



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
PÚBLICA**

Saberes productivos del programa pensión 65 y calidad de vida del adulto mayor
del distrito de Huachón: 2019

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión Pública

AUTORA:

Br. Berrospi Meza, Susi Liz (ORCID: 0000-0002-0317-7368)

ASESOR:

Dr. Godoy Caso, Juan (ORCID: 0000-0003-3011-7245)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de Políticas Públicas

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

Este trabajo lo dedico en primer lugar a Dios. Quien me doto de idoneidad, aptitud y actitud, tomando en consideración que todo esfuerzo tiene su recompensa.

Y a una persona característica y muy en particular. Quien, en base a su espíritu altruista y a pesar de las circunstancias negativas, me brindo vigor, merito, optimismo y sobre todo mucho amor; este logro lo comparto con mi amado esposo Carlos M. Espinal Colqui.

AGRADECIMIENTO

A mis padres por haberme adoctrinado e instruido para afrontar los diferentes emplazamientos de la vida y así lograr los objetivos y letargos añorados.

A mis hermanos y sobrinos por aquellas palabras que trasmitían positivismo y fortaleza.

Y sobre todo a mi amado esposo que me motiva constantemente para hacer que mi presente y mi futuro sea exitoso.

Gracias por todo mi Dios.

Página del Jurado

Declaratoria de autenticidad

ÍNDICE

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Dictamen de Sustentación.....	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
Índice de tablas	vii
Índice de gráficos.....	viii
Índice de figuras	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. Introducción	01
II. Método	16
a. Tipo de estudio	16
b. Paradigma de estudio	16
c. Enfoque del estudio.....	16
d. Nivel de investigación.....	16
e. Diseño de la investigación.....	17
f. Variables de Operacionalización.....	17
g. Población y muestra.....	19
h. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad....	19
i. Métodos de Análisis de Datos	21
j. Aspectos éticos	21
III. Resultados	22
IV. Discusión	29
V. Conclusiones	33
VI. Recomendaciones	34
Referencias	35
Anexos	42
Anexo 1: Matriz de consistencia	42
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos	44

Anexo 3: Certificados de validación de instrumentos	46
Anexo 4: Evidencias. Panel Fotográfico	48
Anexo 5: Base de Datos	50
Anexo 6: Artículo científico.....	51
Anexo 7: Declaratoria Jurada de Autoría y Autorización para la Publicación del Artículo Científico	61

Índice de tablas

Tabla 1: Matriz de Operacionalización de Variables.....	18
Tabla 2: Estadística de fiabilidad.....	21
Tabla 3: Frecuencia de la Variable Saberes Productivos	22
Tabla 4: Frecuencia de la Variable Calidad de Vida.....	22
Tabla 5: Frecuencia de la Salud Física	23
Tabla 6: Frecuencia de la Salud Psicológica.....	23
Tabla 7: Frecuencia de la Relaciones Sociales.....	24
Tabla 8: Frecuencia de la Ambiente.....	24
Tabla 9: Análisis Inferencial entre las Variables Saberes Productivos y Calidad de Vida.....	25
Tabla 10: Análisis Inferencial entre la Variables Saberes Productivos y la dimensión Salud Física	26
Tabla 11: Análisis Inferencial entre la Variables Saberes Productivos y la dimensión Salud Psicológica.....	26
Tabla 12: Análisis Inferencial entre la Variables Saberes Productivos y la dimensión Relaciones Sociales.....	27

Tabla 13: Análisis Inferencial entre la Variables Saberes Productivos y la dimensión

Ambiente 28

Índice de Gráficos

Gráfico 1: Frecuencia en barras de la Variable Saberes Productivos 22
Gráfico 2: Frecuencia en barras de la Variable Calidad de Vida 22
Gráfico 3: Frecuencia en barras de la dimensión Salud Física 23
Gráfico 4: Frecuencia en barras de la dimensión Salud Psicológica 23
Gráfico 5: Frecuencia en barras de la dimensión Relaciones Sociales 24
Gráfico 6: Frecuencia en barras de la dimensión Ambiente 24

Índice de figuras

Figura 1: Crecimiento de la población adulta mayor en el Perú 01
Figura 2: Casos atendidos por violencia familiar y sexual a mayores de 60 años 02

RESUMEN

La investigación se realizó con el objetivo de conocer la relación significativa que existe entre los Saberes Productivos del Programa Pensión 65 en la Calidad de Vida del adulto mayor del distrito de Huachón, 2019. Para ello se utilizó el tipo de estudio aplicada con el paradigma positivista, debido a que se realizó la recolección de datos y análisis el enfoque fue cuantitativo, al medir el comportamiento entre dos variables se usó el nivel de investigación correlacional. Al ser sistemática e empírica, de variables independientes, por ende, no se manipulan, por ello se utilizó el diseño no experimental de corte transversal. Asimismo, como técnica la encuesta y el cuestionario como instrumento adaptado de WHO Quality of Life – BREF, tomando 23 preguntas sobre calidad de vida y 8 de saberes productivos, de cinco alternativas con escala de Likert. Como resultado del análisis descriptivo, se tuvo como resultado al procesar los resultados de la encuesta con el software SPSS ver.25.0, que en la variable Saberes Productivos, Calidad de vida, en las dimensiones de salud física, en la dimensión de salud psicológica, en la dimensión de relaciones sociales, y en la dimensión de ambiente se tuvo la frecuencia promedio ALTO. Después de realizar el análisis inferencial con Rho de Spearman sobre la correlación entre la variable de Saberes Productivos y la variable Calidad de Vida se obtuvo la correlación $r = 0.596$, por lo tanto, se puede concluir que es una correlación positiva considerable. La significancia bilateral se obtuvo $p = 0.001$ siendo menor a 0.05. En conclusión, se puede inferir que Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se relaciona significativamente Calidad de Vida, aceptándose la hipótesis de investigación.

Palabras clave: *Saberes Productivos, Calidad de Vida, Adulto Mayor, Huachón*

ABSTRACT

The research was carried out with the aim of knowing the significant relationship that exists between the Productive Knowledge of the 65 Pension Program in the Quality of Life of the elderly in the Huachón district, 2019. For this, the type of study applied with the positivist paradigm was used. Because the data collection and analysis was performed, the approach was quantitative, when measuring the behavior between two variables, the correlational research level was used. Being systematic and empirical, of independent variables, therefore, they are not manipulated, therefore the non-experimental cross-sectional design was used. The survey was used as a technique and as an instrument the adapted questionnaire of WHO Quality of Life - BREF, taking 23 questions on quality of life and 8 on productive knowledge, from five alternatives with a Likert scale. As a result of the descriptive analysis, it was obtained when processing the results of the survey with the SPSS ver.25.0 software, that in the variable Productive Knowledge, Quality of life, in the dimensions of physical health, in the dimension of psychological health, In the social relations dimension, and in the environment dimension, the average frequency was HIGH. After performing the inferential analysis with Spearman's rho on the correlation between the variable of Productive Knowledge and the variable Quality of Life, the correlation $r = 0.596$ was obtained, therefore, it can be concluded that it is a considerable positive correlation. Bilateral significance was obtained $p = 0.001$, being less than 0.05. In conclusion, it can be inferred that Productive Knowledge of the Pension 65 Program is significantly related to Quality of Life, accepting the research hypothesis.

Keywords: *Productive Knowledge, Quality of Life, Elderly, Huachón*

I. Introducción:

Nuestra población adulta mayor en el Perú siempre ha pasado desapercibida, no solo por la sociedad, sino más aún por la familia. Teniéndolo muchas veces en situación de abandono en lo material como personal. Desde hace mucho tiempo, las personas adultas mayores dejaron de ser parte de la familia como miembro importante, ya que ellos fueron los que dieron vida a las generaciones. Y es que mientras los años pasan, indistintamente a la situación económica, social u otras condiciones, la realidad de las personas en la etapa de vejez viene siendo desatendida. Según el INEI (2015) “En el Perú, así como en distintos lugares del mundo, se observa un incremento en la longevidad en los habitantes. Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas del Perú, hay una perspectiva población de adultos peruanos con más de 60 años incremente de 3,000,000 en 2015 a 8,700,000 en 2050” (UNFPA, 2015, p. 2). “En la actualidad 3 345 552 de la población del Perú país son personas adultas mayores, lo que equivale al 10,4% de la población total (Instituto Nacional de Estadística e Informática. De acuerdo a las estimaciones de la proyección demográfica, para el año 2020 se espera que la población de adultos mayores peruanos de más de 60 años aumenta a 3 593 054 personas” (p.21).

Figura N° 01

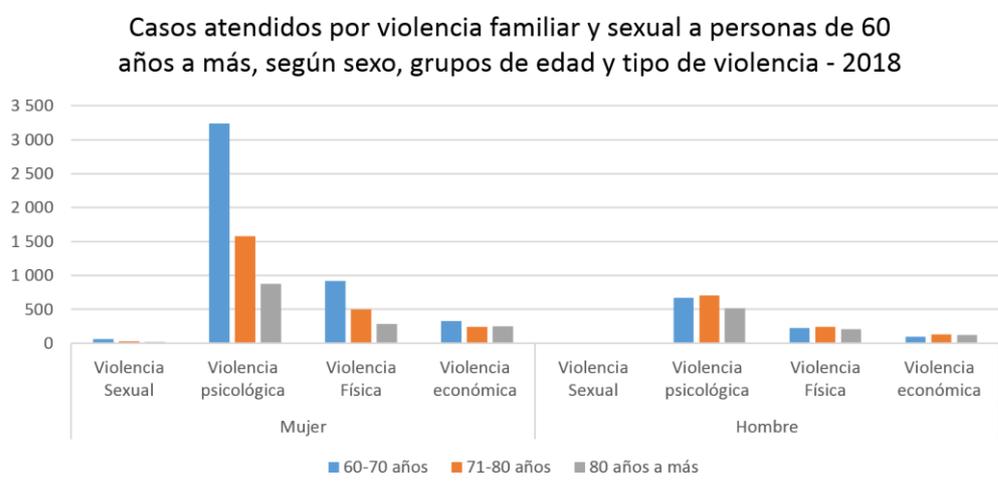


Fuente: PNCVFS-MIMP – Gráfico elaborado en el Observatorio Nacional de la Violencia contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar.

Valer y Viviano (2019) Mencionan que “tomando en consideración las modificaciones de la demografía, es necesario que el Estado y la sociedad implementen, un sistema de cuidados para las personas adultas mayores; donde exista una combinación entre los cuidados familiares, las ofertas de servicios del sector privado y el apoyo en la regulación y subvención del Estado de una forma focalizada a las necesidades de esta población. Y para el caso de las personas adultas mayores autovalentes, es necesario que la sociedad y el

Estado, les otorguen condiciones para mantener su autonomía económica y social. Por lo tanto, se necesita eliminar las barreras que impiden el disfrute de los derechos de las personas mayores: No encuentran trabajo, no les otorgan préstamos, no les aceptan firmar contratos, son limitados los planes de salud donde ingresan (o en peor de los casos los costos son inaccesibles). Existen también estereotipos o creencias relacionadas a las personas adultas mayores donde piensan que son incapaces, frágiles, lentos, asexuados, incapaces, de poca comprensión, una carga para la sociedad. Estereotipos que las generaciones adultas y jóvenes (en todos los espacios de decisión de la sociedad) tolerantes, tienen aceptación y reproducen; produciéndose la marginación en el entorno social de las personas mayores” (párr. 11).

Figura N° 02



Fuente: PNCVFS-MIMP – Figura elaborado en el Observatorio Nacional de la Violencia contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar.

David Zolotow (2002): propone una reflexión que “Cuando la sociedad considera a los adultos mayores como una carga que todos deben llevar a cuesta, los adultos mayores, respondiendo a esta expectativa social, se transforman en personas de necesidades y que demandan servicios. Se formulan políticas sociales para y por los adultos mayores. Contradictoriamente, considerar a las personas mayores como un recurso da lugar al intercambio y la participación como sujetos activos, el desarrollo de sus potencialidades, y no se omiten deberes y derechos con toda la sociedad. Las personas mayores son parte de la sociedad. En este párrafo se sintetiza de algún modo, la necesidad de comenzar a construir un nuevo modelo de gestión del envejecimiento donde se revalorice social, política, económica y culturalmente el concepto de vejez y en este sentido, se reconozca a las personas

mayores como ciudadanas activas y como un recurso humano esencial de participación y colaboración en los acontecimientos que ocurren en la sociedad” (p. 02).

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (2018) “El Programa Pensión 65 fue creado el 19 de octubre de 2011 mediante Decreto Supremo N° 081–2011-PCM -teniendo como antecedente inmediato el programa Gratitude de corto alcance en el país dirigido a mayores de 70 años. Pensión 65 se crea con la finalidad de otorgar protección a las personas adultas mayores que carecieran de las condiciones básicas para su subsistencia. La autonomía técnica, administrativa y presupuestal del Programa se implementó con la Resolución Ministerial N° 065-2012-MIDIS, de fecha 09 de mayo de 2012, que formalizó la creación de la Unidad Ejecutora 006: Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65. Sin embargo, el Programa también contempla que sus usuarios accedan a servicios complementarios que les permitan mejorar su calidad de vida, más allá de la seguridad económica que les brinda la subvención. Como parte de una visión más amplia e integral de derechos que garantice la protección social de las personas adultos mayores, el Programa ha desarrollado la intervención especial denominada Saberes Productivos que tiene como finalidad promover la protección social a las personas adultas mayores, en especial, quienes se encuentran en vulnerabilidad social. La forma de la intervención se basa en el desarrollo de 3 procesos entre sí complementarios que se desarrollan simultáneamente: (1) Institucionalización de espacios para la participación de los adultos mayores, (2) Identificación, recuperación y registro de saberes ancestrales y (3) Apropiación por parte de la comunidad de saberes recuperados y valoración del rol de las personas adultos mayores como agentes de desarrollo de su localidad” (p. 46-47).

En antecedentes internacionales. Viscogliosi et al. (2020) en su artículo científico sobre la “Importancia de las contribuciones de los ancianos a su bienestar y comunitario: resultados de una revisión de alcance sobre participación social y solidaridad intergeneracional, pudieron inferir en que la sabiduría de los ancianos es importante para apoyar la salud y el bienestar no solo de los ancianos sino también de los individuos y las comunidades, así como la solidaridad intergeneracional” (p.12). Kadariya, Gautam y Arja (2019) en su artículo científico “Actividad física, salud mental y bienestar entre adultos mayores en el sur y sureste de Asia: una revisión de alcance, pudieron inferir que una evidencia más amplia a través de estudios que empleen actividad física medida objetivamente que incorpore varias formas de actividad física / ejercicio practicadas en

diferentes países y culturas ayudará a informar mejor las estrategias de salud pública que pueden contribuir a la salud mental y el bienestar positivos de los adultos mayores” (p.11).

Gallegos, et al. (2019) en su artículo científico sobre “los servicios preventivos de salud y la actividad física mejoran la calidad de vida relacionada con la salud en los adultos mayores mexicanos, concluyeron que las prácticas de prevención como las actividades físicas en conjunto con el uso de servicios preventivos pueden utilizarlos para mejorar la percepción de calidad de vida con relación a la salud de los adultos mayores en México” (párr. 9). Kutubaeva (2019), en su tesis sobre el “Análisis de la satisfacción con la vida de la población de edad avanzada en el ejemplo de Suecia, Austria y Alemania pudo inferir que un análisis de la satisfacción con la vida de la población de edad avanzada en Suecia, Austria y España mostró que no había una relación sostenible entre la satisfacción con la vida y la edad, por lo tanto, no se puede decir que es un grupo de población especial que experimenta una disminución inevitable en la satisfacción con la vida. simplemente por un aumento en la edad. El estado de salud es particularmente importante para los ancianos” (párr. 55).

Rosas y Liberalesso (2019) En su artículo científico, sobre “la calidad de vida, carga, apoyo emocional familiar: un modelo para adultos mayores en asilos. Los mayores experimentan una realidad que los hace susceptibles a pérdidas en la calidad de vida objetiva y subjetiva. Los recursos personales y sociales evidenciados en la relación entre la calidad de vida percibida y el sexo, la carga percibida debido a la provisión de atención y la naturaleza del apoyo emocional disponible en la familia pueden ayudarlos a enfrentar las dificultades de la atención y mejorar su propia calidad de vida. Los adultos mayores cuidados, presentan niveles más altos de satisfacción con el apoyo familiar, perciben mayor carga, peor calidad de vida y menos sentido de control y autonomía. Las familias que presentaron a los cuidadores mayores más satisfechos con el apoyo emocional recibido tienen intercambios de apoyo emocional de mejor calidad, lo que debilita los sentimientos de carga y fortalece la percepción de la calidad de vida de los cuidadores” (p.01). Rondón y Ramírez (2018), en su artículo científico hacen mención sobre “El impacto de la calidad de vida en la salud de las personas mayores desde una perspectiva multidimensional donde infieren que es importante mencionar que el concepto de salud del adulto mayor, que en este caso ha sido óptimo, es un predictor de la condición física, que se asocia con condiciones psicológicas como la satisfacción con la vida, la autoestima, las habilidades funcionales, las actividades, participación e interacción social” (p.6).

Alcívar, Calderón y Raffo (2018) en su artículo de investigación sobre “la protección de los derechos de calidad de vida para adultos mayores. Comunidades de Posorja y Puna concluyó que la asistencia social considera el área de salud como una prioridad, y luego el área social. Tomar medidas transversales para proporcionar capacitación o donar activos a la población de personas mayores permitiría establecer relaciones permanentes y trabajar para la acción a largo plazo, dando lugar a oportunidades para el desarrollo y la integración de las personas mayores” (p. 100).

Rujano (2018), menciona en su artículo que “al analizar los saberes populares para el desarrollo de actividades socio productivas en adultos mayores se considera el saber popular como fuente de conocimiento para la preservación de las tradiciones y cultura. Al promover las actividades socioproductivas como fuente de ingreso económico y satisfacción personal garantizan la preservación de la cultura y tradiciones propias a través de su saber artesanal, y promover el saber popular a otras generaciones” (párr. 02). Boeri, Piñuel, Zubillaga, Dalzotto y Sharry (Argentina, 2017) realizaron la tesis sobre “revalorizar el Saber Ancestral: una experiencia de extensión con nuestros adultos mayores, llegando a la conclusión que las actividades de intercambio intergeneracionales constituyen un concepto movilizador universalmente útil, una política inclusiva, así como un proceso humano básico que une generaciones para un bienestar común. Finalmente, se propuso reunir y divulgar los conocimientos tradicionales fichados, como parte de nuestro patrimonio sociocultural, y fortalecer vínculos entre la Universidad, la comunidad y otras instituciones” (p. 94). Parra (2017) menciona en su tesis “Envejecimiento activo y calidad de vida: Análisis de la actividad física y satisfacción vital en personas mayores de 60 años como conclusión que el nivel de actividad física que realizan las personas mayores activas no depende de su edad, pero sí del sexo y de la situación civil que tienen” (p. 199).

Rojas, Gómez, Rodríguez, Verano, Kind (2017) en su trabajo en “Calidad de vida relacionada con salud en la población colombiana: ¿cómo valoran los colombianos su estado de salud?, llegaron a la conclusión de que la calidad de vida relacionada con salud en la población colombiana es mayor de 80 puntos en una escala de 1 a 100. Las alteraciones como angustia y depresión y la percepción del dolor, fueron las más comúnmente reportadas por los colombianos. La situación de pobreza y el bajo nivel educacional son determinantes de la valoración que hacen los colombianos de su Calidad de Vida relacionada con Salud” (p. 340). Cankovic, et al. (2016) mencionan en el artículo científico

realizado sobre “la Calidad de vida de las personas mayores que viven en una casa de retiro concluyeron que la presencia de enfermedad es un factor relevante para la calidad de vida, mientras que la edad, la educación y el estado civil no se reflejan en la salud física, la salud psicológica y el dominio ambiental de la calidad de vida” (p.45). Moura, Pucci, Rech, Fermino y Siqueira (2016) “De acuerdo con el artículo de investigación, sobre la asociación entre actividad física y calidad de vida en adultos mayores, llegaron a la conclusión que existe una asociación positiva entre actividad física y la percepción de escala de calidad de vida, que varía según los dominios de calidad de vida evaluados. Se deben alentar más estudios para investigar la asociación entre actividad física y los diferentes dominios de calidad de vida, particularmente en países de bajos y medianos ingresos en América Latina. Cuestiones metodológicas como el diseño y la calidad de la medición de deben optimizarse” (p. 02).

Cardona, Giraldo y Maya (2016) en su artículo científico, concluyeron que “los resultados evidencian que la adultez mayor no debe tomarse como una etapa de indefectible dependencia y deterioro de la CVRS dado que este estudio, al igual que otros que han aplicado el WHOQOL-BREF en este grupo etario, han expuesto puntajes mayores a 50, lo que se corresponde con poblaciones sanas. La diversidad de factores asociados con la calidad de vida evidencia la necesidad de realizar estudios en cada contexto como base para la planeación sanitaria, la evaluación en salud y la formulación de acciones posteriores” (p.26). Carmel, Raveis, O’Rourke y Tovel (2016), en su artículo científico “Salud, afrontamiento y bienestar subjetivo: resultados de un estudio longitudinal de ancianos israelíes, concluyeron que las formas en que las sociedades preparan a sus miembros para los roles sociales a lo largo del curso de la vida, las sociedades deben preparar a las personas mayores para manejar las pérdidas inevitables de la última y prolongada etapa de sus vidas de la mejor manera camino. Tal enfoque conducirá a intervenciones beneficiosas a este respecto, permitiendo a las personas mayores disfrutar de una mejor salud y calidad de vida, al tiempo que reduce la carga de la dependencia y las necesidades de atención de sus familias y sociedades” (p. 6).

Haines, et al. (2016) en el artículo científico sobre “Comprender la creación de conocimiento de los Ancianos para fortalecer el intercambio de conocimiento ético indígena, concluyeron hacia la importancia de la encarnación de la riqueza de conocimientos y habilidades prácticas de los Ancianos, que se transmiten a través de prácticas culturales y

comunitarias, de las generaciones venideras” (párr. 59). Cardona e Higueta (2014) En su artículo científico sobre “la aplicación del instrumento diseñado por el Organismo Mundial de la Salud (WHOQOL-BREF) en la evaluación de la calidad de vida, llegando a la conclusión que el instrumento se ha empleado en varios países y poblaciones, lo que indica la relevancia de obtener información desde la perspectiva del paciente, que es útil en estudios epidemiológicos, observacionales, ensayos clínicos controlados y otros” (p. 178). Aponte (2015) en su artículo científico sobre “la calidad de vida en la tercera edad, donde infiere que las personas de la tercera edad, se debe tratar de que estas personas recuerden actividades de como conclusión que su juventud, eso no solo ayudara con su memoria si no que ayudara a que puedan tener recuerdos de los momentos felices y las historias de sus vidas. Se ha descubierto que dan motivación y energía ante la vida, que producen alegría y optimismo, que reducen el dolor, que ayudan y apoyan a la sensación de bienestar y que estimulan los sentimientos de gratitud y satisfacción existencial” (p. 173).

Guimarães, Berti, Chester, Goldbaum, Carandina y Porto (2011) en su artículo científico que en su investigación sobre “las conductas relacionadas con la salud y calidad de vida en ancianos: un estudio de base poblacional, los resultados presentan que practicar actividad física, consumir bebida alcohólica moderadamente y no fumar son factores positivamente asociados a una mejor calidad de vida en ancianos” (p. 15). Espinoza, Osorio, Torrejón, Lucas y Bunout (2011) en su artículo científico sobre la “Validación del cuestionario de calidad de vida (WHOQOL-BREF) en adultos mayores chilenos, concluyeron que la aplicación del cuestionario WHOQOL-BREF en adultos mayores chilenos ofrece medidas fiables y estructuralmente válidas en relación al modelo propuesto inicial de evaluación de calidad de vida de la OMS. Por lo anterior, recomendamos este instrumento como adecuado para su uso en nuestro medio en estudios poblacionales y estudios clínicos” (p. 584).

Urzúa, Bravo, Ogalde y Vargas (2011). En su artículo científico sobre “Factores vinculados a la calidad de vida en la adultez mayor, que los factores comunes relevantes para la evaluación de la calidad de vida del adulto mayor serían el apoyo social y la autoaceptación, elementos importantes para incluir en los programas de intervención del Estado como no gubernamentales destinados a favorecer la calidad de vida del adulto mayor. A un futuro, es importante para investigaciones sobre factores vinculados con calidad de vida, tomar ciertas precauciones relacionadas con que las formas de medición

sean sensibles a recoger aspectos relacionados con el género o que consideren aspectos evolutivos y otros aspectos de la vida, como la espiritualidad. Es necesario considerar que, tal como se ha mencionado, la muestra fue obtenida principalmente en grupos organizados de adultos mayores, lo que podría explicar la positiva valoración e importancia del dominio participación social, siendo esta la única variable cuya media fue significativamente distinta de la de aquellos adultos mayores que no pertenecían a agrupaciones” (párr 3).

Miralles (2011), en su artículo científico sobre el “envejecimiento Productivo: Las contribuciones de las personas mayores desde la cotidianidad, que las redes de apoyo social cobran un valor significativo para las personas mayores en la medida en que pueden brindar la oportunidad de continuar participando activamente en tareas productivas durante la vejez. En este sentido, es importante que los adultos mayores no sólo sean reconocidos como receptores de servicios sino también como proveedores de apoyos materiales, afectivos e instrumentales, basados en la experiencia y la sabiduría que le han dado los años, desempeñando un papel protagónico en el fortalecimiento de los vínculos intergeneracionales al interior de la familia y la comunidad” (p. 153). da Silva, Cereda y Ramos (2009) en su artículo científico mostraron que “el instrumento no abordar algunos aspectos importantes de las personas mayores se informa que influye en su calidad de vida tales como relaciones con miembros de la familia, motores o pérdidas sensoriales que limitan sus actividades diarias, espiritualidad y participación social. Los dos primeros aspectos son evaluados en el WHOQOL-bref, pero solo indirectamente abordando la relación con amigos, parientes, conocidos y locomoción, mientras que el tercero y los cuartos aspectos no se abordan en absoluto. El WHOQOL grupo reconoce las limitaciones de su instrumento en la evaluación de la calidad de vida de los ancianos y, por lo tanto, ha desarrollado el WHOQOL-OLD” (p.620).

En los antecedentes nacionales, Troncoso y Soto (2018) En el artículo, sobre la “funcionalidad familiar, autovalencia y bienestar psicosocial de adultos mayores, En conclusión, la calidad de vida de personas mayores está supeditada por la funcionalidad familiar, identificando que la autovalencia y el bienestar psicosocial de estas personas se presenta de mayor y mejor forma en familias funcionales” (p.01). Aroni (2018) realizó la tesis sobre los “Efectos de la Intervención de Saberes Productivos del Programa Pensión 65 sobre la Calidad de vida del adulto mayor en el distrito de Imaza, 2016, llegó a la conclusión

que la calidad de vida a nivel general, antes y después de la Intervención Saberes Productivos, es Regular. La Intervención Saberes Productivos mejoró muy significativamente la calidad de vida del adulto mayor a nivel general” (Perú, p. 49). Ponce (2018), en su tesis sobre el “Programa Saberes Productivos y envejecimiento activo de las personas adultas mayores del Centro Integral del Mayor-MPO, año 2018, realizado en Otuzco, llegó a la conclusión que el Programa Saberes Productivos influye significativamente en el envejecimiento activo de las personas adultas mayores del CIAM, puesto que cada una de estas personas han visto en el CIAM, un espacio el cual les permite estar en una constante participación activa, lo que genera que se sientan útiles ante la sociedad” (p. 109).

Rodriguez (2018), en su tesis sobre “la participación y empoderamiento de las personas adultas mayores en el distrito de Los Morochucos, Ayacucho, llegó a la conclusión que el aporte de la intervención Saberes Productivos, ha contribuido a lo largo de estos 5 años a incrementar la participación y el empoderamiento de las personas adultas mayores en el distrito de Los Morochucos, esto incluye tanto a usuarios como a no usuarios del programa Pensión 65; pues es una intervención inclusiva para toda población mayor (p. 73). Saenz, Runzer y Parodi (2017) En su artículo científico sobre los trastornos depresivos en adultos mayores de once comunidades altoandinas del Perú, 2013-2017 se concluyó que existe asociación entre el promedio de edad y la frecuencia de población rural y el diagnóstico de depresión, según el cuestionario de Yesavage. Así mismo, se encontró asociación entre las comorbilidades y síndromes geriátricos, utilizando el cuestionario de Yesavage y autorreporte, en adultos mayores de once comunidades altoandinas. Esto es un respaldo a la afirmación del manejo de la salud mental en este grupo etario debe ser enfocada de una forma integral, no solo evaluando antecedentes médicos, sino también síndromes geriátricos y factores sociodemográficos como procedencia y edad” (p. 1).

Cavero, Cruzado y Cuadra (2017) en su artículo de investigación, que “los efectos de los programas sociales en la salud de la población en condición de pobreza: evidencias a partir de las evaluaciones de impacto del presupuesto por resultados a programas sociales en Perú. Se concluyó, aunque el objetivo del programa Pensión 65 se centra en la mejora de la seguridad económica del adulto mayor, logrando mejorar el bienestar emocional del adulto mayor (tasa de depresión, satisfacción personal y empoderamiento del adulto mayor), pero no de salud” (Perú, p. 01). The United Nations Economic Commission for Europe (2017) en

su informe de investigación sobre “las Personas mayores en zonas rurales y remotas, concluyeron que en lugares donde hay algunos servicios básicos disponibles, la integración y combinación de esos servicios es una forma rentable de mejorar las condiciones de vida de las personas mayores en las zonas rurales. Como consecuencia de los pocos servicios y la baja densidad de población, las personas mayores corren el riesgo de volverse socialmente aisladas y solitarias” (p.20). Hastuti, Indarto y Akhyar (2016). En su artículo científico sobre la “Asociación de factores determinantes en biopsicosocial con calidad de vida en ancianos llegaron a la conclusión que la depresión se correlaciona directamente con la calidad de vida de las personas mayores. Este estudio tiene limitaciones en su posibilidad de sesgo de información. Los instrumentos utilizados fueron cuestionarios y algunos encuestados requirieron asistentes para completarlos, de modo que la información proporcionada dependería de las respuestas de los asistentes” (p.115)

Las teorías que explican el tema sobre Saberes Productivos del Programa Pensión 65 en la calidad de vida del adulto mayor, se puede referir a lo siguiente: Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (2018) en su informe sobre “Evaluación cualitativa de los efectos de Saberes Productivos en el bienestar y revaloración social del adulto mayor infiere como parte de una visión más amplia e integral de derechos que garantice la protección social de las personas adultas mayores, el Programa ha desarrollado la intervención especial denominada Saberes Productivos que tiene como finalidad promover la protección social a las personas adultas mayores, en especial, quienes se encuentran en vulnerabilidad social. Como objetivo principal, contribuir al bienestar de las personas adultas mayores a partir de su revaloración como portadoras de saberes locales que se tornan productivos al ser identificados como activos de su comunidad” (p. 46).

En los últimos tiempos se ha revalorado los conocimientos tradicionales y muchos autores han querido resaltar su importancia desde distintos puntos de vista señalando algunos de sus rasgos (Pratec 2005, Salas 2013, Tillmann y Bueno 2015). “Las condiciones que favorecen la transmisión de los saberes buscan visibilizar tanto a los sujetos como la información de dichos saberes que quieren ser recuperados. Las personas que por su experiencia y memoria conservan aquella información que aún sostiene muchos aspectos necesarios para la vida social y comunitaria, serían los adultos mayores. Calidad de vida en Adultos mayores. Los resultados encontrados permiten inferir que las dimensiones que conforman la “calidad de vida” se configuran de una manera específica y particular,

dependiendo de las necesidades de la persona; entre mejor satisfaga el individuo sus necesidades personales, mejor será su proceso de envejecimiento; y si las personas gozan de una buena calidad de vida, otros aspectos psicológicos tendrán más probabilidades de funcionar mejor. A su vez, la espiritualidad y la calidad de vida tienen una correlación que se mueve hacia la misma dirección, observándose también que una buena calidad de vida aumentará la satisfacción existencial” (Duran, 2010, p. 3).

Merchan y Cifuentes (2014) sobre la Teoría del desapego o desvinculamiento del adulto mayor que subraya la idea de que la persona en su proceso de envejecimiento transita por un proceso de distanciamiento de la sociedad, por la disminución gradual de actividades cotidianas y responsabilidades sociales, lo que resultaría siendo funcional tanto para el anciano como para la sociedad. De esta manera, el anciano se liberaría de las obligaciones y compromisos sociales y no estaría sometido a situaciones que serían de difícil solución. De modo que, el distanciamiento de sus antiguas responsabilidades facilitaría la entrada de las nuevas generaciones para asumir las responsabilidades que son necesarias en una nueva etapa (España, p. 02). Havighurst (1968), criticando la perspectiva del desvinculamiento, propone la Teoría de la actividad, que señala que el proceso de envejecimiento de las personas es más satisfactorio en la medida en que se considere que las actividades sociales descansen en los mismos adultos mayores; por lo tanto, el adulto mayor en cierto sentido debería dedicar el mayor tiempo posible a desarrollar sus actividades cotidianas. Todo ello conduce a expresar que la satisfacción en la vejez estaría directamente relacionada con el nivel de actividad que se realiza. (Estados Unidos p. 32).

“Los que estudiaron sobre la calidad de vida conocen la importancia de la valoración subjetiva. Sin embargo, usualmente las propuestas dirigidas a las personas adultas mayores se dirigen hacia una evaluación de los efectos que producen sobre esta los medicamentos o la enfermedad” (Delgado, ob. cit.). Si se toma en cuenta las variables que involucran la perspectiva subjetiva de la calidad de vida se entenderán de la siguiente forma:

- “Autonomía que estará definida como capacidad funcional y se describe como la posibilidad del adulto mayor de poder o no realizar actividades básicas e instrumentales - el soporte social que se refiere a las estrategias (prestar ayuda, colaboración) que permiten relacionarlos con los demás” (Duran, 2010, p. 3).

- “Salud mental el cual involucra el grado de armonía psicoemocional presente en el adulto mayor y la actividad física recreativa como la satisfacción y la disponibilidad del abuelo para la realización de dichas actividades” (Vivaldi, 2012, p. 12).

Según la OMS, la calidad de vida es: "la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes. Se trata de un concepto muy amplio que está influido de modo complejo por la salud física del sujeto, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, así como su relación con los elementos esenciales de su entorno" (Fernández y Ballesteros, 2013, p. 47). El envejecimiento es un proceso en sí mismo con calidad está directamente relacionada con la forma como la persona satisface sus necesidades a través de todo su ciclo vital. Bienestar se ha identificado con desarrollo económico, con la riqueza individual o familiar, con el nivel de vida, con el estado de salud, con la longevidad individual, con la calidad y cantidad de los servicios médicos, con los ingresos o salarios con la satisfacción de necesidades y deseos y con la existencia de la llamada felicidad, elementos todos que individual o conjuntamente pueden ser sentimientos transitorios y que se traducen en calidad de vida como expresión del bienestar (Prado, 2010, p. 4).

World Health Organization (WHOQOL - World Health Organization Quality of Life) inició el 1991. “Con el objetivo de desarrollar un instrumento que pudiera ser usado a nivel internacional para la evaluación de calidad de vida transculturalmente comparable. Sirve para evaluar las percepciones del individuo en el contexto sistema de valores y de su cultura, y sus objetivos, preocupaciones personales y estándares. Los instrumentos de la WHOQOL fueron desarrollados en colaboración con varios centros de todo el mundo y han sido probados en el campo. El instrumento WHOQOL-BREF consta de 26 ítems, que miden los dominios generales de salud física, salud psicológica, relaciones sociales y medio ambiente. El WHOQOL-BREF es la versión más acortada del instrumento original que podría ser usada para su uso en grandes estudios de investigación o ensayos clínicos” (OMS, 2001, p.1). Barbosa, Soares, Guimaraes y Silva (2016) en su aporte científico del “Punto de corte para WHOQOL-bref como una medida de la calidad de vida de los adultos mayores concluyeron que la interpretación diagnóstica de la curva ROC reveló que el corte <60 para la calidad de vida general obtuvo una excelente sensibilidad y un valor predictivo negativo

para el seguimiento de los adultos mayores con probable peor calidad de vida e insatisfechos con la salud” (párr. 06).

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1996) La calidad de vida se define como las percepciones de los individuos sobre su posición en la vida en el contexto de la cultura y sistemas de valores en los que viven y en relación con sus objetivos, expectativas, estándares y preocupaciones. El análisis reciente de los datos disponibles, utilizando modelos de ecuaciones estructurales, ha mostrado una solución de cuatro dominios.

El planteamiento general del problema para el trabajo de investigación es:

Problema Principal:

¿De qué manera los Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se relacionan con la calidad de vida de los adultos mayores del distrito de Huachón 2019?

Problemas Específicos:

1. ¿De qué manera los Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se relacionan con la salud física de los adultos mayores del distrito de Huachón 2019?
2. ¿De qué manera los Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se relacionan con la salud psicológica de los adultos mayores del distrito de Huachón 2019?
3. ¿De qué manera los Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se relacionan con las relaciones sociales de los adultos mayores del distrito de Huachón 2019?
4. ¿De qué manera los Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se relacionan con el ambiente de los adultos mayores del distrito de Huachón 2019?

El trabajo se justifica teóricamente por lograr conocer en qué medida viene logrando mejorar la calidad de vida del adulto mayor con la intervención de Saberes Productivos, el cual está siendo aplicada en la mayoría de los distritos del Perú.

Con este estudio, se podrá determinar si la política de Estado que se viene aplicando con esta intervención, se justifica o que quizás hay tecnologías que se deben mejorar, entendiendo que las personas adultas mayores son conocedores de las tradiciones de su distrito, y si se

viene aprovechando realmente el conocimiento de los participantes de saberes productivos y con ellos, hacerles parte de la sociedad. Siendo reconocidos como actores activos. Y por ende, se podrá conocer en qué medida Saberes Productivos del Programa Pensión 65 mejora o no la calidad de vida del adulto mayor.

Como objetivo general se busca analizar para esta investigación:

Objetivo General

Establecer la relación de los saberes productivos del Programa Pensión 65 con la calidad de vida del adulto mayor del distrito de Huachón 2019.

Objetivos Específicos:

1. Establecer la relación de saberes productivos del Programa Pensión 65 con la salud física del adulto mayor del distrito de Huachón 2019.
2. Establecer la relación de saberes productivos del Programa Pensión 65 con la salud psicológica del adulto mayor del distrito de Huachón 2019.
3. Establecer la relación de saberes productivos del Programa Pensión 65 con las relaciones sociales del adulto mayor del distrito de Huachón 2019.
4. Establecer la relación de saberes productivos del Programa Pensión 65 con el ambiente del adulto mayor del distrito de Huachón 2019.

Como hipótesis para esta investigación se puede formular:

Hipótesis General:

Los Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se relacionan significativamente con la calidad de vida del adulto mayor del distrito de Huachón: 2019

Hipótesis Específicas:

1. Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se relaciona significativamente con la salud física del adulto mayor del distrito de Huachón: 2019

2. Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se relaciona significativamente con la salud psicológica del adulto mayor del distrito de Huachón: 2019
3. Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se relaciona significativamente con las relaciones sociales del adulto mayor del distrito de Huachón: 2019.
4. Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se relaciona significativamente con el ambiente del adulto mayor del distrito de Huachón: 2019.

II. Método:

a. Tipo de Estudio:

El tipo de estudio según su finalidad que se utilizó en la presente investigación fue aplicado, por la necesidad de conocer la influencia que tiene en el adulto mayor, después de participar en la Intervención de Saberes Productivos del Programa Pensión 65.

Bunge (1971) en su libro hace mención que “la investigación aplicada tiene el propósito de dar solución a situaciones o problemas concretos e identificables. La investigación aplicada parte (por lo general, aunque no siempre) del conocimiento generado por la investigación básica, tanto para identificar problemas sobre los que se debe intervenir como para definir las estrategias de solución” (p.22).

b. Paradigma del Estudio:

Respecto al paradigma se eligió el positivismo. Según Rodríguez (2005) indica que “el positivismo tiene una posición ontológica totalmente realista. La realidad es objetiva, existe al margen de la razón y la consciencia humana sobre su existencia. Está sujeta a un orden propio y opera según leyes y mecanismos naturales e inmutables, que permiten explicar, predecir y controlar fenómenos” (p. 25).

c. Enfoque del Estudio:

Esta tesis tiene el enfoque cuantitativo, porque se realizó la recolección de datos y análisis.

Hernández, Fernández y Baptista (2004) refieren sobre “el enfoque cuantitativo, que se utiliza la recolección y posterior análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecidas previamente, y confía en la medición numérica, el conteo y frecuentemente en el uso de la estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población” (p.17).

d. Nivel de la Investigación:

El estudio usado es de un nivel correlacional, porque se vio el comportamiento entre las dos variables que es la calidad de vida como interactúa con la intervención de Saberes Productivos.

Mejía (2017) menciona que “la investigación correlacional es un tipo de investigación no experimental en la que los investigadores miden dos variables y establecen una relación estadística entre las mismas (correlación), sin necesidad de incluir variables externas para llegar a conclusiones relevantes” (p.01).

e. **Diseño de la Investigación:**

El diseño de la investigación fue no experimental y de corte transversal de acuerdo a Hernández, Fernández y Baptista (2010) donde indican que “la investigación no experimental es sistemática y empírica en la que las variables independientes no se manipulan porque ya han sucedido. Las inferencias sobre las relaciones entre las variables se realizan sin intervención o influencia directa” (p. 150).

f. **Variables y Operacionalización:**

Las variables son: independiente, Saberes Productivos y dependiente es la calidad de vida y sus dimensiones.

Saberes Productivos:

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (2018) “la Intervención de saberes productivos se basa en la existencia de políticas y estrategias desde el Estado para mejorar la calidad de vida de la población en situación de vulnerabilidad. El marco legal y normativo permite a los gobiernos locales contar con un mecanismo institucionalizado de creación de espacios adecuados para la atención integral de las personas adultos mayores” (p. 47).

Calidad de vida:

“El concepto de calidad de vida ha ido adquiriendo una importancia e interés especiales dentro de la investigación y la práctica de los servicios sociales, educativos y sanitarios durante las tres últimas décadas. Todos los esfuerzos y desarrollos llevados a cabo durante las tres últimas décadas han permitido que el concepto de calidad de vida haya evolucionado desde una noción sensibilizadora a convertirse en un agente de cambio social y organizacional. Así, la búsqueda de la calidad es hoy un objetivo compartido por usuarios de servicios, profesionales, organizaciones, políticos y financiadores que trabajan para

conseguir servicios y procesos de calidad valorados por los propios usuarios y que mejoren su calidad de vida” (Verdugo, Gómez y Arias, 2009, p. 12).

Tabla N° 01

Matriz de Operacionalización de Variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMES
INDEPENDIENTE Saberes Productivos Estrategia para la valoración del patrimonio cultural inmaterial a través de la transmisión intergeneracional de saberes de las personas adultas mayores a las nuevas generaciones	Participación	Conocimiento tradicional	Los saberes productivos son reconocimiento de las tradiciones Tu conocimiento tradicional lo practicas desde joven Practican en tu comunidad sus tradiciones Participa constantemente en las actividades de saberes productivos
		Transmisiones intergeneracionales	Le agrada dar a conocer su conocimiento Le gusta compartir su conocimiento a jóvenes y niños
	Empoderamiento	Encuentro de Saberes Productivos	Le gusta participar en los encuentros de saberes productivos La comunidad valora sus conocimientos
DEPENDIENTE Calidad de Vida Conjunto de condiciones que contribuyen al bienestar de los individuos y a la realización de sus potencialidades en la vida social. La calidad de vida comprende factores tanto subjetivos como objetivos. Entre los factores subjetivos se encuentra la percepción de cada individuo de su bienestar a nivel físico, psicológico y social. En los factores objetivos, por su parte, estarían el bienestar material, la salud y una relación armoniosa con el ambiente físico y la comunidad.	Salud física	Salud general	¿En qué medida piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita? ¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo? ¿Está usted satisfecho con sus posibilidades de realizar las actividades de la vida diaria?
		Atención sanitaria	¿Cuánto necesita de un tratamiento médico para poder funcionar en la vida diaria?
		Actividades de la vida diaria	¿Tiene energía suficiente para su vida diaria?
		Movilidad	¿Se siente capaz de desplazarse de un lugar a otro?
		Sueño	¿Se siente satisfecho con su sueño?
	Salud psicológica	Autoconcepto	¿Cuánto disfruta la vida? ¿En qué medida siente que su vida tiene sentido?
		Memoria	¿Cuál es su capacidad de concentración?
		Satisfacción	¿Es capaz de aceptar su apariencia física? ¿Cuán satisfecho está de sí mismo?
		Estabilidad emocional	¿Con qué frecuencia tiene sentimientos tales como tristeza, desesperanza, ansiedad o depresión?
	Relaciones sociales	Satisfacción social	¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?
		Contactos sociales positivos	¿Cuán satisfecho está con el apoyo que obtiene de sus amigos?
	Ambiente	Actividades de la vida diaria	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?
		Vivienda	¿Cuán saludable es el ambiente físico a su alrededor? ¿Cuán satisfecho está de las condiciones del lugar donde vive?
		Ingresos	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?
		Acceso a la información	¿Cuán disponible tiene la información que necesita para su vida diaria?
		Diversión	¿Hasta qué punto tiene posibilidades de realizar actividades de recreación?
Sanidad en el hogar		¿Cuán satisfecho está con el acceso a servicios sanitarios?	
Socialización		¿Cuán satisfecho está con la movilización de su barrio?	

Fuente: Programa de salud mental Organización mundial de la salud Ginebra (1996).

g. **Población y muestra:**

La **población** estará conformada por los adultos mayores participantes de la Intervención de Saberes Productivos beneficiarios del Programa Pensión 65 del distrito de Huachón de la provincia de Pasco del departamento de Pasco que son 168, de los cuales, la muestra será de 30 adultos mayores, entendiendo que la técnica será el muestreo **no probabilístico por conveniencia**. Debido a que por la situación de emergencia que viene pasando el país, y que la población de riesgo son los adultos mayores, se eligió esa muestra para la investigación que se encuentran a más cercanos a la capital del distrito.

Otzen y Manterola (2017), mencionan que “En las técnicas de muestreo de tipo no probabilísticas, la selección de los sujetos a estudio dependerá de ciertas características, criterios, etc. que él (los) investigador (es) considere (n) en ese momento. Por conveniencia permite seleccionar aquellos casos accesibles que acepten ser incluidos. Esto, fundamentado en la conveniente accesibilidad y proximidad de los sujetos para el investigador” (p. 228,230).

h. **Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad:**

La **técnica** que se utilizó en la presente investigación será mediante la encuesta o cuestionario que será elaborada de acuerdo las variables en estudio y sus dimensiones de calidad de vida.

Se utilizó como **instrumento** que es el cuestionario encuesta elaborado por la tesista sobre la variable de Saberes Productivas con 8 ítems, enfocado en las dimensiones de empoderamiento y participación. Y para la variable Calidad de Vida del cuestionario **adaptado de WHO Quality of Life – BREF**, tomando 23 preguntas de los cuales, que se enfocan en las dimensiones de salud física, salud psicológica, relaciones sociales y el ambiente o entorno.

Llauradó (2014) menciona sobre “la escala de Likert, que es un instrumento de medición que, a diferencia de preguntas dicotómicas con respuesta sí/no, nos permite medir actitudes y conocer el grado de conformidad del encuestado con cualquier afirmación que le propongamos. Resulta especialmente útil emplearla en situaciones en las que queremos que la persona matice su opinión. En este sentido, las categorías de respuesta

nos servirán para capturar la intensidad de los sentimientos del encuestado hacia dicha afirmación” (párr. 2).

Para el primer grupo de preguntas se tomó las alternativas de: (TED) Totalmente desacuerdo, (ED) En desacuerdo, (I) Indeciso, (D) De acuerdo y (TD) Totalmente de acuerdo, y para el segundo grupo, las alternativas serán: (N) Nada, (UP) Un poco, (NO) Normal, (B) Bastante y (T) Totalmente.

Para la **validez**, se realizó con el criterio de jueces que son profesionales que viene trabajando con personas adultas mayores por más de 5 años, entre los que estará el Jefe de la Unidad Territorial de Pasco del Programa Pensión 65, que viene trabajando con 6,125 adultos mayores en extrema pobreza quien le brinda protección económica y es el enlace con el gobierno para que pueda mejorar su situación económica. También, se contará con el responsable del Centro Integral de Atención de Adulto Mayor (CIAM) del distrito de Huachón, que viene trabajando en esa área por más de 4 años generando actividades para mejorar la salud mental y física de los adultos mayores de su distrito. El CIAM, es el entorno donde las personas adultas mayores, van a distraerse y ser considerados en la sociedad. Otro criterio de juez será del Gerente de Desarrollo Social de la Municipalidad Distrital de Huachón, quien viene trabajando en aspectos sociales durante 05 años, enfocada en los programas sociales del gobierno donde son beneficiados el distrito. Pero por la situación de emergencia sanitaria que viene pasando el Perú, se apela razonabilidad de la Universidad Cesar Vallejo en considerar solo dos profesionales maestros con experiencia en años como investigadores de nuestra Universidad.

Para realizar la confiabilidad del instrumento se utilizó coeficiente Alfa de Cronbach que es un modelo de consistencia interna basado en el promedio de las correlaciones entre los ítems. Entre las ventajas de esta medida se encuentra la posibilidad de evaluar cuánto mejoraría (o empejaría) la fiabilidad de la prueba si se excluyera un determinado ítem (García, Gonzáles y Jornet, 2010, p. 1).

Tabla N° 02

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.947	0.950	31

Fuente: Elaboración propia con la salida del programa SPSS ver.25

Se realizó el análisis estadístico de 31 preguntas teniendo como resultado del coeficiente Alfa de Cronbach **0.950**, que de acuerdo a los estadísticos George y Mallery, el instrumento de medición tiene un rango de **excelente** (1995, p. 231).

i. Métodos de Análisis de Datos:

Los datos que se obtuvo en la información fueron analizados mediante el software estadístico SPSS/PC+V25.0, para determinar la escala de Cronbach, coeficiente de Rho de Spearman y de más información.

j. Aspectos éticos:

Con la finalidad de cumplir el trabajo de investigación, y en concordancia a la ética del manejo de información, se solicitó la autorización verbalmente a los encuestados para realizar las preguntas del cuestionario, asimismo, de sus parientes de quienes forman parte del hogar, por haber muestra que presentaban ser analfabetos. El investigador está en la obligación de expresar toda esta información explicada de manera clara de tal manera que el individuo entienda de manera fehaciente. Dicha toma de información se llevará a cabo cuando se tenga la autorización de la Municipalidad Distrital de Huahón donde se realizará la investigación y el consentimiento informado de cada uno de los participantes.

III. Resultados:

3.1. Frecuencia de la Variable Saberes Productivos:

Tabla N° 03

Saberes Productivos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	2	6,7	6,7	6,7
	Medio	9	30,0	30,0	36,7
	Alto	19	63,3	63,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Gráfico N° 01



Interpretación: De acuerdo a la tabla de frecuencia N°03 y el gráfico N°01 de la variable Saberes Productivos, se afirmó que de los 30 encuestados, 19 dan respuesta con un nivel ALTO representando el 63.3% del total, también 9 dan respuesta de nivel MEDIO representando el 30% y que 2 de los encuestados dan un nivel BAJO representando el 6.7% del total. Lo cual, permite inferir que es ALTO el nivel de la variable Saberes Productivos.

3.2. Frecuencia de la Variable Calidad de Vida:

Tabla N° 04

Calidad de Vida

		Nivel	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo		3	10,0	10,0	10,0
	Medio		9	30,0	30,0	40,0
	Alto		18	60,0	60,0	100,0
	Total		30	100,0	100,0	

Gráfico N° 02



Interpretación: De acuerdo a la tabla de frecuencia N°04 y el gráfico N°02 de la variable Calidad de Vida, se afirmó que de los 30 encuestados, 18 encuestados respondieron un nivel ALTO representando el 60% del total, también 9 respondieron con nivel MEDIO representando el 30% y que 3 de los encuestados dan respuesta de un nivel BAJO representando el 10% del total. Lo cual, permite inferir que existe ALTO nivel de la variable Calidad de Vida.

3.3. Frecuencia de la Dimensión Salud Física:

Tabla N° 05

Salud Física					
	Nivel	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	5	16,7	16,7	16,7
	Medio	11	36,7	36,7	53,3
	Alto	14	46,7	46,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Gráfico N° 03



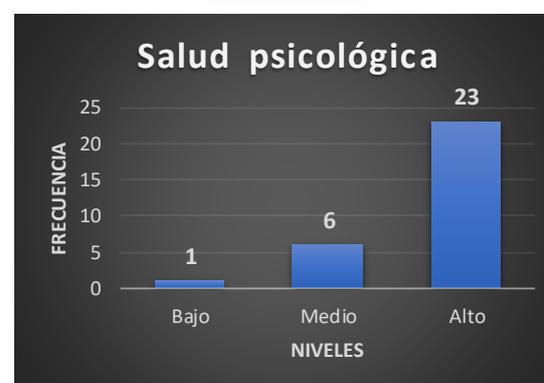
Interpretación: De acuerdo a la tabla de frecuencia N°05 y el gráfico N°03 de la variable Calidad de Vida, sobre la dimensión Salud Física, se afirmó que de los 30 encuestados, 14 dan respuesta de un nivel ALTO representando el 46.7% del total, también 11 dan respuesta de un nivel MEDIO representando el 36.7% y que 5 de los encuestados dan una respuesta de nivel BAJO representando el 16.7% del total. Lo cual, permite inferir que existe ALTO nivel de la variable Calidad de Vida en la dimensión de Salud física.

3.4. Frecuencia de la Dimensión Salud Psicológica:

Tabla N° 06

Salud Psicológica					
	Nivel	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	1	3,3	3,3	3,3
	Medio	6	20,0	20,0	23,3
	Alto	23	76,7	76,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Gráfico N° 04



Interpretación: De acuerdo a la tabla de frecuencia N°06 y el gráfico N°04 de la variable Calidad de Vida, sobre la dimensión Salud Psicológica, se afirmó que de los 30 encuestados, 23 dan un nivel ALTO representando el 76.7% del total, también 6 dan nivel MEDIO representando el 20% y que 1 de los encuestados dan un nivel BAJO representando el 3.3% del total. Lo cual, permite inferir que existe ALTO nivel de la variable Calidad de Vida en la dimensión de Salud psicológica.

3.5. Frecuencia de la Dimensión Relaciones Sociales:

Tabla N° 07

Relaciones Sociales					
	Nivel	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	1	3,3	3,3	3,3
	Medio	9	30,0	30,0	33,3
	Alto	20	66,7	66,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Gráfico N° 05



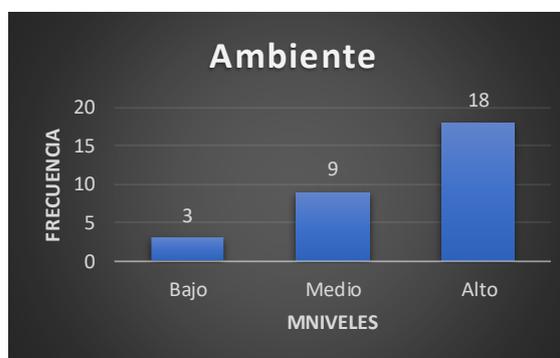
Interpretación: De acuerdo a la tabla de frecuencia N°07 y el gráfico N°05 de la variable Calidad de Vida, sobre la dimensión Relaciones Sociales, se afirmó que de los 30 encuestados, 20 dan un nivel ALTO representando el 66.7% del total, también 9 dan nivel MEDIO representando el 30% y que 1 de los encuestados dan un nivel BAJO representando el 3.3% del total. Lo cual, permite inferir que existe ALTO nivel de la variable Calidad de Vida en la dimensión de relaciones sociales.

3.6. Frecuencia de la Dimensión Ambiente:

Tabla N° 08

Ambiente					
	Nivel	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	3	10,0	10,0	10,0
	Medio	9	30,0	30,0	40,0
	Alto	18	60,0	60,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Gráfico N° 06



Interpretación: De acuerdo a la tabla de frecuencia N°08 y el gráfico N°06 de la variable Y Calidad de Vida, sobre la dimensión Ambiente, se afirmó que de los 30 encuestados, 18 dan como respuesta que es nivel ALTO representando el 60% del total, también 9 dan como respuesta nivel MEDIO representando el 30% y que 3 de los encuestados dan como respuesta un nivel BAJO representando el 10% del total. Lo cual, permite inferir que existe ALTO nivel de la variable Calidad de Vida en la dimensión de ambiente.

3.7. Análisis Inferencial entre las Variables Saberes Productivos y Calidad de Vida

H_0 = Los Saberes Productivos del Programa Pensión 65 no se relaciona significativamente con la calidad de vida del adulto mayor del distrito de Huachón: 2019.

H_1 = Los Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se relaciona significativamente con la calidad de vida del adulto mayor del distrito de Huachón: 2019

Tabla N° 09

			Saberes Productivos	Calidad de Vida
Rho de Spearman	Saberes Productivos	Coefficiente de correlación	1,000	,596**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	30	30
	Calidad de Vida	Coefficiente de correlación	,596**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	30	30

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: De acuerdo a la Tabla N°09 sobre la correlación entre la variable de Saberes Productivos y la variable Calidad de Vida se obtuvo la correlación $r = 0.596$, por lo tanto, se puede concluir que es una **correlación positiva considerable**, porque el rango es entre $+0.51$ a $+0.75$. La significancia bilateral se obtuvo $p = 0.001$ siendo menor a 0.05 , por lo tanto, **se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación**. En conclusión, la variable Saberes Productivos se **relaciona significativamente** con la variable Calidad de Vida.

3.8. Análisis Inferencial entre las Variables Saberes Productivos y la dimensión Salud Física

H_0 = Saberes Productivos del Programa Pensión 65 no se relaciona significativamente con la salud física del adulto mayor del distrito de Huachón: 2019

H_1 = Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se relaciona significativamente con la salud física del adulto mayor del distrito de Huachón: 2019.

Tabla N° 10

			Saberes Productivos	Salud Física
Rho de Spearman	Saberes Productivos	Coefficiente de correlación	1	,366*
		Sig. (bilateral)		0.047
		N	30	30
	Salud Física	Coefficiente de correlación	,366*	1
		Sig. (bilateral)	0.047	
		N	30	30

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Interpretación: De acuerdo a la Tabla N°10 sobre la correlación entre la variable de Saberes Productivos y la dimensión Salud Física de la variable Calidad de Vida se obtuvo la correlación $r = 0.366$, por lo tanto, se puede concluir que es una **correlación positiva media**, porque el rango es entre $+0.11$ a $+0.50$. La significancia bilateral se obtuvo $p = 0.047$ siendo menor a 0.05 , por lo tanto, **se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación**. En conclusión, la variable Saberes Productivos se **relaciona significativamente** con la dimensión Salud Física de la variable Calidad de Vida.

3.9. Análisis Inferencial entre la Variables Saberes Productivos y la dimensión Salud Psicológica

H_0 = Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se no relaciona significativamente con la salud psicológica del adulto mayor del distrito de Huachón: 2019

H_1 = Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se relaciona significativamente con la salud psicológica del adulto mayor del distrito de Huachón: 2019.

Tabla N° 11

			Saberes Productivos	Salud Psicológica
Rho de Spearman	Saberes Productivos	Coefficiente de correlación	1	,474**
		Sig. (bilateral)		0.008
		N	30	30
	Salud Psicológica	Coefficiente de correlación	,474**	1
		Sig. (bilateral)	0.008	
		N	30	30

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: De acuerdo a la Tabla N°11 sobre la correlación entre la variable de Saberes Productivos y la dimensión Salud Psicológica de la variable Calidad de Vida se obtuvo la correlación $r = 0.474$, por lo tanto, se puede concluir que es una **correlación positiva media**, porque el rango es entre $+0.11$ a $+0.50$. La significancia bilateral se obtuvo $p = 0.008$ siendo menor a 0.05 , por lo tanto, **se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación**. En conclusión, la variable Saberes Productivos se **relaciona significativamente** con la dimensión Salud Psicológica de la variable Calidad de Vida.

3.10. Análisis Inferencial entre la Variables Saberes Productivos y la dimensión Relaciones Sociales:

H_0 = Saberes Productivos del Programa Pensión 65 no se relaciona significativamente con las relaciones sociales del adulto mayor del distrito de Huachón: 2019.

H_1 = Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se relaciona significativamente con las relaciones sociales del adulto mayor del distrito de Huachón: 2019.

Tabla N° 12

			Saberes Productivos	Relaciones Sociales
Rho de Spearman	Saberes Productivos	Coeficiente de correlación	1	0.285
		Sig. (bilateral)		0.127
		N	30	30
	Relaciones Sociales	Coeficiente de correlación	0.285	1
		Sig. (bilateral)	0.127	
		N	30	30

Interpretación: De acuerdo a la Tabla N°12 sobre la correlación entre la variable de Saberes Productivos y la dimensión Relaciones Sociales de la variable Calidad de Vida se obtuvo la correlación $r = 0.285$, por lo tanto, se puede concluir que es una **correlación positiva media**, porque el rango es entre $+0.11$ a $+0.50$. La significancia bilateral se obtuvo $p = 0.127$ siendo mayor a 0.05 , por lo tanto, **se rechaza la hipótesis investigación y se acepta la hipótesis de nula**. En conclusión, la variable Saberes Productivos **no se relaciona significativamente** con la dimensión de Relaciones Sociales de la variable Calidad de Vida.

3.11. Análisis Inferencial entre la Variables Saberes Productivos y la dimensión Ambiente:

H_0 = Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se relaciona significativamente con el ambiente del adulto mayor del distrito de Huachón: 2019.

H_1 = Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se relaciona significativamente con el ambiente del adulto mayor del distrito de Huachón: 2019.

Tabla N° 13

			Saberes Productivos	Ambiente
Rho de Spearman	Saberes Productivos	Coeficiente de correlación	1	,710**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	30	30
	Ambiente	Coeficiente de correlación	,710**	1
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	30	30

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: De acuerdo a la Tabla N°13 sobre la correlación entre la variable de Saberes Productivos y la dimensión Ambiente de la variable Calidad de Vida se obtuvo la correlación $r = 0.710$, por lo tanto, se puede concluir que es una **correlación positiva considerable**, porque el rango es entre $+0.51$ a $+0.75$. La significancia bilateral se obtuvo $p = 0.000$ siendo menor a 0.05 , por lo tanto, **se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación**. En conclusión, la variable Saberes Productivos se **relaciona significativamente** con la dimensión Ambiente de la variable Calidad de Vida.

IV. DISCUSIÓN:

Teniendo en consideración los resultados obtenidos, antecedentes de estudios, teorías investigadas, y contrastando también la realidad, se procede a la discusión y análisis para cada objetivo formulado.

- a. Como objetivo principal de la presente investigación fue establecer la relación de los saberes productivos del Programa Pensión 65 con la calidad de vida del adulto mayor del distrito de Huachón 2019, en lo cual, se logró obtener en el análisis inferencial que existe una correlación de $r = 0.596$ positiva considerable entre las variables de Saberes Productivos y Calidad de Vida y un $p = 0.001$ obteniendo como resultado que se relaciona significativamente entre variable, es decir se concluye que Saberes Productivos tiene una influencia directa en la calidad de vida de los adultos mayores de Huachón: 2019. Aceptándose la hipótesis alterna.

Esto se explica porque de acuerdo a la investigación de Aroni (2016) que realizó sobre “los Efectos de la Intervención de Saberes Productivos del Programa Pensión 65 sobre la Calidad de vida del adulto mayor en el distrito de Imaza, 2016, concluyendo que la Intervención Saberes Productivos mejoró muy significativamente la calidad de vida del adulto mayor a nivel general”.

Partiendo de esa conclusión Ponce (2018) también, en su investigación sobre el Programa Saberes Productivos y envejecimiento activo de las personas adultas mayores del Centro Integral del Mayor-MPO, realizado en Otuzco, llegó a la conclusión que el Programa Saberes Productivos influye significativamente en el envejecimiento activo de las personas adultas mayores del CIAM, puesto que cada una de estas personas han visto en el CIAM, un espacio el cual les permite estar en una constante participación activa, lo que genera que se sientan útiles ante la sociedad.

A lo que refuerza Aponte (2015) en su artículo científico “sobre la calidad de vida en la tercera edad, donde infiere que las personas de la tercera edad sienten que lo más importante en sus vidas es estar felices y satisfechos con los logros obtenidos durante sus años de vida y en especial con la familia que los rodea. Las personas mayores pueden desarrollar su creatividad de diferente forma y esto ayudara sin duda a que llenen su tiempo y ensanchen su espíritu. Se debe tratar de que estas personas

recuerden actividades de como conclusión que su juventud, las cuales no solo ayudaran con su memoria si no que ayudara a que puedan recordar momentos gratos y las historias de sus vidas. Se ha descubierto que dan motivación y energía ante la vida, que producen alegría y optimismo, que disminuyen el dolor, que contribuyen a la sensación de bienestar y que estimulan los sentimientos de gratitud y satisfacción existencial”.

- b. El primer objetivo específico que se propuso en esta investigación es establecer la relación de saberes productivos del Programa Pensión 65 con la salud física del adulto mayor del distrito de Huachón: 2019. De lo cual, se obtuvo como resultado según la Tabla N° 10 se obtuvo la correlación $r = 0.366$, por lo tanto, se puede concluir que hay una correlación positiva media. Respecto a la significancia bilateral se obtuvo $p = 0.047$ aceptándose la hipótesis de investigación. Entendiendo que la variable Saberes Productivos se relaciona significativamente con la dimensión Salud Física de la variable Calidad de Vida de los adultos mayores.

En concordancia con lo obtenido, Parra (2017) como conclusión en su tesis “Envejecimiento activo y calidad de vida: Análisis de la actividad física y satisfacción vital en personas mayores de 60 años como conclusión que el nivel de actividad física que realizan las personas mayores activas no depende de su edad, pero sí del sexo y de la situación civil que tienen”.

Asimismo, contribuye al objetivo logrado Moura, Pucci, Rech, Fermino y Siqueira (2016), sobre la asociación entre actividad física y calidad de vida en adultos mayores, donde llegaron a la conclusión que existe una asociación positiva entre actividad física y la percepción de escala de calidad de vida, que varía según los dominios de calidad de vida evaluados. Se deben alentar más estudios para investigar la asociación entre actividad física y los diferentes dominios de calidad de vida, particularmente en países de bajos y medianos ingresos en América Latina.

- c. El cuarto objetivo específico que se propuso en esta investigación es establecer la relación de saberes productivos del Programa Pensión 65 con las relaciones sociales del adulto mayor del distrito de Huachón: 2019. De lo cual, se obtuvo como resultado según la Tabla N° 12 se obtuvo la correlación $r = 0.285$, por lo tanto, se puede concluir que hay una correlación positiva media. Respecto a la significancia bilateral se obtuvo

$p = 0.127$ aceptándose la hipótesis de nula. Entendiendo que la variable Saberes Productivos se no relaciona significativamente con la dimensión relaciones sociales de la variable Calidad de Vida de los adultos mayores.

Lo que concuerda, en lo que dice Merchan y Cifuentes (2014) sobre la Teoría del desapego o desvinculamiento, refieren del adulto mayor que subraya la idea de que la persona en su proceso de envejecimiento transita por un proceso de distanciamiento de la sociedad, por la disminución gradual de actividades cotidianas y responsabilidades sociales, lo que resultaría siendo funcional tanto para el anciano como para la sociedad. De esta manera, el anciano se liberaría de las obligaciones y compromisos sociales y no estaría sometido a situaciones que serían de difícil solución. De modo que, el distanciamiento de sus antiguas responsabilidades facilitaría la entrada de las nuevas generaciones para asumir las responsabilidades que son necesarias en una nueva etapa.

Contrariamente Havighurst (1968), criticando la perspectiva del desvinculamiento, propone la Teoría de la actividad, que señala que el proceso de envejecimiento de las personas es más satisfactorio en la medida en que se considere que las actividades sociales descansen en los mismos adultos mayores; por lo tanto, el adulto mayor en cierto sentido debería dedicar el mayor tiempo posible a desarrollar sus actividades cotidianas. Todo ello conduce a expresar que la satisfacción en la vejez estaría directamente relacionada con el nivel de actividad que se realiza. Se señala que la desvinculación que existe, más que por un deseo del adulto mayor, sería por una consecuencia de la falta de oportunidades adecuadas para este.

- d. Por otro lado, en tabla N° 03 sobre la frecuencia de la variable Saberes Productivos, un 63.3% los encuestados dan un alto nivel como respuesta que están totalmente de acuerdo y de acuerdo, sobre las actividades de saberes productivos, al reconocer sus tradiciones y dar a conocer sus conocimientos a niños y jóvenes. Por lo cual, la presente investigación, da como resultado la aceptación en nivel alto de los saberes productivos enfocado en los adultos mayores.

En este contexto, Boeri, Piñuel, Zubillaga, Dalzotto y Sharry (2017) mencionan como conclusión que “los programas intergeneracionales constituyen un concepto movilizador universalmente útil, una política inclusiva, así como un proceso humano

básico que une generaciones para un bienestar común. Finalmente, se propuso reunir y divulgar los conocimientos tradicionales fichados, como parte de nuestro patrimonio sociocultural, y fortalecer vínculos entre la Universidad, la comunidad y otras instituciones”.

Lo que concuerda en su artículo de Rujano (2018), menciona que “al analizar los saberes populares para el desarrollo de actividades socio productivas en adultos mayores se considera el saber popular como fuente de conocimiento para la preservación de las tradiciones y cultura. Al promover las actividades socioprodutivas como fuente de ingreso económico y satisfacción personal garantizan la preservación de la cultura y tradiciones propias a través de su saber artesanal, y promover el saber popular a otras generaciones”.

- e. El uso del instrumento usado para realizar la encuesta fue adaptado de WHOQOL-BREF World Health Organization Quality of Life (Organismo Mundial de la Salud – Calidad de Vida), donde se utilizó 23 preguntas, que se enfocan en las dimensiones de salud física, salud psicológica, relaciones sociales y el ambiente o entorno, se logró la confiabilidad con el coeficiente del Alfa de Cronbrach de 0.950, de acuerdo a los estadísticos George y Mallery (2003) tiene un rango excelente.

En su artículo científico Cardona e Higuita (2014) sobre la aplicación del instrumento diseñado por el Organismo Mundial de la Salud (WHOQOL-BREF) en la evaluación de la calidad de vida, llegaron a la conclusión que “el instrumento se ha empleado en varios países y poblaciones, lo que indica la relevancia de obtener información desde la perspectiva del paciente, que es útil en estudios observacionales”.

Cardona, Giraldo y Maya (2016) en su artículo científico, concluyeron que “los resultados evidencian que la adultez mayor no debe tomarse como una etapa de indefectible dependencia y deterioro de la CVRS dado que este estudio, al igual que otros que han aplicado el WHOQOL-BREF en este grupo etario, han expuesto puntajes mayores a 50, lo que es correspondiente con poblaciones sanas. La diversidad de factores asociados con la calidad de vida evidencia la necesidad de realizar estudios en cada contexto como base para la planeación sanitaria, la evaluación en salud y la formulación de acciones posteriores”.

V. CONCLUSIONES:

a. Se estableció que se relaciona significativamente los saberes productivos del Programa Pensión 65 con la calidad de vida del adulto mayor, siendo este comprobado con el coeficiente de Rho Spearman; donde la significancia bilateral obtenido fue de 0.001 y el grado de correlación fue positiva considerable; lográndose el objetivo propuesto, y aceptándose la hipótesis de investigación, por lo que se logró entender que mientras siga funcionando los saberes productivos, mejorará la calidad de vida de los adultos mayores.

b. Se estableció que se relaciona significativamente los saberes productivos del Programa Pensión 65 con la dimensión salud física del adulto mayor, siendo este comprobado con el coeficiente de Rho Spearman; donde la significancia bilateral obtenido fue de 0.047 y el grado de correlación fue positiva media; lográndose el objetivo propuesto, y aceptándose la hipótesis de investigación, por lo que se logró entender que mientras siga funcionando los saberes productivos, mejorará la salud física de los adultos mayores.

c. Se estableció que se relaciona significativamente los saberes productivos del Programa Pensión 65 con dimensión salud psicológica del adulto mayor, siendo este comprobado con el coeficiente de Rho Spearman; donde la significancia bilateral obtenido fue de 0.008 y el grado de correlación fue positiva media; lográndose el objetivo propuesto, y aceptándose la hipótesis de investigación, por lo que se logró entender que mientras siga funcionando los saberes productivos, mejorará la salud psicológica de los adultos mayores.

d. Se estableció que no se relaciona significativamente los saberes productivos del Programa Pensión 65 con las relaciones sociales del adulto mayor, siendo este comprobado con el coeficiente de Rho Spearman; donde la significancia bilateral obtenido fue 0.127 y el grado de correlación fue positiva media; no lográndose el objetivo propuesto, y aceptándose la hipótesis de nula, por lo que se logró entender que mientras siga funcionando los saberes productivos, no mejorará las relaciones sociales de los adultos mayores.

e. Se estableció que se relaciona significativamente los saberes productivos del Programa Pensión 65 con la dimensión ambiente del adulto mayor, siendo este comprobado con el coeficiente de Rho Spearman; donde la significancia bilateral obtenido fue 0.000 y el grado de correlación fue positiva considerable; no lográndose el objetivo propuesto, y aceptándose la hipótesis de nula, por lo que se logró entender que mientras siga funcionando los saberes productivos, mejorará el ambiente o espacio de los adultos mayores.

VI. RECOMENDACIONES:

- a. Considerando que se tuvo una relación significativa y el grado de correlación positiva de que los saberes productivos del Programa Pensión 65 con la calidad de vida de los adultos mayores del distrito de Huachón: 2019, se propone al Estado, que debe implementar dicha intervención a nivel de los usuarios del Programa Pensión 65, si no, a nivel de todos los adultos mayores enmarcado dentro de la Ley N° 30490 Persona Adulta Mayor.
- b. Considerando los resultados que se obtuvo, que no se relaciona los saberes productivos del Programa Pensión 65 con la dimensión de relaciones sociales, es necesario que la gestión del gobierno local debe articular con entidades estatales y privadas para que puedan incidir en las actividades relacionadas con los trabajos grupales y la conformación de redes sociales con adultos mayores, con la finalidad de mejorar las condiciones sociales de ellos.
- c. Con respecto a lo académico, con los resultados obtenidos de esta investigación, se puede recomendar que es necesario la realización de un trabajo de investigación donde se pueda medir a nivel regional la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores que participan de las actividades de saberes productivos. Ya que, la presente investigación servirá como base de inicio y fuente de información.
- d. Considerando a los resultados donde se indica que se relaciona significativamente los saberes productivos del Programa Pensión 65 con dimensión ambiente, sabiendo que su entorno es uno de los mejores aspectos de esta intervención, por ello, se propone que el gobierno local de Huachón, realice alianzas estratégicas con instituciones públicas y privadas, para contar con recursos humanos multidisciplinario, quien pueda realizar el seguimiento individualizado de los participantes de saberes productivos, mejorando así las actividades en pro de la población adulta mayor.

REFERENCIAS:

- Alcívar C., Calderón J. y Raffo V. (2018). *Life quality protection rights for elderly people. communities of Posorja and Puna. Persona y Bioética*. Ecotec University, Ecuador. vraffo@ecotec.edu.ec.
- Aponte V. (2015) *Calidad de vida en la tercera edad*. Universidad Católica Boliviana “San Pablo” La Paz-Bolivia. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/4615/4615-45456006.pdf>
- Aroni (2018) *Efectos de la Intervención de Saberes Productivos del Programa Pensión 65 sobre la Calidad de vida del adulto mayor en el distrito de Imaza, 2016*, Universidad César Vallejo. Perú. Lambayeque.
- Barbosa P., Soares S., Guimaraes J y Silva L. (2016) *Cut-off point for WHOQOL-bref as a measure of quality of life of older adults*. Revista de Saúde Pública. Rev. Saúde Pública vol.48 no.3 São Paulo. Recuperado de: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0034-89102014000300390&script=sci_arttext&tlng=en
- Boeri, P., Piñuel L., Zubillaga F., Dalzotto D. y Sharry S. (2017). *Revalorizar el Saber Ancestral: una experiencia de extensión con nuestros adultos mayores*. Facultad de Ciencias Agrarias y Forestales, UNLP, Argentina. Recuperado de: <https://revistaenvejezser.com/1117-2/>
- Bunge (1971). *La ciencia. Su método y su filosofía*. Editorial Sudamericana. Buenos Aires.
- Cankovic S., et al. (2016) *Quality of life of elderly people living in a retirement home*. Institute of Public Health of Vojvodina, Novi Sad, Serbia; Faculty of Medicine, University of Novi Sad, Novi Sad, Serbia.
- Cardona J., Giraldo E y Maya M. (2016) *Factores asociados con la calidad de vida relacionada con la salud en adultos mayores de un municipio colombiano, 2016*. revista de los estudiantes de medicina de la universidad industrial de Santander. Microbiólogo y Bioanalista. Mgtr en Epidemiología. Profesor asociado. Escuela de

Microbiología. Universidad de Antioquia. Facultad de Medicina. Universidad Cooperativa de Colombia. Medellín. Antioquia. Colombia.

Cardona J. e Higueta L. (2014). *Aplicaciones de un instrumento diseñado por la OMS para la evaluación de la calidad de vida*. Revista Cubana de Salud Pública. 2014. Recuperado de: <https://www.scielo.org/pdf/rcsp/2014.v40n2/175-189/es#:~:text=El%20WHOQOL%20BREF%20es%20un,relaciones%20sociales%20y%20medio%20ambiente>.

Carmel S., Raveis H. O'Rourke N. y Tovel H. (2016) *Health, coping and subjective well-being: results of a longitudinal study of elderly Israelis*. Aging and Mental Health · April 2017. EE.UU.

Cavero D., Cruzado V. y Cuadra G. (2017). *Los efectos de los programas sociales en la salud de la población en condición de pobreza: evidencias a partir de las evaluaciones de impacto del presupuesto por resultados a programas sociales en Perú*. Revista Perú Medicina y Experiencias. Salud Publica. 2017; 34(3): 528-37. Recuperado de: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/3063/2823>.

da Silva A., Cereda R. y Ramos L. (2009) *Factors associated to quality of life in active elderly*. Rev Saúde Pública 2009;43(4):613-21. Departamento de Fisioterapia. Universidade de Taubaté. Taubaté, SP, Brasil.

Espinoza I., Osorio P., Torrejón M., Lucas R., Bunout D. (2011) *Validación del cuestionario de calidad de vida (WHOQOL-BREF) en adultos mayores chilenos*. Revista Médica de Chile. Recuperado de: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v139n5/art03.pdf>

Fondo de Población de las Naciones Unidas – Perú (2013). *Adultos mayores en el Perú*. Publicación.

Galeano S. (2019). *Mejoramiento de la Calidad de vida de los beneficiarios del Programa de Pensión Alimentaria para Adultos Mayores en situación de pobreza en la Colonia Indígena La Promesa en el Departamento de Presidente Hayes*. Universidad Columbia del Paraguay. Asunción, Paraguay. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7029602>

- Gallegos, et al. (2019). *Preventive health services and physical activity improve health-related quality of life in Mexican older adults*. Artículo original. Salud pública México. 61. Recuperado de: <https://scielosp.org/article/spm/2019.v61n2/106-115/>.
- García R., Gonzáles J y Jornet J. (2010). *SPSS: Análisis de Fiabilidad. Alfa de Cronbach*. Grupo de Innovación Educativa Universitat de Valencia. Recuperado de: https://www.uv.es/innomide/spss/SPSS/SPSS_0801B.pdf.
- George, D., & Mallery, P. (2003). *SPSS for Windows step by step: A simple guide and reference*. 11.0 update (4th ed.). Boston: Allyn & Bacon
- Guimarães M., Berti M., Chester C., Goldbaum M., Carandina L. y Porto M. (2011) *Health-related behavior and quality of life among the elderly: a population-based study*. Programa de Pós-Graduação do Departamento de Medicina Preventiva e Social. Faculdade de Ciências Médicas (FCM). Brasil. Recuperado por: <https://www.scielosp.org/article/rsp/2011.v45n3/485-493/>
- Haines J., et al. (2016) *Understanding Elders' knowledge creation to strengthen indigenous ethical knowledge sharing*. Proceedings of RAILS - Research Applications, Information and Library Studies, 2016: School of Information Management, Victoria University of Wellington, New Zealand, 6-8. Recuperado por: <http://informationr.net/ir/22-4/rails/rails1607.html>.
- Hastuti R., Indarto D. y Akhyar M. (2016). *Association of Determinant Factors on Biopsychosocial with Quality of Life in Elderly*. Journal of Epidemiology and Public Health.
- Havighurst, R. (1968) *Disengagement and patterns of aging*. In B. Neugarten, Middle age and aging. Chicago: University of Chicago Press. Estados Unidos.
- Hernández R., Fernández C. y Baptista P. (2004) *Metodología de la Investigación*. McGraw-Hill Interamericana México.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática, (2018). *Informe Técnico Nro. 2 – Junio 2018*.
- Kadariya Sh., Gautam R. y Arja A. (2019) *Physical Activity, Mental Health, and Wellbeing among Older Adults in South and Southeast Asia: A Scoping Review*. Hindawi BioMed

Research International Volume 2019, Article ID 6752182, 11 pages. Recuperado de:
<https://doi.org/10.1155/2019/6752182>

Kutubaeva R. (2019) *Analysis of life satisfaction of the elderly population on the example of Sweden, Austria and Germany*. Population and Economics. Inglaterra. Recuperado de: <https://populationandeconomics.pensoft.net/article/47192/>

Llauradó O. (2014). *La escala de Likert: qué es y cómo utilizarla*. Netquest. Recuperado de: <https://www.netquest.com/blog/es/la-escala-de-likert-que-es-y-como-utilizarla#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20escala%20de,cualquier%20afirmaci%C3%B3n%20que%20le%20propongamos.>

Mejía T. (2017) *Investigación Correlacional: Definición, Tipos y Ejemplos*. Recuperado de: <https://karenpulido.jimdofree.com/app/download/9548087169/In-vestigaci%C3%B3n+Correlacional.pdf?t=1545253266>

Merchan E. y Cifuentes R. (2014) *Teorías psicosociales del envejecimiento*. Universidad de Castilla La Mancha y Escuela Universitaria de Enfermería de la Comunidad de Madrid, Universidad Autónoma de Madrid. España. Recuperado de <http://asociacionciceron.org/wpcontent/uploads/2014/03/00000117-teorias-psicosociales-del-envejecimiento.pdf>

Miralles I. (2011). *Envejecimiento Productivo: Las contribuciones de las personas mayores desde la cotidianidad*. Núcleo Básico de Revistas Científicas Argentinas del CONICET N° 16, vol. XV, Verano 2011, Santiago del Estero, Argentina. Recuperado por: <https://www.redalyc.org/pdf/3873/387334688009.pdf>

Moura G., Pucci F., Rech C., Fermino R. y Siqueira R. (2016). *Association between physical activity and quality of life in adults*. Grupo de Pesquisa em Atividade Física e Qualidade de Vida. Centro de Ciências Biológicas e da Saúde. Pontifícia Universidade Católica do Paraná. Curitiba, PR, Brasil. Recuperado de: <https://www.scielo.org/article/rsp/2012.v46n1/166-179/en/>.

Organización Mundial de la Salud (1996). *Whoqol-Bref Introduction, Administration, Scoring And Generic Version Of The Assessment*. Programme On Mental Health World Health Organization Geneva. CH-1211 27, Switzerland

- Organización Mundial de la Salud (2001). *WHO Quality of Life-BREF (WHOQOL-BREF)*. *The World Health Organization Quality of Life*. Recuperado de: https://www.who.int/substance_abuse/research_tools/whoqolbref/en/
- Otzen T. y Manterola C. (2017). *Técnicas de muestreo sobre una población a estudio*. Int. J. Morphol. Recuperado de: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
- Parra M. (2017). *envejecimiento activo y calidad de vida: análisis de la actividad física y satisfacción vital en personas mayores de 60 años*. Programa de doctorado de psicología de la salud. Universidad Miguel Hernández. Dirigida por Beatriz Bonete López. España.
- Ponce (2019), *Programa Saberes Productivos y envejecimiento activo de las personas adultas mayores del Centro Integral del Adulto Mayor-MPO*, año 2018, Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo. Perú.
- Ramirez (2018) *Calidad de vida en adultos mayores beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, del distrito de Villa el Salvador, 2017*. Universidad Inca Garcilaso de la Vegas. Facultad de Psicología y Trabajo Social. Lima, Perú.
- Ramos G., Gastelú R., Medina M. y Rojas E. (2018) *Evaluación cualitativa de los efectos de Saberes Productivos en el bienestar y revaloración social del adulto mayor*. Dirección General de Seguimiento y Evaluación. Viceministerio de Políticas y Evaluación Social. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. Perú.
- Rodriguez R. (2018) *Participación y empoderamiento de las personas adultas mayores en el distrito de Los Morochucos, Ayacucho*. Tesis. Pontificia Universidad Católica del Perú Escuela de posgrado. Agosto. 2018. Ayacucho.
- Rodriguez J. (2005) *La investigación acción educativa ¿Qué es? ¿Cómo se hace?* Desarrollo de capacidades en investigación y evaluación. Lima – Perú.
- Rojas M., Gómez C., Rodríguez V., Verano R. y Kind P. (2017). *Calidad de vida relacionada con salud en la población Colombiana: ¿cómo valoran los colombianos su estado de salud?* Rev. Salud Pública. 19 (3): 340-346. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v19n3/0124-0064-rsap-19-03-00340.pdf>.

- Rondón L. y Rampirez J. (2018) *The Impact of Quality of Life on the Health of Older People from a Multidimensional Perspective*. Hindawi Journal of Aging Research Volume 2018, Article ID 4086294, 7 pages. Recuperado de: <https://doi.org/10.1155/2018/4086294>
- Rosas y Liberalesso (2019). *Quality of life, burden, family emotional support: a model for older adults who are caregivers*. Brasil. Revista Brasileira de Enfermagem vol.72. Recuperado de: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672019000800169&tlng=en
- Rujano J. (2018) *Vejez productiva, tradiciones y costumbres*. Universidad Nacional Experimental “Francisco de Miranda” (UNEFM). Venezuela.
- Saenz M., Runzer F. y Parodi J. (2017). *Trastornos depresivos en adultos mayores de once comunidades altoandinas del Perú, 2013-2017*. Centro de Investigación del Envejecimiento, Facultad de Medicina Humana, Universidad San Martín de Porres. Lima, Perú. Recuperado de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172019000100005.
- The United Nations Economic Commission for Europe (2017) *Older persons in rural and remote areas*. UNECE Policy Brief on Ageing No. 18. Policy brief.
- Tillman T. y Bueno M. (1988) *Sabiduría campesina acorralada*. En: Nueva sociedad. N° 96, pp. 135-141.
- Troncoso C. y Soto N. (2018). *Funcionalidad familiar, autovalencia y bienestar psicosocial de adultos mayores*. Horizonte Médico (Lima) Volumen 18, número 1. Recuperado de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2018000100004.
- Urzúa A., Bravo M., Ogalde M. y Vargas C. (2011). *Factores vinculados a la calidad de vida en la adultez mayor*. Revista médica de Chile. Escuela de Psicología, Universidad Católica del Norte. Recuperado por: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0034-98872011000800005&script=sci_arttext.

- Valdez J. (2018) *Factores Psicológicos y Sociales Relacionados a la calidad de vida del adulto mayor*, Centro de Salud Cono Sur I-4, San Román, 2017, Universidad Nacional del Altiplano, Facultad de Enfermería. Escuela Profesional de Enfermería. Puno, Perú.
- Valer K. y Viviano T. (2019) *Violencia hacia las personas adultas mayores*. *Observatorio Nacional de la Violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar*. Recuperado por: <https://observatorioviolencia.pe/violencia-hacia-las-personas-adultas-mayores/>
- Verdugo A. et al. (2013) *Evaluación Integral de la Calidad de Vida de personas con Discapacidad Intelectual o del Desarrollo*. Universidad de Salamanca, Salamanca, España. Publicaciones del INICO.
- Viscogliosi Ch. et al. (2020) *Importance of Indigenous elders' contributions to individual and community wellness: results from a scoping review on social participation and intergenerational solidarity*. *Canadian Journal of Public Health*. Recuperado de: <https://link.springer.com/content/pdf/10.17269/s41997-019-00292-3.pdf>.
- Zolotow D. (2002) *Desafíos del envejecimiento poblacional, a las puertas del nuevo milenio*. Director Universidad de la Tercera Edad. Fac. Ciencias Sociales UNLZ. Recuperado de: https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/ciencias_sociales/pl-00018.pdf.

Anexo N° 01

Matriz de Consistencia

Título: Saberes productivos del programa pensión 65 y calidad de vida del adulto mayor del distrito de Huachón: 2019

Autor: Berrospi Meza Susi Liz

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores				
<p>Problema General: ¿De qué manera los Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se relacionan con la calidad de vida de los adultos mayores del distrito de Huachón 2020?</p> <p>Problemas Específicos ¿De qué manera los Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se relacionan con la salud física de los adultos mayores del distrito de Huachón 2020?</p> <p>¿De qué manera los Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se relacionan con la salud psicológica de los adultos mayores del distrito de Huachón 2020?</p> <p>¿De qué manera los Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se relacionan con las relaciones sociales de los adultos mayores del distrito de Huachón 2020?</p> <p>¿De qué manera los Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se relacionan con el ambiente de los adultos mayores del distrito de Huachón 2020?</p>	<p>Objetivo general: Establecer la relación de los saberes productivos del Programa Pensión 65 con la calidad de vida del adulto mayor del distrito de Huachón 2020.</p> <p>Objetivos específicos: Establecer la relación de saberes productivos del Programa Pensión 65 con la salud física del adulto mayor del distrito de Huachón 2020.</p> <p>Establecer la relación de saberes productivos del Programa Pensión 65 con la salud psicológica del adulto mayor del distrito de Huachón 2020.</p> <p>Establecer la relación de saberes productivos del Programa Pensión 65 con las relaciones sociales del adulto mayor del distrito de Huachón 2020.</p> <p>Establecer la relación de saberes productivos del Programa Pensión 65 con el ambiente del adulto mayor del distrito de Huachón 2020.</p>	<p>Hipótesis general: Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se relaciona significativamente con la calidad de vida del adulto mayor del distrito de Huachón: 2020</p> <p>Hipótesis específicas: Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se relaciona significativamente con la salud física del adulto mayor del distrito de Huachón: 2020</p> <p>Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se relaciona significativamente con la salud psicológica del adulto mayor del distrito de Huachón: 2020</p> <p>Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se relaciona significativamente con las relaciones sociales del adulto mayor del distrito de Huachón: 2020.</p> <p>Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se relaciona significativamente con el ambiente del adulto mayor del distrito de Huachón: 2020.</p>	Variable 1: Saberes Productivos				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles
			Participación	Conocimiento tradicional	Los saberes productivos son reconocimiento de las tradiciones	Totalmente en desacuerdo (1) En desacuerdo (2) Indeciso (3) De acuerdo (4) Totalmente de acuerdo (5)	Bajo Medio Alto
					Tu conocimiento tradicional lo practicas desde joven		
					Practican en tu comunidad sus tradiciones		
					Participa constantemente en las actividades de saberes productivos		
			Empoderamiento	Transmisiones intergeneracionales	Le agrada dar a conocer su conocimiento	Totalmente de acuerdo (5)	Bajo Medio Alto
					Le gusta compartir su conocimiento a jóvenes y niños		
					Le gusta participar en los encuentros de saberes productivos		
			Encuentro de Saberes Productivos	La comunidad valora sus conocimientos	Totalmente de acuerdo (5)	Bajo Medio Alto	
Variable 2: Calidad de Vida							
Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles			
Salud física	Salud general	¿En qué medida piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?	Nada (1) Un poco (2) Normal (3)	Bajo Medio Alto			
		¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?					
		¿Está usted satisfecho con sus posibilidades de realizar las actividades de la vida diaria?					
	Atención sanitaria	¿Cuánto necesita de un tratamiento médico para poder funcionar en la vida diaria?					
	Actividades de la vida diaria	¿Tiene energía suficiente para su vida diaria?					
	Movilidad	¿Se siente capaz de desplazarse de un lugar a otro?					
Sueño	¿Se siente satisfecho con su sueño?						

			<p>Salud psicológica</p> <p>Autoconcepto ¿Cuánto disfruta la vida? ¿En qué medida siente que su vida tiene sentido?</p> <p>Memoria ¿Cuál es su capacidad de concentración?</p> <p>Satisfacción ¿Es capaz de aceptar su apariencia física? ¿Cuán satisfecho está de sí mismo?</p> <p>Estabilidad emocional ¿Con qué frecuencia tiene sentimientos tales como tristeza, desesperanza, ansiedad o depresión?</p> <p>Relaciones sociales</p> <p>Satisfacción social ¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?</p> <p>Contactos sociales positivos ¿Cuán satisfecho está con el apoyo que obtiene de sus amigos?</p> <p>Ambiente</p> <p>Actividades de la vida diaria ¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?</p> <p>Vivienda ¿Cuán saludable es el ambiente físico a su alrededor? ¿Cuán satisfecho está de las condiciones del lugar donde vive?</p> <p>Ingresos ¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?</p> <p>Acceso a la información ¿Cuán disponible tiene la información que necesita para su vida diaria?</p> <p>Diversión ¿Hasta qué punto tiene posibilidades de realizar actividades de recreación?</p> <p>Sanidad en el hogar ¿Cuán satisfecho está con el acceso a servicios sanitarios?</p> <p>Socialización ¿Cuán satisfecho está con la movilización de su barrio?</p>	<p>Bastante (4) Totalmente (5)</p>
Tipo y diseño de investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Estadística a utilizar	
<p>TIPO: Aplicada Paradigma Positivismo</p> <p>ENFOQUE: Cuantitativo.</p> <p>NIVEL: Correlacional</p> <p>DISEÑO: No experimental: Corte transversal</p>	<p>POBLACIÓN: 168 adultos mayores</p> <p>TIPO DE MUESTREO: Muestra probabilística, Por conveniencia</p> <p>TAMAÑO DE MUESTRA: 30 adultos mayores</p>	<p>Variable 1: SABERES PRODUCTIVOS</p> <p>Variable 2: CALIDAD DE VIDA Técnicas: Encuesta. Con la escala de Likert Instrumento: Cuestionario "Calidad de Vida" Lugar: Huachón</p>	<p>DESCRIPTIVA: Se usarán tablas de frecuencias y gráficos estadísticos con gráfico de barras,</p> <p>INFERENCIAL: Se usará el índice de correlación de Spearman.</p> $\rho = 1 - \frac{6 \sum D^2}{N(N^2 - 1)}$	

Anexo N° 02

	ENCUESTA RELACION DE SABERES PRODUCTIVOS DEL PROGRAMA PENSION 65 Y LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DE HUACHÓN: 2020	JULIO 2020 VER. 01
-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------

OBJETIVO:

Obtener información de participantes adultos mayores del distrito de Huachón, para conocer su situación de vida después de participar de las actividades de Saberes Productivos del Programa Pensión.

APELLIDOS Y NOMBRES:

CON ESTUDIOS

ILETRADO

ENCUESTA:

VARIABLE 1: SABERES PRODUCTIVOS

(TED) Totalmente desacuerdo **(ED)** En desacuerdo **(I)** Indeciso **(D)** De acuerdo **(TD)** Totalmente de acuerdo

	PARTICIPACIÓN	TED	ED	I	D	TD
1	Los saberes productivos son reconocimiento de las tradiciones					
2	Tu conocimiento tradicional lo practicas desde joven					
3	Practican en tu comunidad sus tradiciones					
4	Participa constantemente en las actividades de saberes productivos					
5	Le agrada dar a conocer su conocimiento					
6	Le gusta compartir su conocimiento a jóvenes y niños					
	EMPODERAMIENTO					
7	Le gusta participar en los encuentros de saberes productivos					
8	La comunidad valora sus conocimientos					

VARIABLE 2: CALIDAD DE VIDA

(N) Nada **(UP)** Un poco **(NO)** Normal **(B)** Bastante **(T)** Totalmente

	SALUD FÍSICA	N	UP	NO	B	T
9	¿En qué medida piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?					
10	¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?					
11	¿Está usted satisfecho con sus posibilidades de realizar las actividades de la vida diaria?					
12	¿Cuánto necesita de un tratamiento médico para poder funcionar en la vida diaria?					
13	¿Tiene energía suficiente para su vida diaria?					
14	¿Se siente capaz de desplazarse de un lugar a otro?					
15	¿Se siente satisfecho con su sueño?					
	SALUD PSICOLÓGICA					
16	¿Cuánto disfruta la vida?					

17	¿En qué medida siente que su vida tiene sentido?					
18	¿Cuál es su capacidad de concentración?					
19	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?					
20	¿Cuán satisfecho está de sí mismo?					
21	¿Con qué frecuencia tiene sentimientos tales como tristeza, desesperanza, ansiedad o depresión?					
	RELACIONES SOCIALES					
22	¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?					
23	¿Cuán satisfecho está con el apoyo que obtiene de sus amigos?					
	AMBIENTE					
24	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?					
25	¿Cuán saludable es el ambiente físico a su alrededor?					
26	¿Cuán satisfecho está de las condiciones del lugar donde vive?					
27	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?					
28	¿Cuán disponible tiene la información que necesita para su vida diaria?					
29	¿Hasta qué punto tiene posibilidades de realizar actividades de recreación?					
30	¿Cuán satisfecho está con el acceso a servicios sanitarios?					
31	¿Cuán satisfecho está con la movilización de su barrio?					

FIRMA

ANEXO 3

CERTIFICADOS DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS



DOCUMENTOS PARA VALIDAR LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE CALIDAD DE SERVICIO

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE: SABERES PRODUCTIVOS							
	DIMENSIÓN 1: Participación	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Los Saberes Productivos son reconocimiento de las tradiciones	X		X		X		
2	Participa constantemente en las actividades de saberes productivos	X		X		X		
3	Practican en tu comunidad sus tradiciones	X		X		X		
4	Participa constantemente en las actividades de saberes productivos	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Empoderamiento	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Le agrada dar a conocer su conocimiento	X		X		X		
6	Le gusta compartir su conocimiento a jóvenes y niños	X		X		X		
7	Le gusta participar en los encuentros de saberes productivos	X		X		X		
8	La comunidad valora sus conocimientos	X		X		X		
	VARIABLE: CALIDAD DE VIDA							
	DIMENSIÓN 1: Salud física	Si	No	Si	No	Si	No	
9	¿En qué medida piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?	X		X		X		
10	¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?	X		X		X		
11	¿Está usted satisfecho con sus posibilidades de realizar las actividades de la vida diaria?	X		X		X		
12	¿Cuánto necesita de un tratamiento médico para poder funcionar en la vida diaria?	X		X		X		
13	¿Tiene energía suficiente para su vida diaria?	X		X		X		
14	¿Se siente capaz de desplazarse de un lugar a otro?	X		X		X		
15	¿Se siente satisfecho con su sueño?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Salud psicológico	Si	No	Si	No	Si	No	
16	¿Cuánto disfruta la vida?	X		X		X		
17	¿En qué medida siente que su vida tiene sentido?	X		X		X		
18	¿Cuál es su capacidad de concentración?	X		X		X		
19	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?	X		X		X		
20	¿Cuán satisfecho está de sí mismo?	X		X		X		

21	¿Con qué frecuencia tiene sentimientos tales como tristeza, desesperanza, ansiedad o depresión?	X		X		X	
DIMENSIÓN 3: Relaciones sociales		Si	No	Si	No	Si	No
22	¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?	X		X		X	
23	¿Cuán satisfecho está con el apoyo que obtiene de sus amigos?	X		X		X	
DIMENSIÓN 4: Ambiente		Si	No	Si	No	Si	No
24	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	X		X		X	
25	¿Cuán saludable es el ambiente físico a su alrededor?	X		X		X	
26	¿Cuán satisfecho está de las condiciones del lugar donde vive?	X		X		X	
27	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	X		X		X	
28	¿Cuán disponible tiene la información que necesita para su vida diaria?	X		X		X	
29	¿Hasta qué punto tiene posibilidades de realizar actividades de recreación?	X		X		X	
30	¿Cuán satisfecho está con el acceso a servicios sanitarios?	X		X		X	
31	¿Cuán satisfecho está con la movilización de su barrio?	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento es suficiente para el recojo de datos.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Mag. Angélica BRACAMONTE GUEVARA DNI: 06134857

Especialidad del validador: Educación

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

04 de junio del 2020


 Mag. Angélica BRACAMONTE GUEVARA
 Firma del experto informante

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

ANEXO N° 04

EVIDENCIAS PANEL FOTOGRÁFICO





ANEXO 05

BASE DE DATOS

ENCUESTADO	PROMEDIO																															PROMEDIO					
	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25	p26	p27	p28	p29	p30	p31	Saberes Productivos	Calidad de Vida	Calidad de vida			
	PARTICIPACIÓN							EMPODERAMIENTO	SALUD FÍSICA							SALUD PSICOLÓGICA							RELACIONES SOCIALES	AMBIENTE							PARTICIPACIÓN	EMPODERAMIENTO	Salud física	Salud psicológica	Relaciones sociales	Ambiente	
1	4	2	2	2	4	2	2	3	2	2	2	2	2	2	4	3	4	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2			
2	4	3	4	2	4	4	4	4	2	2	2	3	2	2	2	4	4	4	2	2	2	2	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
3	4	4	4	4	4	4	4	2	2	3	3	4	3	2	4	4	4	3	2	3	2	2	3	3	4	4	1	3	2	3	4	4	4	4			
4	4	4	2	2	4	2	2	2	2	2	4	3	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	2	2	3	2	3	4	4	4	4			
5	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2			
6	2	2	2	2	5	4	4	3	2	4	2	2	4	2	2	4	3	4	4	4	2	4	4	4	3	4	2	3	2	2	2	2	2	2			
7	2	2	4	4	4	4	4	3	2	2	2	4	4	3	2	2	3	2	4	2	3	2	4	5	4	2	3	3	2	3	4	4	4	4			
8	4	2	4	2	4	3	4	4	2	2	4	4	3	2	4	4	4	4	2	4	2	2	3	3	3	4	2	3	2	4	4	4	4	4			
9	2	4	4	4	4	4	3	2	4	2	2	4	4	4	2	4	3	4	3	5	2	4	4	3	4	4	2	4	2	4	4	4	4	4			
10	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	1	2	2	2			
11	4	5	5	4	4	4	4	5	2	4	2	3	2	2	2	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4			
12	2	2	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	3	2	4	3	4	3	4	3	4	4			
13	2	4	4	4	5	4	4	3	2	4	4	2	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	2	3	3	3	5	4	4	4			
14	2	4	4	4	5	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	2	2	4	3	4	4	4			
15	2	4	4	4	4	5	5	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	3	4	2	4	2	4	4	4	4	4			
16	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	3	2	4	4	4	4			
17	4	4	4	4	4	3	3	2	3	2	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	4			
18	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	3	4	5	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4			
19	4	2	2	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	5	3	4	4	4	4			
20	3	4	4	2	5	4	4	2	5	5	5	2	4	4	2	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4		
21	2	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4	3	3	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
22	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4		
23	2	4	3	2	5	2	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
24	2	2	4	4	5	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
25	4	4	4	4	4	3	4	2	5	5	5	2	3	2	4	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
26	4	4	4	4	2	4	4	3	2	4	4	4	3	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
27	5	4	4	4	5	4	5	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	2	4	5	5	4	4	4	4	4	4		
28	4	4	4	4	4	4	5	3	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
29	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	5	5	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4		
30	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4		

ANEXO 06

ARTÍCULO CIENTÍFICO

Saberes productivos del programa pensión 65 y calidad de vida del adulto mayor del distrito de Huachón: 2019.

Br. Susi Liz Berrospi Meza (ORCID: 0000-0002-0317-7368)

sberrospim@gmail.com

Resumen

La investigación se realizó con el objetivo de conocer la relación significativa que existe entre los Saberes Productivos del Programa Pensión 65 en la Calidad de Vida del adulto mayor del distrito de Huachón, 2019. Para ello se utilizó el tipo de estudio aplicada con el paradigma positivista, debido a que se realizó la recolección de datos y análisis el enfoque fue cuantitativo, al medir el comportamiento entre dos variables se usó el nivel de investigación correlacional. Al ser sistemática e empírica, de variables independientes, por ende, no se manipulan, por ello se utilizó el diseño no experimental de corte transversal. Asimismo, como técnica la encuesta y el cuestionario como instrumento adaptado de WHO Quality of Life – BREF, tomando 23 preguntas sobre calidad de vida y 8 de saberes productivos, de cinco alternativas con escala de Likert. Como resultado del análisis descriptivo, se tuvo como resultado al procesar los resultados de la encuesta con el software SPSS ver.25.0, que en la variable Saberes Productivos, Calidad de vida, en las dimensiones de salud física, en la dimensión de salud psicológica, en la dimensión de relaciones sociales, y en la dimensión de ambiente se tuvo la frecuencia promedio ALTO. Después de realizar el análisis inferencial con Rho de Spearman sobre la correlación entre la variable de Saberes Productivos y la variable Calidad de Vida se obtuvo la correlación $r = 0.596$, por lo tanto, se puede concluir que es una correlación positiva considerable. La significancia bilateral se obtuvo $p = 0.001$ siendo menor a 0.05. En conclusión, se puede inferir que Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se relaciona significativamente Calidad de Vida, aceptándose la hipótesis de investigación.

Palabras clave: Saberes Productivos, Calidad de Vida, Adulto Mayor, Huachón

Abstract

The research was carried out with the aim of knowing the significant relationship that exists between the Productive Knowledge of the 65 Pension Program in the Quality of Life of the elderly in the Huachón district, 2019. For this, the type of study applied with the positivist paradigm was used. Because the data collection and analysis was performed, the approach was quantitative, when measuring the behavior between two variables, the correlational research level was used. Being systematic and empirical, of independent variables, therefore, they are not manipulated, therefore the non-experimental cross-sectional design was used. The survey was used as a technique and as

an instrument the adapted questionnaire of WHO Quality of Life - BREF, taking 23 questions on quality of life and 8 on productive knowledge, from five alternatives with a Likert scale. As a result of the descriptive analysis, it was obtained when processing the results of the survey with the SPSS ver.25.0 software, that in the variable Productive Knowledge, Quality of life, in the dimensions of physical health, in the dimension of psychological health, In the social relations dimension, and in the environment dimension, the average frequency was HIGH. After performing the inferential analysis with Spearman's rho on the correlation between the variable of Productive Knowledge and the variable Quality of Life, the correlation $r = 0.596$ was obtained, therefore, it can be concluded that it is a considerable positive correlation. Bilateral significance was obtained $p = 0.001$, being less than 0.05. In conclusion, it can be inferred that Productive Knowledge of the Pension 65 Program is significantly related to Quality of Life, accepting the research hypothesis.

Keywords: Productive Knowledge, Quality of Life, Elderly, Huachón

Introducción

Nuestra población adulta mayor en el Perú siempre ha pasado desapercibida, no solo por la sociedad, sino más aún por la familia. Teniéndolo muchas veces en situación de abandono en lo material como personal. Desde hace mucho tiempo, las personas adultas mayores dejaron de ser parte de la familia como miembro importante, ya que ellos fueron los que dieron vida a las generaciones.

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (2018) “El Programa Pensión 65 fue creado el 19 de octubre de 2011 mediante Decreto Supremo N° 081–2011-PCM -teniendo como antecedente inmediato el programa Gratitude de corto alcance en el país dirigido a mayores de 70 años. Pensión 65 se crea con la finalidad de otorgar protección a las personas adultas mayores que carecieran de las condiciones básicas para su subsistencia. La autonomía técnica, administrativa y presupuestal del Programa se implementó con la Resolución Ministerial N° 065-2012-MIDIS, de fecha 09 de mayo de 2012, que formalizó la creación de la Unidad Ejecutora 006: Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65. Sin embargo, el Programa también contempla que sus usuarios accedan a servicios complementarios que les permitan mejorar su calidad de vida, más allá de la seguridad económica que les brinda la subvención. Como parte de una visión más amplia

e integral de derechos que garantice la protección social de las personas adultos mayores, el Programa ha desarrollado la intervención especial denominada Saberes Productivos que tiene como finalidad promover la protección social a las personas adultas mayores, en especial, quienes se encuentran en vulnerabilidad social. La forma de la intervención se basa en el desarrollo de 3 procesos entre sí complementarios que se desarrollan simultáneamente: (1) Institucionalización de espacios para la participación de los adultos mayores, (2) Identificación, recuperación y registro de saberes ancestrales y (3) Apropiación por parte de la comunidad de saberes recuperados y valoración del rol de las personas adultos mayores como agentes de desarrollo de su localidad” (p. 46-47).

Antecedentes

Rosas y Liberalesso (2019) En su artículo científico, sobre “la calidad de vida, carga, apoyo emocional familiar: un modelo para adultos mayores en asilos. Los mayores experimentan una realidad que los hace susceptibles a pérdidas en la calidad de vida objetiva y subjetiva. Los recursos personales y sociales evidenciados en la relación entre la calidad de vida percibida y el sexo, la carga percibida debido a la provisión de atención y la naturaleza del apoyo emocional disponible en la familia pueden ayudarlos a enfrentar las dificultades de la atención y mejorar su propia calidad de vida. Los adultos mayores cuidados, presentan niveles más altos de satisfacción con el apoyo familiar, perciben mayor carga, peor calidad de vida y menos sentido de control y autonomía. Las familias que presentaron a los cuidadores mayores más satisfechos con el apoyo emocional recibido tienen intercambios de apoyo emocional de mejor calidad, lo que debilita los sentimientos de carga y fortalece la percepción de la calidad de vida de los cuidadores” (p.01). Rondón y Ramírez (2018), en su artículo científico hacen mención sobre “El impacto de la calidad de vida en la salud de las personas mayores desde una perspectiva multidimensional donde infieren que es importante mencionar que el concepto de salud del adulto mayor, que en este caso ha sido óptimo, es un predictor de la condición física, que se asocia con condiciones psicológicas como la satisfacción con la vida, la autoestima, las habilidades funcionales, las actividades, participación e interacción social” (p.6).

Haines, et al. (2016) en el artículo científico sobre “Comprender la creación de conocimiento de los Ancianos para fortalecer el intercambio de conocimiento ético indígena, concluyeron hacia la importancia de la encarnación de la riqueza de

conocimientos y habilidades prácticas de los Ancianos, que se transmiten a través de prácticas culturales y comunitarias, de las generaciones venideras” (párr. 59). Cardona e Higueta (2014) En su artículo científico sobre “la aplicación del instrumento diseñado por el Organismo Mundial de la Salud (WHOQOL-BREF) en la evaluación de la calidad de vida, llegando a la conclusión que el instrumento se ha empleado en varios países y poblaciones, lo que indica la relevancia de obtener información desde la perspectiva del paciente, que es útil en estudios epidemiológicos, observacionales, ensayos clínicos controlados y otros” (p. 178).

Revisión Literaria

Las teorías que explican el tema sobre Saberes Productivos del Programa Pensión 65 en la calidad de vida del adulto mayor, se puede referir a lo siguiente: Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (2018) en su informe sobre “Evaluación cualitativa de los efectos de Saberes Productivos en el bienestar y revaloración social del adulto mayor infiere como parte de una visión más amplia e integral de derechos que garantice la protección social de las personas adultas mayores, el Programa ha desarrollado la intervención especial denominada Saberes Productivos que tiene como finalidad promover la protección social a las personas adultas mayores, en especial, quienes se encuentran en vulnerabilidad social. Como objetivo principal, contribuir al bienestar de las personas adultas mayores a partir de su revaloración como portadoras de saberes locales que se tornan productivos al ser identificados como activos de su comunidad” (p. 46).

Se ha podido observar la importancia de la transmisión de los saberes, para la cual se necesita la participación de por lo menos dos sujetos: quien transmite y quien recibe. Por lo general se resalta que los adultos mayores son quienes transmiten los conocimientos a los demás. Sin embargo, los cambios culturales han ido generando nuevas situaciones. De otro lado, Tillman resalta que “el conocimiento cotidiano, empírico, y las destrezas del campesino, se practican y transmiten dentro de la familia. Incluso a los niños, a partir de los tres años, se les asignan tareas agrícolas y ellos acompañan las labores del trabajo en el campo. Pero el saber/conocimiento sobre la naturaleza, que poseen los adultos mayores, decide el éxito de la cosecha. Los siguientes aspectos parciales de dicho conocimiento resumen algo de lo que se aplica en la agricultura andina.” (Tillman 1988).

World Health Organization (WHOQOL - World Health Organization Quality of Life) inició el 1991. “Con el objetivo de desarrollar un instrumento que pudiera ser usado a nivel internacional para la evaluación de calidad de vida transculturalmente comparable. Sirve para evaluar las percepciones del individuo en el contexto sistema de valores y de su cultura, y sus objetivos, preocupaciones personales y estándares. Los instrumentos de la WHOQOL fueron desarrollados en colaboración con varios centros de todo el mundo y han sido probados en el campo. El instrumento WHOQOL-BREF consta de 26 ítems, que miden los dominios generales de salud física, salud psicológica, relaciones sociales y medio ambiente. El WHOQOL-BREF es la versión más acortada del instrumento original que podría ser usada para su uso en grandes estudios de investigación o ensayos clínicos” (OMS, 2001, p.1).

Problema

El presente estudio dio a conocer de qué manera los Saberes Productivos del Programa Pensión 65 se relacionan con la calidad de vida de los adultos mayores del distrito de Huachón 2019.

Objetivo

Teniendo de conocimiento la interrogante, se propuso como objetivo establecer la relación de los saberes productivos del Programa Pensión 65 con la calidad de vida del adulto mayor del distrito de Huachón 2019.

Método

El tipo de estudio según su finalidad que se utilizó en la presente investigación fue aplicado, respecto al paradigma se eligió el positivismo. Esta tesis tiene el enfoque cuantitativo, el estudio usado es de un nivel correlacional, el diseño de la investigación fue no experimental y de corte transversal. La población estará conformada por los adultos mayores participantes de la Intervención de Saberes Productivos beneficiarios del Programa Pensión 65 del distrito de Huachón de la provincia de Pasco del departamento de Pasco que son 168, de los cuales, la muestra será de 30 adultos mayores, entendiendo que la técnica será el muestreo no probabilístico por conveniencia.

Resultados

Al observar la tabla 09, sobre la correlación entre la variable de Saberes Productivos y la variable Calidad de Vida se obtuvo la correlación $r = 0.596$, por lo tanto, se puede concluir que es una correlación positiva considerable, porque el rango es entre $+0.51$ a $+0.75$. La significancia bilateral se obtuvo $p = 0.001$ siendo menor a 0.05 , por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. En conclusión, la variable Saberes Productivos se relaciona significativamente con la variable Calidad de Vida.

Tabla N° 09

		Saberes Productivos	Calidad de Vida
Rho de Spearman	Saberes Productivos	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,596**
		N	30
	Calidad de Vida	Coefficiente de correlación	,596**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	30

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Discusión

Teniendo en consideración los resultados obtenidos, antecedentes de estudios, teorías investigadas, y contrastando también la realidad, se procede a la discusión y análisis para el objetivo formulado, que fue establecer la relación de los saberes productivos del Programa Pensión 65 con la calidad de vida del adulto mayor del distrito de Huachón 2019, en lo cual, se logró obtener en el análisis inferencial que existe una correlación de $r = 0.596$ positiva considerable entre las variables de Saberes Productivos y Calidad de Vida y un $p = 0.001$ obteniendo como resultado que se relaciona significativamente entre variable, es decir se concluye que Saberes Productivos tiene una influencia directa en la calidad de vida de los adultos mayores de Huachón: 2019. Aceptándose la hipótesis alterna. Esto se explica porque de acuerdo a la investigación de Aroni (2016) que realizó sobre “los Efectos de la Intervención de Saberes Productivos del Programa Pensión 65 sobre la Calidad de vida del adulto mayor en el distrito de Imaza, 2016, concluyendo que la Intervención Saberes Productivos mejoró muy significativamente la calidad de vida del adulto mayor a nivel general”.

El primer objetivo específico que se propuso en esta investigación es establecer la relación de saberes productivos del Programa Pensión 65 con la salud física del adulto mayor del distrito de Huachón: 2019. De lo cual, se obtuvo como resultado la correlación $r = 0.366$, por lo tanto, se puede concluir que hay una correlación positiva media. Respecto a la

significancia bilateral se obtuvo $p = 0.047$ aceptándose la hipótesis de investigación. Entendiendo que la variable Saberes Productivos se relaciona significativamente con la dimensión Salud Física de la variable Calidad de Vida de los adultos mayores. En concordancia con lo obtenido, Parra (2017) como conclusión en su tesis “Envejecimiento activo y calidad de vida: Análisis de la actividad física y satisfacción vital en personas mayores de 60 años como conclusión que el nivel de actividad física que realizan las personas mayores activas no depende de su edad, pero sí del sexo y de la situación civil que tienen”.

El cuarto objetivo específico que se propuso en esta investigación es establecer la relación de saberes productivos del Programa Pensión 65 con las relaciones sociales del adulto mayor del distrito de Huachón: 2019. De lo cual, se obtuvo como se obtuvo la correlación $r = 0.285$, por lo tanto, se puede concluir que hay una correlación positiva media. Respecto a la significancia bilateral se obtuvo $p = 0.127$ aceptándose la hipótesis de nula. Entendiendo que la variable Saberes Productivos se no relaciona significativamente con la dimensión relaciones sociales de la variable Calidad de Vida de los adultos mayores. Lo que concuerda, en lo que dice Merchan y Cifuentes (2014) sobre la Teoría del desapego o desvinculamiento, refieren del adulto mayor que subraya la idea de que la persona en su proceso de envejecimiento transita por un proceso de distanciamiento de la sociedad, por la disminución gradual de actividades cotidianas y responsabilidades sociales, lo que resultaría siendo funcional tanto para el anciano como para la sociedad. De esta manera, el anciano se liberaría de las obligaciones y compromisos sociales y no estaría sometido a situaciones que serían de difícil solución.

Por otro lado, sobre la frecuencia de la variable Saberes Productivos, un 63.3% los encuestados dan un alto nivel como respuesta que están totalmente de acuerdo y de acuerdo, sobre las actividades de saberes productivos, al reconocer sus tradiciones y dar a conocer sus conocimientos a niños y jóvenes. Por lo cual, la presente investigación, da como resultado la aceptación en nivel alto de los saberes productivos enfocado en los adultos mayores. En este contexto, Boeri, Piñuel, Zubillaga, Dalzotto y Sharry (2017) mencionan como conclusión que “los programas intergeneracionales constituyen un concepto movilizador universalmente útil, una política inclusiva, así como un proceso humano básico que une generaciones para un bienestar común. Finalmente, se propuso reunir y divulgar los conocimientos tradicionales fichados, como parte de nuestro

patrimonio sociocultural, y fortalecer vínculos entre la Universidad, la comunidad y otras instituciones”.

El uso del instrumento usado para realizar la encuesta fue adaptado de WHOQL-BREF World Health Organization Quality of Life (Organismo Mundial de la Salud – Calidad de Vida), donde se utilizó 23 preguntas, que se enfocan en las dimensiones de salud física, salud psicológica, relaciones sociales y el ambiente o entorno, se logró la confiabilidad con el coeficiente del Alfa de Cronbach de 0.950, de acuerdo a los estadísticos George y Mallery (2003) tiene un rango excelente. En su artículo científico Cardona e Higuita (2014) sobre la aplicación del instrumento diseñado por el Organismo Mundial de la Salud (WHOQOL-BREF) en la evaluación de la calidad de vida, llegaron a la conclusión que “el instrumento se ha empleado en varios países y poblaciones, lo que indica la relevancia de obtener información desde la perspectiva del paciente, que es útil en estudios observacionales”.

Referencias

- Aponte V. (2015) *Calidad de vida en la tercera edad*. Universidad Católica Boliviana “San Pablo” La Paz-Bolivia. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/4615/4615-45456006.pdf>
- Cardona J. e Higuita L. (2014). *Aplicaciones de un instrumento diseñado por la OMS para la evaluación de la calidad de vida*. Revista Cubana de Salud Pública. 2014. Recuperado de: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2014.v40n2/175-189/es#:~:text=El%20WHOQOL%20BREF%20es%20un,relaciones%20sociales%20y%20medio%20ambiente.>
- Haines J., et al. (2016) *Understanding Elders’ knowledge creation to strengthen indigenous ethical knowledge sharing*. Proceedings of RAILS - Research Applications, Information and Library Studies, 2016: School of Information Management, Victoria University of Wellington, New Zealand, 6-8. Recuperado por: <http://informationr.net/ir/22-4/rails/rails1607.html>.
- Organización Mundial de la Salud (1996). *Whoqol-Bref Introduction, Administration, Scoring And Generic Version Of The Assessment*. Programme On Mental Health World Health Organization Geneva. CH-1211 27, Switzerland

- Organización Mundial de la Salud (2001). *WHO Quality of Life-BREF (WHOQOL-BREF). The World Health Organization Quality of Life*. Recuperado de: https://www.who.int/substance_abuse/research_tools/whoqolbref/en/
- Ramos G., Gastelú R., Medina M. y Rojas E. (2018) *Evaluación cualitativa de los efectos de Saberes Productivos en el bienestar y revaloración social del adulto mayor*. Dirección General de Seguimiento y Evaluación. Viceministerio de Políticas y Evaluación Social. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. Perú.
- Rondón L. y Rampirez J. (2018) *The Impact of Quality of Life on the Health of Older People from a Multidimensional Perspective*. Hindawi Journal of Aging Research Volume 2018, Article ID 4086294, 7 pages. Recuperado de: <https://doi.org/10.1155/2018/4086294>
- Rosas y Liberalesso (2019). *Quality of life, burden, family emotional support: a model for older adults who are caregivers*. Brasil. Revista Brasileira de Enfermagem vol.72. Recuperado de: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672019000800169&tlng=en