



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Nivel de estrés en adultos mayores por el aislamiento social durante una emergencia sanitaria, Los Olivos - Lima 2021

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Licenciada en Enfermería**

**AUTORAS:**

Asencios Rojas, Nila Ani Melina (ORCID: 0000-0001-8474-2420)

Vergara Saenz, María Julia (ORCID: 0000-00001-8250-4963)

**ASESORA:**

Mgtr. Blancas Fierro, Lila Herminia (ORCID: 0000-0002-9855-2190)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Mental

**LIMA – PERÚ**

**2021**

### **Dedicatoria**

La presente tesis dedicamos principalmente a Dios, por ser el inspirador y darnos fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A nuestros padres Justa Rojas Benites, Agliberto Asencios Valencia Q.E.P.D y Gloria Sáenz Cántaro, Cesar Vergara Jambo por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes hemos logrado llegar hasta aquí y convertirnos en lo que somos.

### **Agradecimiento**

Agradezco a Dios por darnos fortaleza  
En las adversidades y ser nuestro guía  
en la realización en este trabajo.

Agradecemos a nuestra Asesora Mg  
Blancas Fierro Lila Herminia por  
guiarnos y brindarnos sus  
conocimientos para la elaboración de  
nuestro trabajo de investigación.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de gráficos	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	9
III. METODOLOGÍA	12
3.1. Tipo y diseño de investigación	12
3.2. Variables y operacionalización	12
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	14
3.5. Procedimientos	15
3.6. Método de análisis de datos	15
3.7. Aspectos éticos	15
IV. RESULTADOS	16
V. DISCUSIÓN	19
VI. CONCLUSIONES	23
VII. RECOMENDACIONES	24
REFERENCIAS	25
ANEXOS	

## ÍNDICE DE FIGURAS Y TABLAS

Figura N° 1 Nivel de estrés de los adultos mayores, por aislamiento social durante una emergencia sanitaria, los Olivos 2021.	16
Tabla N° 1 Identificar las características sociodemográficas de los adultos mayores por el aislamiento social durante una emergencia Sanitaria.	17
Figura N°2 Nivel de estrés según sus dimensiones de los adultos mayores, por aislamiento social durante una emergencia sanitaria, los Olivos 2021	18

## RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo principal, determinar el nivel de estrés en los adultos mayores por el aislamiento social durante una emergencia sanitaria en los Olivos Lima 2021.

Esta investigación fue de tipo básica, diseño no experimental, corte transversal, de alcance descriptivo, enfoque cuantitativo. La población estuvo conformada por 100 adultos mayores de las parroquias Los Santos Arcángeles y Divina Providencia. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y el instrumento un cuestionario de tipo escala lickert diseñado por Cohen S, Kamarck T, Mermelstein R y fue adaptado por Eduardo Remor, conformado por 14 ítems, con 4 dimensiones: estrés vinculado con la preocupación, estrés vinculado con las reacciones físicas, estrés vinculado a la tensión y estrés vinculado a la alegría, se conservó la puntuación original: nunca (0), casi nunca (1), de vez en cuando (2) a menudo (3) muy a menudo (4).

Los resultados obtenidos indican el 79% (79) de los adultos mayores presentan un nivel de estrés moderado, 18% (18) estrés alto y el 3% (3) estrés leve. Según las dimensiones, estrés vinculado con preocupación, el 37% (37) nivel moderado, un 37% (37) alto y el 26% (26) leve, sobre reacciones físicas del estrés, el 39% (39) nivel alto, 24% (24) leve y el 27% (27) moderado, en vinculado a la tensión, el 43% (43) leve, el 31% (31) alto y el 26%(26) moderado, en cuanto a la dimensión vinculado a la alegría, el 38% (38) nivel leve, el 34% (34) moderado y el 28% (28) un nivel alto.

Se concluye que el adulto mayor tiene un nivel de estrés moderado nos señala el riesgo en salud mental y salud física que presentan en plena emergencia sanitaria y la importancia del rol asistencial de los profesionales de la salud en revertir tales efectos perniciosos que genera el estrés.

**Palabras clave:** estrés, adultos mayores y aislamiento social.

## ABSTRACT

The main objective of this study was to determine the level of stress in older adults due to social isolation during a health emergency in Los Olivos Lima 2021.

This was a basic research, non-experimental design, cross-sectional, descriptive, quantitative approach. The population consisted of 100 older adults from Los Santos Arcángelos and Divina Providencia parishes. The data collection technique used was the survey and the instrument was a lickert scale questionnaire designed by Cohen S, Kamarck T, Mermelstein R and adapted by Eduardo Remor, consisting of 14 items, with 4 dimensions: stress linked to worry, stress linked to physical reactions, stress linked to tension and stress linked to joy, the original score was kept: never (0), almost never (1), occasionally (2) often (3) very often (4).

The results obtained indicate that 79% (79) of the older adults have a moderate level of stress, 18% (18) high stress and 3% (3) mild stress. According to the dimensions, stress linked to worry, 37% (37) moderate, 37% (37) high and 26% (26) mild, on the dimension physical reactions to stress, 39% (39) high, 24% (24) mild and 27% (27) moderate, on the dimension linked to stress, 43% (43) mild, 31% (31) high and 26%(26) moderate, on the dimension linked to joy, 38% (38) mild level, 34% (34) moderate and 28% (28) a high level.

It is concluded that the elderly have a moderate level of stress, which indicates the risk in mental health and physical health that they present in the midst of a health emergency and the importance of the role of health professionals in reversing the pernicious effects generated by stress.

**Key words:** stress, older adults and social isolation.

## I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad vivimos un problema de salud pública que involucra aspectos sociales, económicos, políticos, ambientales entre otros productos de la presente pandemia, las personas de la tercera edad en condición de aislados en sus hogares, lejos de sus familiares, en ausencia de comunicación interpersonal se genera en ellos niveles elevados de estrés y temor de contraer dicha enfermedad, por lo cual se debe tener en cuenta que es la población más vulnerable frente a esta situación<sup>1</sup>.

La Organización Mundial de Salud (OMS) define al estrés como un conjunto de reacciones físicas que se generan cuando el ser humano atraviesa situaciones internas o externas de tensión nerviosa y es incapaz de sobrellevarla de manera correcta, de tal manera se considera como limitaciones propias de la edad avanzada<sup>2</sup>.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la población de adultos mayores, considerada los mayores de 60 años, es la más extensa generación que existe en la actualidad y que se incrementa con el pasar de los tiempos, pese al impacto del envejecimiento y la mayor prevalencia de patologías, son capaces de resistir situaciones de elevado grado de estrés biológico, psicológico y/o social<sup>3</sup>.

El estrés en el adulto mayor se agudiza por varios componentes propios de la edad tanto de factores externos como internos<sup>4</sup>. Por otro lado, en una situación de emergencia sanitaria pueden declarar el aislamiento social como una forma de mantener la seguridad de la salud principalmente de la población más vulnerable, además del miedo al contagio y al fallecimiento de familiares entre otras situaciones o reacciones. Este grupo son los más sensibles hacia problemas que puedan agravar su salud, su estado económico, además de conductas que no favorezcan la prevención de las epidemias entre otros factores causales<sup>5</sup>.

El aceptar que la edad cronológica avanzada por sí sola, justifica un desenlace negativo; lo cual conlleva a que cualquier situación positiva que atraviesa los adultos mayores sea un problema de difícil solución<sup>6</sup>. Según datos epidemiológicos de la OMS y OPS, la cifra mundial de mortalidad en adultos



mayores (60 años a más) es de 1.279.866 muertes por la enfermedad del Covid – 19<sup>7</sup>.

Siglos atrás el planeta fue afectado por diversas epidemias pandemias sanitarias como la tuberculosis, viruela, peste bubónica, influenza A H1N1, síndrome de inmunodeficiencia (SIDA), malaria, el cólera la tifoidea, gripe española y la Plaga de Justiniano, pero no tan grande como la que actualmente estamos viviendo. El planeta está siendo afectado por el virus denominado coronavirus Sars - CoV-2 (Covid -19) por el cual las personas sienten temor, estrés por la pandémica, gracias a la propagación del coronavirus y la cifra cada vez más grande de casos confirmados y mortalidad<sup>8</sup>. Los sentimientos y las ideas negativas se prolongan dañando la salud psicológica, las personas menos favorecidas son las personas de la tercera edad ya que poseen un gran peligro de sufrir un desgaste físico y mental, por condiciones como: estar alejados del núcleo familiar, estar en confinamiento social, temor a que sus seres queridos se encuentren infectados entre otros motivos<sup>9</sup>.

El aislamiento social es una situación recurrente que se genera en el estado de emergencia sanitaria que nos encontramos, las personas de la tercera edad perciben la falta de compañía, de afecto y de apoyo que se empeora por la falta de colaboraciones sociales de calidad tanto de la familia como de la misma sociedad<sup>10</sup>. En medio de las probables razones se hallan algunas situaciones donde el adulto mayor debería afrontar esta etapa, como la jubilación, la dificultad para generar relaciones amicales, por parte de la sociedad y de manera destacada la soledad y la pérdida de familiares cercanos<sup>11</sup>.

La Organización de las Naciones Unidas (ONU) señala que ante las cifras alarmantes sobre la posibilidad del contagio y muerte de los adultos mayores, ha causado que tanto en residencias como en hogares se incrementen las medidas de distanciamiento social, con el fin de preservar la vida de aquellos; además de ellos existe un gran número de ancianos que viven solos, en centros geriátricos o que directamente están con la familia pero estas no siempre suelen ser funcionales, generando situaciones de riesgo social, maltrato, que al final tendrían un efecto marcado en su salud mental<sup>12</sup>.

Así mismos estudios realizados en China a inicios de la pandemia con una población de 52730 donde estaban incluidos el grupo etario de los adultos mayores, se evidenciaron con un 35% niveles altos de estrés psicológico ya que la tasa de mortalidad más alta por la COVID-19 se produce en ellos, por lo cual no es extraño que tengan mayor posibilidad de sufrir estrés<sup>13</sup>.

En España en un estudio realizado sobre el nivel de estrés que presentan los adultos mayores en función de género donde la mitad de la población era de sexo femenino y la otra mitad de sexo masculino se evidencio como resultado que las mujeres presentan estrés crónico a diferencia de los hombres que no presentan estrés, las semejanzas entre los distintos tipos de estrés con la salud física y mental señalaron que el género era una fuente de diferencias<sup>14</sup>.

En Chile, el número de personas de la tercera edad es el segmento etario que más se expande a nivel mundial, lo que simboliza un gran desafío para la salud, en su estudio se evidencio similitudes estadísticas entre el riesgo del estrés y la disminución de la calidad de vida. No obstante, la investigación manifestó que la población de la tercera edad presenta trastornos mentales como estrés, depresión y ansiedad<sup>15</sup>.

En el Perú según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) muestra en la actualidad hay 4 millones 140 mil personas de la tercera edad que simbolizan el 12.7% de la población total del año 2020, el 52,4% son del sexo femenino en un total de 2 millones 168mil y el 47,6% del sexo masculino que representa 1 millón 973 mil<sup>16</sup>. Conforme el Fondo de Población de la Organización de las Naciones Unidas en el Perú se espera que la cantidad de personas de la tercera edad entre los 60 años se incrementa de 3 millones en el 2015 y 8,7 millones en el 2050<sup>17</sup>.

El Instituto Nacional de Salud Mental Honorario Delgado el 2020 reportó que el estrés es una problemática mayoritaria de la población, llegando a afirmar que el 52.2% de las personas que radican en la ciudad de Lima han sufrido estrés durante el estado de emergencia<sup>18</sup>.

El propósito de este estudio será analizar y comprender el estrés que viven los adultos mayores por el aislamiento social durante una emergencia sanitaria lo cual genera en su salud mental daño al enfrentar situaciones nuevas, de incertidumbre, extrañas, esto puede generar el estrés, sentimiento de tensión física y emocional<sup>19</sup>.

Por ello, el presente análisis nace del interés de contestar a las preguntas ¿Cuál es el nivel de estrés en los adultos mayores por el aislamiento social durante una emergencia sanitaria en los Olivos Lima 2021?, las preguntas específicas son las siguientes ¿Cuáles son las características sociodemográficas en adultos mayores por aislamiento social durante una emergencia sanitaria? ¿Cuál es el nivel de estrés vinculado con la preocupación en adultos mayores por aislamiento social durante una emergencia sanitaria? ¿Cuáles son las reacciones físicas del estrés en los adultos mayores por aislamiento social durante una emergencia sanitaria? ¿Cuál es el nivel de estrés vinculado a la tensión en adultos mayores por aislamiento social durante una emergencia sanitaria? ¿Cuál es el nivel de estrés vinculado a la alegría en adultos mayores por aislamiento social durante una emergencia sanitaria? en relación a la formulación del objetivo general del estudio es: Determinar el nivel de estrés en los adultos mayores por el aislamiento social durante una emergencia sanitaria en los Olivos Lima 2021. Del mismo modo los objetivos específicos son: Identificar las características sociodemográficas de los adultos mayores por el aislamiento social durante una emergencia Sanitaria. Identificar el nivel de estrés según la dimensión vinculado a la preocupación en adultos mayores por aislamiento social durante una emergencia sanitaria, Identificar el nivel de estrés según la dimensión reacciones físicas del estrés en adultos mayores por aislamiento social durante una emergencia sanitaria, Identificar el nivel de estrés según la dimensión vinculado a la tensión en adultos mayores por aislamiento social durante una emergencia sanitaria, Identificar el nivel de estrés según la dimensión vinculado a la alegría en adultos mayores por aislamiento social durante una emergencia sanitaria.

La presente investigación se justifica a nivel teórico, debido que los estudios en esta población son escasos, lo cual genera un vacío del conocimiento, además el presente trabajo sirve como antecedente teórico para futuros estudios. Fundamentándose en la teoría del estrés percibido de Cohen<sup>20</sup>. Ya que se basa

en situaciones extrañas, en este caso el aislamiento social por la pandemia, y se genera un conjunto de síntomas fisiológicos cognitivos, percibidos por los adultos mayores.

Referente a la justificación práctica, el conocer el estado del estrés en los adultos mayores, permite generar recomendaciones factibles hacia futuros estudios y acciones notando la prevalencia del estrés, todo ello centrado en el rol de la enfermería en el abordaje y rehabilitación de la salud mental y más aún en una población considerada de riesgo como los adultos mayores, basándose en la atención integral e interdisciplinaria <sup>21</sup>.

En cuanto a la justificación metodológica se reportan las propiedades psicométricas de validez y confiabilidad del instrumento empleado, siendo estas importantes para una adecuada evaluación de las problemáticas y características psicológicas de los individuos <sup>22</sup>.

## II. MARCO TEÓRICO

Se hallaron varios estudios a nivel nacional que guardan relación con la investigación tales como:

Barrientos C, y Díaz G, en el 2018, realizaron un estudio de investigación el objetivo de determinar la relación entre los niveles de estrés y depresión en adultos mayores de un centro integral, en Independencia, Lima. Metodología: estudio correlacional, de corte transversal. Muestra: estuvo conformada por 152 personas entre 60 y 80 años. Resultado: se encontraron relación significativa entre los niveles de estrés y la sintomatología depresiva, el 74.34% de los participantes se hallan dentro de los límites normales con respecto a la sintomatología depresiva y el 92.11% obtuvo un nivel de estrés bajo. Conclusión: los niveles de estrés y la depresión son condiciones psicológicas que pueden manifestarse en diferentes grados y relaciones en personas de la tercera edad <sup>23</sup>.

Matos A, el 2020 en su investigación realizada tuvo el objetivo de determinar el nivel de estrés en adultos mayores de los servicios de hospitalización de la clínica San Juan de Dios, Lima. Metodología: estudio cuantitativo de corte transversal. Muestra: fueron 45 adultos mayores. Resultados: nivel de estrés moderado con 56% y el estrés alto con 44%. Conclusión: en personas de la tercera edad hospitalizados y lejos del núcleo familiar predominó el nivel estrés moderado con un 56% <sup>24</sup>.

Marquina J, En junio del 2020, en su investigación cuyo objetivo fue representar los niveles de autopercepción del estrés durante el confinamiento en tiempos de estado de emergencia Covid 19 en la UNI San Ignacio de Loyola Lima, Metodología: diseño descriptivo corte transversal. Población: estuvo conformado por 1420 personas, donde los colaboradores son de sexo femenino que representa un (54%) y 658 son de sexo masculino que representa el (46%). Resultado: El nivel de estrés bajo tuvieron 20 personas con un 1.4%, el nivel medio 542 personas con un 38.2% y por último el nivel alto con 858 personas que representa un 60,4%. Teniendo un total de 1420 (100.0%) Conclusión: se hallaron niveles de elevados de estrés a causa del aislamiento social y del SARS-Cov-2 para lo cual se evidencio que las personas del sexo femenino muestran niveles altos de estrés a diferencia del sexo masculino que obtuvieron niveles bajos de estrés<sup>25</sup>.

Acruta A. en el 2019 en su investigación realizada con el objetivo de determinar el Nivel de Estrés según Situación Familiar en Usuarios del "Club Adulto Mayor Ciudad de Dios" del Distrito de Yura, Arequipa, Perú. Metodología: estudio de investigación de nivel Relacional: Descriptivo Comparativo. La población de estudio estuvo conformada por 150 adultos mayores. Los resultados obtenidos fueron que la presencia de estrés en adultos mayores se da cuando hay riesgo familiar en 60%. Se concluyó que el nivel de estrés es alto cuando la situación familiar es de riesgo en los adultos mayores<sup>26</sup>.

Pérez S y Saucedo K. en el 2017 Perú. Universidad Nacional Del Santa Chimbote – Ancash. En su investigación establecieron como objetivo conocer la relación entre nivel de estrés y autocuidado del adulto mayor de familia disfuncional de la comunidad Urbano-marginal San Juan De Dios del distrito de Chimbote. Metodología: descriptivo, correlacional de corte transversal. Muestra: estuvo conformado por 54 adultos mayores, se aplicó la Escala de Estrés Percibido (PSS) y Test de Autocuidado del adulto mayor, el estudio se concluyó que las personas de la tercera edad presentan un nivel de estrés con un porcentaje de 38.9 y un nivel moderado de estrés con 37.0 % y el nivel leve de estrés con 24.1 % para lo cual se emplearon estrategias para la disminución del estrés percibido por el grupo etario<sup>27</sup>.

Además, se encontraron investigaciones a nivel internacional tales como: Etxebarria N, Santamaria M, Mondragon N, Gorrochategui M, en el 2020, realizaron una investigación titulada Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España, Estudio: exploratorio descriptivo de tipo transversal. Población: 976 personas de la Comunidad Autónoma Vasca Resultados: las personas que participaron en la investigación del sexo femenino con un 81,1% y del sexo masculino con un 16,9% presentaron niveles bajos de estrés y en la población más joven y con enfermedades crónicas se evidencio niveles de estrés más altas que las demás poblaciones. Por otro lado se detectó altos niveles de estrés a partir del aislamiento social donde se restringe salir de los hogares, se pronostica que los síntomas se elevaran según pase los días de aislamiento social. Conclusión: en el estudio se demostró que las personas de la tercera edad tienen bienestar psicológico gracias a las medidas de prevención que practican para el afrontamiento del covid – 19 y el confinamiento de esa manera se evita diversas enfermedades relacionadas con las emociones y estados psicológicos<sup>28</sup>.

Sotomayor A, Espinoza F, Rodríguez J, Campoverde M, En el 2021. En su investigación, titulado Impacto en la salud mental de los adultos mayores post pandemia Covid-19, Ecuador. Metodología: estudio descriptivo, transversal. Población: estuvo conformado por 135 Adultos Mayores. Resultados: Los estados emocionales demostrados fueron el estrés con un 51, 1%, angustia 44,4%, el temor 43%, el triste 34, 8% el 14,1% llora con facilidad, de igual manera guarda relación con preocupación por contraer covid-19 con un 37,2%, extrañar a los familiares 29,2%. Conclusión: la gran cantidad de personas de la tercera edad manifestaron afecciones emocionales tales como lo mencionado en el estudio todo ello debido al aislamiento social que generó el estado de emergencia<sup>29</sup>.

Fernández S, Guarton O, Cruz V, Armas A, En el 2021, ejecutaron un estudio con el objetivo de identificar estados afectivos emocionales en adultos mayores solos, en aislamiento social por la pandemia de COVID-19, pertenecientes al policlínico “Josué País García”, de Santiago de Cuba. Metodología: estudio descriptivo, transversal. Población: estuvo conformada por 154 adultos mayores. Resultados: la investigación estuvo conformada por las edades promedio de 70 a 79 los estados emocionales tales como el nivel leve de ansiedad con 61,7% y un nivel leve de depresión con 50.2%, El 83,1 % de adultos mayores presentaron alteración en los niveles de estrés. Conclusión: el confinamiento social, como régimen para evitar el contagio resultó en la salud mental de los adultos mayores en condiciones de aislados una marca de alteraciones en los niveles de estrés<sup>30</sup>.

Álvarez M, Velis M, Yela Y, Escobar K, en el año del 2019. En su investigación establecieron como objetivo determinar el afrontamiento al estrés y el nivel de autoestima en las personas de la tercera edad en el país de Ecuador. Metodología: cuantitativo, descriptivo y transversal. Muestra: estuvo constituida por 40 adultos mayores. Resultados: los participantes de la tercera edad con 65% y pertenecieron al estudio corresponde del género femenino, cuyas edades fueron de 65 a 94 años de edad, por lo que predominó el grupo de 75 a 84 años en 70%. Las medidas de afrontamiento en momentos de estrés que se utilizaron fueron la religión con 70% y el apoyo social con 15%. El 65% de las personas de la tercera edad mostraron nivel bajo de autoestima. Conclusión: se deben plantear estrategias dentro del

programa del adulto mayor tales como el ejercicio físico, la musicoterapia, la ludopatía la ergoterapia y demás actividades que podrán permitir a mejorar el autoestima y disminuir el nivel de estrés<sup>31</sup>.

Molina Y, Herrero Y, Cabrera Y, Chibás D, García Y. En el año 2020 realizaron un estudio con la finalidad de identificar las manifestaciones psicológicas frente a la situación epidemiológica causada por la COVID-19 en Cuba. Metodología: observacional descriptivo transversal Muestra: 287 personas, donde se analizaron las variables ansiedad, depresión, estrés e ideas suicidas, para lo cual se aplicaron las pruebas psicológicas. Resultados: la ansiedad como estado emocional con un nivel elevado de 30% y en seguido la depresión por lo que llegó a tener un 13,70%, por otro lado el estrés que las personas estudiadas presentaron fue de 49% finalmente ningunas personas mostraron ideas suicida. Conclusión: frente al estado de emergencia las personas que pertenecieron a la investigación manifestaron problemas psicológicos de ansiedad y depresión, también mostraron altos niveles de estrés y sin idea suicidad<sup>32</sup>.

En cuanto al marco teórico de la variable el estrés es un tema alarmante y preocupante para diversos científicos de la conducta humana, ya que, no solo influye en la salud mental, sino también, en la salud física<sup>33</sup>. En la década de los 30 el concepto estrés fue abordado en estudios realizados por Hans Selye, tales estudios abordaron pauta para las definiciones actuales del concepto de estrés. Siendo pionero en la variable estrés, lo define de la siguiente manera "El estrés es una respuesta física no específica del cuerpo a cualquier demanda, sea está causada por, o resulte de, condiciones agradables o desagradables<sup>34</sup>.

Los estresores suelen ser eventos inesperados o desagradables de naturaleza personal, profesional, que suceden a lo largo de la vida, y que sentimos inconsciente o conscientemente como una advertencia. En consecuencia, son experiencias negativas, que se convierten en reacciones fisiológicas del organismo en diversas circunstancias percibidas como amenazantes. Es por eso, que decimos, que dependen de las demandas del medio (interno y externo), así como también, de la persona. Podemos decir que es un mecanismo de protección automática, ya que el organismo trata de responder adecuadamente ante dicha situación<sup>35</sup>.



El estrés se analiza a partir de tres criterios: en primer lugar, tenemos la ambiental, que se concentra en los sucesos importantes que vienen a ser estresores para el ser humano; en segundo lugar la psicológica, que abarca la experiencia subjetiva y contestación emocional ante los estresores; y en tercer lugar, la biomédica que examina las respuestas y el sistema fisiológicos relacionados en el afrontamiento de propósitos vitales del estrés en los adultos mayores<sup>36</sup>.

Según la OMS delimita como personas adultas mayores a la población conformada entre los 60 a más años de edad<sup>37</sup>. El proceso de envejecer implica diversas situaciones progresivas e irreversibles donde existen situaciones que ponen en riesgo su salud tal como factores biológicos, psicológicos y sociales, el grupo etario atraviesa un deterioro progresivo y/o generalizado de las funciones que causa daños de respuesta adaptativa al estrés y mayores riesgo en padecer diversas enfermedades que guarden relación a su edad<sup>38</sup>.

El estado de emergencia del Covid – 19 forma parte de una amenaza pública en diversas partes del mundo, la enfermedad es consecuencia del contagio por el coronavirus del síndrome respiratorio agudo grave (SARS cov 2), diciembre del 2019 en Wuhan china se declaró por primera vez como un brote epidémico local, en el mes de marzo del 2020 la enfermedad ya existía en diversos países por lo cual la OMS declaro Pandemia y hasta los últimos tiempos seguimos padeciendo de dicha enfermedad<sup>39</sup>.

Cohen J, Kamarck T, & Mermelstein, R en el año de 1983 los autores originales del instrumento (escala de estrés percibido) con las siglas en ingles Perceived Stress Scale (PSS), mencionan que las dimensiones son grados de estrés y la forma como se maneja cada uno de ellos puede conllevar a diferentes reacciones el estrés vinculado con la preocupación: hace relevancia a un escenario de peligro donde despierta la respuesta del estrés ya que el organismo busca opciones de defensa frente a situaciones peligrosas. Reacciones físicas del estrés: en esta dimensión el organismo muestra fatiga, dificultad para conciliar el sueño problemas de digestión entre otros las reacciones nos sirven para sobrevivir y de esa manera buscar estímulos para combatir o evadir situaciones estresantes. Estrés vinculado a la tensión: se basa en sentimientos emocionales tales como irritabilidad, tristeza, ira, miedo por lo que el ser humano atraviesa situaciones de tensión muscular.

Estrés vinculado a la alegría: sentirse alegre es esencial para reducir el estrés, ya que genera situaciones positivas pero al darse en repetidas circunstancias puede generar daños en la salud<sup>40</sup>.

Del mismo modo la teoría de Callista Roy se centraliza en el concepto de adaptación del ser humano, quien busca permanentemente estímulos en su medio. Como paso último, se verifica la reacción y se da paso a la adaptación. Esta reacción puede ser eficaz o puede no serlo, en su modelo establece el estrés como un proceso emocional de tipo adaptativo que en ciertos instantes se necesita, debido a que nos ayuda a poner en funcionamiento mecanismos ante ciertas situaciones para salir adelante, sin embargo, que una vez que el estrés se prolonga en la época, es un elemento de peligro más para la salud de los individuos, Asimismo en nuestro estudio de investigación es importante la teorista ya que en su modelo nos brinda conocimientos acerca de los cuidados y límites que un adulto mayor debe prescribir el estrés porque en tiempos prolongadas puede dañar el estado emocional<sup>41</sup>. Del mismo modo, teoría de adaptación estima que el ser humano es biopsicosocial, relacionadas constante con el ámbito cambiante, puesto que el ser humano es complejo en el ámbito emocional y en su vida cotidiana, por ello trata de optar medidas de adaptación para evitar situaciones desventajosas. Por lo que, en su teoría ejecutó el proceso de afrontamiento y adaptación, derivada de su modelo conceptual, destinados a describir el subsistema cognitivo y tal cual detectar las capacidades que usa la persona para el control del estrés de establecer su adaptación, uno de los conceptos relevantes propuestos en su teoría<sup>42</sup>.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

Este trabajo de investigación es de tipo básica porque sirvió para obtener conocimientos más completos sobre el fenómeno del estudio<sup>43</sup>. Diseño no experimental porque se observó el comportamiento de la variable no hubo manipulación intencional de ella<sup>43</sup>. Corte transversal ya que los datos fueron recolectados en un solo momento, mediante una sola medición de la variable<sup>43</sup>. Tiene un alcance descriptivo porque se recolecto datos que especifiquen el comportamiento de la variable “Estrés”<sup>43</sup>. Enfoque cuantitativo ya que permitió la recolección de datos basado en la medición a través del instrumento<sup>43</sup>.

#### 3.2 variable y Operacionalización

La variable del estudio: “Estrés” el estudio se realizó en los adultos mayores por el aislamiento social durante una emergencia sanitaria, en los Olivos en el año 2021.

##### Definición conceptual:

El estrés se define como un conjunto de reacciones físicas que se generan cuando el ser humano atraviesa situaciones internas o externas de tensión nerviosa y es incapaz de sobrellevarla de manera correcta, de tal manera se considera como limitaciones propias de la edad avanzada<sup>2</sup>. Por otro lado, el estrés no solo influye en la salud mental, sino también, en la salud física del ser humano es una respuesta física no específica del cuerpo a cualquier demanda, sea está causada por, o resulte de, condiciones agradables o desagradables<sup>34</sup>.

##### Definición Operacionalización

La salud emocional en los adultos mayores pasa por diferentes procesos uno de ellos es el nivel de estrés, que afrontar situaciones difíciles donde hay sobrecargas de tensión que impide el normal desarrollo y funcionamiento del cuerpo.

Se midió el nivel de estrés de los adultos mayores a través de un cuestionario de escala de estrés percibido (PSS) donde evalúa el estrés en el periodo de septiembre, octubre y está conformado por 14 ítems donde (0) es igual a nunca, (1) es igual a casi nunca (2) es igual de vez en cuando, (3) es igual a menudo y (4) es igual muy a menudo, por lo cual la puntuación total es de 8 de 56 puntos. Esto refiere que si tiene entre 0 a 18 puntos tiene nivel de estrés leve, de 19 a 37 nivel de estrés moderado y de 38 a 56 nivel de estrés alto. Dimensiones etiológicas.

Estrés vinculado con preocupación (1, 2 ítems), reacciones físicas del estrés (3, 4, 9 ítems), estrés vinculado a la tensión (5, 6, 8, 11, 14 ítems), estrés vinculado a la alegría (7, 10, 12, 13 ítems) llegan a un total de 14 ítems **Rango:** Bajo (0-18) Moderado (19-37) y Alto (38-56)<sup>40</sup>

### 3.3 Población, muestra

La población estuvo conformada por 100 adultos mayores de 60 años a más que pertenezcan al distrito de los olivos de las iglesias Divina providencia y los Santos Arcángeles.

Criterio de inclusión:

- Adultos mayores de ambos sexos.
- Adultos mayores que vivan en el distrito de los Olivos.
- Adultos mayores que participen de forma voluntaria.
- Adultos mayores que vivan con algún miembro de la familia.
- Adultos mayores que esté cumpliendo con el aislamiento social.

Criterios de exclusión:

- Adultos mayores que padezcan problemas neurológicos o enfermedades que impidan su normal capacidad de desenvolvimiento.
- Adultos mayores menores de 60 años.
- Adultos mayores al ser una población vulnerable no brindan la facilidad de ser encuestados.
- Adultos mayores que no están cumpliendo el aislamiento social.

Muestreo: es no probabilístico por conveniencia, debido a la factibilidad de acceso de poder obtener datos de los adultos mayores<sup>44</sup>.

Unidad de análisis: Adultos mayores de 60 años a más que pertenecen al distrito de los olivos<sup>44</sup>.

### 3.4 Técnica y recolección de datos

Se ejecutó la recolección de datos con el uso de una encuesta, y el instrumento para llevar a cabo fue un cuestionario de la escala de versión española y los autores fueron Cohen S, Kamarck T, Mermelstein R en el año de 1983, y fue adaptado por Eduardo Remor y se utilizó en el año 2017 por Pérez en Perú de la comunidad Urbano marginal San Juan De Dios del distrito de Chimbote, donde evalúa el estrés en un periodo del último mes y está conformado por 14 ítems.

#### Validez y Confiabilidad

Para determinar la confiabilidad del instrumento se aplicó una prueba piloto 15 adultos mayores del distrito de los olivos, se generó una base de datos para el vaciado de la información por lo que se utilizó el programa de Microsoft Excel 2016, luego se realizó un análisis, utilizando la prueba del alfa de Cronbach para el instrumento, los resultados generados fueron 0,765. Como menciona Avecillas y lozano en el 2016 el alfa de cronbach detalla las escalas de categorización de los niveles de fiabilidad donde 0.7 a 0.9 es muy bueno para la investigación, por ello el valor alcanzado manifiesta que el instrumento tiene un buen nivel de confiabilidad (Anexo 4)

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,767	,765	14

### 3.6 Procedimiento

Como primer paso realizamos indagaciones sobre adultos mayores que pertenecen al distrito de los olivos, segundo opción buscamos iglesias que se encuentren dentro del distrito donde los adultos mayores conforman grupos de oraciones o catequistas y halla mayor concurrencia las iglesias donde realizamos nuestras encuestas fueron “Divina providencia” y “Los santos Arcángeles”, tercer paso nos contactamos con el encargado de cada iglesia donde le expusimos qué relación tiene nuestro trabajo de

investigación con ellos y que estrategias platearemos para determinar el estrés que genera en ellos el aislamiento social que hoy en día vivimos a causa del estado de emergencia por lo cual aceptaron que realicemos nuestra encuesta en dichas iglesias y nos brindaron los números de telefónicos de algunos adultos mayores y los que faltaban el encargado se puso en contacto con ellos para brindarle nuestra encuesta virtual que fue a través de google forms y contenía el permiso para la participación, todo ellos se realizó en diferentes días para llegar al total de la muestra de estudio, Septiembre y octubre.

Seguido de ello se comprobó las respuestas y se calificó de acuerdo a los valores indicados, para poder tabular y elaborar una base de datos mediante el SPS.

### 3.7. Método de análisis de datos

Los datos obtenidos fueron procesados a través de una matriz utilizando el programa de Microsoft Excel, en acorde a la herramienta utilizada, luego de ello se elaboró el análisis por medio del programa de SPSS versión 26<sup>45</sup>.

### 3.8 Aspectos éticos

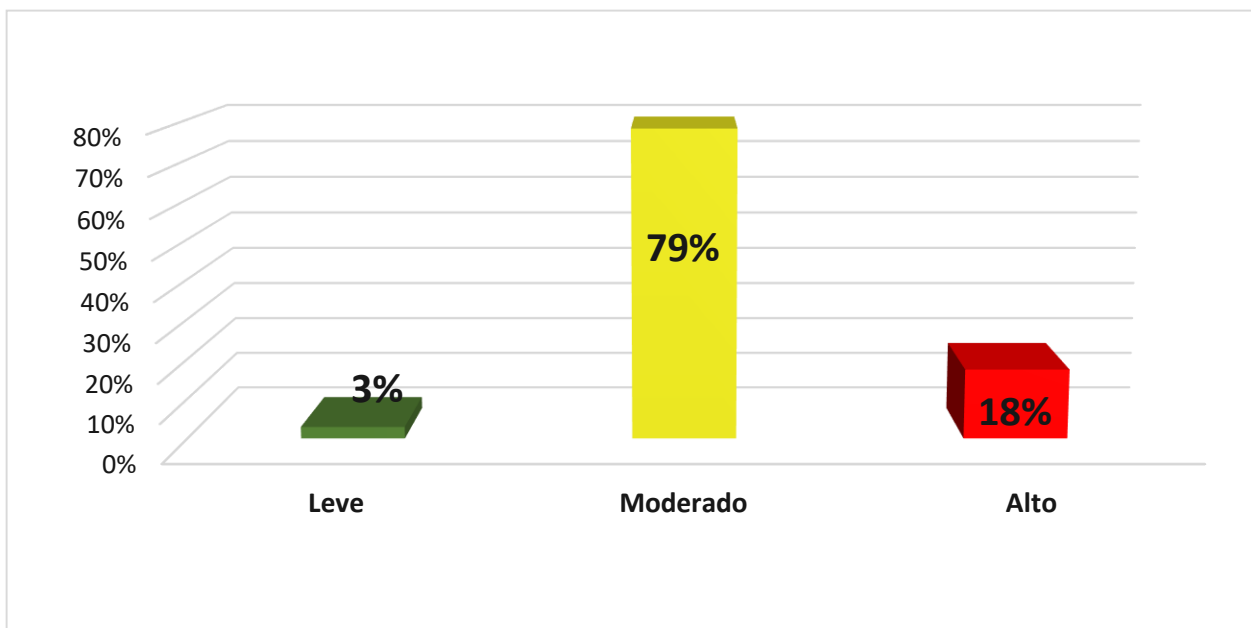
**Beneficencia:** En nuestra investigación se buscó favorecer la muestra y disminuir la problemática de estudio que es nivel de estrés que perciban los adultos mayores por ello se brindara orientación sobre las necesidades identificadas.

**No maleficencia:** En nuestro trabajo de investigación no se sometió a riesgo al grupo de muestra tampoco a las iglesias donde se presentó la realidad problemática y los datos obtenidos se realizó respetando la privacidad.

**Justicia:** los participantes tuvieron la misma oportunidad de estar involucrados en la investigación sin distinción de género, condición económica o preferencia por ello todos los adultos mayores recibieron un trato basado en respeto e igualdad.

**Autonomía:** En este principio los adultos mayores tomaron sus propias decisiones de participar en el estudio para ello se hizo a través del consentimiento informado que estuvo anexado a el formato de las preguntas y los datos obtenidos se mantuvo en privacidad absoluta.

#### IV. RESULTADOS



Fuente: Elaboración propia

Figura 1. Nivel de estrés de los adultos mayores, por aislamiento social durante una emergencia sanitaria, los Olivos 2021.

**Descripción:**

Figura 1, se observa el 79% (79) de los adultos mayores presentan estrés moderado, 18% (18) estrés alto y el 3% (3) estrés leve.

Datos Generales	Categorías	N	%
Sexo	Varón	46	46.0%
	Mujer	54	54.0%
Edad	60-75	66	66.0%
	76-89	34	34.0%
Estado Civil	Soltero	7	7.0%
	Conviviente	28	28.0%
	Casado	35	35.0%
	Separado	14	14.0%
	Viudo	16	16.0%
Religión	Católica	100	100.0%

---

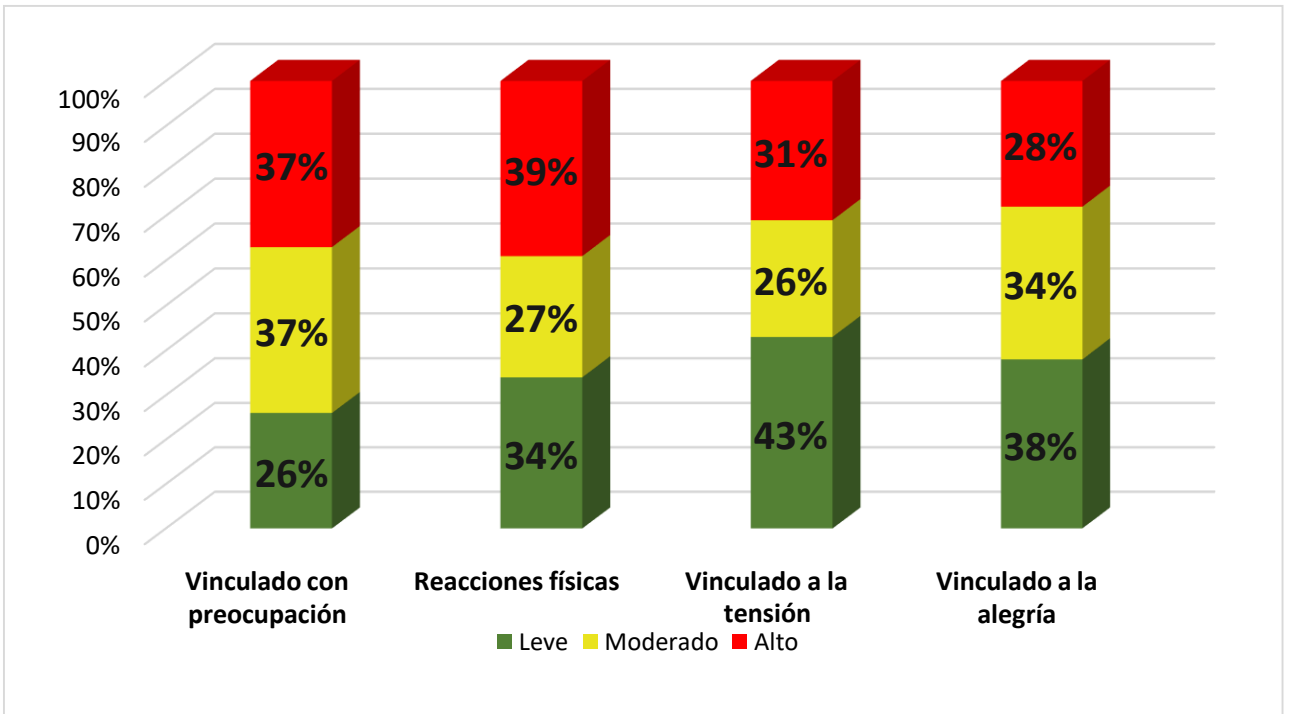
Fuente: Elaboración propia

Tabla 1. Identificar las características sociodemográficas de los adultos mayores por el aislamiento social durante una emergencia Sanitaria.

**Descripción:**

Tabla 1, los datos sociodemográficos de la muestra realizada respecto al sexo 54% (54) eran mujeres y 46% (46) varones; de los cuales el 66 % tiene 60 a 75 años, el 34 % de 76 a 89 años; en relación con el estado civil 7% eran solteros, 28% convivientes, 35% casados, 14% separados y 16 % viudos y respecto a su religión el 100% profesaba el catolicismo.





Fuente: Elaboración propia

Figura 2. Nivel de estrés según sus dimensiones de los adultos mayores, por aislamiento social durante una emergencia sanitaria, los Olivos 2021.

**Descripción:**

Figura 2, se observa el nivel de estrés de los adultos mayores según las dimensiones: Estrés vinculado con preocupación, el 37% (37) nivel moderado, un 37% (37) alto y el 26% (26) leve. Sobre la dimensión reacciones físicas del estrés, el 39% (39) nivel alto, 24% (24) leve y el 27% (27) moderado, en la dimensión vinculado a la tensión, el 43% (43) leve, el 31% (31) alto y el 26%(26) moderado. En cuanto a la dimensión vinculado a la alegría, el 38% (38) nivel leve, el 34% (34) moderado y el 28% (28) un nivel alto.

## V. DISCUSIÓN

El estrés es un conjunto de reacciones físicas que se generan cuando el ser humano atraviesa situaciones internas o externas de tensión nerviosa y es incapaz de sobrellevarla de manera correcta, de tal manera se considera como limitaciones propias de la edad avanzada<sup>2</sup>. El estrés es alarmante y preocupante para diversos científicos de la conducta humana, ya que, no solo influye en la salud mental, sino también, en la salud física. La investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de estrés en los adultos mayores por el aislamiento social durante una emergencia sanitaria en los Olivos, 2021.

En nuestro estudio participaron 100 adultos mayores, de los cuales el 79% reportó un estrés moderado, entre los estudios previos, Matos en el 2020 encontró resultados similares a nuestro estudio donde predominancia el nivel moderado con un 56% en una muestra de 45 adultos mayores en Lima<sup>24</sup>, finalmente Pérez y Saucedo en el 2017 en Perú evidenciaron el nivel moderado de estrés con un 37.0% la muestra estuvo conformado por 54 adultos mayores<sup>27</sup>, si bien es cierto el nivel moderado de estrés se genera como una consecuencia del estilo de vida que lleva cada persona ya que es una respuesta personal de como sobrellevar situaciones desagradables como por ejemplo el confinamiento que atraviesan los adultos mayores estando lejos del vínculo familiar y el apoyo emocional ante el estado de emergencia que en la actualidad seguimos atravesando, por ello a medida que la edad cronológica avance los problemas se vuelven más dificultosos de resolverlos, si el estrés no se controla a tiempo se puede llegar a muchos problemas de salud mental y también salud física como la presión arterial, enfermedades cardíacas, todo ello llegaría a formar parte de un estrés alto percibido por el adulto mayor.

Resultados opuestos obtuvieron Barrientos y Díaz, que encontró una predominancia del nivel leve de estrés con un 92.11 en una muestra de 152 personas entre 60 y 80 años en Independencia Lima <sup>23</sup>. Marquina obtuvo resultados similares con un 60,4% de nivel bajo y la población fue 1420 personas de la tercera edad <sup>25</sup>. Por otro lado Fernández, Guarton, Cruz, Armas, también reportaron resultados diferentes con un 83,1% de nivel alto de estrés, en una población de 154 adultos mayores de Cuba<sup>30</sup>. Cuando las personas de la tercera edad tienen a sus familiares cerca o viven

en un entorno adecuado con las ayuda de ellos buscan soluciones ante situaciones estresante donde la base fundamental es el apoyo familiar que percibe el grupo etario para salir optimo ante circunstancia que se presente en la vida diaria.

Por otro lado en el aspecto sociodemográfico el género que predomino en nuestro estudio fueron femenino con un 54%, los límites de edades con mayor cantidad que se obtuvo fue de 60 a 75 con un porcentaje de 66%, en el estado civil la mayoría estaban casados con 35% en una población de 100 adultos mayores datos similares se encontró en el estudio de Fernández, Guarton, Cruz y Armas en el 2021 Cuba cuyo estudio estuvo conformado por un 59,1% del sexo femenino y los límites de edad fueron de 70 a 79 años con un 56,5% en una población de 154 adultos mayores<sup>30</sup>, finalmente Álvarez, Velis, Yela y Escobar, el año 2019 en Ecuador su estudio estuvo conformado por 50 adultos mayores donde predomino como participantes el género femenino con un 65% y la mayor cantidad de edades que tuvieron fueron de 75 a 85 con un 70%<sup>31</sup>, ante notables resultados hace relevancia que la fuente de géneros es la diferencia para el estudio de estrés ya que en ocasiones se encuentra con más disponibilidades al género femenino y en el caso de nuestra investigación las mujeres fueron quienes más asistieron al grupo de oraciones y la gran mayoría de ellas tenían grandes cargos en la iglesias.

Según la teoría de Callista Roy se centraliza en el concepto de adaptación del ser humano, quien busca permanentemente estímulos en su medio, en su modelo establece el estrés como un proceso emocional de tipo adaptativo que en ciertos instantes se necesita, debido a que nos ayuda a poner en funcionamiento mecanismos ante ciertas situaciones para salir adelante, sin embargo una vez que el estrés se prolonga en la época es un elemento de peligro más para la salud mental de los individuos<sup>41</sup>, en nuestro estudio de investigación es importante la teorista ya que en su modelo nos brinda conocimientos acerca de los cuidados y límites que un adulto mayor debe percibir el estrés porque en tiempos prolongadas puede dañar el estado emocional.

Respecto a la dimensión estrés vinculada a la preocupación en los adultos mayores, en nuestro estudio se observa que el 37% presenta un nivel de estrés moderado y alto, similares resultados encontró Matos en el 2020 Lima, los adultos mayores en cuya dimensión reportaron niveles altos de estrés con un 76%<sup>24</sup>, esto se debería principalmente al contexto de aislamiento en una emergencia sanitaria, la respuesta de estrés se activa porque es un peligro ante el cual ellos no pueden buscar alternativas de afrontamiento y solo optan por sobrellevar adecuadamente las situaciones que atraviesan en el momento.

En la dimensión reacciones físicas del estrés en adultos mayores, podemos observar en los resultados obtenidos el nivel que predomina es el alto representando con un 39% del total, resultados opuestos se encontraron en el estudio de Matos en el 2020 Lima, donde predominó el nivel moderado de estrés con un 96% y el nivel alto con un 4% de nivel de estrés percibido<sup>24</sup>, en nuestro estudio de investigación la población conformada por los adultos mayores pertenecientes a grupos de oraciones presentaban síntomas de irritabilidad escalofríos y dolores de cabeza todo ello viene a ser estresores para el ser humano en situaciones continuas sentir estrés es agotador para el adulto mayores.

La dimensión estrés relacionada a la tensión en los adultos mayores, se puede observar en nuestros resultados que predomina el nivel leve representando el 43% del total de la población, estudio opuesto de Matos en el 2020 en Lima predominó el nivel alto con un 51% de estrés percibido por los adultos mayores<sup>24</sup>, si bien es cierto el proceso de envejecer genera problemas de salud tanto físicas con emocionales sin embargo como otras etapas de vida el adulto mayores sabe sobrellevar y afrontar situaciones negativas pero en otros casos existen adultos que no encuentran soluciones ante sus problemas y por lo cual se genera en ellos emociones intensas de estrés con síntomas de tensiones musculares, falta de energía y concentración.

En la dimensión de estrés vinculado a alegría podemos observar en estudios nuestros que el nivel más elevado es el leve con un 38% estudio opuesto de Matos en el 2020 Lima manifestó que el nivel de mayor predominancia fue elevado con un 87% y el nivel bajo un 13% de estrés percibidos por los adultos mayores<sup>24</sup>, es importante señalar y recalcar que si bien esta forma de estrés puede ser positiva por lo que sentirse alegre ayudara a la disminución del estrés y generar situaciones positivas.

Existe una diferencia sustancial en entre el estrés general y el estrés por dimensiones, respecto al estrés general se puede observar que el estrés moderado es predominante con el 77% del total de la muestra mientras que los demás niveles no muestran ningún tipo de predominancia, mientras la diferencia por las dimensiones pertenecientes al estrés se puede observar que el nivel moderado se encuentra una distribución más equitativa con 37%, 27%, 26% y 34% respectivamente en razón al nivel moderado. Esto se debería a que las fuentes o características que describen las dimensiones son diferentes entre sí y para cada uno de los adultos mayores evaluados.

Pero es más importante señalar lo alarmante que es 97 % de los adultos evaluados que reportaron un nivel de estrés (moderado y alto), lo cual nos señala el riesgo en salud mental y salud física que tienen los adultos mayores en plena emergencia sanitaria y la importancia del rol asistencial de los profesionales de la salud en revertir tales efectos perniciosos que genera el estrés.

## VI. CONCLUSIÓN

Primera: El mayor porcentaje de los adultos mayores muestran un nivel de estrés moderado, debido que el proceso de envejecimiento es un ciclo de vida donde se genera cambios físicos como psicológicos y el grupo etario es incapaz de soportar la lejanía de sus familiares y el temor del estado de emergencia.

Segunda: En cuanto a los datos sociodemográficos de los adultos mayores la población que predomina fue el género femenino, respecto al estado civil la mayoría son casados, toda la población encuestada pertenece a la religión católica.

Tercero: El nivel de estrés vinculado con la preocupación en adultos mayores, es moderado y alto, porque para enfrentar situaciones de incertidumbres como el aislamiento social durante la emergencia sanitaria el organismo activa la respuesta de estrés y el cuerpo busca alternativas de solución.

Cuarto: El nivel de estrés según la dimensión reacciones físicas es alto, puesto que se genera en los adultos mayores sentimientos de temor al enfrentar situaciones nueva de incertidumbres con el aislamiento social.

Quinto: El nivel de estrés según la dimensión vinculada a la tensión es leve, sin embargo, un porcentaje importante ha reportado emociones intensas como síntomas de tensión muscular debido al aislamiento social durante una emergencia sanitaria.

Sexto: Finalmente en la dimensión estrés vinculada a la alegría en los adultos mayores el nivel de estrés es leve debido que sentirse alegre es esencial para reducir el estrés pero al generarse en repetidas circunstancias puede generar daños en el bienestar físico y psicológico.

## VII. RECOMENDACIONES

Primero: Realizar actividades que permitan la participación e integración de los adultos mayores de la iglesia para reducir los efectos del estrés, mediante la psicoeducación respecto a la importancia del estrés sus consecuencias en la salud y como es la manera adecuada de enfrentarlos.

Segundo: Capacitar a los familiares o personas que residan permanente con los adultos mayores respecto al estrés para que brinden apoyo, soporte emocional y la realización de los ejercicios de respiración para que afronten las tensiones musculares que es provocada por el estrés.

Tercero: Establecer un plan de mejora para realizar un seguimiento de las personas que presentaron niveles moderados de estrés y plantear medidas de prevención a las autoridades de la parroquia para el beneficio de la salud mental de los adultos mayores.

Cuarto: Coordinar con un personal especializado en la salud mental para que brinde charlas de prevención, sesiones educativas de manera virtual referentes al estrés en los adultos mayores.

## VII. REFERENCIAS:

1. Molina A. Territorio, lugares y salud: redimensionar lo espacial en salud pública. Cielo. [internet]. 05 Feb 2018. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0102-311X00075117>
2. Organización Mundial De La Salud. Definición del estrés [internet]. 2018. Revista ABCDELESTRES. Suiza. Disponible en: <https://abcdelestres.wordpress.com/2015/05/13/el-estres-segun-la-organizacion-mundial-de-la-salud/>
3. Organización Panamericana de la Salud. Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. Colombia, Acta Colombiana de Cuidado Intensivo [internet]. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186471/WHO\\_FWC\\_ALC\\_15.01\\_spa.pdf?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186471/WHO_FWC_ALC_15.01_spa.pdf?sequence=1)
4. Bairero M. El estrés y su influencia en la calidad de vida Infomed [internet]. Vol. 21, No. 6, 2017 Disponible en: [http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/688/1\\_054](http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/688/1_054)
5. Bairero M. El estrés y su influencia en la calidad de vida. Infomed [internet]. Vol. 21, No. 6, 2017. Disponible en: [http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/688/1\\_054](http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/688/1_054)
6. Ramírez J, Castro D. et al. Consecuencias De La Pandemia Covid 19 En La Salud mental Asociadas Al Aislamiento Social. Revista DOI [internet]. 2021 Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/303/358>
7. Costa E, Sánchez A. Adultos Mayores de 70 y más años de edad, que viven solos. Perú. Instituto Nacional De Estadística e Informática [internet]. 2018. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1577/Libro01.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1577/Libro01.pdf)
8. Tamayo k, Sánchez S, Doubova S. Factores asociados con el aislamiento social en una muestra de adultos mayores con seguridad social. Salud Pública De México [internet]. 2017. México. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342017000200119](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342017000200119)
9. Aponte A, Ramírez L. Las pandemias y sus repercusiones en el mundo. Creative Commons [internet] 2020. Colombia. Disponible en: <https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/24651/1/Ensayo%20-%20Las%20pandemias%20y%20sus%20repercusiones%20en%20el%20mundo..pdf>
10. Marbán V, Montserrat J. El impacto de la Covid-19 en la población mayor dependiente en España con especial referencia al sector residencial. Revista Ciência & Saúde Coletiva [internet]. 2021 Vol.26. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedgenint/cmi->
11. Martínez L. Efectos Del Aislamiento Y La Soledad En La Salud De Las Personas Durante El Envejecimiento e Intervenciones Por Parte Del Equipo Sanitario [internet]. 2019. España. Universidad De Cantabria. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/16498/MartinezBenavidesLaura.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



12. La Organización de las Naciones Unidas. Los efectos de la COVID-19 en las personas de edad. Informe de políticas [internet]. Mayo de 2020 Disponible en: [https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/old\\_persons\\_spanish.pdf](https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/old_persons_spanish.pdf)
13. Jeff H. Consideraciones Sobre La Salud Mental En La Pandemia De Covid-19. Salud Pública [internet]. 2020. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342020000200327&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342020000200327&script=sci_arttext)
14. Fernández R, Sánchez M. Impacto del COVID-19 en personas mayores en España: algunos resultados y reflexiones. Clinica y Salud [internet]. 2020. España Madrid. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1130-52742020000300007](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742020000300007)
15. Gálvez M, Aravena C. Salud mental y calidad de vida en adultos mayores [internet]. Diciembre 2020, Santiago Chile. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-92272020000400384&lang=es](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272020000400384&lang=es)
16. Carhuavilca D. Situación de la población Adulta Mayor. Instituto Nacional De Estadística e Informática [internet]. 2020, No 2, Perú. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/informe-tecnico-poblacion-adulta-mayor.pdf>
17. Conforme el Fondo de Población de la Organización de las Naciones Unidas en el Perú. Sistema de salud de Perú [internet]. Disponible en: [https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource\\_ssm\\_path=/media/assets/spm/v53s2/19.pdf](https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/spm/v53s2/19.pdf)
18. El Instituto Nacional de Salud Mental. estrés debido a la pandemia [internet]. 2020 Disponible en: <https://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2020/029.html>
19. Blouin C, Tirado E, Mamani F. La situación de la población Adulta mayor en el Perú. Konrad Adenauer Stiftung (KAS) [internet]. Perú. 2018. Disponible en: <https://cdn01.pucp.education/idehpucp/wp-content/uploads/2018/11/23160106/publicacion-virtual-pam.pdf>
20. Martínez L. Efectos Del Aislamiento Y La Soledad En La Salud De Las Personas Durante El Envejecimiento e Intervenciones Por Parte Del Equipo Sanitario [internet]. 2019. España. Universidad De Cantabria. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/16498/MartinezBenavidesLaura.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Arco O, Suarez Z. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Universidad y ciencia [internet]. vol.20 no.2 Pasto May/Aug. 2018. Colombia. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-71072018000200171](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072018000200171)
22. Argibay J. Técnicas psicométricas. Cuestiones de validez y confiabilidad. Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales (UCES) [internet]. Disponible en: <http://dspace.uces.edu.ar:8180/jspui/handle/123456789/765>
23. Barrientos C, Díaz G. Relevancia del apoyo social en el estrés y síntomas depresivos en la tercera edad Independencia [internet]. Marzo 2018, Lima. Perú. Disponible en <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/74/76>

24. Matos A. Nivel De Estrés En Adultos Mayores De Los Servicios De Hospitalización De La Clínica San Juan De Dios [internet]. 2020. Lima, Perú. Disponible en: [http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3833/T061\\_70755894\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3833/T061_70755894_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
25. Marquina J. Autopercepción del estrés en aislamiento social en tiempos de covid-19. Revista Conciencia EPG [internet]. Vol. 5–N° 1, 2020. Disponible en: <https://revistaconcienciaepg.edu.pe/ojs/index.php/55551/article/view/8/7>
26. Acruta A. Nivel de estrés según situación familiar en usuarios del Club Adulto Mayor Ciudad de Dios, Arequipa [Internet]. 2019. Disponible en: <http://repositorio.upads.edu.pe/handle/UPADS/200>
27. Pérez S y Saucedo K. Nivel de estrés y autocuidado del adulto mayor de familia disfuncional de la comunidad Urbanomarginal San Juan De Dios del distrito de Chimbote [Internet]. 2017. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3126/47249.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Etxebarria N, Santamaria M, Mondragon N, Gorrochategui M. Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España, 2020. Revista: Cadernos De Saúde Pública [Internet]. Disponible en: [https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0102-311X2020000405013](https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2020000405013)
29. Sotomayor A, Espinoza F, Rodríguez J, Campoverde M. Impacto en la salud mental de los adultos mayores post pandemia Covid-19, El Oro. Polo De Conocimientos [Internet]. 2021, Ecuador .Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/2148>
30. Fernández S, Guarton O, Cruz V, Armas A. Estados afectivos emocionales en adultos mayores solos en aislamiento social durante la pandemia COVID-19. INFONED [Internet]. 2021, Cuba Vol 46, Numero 1. Revista Electrónica. Disponible en: <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2491>
31. Álvarez M, Velis M, Yela Y, Escobar K. Afrontamiento al estrés y autoestima de adultos mayores, Ecuador. Uniandes De Ciencias De La Salud [Internet]. 2019, Vol 2, Núm 1. Disponible en: <http://45.238.216.13/ojs/index.php/RUCSALUD/article/view/1241596>
32. Molina Y, Herrero Y, Cabrera Y, Chibás D, García Y. Manifestaciones psicológicas en adultos mayores en aislamiento social durante la pandemia COVID-19- SUREIMA [Internet]. 2020, Cuba Disponible en: <http://jvirtualpsiquiatria2020.sld.cu/index.php/jvpsq/2020/paper/view/4/42>
33. Escobar E, Soria B, López G, Peñafiel D. Manejo del estrés académico; revisión crítica. Revista Atlante [Internet]. agosto 2018 Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/atlante/2018/08/estres-academico.html>
34. Tan, S, Yip, A. Hans Selye (1907-1982): fundador de la teoría del estrés. Revista médica de Singapur [Internet]. 2018 59 (4), 170-171. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5915631/>
35. Rodríguez B. Tejera J. tratamiento del estrés en el adulto mayor. Universidad y Sociedad [Internet]. 12(3), 135-140, 2020. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v12n3/2218-3620-rus-12-03-135.pdf>
36. Campo A, Oviedo H, Herazo E. Escala de Estrés Percibido-10: Desempeño psicométrico en estudiantes de medicina de Bucaramanga, Colombia. Revista de la

- Facultad de Medicina. [Internet]. 2016, Colombia, Disponible en:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v62n3/v62n3a10.pdf>
37. INEI. situación de la población de adultos mayores. [Internet].pg.1. 2020 en:  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin\\_adulto\\_mayor.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin_adulto_mayor.pdf)
38. Martínez H, Mitchell M, Aguirre C. Salud del adulto mayor - gerontología y geriatría. Manual de Medicina Preventiva y Social I. [Internet]. Disponible en:  
<http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/Unidad-5-Salud-Adulto-Mayor-V-2013.pdf>
39. Aubert J, Durán D, Monsalves M, Rodríguez M, Rotarou E, Gajardo J, et al. Propiedades diagnósticas de las definiciones de caso sospechoso de COVID-19. Panam Salud Pública [Internet]. 30 Abr 2021. Disponible en:  
<https://www.scielosp.org/article/rpsp/2021.v45/e14/#>
40. Cohen S, Kamarck T, Mermelstein R. A global measure of perceived stress. J Health Soc Behav. 1983;24:385-96 disponible en:  
<http://doi.org/d2wgms>
41. Blanco F, Caro C ed at. José, una mirada al ser: análisis de una narrativa de enfermería de acuerdo con el modelo de adaptación de Roy [Internet].. 2019, Ene. vol.13 no.1, España. Ene. Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2019000100010](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000100010)
42. Salinas M, Gómez D, Méndez V. Afrontamientos de enfermeras al asumir la gerencia escolar: una mirada desde la teoría de Roy. Pesquisa [Internet].. Abril 2016. México. Disponible en:  
<https://www.scielo.br/j/ean/a/pVymf5SvLV97zQ4rvcMxhTg/?for=mat=pdf&lang=es>
43. Ferandez C, Baptistea P. Metodología de la investigación 6ta edición. Según Robert Hernandez Smpieri. Rev. Mc Graw Hill [Internet]. 2017. Disponible en:  
[https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia\\_de\\_la\\_investigacion\\_-\\_roberto\\_hernandez\\_sampieri.pdf](https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf)
44. Carrasco S. Metodología de la investigación/ pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación, edición decimonovena. Editorial San Marcos [Internet]. 2019 Disponible en:  
[http://www.sancristoballibros.com/libro/metodologia-de-la-investigacion-cientifica\\_45761](http://www.sancristoballibros.com/libro/metodologia-de-la-investigacion-cientifica_45761)
45. Avecillas D, Lozano C. Medición de la Confiabilidad del Aprendizaje del Programa RStudio Mediante Alfa de Cronbach. [Internet]. 2017 Disponible en:  
<https://www.semanticscholar.org/paper/Medici%C3%B3n-de-la-Confiabilidad-del-Aprendizaje-del-de-Avecillas-Lozano/9ff1fc3f3da46002ee73d43a06a35765212ab0c9JK>

# **ANEXOS**



**Anexo 2**  
Cuestionario

Escala de estrés percibido (pss)					
Las preguntas en esta escala hacen referencia a sus sentimientos y pensamientos durante el último mes. En cada caso, por favor indique con una "X" como usted se ha sentido o ha pensado en cada situación					
	Nunca 0	Casi nunca 1	De vez en cuando 2	A menudo 3	Muy a menudo 4
1. En el último mes, ¿con que frecuencia ha estado afectado por algo que ha ocurrido inesperadamente?	0	1	2	3	4
2. En el último mes, ¿con que frecuencia se ha sentido incapaz de controlar las cosas importantes en su vida?	0	1	2	3	4
3. En el último mes, ¿con que frecuencia se ha sentido nervioso o estresado?	0	1	2	3	4
4. En el último mes, ¿con que frecuencia ha manejado con éxito los pequeños problemas irritantes de la vida?	0	1	2	3	4
5. En el último mes, ¿con que frecuencia ha sentido que ha afrontado efectivamente los cambios importantes que han estado ocurriendo en su vida?	0	1	2	3	4
6. En el último mes, ¿con que frecuencia ha estado seguro sobre su capacidad para manejar sus problemas personales?	0	1	2	3	4
7. En el último mes, ¿con que frecuencia ha sentido que las cosas le van bien?	0	1	2	3	4
8. En el último mes, ¿con que frecuencia ha sentido que no podía afrontar todas las cosas que tenía que hacer?	0	1	2	3	4
9. En el último mes, ¿con que frecuencia ha podido controlar las dificultades de su vida?	0	1	2	3	4
10. En el último mes, ¿con que frecuencia se ha sentido que tenía todo bajo control?	0	1	2	3	4
11. En el último mes, ¿con que frecuencia ha estado enfadado porque las cosas que le han ocurrido estaban fuera de su control?	0	1	2	3	4
12. En el último mes, ¿con que frecuencia ha pensado sobre las cosas que le quedan por hacer?	0	1	2	3	4
13. En el último mes, ¿con que frecuencia ha podido controlar la forma de pasar tiempo?	0	1	2	3	4
14. En el último mes, ¿con que frecuencia ha sentido que las dificultades se acumulan tanto que no puede superarlas?	0	1	2	3	4

## Criterio de medición del nivel de estrés

<b>RANGO</b>	
ALTA	(38-56)
MEDIA	(19-37)
BAJA	(0-18)

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente hace constancia de nuestra participación en la investigación Nivel de estrés en adultos mayores por el aislamiento social durante una emergencia Sanitaria en el distrito de Los Olivos - Lima 2021. El objetivo principal es Determinar el nivel de estrés en el adulto mayor por el aislamiento social durante una emergencia sanitaria estudio realizado esta en mi responsabilidad la licenciatura de la carrera de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo.

Justificación del estudio: Conocer los niveles de estrés en los adultos mayores en una situación de pandemia del covid –19, lo cual influye el estado emocional de toda persona, pero principalmente de la población adulto mayor, a partir de los resultados del estudio permitirá proponer mejoras, tener una estrategia de acción para acontecimientos semejantes y poder prevenir el desarrollo de estrés en los adultos mayores y además a incentivar a más personas a averiguar sobre este asunto, ya que según revisiones de bibliografías casi no se hallaron estudios sobre nivel estrés de adultos mayores ante una enfermedad pandémica o un desastre natural

.Confidencialidad: Toda la información obtenida en relación con este estudio será confidencial y sólo será revelada con su permiso. La firma de este documento constituye su aceptación para participar en el estudio. Sólo la investigadora tendrá acceso a las encuestas.

Otra Información: Sus respuestas serán analizadas únicamente para esta investigación. También puede retirarse sin ninguna consecuencia negativa si se siente incómodo. Si t tiene alguna pregunta por favor no dude en hacerlo saber, la investigadora estará dispuesta a responder sus inquietudes y comentarios.

---

Firma del participante

-----  
Poner nombre y firma del investigador

-----  
Poner nombre y firma del investigador



## OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
<b>Estrés</b>	El estrés se define como un conjunto de reacciones físicas que se generan cuando el ser humano atraviesa situaciones internas o externas de tensión nerviosa y es incapaz de sobrellevarla de manera correcta, de tal manera se considera como limitaciones propias de la edad avanzada <sup>2</sup> .	La salud emocional en los adultos mayores pasa por diferentes procesos uno de ellos es el nivel de estrés, que tiene que ver con lo fisiológico, en la cual tienen que afrontar situaciones difíciles y hasta amenazantes y todo esto conlleva a sobrecargas de tensión en la cual provoca enfermedades patológicas que impide el normal desarrollo y funcionamiento del cuerpo humano. Utilizaremos el cuestionario de escala de estrés percibido (PSS)  <b>Rango</b> Bajo (0-18) Moderado (19-37) Alto (38-56)	Estrés vinculado con preocupación (1, 2 ítems)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trastornos del sueño</li> <li>• temor producido ante una situación difícil.</li> <li>• Irritabilidad</li> </ul>	Escala Ordinal (Bajo Moderado Alto)
			Reacciones Físicas del estrés (3, 4, 9 ítems)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Escalofrió</li> <li>• Dolores de cabeza</li> <li>• Dificultad para recuperar el aliento</li> </ul>	
			Estrés vinculado a la tensión (5, 6, 8, 11, 14 ítems)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tensión física y emocional</li> <li>• Falta de energía y concentración</li> <li>• Trastornos del sueño</li> </ul>	
			Estrés vinculado a la alegría (7, 10, 12, 13 ítems)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estado de ánimo satisfecho</li> <li>• Bienestar físico y psicológico</li> </ul>	

**Anexo 4**  
Prueba Del Alfa De Croncach

SUJETO	ESTRÉS VINCULADO CON LA PREOCUPACIÓN		REACCIONES FÍSICAS DE ESTRÉS			REACCIONES VINCULADO A LA TENSIÓN					ESTRÉS VINCULADO A LA ALEGRÍA			
	ÍTEM 1	ÍTEM 2	ÍTEM 3	ÍTEM 4	ÍTEM 9	ÍTEM 5	ÍTEM 6	ÍTEM 8	ÍTEM 11	ÍTEM 14	ÍTEM 7	ÍTEM 10	ÍTEM 12	ÍTEM 13
1	1	0	1	2	3	1	3	1	1	1	3	3	2	1
2	2	0	0	1	1	2	1	1	2	0	0	0	0	1
3	3	3	3	3	3	2	4	3	2	0	2	2	0	1
4	1	2	3	3	3	2	2	4	4	2	2	3	2	1
5	4	2	1	3	2	2	4	2	3	2	3	4	2	3
6	2	1	3	4	3	2	3	2	2	2	3	4	1	3
7	2	4	3	2	2	3	3	4	1	2	3	3	2	3
8	1	3	2	2	2	1	3	4	4	2	4	3	2	3
9	2	3	3	2	3	2	3	4	4	4	2	2	3	3
10	3	2	1	2	3	4	2	1	3	3	3	4	1	3
11	4	3	3	3	2	2	2	2	3	3	1	1	3	2
12	4	3	4	3	2	2	2	3	2	3	2	0	3	2
13	4	3	4	3	2	1	2	3	2	3	2	0	3	2
14	4	3	4	3	1	2	3	3	4	4	2	2	3	3
15	3	4	3	2	1	2	3	3	3	2	1	2	2	3

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,767	,765	14

Los Olivos, 21 de octubre de 2021

**CARTA N° 085 -2021-EP/ ENF.UCV-LIMA**

**Rvdmo. Sr.**

Obispo José Luis Ramos Bravo  
Iglesia Parroquial "Los Santos Arcángeles"  
Los Olivos

**Presente. -**

**Asunto: Solicito autorizar la ejecución del  
Proyecto de Investigación de Enfermería**

*De mi mayor consideración:*

Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad César Vallejo y en el mío propio desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez la presente tiene como objetivo solicitar su autorización a fin de que los estudiantes **VERGARA SÁENZ MARÍA JULIA** y **ASENCIOS ROJAS NILA ANI MELINA**, del X ciclo de estudios de la Escuela Académica Profesional de Enfermería puedan ejecutar su investigación titulada: "**NIVEL DE ESTRÉS EN ADULTOS MAYORES POR EL AISLAMIENTO SOCIAL DURANTE UNA EMERGENCIA SANITARIA, LOS OLIVOS LIMA 2021**", en el grupo de oración bajo su guía espiritual; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.

*Sin otro particular me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.*

*Atentamente,*



**Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina  
Coordinadora del Área de Investigación  
Escuela Profesional de Enfermería  
Universidad César Vallejo – Filial Lima**

c/ c: Archivo

OBISPO



José Luis Ramos Bravo

Los Olivos, 21 de octubre de 2021

**CARTA N° 087-2021-EP/ENF.UCV-LIMA**

Sra.  
Soorrio Beatriz Bazán Falcón  
Iglesia Parroquial "Divina Providencia"  
Los Olivos  
Presente. -

**Asunto: Solicito autorizar la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería**

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y en el mío propio desearte la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez la presente tiene como objetivo solicitar su autorización a fin de que las estudiantes **VERGARA SÁENZ MARÍA JULIA** y **ASENCIOS ROJAS NILA ANI MELINA** del X ciclo de estudios de la Escuela Académica Profesional de Enfermería puedan ejecutar su investigación titulada: **"NIVEL DE ESTRÉS EN ADULTOS MAYORES POR EL AISLAMIENTO SOCIAL DURANTE UNA EMERGENCIA SANITARIA, LOS OLIVOS LIMA 2021"**, en el grupo de oración bajo su guía espiritual; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,



**Mgtr. Lucy Tami Becerra Medina**  
Coordinadora del Área de Investigación  
Escuela Profesional de Enfermería  
Universidad César Vallejo – Filial Lima

c/c: Archivo.

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

En el texto hay sugerencia, al igual que en indicadores en la operacionalización de variables NO

---

**II.- OPINION DE APLICACIÓN:**

- Aplicable ( x )
- Aplicable después de corregir ( )
- No aplicable( )

**III.- DATOS DEL EVALUADOR:**

- Apellidos y nombres del juez evaluador: Neyra Aranda Alicia
- DNI: 06128045
- Especialidad del evaluador: Dr. En Administración en Salud
- <sup>1</sup> **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el anunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

<sup>2</sup> **Pertinencia:** Si el ítem pertenece a la dimensión

<sup>3</sup> **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

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

<b>SE VALORA:</b>	1 = la respuesta positiva	0= respuesta negativa
-------------------	---------------------------	-----------------------



Dra. Alicia Olinda Neyra Aranda

En el texto hay sugerencia, al igual que en indicadores en la operacionalización de variables No

---

**II.- OPINION DE APLICACIÓN:**

- Aplicable (  )
- Aplicable después de corregir (  )
- No aplicable(  )

**III.- DATOS DEL EVALUADOR:**


- Apellidos y nombres del juez evaluador: Miriam Esther Asencios Julca
- DNI: 46837130
- Especialidad del evaluador: Licenciada en Psicología
- <sup>1</sup> **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el anunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

<sup>2</sup> **Pertinencia:** Si el ítem pertenece a la dimensión

<sup>3</sup> **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

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

<b>SE VALORA:</b>	<b>1 = la respuesta positiva</b>	<b>0= respuesta negativa</b>
-------------------	----------------------------------	------------------------------



---

Lic. Miriam E. Asencios Julca  
Psicóloga  
CPsP 36821

[

## GOOGLE FORMS

### Nivel de estrés en adultos mayores por el aislamiento social durante una emergencia sanitaria en los Olivos - Lima 2021

[Acceder a Google](#) para guardar el progreso. [Más información](#)

\*Obligatorio

Buenos días nuestros nombres son ASENCIOS ROJAS, Nila Ani Melina y VERGARA SAENZ, Maria Julia Estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Privada Cesar Vallejo Lima-norte continuación, solicito a Ud. Su consentimiento para realizarle algunas preguntas que sean elaborados como parte de un estudio de investigación, con el objetivo Determinar el nivel de estrés en el adulto mayor por el aislamiento social durante una emergencia sanitaria. Le agradezco sirva a responder a todas las preguntas, teniendo en cuenta es de carácter anónimo y los datos proporcionados serán utilizados para el presente estudio \*

- Si
- No