social, cultural y política de la sociedad, y al mismo tiempo, impulsar su empoderamiento y autonomía.

Siendo así, las políticas para las PAM se refieren a un conjunto de acciones, medidas y estrategias implementadas por el gobierno u otras instituciones para la prestación de atenciones a las necesidades y deseos de todas las PAM en la sociedad, SENAMA (2016).

Asimismo, sobre las políticas públicas de las PAM, se ha conceptualizado como perspectivas, las mismas que enfatizan sobre la importancia de las políticas nacionales encaminadas a garantizar el amparo social, la participación y el bienestar de las PAM; esto contiene medidas para garantizar la accesibilidad a servicios sociales y económicos como pensiones, servicios médicos especializados, vivienda y atención domiciliaria; posicionándose como aspectos esenciales para asegurar el bienestar y la inclusión en sociedad de las PAM en América Latina y el Caribe, Huenchuan (2004).

Además, una política pública va a fomentar un enfoque más participativo y colaborativo hacia los adultos mayores, quienes son vistos como actores discriminados. En este sentido, tenemos pues que las personas mayores son actores centrales en el desarrollo de políticas que les afectan directamente, y que la gobernanza colaborativa y participativa puede ayudar a asegurar una mayor inclusión de sus necesidades e intereses, Navarro & Magre (2018).

En ese mismo sentido, con respecto a los fundamentos teóricos que sustentan mi segunda variable dentro de la investigación: Oferta de Servicios en un CIAM, tenemos a:

Naciones Unidas (1991), la Participación de las personas como Derecho Humano, de acuerdo con el principio de participación, los adultos mayores deben permanecer integrados en la sociedad, participando de manera activa en los diseños e implementación de aquellas políticas que influyan de manera directa sobre su bienestar y poder así compartir lo adquirido y sus habilidades con la población más joven, ya que son capaces de buscar y utilizar oportunidades para servir a la comunidad.

OMS (2015), determina como la Década del Envejecimiento Saludable, Política que guía a los países para implementar políticas y programas nacionales destinados a brindar oportunidades para el desarrollo de su bienestar físico y mental, así como en su interacción en sociedad y su calidad de vida de las PAM y sus familias.

Gu-brium y Holstein (1999), en La Teoría del Construccinismo Social, explica la comprensión de las diversas realidades en la sociedad ante el envejecimiento, así mismo explica que los procesos de envejecimiento que afirma se dan de manera individual, son influidos por el contexto y los roles que les asigna la sociedad, el objetivo es alcanzar y manifestar los contextos sociales relacionadas con el envejecimiento, los procesos individuales de envejecimiento en contexto y los roles afines con la estructura social de su edad. En este paradigma, el adulto mayor aparece como parte de una estructura social con determinados rasgos y características.

Conforme a la Ley N° 30490, de la Persona Adulta Mayor (2016) se establecen en el Perú, los Centros de Atención y Cuidado Integral de las PAM; reconociendo a las PAM como sujetos de derechos e instaura la obligación del gobierno y la sociedad para proteger, promover, garantizar y respetar el ejercicio a plenitud de sus derechos.

Esta ley también establece que el gobierno, en todos sus niveles, tiene el compromiso de promover el envejecimiento activo y saludable, la igualdad y no discriminación, la accesibilidad y la participación de las PAM en la sociedad. Asimismo, la ley establece la formación de Centros de Atención y Cuidado Integral de las PAM, con el fin principal de ofrecer atenciones y cuidado general a las PAM en el país.

De lo señalado anteriormente, se pueden señalar como dimensiones dentro de las Oferta de Servicios en un Centro Integral para las PAM: La dimensión 1 de Salud, la misma que propone reducir las desigualdades en salud, minimizando los componentes de peligro de enfermedades crónicas y el declive funcional mediante la oferta de servicios sanitarios a las necesidades de cuidado. La dimensión 2 de Seguridad y Cuidado, que propone que los programas sociales desde el estado garanticen protección, dignidad y asistencia a las PAM abordando las necesidades de cuidado, seguridad económica, 0 violencia. La dimensión 3 y muy importante de Educación, que garantiza el aprendizaje a lo largo de la vida y con ello procura el empleo, bienestar personal, sostenimiento de la salud y la colaboración en la sociedad y por último la dimensión 4 de Participación, que busca fomentar la participación y contribución productiva a la sociedad y propone desarrolla políticas y programas sociales, laborales y educativos que fomenten la participación.

Como se puede ver, la educación se conceptualiza como un eje primordial en la vida de las PAM, ya que, con este recurso, tendrán muchas más oportunidades de ejercer sus derechos para la promoción de su participación activa en el día a día de su comunidad y socialmente, Hopenhayn (2007).

A su vez, la participación de las PAM debe ser considerada dentro de lo que se define como los movimientos sociales actuales, los cuales se destinan a determinadas formas de interacción colectiva, lo que comienza a aparecer desde de la segunda etapa de los años sesenta, Melucci (1994).

Asimismo, estamos en la década del envejecimiento saludable, la cual es una política que guía a los países en la actualidad, para implementar políticas y programas nacionales destinados a brindar oportunidades que coadyuven a mejorar el desarrollo físico, social, mental y la calidad de vida de las PAM y sus familias, OMS (2015).

### **III. METODOLOGÍA**

Nuestra investigación tiene el enfoque cuantitativo, ya que nos permitió una medición de las variables de estudio mediante valores numéricos, los cuales, con ayuda de la estadística, nos dio los resultados de la investigación. El método cuantitativo tiene sus bases en el empirismo y una observación directa para obtener resultados, los cuales provienen de la aplicación de instrumentos, Arias et al. (2021).

#### **3.1 Tipo y diseño de investigación**

##### **3.1.1 Tipo de investigación**

El tipo de investigación o también denominado importancias de la exploración, se determinó en base a las estrategias por adoptar de cada investigador, Hernández et al. (2014).

Para nuestra investigación, el tipo de investigación que se desarrolló es, por su alcance: aplicada; y por su profundidad: será descriptivo – explicativo.

##### **3.1.2 Diseño de investigación**

Nuestra investigación es de diseño no experimental, transversal y correlacional; es no experimental porque se caracteriza y es capaz de establecer una relación existente entre las dos variables: Políticas para el Adulto Mayor y Oferta de Servicios en un CIAM, sin manipular las variables, Hernández et al. (2018).

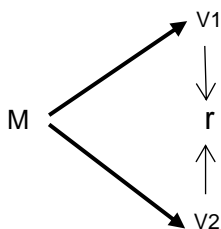
Es de corte transversal, porque en el grupo de PAM se recolectan los datos de las variables en un día, la relación descripción-correlación con la situación espacio-temporal, que se definió para identificar los hechos importantes, determinándose mediante un estudio de dos variables.

El método de nuestra investigación gira en función de la fundamentación expuesta por Popper (citada en Marfull, 2017) donde se precisó que, en cuanto al método hipotético-deductivo, éste no puede tomar como verdad absoluta a la teoría científica, siendo que sólo son hipótesis “no refutadas”. Todo ello, según se aprecia

descriptivamente en la presente:

**Figura 1.**

Vinculación de Correlación: Esquema: Descriptivo – Correlacional



Dónde:

**M:** Muestra

**V1:** Políticas para el Adulto Mayor

**V2:** Oferta de Servicios en un centro integral para las PAM

**R:** Relación entre V1 y V2

### 3.2 Variables y operacionalización

#### Variable 1: Políticas para el Adulto Mayor

- Definición conceptual: el Decreto Legislativo peruano N°006-MIMP-2021, se establece la Política Nacional Multisectorial para las personas mayores al 2030 (PNMPAM) la misma que reconoce la responsabilidad del gobierno como garantía del derecho a una vida digna y plena de las personas mayores por medio del acceso igualitario de los servicios básicos como: salud, programas sociales, educación, alimentación, vivienda y programas de participación activa de las PAM en los ámbitos políticos, sociales, laborales y la inclusión desde la experiencia adquirida con los años.
- Definición operacional: Las políticas para las PAM, está compuesta por las siguientes dimensiones: Derecho al cuidado y buen trato, Envejecimiento saludable, Prestaciones contributivas y no contributivas, Acceso Educativo y Participación Social.



- **Indicadores:** Los indicadores de la variable, serán los siguientes: prevención de la violencia, implementación de intervenciones especializadas, fomento de cultura de buen trato y cuidado, orientación de estilos de vida saludables, fortalecimiento de competencias en promoción y prevención de envejecimiento saludable, acceso y cobertura universal a prestaciones de salud, cobertura en sistemas provisionales y pensiones dignas, ampliación de coberturas de educación, estrategias de desarrollo de aprendizajes, mecanismos de participación política, social y económica, implementación de programas sociales, desarrollo de competencias productivas y emprendimiento.
- **Escala de medición:** será mediante la escala tipo Likert, de la siguiente manera: 1 = nunca, 2 = casi nunca, 3 = a veces, 4 = casi siempre, 5 = siempre.

**Variable 2: Oferta de Servicios en un centro integral para las personas Adultas Mayores**

- **Definición conceptual:** Conforme a la Ley N° 30490, de la Persona Adulta Mayor (2016), el Estado tiene la responsabilidad de dar promoción al envejecimiento activo y saludable, la igualdad y no discriminación, la accesibilidad y la participación de las PAM en la sociedad.
- **Definición operacional:** Las ofertas de servicios en un CIAM, están compuesta por las siguientes dimensiones: Salud, Seguridad y Cuidado, Educación y Participación.
- **Indicadores:** Los indicadores de la variable, serán los siguientes: acceso a los servicios de salud, promoción de la salud, monitoreo del estado de salud, acciones para erradicar la violencia y discriminación, intervención policial adecuada a la protección de las PAM, oferta educativa para las PAM, permanencia y culminación en el servicio educativo, espacios de

participación social, política y productiva.

- Escala de medición: será mediante la escala tipo Likert, de la siguiente manera: 1 = nunca, 2 = casi nunca, 3 = a veces, 4 = casi siempre, 5 = siempre.

### **3.3 Población, muestra y muestreo**

#### **3.3.1 Población**

Estuvo formada por una muestra de 60, directamente por la población mayor de 65 años adscrita al CIAM del distrito de Lambayeque en el 2022; población que debe ser conceptualizada como aquel grupo finito o infinito de personas con similares características, Arias (2012).

- **Criterios de inclusión:** en la presente investigación se consideró aquellos adultos mayores del CIAM del distrito de Lambayeque, quienes fueron nuestro grupo de control.
- **Criterios de exclusión:** para la investigación no resulta pertinente, puesto que, se realizó la investigación en base a la totalidad de población adulta asistente al CIAM del distrito de Lambayeque.

#### **3.3.2 Muestra**

Para nuestra investigación la muestra fue de 60 PAM, es decir habrá una coincidencia entre la población y la muestra, en tanto, se realizó el estudio con la totalidad de los adultos mayores asistentes al CIAM del distrito de Lambayeque.

#### **3.3.3. Muestreo**

Dado que la muestra fue baja y será a la totalidad de PAM adscritas al CIAM; y, considerando la coincidencia entre la población y la muestra, el muestreo de nuestra investigación fue de tipo censal, puesto que se ejecutó mediante un muestreo probabilístico, ya que, el análisis nos permitió estudiar grupos específicos utilizando la

selección aleatoria (Bologna, 2020).

### **3.3.4 Unidad de análisis**

Para la presente investigación el dispositivo de análisis fueron los adultos mayores asistentes al CIAM del distrito de Lambayeque.

### **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Este estudio empleó como técnica a la encuesta en una población determinada, la cual fue aplicada por cada variable de estudio y de quienes se consiguió información directa por medio de la formulación de preguntas cerradas.

El instrumento empleado, fue el cuestionario, el cual es un instrumento para la recolección de información de manera escrita a través de la enunciación de preguntas para cada caso. Las variables tienen un contenido en parte teórico y cada una con sus respectivos indicadores (Arias,2016).

El instrumento aplicado, constó de un cuestionario con 20 preguntas por cada variable y cada alternativa estará enunciada con escala tipo Likert.

Con respecto a la validez, ésta se efectuó mediante la validación por parte de un juicio de expertos.

Para la seguridad de nuestra investigación, se realizó una evaluación piloto a 20 personas adultas mayores asistentes al CIAM del distrito de Lambayeque, mediante el Alpha de Cronbach.

### **3.5 Procedimientos**

Las políticas públicas de atención a las PAM se evidencian a nivel local en intervenciones de distintos sectores gubernamentales, para esta investigación centramos como objeto de estudio a los servicios brindados por el CIAM del distrito de Lambayeque en el año 2022, a fin de establecer la dependencia de la política con los servicios brindados y la percepción de los usuarios a fin de avalar la inclusión,

participación y el uso pleno de sus derechos; desde el reconocimiento de su contribución al desarrollo del país, es decir qué labores realiza esta entidad relacionada a la política mencionada.

La realización de este trabajo de investigación tuvo como fundamento metodológico preguntas formuladas que se presenta a las PAM inscrita en el CIAM del distrito de Lambayeque, para la obtención de la data se hizo uso de dos encuestas, cada variable con su encuesta determinada; para la recolección de datos se contactó a los participantes PAM de la investigación y se requirió su consentimiento para participar de la misma, para lo cual fueron debidamente informados sobre los objetivos que se buscan. Una vez aceptada la participación, se aplicaron los instrumentos.

Luego de la data recolectada en la aplicación de las encuestas, se realizó un examen preliminar sobre la codificación, la cual se tabuló mediante el software SPSS, que permitió el estudio estadístico, descriptivo e inferencial, luego de lo cual se interpretaron los datos en el proceso. Finalmente, al interpretar el coeficiente de correlación y el nivel de significación, fue posible verificar las hipótesis propuestas para el estudio. En concordancia con lo que Hernández et al. (2014), quien menciona que los niveles de confiabilidad, indican el grado en que un instrumento causa resultados sólidos. También es conceptualizado como una disposición que puede ser determinada por diferentes procesos o técnicas. El método mide la estabilidad, haciendo uso de un coeficiente de confiabilidad llamado alfa de Cronbach.

La técnica del cuestionario fue usada para recopilar la data; siendo así, se aplicaron dos cuestionarios con 20 cuestiones, tanto para la variable: Políticas para el adulto mayor, como para la variable: Oferta de servicios en un CIAM del distrito de Lambayeque 2022, cada punto también se calculó con cinco opciones tipo Likert, de la siguiente manera: 1 = nunca, 2 = casi nunca, 3 = a veces, 4 = casi siempre, 5 = siempre. Se diseñó y aplicó un cuestionario físico a 60 adultos mayores adscritas al CIAM-Lambayeque. La data obtenida, se cargó en el programa Excel para ser procesada luego, con el mencionado programa estadístico.

### **3.6. Método de análisis de datos**

Esto se ejecutó a partir del análisis lógico y la descripción de la data que fue proporcionada por la población estudiada para cada una de las variables propuestas. Ramos et al. (2017), indica que la estadística descriptiva está relacionada con un grupo de factores estadísticos a saber, las actividades de recolección, clasificación, descripción y sinterización de los datos obtenidos. La data estadística se presenta en forma de gráficos, tablas u otros indicadores para facilitar la comparación.

Entonces, al completarse la recopilación de datos, la información se procesó como una matriz dentro de programa Excel y posterior a ello, se leyó mediante el software estadístico SPSS v25. El procesamiento de datos permitió tener tablas y gráficos como datos primarios para el análisis lógico y descriptivo; teniendo en cuenta que el alfa de Cronbach se utilizó para el diagnóstico de confiabilidad y el Rho de Spearman para el análisis lógico. Los resultados permitieron la comparación e interpretación de hipótesis, sugiriendo  $p < 0.05$  para ambos (Hernández et al., 2018).

### **3.7 Aspectos éticos**

Nuestro estudio cumple con las normas éticas utilizadas por la UCV, la información utilizada en nuestra investigación no ha sido tergiversada ni manipulada. También nuestra investigación es original porque nuestras referencias utilizan el sistema Turnitin y las normas APA respetando los requisitos y procesos de la UCV.

#### IV. RESULTADOS

Estadística descriptiva

**Tabla 1**

*Distribución de frecuencias de la variable 1: Políticas del adulto mayor.*

	Niveles	Baremo	Frecuencia	Porcentaje
Políticas del adulto mayor	Bajo	20-46	36	60 %
	Medio	47-73	24	40 %
	Alto	74-100	0	0 %
Total			60	100.0%

*Fuente: Aplicación del investigador*

En la tabla 1 como podemos observar, tenemos como resultado que el 60% de las PAM adscritas al CIAM de Lambayeque que fueron encuestadas, consideran o colocan en un nivel bajo las políticas del adulto mayor, mientras que el 40% ubican en un nivel medio las políticas del adulto mayor.

**Tabla 2**

*Distribución de frecuencias de la variable 2: Oferta de servicios en un centro integral para las PAM.*

	Niveles	Baremo	Frecuencia	Porcentaje
Oferta de servicios en un Centro Integral para las PAM	Bajo	20-46	21	35 %
	Medio	47-73	39	65 %
	Alto	74-100	0	0 %
Total			60	100.0%

*Fuente: Aplicación del investigador*

En la tabla 2 logramos apreciar que el 65% de las PAM encuestadas, consideran y colocan en un nivel medio a las ofertas de servicios brindados en un centro integral para las PAM, mientras que el 35% de los adultos mayores, lo encuentran en un nivel bajo.

### Prueba de hipótesis

#### *General:*

H0: No existe relación entre Políticas del adulto mayor y Oferta de servicios en un centro integral para las personas adultas mayores.

H1: Existe relación entre Políticas del adulto mayor y Oferta de servicios en un centro integral para las PAM.

### Tabla 3

*Coefficiente de Correlación de Rho Spearman en ambas Variables:*

			Políticas del adulto mayor	Oferta de servicios en un Centro Integral para las personas Adultas Mayores
Rho de Spearman		Coefficiente de correlación	1,000	,560**
	Políticas del adulto mayor	Sig. (bilateral)	.	,000
		N	60	60
	Oferta de servicios en un Centro Integral para las PAM	Coefficiente de correlación	,560**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	60	60

*Fuente: Aplicación del investigador*

Conforme a los datos obtenidos, se puede observar que se tiene evidencia estadística suficiente para la aceptación de la hipótesis de estudio que fue planteada por el investigador, puesto que la significancia de la prueba de *Rho Spearman* arrojó  $p\text{-valor}=0.00 < \alpha=0.05$ , por lo tanto, hay una correlación positiva moderada ( $\rho=0.560$ ) entre las variables Políticas del adulto mayor y Ofertas de servicios en un centro integral para las PAM. Se tiene como resultado de estudio, que si existe una relación entre las variables.

*Especifica 1:*

H0: No existe relación entre Políticas del adulto mayor y las dimensiones de la variable oferta de servicios en un CIAM.

H1: Existe relación entre Políticas del adulto mayor y las dimensiones de la variable oferta de servicios en un centro integral para las PAM.

**Tabla 4.**

*Coeficiente de Correlación de Rho Spearman de la Variable Políticas del adulto mayor y la dimensión de salud, de la variable oferta de servicios en un centro integral para las PAM.*

			Políticas del adulto mayor	Salud
Rho de Spearman	Políticas del adulto mayor	Coeficiente de correlación	1,000	,447
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	60	60

*Fuente: Aplicación del investigador*



En la Tabla 4 apreciamos que, existe evidencia significativa para aceptar la hipótesis de estudio planteada, ya que la significancia de la prueba de Rho Spearman para la dimensión de Salud resultó  $0.00 < 0.05$ , por lo tanto, existe correlación positiva moderada ( $Rho = 0.447$ ) entre la Política del adulto mayor y la dimensión de Salud.

Especifica 2:

H0: No existe relación entre Políticas del adulto mayor y la dimensión seguridad y cuidado de la variable oferta de servicios en un centro integral para adultos mayores.

H1: Existe relación entre Políticas del adulto mayor y la dimensión Seguridad y Cuidado de la variable oferta de servicios en un centro integral para adultos mayores.

### Tabla 5

*Coeficiente de Correlación de Rho Spearman de la Variable Políticas del adulto mayor y la dimensión Seguridad y Cuidado, de la variable oferta de servicio en un centro integral para adultos mayores.*

			Políticas del adulto mayor	Seguridad y Cuidado
Rho de Spearman	Políticas del adulto mayor	Coeficiente de correlación	1,000	,471
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	60	60

*Fuente: Aplicación del investigador*

Se observa en la tabla 5 que, existe evidencia significativa para aceptar la hipótesis de estudio planteada, ya que la significancia de la prueba de Rho Spearman para la dimensión Seguridad y Cuidado resultó  $0.00 < 0.05$ , por lo tanto, existe correlación positiva moderada ( $Rho = 0.471$ ) entre la Política del adulto mayor y la dimensión Seguridad y Cuidado.

Especifica 3:

H0: No existe relación entre Políticas del adulto mayor y la dimensión Educación de la variable oferta de servicios en un centro integral para adultos mayores.

H1: Existe relación entre Políticas del adulto mayor y la dimensión Educación de la variable oferta de servicios en un centro integral para adultos mayores.

**Tabla 6**

*Coeficiente de Correlación de Rho Spearman de la Variable Políticas del adulto mayor y la dimensión educación, de la variable oferta de servicio en un centro integral para adultos mayores.*

			Políticas del adulto mayor	Educación
Rho de Spearman	Políticas del adulto mayor	Coeficiente de correlación	1,000	,298
		Sig. (bilateral)	.	,021
		N	60	60

*Fuente: Aplicación del investigador*

Se observa en la tabla 6 que, existe evidencia para aceptar la hipótesis de estudio planteada, ya que la significancia de la prueba de Rho Spearman para la dimensión educación resultó  $0.021 < 0.05$ , por lo tanto, existe correlación positiva baja (Rho= 0,298) entre la Política del adulto mayor y la dimensión Educación.

Especifica 4:

H0: No existe relación entre Políticas del adulto mayor y la dimensión participación de la variable oferta de servicios en un centro integral para adultos mayores.

H1: Existe relación entre Políticas del adulto mayor y la dimensión participación de la variable oferta de servicios en un centro integral para adultos mayores.

**Tabla 7**

*Coeficiente de Correlación de Rho Spearman de la Variable Políticas del adulto mayor y la dimensión participación, de la variable oferta de servicio en un centro integral para adultos mayores.*

			Políticas del adulto mayor	Participación
Rho de Spearman	Políticas del adulto mayor	Coeficiente de correlación	1,000	,378
		Sig. (bilateral)	.	,003
		N	60	60

*Fuente: Aplicación del investigador*

Se observa en la tabla 7 que, existe evidencia significativa para aceptar la hipótesis de estudio planteada, ya que la significancia de la prueba de Rho Spearman para la dimensión participación resultó  $0.003 < 0.05$ , por lo tanto, existe correlación positiva baja (Rho= 0,378) entre la Política del adulto mayor y la dimensión participación.

## V. DISCUSIÓN

Siendo nuestro propósito principal de la exploración, el determinar la relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la oferta de servicios en un CIAM en la región Lambayeque 2022, por lo tanto, los resultados obtenidos en la tabla 3, precisa que existe correlación positiva moderada ( $\rho=0.560$ ) entre las variables Políticas del adulto mayor y ofertas de servicio, existiendo relación entre las variables, por lo tanto a mayor nivel sea las políticas públicas de las PAM, mayor será el nivel de la oferta de servicios en el CIAM.

En base a lo expuesto, se refuta la hipótesis nula y concuerda con lo señalado en el Decreto Legislativo peruano N°006-MIMP-2021, en el cual se reconoce la responsabilidad del estado para garantizar el derecho a una vida digna y plena de las personas mayores por medio del acceso igualitario de los servicios básicos y su participación en los ámbitos políticos, sociales, laborales; así mismo con los lineamientos del DL N°30490-MIMP-2016, que reconoce a las personas adultas mayores como sujetos de derechos y establece la obligación del Estado y la sociedad de proteger, promover, respetar y garantizar el ejercicio pleno de sus derechos y la oferta de servicios a través de Centros de Atención y Cuidado Integral de las Personas Adultas Mayores.

De esta manera tenemos a Ruiz et al. (2021), que en su investigación determinó la relación entre políticas de envejecimiento en el Perú y los servicios gerontológicos sociales, observándose un Coeficiente de Correlación Rho de Spearman  $R = 0.687$ , con un nivel de valor  $p = 0.000$ , menor a 0.05 planteado en la hipótesis de investigación, por lo que concluye que existe una relación positiva alta en las variables de estudio.

El primer objetivo específico de la investigación fue establecer la relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la dimensión de salud en la región Lambayeque 2022, es así que los resultados encontrados en la tabla 4 precisan que existe evidencia significativa para aceptar la hipótesis de estudio planteada, ya que la

significancia de la prueba de Rho Spearman para la dimensión salud resultó  $0.00 < 0.05$ , por lo tanto, existe correlación positiva moderada ( $Rho = 0.447$ ) entre la Política del adulto mayor y la dimensión Salud, mientras que Benito (2021), en su investigación las políticas públicas y la calidad de la atención de salud del adulto mayor en el Hospital Guillermo Almenara – 2020 obtuvo como resultados correlacionales valores Sig. 0.300;  $\rho = -0.196$  indicando que la variable de políticas públicas no se relaciona significativamente con la variable de calidad de atención de salud del adulto mayor en el Hospital Guillermo Almenara – 2020.

El segundo objetivo específico de la investigación fue establecer la relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la dimensión de seguridad y cuidado en la región Lambayeque 2022, donde se encuentra los resultados en la tabla 5, definiendo que existe evidencia significativa para aceptar la hipótesis de estudio planteada, teniendo una significancia de la prueba de Rho Spearman para la dimensión seguridad y cuidado de  $0.00 < 0.05$ , por lo tanto, se encontró correlación positiva moderada ( $Rho = 0.471$ ) entre la Política del adulto mayor y la dimensión seguridad y cuidado.

Coincide con Palomino (2022) con su investigación de las Políticas públicas y la situación de abandono familiar en un CIAM de Lima Metropolitana, en el que concluye que la variable de política pública se corresponde de manera significativa con aquellas situaciones cambiantes de abandono de familiares en un CIAM los resultados correlacionales alcanzados son de significancia y  $Rho = 0,591$ ; resaltando que, a mayor gestión de políticas públicas, disminuye la situación de abandono familiar en adultos mayores. Difiere de lo señalado por Encinas (2016), quien en su investigación concluye que la Política Municipal de Atención al Adulto Mayor de la Municipalidad Distrital de Magdalena del Mar y su relación con la Política Nacional relacionada a salud y cuidado es débil a nivel de armonización normativa relacionada con las políticas nacionales de envejecimiento en donde se realizan acciones difusas, no articuladas con otras instituciones de la localidad que permitan la seguridad y cuidado del adulto mayor.

Las PAM necesita apoyo tanto del Estado como de su familia para garantizar su seguridad y bienestar, incluyendo atención médica, protección social, prevención de abusos y violencia, cuidado personalizado y seguridad en el hogar, por tanto, es necesario que las políticas del Estado estén diseñadas para proteger los derechos y la dignidad de los adultos mayores y garantizar que tengan acceso a todos los servicios y recursos necesarios para una vida segura y plena con énfasis en sistemas de seguridad social y programas de protección para prevenir y protegerlos de la violencia, el abuso, la explotación y abandono.

El tercer objetivo específico de la investigación fue establecer la relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la dimensión de educación en la región Lambayeque 2022, asimismo los resultados encontrados en la tabla 6, definiendo que existe evidencia para aceptar la hipótesis de estudio planteada, ya que la significancia de la prueba de Rho Spearman para la dimensión educación resultó  $0.021 < 0.05$ , por lo tanto, existe correlación positiva baja ( $Rho = 0,298$ ) entre la Política del adulto mayor y la dimensión educación.

Se relaciona con el estudio desarrollado por CEPAL (2022), en que se señala que la educación es un derecho fundamental que permite el desarrollo social y es un medio para alcanzar el bienestar personal, al ser un pilar del envejecimiento activo, según lo señalado por la OMS (2022) se configura como un derecho en el proceso del envejecimiento para coadyuvar a brindar sentido a la dignidad de las personas, para aportar con sus capacidades y participar de manera efectiva en la sociedad. De acuerdo a este estudio la tasa de analfabetismo en América Latina y el Perú ha ido disminuyendo sin embargo presenta muchos más desafíos principalmente en los adultos mayores, en los cuales las tasas son más elevadas, según los datos de la UNESCO (2018) referente a la finalización de programas educativos la población de 50 años a más presenta resultados alentadores siendo que el 66.1% culminó la educación primaria, el 44.4 la educación secundaria baja, el 39.1 la secundaria alta y el 15.3 de educación superior. El 0.3% de personas entre 50 años a más asisten a programas de educación formal para adultos para culminar su educación formal. En

conclusión, si bien se relaciona en la importancia que tiene la dimensión de educación es necesario fortalecer las políticas públicas con la creación de programas educativos atractivos para las personas adultas mayores que respondan a sus necesidades deberían sustentarse en modelos educativos adecuados a los estilos de aprendizaje acordes a su edad, ritmo de aprendizaje, con perspectiva de género, interculturalidad, y valorando los aportes generacionales e intergeneracionales. En este marco es importante señalar que se espera la disminución de las tasas de analfabetismo en personas mayores y en las generaciones menores o de jóvenes mayor acceso educativo a fin de tener una mayor autonomía como ejercicio pleno de sus derechos.

El cuarto objetivo específico de la investigación fue establecer la relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la dimensión de participación en la región Lambayeque 2022, donde encontramos en la tabla 7, que existe evidencia significativa para aceptar la hipótesis de estudio planteada, ya que la significancia de la prueba de Rho Spearman para la dimensión participación resultó  $0.003 < 0.05$ , por lo tanto, existe correlación positiva baja ( $Rho = 0,378$ ) entre la Política del adulto mayor y la dimensión participación.

Coincide con la investigación de Buritica y Ordoñez (2020), en la que aplicó un estudio de gestión integrado fundado en estrategias de atención comunitaria para las PAM basado en la participación y promoción de actividades físicas, recreativas, políticas y productivas; el cual dio resultados positivos por tanto concluye en que se deberían de adoptar modelos de gestión que mejoren los recursos de la localidad a fin de que tengan sostenibilidad, centrados en la articulación de estrategias con diversos sectores y adoptar modelos de gestión por procesos basados en una metodología del ciclo de mejoramiento continuo a fin de garantizar y optimizar la atención integral al adulto mayor con mayor eficacia y eficiencia bajo los principios de accesibilidad y oportunidad.

Se relaciona a su vez con CEPAL (2022), puesto que nos menciona que la participación y contribución de las PAM en la sociedad se encuentra en incremento, mostrando que la tasa de ocupaciones en las PAM de 60 años a más es de suma

importancia y deberá ir de la mano con una alimentación acorde a su edad y entrenamientos que les permita salvaguardar su masa muscular a efectos de mantener activa su dependencia. Las políticas de las PAM y la dimensión de participación, tienen relación por cuanto mientras se creen entornos adecuados que tengan como meta la participación activa, el solo hecho de poder relacionarse e integrarse con diferentes personas, hará que se puedan sentir aceptados y sobre todo útiles para la sociedad; puesto que de esta manera tendrán la facultad necesaria y efectiva en las tomas de las decisiones referentes a temas que les sea de importancia y que afecten de manera directa en las actividades del entorno donde se desarrollan, y es que, mediante la participación, que resulta indispensable para el fomento de una autorrealización personal de las PAM, porque ello les permitirá dar una contribución en las diferentes actividades sociales y talleres recreativos, que promuevan el desarrollo de sus recursos y potencialidades que les ayuden a una mejora en su existir, sintiéndose así mucho más queridos y valorados, ya que se verán incluidos y tratados como semejantes; por ello que las diferentes instancias del Estado, deberán promover talleres a la generación adulta, por ser la más vulnerable, y es sabido que permitir su participación en la sociedad, ha obtenido grandes impactos positivos y acogida de este grupo etario, las PAM van a los diferentes talleres, siendo así ellos los únicos beneficiados a tener un espacio de distracción, mejoramiento de su salud mental y los estilos de vida saludables.



## VI. CONCLUSIONES

1. El propósito principal de la investigación fue determinar la relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la oferta de servicios en un centro integral para el adulto mayor en la región Lambayeque 2022, por lo tanto, los resultados obtenidos nos muestran que existe correlación positiva moderada ( $\rho=0.560$ ) entre las variables, en consecuencia, a mayor nivel sea las políticas públicas del adulto mayor, mayor será el nivel de la oferta de servicios en el centro integral del adulto mayor.
2. El primer objetivo específico de la investigación fue establecer la relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la dimensión de salud en la región Lambayeque 2022, es así que los resultados encontrados precisan que existe evidencia significativa para aceptar la hipótesis de estudio planteada, ya que la significancia de la prueba de Rho Spearman para la dimensión salud resultó  $0.00 < 0.05$ , por lo tanto, existe correlación positiva moderada ( $Rho= 0.447$ ) entre la Política del adulto mayor y la dimensión Salud.
3. El segundo objetivo específico de la indagación fue establecer la relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la dimensión de seguridad y cuidado en la región Lambayeque 2022, obteniendo que existe evidencia significativa para aceptar la hipótesis de estudio planteada, teniendo una significancia de la prueba de Rho Spearman para la dimensión seguridad y cuidado de  $0.00 < 0.05$ , por lo tanto, se encontró correlación positiva moderada ( $Rho= 0.471$ ) entre la Política del adulto mayor y la dimensión seguridad y cuidado.
4. El tercer objetivo específico de la investigación fue encontrar la relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la dimensión de educación en la región Lambayeque 2022, los resultados encontrados definen que existe significancia de la prueba de Rho Spearman para la dimensión

educación resultó  $0.021 < 0.05$ , por lo tanto, existe correlación positiva baja ( $Rho = 0,298$ ) entre la Política del adulto mayor y la dimensión educación.

5. El cuarto objetivo específico de la exploración fue conocer la relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la dimensión de participación en la región Lambayeque 2022, donde encontramos que la significancia de la prueba de Rho Spearman para la dimensión participación resultó  $0.003 < 0.05$ , por lo tanto, existe correlación positiva baja ( $Rho = 0,378$ ) entre la Política del adulto mayor y la dimensión participación.

## **VII. RECOMENDACIONES**

1. Teniendo en consideración el crecimiento inminente de la población adulta mayor en el país y los desafíos que conlleva, el gobierno debe garantizar una atención adecuada, activa y justa donde se promueva la inclusión, la salud y su participación en la sociedad con un enfoque integral de políticas públicas que aborden de manera holística sus necesidades y se promueva su bienestar desde el gobierno central hasta cada centro integral del adulto mayor. Así mismo es necesario establecer mecanismos de monitoreo y evaluación de las políticas públicas ya implementadas, para realizar ajustes y mejoras continuas de acuerdo con los resultados obtenidos.
2. Referente a la dimensión de salud, al tener una correlación moderada es fundamental la inversión en programas de salud con un enfoque preventivo y de promoción, las políticas no solo deben abordar el poder acceder a la atención médica sino incluir la práctica de acciones que desarrollen estilos de vida saludables, detección temprana de enfermedades, provisión de servicios médicos especializados en adultos mayor y un monitoreo constante relacionada a la prevención y atención tanto física como psicológica, tema que debe ser abordado en futuras investigaciones.
3. Para la seguridad y cuidado de las PAM se debe promover la sensibilización a nivel poblacional, valorar la experiencia que tienen y fomentar la capacitación para su cuidado y atención; investigar y proponer mejoras a la legislación existente, la cual debe centrarse en la protección de sus derechos, garantizar su seguridad y promover su bienestar, así también es importante la implementación de programas preventivos ante el abuso y maltrato donde se pueden incluir campañas de concientización, implementación de sistemas de denuncia y una red de protección.

4. En cuanto a la dimensión de educación, la correlación es baja por tanto es recomendable la creación de programas educativos especializados en personas adultas mayores que se adapte a sus necesidades, tiempos, intereses y el desarrollo de sus capacidades con una metodología participativa y significativa. Es importante fomentar la educación a lo largo de toda la vida, el aprendizaje es continuo, nunca dejamos de aprender, por tanto, se requiere que los adultos mayores tengan mayores opciones como la capacitación en el uso de tecnologías digitales, bibliotecas virtuales, uso de internet, uso de aplicaciones para la comunicación entre otros. Fomentar la participación de las PAM en actividades culturales y artísticas como teatro, música, pintura, danza. Estas actividades no solo promueven la creatividad y el bienestar emocional, sino que también fomentan la participación social y la inclusión.
  
5. La participación de las PAM de acuerdo a la investigación realizada tiene una correlación positiva baja, por lo que se debe investigar y proponer acciones que fomenten la participación social comunitaria, esto puede incluir programas de voluntariado, mentoría intergeneracional, actividades recreativas, participación en los diferentes organismos de la sociedad civilmente organizada, por ello es necesario la promoción de entornos seguros y accesibles para los adultos mayores como la adaptación de la infraestructura tanto pública como privada, implementación de espacios comunitarios adaptados para esta población, promoción de transporte público inclusivo que les permitan una mayor participación y el reconocimiento de la contribución y experiencia en diversos ámbitos.

## REFERENCIAS

- Arias, J., & Covinos, M. (2021). *Diseño y metodología de la investigación*. Arequipa, Perú: Enfoques consulting EIRL. Recuperado el 23 de marzo de 2023, de [https://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/2260/1/Arias-Covinos-Dise%C3%B1o\\_y\\_metodologia\\_de\\_la\\_investigacion.pdf](https://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/2260/1/Arias-Covinos-Dise%C3%B1o_y_metodologia_de_la_investigacion.pdf).
- Arias, F. (2012). *El Proyecto de Investigacion*. Venezuela. Recuperado el 10 de abril de 2023, de <https://evidencia.com/wp-content/uploads/2014/12/EL-PROYECTO-DE-INVESTIGACION-6ta-Ed.-FIDIAS-G.-ARIAS.pdf>
- Bengston, V., Burgess, E. y Parrot, T. (1997). Theory, Explanation, and a Third Generation of Theoretical Development in Social Gerontology. *The Journals of Gerontology*: 52B(2),S72-S88.<http://psychsocgerontology.oxfordjournals.org/content/52B/2/S72.abstract>
- Benito, C. (2021). *Las políticas públicas y la calidad de la atención de salud del adulto mayor en el Hospital Guillermo Almenara – 2020*. [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/68741>
- Bologna, E. (2020). *Estadística para Psicología y educación* (1° edic.). Editorial Brujas. [https://www.academia.edu/27629330/Estadistica\\_Para\\_Psicologia\\_y\\_Educacion\\_1ed\\_Bologna](https://www.academia.edu/27629330/Estadistica_Para_Psicologia_y_Educacion_1ed_Bologna)
- Burítica, E. y Ordoñez, L. (2020) Modelo de gestión sostenible en la atención comunitaria del adulto mayor. *Scielo*. <http://scielo.sld.cu/pdf/ibi/v39n2/1561-3011-ibi-39-02-e392.pdf>
- Butler, Judith. (1993) *Excitable speech. A politics of the Performative*. New York, Routledge. ISBN 9780415915885.
- Castillo, M. & Gómez, K. (2019) *Análisis de las representaciones sociales de actores institucionales encargados de la implementación de la política pública del adulto mayor en Popayán*. [Tesis de grado, Fundación Universitaria de Popayán]. Repositorio FUP. <http://unividaufup.ed.co/repositorio/items/show/138>

- Concytec (2018). Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del sistema nacional de ciencia, tecnología e innovación tecnológica - Reglamento RENACYT.
- Decreto Supremo que aprueba la Política Nacional Multisectorial para las Personas Adultas Mayores al 2030-DECRETO SUPREMO-N° 006-2021-MIMP. (2021). *El Peruano*. <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-que-aprueba-la-politica-nacional-multisector-decreto-supremo-n-006-2021-mimp-1960402-3/#:~:text=social%20y%20productiva,-.La%20%E2%80%9CPol%C3%ADtica%20Nacional%20Multisectorial%20para%20las%20Personas%20Adultas%20Mayores%20al,personas%20adultas%20mayores%20se%20reducir%C3%A1%2C>
- El-Jardali, F., Lavis, JN., Ataya, N. & Jamal, D. (2012). Use of health systems and policy research evidence in the health policymaking in eastern Mediterranean 42 countries: views and practices of researchers. *Implement Sci.* 7(2). <https://doi.org/10.1186/1748-5908-7-2>
- Encinas, P. & Alcántara, W. (2016). *Análisis de la política pública del adulto mayor en la Municipalidad de Magdalena del Mar y su relación con la política nacional*. [Tesis de maestría, Pontificia Universidad Católica del Perú]. Repositorio de PUCP. <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/6635>
- Envejecimiento en América Latina y el Caribe: inclusión y derechos de las personas mayores. (2022). CEPAL. [https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/48567/3/S2201043\\_es.pdf](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/48567/3/S2201043_es.pdf)
- Etkin, J. (2000). *Política, gobierno y gerencia de las organizaciones acuerdos, dualidades y divergencias*. México: Prentice Hall. <https://contaduriagr.al.rionegro.gov.ar/download/archivos/00002659.pdf>
- Gallo, E. (2022) *Políticas de Vejez en Córdoba: un análisis desde el enfoque de derechos*. [Tesis de Maestría, Universidad Nacional de Córdoba]. Repositorio de la UNC <https://rdu.unc.edu.ar/handle/11086/546364>
- Gubrium, J., Holstein, J. y Buckholdt (1999). *Constructing the life course*. Dix hills. New York: General Hall, Dix Hills, New York, 1994, 203 pp.

- Hermenegildo, R. (2019). *Cumplimiento de metas de políticas públicas y el acceso al servicio de salud en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria, distrito de Trujillo, 2018*. [Tesis de Maestría, Universidad Cesar Vallejo] Repositorio de la UCV <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/32891>
- Hernández, R., Fernández, C. y Batista, P. (2014). Metodología de la investigación. (7.ªed.). Mc Graw Hill. <https://www.uca.ac.cr/wpcontent/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación*. La paz: McGraw-Hill. Obtenido de <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la Investigación*. (5ªed.). México: Mc Graw-Hill Interamericana Editores, S.A de C.V.
- Hopenhayn, M. (2007). Ciudadanía social activa: Una reflexión sobre el envejecimiento. *Revista Internacional De Sociología*, 65(43), 35-53. <https://doi.org/10.3989/ris.2007.i43.37>
- Huenchuan, S. (2004). Políticas sobre vejez en América Latina: Elementos para su análisis y tendencias generales. CEPAL. [https://repository.eclac.org/bitstream/handle/11362/12763/np78155182\\_es.pdf?sequence=1&isAllowed=yf](https://repository.eclac.org/bitstream/handle/11362/12763/np78155182_es.pdf?sequence=1&isAllowed=yf)
- Kurpas, D., Gwyther, H., Szwamel, K., Shaw, R. L., D'Avanzo, B., Holland, C. A., & Bujnowska-Fedak, M. M. (2018). Patient-centred access to health care: A framework analysis of the care interface for frail older adults. *BMC Geriatrics*, 18(1). <https://doi.org/10.1186/s12877-018-0960-7>
- Lahera, E. (2016). Del dicho al hecho: ¿Cómo implementar las políticas? *Redalyc*. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=357533667002>
- Ley de la Persona Adulta Mayor-LEY-N° 30490. (jueves 21 de julio del 2016). *El Peruano*. <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-de-la-persona-adulta-mayor-ley-n-30490-1407242-1/>

- Los Principios de las Naciones Unidas en favor de las personas de edad. (1991). *United Nation*.  
<https://www.un.org/development/desa/ageing/resources/international-year-of-older-persons-1999/principles/los-principios-de-las-naciones-unidas-en-favor-de-las-personas-de-edad.html>
- Marfull, A. (2017). El método hipotético-deductivo de Karl Popper. Filatura Urbana.  
<https://andreumarfull.com/2019/12/18/el-metodo-hipotetico-deductivo/>
- Melucci, A. (1994), “¿Qué hay de nuevo en los ‘nuevos movimientos sociales’?”, in Enrique Laraña; Joseph Gusfield (orgs.), *Los nuevos movimientos sociales: De la ideología a la identidad*. Madrid: CIS, 119-149.
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2019). Pautas y Recomendaciones para el Funcionamiento de los Centros Integrales de Atención al Adulto Mayor – CIAM. [https://www.mimp.gob.pe/adultomayor/archivos/CIAM\\_boletin.pdf](https://www.mimp.gob.pe/adultomayor/archivos/CIAM_boletin.pdf)
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2021). Política nacional multisectorial para las personas adultas mayores al 2030. Gob.pe.  
<https://www.gob.pe/institucion/mimp/informes-publicaciones/1108641-documentos-de-la-politica-nacional-de-personas-adultas-mayores-pnpam>
- Molina-Bulla, C. I. (2020). Política pública de salud mental para la población adulta mayor en Colombia. *GIGAPP estudios*, 7(150–165), 341–354.  
<https://www.gigapp.org/ewp/index.php/GIGAPP-EWP/article/view/190>
- Navarro, C. and Magre, J. (2018). Introduction: Mayors and local government in Spain. *Revista Española de Ciencia Política*, 46, 13-20. Doi:  
<https://doi.org/10.21308/recp.46.01>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2021). *Página oficial de la OMS*. Recuperado el 21 de abril de 2022, de La OMS mantiene su firme compromiso con los principios establecidos en el preámbulo de la Constitución:  
<https://www.who.int/es/about/governance/constitution>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2015). Plan de acción mundiales de la OMS sobre el envejecimiento. <https://www.who.int/es/news-room/fact->



[sheets/detail/ageing-and-health](#)

Organización de las Naciones Unidas [ONU]. (2021). *Década del Envejecimiento Saludable*. (s/f). Who.int. Recuperado el 18 de mayo de 2023, de <https://www.who.int/es/initiatives/decade-of-healthy-ageing>

Organización Panamericana de la Salud. (2021). *Indicadores básicos 2019: Tendencias de la salud en las Américas*. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51543>

Palomino, L. (2022) *Políticas Públicas y la situación de abandono familiar en el Centro Integral del Adulto Mayor, Distrito de Lima 2021*. [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio de la UCV [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80711/Palomino\\_GLR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80711/Palomino_GLR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Pegon-Machat, E., Jourdan, D., & Tubert-Jeannin, S. (2018). *Inégalités en santé orale :déterminants de l'accès à la prévention et aux soins en France [Oral health inequalities: Determinants of access to prevention and care in France]*. *Sante publique* (Vandoeuvre-les-Nancy, France), 30(2), 243–251. <https://doi.org/10.3917/spub.182.0243>

Ramos, J., Del Águila, V. y Bazalar, A. (2017). *Estadística básica para los negocios*. Universidad de Lima, Fondo Editorial. <https://hdl.handle.net/20.500.12724/10771>

Ruiz, P. (2017). *Análisis de situación de salud y toma de decisiones en salud pública en la Dirección de Salud IV-Lima, 2016* [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio de la UCV [http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/14661\\_39](http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/14661_39)

Roqué, M., Fassio, A., Massad, C., Herrera, F., Rovira, A., Karin, R., Iacub, R., Croas, R., Terzagui, M., Fernández, M., Rodríguez, M., Franchello, E., Laurino, L., Amaro, S., Arias, C., Ingles, R., González, G., Caballero, M. y Ordano, S. (2016). *Políticas Públicas sobre Envejecimiento en los Países del Cono Sur. MIDES*. <http://dspace.mides.gub.uy:8080/xmlui/handle/123456789/1122>

Ruiz, K., Rodríguez, H. y Rodríguez, L. (2021) *Política de envejecimiento en el*

Perú y los servicios gerontológicos sociales en el centro del adulto mayor.

*Revista*

*USS,*

5.

<https://revistas.uss.edu.pe/index.php/EPT/article/view/1835/2413>

Servicio Nacional del Adulto Mayor [SENAMA]. (2016). Políticas Públicas y Envejecimiento en los Países del Cono Sur. Recuperado el 19 de junio de 2023, de: <http://www.senama.gob.cl/storage/docs/Politicasy-publicas-vejez-cono-Sur.pdf>

# ANEXOS

## Anexo 1. Matriz de consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA				
<p><b>TÍTULO:</b> Políticas del Adulto Mayor y Oferta de Servicios en un Centro Integral para Adultos Mayores en la región Lambayeque, 2022.</p> <p><b>AUTOR:</b> Christian Jean Carlo Müller Avalos</p>				
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
<p><b>Problema general:</b>  <b>PG:</b> ¿Qué relación existe entre las políticas públicas del adulto mayor y la oferta de servicios en un Centro Integral para el adulto mayor en la región Lambayeque 2022?</p> <p><b>Problemas específicos:</b>  <b>PE1:</b> ¿Cuál es la relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la dimensión de salud?</p> <p><b>PE2:</b> ¿De qué manera las políticas públicas del adulto mayor se relacionan con la seguridad y cuidado?</p> <p><b>PE3:</b> ¿De qué manera las políticas públicas del adulto mayor se relacionan con la educación en la región?</p> <p><b>PE4:</b> ¿De qué manera las políticas públicas del adulto mayor se relacionan con la participación social?</p>	<p><b>Objetivo general:</b>            Determinar la relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la oferta de servicios en un Centro Integral para el adulto mayor en la región Lambayeque 2022.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b>  <b>OE1:</b> Establecer la relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la dimensión de salud en la región Lambayeque 2022.</p> <p><b>OE2:</b> Establecer la relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la dimensión de seguridad y cuidado en la región Lambayeque 2022.</p> <p><b>OE3:</b> Establecer la relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la dimensión de educación en la región Lambayeque 2022.</p> <p><b>OE4:</b> Establecer la relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la dimensión de participación en la región Lambayeque 2022.</p>	<p><b>Hipótesis general:</b>  <b>HG:</b> Las políticas públicas del adulto mayor tienen relación con la oferta de servicios en un centro integral para el adulto mayor en la región Lambayeque 2022.</p> <p><b>Hipótesis específicas:</b>  <b>HE1:</b> Existe relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la dimensión de salud en la región Lambayeque 2022.</p> <p><b>HE2:</b> Existe relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la dimensión de seguridad y cuidado en la región Lambayeque 2022.</p> <p><b>HE3:</b> Existe relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la dimensión de educación en la región Lambayeque 2022.</p> <p><b>HE4:</b> Existe relación entre las políticas públicas del adulto mayor y la dimensión de participación en la región Lambayeque 2022.</p>	<p><b>ENFOQUE:</b>            Cuantitativo</p> <p><b>TIPO:</b>  <b>Por su alcance:</b> Aplicada  <b>Por su profundidad:</b> Descriptivo-Explicativo</p> <p><b>MÉTODO:</b>            Análisis descriptivo e inferencial</p> <p><b>DISEÑO:</b>            No experimental, transversal y correlacional</p> <div style="text-align: center;"> <pre>           graph LR             M --&gt; V1             M --&gt; r             M --&gt; V2           </pre> </div> <p><b>POBLACIÓN:</b>            Adultos mayores adscritos al CIAM del distrito de Lambayeque.</p> <p><b>MUESTRA:</b>            60 PAM (Personas Adultas Mayores).</p> <p><b>MUESTREO:</b>            Censal – probabilístico.</p>	<p><b>VARIABLE 1:</b>            Políticas del Adulto Mayor</p> <p><b>Técnica:</b>            Encuesta  <b>Instrumento:</b>            Cuestionario</p> <p><b>VARIABLE 2:</b>            Oferta de Servicios en un Centro Integral para Adultos Mayores</p> <p><b>Técnica:</b>            Encuesta  <b>Instrumento:</b>            Cuestionario</p> <p><b>ESCALA DE MEDICIÓN:</b>            Tipo Likert, de la siguiente manera: 1 = nunca, 2 = casi nunca, 3 = a veces, 4 = casi siempre, 5 = siempre.</p> <p><b>ESTADÍSTICA</b>  <b>Descriptiva:</b>            Tablas y gráficas de frecuencia.  <b>Inferencial:</b>            Rho de Spearman.</p>

## Anexo 2. Tabla de operacionalización de variables

<b>VARIABLE 1: POLÍTICAS PARA EL ADULTO MAYOR</b>				
<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>indicadores</b>	<b>Escala de Medición</b>
Es responsabilidad del gobierno como garantía del derecho a una vida digna y plena de las personas mayores por medio del acceso igualitario de los servicios básicos como: salud, programas sociales, educación, alimentación, vivienda y programas de participación activa de las PAM en los ámbitos políticos, sociales, laborales y la inclusión desde la experiencia adquirida con los años. PNMPAM (2021).	Las políticas para las PAM, está compuesta por las siguientes dimensiones: Derecho al cuidado y buen trato, Envejecimiento saludable, Prestaciones contributivas y no contributivas, Acceso Educativo y Participación Social; las mismas que serán medidas a través de la aplicación de un cuestionario elaborado por el autor.	DERECHO AL CUIDADO Y BUEN TRATO	Prevención de la violencia Intervenciones especializadas Buen trato y cuidado	(1) Nunca (2) Casi nunca (3) A veces (4) Casi siempre (5) Siempre
		ENVEJECIMIENTO SALUDABLE	Estilos de vida saludable Envejecimiento saludable Prestación y cobertura de salud	
		PRESTACIONES CONTRIBUTIVAS Y NO CONTRIBUTIVAS	Sistema Previsional Pensiones Dignas	
		ACCESO EDUCATIVO	Cobertura en educación Desarrollo de Aprendizajes	
		PARTICIPACIÓN SOCIAL	Participación Política Participación Social Participación Económica Programas Sociales Competencias Productivas	
<b>VARIABLE 2: OFERTA DE SERVICIOS EN UN CENTRO INTEGRAL PARA LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES</b>				
<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>indicadores</b>	<b>Escala de Medición</b>
El Estado tiene la responsabilidad de dar promoción al envejecimiento activo y saludable, la igualdad y no discriminación, la accesibilidad y la participación de las PAM en la sociedad. Ley N° 30490 (2016).	La medición de la variable oferta de servicios para las personas adultas mayores se realizará a través de un cuestionario elaborado por el autor donde se evaluará las dimensiones de: salud, seguridad y cuidado, educación, participación.	SALUD	Acceso a los servicios de salud Promoción de la Salud Monitoreo del estado de Salud	(1) Nunca (2) Casi nunca (3) A veces (4) Casi siempre (5) Siempre
		SEGURIDAD Y CUIDADO	Acciones para erradicar la violencia y discriminación Intervención policial adecuada a la protección de las personas adultas mayores	
		EDUCACIÓN	Oferta educativa para las personas adultas mayores Permanencia y culminación en el servicio educativo	
		PARTICIPACIÓN	Participación Social Participación Política Participación Productiva	

## Anexo 3. Instrumento/s de investigación

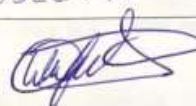
### Variable 1: Políticas del adulto mayor

<b>INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS</b>					
<b>Datos Generales:</b>			<b>Fecha de Recolección:</b>		
Cuestionario N° 01			...../...../.....		
<p>Estimado (a) usuario:</p> <p>El presente cuestionario tiene por objetivo recopilar información sobre las <b>Políticas Públicas del Adulto Mayor dentro de un Centro Integral para las personas adultas mayores en la región Lambayeque, 2022</b>; por lo cual, le agradezco con antelación su participación.</p>					
<p><b>Instrucciones:</b></p> <p>El presente cuestionario será totalmente anónimo. Cabe mencionar que no existirán respuestas malas ni buenas, solo el que usted considere correcto. Marque con una (X) dentro del recuadro que considere.</p>					
<b>Cuestionario de políticas del adulto mayor</b>					
Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)	Escala de medición
<b>Dimensión 1: DERECHO AL CUIDADO Y BUEN TRATO</b>					1 2 3 4 5
1	Al acudir a una entidad pública siente el trato preferente y adecuado				
2	Se realizan campañas de sensibilización para educar a la sociedad sobre la importancia de tratar a las personas adultas mayores con respeto y dignidad				
3	Se promueven leyes y regulaciones que protejan a las personas mayores del maltrato				
4	Se implementan campañas de sensibilización en medios de comunicación de los derechos al cuidado y buen trato a las personas adultas mayores				
<b>Dimensión 2: ENVEJECIMIENTO SALUDABLE</b>					
5	Se promueven políticas de acceso a servicios de salud gratuitos o económicos para adultos mayores de bajos recursos o que se encuentran en situación de vulnerabilidad social				
6	de vida con acciones recreativas, culturales, atención médica, servicios de consejería y programas de bienestar				
7	Los adultos mayores en el distrito son atendidos de manera oportuna en los establecimientos de salud				
8	Las entidades de salud promueven acciones de prevención de enfermedades en los adultos mayores				
<b>Dimensión 3: PRESTACIONES CONTRIBUTIVAS Y NO CONTRIBUTIVAS</b>					
9	El estado se preocupa por brindar servicios priorizando a las personas adultas mayores				
10	La ayuda social que se brinda a los adultos mayores en situación de pobreza es suficiente				
11	Recibe ayuda económica de algún tipo por medio de programas sociales para las personas adultas mayores				
12	Las pensiones por jubilación a las PAM son acorde a sus necesidades				
<b>Dimensión 4: ACCESO EDUCATIVO</b>					
13	Suele darse una oferta de servicios educativos persona la adulta mayor en su distrito				
14	Las metodologías utilizadas en la educación de las PAM son acordes a la edad				
15	La gestión institucional de las instituciones que realizan acciones educativas para la población adulta mayor es adecuada				
16	Se cumplen las directivas, protocolos y planes que se encuentran en la normativa educativa para las PAM				
<b>Dimensión 5: PARTICIPACIÓN SOCIAL</b>					
17	Tiene conocimiento de sus derechos como persona adulta mayor				
18	La normativa vigente para las Personas Adultas Mayores promueve la inclusión y participación a nivel laboral, político y económico en su distrito				
19	Suelen darse espacios interinstitucionales para el adulto mayor en los cuales se promueve la participación activa en el proceso de toma de decisiones de las políticas y proyectos públicos del distrito				
20	Es necesario la normatividad específica para las personas adultas mayores				



## Anexo 4. Matriz de evaluación por Juicio de expertos - Validez

### 1. Datos generales del Juez:

Nombre del juez:	Wagner Risto Pios Lallio		
Grado profesional:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/>	Doctor ( )	
Área de formación académica:	Clinica ( )	Social <input checked="" type="checkbox"/>	Educativa ( ) Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Programas Sociales / Sector Educación		
Institución donde labora:	MINEDU		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( )	Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/>	
Experiencia en Investigación Psicométrica:			
DNI:	46322797		
Firma del experto:			

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala:

Nombre de la Prueba:	Cuestionario
Autor (a):	CHRISTIAN JEAN CARLO MÜLLER AVALOS
Objetivo:	Lograr encontrar de la relación entre las variables de estudio
Administración:	
Año:	2022
Ámbito de aplicación:	Local (CIAM - Lambayeque)
Dimensiones:	Derecho al cuidado y buen trato, Envejecimiento Saludable, Prestaciones contributivas y no contributivas, Acceso Educativo, Participación Social
Confiabilidad:	Alfa de Cronbach
Escala:	Likert
Niveles o rango:	1 = nunca, 2 = casi nunca, 3 = a veces, 4 = casi siempre, 5 = siempre
Cantidad de ítems:	20
Tiempo de aplicación:	50' minutos

### 4. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario VI: POLÍTICAS PARA EL ADULTO MAYOR elaborado por CHRISTIAN JEAN CARLO MÜLLER AVALOS en el año 2023 de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.

RELEVANCIA		
El ítem es esencial o importante, es decir debe ser.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

4: Alto nivel

3: Moderado nivel

2: Bajo Nivel

1: No cumple con el criterio

### Instrumento que mide la variable 01: CUESTIONARIO

#### Definición de la variable:

Se reconoce la responsabilidad del gobierno, como garantía del derecho a una vida digna y plena de las personas mayores por medio del acceso igualitario de los servicios básicos como: salud, programas sociales, educación, alimentación, vivienda y programas de participación activa de las PAM en los ámbitos políticos, sociales, laborales y la inclusión desde la experiencia adquirida con los años. (PNMPAM, 2021)

#### Dimensión 1: DERECHO AL CUIDADO Y BUEN TRATO

Definición de la dimensión:

Establece para las PAM una armonía sin discriminación que permite prevenir toda forma de violencia, realizando acciones para los adultos en escenarios de riesgo, fomentando una cultura de buen trato bajo un marco normativo que articula acciones de manera interinstitucional. (PNMPAM, 2021)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendación
Buen trato y cuidado	1. Al acudir a una entidad pública siente el trato preferente y adecuado	4	4	4	
Intervención especializada	2. Se realizan campañas de sensibilización para educar a la sociedad sobre la importancia de tratar a las personas adultas mayores con respeto y dignidad	4	4	4	
Intervención especializada	3. Se promueven leyes y regulaciones que protejan a las personas mayores del maltrato	4	4	4	
Prevención de la violencia	4. Se implementan campañas de sensibilización en medios de comunicación de los derechos al cuidado y buen trato a las personas adultas mayores	4	4	4	

#### Dimensión 2: ENVEJECIMIENTO SALUDABLE

Definición de la dimensión:

Fomenta la orientación, cuidado, prevención, acceso a las prestaciones de salud; así mismo fomenta la capacitación del recurso humano a cargo de toda atención de la población en mención y promueve el estudio e investigación referente a la salud y bienestar, envejecimiento de las PAM en todos los niveles de gobierno. (PNMPAM, 2021)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendación
Prestación y cobertura de salud	5. Se promueven políticas de acceso a servicios de salud gratuitos o económicos para adultos mayores de bajos recursos o que se encuentran en situación de vulnerabilidad social	4	4	4	
Estilos de Vida Saludable	6. Se promueve la participación activa de los adultos mayores en campañas para mejorar su calidad de vida con acciones recreativas, culturales, atención médica, servicios de consejería y programas de bienestar	4	3	3	
Prestación y cobertura de salud	7. Los adultos mayores en el distrito son atendidos de manera oportuna en los establecimientos de salud	4	4	4	
Prestación y cobertura de salud	8. Las entidades de salud promueven acciones de prevención de enfermedades en los adultos mayores	4	4	4	



### Dimensión 3: PRESTACIONES CONTRIBUTIVAS Y NO CONTRIBUTIVAS

Definición de la dimensión:

Referido a aquellas medidas existentes para garantizar el acceso de las PAM a servicios de protección social, pensiones no contributivas y servicios financieros. (PNMPAM, 2021)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendación
Sistemas previsionales	9. El estado se preocupa por brindar servicios priorizando a las personas adultas mayores	4	4	4	
Sistemas previsionales	10. La ayuda social que se brinda a los adultos mayores en situación de pobreza es suficiente	4	4	4	
Pensiones dignas	11. Recibe ayuda económica de algún tipo por medio de programas sociales para las personas adultas mayores	4	4	4	
Pensiones dignas	12. Las pensiones por jubilación a las PAM son acorde a sus necesidades	4	4	4	

### Dimensión 4: ACCESO EDUCATIVO

Definición de la dimensión:

Garantiza el acceso, permanencia, culminación y calidad de la educación de las PAM en todos los niveles y modalidades educativas; haciendo énfasis en la ampliación de la cobertura, implementación metodológica acorde a la edad fomentando toda gestión de conocimientos sobre los procesos de envejecimiento y vejez. (PNMPAM, 2021)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendación
Cobertura en educación	13. Suele darse una oferta de servicios educativos persona las adulta mayor en su distrito	4	4	4	
Desarrollo de aprendizajes	14. Las metodologías utilizadas en la educación de las PAM son acordes a la edad	4	4	4	
Cobertura en educación	15. La gestión institucional de las instituciones que realizan acciones educativas para la población adulta mayor es adecuada	4	4	4	
Cobertura en educación	16. Se cumplen las directivas, protocolos y planes que se encuentran en la normativa educativa para las PAM	4	4	4	


### Dimensión 5: PARTICIPACIÓN SOCIAL

Definición de la dimensión:

Refiere la implementación de acciones para estimular la inclusión y participación activa de las PAM en la vida social, cultural y política de la sociedad, y al mismo tiempo, impulsar su empoderamiento y autonomía. (PNMPAM, 2021)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendación
Participación social	17. Tiene conocimiento de sus derechos como persona adulta mayor	4	4	4	
Participación económica	18. La normativa vigente para las Personas Adultas Mayores promueve la inclusión y participación a nivel laboral, político y económico en su distrito	4	4	4	
Participación política	19. Sueñen darse espacios interinstitucionales para el adulto mayor en los cuales se promueve la participación activa en el proceso de toma de decisiones de las políticas y proyectos públicos del distrito	4	4	4	
Programas sociales	20. Es necesario la normatividad específica para las personas adultas mayores	4	4	4	

1. Datos generales del Juez:

Nombre del juez:	Wagner Risti Pinos Llallico		
Grado profesional:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/>	Doctor ( )	
Área de formación académica:	Clinica ( )	Social <input checked="" type="checkbox"/>	Educativa ( ) Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Programas Sociales / Sector Educación		
Institución donde labora:	MINEDU		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( )	Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/>	
Experiencia en Investigación Psicométrica:			
DNI:	46322797		
Firma del experto:			

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala:

Nombre de la Prueba:	Cuestionario
Autor (a):	CHRISTIAN JEAN CARLO MÜLLER AVALOS
Objetivo:	Lograr encontrar de la relación entre las variables de estudio
Administración:	
Año:	2022
Ambito de aplicación:	Local (CIAM - Lambayeque)
Dimensiones:	Salud, Seguridad y Cuidado, Educación, Participación
Confiabilidad:	Alfa de Cronbach
Escala:	Likert
Niveles o rango:	1 = nunca, 2 = casi nunca, 3 = a veces, 4 = casi siempre, 5 = siempre
Cantidad de ítems:	20
Tiempo de aplicación:	50' minutos

4. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario V2: OFERTA DE SERVICIOS EN UN CENTRO INTEGRAL PARA ADULTOS MAYORES elaborado por CHRISTIAN JEAN CARLO MÜLLER AVALOS en el año 2023 de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.

	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

4: Alto nivel

3: Moderado nivel

2: Bajo Nivel

1: No cumple con el criterio

### Instrumento que mide la variable 02: CUESTIONARIO

#### Definición de la variable:

El Estado tiene la responsabilidad de dar promoción al envejecimiento activo y saludable, la igualdad y no discriminación, la accesibilidad y la participación de las personas adultas mayores en la sociedad. (Ley 30490, 2016)

#### Dimensión 1: SALUD

Definición de la dimensión:

Propone reducir las desigualdades en salud, minimizando los componentes de peligro de enfermedades crónicas y el declive funcional mediante la oferta de servicios sanitarios a las necesidades de cuidado. (Ley 30490, 2016)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendación
Acceso a los servicios de salud	1. El CIAM promueve la atención en salud preferente a los adultos mayores	4	4	4	
Acceso a los servicios de salud	2. El CIAM le brinda un listado de la oferta de servicios de salud cercana a usted cuando lo requiere	4	4	4	
Promoción de la salud	3. El CIAM promueve la atención en salud con actividades rítmicas	4	4	4	
Promoción de la salud	4. El CIAM promueven el acceso a servicios de salud gratuitos o económicos para adultos mayores de bajos recursos o que se encuentran en situación de vulnerabilidad social	4	3	4	
Promoción de la salud	5. El CIAM realizan acciones de prevención de enfermedades en el distrito	4	4	4	
Monitoreo del estado de salud	6. El CIAM tiene programas de cuidado en casa para aquellos adultos mayores que requieren asistencia médica personalizada pero no pueden asistir a un centro de atención médica	4	4	3	
Monitoreo del estado de salud	7. Posterior a su atención médica, el CIAM realiza el monitoreo de su estado de salud	4	4	4	

#### Dimensión 2: SEGURIDAD Y CUIDADO

Definición de la dimensión:

Propone que los programas sociales desde el estado garanticen protección, dignidad y asistencia a las PAM abordando las necesidades de cuidado, seguridad económica, 0 violencia. (Ley 30490, 2016)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendación
Acciones para erradicar la violencia y discriminación	8. El CIAM realiza acciones de información y concientización para erradicar la violencia hacia los adultos mayores	4	4	4	
Acciones para erradicar la violencia y discriminación	9. El CIAM realiza acciones para erradicar la discriminación hacia los adultos mayores	4	4	4	
Intervención policial adecuada a la protección de las personas adultas mayores	10. El personal policial y de seguridad se encuentra capacitado por el CIAM para la atención de adultos mayores	4	4	4	

### Dimensión 3: EDUCACIÓN

Definición de la dimensión:

Garantiza el aprendizaje a lo largo de la vida y con ello procura el empleo, bienestar personal, sostenimiento de la salud y la colaboración en la sociedad. (Ley 30490, 2016)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendación
Permanencia y culminación del servicio educativo	11. Suelen darse programas de educación continua que promueve el aprendizaje en las PAM impulsadas desde el CIAM	4	4	4	
Oferta educativa para PAM	12. Participa en talleres, cursos, programas de capacitación u otros promovidos por el CIAM	4	4	4	
Oferta educativa para PAM	13. Suelen darse cursos especializados de formación para PAM	4	4	3	

### Dimensión 4: PARTICIPACIÓN

Definición de la dimensión:

Busca fomentar la participación y contribución productiva a la sociedad y propone desarrolla políticas y programas sociales, laborales y educativos que fomenten la participación. (Ley 30490, 2016)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendación
Participación social	14. Participa en actividades culturales y deportivas promovidas por CIAM o en alianza con otras instituciones	4	4	4	
Participación política	15. Participa en programas implementados en su localidad para que los adultos mayores den su opinión política, promovidos por el CIAM con otras instituciones	4	3	4	
Participación social	16. Se promueven programas de participación de los adultos mayores en la vida comunitaria, fomentando su conexión social y su contribución a la comunidad	4	4	4	
Participación productiva	17. Participa en ferias productivas implementadas por el CIAM y otras instituciones para incentivar el emprendimiento de las PAM	4	4	4	
Participación productiva	18. El CIAM fomenta el trabajo voluntario entre las personas adultas mayores	4	4	4	
Participación política	19. Se fomenta iniciativas que promuevan la participación activa de las personas adultas mayores en el proceso de toma de decisiones de las políticas y proyectos públicos impulsadas por CIAM	4	3	4	
Participación social	20. Recibe capacitación en el uso de las tecnologías participar en actividades en línea y conectarse con otros de forma más sencilla	4	3	3	



**PERÚ**

Ministerio de Educación

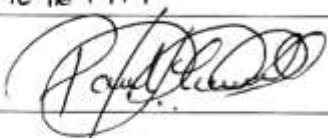
Superintendencia Nacional de  
Educación Superior Universitaria

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

**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
ARIAS LLALLICO, WAGNER RIETI DNI 46322797	<b>MAGÍSTER EN GERENCIA SOCIAL CON MENCIÓN EN GERENCIA DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE DESARROLLO</b>  Fecha de diploma: 30/01/19 Modalidad de estudios: SEMIPRESENCIAL  Fecha matrícula: 08/09/2014 Fecha egreso: 10/08/2017	PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ <b>PERU</b>
ARIAS LLALLICO, WAGNER RIETI DNI 46322797	<b>BACHILLER EN INGENIERIA EN INDUSTRIAS ALIMENTARIAS</b>  Fecha de diploma: 07/11/2012 Modalidad de estudios: -  Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA <b>PERU</b>
ARIAS LLALLICO, WAGNER RIETI DNI 46322797	<b>INGENIERO EN INDUSTRIAS ALIMENTARIAS</b>  Fecha de diploma: 28/01/2013 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA <b>PERU</b>

**1. Datos generales del Juez:**

Nombre del juez:	PAUL COBORNILLAS DUDIB		
Grado profesional:	Maestría (x)	Doctor ( )	
Área de formación académica:	Clinica ( )	Social ( )	Educativa ( ) Organizacional (x)
Áreas de experiencia profesional:	ADMINISTRACIÓN		
Institución donde labora:	GORE - UTA		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (x)	Más de 5 años ( )	
Experiencia en Investigación Psicométrica:			
DNI:	40964919		
Firma del experto:			

**2. Propósito de la evaluación:**

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

**3. Datos de la escala:**

Nombre de la Prueba:	Cuestionario
Autor (a):	CHRISTIAN JEAN CARLO MÜLLER AVALOS
Objetivo:	Lograr encontrar de la relación entre las variables de estudio
Administración:	
Año:	2022
Ámbito de aplicación:	Local (CIAM - Lambayeque)
Dimensiones:	Derecho al cuidado y buen trato, Envejecimiento Saludable, Prestaciones contributivas y no contributivas, Acceso Educativo, Participación Social
Confiabilidad:	Alfa de Cronbach
Escala:	Likert
Niveles o rango:	1 = nunca, 2 = casi nunca, 3 = a veces, 4 = casi siempre, 5 = siempre
Cantidad de ítems:	20
Tiempo de aplicación:	50' minutos

**4. Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el cuestionario VI: **POLÍTICAS PARA EL ADULTO MAYOR** elaborado por CHRISTIAN JEAN CARLO MÜLLER AVALOS en el año 2023 de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo	El ítem se encuentra está relacionado con la

RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

4: Alto nivel

3: Moderado nivel

2: Bajo Nivel

1: No cumple con el criterio

### Instrumento que mide la variable 01: CUESTIONARIO

#### Definición de la variable:

Se reconoce la responsabilidad del gobierno, como garantía del derecho a una vida digna y plena de las personas mayores por medio del acceso igualitario de los servicios básicos como: salud, programas sociales, educación, alimentación, vivienda y programas de participación activa de las PAM en los ámbitos políticos, sociales, laborales y la inclusión desde la experiencia adquirida con los años. (PNMPAM, 2021)

#### Dimensión 1: DERECHO AL CUIDADO Y BUEN TRATO

Definición de la dimensión:

Establece para las PAM una armonía sin discriminación que permite prevenir toda forma de violencia, realizando acciones para los adultos en escenarios de riesgo, fomentando una cultura de buen trato bajo un marco normativo que articula acciones de manera interinstitucional. (PNMPAM, 2021)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendación
Buen trato y cuidado	1. Al acudir a una entidad pública siente el trato preferente y adecuado	4	4	4	
Intervención especializada	2. Se realizan campañas de sensibilización para educar a la sociedad sobre la importancia de tratar a las personas adultas mayores con respeto y dignidad	4	4	4	
Intervención especializada	3. Se promueven leyes y regulaciones que protejan a las personas mayores del maltrato	4	4	4	
Prevención de la violencia	4. Se implementan campañas de sensibilización en medios de comunicación de los derechos al cuidado y buen trato a las personas adultas mayores	4	4	4	

#### Dimensión 2: ENVEJECIMIENTO SALUDABLE

Definición de la dimensión:

Fomenta la orientación, cuidado, prevención, acceso a las prestaciones de salud; así mismo fomenta la capacitación del recurso humano a cargo de toda atención de la población en mención y promueve el estudio e investigación referente a la salud y bienestar, envejecimiento de las PAM en todos los niveles de gobierno. (PNMPAM, 2021)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendación
Prestación y cobertura de salud	5. Se promueven políticas de acceso a servicios de salud gratuitos o económicos para adultos mayores de bajos recursos o que se encuentran en situación de vulnerabilidad social	3	4	4	
Estilos de Vida Saludable	6. Se promueve la participación activa de los adultos mayores en campañas para mejorar su calidad de vida con acciones recreativas, culturales, atención médica, servicios de concjería y programas de bienestar	4	4	4	
Prestación y cobertura de salud	7. Los adultos mayores en el distrito son atendidos de manera oportuna en los establecimientos de salud	4	3	4	
Prestación y cobertura de salud	8. Las entidades de salud promueven acciones de prevención de enfermedades en los adultos mayores	4	4	4	

### Dimensión 3: PRESTACIONES CONTRIBUTIVAS Y NO CONTRIBUTIVAS

Definición de la dimensión:

Referido a aquellas medidas existentes para garantizar el acceso de las PAM a servicios de protección social, pensiones no contributivas y servicios financieros. (PNMPAM, 2021)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendación
Sistemas previsionales	9. El estado se preocupa por brindar servicios priorizando a las personas adultas mayores	4	4	4	
Sistemas previsionales	10. La ayuda social que se brinda a los adultos mayores en situación de pobreza es suficiente	4	4	4	
Pensiones dignas	11. Recibe ayuda económica de algún tipo por medio de programas sociales para las personas adultas mayores	4	4	4	
Pensiones dignas	12. Las pensiones por jubilación a las PAM son acorde a sus necesidades	4	4	4	

### Dimensión 4: ACCESO EDUCATIVO

Definición de la dimensión:

Garantiza el acceso, permanencia, culminación y calidad de la educación de las PAM en todos los niveles y modalidades educativas; haciendo énfasis en la ampliación de la cobertura, implementación metodológica acorde a la edad fomentando toda gestión de conocimientos sobre los procesos de envejecimiento y vejez. (PNMPAM, 2021)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendación
Cobertura en educación	13. Suele darse una oferta de servicios educativos persona la adulta mayor en su distrito	4	4	4	
Desarrollo de aprendizajes	14. Las metodologías utilizadas en la educación de las PAM son acordes a la edad	4	4	4	
Cobertura en educación	15. La gestión institucional de las instituciones que realizan acciones educativas para la población adulta mayor es adecuada	4	4	4	
Cobertura en educación	16. Se cumplen las directivas, protocolos y planes que se encuentran en la normativa educativa para las PAM	4	4	4	

### Dimensión 5: PARTICIPACIÓN SOCIAL

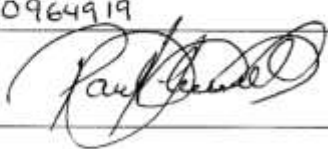
Definición de la dimensión:

Refiere la implementación de acciones para estimular la inclusión y participación activa de las PAM en la vida social, cultural y política de la sociedad, y al mismo tiempo, impulsar su empoderamiento y autonomía. (PNMPAM, 2021)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendación
Participación social	17. Tiene conocimiento de sus derechos como persona adulta mayor	4	3	4	
Participación económica	18. La normativa vigente para las Personas Adultas Mayores promueve la inclusión y participación a nivel laboral, político y económico en su distrito	4	4	4	
Participación política	19. Suelen darse espacios interinstitucionales para el adulto mayor en los cuales se promueve la participación activa en el proceso de toma de decisiones de las juntas y proyectos públicos del distrito	4	4	4	
Programas sociales	20. Es necesario la normatividad específica para las personas adultas mayores	3	3	3	



**1. Datos generales del Juez:**

Nombre del juez:	PAUL COBORNILLAS DUOLOS		
Grado profesional:	Maestría (x)	Doctor ( )	
Área de formación académica:	Clinica ( )	Social ( )	Educativa ( ) Organizacional (x)
Áreas de experiencia profesional:	ADMINISTRACIÓN		
Institución donde labora:	GORE - UTP		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (x)	Más de 5 años ( )	
Experiencia en Investigación Psicométrica:			
DNI:	40964919		
Firma del experto:			

**2. Propósito de la evaluación:**

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

**3. Datos de la escala:**

Nombre de la Prueba:	Cuestionario
Autor (a):	CHRISTIAN JEAN CARLO MÜLLER AVALOS
Objetivo:	Lograr encontrar de la relación entre las variables de estudio
Administración:	
Año:	2022
Ámbito de aplicación:	Local (CIAM - Lambayeque)
Dimensiones:	Salud, Seguridad y Cuidado, Educación, Participación
Confiabilidad:	Alfa de Cronbach
Escala:	Likert
Niveles o rango:	1 = nunca, 2 = casi nunca, 3 = a veces, 4 = casi siempre, 5 = siempre
Cantidad de ítems:	20
Tiempo de aplicación:	50' minutos

**4. Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el cuestionario V2: OFERTA DE SERVICIOS EN UN CENTRO INTEGRAL PARA ADULTOS MAYORES elaborado por CHRISTIAN JEAN CARLO MÜLLER AVALOS en el año 2023 de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo	El ítem tiene una relación moderada con la

	4. Totalmente de Acuerdo (Alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

4: Alto nivel

3: Moderado nivel

2: Bajo Nivel

1: No cumple con el criterio

### Instrumento que mide la variable 02: CUESTIONARIO

#### Definición de la variable:

El Estado tiene la responsabilidad de dar promoción al envejecimiento activo y saludable, la igualdad y no discriminación, la accesibilidad y la participación de las personas adultas mayores en la sociedad. (Ley 30490, 2016)

#### Dimensión 1: SALUD

Definición de la dimensión:

Propone reducir las desigualdades en salud, minimizando los componentes de peligro de enfermedades crónicas y el declive funcional mediante la oferta de servicios sanitarios a las necesidades de cuidado. (Ley 30490, 2016)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendación
Acceso a los servicios de salud	1. El CIAM promueve la atención en salud preferente a los adultos mayores	4	4	4	
Acceso a los servicios de salud	2. El CIAM le brinda un listado de la oferta de servicios de salud cercana a usted cuando lo requiere	4	3	4	
Promoción de la salud	3. El CIAM promueve la atención en salud con actividades itinerante	4	4	4	
Promoción de la salud	4. El CIAM promueven el acceso a servicios de salud gratuitos o económicos para adultos mayores de bajos recursos o que se encuentran en situación de vulnerabilidad social	4	4	4	
Promoción de la salud	5. El CIAM realizan acciones de prevención de enfermedades en el distrito	4	4	4	
Monitoreo del estado de salud	6. El CIAM tiene programas de cuidado en casa para aquellos adultos mayores que requieren asistencia médica personalizada pero no puedan asistir a un centro de atención médica	3	4	4	
Monitoreo del estado de salud	7. Posterior a su atención médica, el CIAM realiza el monitoreo de su estado de salud	4	4	4	

#### Dimensión 2: SEGURIDAD Y CUIDADO

Definición de la dimensión:

Propone que los programas sociales desde el estado garanticen protección, dignidad y asistencia a las PAM abordando las necesidades de cuidado, seguridad económica, 0 violencia. (Ley 30490, 2016)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendación
Acciones para erradicar la violencia y discriminación	8. El CIAM realiza acciones de información y concientización para erradicar la violencia hacia los adultos mayores	4	4	4	
Acciones para erradicar la violencia y discriminación	9. El CIAM realiza acciones para erradicar la discriminación hacia los adultos mayores	4	4	4	
Intervención policial educando a la población de las personas adultas mayores	10. El personal policial y de seguridad se encuentra capacitado por el CIAM para la atención de adultos mayores	4	4	3	

### Dimensión 3: EDUCACIÓN

Definición de la dimensión:

Garantiza el aprendizaje a lo largo de la vida y con ello procura el empleo, bienestar personal, sostenimiento de la salud y la colaboración en la sociedad. (Ley 30490, 2016)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendación
Pertinencia y calidad del servicio educativo	11. Señen darse programas de educación continua que promueve el aprendizaje en las PAM impulsados desde el CIAM	4	4	4	
Oferta educativa para PAM	12. Participe en talleres, cursos, programas de capacitación u otros promovidos por el CIAM	4	4	4	
Oferta educativa para PAM	13. Señen darse cursos especializados de formación para PAM	4	4	3	

### Dimensión 4: PARTICIPACIÓN

Definición de la dimensión:

Busca fomentar la participación y contribución productiva a la sociedad y propone desarrolla las políticas y programas sociales, laborales y educativos que fomenten la participación. (Ley 30490, 2016)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendación
Participación social	14. Participe en actividades culturales y deportivas promovidas por CIAM y en alianzas con otras instituciones	4	4	4	
Participación política	15. Participe en programas implementados en su localidad para que los adultos mayores den su opinión política, promovidos por el CIAM con otras instituciones	4	4	4	
Participación social	16. Se promuevan programas de participación de los adultos mayores en la vida comunitaria, fomentando su cohesión social y su contribución a la comunidad	4	4	4	
Participación productiva	17. Participe en ferias productivas organizadas por el CIAM y otras instituciones para fortalecer el emprendimiento de las PAM	3	3	4	
Participación productiva	18. El CIAM fomente el trabajo voluntario entre las personas adultas mayores	4	4	4	
Participación política	19. Se fomente iniciativas que promuevan la participación activa de las personas adultas mayores en el proceso de toma de decisiones de las políticas y programas públicos impulsados por CIAM	4	4	3	
Participación social	20. Recibe capacitación en el uso de las tecnologías participando en actividades en línea y virtuales con otros de forma más sencilla	4	4	4	


**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de  
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e  
Información Universitaria y  
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
CABANILLAS AVALOS, PAUL <b>DNI 40964919</b>	<b>MAESTRO CON MENCIÓN EN ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS</b>  Fecha de diploma: 07/10/20 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: 02/02/2016 Fecha egreso: 30/06/2018	UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO <b>PERU</b>
CABANILLAS AVALOS, PAUL <b>DNI 40964919</b>	<b>LICENCIADO EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS</b>  Fecha de diploma: 07/09/2010 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO <b>PERU</b>
CABANILLAS AVALOS, PAUL <b>DNI 40964919</b>	<b>BACHILLER EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS</b>  Fecha de diploma: 10/03/2009 Modalidad de estudios: -  Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO <b>PERU</b>

1. Datos generales del Juez:

Nombre del juez:	JOSE JOEL IVAN SALDAÑA LEIVA	
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor ( )
Área de formación académica:	Clínica ( ) Social (X) Educativa ( ) Organizacional ( )	
Áreas de experiencia profesional:	SECTOR EDUCACIÓN / PROGRAMAS SOCIALES	
Institución donde labora:	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( )	Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica:		
DNI:	40499994	
Firma del experto:		

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala:

Nombre de la Prueba:	Cuestionario
Autor (a):	CHRISTIAN JEAN CARLO MÜLLER AVALOS
Objetivo:	Lograr encontrar de la relación entre las variables de estudio
Administración:	
Año:	2022
Ámbito de aplicación:	Local (CIAM - Lambayeque)
Dimensiones:	Derecho al cuidado y buen trato, Envejecimiento Saludable, Prestaciones contributivas y no contributivas, Acceso Educativo, Participación Social
Confiabilidad:	Alfa de Cronbach
Escala:	Likert
Niveles o rango:	1 = nunca, 2 = casi nunca, 3 = a veces, 4 = casi siempre, 5 = siempre
Cantidad de ítems:	20
Tiempo de aplicación:	50' minutos

4. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario VI: POLÍTICAS PARA EL ADULTO MAYOR elaborado por CHRISTIAN JEAN CARLO MÜLLER AVALOS en el año 2023 de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande es el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial/lejána con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.

RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser:	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

4: Alto nivel

3: Moderado nivel

2: Bajo Nivel

1: No cumple con el criterio

### Instrumento que mide la variable 01: CUESTIONARIO

#### Definición de la variable:

Se reconoce la responsabilidad del gobierno, como garantía del derecho a una vida digna y plena de las personas mayores por medio del acceso igualitario de los servicios básicos como: salud, programas sociales, educación, alimentación, vivienda y programas de participación activa de las PAM en los ámbitos políticos, sociales, laborales y la inclusión desde la experiencia adquirida con los años. (PNMPAM, 2021)

#### Dimensión 1: DERECHO AL CUIDADO Y BUEN TRATO

Definición de la dimensión:

Establece para las PAM una armonía sin discriminación que permite prevenir toda forma de violencia, realizando acciones para los adultos en escenarios de riesgo, fomentando una cultura de buen trato bajo un marco normativo que articula acciones de manera interinstitucional. (PNMPAM, 2021)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendación
Buen trato y cuidado	1. Al acudir a una entidad pública siente el trato preferente y adecuado	4	4	4	
Intervención especializada	2. Se realizan campañas de sensibilización para educar a la sociedad sobre la importancia de tratar a las personas adultas mayores con respeto y dignidad	4	4	4	
Intervención especializada	3. Se promueven leyes y regulaciones que protejan a las personas mayores del maltrato	4	4	4	
Prevención de la violencia	4. Se implementan campañas de sensibilización en medios de comunicación de los derechos al cuidado y buen trato a las personas adultas mayores	4	4	4	

#### Dimensión 2: ENVEJECIMIENTO SALUDABLE

Definición de la dimensión:

Fomenta la orientación, cuidado, prevención, acceso a las prestaciones de salud; así mismo fomenta la capacitación del recurso humano a cargo de toda atención de la población en mención y promueve el estudio e investigación referente a la salud y bienestar, envejecimiento de las PAM en todos los niveles de gobierno. (PNMPAM, 2021)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendación
Prestación y cobertura de salud	5. Se promueven políticas de acceso a servicios de salud gratuitos o económicos para adultos mayores de bajos recursos o que se encuentran en situación de vulnerabilidad social	4	4	4	
Estilos de Vida Saludable	6. Se promueve la participación activa de los adultos mayores en campañas para mejorar su calidad de vida con acciones recreativas, culturales, atención médica, servicios de consejería y programas de bienestar	4	4	4	
Prestación y cobertura de salud	7. Los adultos mayores en el distrito son atendidos de manera oportuna en los establecimientos de salud	4	4	4	
Prevención y cobertura de salud	8. Las entidades de salud promueven acciones de prevención de enfermedades en los adultos mayores	4	4	4	

### Dimensión 3: PRESTACIONES CONTRIBUTIVAS Y NO CONTRIBUTIVAS

Definición de la dimensión:

Referido a aquellas medidas existentes para garantizar el acceso de las PAM a servicios de protección social, pensiones no contributivas y servicios financieros. (PNMPAM, 2021)

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendación
Sistemas previsionales	9. El estado se preocupa por brindar servicios priorizando a las personas adultas mayores	4	4	4	
Sistemas previsionales	10. La ayuda social que se brinda a los adultos mayores en situación de pobreza es suficiente	4	4	4	
Pensiones dignas	11. Recibe ayuda económica de algún tipo por medio de programas sociales para las personas adultas mayores	4	4	3	
Pensiones dignas	12. Las pensiones por jubilación a las PAM son acorde a sus necesidades	4	3	4	

### Dimensión 4: ACCESO EDUCATIVO

Definición de la dimensión:

Garantiza el acceso, permanencia, culminación y calidad de la educación de las PAM en todos los niveles y modalidades educativas; haciendo énfasis en la ampliación de la cobertura, implementación metodológica acorde a la edad fomentando toda gestión de conocimientos sobre los procesos de envejecimiento y vejez. (PNMPAM, 2021)

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendación
Cobertura en educación	13. Suele darse una oferta de servicios educativos persona las adulta mayor en su distrito	3	4	4	
Desarrollo de aprendizajes	14. Las metodologías utilizadas en la educación de las PAM son acordes a la edad	4	4	4	
Cobertura en educación	15. La gestión institucional de las instituciones que realizan acciones educativas para la población adulta mayor es adecuada	4	4	4	
Cobertura en educación	16. Se cumplen las directivas, protocolos y planes que se encuentran en la normativa educativa para las PAM	4	4	4	

### Dimensión 5: PARTICIPACIÓN SOCIAL

Definición de la dimensión:

Refiere la implementación de acciones para estimular la inclusión y participación activa de las PAM en la vida social, cultural y política de la sociedad, y al mismo tiempo, impulsar su empoderamiento y autonomía. (PNMPAM, 2021)

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendación
Participación social	17. Tiene conocimiento de sus derechos como persona adulta mayor	4	4	4	
Participación económica	18. La normativa vigente para las Personas Adultas Mayores promueve la inclusión y participación a nivel laboral, político y económico en su distrito	4	4	4	
Participación política	19. Suelen darse espacios interinstitucionales para el adulto mayor en los cuales se promueve la participación activa en el proceso de toma de decisiones de las políticas y proyectos públicos del distrito	4	4	4	
Programas sociales	20. Es necesario la normatividad específica para las personas adultas mayores	4	4	4	

**1. Datos generales del Juez:**

Nombre del juez:	JOSÉ JOEL IVÁN SALDAÑA LEIVA	
Grado profesional:	Maestría (x)	Doctor ( )
Área de formación académica:	Clínica ( ) Social (x) Educativa ( ) Organizacional ( )	
Áreas de experiencia profesional:	SECTOR EDUCACIÓN / PROGRAMAS SOCIALES	
Institución donde labora:	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( )	Más de 5 años (x)
Experiencia en Investigación Psicométrica:		
DNI:	40499994	
Firma del experto:		

**2. Propósito de la evaluación:**

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

**3. Datos de la escala:**

Nombre de la Prueba:	Cuestionario
Autor (a):	CHRISTIAN JEAN CARLO MÜLLER AVALOS
Objetivo:	Lograr encontrar de la relación entre las variables de estudio
Administración:	
Año:	2022
Ámbito de aplicación:	Local (CIAM - Lambayeque)
Dimensiones:	Salud, Seguridad y Cuidado, Educación, Participación
Confiabilidad:	Alfa de Cronbach
Escala:	Likert
Niveles o rango:	1 = nunca, 2 = casi nunca, 3 = a veces, 4 = casi siempre, 5 = siempre
Cantidad de ítems:	20
Tiempo de aplicación:	50' minutos

**4. Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el cuestionario V2: OFERTA DE SERVICIOS EN UN CENTRO INTEGRAL PARA ADULTOS MAYORES elaborado por CHRISTIAN JEAN CARLO MÜLLER AVALOS en el año 2023 de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.



	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

4: Alto nivel

3: Moderado nivel

2: Bajo Nivel

1: No cumple con el criterio

### Instrumento que mide la variable 02: CUESTIONARIO

#### Definición de la variable:

El Estado tiene la responsabilidad de dar promoción al envejecimiento activo y saludable, la igualdad y no discriminación, la accesibilidad y la participación de las personas adultas mayores en la sociedad. (Ley 30490, 2016)

#### Dimensión 1: SALUD

Definición de la dimensión:

Propone reducir las desigualdades en salud, minimizando los componentes de peligro de enfermedades crónicas y el declive funcional mediante la oferta de servicios sanitarios a las necesidades de cuidado. (Ley 30490, 2016)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendación
Acceso a los servicios de salud	1. El CIAM promueve la atención en salud preferente a los adultos mayores	4	4	4	
Acceso a los servicios de salud	2. El CIAM le brinda un listado de la oferta de servicios de salud cercanos a usted cuando lo requiere	4	4	4	
Promoción de la salud	3. El CIAM promueve la atención en salud con actividades inmersas	4	4	3	
Promoción de la salud	4. El CIAM promueven el acceso a servicios de salud gratuitos o económicos para adultos mayores de bajos recursos o que se encuentran en situación de vulnerabilidad social	4	4	4	
Promoción de la salud	5. El CIAM realizan acciones de prevención de enfermedades en el distrito	4	4	4	
Monitoreo del estado de salud	6. El CIAM tiene programas de cuidado en casa para aquellos adultos mayores que requieran asistencia médica personalizada pero no pueden asistir a un centro de atención médica	4	4	4	
Monitoreo del estado de salud	7. Posterior a su atención médica, el CIAM realiza el monitoreo de su estado de salud	4	4	4	

#### Dimensión 2: SEGURIDAD Y CUIDADO

Definición de la dimensión:

Propone que los programas sociales desde el estado garanticen protección, dignidad y asistencia a las PAM abordando las necesidades de cuidado, seguridad económica, 0 violencia. (Ley 30490, 2016)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendación
Acciones para erradicar la violencia y discriminación	8. El CIAM realiza acciones de información y concientización para erradicar la violencia hacia los adultos mayores	4	4	4	
Acciones para erradicar la violencia y discriminación	9. El CIAM realiza acciones para erradicar la discriminación hacia los adultos mayores	4	4	4	
Intervención policial adecuada a la protección de las personas adultas mayores	10. El personal policial y de seguridad se encuentra capacitado por el CIAM para la atención de adultos mayores	4	4	3	

### Dimensión 3: EDUCACIÓN

Definición de la dimensión:

Garantiza el aprendizaje a lo largo de la vida y con ello procura el empleo, bienestar personal, sostenimiento de la salud y la colaboración en la sociedad. (Ley 30490, 2016)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendación
Permanencia y culminación del servicio educativo	11. Se otorgan programas de educación continua que promueve el aprendizaje en las PAM impulsadas desde el CIAM	3	4	4	
Oferta educativa para PAM	12. Participe en talleres, cursos, programas de capacitación u otros promovidos por el CIAM	4	4	4	
Oferta educativa para PAM	13. Se otorgan cursos especializados de formación para PAM	3	4	4	

### Dimensión 4: PARTICIPACIÓN

Definición de la dimensión:

Busca fomentar la participación y contribución productiva a la sociedad y propone desarrollar políticas y programas sociales, laborales y educativos que fomenten la participación. (Ley 30490, 2016)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendación
Participación social	14. Participe en actividades culturales y deportivas promovidas por CIAM o en alianza con otras instituciones	4	4	4	
Participación política	15. Participe en programas implementados en su localidad para que los adultos mayores den su opinión política, promovidos por el CIAM con otras instituciones	4	4	4	
Participación social	16. Se promueven programas de participación de los adultos mayores en la vida comunitaria, fomentando su cohesión social y su contribución a la comunidad	4	4	4	
Participación productiva	17. Participe en ferias productivas implementadas por el CIAM y otras instituciones para incentivar el emprendimiento de las PAM	4	4	4	
Participación productiva	18. El CIAM fomenta el trabajo voluntario entre las personas adultas mayores	4	4	4	
Participación política	19. Se fomenta iniciativas que promuevan la participación activa de las personas adultas mayores en el proceso de toma de decisiones de las políticas y proyectos públicos impulsados por CIAM	4	4	3	
Participación social	20. Recibe capacitación en el uso de las tecnologías para participar en actividades en línea y conectarse con otros de forma más sencilla	4	4	4	

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de  
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e  
Información Universitaria y  
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
SALDAÑA LEIVA, JOSÉ JOEL IVÁN DNI 40499994	<b>MAESTRO EN GESTIÓN PÚBLICA</b>  Fecha de diploma: 02/10/17 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matricula: 10/10/2015 Fecha egreso: 11/06/2017	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO <b>PERU</b>
SALDAÑA LEIVA, JOSÉ JOEL IVÁN DNI 40499994	<b>INGENIERO AGROINDUSTRIAL</b>  Fecha de diploma: 22/05/2009 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO <b>PERU</b>
SALDAÑA LEIVA, JOSE JOEL IVÁN DNI 40499994	<b>BACHILLER EN INGENIERIA AGROINDUSTRIAL</b>  Fecha de diploma: 17/11/2006 Modalidad de estudios: -  Fecha matricula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO <b>PERU</b>

## Anexo 5. Prueba de normalidad

**Tabla 8**

*Pruebas de normalidad de Kolmogorov-Smirnov<sup>a</sup>*

	Estadístico	gl	Sig.
Políticas del adulto mayor	,121	60	,028
Oferta de servicios en un Centro Integral para Adultos Mayores	,119	60	,033

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Para ver la normalidad de los datos hemos utilizado el estadístico de prueba Kolmogorov-Smirnov ya que contamos con una muestra mayor a 50, el nivel de significancia para ambas variables es menor al p valor 0.05 por consiguiente los datos de ambas variables no tienen una distribución normal.

Analizaremos si tienen una correlación Rho Spearman ya que nuestros datos no tienen una distribución normal.

**Tabla 09**

*Interpretación del coeficiente de correlación de rho Spearman.*

Valor de Rho	Significado
-1	correlación negativa grande y perfecta
-0.9 a - 0.99	correlación negativa muy alta
- 0.7 a - 0.89	correlación negativa alta
- 0.4 a - 0.69	correlación negativa moderada
- 0.2 a - 0.39	correlación negativa baja
-0.01 a – 0.19	correlación negativa muy baja
0	correlación nula
0.01 a 0.19	correlación positiva muy baja
0.2 a 0.39	correlación positiva baja
0.4 a 0.69	correlación positiva moderada
0.7 a 0.89	correlación positiva alta
0.9 a 0.99	correlación positiva muy alta
1	correlación positiva grande y perfecta

*Fuente. Aplicación del investigador*

## Anexo 6. Confiabilidad

**Tabla 10**

*Coeficiente de confiabilidad del primer instrumento*

<b>Estadísticos de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,761	20

**Tabla 11**

*Estadísticos descriptivos con respecto al primer cuestionario*

	<b>Estadísticos total-elemento</b>			
	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
1. Al acudir a una entidad pública siente el trato preferente y adecuado	41,95	40,787	,301	,753
2. Se realizan campañas de sensibilización para educar a la sociedad sobre la importancia de tratar a las personas adultas mayores con respeto y dignidad	42,90	40,726	,337	,751
3. Se promueven leyes y regulaciones que protejan a las personas mayores del maltrato	42,75	36,724	01,625	,727

4. Se implementan campañas de sensibilización en medios de comunicación de los derechos al cuidado y buen trato a las personas adultas mayores	42,95	36,682	,722	,722
5. Se promueven políticas de acceso a servicios de salud gratuitos o económicos para adultos mayores de bajos recursos o que se encuentran en situación de vulnerabilidad social	42,60	38,253	,445	,741
6. Se promueve la participación activa de los adultos mayores en campañas para mejorar su calidad de vida con acciones recreativas, culturales, atención médica, servicios de consejería y programas de bienestar	42,50	37,737	,492	,737
7. Los adultos mayores en el distrito son atendidos de manera oportuna en los establecimientos de salud	42,45	38,576	,452	,741
8. Las entidades de salud promueven acciones de prevención de enfermedades en los adultos mayores	42,45	41,734	,191	,760

9. El estado se preocupa por brindar servicios priorizando a las personas adultas mayores	42,55	35,734	,695	,720
10. La ayuda social que se brinda a los adultos mayores en situación de pobreza es suficiente	43,40	42,674	,066	,769
11. Recibe ayuda económica de algún tipo por medio de programas sociales para las personas adultas mayores	43,25	37,355	,364	,750
12. Las pensiones por jubilación a las PAM son acorde a sus necesidades	43,25	38,408	,452	,741
13. Suele darse una oferta de servicios educativos persona la adulta mayor en su distrito	43,50	41,632	,242	,757
14. Las metodologías utilizadas en la educación de las PAM son acordes a la edad	43,15	39,608	,454	,743
15. La gestión institucional de las instituciones que realizan acciones educativas para la población adulta mayor es adecuada	43,05	42,997	,095	,763
16. Se cumplen las directivas, protocolos y planes que se encuentran en la normativa educativa para las PAM	43,20	40,484	,387	,748

17. Tiene conocimiento de sus derechos como persona adulta mayor	42,40	43,937	-,074	,785
18. La normativa vigente para las Personas Adultas Mayores promueve la inclusión y participación a nivel laboral, político y económico en su distrito	43,00	41,684	,261	,756
19. Suelen darse espacios interinstitucionales para el adulto mayor en los cuales se promueve la participación activa en el proceso de toma de decisiones de las políticas y proyectos públicos del distrito	43,20	39,116	,356	,749
20. Es necesario la normatividad específica para las personas adultas mayores	40,50	47,421	-,466	,793

**Tabla 12**

*Coefficiente de confiabilidad del segundo instrumento*

<b>Estadísticos de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,927	20



**Tabla 13***Estadísticos descriptivos con respecto al segundo cuestionario*

	<b>Estadísticos total-elemento</b>			
	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento- total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
1. El CIAM promueve la atención en salud preferente a los adultos mayores	47,10	136,200	,274	,929
2. El CIAM le brinda un listado de la oferta de servicios de salud cercana a usted cuando lo requiere	47,50	127,211	,728	,921
3. El CIAM promueve la atención en salud con actividades itinerante	47,40	128,358	,625	,923
4. El CIAM promueven el acceso a servicios de salud gratuitos o económicos para adultos mayores de bajos recursos o que se encuentran en situación de vulnerabilidad social	47,20	135,958	,235	,930
5. El CIAM realizan acciones de prevención de enfermedades en el distrito	47,40	127,726	,612	,923

6. El CIAM tiene programas de cuidado en casa para aquellos adultos mayores que requieren asistencia médica personalizada pero no pueden asistir a un centro de atención médica	47,60	132,568	,317	,930
7. Posterior a su atención médica, el CIAM realiza el monitoreo de su estado de salud	47,50	142,474	-,097	,934
8. El CIAM realiza acciones de información y concientización para erradicar la violencia hacia los adultos mayores	47,60	125,832	,689	,922
9. El CIAM realiza acciones para erradicar la discriminación hacia los adultos mayores	47,60	122,253	,819	,919
10. El personal policial y de seguridad se encuentra capacitado por el CIAM para la atención de adultos mayores	47,95	124,471	,646	,923

11. Suelen darse programas de educación continua que promueve el aprendizaje en las PAM impulsadas desde el CIAM	47,70	127,695	,700	,922
12. Participa en talleres, cursos, programas de capacitación u otros promovidos por el CIAM	47,90	128,516	,519	,925
13. Suelen darse cursos especializados de formación para PAM	47,75	127,882	,697	,922
14. Participa en actividades culturales y deportivas promovidas por CIAM o en alianza con otras instituciones	47,70	125,484	,763	,920
15. Participa en programas implementados en su localidad para que los adultos mayores den su opinión política, promovidos por el CIAM con otras instituciones	47,85	128,450	,763	,921

16. Se promueven programas de participación de los adultos mayores en la vida comunitaria, fomentando su conexión social y su contribución a la comunidad	47,45	122,997	,793	,919
17. Participa en ferias productivas implementadas por el CIAM y otras instituciones para incentivar el emprendimiento de las PAM	47,85	121,608	,832	,918
18. El CIAM fomenta el trabajo voluntario entre las personas adultas mayores	47,40	125,832	,625	,923
19. Se fomenta iniciativas que promuevan la participación activa de las personas adultas mayores en el proceso de toma de decisiones de las políticas y proyectos públicos impulsadas por CIAM	47,70	122,537	,862	,918
20. Recibe capacitación en el uso de las tecnologías participar en actividades en línea y conectarse con otros de forma más sencilla	7,75	127,250	,555	,925



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA**

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, EMIL RENATO BERAUN BERAUN, docente de la ESCUELA DE POSGRADO de la escuela profesional de MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Políticas del Adulto Mayor y Oferta de Servicios en un Centro Integral para Adultos Mayores en la región Lambayeque 2022", cuyo autor es MÜLLER AVALOS CHRISTIAN JEAN CARLO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18.00%, 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.

LIMA, 22 de Julio del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
EMIL RENATO BERAUN BERAUN <b>DNI:</b> 40228223 <b>ORCID:</b> 0000-0003-1497-6613	Firmado electrónicamente por: EBERAUNB el 05-08- 2023 15:09:01

Código documento Trilce: TRI - 0610276