



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**Percepción de los cuidados de enfermería del Adulto  
Mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén,  
2023**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA  
EN ENFERMERÍA**

**AUTORA: Bach. Kireyna Guevara Pérez**

**Código orcid: 0009-0007-3892-4742**

**ASESOR: Mg. Roberto Pariente Villegas**

**Código orcid: 0000-0003-0319-9986**

**N° Registro: UPA-PITE0159**

**Bagua Grande – Perú**

**2023**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**Percepción de los cuidados de enfermería del Adulto Mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA. Bach. Kireyna Guevara Pérez**

**Código orcid: 0009-0007-3892-4742**

**AUTORA: Mg. Roberto Pariente Villegas**

**Código orcid: 0000-0003-0319-9986**

**N° Registro: UPA-PITE0159**

**Bagua Grande – Perú**

**2023**

## **Dedicatoria**

La presente tesis lo dedico en primer lugar a Dios, por darme la vida, la sabiduría y fuerzas para enfrentarme a los retos y adversidades que se me presentan día a día.

A mis padres, porque ellos siempre estuvieron a mi lado brindándome su apoyo y sus consejos para ser de mí una mejor persona, a mi hermano Yorvi por sus palabras y su compañía, a mi esposo por sus palabras y su confianza, por su amor y por brindarme el tiempo necesario para realizarme profesionalmente.

**Kireyna**

## **Agradecimiento**

Agradezco a mis docentes universitarios, por compartir sus conocimientos de calidad y educarme con calidez durante las etapas de mi formación profesional.

A mi asesor Mg Roberto Pariente Villegas, por apoyarme y guiarme en el desarrollo de este proyecto.

A la directora de la Clínica más salud, por brindarme las facilidades y abrirme las puertas de su institución para aplicar mi instrumento de estudio.

A los adultos mayores, por participar y dedicar su valioso tiempo en el desarrollo de mi instrumento para el recojo de datos.

**La autora**

## **Autoridades universitarias**

Dr. Ever Salomé Lázaro Bazán

Rector de la Universidad Politécnica Amazónica

Mg. José Sergio Campos Fernández

Coordinador de la Escuela Profesional de Enfermería

**Visto bueno del asesor**

Yo, MG. ROBERTO PARIENTE VILLEGAS, identificado con DNI N°: 27748815, con domicilio en el Jr. Sargento Lores N° 671- Bagua, Docente de la Escuela Profesional de Enfermería, dejo constancia de estar asesorando a la tesista KIREYNA GUEVARA PÉREZ, en su tesis titulado: Percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023; asimismo dejo constancia que ha levantado las observaciones señaladas en la revisión previa a esta presentación.

Por lo indicado, doy fe y visto bueno.

Bagua Grande, noviembre del 2023



---

MG. ROBERTO PARIENTE VILLEGAS

Asesor

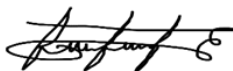
## **Jurado**



Dr. Ever Salomé Lázaro Bazán  
Presidente Jurado Evaluador



Mg. Marlith Aguilar Caman  
Secretario Jurado Evaluador



Mg. Gilberto Pérez Efus  
Vocal Jurado Evaluador

## **Declaración Jurada de no Plagio**

Yo, KIREYNA GUEVARA PÉREZ, identificado con DNI N° 74494056 bachiller de la Escuela profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Politécnica Amazónica.

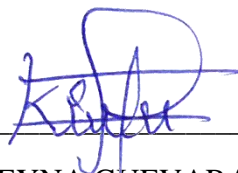
DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

1. Soy autora de la Tesis titulada: Percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023. La misma que presento para optar el título Profesional de Licenciada en Enfermería
2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias (Vancouver) para las fuentes consultadas.
3. La tesis presentada no atenta contra derechos de terceros.
4. La tesis no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados.
6. Se ha respetado las consideraciones éticas en la investigación.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda la responsabilidad que pudiera derivarse de la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la tesis, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir todas las cargas pecuniarias que pudiera derivarse para la Universidad Politécnica Amazónica en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido de la tesis.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias o sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Bagua Grande, noviembre del 2023



---

KIREYNA GUEVARA PÉREZ







## Resultado del análisis

Archivo: Informe Kireyna Guevara Pérez.docx

### Estadísticas

**Sospechosas en Internet: 15,7%**

Porcentaje del texto con expresiones en internet  $\Delta$ .

**Sospechas confirmadas: 14,08%**

Confirmada existencia de los tramos en las direcciones encontradas  $\Delta$ .

**Texto analizado: 81,37%**

Porcentaje del texto analizado efectivamente (no se analizan las frases cortas, caracteres especiales, texto roto).

**Éxito del análisis: 100%**

Porcentaje de éxito de la investigación, indica la calidad del análisis, cuanto más alto mejor.

### Direcciones más relevantes encontradas:

#### Dirección (URL)

[https://www.academia.edu/35490026/UNIVERSIDAD\\_NACIONAL\\_DE\\_PIURA\\_FACULTAD\\_DE\\_CIENCIAS\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_ESCUELA\\_ACADEMICA\\_PROFESIONAL\\_DE\\_ENFERMERIA\\_AN](https://www.academia.edu/35490026/UNIVERSIDAD_NACIONAL_DE_PIURA_FACULTAD_DE_CIENCIAS_DE_LA_SALUD_ESCUELA_ACADEMICA_PROFESIONAL_DE_ENFERMERIA_AN)

<https://www.grafati.com/es/literature-selections/cuidado-humanizado-de-enfermeria/dissertation/>

<https://www.redalyc.org/journal/719/71965088009/movil/>

[https://sga.unemi.edu.ec/media/evidenciasiv/2022/02/16/articulo\\_2022216141536.pdf](https://sga.unemi.edu.ec/media/evidenciasiv/2022/02/16/articulo_2022216141536.pdf)

[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USSS\\_00c6a735e638676cd52bb6c317d769c1](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USSS_00c6a735e638676cd52bb6c317d769c1)

[https://www.academia.edu/109329641/Percepci%C3%B3n\\_sobre\\_actividades\\_de\\_enfermer%C3%ADa\\_para\\_satisfacci%C3%B3n\\_de\\_necesidades\\_familiares\\_en\\_cuidado\\_intensivo\\_adulto](https://www.academia.edu/109329641/Percepci%C3%B3n_sobre_actividades_de_enfermer%C3%ADa_para_satisfacci%C3%B3n_de_necesidades_familiares_en_cuidado_intensivo_adulto)

### Texto analizado:

-336550243840

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

Percepción de los cuidados de enfermería del Adulto Mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Autora:  
Bach. Kireyna Guevara Pérez  
Código orcid: 0009-0007-3892-4742

Asesor:  
Mg. Roberto Pariente Villegas  
Código orcid: 0000-0003-0319-9986

N° Registro:

Bagua Grande Perú

2023

00

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

Percepción de los cuidados de enfermería del Adulto Mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Autora:  
Bach. Kireyna Guevara Pérez  
Código orcid: 0009-0007-3892-4742

Asesor:  
Mg. Roberto Pariente Villegas  
Código orcid: 0000-0003-0319-9986

N° Registro:

Bagua Grande Perú

2023

2184474964609



## Índice

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Página de las autoridades universitarias.....	v
Página visto bueno del asesor.....	vi
Página de jurado.....	vii
Declaración de no plagio.....	viii
Índice.....	ix
Resumen.....	xiii
Abstract.....	xiv
<b>I. Introducción.....</b>	<b>15</b>
1.1. Realidad problemática:.....	15
1.2 Formulación del problema: .....	19
1.3 Justificación: .....	19
1.4 Hipótesis:.....	20
1.5 Objetivos general .....	20
1.6 Objetivos específicos: .....	20
<b>II. Marco teórico: .....</b>	<b>21</b>
2.1 Antecedentes de la investigación: .....	21
2.2 Bases teóricas .....	25
2.3 Definición de términos.....	34
<b>III. Material y métodos:.....</b>	<b>35</b>
3.1 Diseño de investigación .....	35
3.2 Población, muestra y muestreo: .....	35
3.3 Determinación de variables:.....	37
3.4 Fuentes de información:.....	37
3.5 Métodos:.....	37
3.6 Técnicas e instrumentos: .....	38
3.7 Procedimiento .....	38
3.8 Análisis de datos .....	39
3.9 Consideraciones éticas: .....	39

<b>IV. Resultados</b> .....	40
<b>V. Discusión</b> .....	45
Conclusiones.....	49
Recomendaciones .....	50
Referencias bibliográficas.....	51
Anexos.....	59

## Índice de tablas

Tabla 1. Percepción General del cuidado de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023.....	40
Tabla 2. Percepción en la dimensión biológica de los cuidados de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023.....	41
Tabla 3. Percepción en la dimensión psicológica de los cuidados de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023.....	42
Tabla 4. Percepción en la dimensión sociocultural de los cuidados de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023.....	43
Tabla 5. Prueba W para determinar el nivel de percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023.....	44

## Índice de gráficos

Gráfico 1. Percepción General del cuidado de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023.....	40
Gráfico 2. Percepción en la dimensión biológica de los cuidados de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023.....	41
Gráfico 3. Percepción en la dimensión psicológica del cuidado de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023.....	42
Gráfico 4. Percepción en la dimensión sociocultural del cuidado de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023.....	43

## RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo Determinar la percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor en sus dimensiones: biológica, psicológica y sociocultural en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023. En la metodología, el tipo de la investigación fue básica, se caracterizó por tener un enfoque cuantitativo, y diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 80 adulto mayores, el instrumento de investigación que se empeló fue el cuestionario de percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor. Se halló como resultados que, el 83,7% tienen percepción favorable, el 13,7% Medianamente favorable, y el 3,7% Desfavorable de los cuidados de enfermería del adulto mayor. Se concluye que, la mayoría de los adultos mayores quienes reciben cuidados en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, tienen una percepción favorable en las dimensiones biología, psicológica. Sin embargo, en la dimensión sociocultural la estiman como medianamente Favorable.

**Palabras clave:** Adulto mayor, cuidados de enfermería, percepción



## **ABSTRACT**

The objective of the research was to determine the perception of nursing care of the elderly in its dimensions: biological, psychological and sociocultural in the services of the Mas Salud Clinic of Jaén, 2023. In the methodology, the type of research was basic, It was characterized by having a quantitative approach and non-experimental design, the sample was made up of 80 older adults, the research instrument used was the perception questionnaire of nursing care for older adults. The results were found to be that 83.7% have a favorable perception, 13.7% have a moderately favorable perception, and 3.7% have an unfavorable perception of nursing care for the elderly. It is concluded that the majority of older adults who receive care in the services of the Mas Salud Clinic in Jaén have a favorable perception in the biological and psychological dimensions. However, in the sociocultural dimension they estimate it as moderately Favorable.

**Keywords:** Older adult, nursing care, perception

## I. Introducción

### 1.1. Realidad problemática:

El envejecimiento es una etapa de la vida de los seres humanos, en ella la sociedad ha construido una serie de estereotipos que han provocado una concepción errónea del adulto mayor limitándolo en sus capacidades y funciones<sup>1</sup>. Esta fase trae consigo cambios a nivel biológico, que son evidentes con la presencia de arrugas, manchas en la piel, cabellos blanquecinos, pérdida de masa corporal; a nivel psicológico, son frágiles emocionalmente y dependientes al cuidado de los otros; y a nivel social, se sienten privados de la red de amigos más cercanos a ellos<sup>2</sup>. Consecuente a ello, hace que los adultos mayores experimenten incertidumbre, crisis emocionales, negándose a aceptar que los cambios son propios de la edad, y por ende no sentirse bien consigo mismos<sup>3</sup>.

Asimismo, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el envejecimiento implica cambios en los patrones de enfermedad, como son las enfermedades infecciosas que conlleva a las altas tasas de mortalidad y las crónicas que básicamente son generadoras de discapacidad y deterioro en la calidad de vida<sup>4</sup>. En efecto, lo mencionado en líneas anteriores la situación para los adultos mayores es preocupante frente a las deficiencias en el cuidado que reciben por parte del personal de enfermería en espacios hospitalarios<sup>5</sup>. En los tiempos actuales, la situación de vejez transmite la sensación que el envejecimiento de la población constituye una amenaza potencialmente inmanejable que afecta el bienestar general, de los hogares y de las sociedades<sup>6</sup>.

En el contexto internacional, en Colombia los adultos mayores quienes están al cuidado del personal de enfermería en la Unidad de cuidados Intensivos (UCI), se caracterizan por tener necesidades de competencias para brindar una atención segura y de calidad los pacientes de la tercera edad y su familia<sup>7</sup>. En el mismo país, de acuerdo con el análisis de situación de salud (ASIS), la disponibilidad de UCI fue de 1868 unidades por cada 100.000 habitantes, lo cual sugiere un incremento sustancial en el uso de este servicio por parte de personas adulto mayores<sup>8</sup>. En esta línea, el desafío futuro para los profesionales de enfermería en el cuidado crítico es

implementar estrategias que permitan el seguimiento de la condición física, emocional y social de los adultos mayores después de que han salido de alta de UCI<sup>9</sup>.

En este mismo ámbito, en la república Chilena existe un aumento de la población adulta mayor en el caso de Chile este corresponde al 15,7%, esto lleva consigo un aumento de necesidad del cuidado por parte del personal de enfermería en los controles de salud del adulto mayor<sup>10</sup>. El proceso de enfermería es un método sistematizado de brindar cuidados humanistas centrados en el logro de objetivos, la primera etapa de este proceso es la valoración; en ella se recogen los datos de la salud del paciente con el objetivo de identificar factores de riesgo y potenciar los factores positivos de su salud<sup>11</sup>.

Al respecto, la necesidad del cuidado del adulto mayor por parte del personal de enfermería ha sido por caídas, anualmente se producen 646,000 caídas con consecuencias fatales a nivel mundial, lo que las convierte en la segunda causa de muerte por lesiones no intencionales, después de los traumatismos causados por accidentes de tránsito<sup>12</sup>. Asimismo, más del 80% de las muertes relacionadas con caídas se registran en países de bajos y medianos ingresos, un 60% de esas muertes se producen en las Regiones del Pacífico Occidental y Asia Sudoriental<sup>13</sup>. Las mayores tasas de mortalidad por esta causa corresponden en todas las regiones del mundo a los mayores de 60 años, la magnitud del riesgo en este grupo etario puede deberse, en parte, a los trastornos físicos, sensoriales y cognitivos relacionados con el envejecimiento<sup>14</sup>.

En esa misma directriz, a nivel de Latinoamérica, el porcentaje anual de caídas de adultos mayores en unidades de hospitalización bordea el 50%, mientras que en la comunidad esta frecuencia alcanza el 30%<sup>15</sup>. Siendo las principales variables implicadas en una caída en pacientes institucionalizados se relacionan con pertenecer al sexo femenino, tener obesidad, poseer incapacidad funcional y sufrir alguna enfermedad neurológica, especialmente accidente vascular y demencias, al igual que algunas enfermedades crónicas como diabetes mellitus<sup>16</sup>. Sin embargo, la realidad en Ecuador la percepción de atención de la calidad de cuidados de enfermería, el mayor porcentaje fue excelente con 69,4%, seguida de muy buena con 13,3% y regular con

1%, de lo expuesto anteriormente se puede decir que los pacientes tienen un nivel de percepción excelente<sup>17</sup>.

En el Perú, en los últimos años, el Ministerio de Salud aumentó la cobertura del sistema de seguro integral de salud (SIS) en forma progresiva, situación que ha permitido que los adultos mayores incrementen sus expectativas con relación a la atención que reciben por parte del personal de enfermería<sup>18</sup>. Por otro lado, entre los motivos que afectan la calidad de atención a los pacientes de la tercera edad están la carencia de valores éticos por parte de los profesionales de salud, expuestos a incremento del tiempo de espera en las atenciones y deficiente información que proporciona el equipo de salud sobre el proceso de atención y los problemas que afectan a esta población vulnerable<sup>19</sup>.

Desde esta perspectiva, en la atención a los adultos mayores se necesita que las y los enfermeros brinden el cuidado humano, con trato digno al paciente al aplicar conocimientos, habilidades y destrezas, tecnología y valores éticos en los cuidados integrales y si el paciente está satisfecho con la calidad de atención de los servicios hospitalarios<sup>20</sup>. De igual manera, en los diversos centros de salud a nivel nacional es necesario implementar en los servicios orientados a la atención en adultos mayores<sup>21</sup>. Por otro lado, en el MINSA se plantea implementar cuestionarios sobre la atención recibida por el enfermero antes de que el paciente salga del alta y una ficha de datos hospitalarios y sociodemográficos, para así evaluar la calidad de cuidados que brinda el personal de enfermería<sup>22</sup>.

En diversas regiones del contexto nacional se han realizado investigaciones en relación a las percepciones que tienen los adultos mayores en la atención por parte del personal de enfermería; en ellas se han obtenido halagos como en Tacna: En la dimensión de la percepción-componente interpersonal favorable (70 %), medianamente favorable (11,7 %), medianamente desfavorable (11,7 %) y desfavorable (6,7 %). En la dimensión de la percepción-componente confort favorable (13,3 %), medianamente favorable (51,7 %), medianamente desfavorable (26,7 %) y desfavorable (8,3 %)<sup>23</sup>. Así también en Loreto, el 76,9% de los adultos mayores percibieron haber recibido mal trato por parte del personal de enfermería, el 100% de pacientes tanto de sexo femenino y masculino, tuvieron la percepción que la enfermera o enfermero deberían darle mayor atención<sup>24</sup>.

En el ámbito local, en la región Cajamarca también se han llevado investigaciones enfocada a la calidad de la atención y satisfacción de los usuarios en tiempo de pandemia, los resultados obtenidos fueron la percepción en cuanto a la atención por parte de los profesionales de la salud fue regular (77%), lo cual indica que dentro de la población atendida están los adultos mayores como población vulnerable<sup>25</sup>. Con relación a ello, la Defensoría del Pueblo ha precisado que los establecimientos o centros de salud presentan un porcentaje de 11.38% de las quejas de los usuarios por una mala atención<sup>26</sup>.

En esta misma región, en otro estudio denominado relaciones interpersonales y calidad de atención en profesionales de la salud, los hallazgos demostraron las características que adoptan el personal de salud en los servicios de salud, el 22% consideró malas las relaciones interpersonales, el 30,1% regular y el 47% en buen estado; en cuanto a la calidad de atención tuvo una valoración del 77.6% como mala<sup>27</sup>. Por otro lado, los adultos mayores son los más frágil por tener características con mayores probabilidades de eventos y que requieren del cuidado de salud por parte de los profesionales de enfermería<sup>28</sup>.

En la provincia de Jaén, de acuerdo con la proyección del INEI, en 2021, tenía 130,047 personas mayores de 18 años: 65,494 mujeres (50.4%) y 64,553 hombres (49.6%). Los mayores de edad representaban el 64.8%<sup>29</sup>. En lo que respecta a la situación de los centros de atención con respecto a los adultos mayores, se han identificación las Necesidades de Inversión de los Establecimientos de Salud Estratégicos, en este se han estimado necesidades de inversión en establecimientos de salud del primer y segundo nivel de atención basados en el análisis de la demanda y oferta futura de servicios de salud en el marco de lo que ofrece el Plan Esencial de Aseguramiento en Salud (PEAS) para garantizar la salud de los adultos mayores<sup>30</sup>.

No obstante, en función al análisis de la realidad problemática abordada surgió la necesidad de la autora de investigar la variable en estudio con énfasis en la población vulnerable denominada: Percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023.

## **1.2. Formulación del problema**

¿Cuál es la percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor en sus dimensiones: biológica, psicológica y sociocultural en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023?

## **1.3. Justificación del problema**

La investigación fue transcendental porque buscó conocer la percepción sobre los cuidados que reciben los adultos mayores del personal de enfermería de la Clínica Mas Salud de Jaén. Para ello, fue necesario que el personal de salud que labora en dicha entidad conozca la perspectiva que tienen esta población vulnerable por su condición y edad; a fin de adoptar planes estratégicos de atención al adulto mayor con mejora continua de acuerdo con las necesidades de ellos.

Asimismo, se justificó teóricamente porque brindó información al personal de salud, si los adultos mayores tienen satisfacción frente a los cuidados del personal de enfermería. Toda vez que, los adultos mayores necesitan sentirse escuchados, atendidos en un ambiente de calidez en circunstancias que están siendo tratados por los profesionales con conocimiento en salud. Además, se constituyó como base de datos para futuras investigaciones.

Así también, desde el punto de vista práctico, la investigación aportó para mejorar la práctica de enfermería en el cuidado de los adultos mayores, considerando que la eficiencia es un indicador importante en la atención en las entidades privadas y públicas, además promovió la humanización del trato a las personas de la tercera edad, respaldando sus derechos como seres humanos.

De igual manera, tuvo relevancia social porque benefició en primer lugar a los adultos mayores de la Clínica Mas Salud, para recibir los cuidados necesarios acorde a sus necesidades. Y, en segundo lugar, al personal de enfermería de dicha entidad porque conocerán la percepción los adultos mayores respecto a la atención recibida. En efecto, contribuyó con el sector salud como base de datos para promover lineamientos a favor de dicha población objetivo.

No obstante, se justificó por su aspecto metodológico, toda vez que se buscó analizar la variable desde la perspectiva de los adultos mayores, para fortalecer el rol del

personal de enfermería en los cuidados y la satisfacción del servicio desde los adultos mayores.

#### **1.4. Hipótesis**

Ha<sub>1</sub>: El nivel de percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor en sus dimensiones: biológica, psicológica y sociocultural en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023, es favorable

Ho: El nivel de percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor en sus dimensiones: biológica, psicológica y sociocultural en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023, no es favorable

#### **1.5. Objetivo General**

Determinar la percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor en sus dimensiones: biológica, psicológica y sociocultural en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023

#### **1.6. Objetivos Específicos**

- Identificar la percepción en la dimensión biológica de los cuidados de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023
- Identificar la percepción en la dimensión psicológica de los cuidados de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023
- Identificar la percepción en la dimensión sociocultural de los cuidados de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023

## II. Marco Teórico

### 2.1. Antecedentes de la investigación:

#### A nivel internacional

Parrales MA en el 2022 en Ecuador<sup>31</sup>, en su investigación tuvo como objetivo analizar la percepción de los adultos mayores sobre los cuidados de enfermería en el segundo nivel de atención, la metodología se empleó el enfoque cuantitativo, diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 87 adultos mayores. Como resultado se encontró que la percepción del adulto mayor es medianamente favorable sobre los cuidados de enfermería, evidenciándose que el personal del área al proporcionar los cuidados no lo realiza de manera holística. Y como conclusiones determinaron que el estado actual de la percepción del adulto mayor sobre los cuidados de enfermería se genera cuando con un adulto mayor recibe cuidados de enfermería que no logran satisfacer sus necesidades en forma general, causando deterioro en la salud.

Gavilanes V en el 2020 en Ecuador<sup>32</sup>), se planteó como objetivo determinar el efecto de la intervención de enfermería para el bienestar holístico del adulto mayor. El método fue de tipo cuantitativo y diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 150 adultos mayores. Se obtuvo como resultados, que predominó la dimensión psicológica en la percepción de la atención de los participantes relacionados con la atención. Y como conclusiones, se obtuvo una elevación de la percepción de apoyo social, la independencia para realizar las actividades básicas de la vida diaria aumento del estado cognitivo, que incrementaron el bienestar y la calidad de vida de los adultos mayores.

Aguilar JL, Vega SM en el 2020 en Ecuador<sup>33</sup> el objetivo de la investigación consistió en determinar cómo influye el cuidado de enfermería en la calidad de vida de los adultos mayores. El método utilizado fue de enfoque cuantitativo, transversal, la muestra estuvo conformada por 40 adultos mayores. Los hallazgos reflejaron que, el 97% cuentan con una buena relación con el personal de salud respecto al cuidado biológico. Lo que indica que los pacientes se sienten muy cómodos con su entorno. Se concluyó que, el personal de enfermería desempeña muy bien su trabajo, manteniendo una buena relación enfermera y paciente, y realiza un adecuado control clínico.



Naranjo Y, Reyes T, Sánchez M, Cuba A en el 2019 en Cuba<sup>34</sup>, se planteó como objetivo diseñar una intervención de enfermería en cuidados domiciliarios a los adultos mayores. La metodología consistió en un estudio de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 80 adultos mayores. Se halló que, el cuidado de los adultos mayores se pudo constatar que recibieron un cuidado aceptable, el 80,61 %, obedeció a cambios de conductas. Se concluyó que, el 80% de los participantes es bajo, el 15% fue medianamente satisfecho, y el 5% fue satisfecho.

Fernández A en el año 2019 en Honduras<sup>35</sup>, el objetivo de la investigación consistió en determinar el nivel de satisfacción de los pacientes adulto mayor que asisten al Centro de Salud de Paz Barahona 2019. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo con un diseño de tipo descriptivo transversal, la muestra estuvo conformada por 376 adultos mayores. Las conclusiones del presente estudio fueron: ambos géneros, hombres como mujeres, presentaron niveles similares de satisfacción en la atención brindada, el mayor porcentaje de insatisfacción lo presentó la dimensión de capacidad de respuesta siendo la falta de suministro de medicamentos el indicador más alto y se recomienda realizar mejoras en la infraestructura para brindar una atención de calidad a los pacientes.

### **A nivel nacional**

Curay EG en el 2022 en Piura<sup>36</sup>, el objetivo consistió en determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos y la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en el adulto mayor; de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 86 adultos mayores. En los resultados se encontró que la mayoría de los participantes tuvieron una percepción media sobre la calidad del cuidado de enfermería. Se concluyó que, existe relación estadísticamente significativa entre el grado de instrucción e ingreso económico de los adultos maduros con la percepción de la calidad del cuidado de enfermería, pero no con su sexo ni su ocupación.

Quispe YM en el 2022 en Huancayo<sup>37</sup>, determinar el nivel de satisfacción de los adultos mayores con respecto al cuidado del profesional de enfermería; la investigación fue de nivel básica, enfoque cuantitativo y diseño no experimental; la

muestra estuvo conformada por 123 participantes. Se encontró como resultados que el 1,6 % se ubicó en el nivel nunca se le brindó atención integral, el 97,6 % indicaron que a veces se le brindó atención integral y el 0,8 % consideró que la atención fue adecuada para su persona. Se concluyó que, el nivel de satisfacción del cuidado integral del adulto mayor por la enfermera del fue bajo, porque el 97,6 % de los pacientes manifestó que a veces hay un cuidado integral.

Díaz RM, Encalada, SC en el 2022 en Arequipa<sup>38</sup>, tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de calidad del cuidado enfermería y nivel de satisfacción de adultos mayores, de tipo descriptiva y enfoque cuantitativo de corte transversal; la muestra estuvo constituida por 80 adultos mayores. Se halló como resultados que el 67.5% de los adultos mayores presentaron satisfacción alta sobre la calidad del cuidado de enfermería, el 56.3% consideran la calidad del cuidado enfermera fue media, seguido del 25.0% con calidad baja. Se concluyó que, el nivel de satisfacción de los adultos mayores presentó relación estadística significativa ( $P < 0.05$ ).

Vilcherrez SA en el 2021 en Huacho<sup>39</sup>, tuvo como objetivo determinar la percepción del adulto mayor hospitalizado sobre los cuidados de enfermería. La metodología fue de tipo básico, de nivel descriptivo, con un diseño metodológico no experimental, y enfoque cuantitativo. halló que el 69,2% de los pacientes presentaron una percepción favorable en la dimensión biológica, el 71,2% presentaron favorables a lo sociocultural, el 96,2% presentaron una percepción medianamente favorable en lo psicológico. Conclusiones: Se ha determinado una percepción adecuada positiva y favorable a los cuidados de la enfermería en estos pacientes adultos mayores hospitalizados.

Lozada F en el 2021 en Lima<sup>40</sup>, tuvo como objetivo determinar la percepción del adulto mayor sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera, en la metodología la investigación fue de enfoque cuantitativo, de corte transversal. La población fue conformada por 40 adultos mayores. Los resultados evidencian la percepción general del adulto mayor sobre el cuidado humanizado brindado por la enfermera que fue favorable en 62,5%, el 35% tiene una percepción favorable y solo el 2,5% tiene una percepción desfavorable. Se concluyó que, el cuidado humanizado que brinda la

enfermera al adulto mayor fue favorable, lo que le predispone a recibir un cuidado humanizado por parte de la enfermera entre alto a bajo.

### **A nivel local**

Díaz FN, Ayay ML en el 2023 en Cajamarca<sup>41</sup>, tuvo como objetivo determinar la calidad de atención del personal de enfermería en adultos mayores. El estudio fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental. La población constituida por 646 adultos mayores. Se concluyó que, la calidad de atención del personal de enfermería, según la dimensión estructura el 51,1% indicaron que a veces fueron buenas, mientras que el 13,6% consideraron que nunca fue buena. En cuanto a la dimensión proceso, el 56,8% indicaron que a veces fueron buenas, mientras que el 11,4% consideraron que nunca fue buena; y referente a la dimensión los resultados de la calidad de atención del personal de enfermería a pacientes adultos mayores hipertensos el 36,4% indicaron que a veces fue buena, mientras que el 11,4% consideraron que nunca fue buena.

Ispilco GE y Yepes CM en el 2023 en Cajamarca<sup>42</sup>, en su investigación el objetivo consistió en determinar las vivencias del adulto mayor intervenido quirúrgicamente por el personal de enfermería. En la metodología se detalló el estudio con enfoque cuantitativo y diseño no experimental; la muestra estuvo conformada por 120 adultos mayores. Los resultados demostraron que, las vivencias fueron que los sentimientos y emociones frente al proceso de cirugía, nos encontramos con pacientes con miedo Así mismo sienten miedo a morir solo en una intervención quirúrgica, vergüenza al estar desnudo en el momento de ser operado, preocupación por no estar con los familiares cerca. Y como conclusiones, los adultos mayores se ubicaron en el nivel bajo de satisfacción en cuanto a los cuidados recibidos por parte del personal de enfermería.

Machuca JL en el año 2022 en Cajamarca<sup>43</sup>, tuvo como objetivo determinar la relación entre conocimiento de hipertensión arterial y autocuidado del adulto mayor en el servicio de cardiología de un hospital público de Cajamarca 2022. Metodológicamente la investigación tuvo como enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, observacional, descriptivo; muestra de 168 adultos mayores. Se obtuvo como conclusiones que el 58% de los participantes se ubicaron en el nivel medianamente

satisfechos, el 22 en el nivel alto, y finalmente el 20% en el nivel bajo de satisfacción en cuanto a los cuidados recibidos de los adultos mayores por parte del personal de enfermería.

Chilón Y, Rojas B en el año 2022 en Cajamarca<sup>44</sup>, tuvo como objetivo determinar las condiciones de vida de adultos y la percepción de la atención de los adultos mayores por el personal de enfermería. En la metodología se precisó que el estudio fue de enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal, diseño no experimental; la muestra estuvo conformada por 114 participantes. Se encontró en relación con la dimensión Bienestar emocional, el 58% refiere tener un estado de ánimo bueno, 38% regular y 4% malo; 58% perciben que nunca se sienten acompañados; la percepción de la atención de los participantes en cuanto a la atención es medianamente satisfecha. Se concluyó que, las características sociodemográficas, aproximadamente la mitad de la población adulta mayor del estudio tienen entre 60 y 70 años.

Pacheco H, Romero KL en el 2020 en Cajamarca<sup>45</sup>, la investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la percepción del paciente adulto mayor en la calidad de atención y trato humanizado del profesional de enfermería, Cajamarca 2020. En la metodología la investigación fue correlacional, con un nivel descriptivo, no experimental y transversal, la muestra fueron 186 pacientes. Se halló que el 53.23% de los pacientes presenta una percepción técnica mala, el 32.26% regular y el 14.52% presentan una percepción buena. Se concluyó que, correlación reflejan que existe una relación positiva de 0,445 entre la percepción del paciente adulto en la calidad de atención y el trato humanizado del profesional de enfermería.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Definición de percepción**

La percepción es un proceso cognitivo que facilita la representación mental de conceptos, opiniones e interpretaciones, que se analizan como favorables y desfavorables acerca de fenómenos, objetos y personas; en ella intervienen estímulos significativos basadas en experiencias significativas y la incorporación de la información<sup>46</sup>.

La percepción es una manera de dar a conocer las experiencias vividas frente en la interacción con los demás; a través de ella se llegan a interpretaciones de

sucesos e información que influye en el área emocional de los seres humanos; este proceso de transacciones humanas se articula entre la interacción de persona inherente al medio ambiente, toda vez que representa su imagen frente a la realidad e influye en la conducta<sup>47</sup>.

La percepción en adultos mayores es aquellas que nacen desde las experiencias vividas del cuidado del cuidado recibido en las entidades de la salud; si se requieren hacer del envejecimiento experiencias positivas debe estar acompañada del trato humanizado que el personal de enfermería le brindaría en el cuidado de la salud. Para ello, la labor de los profesionales de enfermería se debe enforzar en el bienestar biopsicosocial de los adultos mayores<sup>48</sup>.

La percepción se define como la manera de organizar la información del ambiente a través de representaciones mentales. En los adultos mayores es la manera como ha recibido la atención por parte del personal de enfermería en cuanto a su imagen, salud y bienestar integral. En este proceso, se construyen esquemas informativos a través de esquemas mentales<sup>49</sup>.

### **Características de la percepción**

La percepción como representación mental se caracteriza por ser subjetiva, temporal y ser de condición selectiva<sup>50</sup>:

- **Subjetiva**, la percepción se caracteriza por tener variación en la manera de reaccionar frente a estímulos, depende de la experiencia y el suceso que una persona lo vive en un determinado contexto<sup>50</sup>.
- **Temporal**, la percepción es vivenciada a corto plazo, puede variar de acuerdo a como se presenta los estímulos en el contexto<sup>50</sup>.
- **Condición selectiva**, la percepción tiene esta característica porque posee valoración de una situación específica, en esta se suscita una selección específica de lo que se pretende indagar<sup>50</sup>.

### **Componentes de la percepción.**

Las sensaciones y los ímpetus internos son los componentes específicos de la percepción<sup>51</sup>:

- **Las sensaciones**, en la percepción los órganos sensoriales contribuyen en recibir los estímulos externos, de la percepción dependerá la sensibilización, en esta los umbrales de la percepción giran en función a valores mínimos y máximos de la reciprocidad que demarcan entre los niveles de percepción y sensaciones<sup>51</sup>.
- **Los ímpetus internos**, este componente es innato a cada persona, contempla diferentes estímulos resilientes de cada persona, desde esta perspectiva las percepciones se desarrollan en función a experiencias, modelos, ideales y expectativas de los seres humanos<sup>51</sup>.

### **2.2.2. Atención del personal de enfermería al adulto mayor**

Es una profesión y como tal, profesa una vocación humanista, tiene como misión proveer el cuidado del paciente adulto mayor, asumiendo los mejores estándares de calidad y seguridad en salud biopsicosocial. La gestión y ejecución de los cuidados de enfermería deben estar sustentadas y justificadas en evidencia científica. Para ello, es necesario que los profesionales desarrollen habilidades y destrezas, para contribuir de manera eficiente en la atención a las personas de la tercera edad<sup>52</sup>.

Las acciones de enfermería se enfocan en la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades y el cuidado de los enfermos físicos, mentales en especial a los adultos mayores, en todo el ámbito de la atención de la salud y en otros entornos de la comunidad. En este espectro de la atención, los fenómenos de especial preocupación para las enfermeras son las respuestas individuales, familiares y de grupo a problemas de salud reales o potenciales<sup>52</sup>.

La enfermería es una profesión y como tal, el profesional asume una vocación y una misión, que consiste en brindar los cuidados éticos y deontológicos a los pacientes, enfocado en los mejores estándares de calidad y efectividad en las diversas esferas de las instituciones del régimen salud. Dichas acciones de cuidado de enfermería se sustentan en evidencias científicas, y para ello, es necesario que dichos profesionales realicen investigaciones para optimizar su labor<sup>53</sup>.

Los y las profesionales de enfermería realizan acciones de promoción y prevención de la salud, coadyuva en el tratamiento de las patologías y el cuidado

físico y mental de las personas, en especial de las personas adultos mayores. En este último la atención es de manera personalizada, también sensibiliza a la red familiar para dar prioridad a la salud de la persona en la tercera edad<sup>53</sup>.

El rol del personal de enfermería es indispensable en el cuidado intrahospitalario, es parte de la gama de profesionales en la institución de salud. En la actualidad los adultos mayores requieren de la atención de la persona de enfermería como un soporte para continuar superando aquellas barreras que se asocian a la edad, y la vulnerabilidad a padecer de enfermedades que conllevan a la inmovilización<sup>53</sup>.

### **Cuidados de enfermería en el adulto mayor**

Los cuidados en las personas adultos mayores es un desafío para los profesionales de enfermería. Las acciones giran en función a la planificación, coordinación interdisciplinaria de los profesionales en el bienestar de la salud y las necesidades básicas. Es un derecho de las personas de la tercera edad recibir la atención humanizada por parte del personal de enfermería en los diversos establecimientos de la salud, en este procedimiento intervienen aspectos intrínsecos y extrínsecos relacionados con los procedimientos de enfermería inherentes a la hospitalización<sup>54</sup>.

En efecto, los procedimientos de los cuidados de enfermería durante la hospitalización de los pacientes adultos mayores se basan en las siguientes estrategias<sup>54</sup>:

- Identificación del riesgo que vulnera la salud del adulto mayor<sup>54</sup>.
- Trabajo interdisciplinario en los profesionales de enfermería en las diversas áreas de atención a los adultos mayores<sup>54</sup>.
- Ejecución de estrategias preventivas prácticas orientadas al cuidado de la salud<sup>54</sup>.
- Las técnicas y procedimientos de enfermería constituyen en la atención, moderna de la salud un eje fundamental que integra el sistema de información específica, cuyo objetivo es la ayuda al paciente, familia o comunidad<sup>54</sup>.

### **Generalidades del cuidado de enfermería en el adulto mayor**

Las acciones realizadas por el personal de enfermería están enfocadas en la prevención frente a los riesgos en la salud a la que están expuestos los adultos

mayores. En ese sentido, en la fase de atención en los establecimientos de salud está motivado a factores internos de los adultos, y los factores relacionados con los protocolos de atención que caracterizan a los establecimientos de salud<sup>55</sup>.

Asu vez, en los adultos mayores, el conocimiento de las características propias del envejecimiento coadyuva a valorar los riesgos a los que están expuestos las personas de la tercera edad. De igual manera, los adultos mayores están expuestos a la pérdida del grado de funcionalidad, presencia de delirium y aparición de riesgos inherentes al ámbito hospitalario por lesiones de la piel, caídas e infecciones asociadas a la atención de salud<sup>55</sup>.

### **Principios a seguir en la atención del adulto mayor**

En la atención a las personas mayores de 60 años la atención por parte de los profesionales de enfermería en los servicios de intrahospitalarios rige en función a los siguientes principios<sup>56</sup>:

- Valoración funcional del paciente, en el que se valoran los patrones funcionales de salud<sup>56</sup>.
- Valoración de autocuidados del adulto mayor como los hábitos alimenticios, higiene, eliminación, etc<sup>56</sup>.
- Valoración de los síntomas, asociados a las enfermedades físicas que padecen<sup>56</sup>.
- Valoración de signos vitales, para ello, es imprescindible la monitorización
- Elaboración e implementación del plan de cuidados orientado a los adultos mayores<sup>56</sup>.
- Proveer medicación para el tratamiento de la salud supervisado mediante prescripción médica<sup>56</sup>.
- Derivación oportuna para la atención a los diversos servicios que ofertan las clínicas, y otros centros de salud y hospitalarios<sup>56</sup>.

### **Satisfacción del adulto mayor en el cuidado de enfermería**

La percepción de satisfacción de los adultos mayores es importante tener en cuenta porque determina el grado de bienestar de la atención que ha recibido. A menudo ellos se sienten satisfechos en situaciones que han recibido un trato amable, empático<sup>57</sup>.



En este sentido, la satisfacción del paciente ha sido considerada como un indicador de calidad de la prestación del cuidado de enfermería, es por esto que muchas investigaciones de la atención en salud están tratando de determinar qué esperan los pacientes del cuidado de la salud y lo que les gustaría que se le suministrara respecto a su cuidado<sup>57</sup>.

### **2.2.3. Adulto mayor**

El envejecimiento es la última etapa del envejecimiento que comprende cambios físicos, emocionales, conductuales y psicológicos, este proceso está influenciado por condiciones genéticas y ambientales como geográficas, sociales, políticas, económicas y culturales, etc.). Así también de los estilos de vida, y la interacción a nivel individual, familiar y social<sup>58</sup>.

Es la última etapa del ciclo de vida que corresponde a la vejez, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), inicia a los 60 años o más. En esta etapa se presentan enfermedades que deterioran la salud del adulto mayor por lo que lo convierten en un ser susceptible en esta etapa, donde la persona siente que está más cerca de la muerte<sup>59</sup>.

#### **Etapas: Biológica, psicológica y social en el adulto mayor**

Las etapas que caracterizan a los adultos mayores son biológicas, psicológicas, y sociales. Estas determinan la situación en la que se encuentran en el contexto circundante<sup>60</sup>:

##### **- Etapa biológica**

En esta etapa el adulto mayor es reconocido por los cambios físicos que presenta, el envejecimiento lleva consigo cambios biológicos que están asociados al sedentarismo en los hábitos de alimentación, la carencia de actividades que realiza en el día a día, la mayoría de ellos no han alcanzado una condición de gozan de buena salud, las enfermedades son mayores prevalentes en esta población<sup>60</sup>.

##### **- Etapa psicológica**

En el adulto mayor se evidencian cambios psicológicos que se asocian a la edad cronológica y que posee estrecha relación con los cambios físicos. Son sensibles emocionalmente, sensibles y frágiles en las relaciones interpersonales; son vulnerables a enfermedades psicosomáticas<sup>60</sup>.

- **Etapa social**

En esta etapa el adulto mayor está marcada de circunstancias económicas, laborales y familiares. De esta manera la jubilación es un indicador en esta fase, las relaciones interpersonales en esta población son distantes, se perciben menos comunicados con sus amistades, perciben disminución en la frecuencia en la comunicación, debido a las deficiencias auditiva que forman parte de ellos<sup>60</sup>.

**Estándares del proceso de atención del adulto mayor**

Desde la institucionalidad se presentan dos momentos como entrada y proceso<sup>(61)</sup>:

- **Entrada**

En este proceso los profesionales de salud brindan atención directa a las personas adultas mayores, se sustentan en normas y protocolos de atención integral<sup>61</sup>.

- **Proceso**

Los adultos mayores reciben la atención a través del registro de historias clínicas en las diversas instituciones del MINSA<sup>61</sup>.

**2.2.4. Teorías del cuidado de enfermería en los adultos mayores**

La percepción de los adultos mayores, y el cuidado por parte de los y las profesionales de enfermería se sustentan en las teorías: la primera conocida como la del cuidado humanizado de Jean Watson, y la segunda de patrones funcionales de Marjory Gordon<sup>62</sup>.

- **Teoría del cuidado humanizado de Jean Watson**

Desde la perspectiva de la teoría en mención, el cuidado de los pacientes es de manera interpersonal enfermera - paciente. En efecto, el aporte realizado por Jean Watson, quien contribuye a la sensibilización de los profesionales de salud para brindar trato humanizado a los adultos mayores, de esta manera se aporta a la atención de calidad a los pacientes del adulto mayor<sup>62</sup>.

Asimismo, el cuidado al adulto mayor es la esencial y prima en el personal de enfermería, constituidos por acciones transpersonales para mejorar y preservar la humanidad, ayudando al adulto mayor tener una percepción significativa en cuanto a la atención. Por otro lado, Watson hace referencia que la labor de inmediatez adoptada en los cuidados del paciente en alto riesgo, reflejando la necesidad de reestructurar las estrategias administrativas de los sistemas en el cuidado de la salud de los adultos mayores<sup>62</sup>.

De igual manera, desde la teoría del cuidado humanizado de Jean Watson, consiste en las necesidades y situaciones que afrontan los adultos mayores en situaciones que están recibiendo la atención por parte del personal de enfermería<sup>62</sup>.

- **Teoría de patrones funcionales de Marjory Gordon**

Esta teoría hace énfasis en la percepción de los adultos mayores en relación al cuidado de salud que reciben por parte de los profesionales de enfermería, la finalidad es promover el bienestar de salud, teniendo en cuenta las dimensiones sobre la percepción de la salud, que evalúa el manejo de la relación de la salud e incluye las practicas preventivas<sup>63</sup>.

En ese sentido, los cuidados de salud desde la perspectiva enfermera pueden proporcionarse en la vida diaria, tanto si la persona mayor está sana y completamente funcional, como si padece de una enfermedad crónica, es un paciente agudo o en estado terminal. Del mismo modo, en situaciones clínica, la enfermera debe tratar aquellos aspectos que fomenten un nivel adecuado de equilibrio, entre los requerimientos en relación con la salud y los recursos para la vida diaria, y promover el bienestar del paciente<sup>63</sup>.

En esa directriz lo que respecta al cuidado del adulto mayor enfermo hospitalizado, es frecuente observar que la atención que reciben va variando desde el primer día de hospitalización en que a medida que avanza el tiempo de estancia hospitalaria. Consecuente a ello, muchas veces disminuye la entrega de cuidados, brindados por el profesional de enfermería, situación que es percibida por los pacientes debido a su prolongado periodo de internamiento<sup>63</sup>.

- **Enfoques del envejecimiento**

### **Enfoque biólogo**

En la etapa del envejecimiento se presentan cambios biológicos, y a medida como el cuerpo va envejeciendo hace necesario la dependencia del cuidado de la salud por parte del personal de enfermería. La razón por la que se considera al adulto mayor como la persona más vulnerable es porque su organismo tarda más tiempo en recuperarse de las enfermedades.

En esa línea, durante el proceso del envejecimiento se producen una serie de cambios entre ellos los biológicos, pero a medida como se van presentado limitaciones en los adultos mayores, ellos adoptan mecanismos de sobrevivencia, por ende, son más frágiles físicamente<sup>64</sup>.

Los cambios biológicos relacionados con la edad básicamente son: disminuye la visión, menor agudeza en la audición, el gusto y el olfato esta alterado, también presenta alteraciones en el tacto. Estos indicadores conllevan a la necesidad de los adultos mayores estar al cuidado del personal de enfermería<sup>64</sup>.

### **Enfoque psicológico**

En el ciclo de envejecimiento el área emocional en las personas de la tercera edad es susceptibles, se muestran melancólicos y frágiles. Es la fase en la que requieren de la atención permanente de sus seres queridos y también del soporte emocional y cuidado de la salud por parte del personal de enfermería<sup>65</sup>.

Por otro lado, la renuencia para enfrentarse al envejecimiento psicológico reside en nuestra aptitud ante los cambios producidos y los medios que utilizemos para mitigarlos. ciertos especialistas en la cuestión niegan una concepción fatalista de este fenómeno, el total deterioro de todas las aptitudes cognitivas, pues replican que algunas cualidades se desarrollan o aparecen por primera vez en el envejecimiento<sup>65</sup>.

No obstante, los rasgos del carácter permanecen casi inalterables durante la tercera edad. los cambios observados se suelen producir por muertes de personas cercanas, por marginación social, y no tanto por la edad en sí misma. Es decir, desde el aspecto psicológico los adultos mayores son mayores vulnerables a la indiferencia por parte de los operadores de la salud<sup>65</sup>.

### **Enfoque social**

Desde este enfoque, la discriminación del anciano de los puestos de responsabilidad y sus propios problemas o enfermedades, agravados por la edad, recomiendan, según algunos, un estilo de vida más sosegado, menos ajetreado en lo social, basado principalmente en ampararse bajo el cariño y el afecto de sus seres queridos<sup>66</sup>.

Los ancianos son especialmente susceptibles para padecer a partir de problemas orgánicos. La excesiva medicación en el anciano motiva muchos de estos trastornos, asociada con un mayor riesgo de sufrir patologías endocrinológicas o tumorales, y una mayor incidencia de patología neurológica, como enfermedad de Parkinson o accidentes cerebrovasculares ligados a signos de depresión. Por esta razón, es más sensible y la presencia del personal de salud en el cuidado del anciano<sup>66</sup>.

### **2.3. Definición de términos básicos**

#### **- Percepción**

La percepción en adultos mayores es aquellas que nacen desde las experiencias vividas del cuidado del cuidado recibido en las entidades de la salud por parte del personal de enfermería<sup>48</sup>.

#### **- Adulto mayor**

Es la última etapa del ciclo de vida que corresponde a la vejez, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), inicia a los 60 años a más. En esta etapa se presentan enfermedades que deterioran la salud del adulto mayor por lo que le convierten en un ser susceptible en esta etapa, donde la persona siente que está más cerca de la muerte<sup>59</sup>.

### III. Material y métodos

#### 3.1. Diseño de investigación

La investigación fue de tipo básica porque buscó describir la variable en estudio en un campo específico.

El diseño fue no experimental y de corte transversal porque permitió analizar la variable de investigación sin la necesidad de manipularla para obtener un efecto; es decir, solamente consistió en la observación de la variable tal como se presentó sin la necesidad de efectuar un condicionamiento<sup>68</sup>.

Asimismo, fue de corte transversal porque permitió recoger la información en un periodo determinado a través del cuestionario de investigación.

El esquema del diseño de la investigación fue el siguiente:



Donde:

M = Muestra

O = Percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor

#### 3.2. Población, Muestra y Muestreo

- **Población**

Para fines de la investigación estuvo conformado por los adultos mayores atendidos en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023. Siendo un total de 100 adultos mayores

- **Muestra**

Estuvo conformada por los adultos mayores atendidos en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén. Quienes fueron seleccionados a través de la siguiente formula:

$$n = \frac{Z^2 * N p q}{(N - 1) e^2 + Z^2 p q}$$

Donde:

N= 100

Z= 1.96

P= Aceptación 0.50

Q= No aceptación 0.50

E= Margen de error 0.05

$$n = \frac{1.96^2 * 100 * 0.50 * 0.50}{(100 - 1) 0.05^2 + 1.96^2 * 0.50 * 0.50} = 80$$

En consecuencia, la muestra estuvo conformada por 80 adultos mayores atendidos en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023.

- **Muestreo:**

Se empleó el muestreo probabilístico, todos los participantes tuvieron las mismas particularidades al ser seleccionados.

**Criterios de inclusión**

- Adultos mayores de ambos sexos atendidos en la Clínica Mas Salud de Jaén
- Adultos mayores con edad de 60 años a más atendidos en la Clínica Mas Salud de Jaén.

- Adultos mayores que voluntariamente acepten participar en el estudio y firmen el consentimiento informado.

### **Criterios de exclusión**

- Adultos mayores que no son atendidos en la Clínica Mas Salud de Jaén.
- Adultos con edad menor a 60 años y que no son atendidos en la Clínica Mas Salud de Jaén.
- Adultos mayores que no acepten participar en el estudio y firmen el consentimiento informado.

### **3.3. Determinación de la variable**

- **Variable:** Percepción de los cuidados de enfermería en adultos mayores.

#### **Definición conceptual:**

La percepción en adultos mayores es aquellas que nacen desde las experiencias vividas del cuidado del cuidado recibido en las entidades de la salud por parte del personal de enfermería<sup>48</sup>.

#### **Definición operacional:**

La percepción de los adultos mayores nace producto del trato que recibe por parte del personal de salud y de las experiencias vividas en las instituciones de salud.

### **3.4. Fuentes de información**

- Fuentes primarias: Cuestionarios de investigación aplicado a los adultos mayores atendidos en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén.
- Fuentes secundarias: Artículos científico, libros electrónicos y repositorios.

### **3.5. Métodos**

En la investigación se utilizó el método inductivo - deductivo, porque permitió estudiar la variable desde sus particularidades específicas a las más generales; en ese proceso sistematizado se describieron las dimensiones que caracterizaron a la variable en estudio.



Así también, la utilización del método en mención facilitó obtener la información que se planteó a través de los objetivos en la investigación<sup>67</sup>.

### **3.6. Técnicas e Instrumentos**

#### **Técnica**

En la investigación se utilizó la encuesta, esta permitió el acercamiento a la muestra objetivo que formó parte del estudio. Además, coadyuvó a recoger de manera directa la información esperada por parte de la investigadora en cumplimiento a los objetivos planteados<sup>68</sup>.

#### **Instrumento**

Se utilizó como instrumento el cuestionario, que consistió en una serie de preguntas orientadas a recoger información en relación a la percepción de los cuidados de enfermería en los Adultos mayores, tuvo como autor a Collazos y Vásquez (2017)<sup>69</sup>, este se caracterizó por ser un cuestionario tipo Likert. El cuestionario consta de 15 preguntas, distribuidas en las siguientes dimensiones: Dimensión biológica: ítem del 01 al 06; Dimensión psicológica: ítem del 07 – 12; Dimensión Sociocultural: ítem del 13 al 15<sup>69</sup>. La valoración de la percepción se determina a través de la siguiente puntuación: Desfavorable (1-15 puntos), Medianamente Favorable (16- 30 puntos), Favorable (31- 45 puntos).

#### **Validez**

La validez se obtuvo a través del criterio de juicio de expertos, quienes concluyeron que los ítems poseen validez para ser citadas en investigación en diversos ámbitos. La validez obtenida fue:  $v < 0.05$ , significando que el grado de concordancia es significativo, por lo que el instrumento es válido según los jueces expertos ( $p = 0.077$ ).

#### **Confiabilidad**

Se obtuvo a través de la muestra piloto, posteriormente fue sometido a fórmula estadística a través de Alfa de Cronbach que demostró el coeficiente de confiabilidad del cuestionario en mención. El valor estadístico se obtuvo a través en la fórmula de Alfa de Cronbach, siendo de 0,92. Este valor demostró que la percepción de los cuidados de enfermería en los Adultos mayores es confiable.

### **3.7. Procedimiento**

La construcción de la investigación se inició con la revisión de diversas fuentes bibliográficas en revistas indexadas de alto impacto académico. Esta fase permitió describir el problema identificada y que está reflejado en los antecedentes y el marco teórico.

Asimismo, se solicitó el permiso de la Clínica Mas Salud, para la aplicación del cuestionario de percepción de los cuidados de enfermería en los Adultos mayores, este facilitó la recolección de los datos a través de la técnica de la encuesta.

De igual manera, se solicitó el consentimiento informado a los adultos mayores quienes formarán parte de la investigación, y se les administró el cuestionario. En todo este procedimiento se realizaron coordinaciones que ayudó para la obtención de los resultados.

Por otro lado, con la información obtenida se elaboró una sábana de datos que fue sometida al procesamiento de los datos estadísticos. Los mismos que fueron tabulados en tablas y gráficos.

### **3.8. Análisis estadístico**

Se inició con la elaboración de la sábana de datos recogidos a través del cuestionario de investigación. En esta parte, se utilizó los programas de cálculo informático Microsoft Office Excel y programa software de estadística SPSS; este último permitió la elaboración de tablas y gráficos.

En el análisis el procesamiento de datos se utilizó la prueba de Wilcoxon de tipología regresión simple, ésta permitió analizar el predictor distribuido normalmente y la variable de resultado de intervalo normalmente con la finalidad de organizar sistemáticamente la información.

Asimismo, en la descripción estadística de los datos fue de manera cuantitativa, los resultados fueron presentados en tablas mediante frecuencias y porcentajes con su interpretación respectiva en orden secuencial que facilitó la optimización de la discusión de los resultados.

### **3.9. Consideraciones éticas**

La investigación contempla los principios éticos de la investigación científica como la originalidad, es decir, el contenido del estudio responde que respondió a la autoría de la investigadora; el consentimiento informado, los participantes voluntariamente formaron parte del estudio.

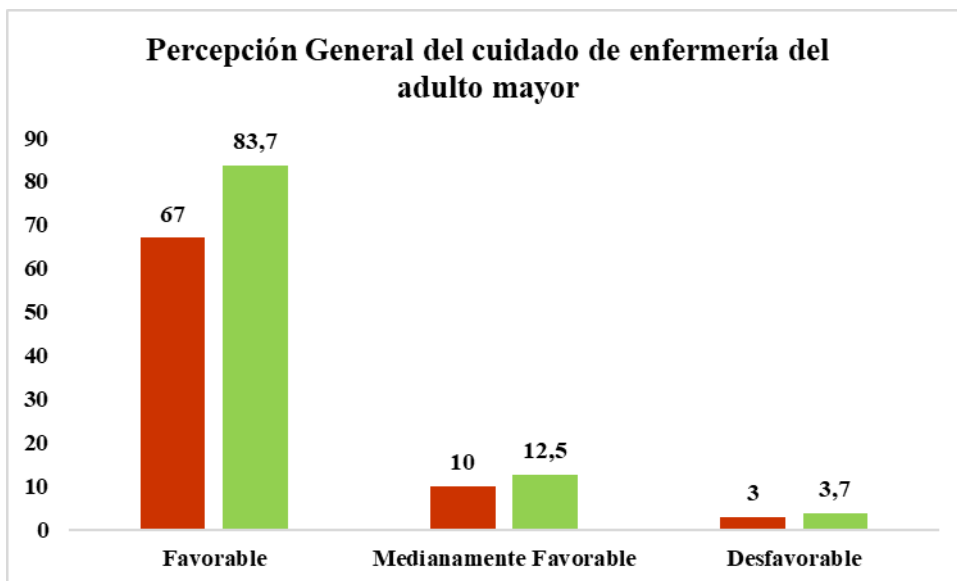
Asimismo, los principios de justicia, de respecto a los participantes; la presentación de los datos es fiables, la credibilidad y estabilidad del procesamiento de los datos se obtuvieron a través de instrumentos que tuvieron rigor científico demostrado en la validez y confiabilidad de los mismos.

#### IV. Resultados

**Tabla 1.** Percepción General del cuidado de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023

<b>Percepción General</b>	<b>Adulto Mayor</b>	
	<b>f</b>	<b>%</b>
Favorable	67	83,7
Medianamente Favorable	10	12,5
Desfavorable	3	3,7
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100</b>

Nota: Cuestionario de percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor



Nota: Cuestionario de percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor

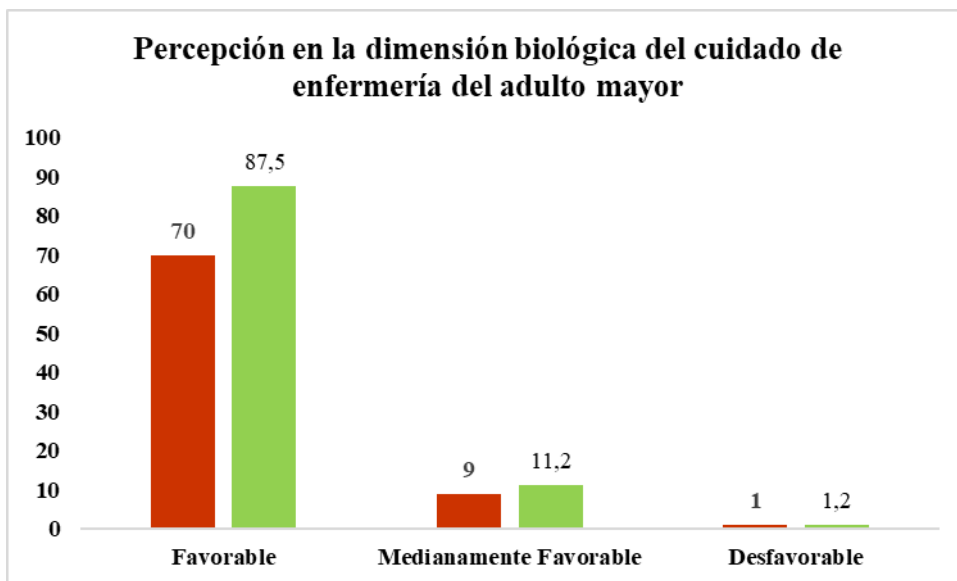
**Gráfico 1.** Percepción General del cuidado de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023

En la tabla y grafico 1, se observa el 83,7% tienen percepción favorable, el 13,7% Medianamente favorable, y el 3,7% Desfavorable de los cuidados de enfermería del adulto mayor

**Tabla 2.** Percepción en la dimensión biológica de los cuidados de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023

Dimensión biológica	Adulto Mayor	
	f	%
Favorable	70	87,5
Medianamente		
Favorable	9	11,2
Desfavorable	1	1,2
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100</b>

Nota: Cuestionario de percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor



Nota: Cuestionario de percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor

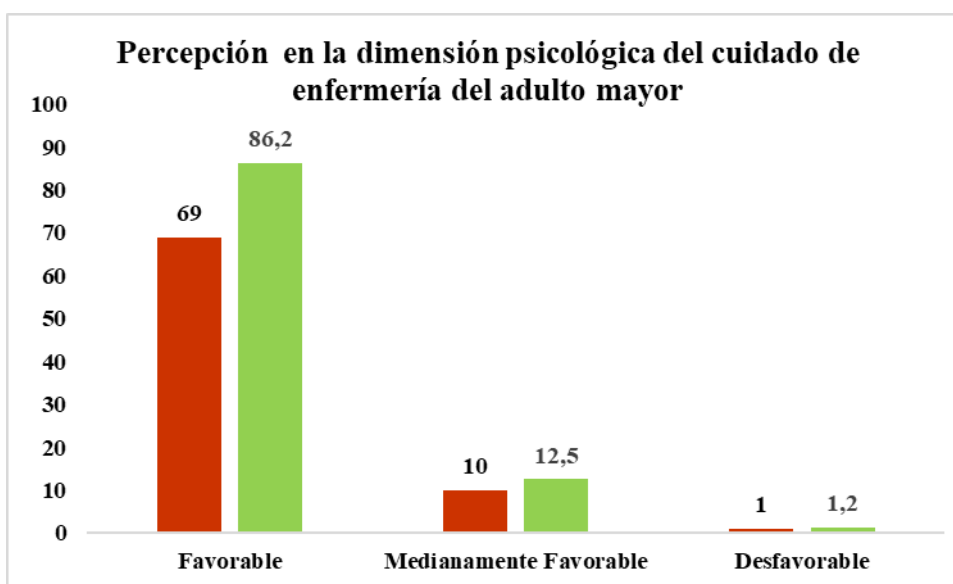
**Gráfico 2.** Percepción en la dimensión biológica de los cuidados de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023

En la tabla y grafico 2, se observa el 87,5% tienen percepción favorable, el 11,2% Medianamente favorable, y el 1,2% Desfavorable de los cuidados de enfermería del adulto mayor

**Tabla 3.** Percepción en la dimensión psicológica de los cuidados de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023

Dimensión psicológica	Adulto Mayor	
	f	%
Favorable	69	86,2
Medianamente Favorable	10	12,5
Desfavorable	1	1,2
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100</b>

Nota: Cuestionario de percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor



Nota: Cuestionario de percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor

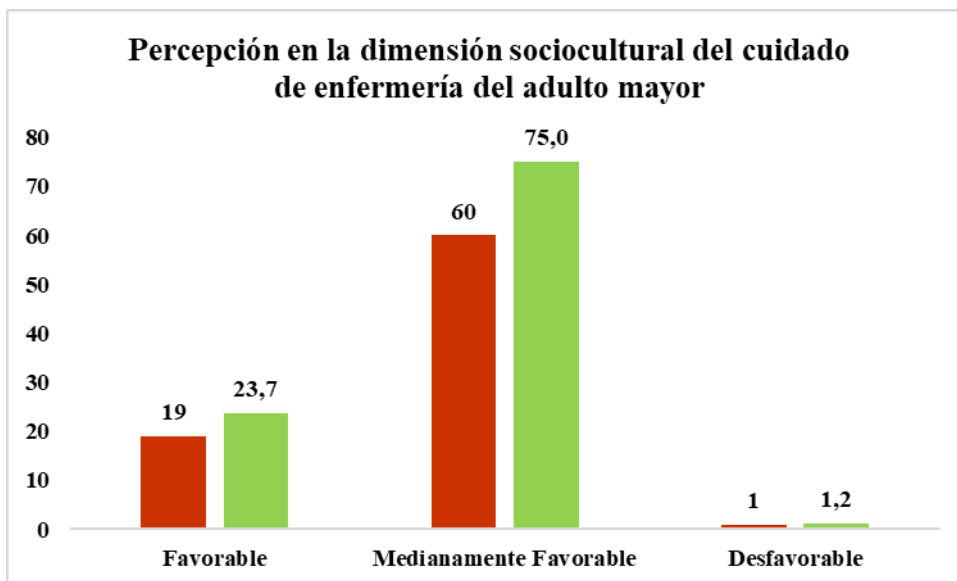
**Gráfico 3.** Percepción en la dimensión psicológica del cuidado de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023

En la tabla y grafico 3, se observa el 86,2% tienen percepción favorable, el 12,5% Medianamente favorable, y el 1,2% Desfavorable de los cuidados de enfermería del adulto mayor

**Tabla 4.** Percepción en la dimensión sociocultural de los cuidados de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023

Dimensión sociocultural	Adulto Mayor	
	f	%
Favorable	19	23,7
Medianamente Favorable	60	75,0
Desfavorable	1	1,2
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100</b>

Nota: Cuestionario de percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor



Nota: Cuestionario de percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor

**Gráfico 4.** Percepción en la dimensión sociocultural del cuidado de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023

En la tabla y grafico 4, se observa el 75,0% tienen percepción Medianamente favorable, el 23,7% Favorable, y el 1,2% Desfavorable de los cuidados de enfermería del adulto mayor

**Tabla 5.** Prueba W para determinar el nivel de percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023.

Dimensiones	Prueba de Wilcoxon (Contrastación de hipótesis)	
	Estadística de la prueba Wilcoxon (W)	Sig. (bilateral)
Biológica		
Psicológica	23.000	.021
Sociocultural		

$P = .02 < .05$ , rechazar  $H_0$  a un nivel de significancia del 5%

En la tabla 5, se observa que, el nivel de percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén,  $P=.02 < 0.05$ ; lo significa que se acepta la hipótesis alterna ( $H_{a1}$ ) y se rechaza la hipótesis nula ( $H_{01}$ ).

## **V. Discusión**

La investigación tuvo como objetivo ddeterminar la percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor en sus dimensiones: biológica, psicológica y sociocultural en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023. Se halló el 83,7% tienen percepción favorable, lo que significa que los adultos mayores sienten satisfacción en la atención que reciben del personal de enfermería. Conceptualmente la percepción en adultos mayores nace desde las experiencias vividas del cuidado que reciben en las entidades de la salud, está acompañada del trato humanizado que el personal de enfermería le brindaría en el cuidado de la salud<sup>48</sup>.

Los resultados encontrados se relacionan con investigaciones a nivel nacional Naranjo Y, Reyes T, Sánchez M, Cuba A en el 2019 en Cuba<sup>34</sup>, halló que, el cuidado de los adultos



mayores fue percibida como aceptable; Díaz RM, Encalada, SC en el 2022 en Arequipa<sup>38</sup>, obtuvo como resultado que el 67.5% de los adultos mayores presentaron satisfacción alta sobre la calidad del cuidado de enfermería.

Sin embargo, se diferencia con Quispe YM en el 2022 en Huancayo<sup>37</sup>, concluyó que, el nivel de satisfacción del cuidado integral del adulto mayor brindada por el personal de enfermera del fue bajo; de igual manera, Pacheco H, Romero KL en el 2020 en Cajamarca<sup>45</sup>, halló que el 53.23% de los pacientes presenta una percepción técnica mala relacionado al cuidado de enfermería.

En ese contexto, las acciones de enfermería se enfocan en la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades y el cuidado de los enfermos físicos, mentales en especial a los adultos mayores, en todo el ámbito de la atención de la salud y en otros entornos de la comunidad. En este espectro de la atención, los fenómenos de especial preocupación para las enfermeras son las respuestas individuales, familiares y de grupo a problemas de salud reales o potenciales<sup>52</sup>. Asimismo, los cuidados en las personas adultos mayores es un desafío para los profesionales de enfermería. Las acciones giran en función a la planificación, coordinación interdisciplinaria de los profesionales en el bienestar de la salud y las necesidades básicas.<sup>54</sup>

En cuanto al objetivo específico uno consistió en identificar la percepción en la dimensión biológica de los cuidados de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023. Se obtuvo como resultados que, el 87,5% tienen percepción favorable, el 11,2% Medianamente favorable, y el 1,2% Desfavorable de los cuidados de enfermería. Lo que indica, que los adultos mayores se sienten satisfechos por la atención recibida por parte del personal de enfermería reflejado en acciones como cuidado físico, limpieza e higiene, y otros inherentes al cuidado biológico de ellos.

Al respecto, los datos obtenidos poseen semejanzas con investigaciones realizadas en diferentes contextos, Aguilar JL, Vega SM en el 2020 en Ecuador<sup>33</sup>, quienes encontraron que, el 97% de los adultos mayores cuentan con una buena relación con el personal de salud respecto al cuidado biológico; Vilcherrez SA en el 2021 en Huacho<sup>39</sup>, halló que el 69,2% de los pacientes presentaron una percepción favorable en la dimensión biológica. Se diferencia con Machuca JL en el año 2022 en Cajamarca<sup>43</sup>, en su estudio concluyó que, el 58% de los participantes se ubicaron en el nivel medianamente satisfechos.

En esa dinámica, la percepción se define como la manera de organizar la información del ambiente a través de representaciones mentales. En los adultos mayores es la manera como ha recibido la atención por parte del personal de enfermería en cuanto a su imagen, salud y bienestar integral. En este proceso, se construyen esquemas informativos a través de esquemas mentales<sup>49</sup>. El rol del personal de enfermería es indispensable en el cuidado intrahospitalario, es parte de la gama de profesionales en la institución de salud. En la actualidad los adultos mayores requieren de la atención de la persona de enfermería como un soporte para continuar superando aquellas barreras que se asocian a la edad<sup>53</sup>.

El segundo objetivo se denominó identificar la percepción en la dimensión psicológica de los cuidados de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023. Se obtuvo como resultados que, el 86,2% tienen percepción favorable, el 12,5% Medianamente favorable, y el 1,2% Desfavorable. Lo que significa, que la noción cognitiva de los cuidados de enfermería desde las perspectivas del adulto mayor es satisfecha, emocionalmente se sienten acogidos por el personal de salud, perciben calidad en la atención durante su estadía de ser atendidos.

Los hallazgos encontrados poseen compatibilidad con investigaciones realizadas por Gavilanes V en el 2020 en Ecuador<sup>32</sup>), obtuvo como resultados, que predominó la dimensión psicológica en la percepción de la atención de los participantes relacionados con la atención; Lozada F en el 2021 en Lima<sup>40</sup>, obtuvo como resultado que la percepción general del adulto mayor sobre el cuidado humanizado fue favorable en 62,5%; Chilón Y, Rojas B en el año 2022 en Cajamarca<sup>44</sup>, encontró en relación con la dimensión bienestar emocional, el 58% refiere tener un estado de ánimo bueno.

En esa línea, la percepción selectiva tiene como característica la valoración de una situación específica, en esta se suscita una selección específica de lo que se pretende indagar<sup>50</sup>. Las percepciones psicológicas consisten a la valoración de los estímulos externos, dependerán de la sensibilización, en esta los umbrales de la percepción giran en función a valores mínimos y máximos de la reciprocidad que demarcan entre los niveles de percepción y sensaciones<sup>51</sup>.

En la atención, la enfermería es una profesión y como tal, el profesional asume una vocación y una misión, que consiste en brindar los cuidados éticos y deontológicos a los pacientes, enfocado en los mejores estándares de calidad y efectividad en las diversas

esferas de las instituciones del régimen salud. Dichas acciones de cuidado de enfermería se sustentan en evidencias científicas, y para ello, es necesario que dichos profesionales realicen acciones humanitarias para generar impacto en la salud física y psicológica de los pacientes<sup>53</sup>.

En tercer objetivo específico fue identificar la percepción en la dimensión sociocultural de los cuidados de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023. Se halló que, el 75,0% tienen percepción Medianamente favorable, el 23,7% Favorable, y el 1,2% Desfavorable de los cuidados de enfermería del adulto mayor. Esto indica la cultura de los adultos mayores influye en la percepción de cuidado que reciben por parte del personal de enfermería.

Los resultados encontrados en la dimensión indicada poseen relación Parrales MA en el 2022 en Ecuador<sup>31</sup>, demostró en sus resultados resultado que la percepción del adulto mayor es medianamente favorable sobre los cuidados de enfermería; Curay EG en el 2022 en Piura<sup>36</sup>, En los resultados se encontró que la mayoría de los participantes tuvieron una percepción media sobre la calidad del cuidado de enfermería. Sin embargo, se diferenció con Díaz FN, Ayay ML en el 2023 en Cajamarca<sup>41</sup>; Fernández A en el año 2019 en Honduras<sup>35</sup> obtuvo como resultado que tanto hombre como mujeres adultas mayores tuvieron alto grado de satisfacción en la calidad de atención; y con Ispilco GE y Yepes CM en el 2023 en Cajamarca<sup>42</sup>, halló que la percepción fue baja.

Bajo ese contexto, desde la Teoría del cuidado humanizado de Jean Watson, el cuidado de los pacientes es de manera interpersonal enfermera - paciente. En efecto, la sensibilización de los profesionales de salud para brindar trato humanizado a los adultos mayores, incrementa la percepción frente a la atención recibida<sup>62</sup>. Asimismo, desde la Teoría de patrones funcionales de Marjory Gordon, el personal de enfermería debe tratar aquellos aspectos que fomenten un nivel adecuado de equilibrio, entre los requerimientos en relación con la salud y los recursos para la vida diaria, y promover el bienestar del paciente<sup>63</sup>.

Así también, la atención de la población adulto mayor por parte de los profesionales de enfermería sienta sus bases en los enfoques de atención. Desde el enfoque biológico, se debe tener en cuenta los cambios físicos a asociados al envejecimiento; desde el enfoque psicológico, es el respecto a la dignidad de la persona, el trato humanizado, la sensibilidad emocional en el proceso de atención como derecho; desde el enfoque social, se debe valorar la cultura, la etnia y las creencias que adoptan los adultos mayores en la atención que reciben.

Finalmente, los hallazgos demuestran que el nivel de percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor en sus dimensiones: biológica, psicológica y sociocultural en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, es favorable. Lo que significa que, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

## Conclusiones

- La mayoría de los adultos mayores quienes reciben cuidados en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, tienen una percepción favorable (83,7%) sobre los cuidados de enfermería, seguido de porcentajes quienes tienen percepción medianamente favorable (12,5%), y un ligero porcentaje tienen una percepción desfavorable (3,7%); lo que estaría evidenciando que los profesionales de enfermería al brindar los servicios de atención estarían realizándole de manera integral.
- Alto porcentaje de los adultos mayores tiene una percepción favorable de los cuidados de enfermería en la dimensión biológica (87,5), el cual esta enfocada a proporcionar el cuidado que genere satisfacción a las necesidades fisiológicas de las personas de la tercera edad. Sin embargo, existe bajo porcentaje de adultos mayores quienes consideran medianamente favorable y desfavorable la atención recibida.
- Con respecto a la dimensión psicológica, más de la mitad de los adultos mayores tuvieron una percepción favorable (86,2%) y solo una mínima proporción de los adultos mayores consideraron medianamente favorable y desfavorable los cuidados que brindan la Clínica Mas Salud. Los hallazgos evidencian que los profesionales de enfermería están brindando cuidados idóneos , basado en un trato humanitario, el respecto, saliéndose del rol rutinario e indiferente.
- En la dimensión sociocultural, la mayoría de los adultos mayores perciben la atención en esta área como medianamente favorable (75,0%). Lo que evidencia que el personal de enfermería posea mayor interés en conocer las creencias, la cultura donde proceden los usuarios adultos mayores; afín de transmitir mayor confianza en la atención que les brinda.
- Se acepta la hipótesis alterna, el nivel de percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor en sus dimensiones: biológica, psicológica y sociocultural en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, es favorable.

## **Recomendaciones**

- Se recomienda que los adultos mayores muestren mayor confianza al personal de enfermería que labora en la Clínica Mas Salud, comunicando sus inquietudes sobre las necesidades que tengan al momento que están recibiendo la atención y de esta manera garantiza la plena satisfacción acorde a las variables socioculturales que caracteriza a cada una de las personas de la tercera edad.
- Se sugiere que el personal de enfermería de la clínica Mas Salud examinen constantemente el cuidado de atención que brinda a los adultos mayores; tener en cuenta las características de cada persona para lograr recobrar la confianza en el aspecto sociocultural, teniendo en cuenta que cada persona debe ser atendida con respeto y ética profesional.
- Se recomienda al directorio de la clínica Mas Salud crear una política de salud que acoja al adulto mayor que acceden a la institución solicitando los servicios de enfermería. Para ello, deben tener en cuenta la Ley que protegen a las personas de la tercera edad.
- Se sugiere que la Clínica Mas Salud, evalúe incrementar el número de profesionales de enfermería; a fin de seguir liderando la atención de las personas adulto mayor en la región Cajamarca dado al incremento de la población anciana estimada por los organismos internacionales como son la OMS y OPS.

## Referencias bibliográficas

1. Ruiz Dominguez LC. Bienestar psicológico y medios de intervención cognitiva del adulto mayor. Univ Simón Bolívar [Internet]. 2020;596–9. Disponible en: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=141763187&lang=es&site=ehost-live>
2. Álvarez Jiménez EG, Martínez Miramontes JM SCL. Calidad de vida e implicancias clínicas en los adultos mayores. Rev Electrónica Psicol Iztacala [Internet]. 2023;26(1):108–25. Disponible en: <https://www.revistas.unam.mx/index.php/rep>
3. Tirado Reyes RJ, Silva Maytorena R, Garay Núñez, JR, Acosta Ríos MI AZA, G OH. <https://www.revistas.unam.mx/index.php/rep>. Rev Dilemas Contemp Educ Política y Valores [Internet]. 2023;4(1):88–100. Disponible en: <https://dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/3632/3582>
4. SalamancaRamos E, Velasco Páez ZJ DVC. Entorno familiar del adulto mayor de los centros vida de la ciudad de Villavicencio, Colombia. Investig en Enferm imagen y Desarro. 2021;21(1):1–10.
5. Priego Álvarez1 HR, Arellano Zúñiga KC , Ávalos García MI BNC. Invisibilidad del adulto mayor con VIH/SIDA: La percepción del médico de atención primaria. Salud uninorte [Internet]. 2020;36(2):412–24. Disponible en: doi: <http://dx.doi.org/10.14482/sun.36.2.616.979>
6. Hernández Martínez R, Gimeno López S, Mesado Villarroya MJ, Baquero Lozano E LRP. Vivencias de las personas mayores de una residencia durante el confinamiento por la COVID-19: un estudio cualitativo Experiences of the elderly in a Gerokomos [Internet]. 2021;34(1):9–14. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2023000100003&lng=es&nrm=iso](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2023000100003&lng=es&nrm=iso)
7. Ardila Suárez EF. Percepción sobre actividades de enfermería para satisfacción de necesidades familiares en cuidado intensivo adulto. Investig en Enfermería [Internet]. 2021;23:1–11. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0003-0655-3178>  
<https://orcid.org/0000-0002-8724-7705>

8. Vanegas DM, Díaz JAA, Toro LL, Grajales KYA, Londoño AMB, Ospina JIV, et al. Calidad de vida y funcionalidad en sobrevivientes de cuidados intensivos: Una revisión exploratoria. *Rev Cuid* [Internet]. 2022;13(3). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.2269>
9. Sebastián R, Enriquez V, Vicente J, Villón V, Miguel J, Rodríguez C, et al. Indicadores de calidad en cuidados intensivos: medición, benchmarking y mejora continua en la atención la paciente critico. *Recimundo* [Internet]. 2023;7(1):734–45. Disponible en: doi: 10.26820/recimundo/7
10. Valenzuela Jara DA, Torres Herrera AL, Mellado Sáez MF, Palominos Contreras JI, Quijada Sánchez D, Garcia Vallejos G. Percepción de profesionales de enfermería sobre la valoración de la sexualidad en adultos mayores (Chile). *Rev científica la Asoc Hist y Antropol los Cuid* (Universidad Alicant [Internet]. 2019;23(55):68. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2019.55.07>
11. Ferre A, Benites M, Jan NVS, Hernandez N, Peña A, Sepulveda MI, et al. Evaluación de la percepción de los participantes de un programa de entrenamiento con simulación in situ en un centro de paciente crítico adulto. *Rev Médica Clínica Las Condes* [Internet]. 2023;34(3):204–9. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2023.03.009>
12. Coltters Miranda C, Belmar Valdebenito A. Experiencia de implementación de una guía para la prevención de caídas como trabajo interdisciplinar en una unidad de cuidados del adulto mayor. *MedUNAB* [Internet]. 2020;23(1):95–106. Disponible en: doi:10.29375/01237047.3610
13. Rojas Manzano KL, Toro Delgado N, Eraso Riascos DJ MSEJ. Percepción de los profesionales de enfermería sobre la aplicabilidad del proceso de continuidad de cuidados. *Rev Cuid* [Internet]. 2023;14:1–14. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.2210>
14. Alcalde FB, Sánchez DAR, Carrión CJC, Montero CCO, Brito GM. Percepción de la calidad de cuidados de enfermería en pacientes oncológicos del austro ecuatoriano. *Arch Venez Farmacol y Ter* [Internet]. 2021;40(7):704–10. Disponible en: doi: <http://doi.org/10.5281/zenodo.5752240>
15. Mastrapa Y, Gibert M, Espinosa A. Modelos y teorías para la atención de enfermería al adulto mayor desde una dimensión de relación enfermera paciente cuidador. *Rev Cubana Enferm*. 2020;36(4):1–12.



16. Lema GCA, Cano ICM, Coronel AAR, González CG. Satisfaction of surgical patients with nursing care. Arch Venez Farmacol y Ter [Internet]. 2021;40(3):212–21. Disponible en: doi: <http://doi.org/10.5281/zenodo.5035696%0D>
17. Díaz LC, Moreno SC, Rojas MA. Percepción sobre el soporte social brindado a cuidadores familiares de personas con enfermedad crónica. 2019;23(June 2018):11–25. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2019.55.02>
18. Campos L, Cuba J, Merino A. Calidad del cuidado de enfermería percibida por pacientes posoperados en un Hospital Nacional de Lima , Perú. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2022;38(3):e4706. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192022000300004&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192022000300004&script=sci_arttext&tlng=en)
19. Paola S, Pilar G, Josué Y. Cuidados de enfermería percibidos por pacientes y su relación con la hospitalización. Casus [Internet]. 2020;5(1):41–7. Disponible en: doi:0.35626/casus.1.2020.244
20. Gutiérrez Vásquez DE, Lázaro Alcántara E. Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería en pacientes adultos hospitalizados en servicios de medicina. Chiclayo. 2018. ACC CIETNA Rev la Esc Enfermería [Internet]. 2019;6(2):68–82. Disponible en: <https://doi.org/10.35383/cietna.v6i2.258>
21. Condori-Barreto J, Uchazara Llanque MD, Guevara Luque NL. Calidad del cuidado de enfermería en un servicio de emergencia. Investig e Innovación Rev Científica Enfermería [Internet]. 2022;2(1):33–9. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0001-7460-2870>
22. Benedi S, Jeane L, Flores Q, Gutiérrez S. Adulto mayor: una revisión de su asociación entre autocuidado y la calidad de vida. Salud y Serv Soc. 2023;1–20.
23. Juana Condori Barreto MUL. Percepcion del paciente acerca de la calidad del cuidado que brinda La enfermera en el servicio de emergencia del Hospital Hipolito Unanue de Tacna . Univ Nac Jorge Basadre Grohmann - Tacna [Internet]. 2019;126. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3812>
24. Hidalgo Cárdenas JL MSI. Percepción del trato humano de enfermería y satisfacción de los pacientes de dos instituciones prestadoras de servicios. J Kaji Pendidik Ekon dan Ilmu Ekon [Internet]. 2019;2(1):1–19. A Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/719>
25. JV RA. Nivel de calidad de atención y satisfacción percibida por los usuarios

- atendidos en el servicio de consulta externa del centro de salud patrona de chota. Univ Nac Cajamarca [Internet]. 2021;1–102. Disponible en: [https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/4111/Tesis\\_Victoria\\_Romero.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/4111/Tesis_Victoria_Romero.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
26. Zafra Tanaka JH, Veramendi Espinoza L, Villa Santiago N. Problemas en la calidad de atención en salud: oportunidad de mejora. An la Fac Med [Internet]. 2020;76(1):87. Disponible en: doi: 10.15381/anales.v76i1.11084
  27. Marín Alvarado Y, Palomino Vasquez IN. Relaciones interpersonales y calidad de atención en profesionales de la salud del centro de salud Santa Cruz – Cajamarca. Univ Priv Antonio Guillermo Urrelo [Internet]. 2022;1–65. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/>
  28. Abreus JL, González V. Fragilidad en adultos mayores y actividad física. Rev Finlay [Internet]. 2023;13(1):111–4. Disponible en: <https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/1235/2215%0Ahttps://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/1235>
  29. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Resultados Definitivos en Cajamarca. Censos económicos [Internet]. 2018;1060. Disponible en: [http://www.inr.pt/uploads/docs/recursos/2013/20Censos2011\\_res\\_definitivos.pdf](http://www.inr.pt/uploads/docs/recursos/2013/20Censos2011_res_definitivos.pdf)
  30. Ministerio de Salud - Perú. Región : Cajamarca AMBITO : JAEN. Necesidades Inversión los Establ Estratégicos [Internet]. 2013;1–26. Disponible en: [https://www.minsa.gob.pe/Recursos/OGTI/geominsa/est\\_san/eess\\_estra//11\\_Cajamarca/9-Jaen.pdf](https://www.minsa.gob.pe/Recursos/OGTI/geominsa/est_san/eess_estra//11_Cajamarca/9-Jaen.pdf)
  31. Parrales Indacochea MA. Percepción de los adultos mayores sobre los cuidados de enfermería en el segundo nivel de atención. ¿Universidad Estatal Del Sur Manabí [Internet]. 2022;1–48. Disponible en: <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/4193#:~:text=Los cuidados de enfermería brindados,lo marcan como una problemática.>
  32. Gavilanes V, Mendoza de Gratero E CB. Intervención de enfermería para el bienestar holístico del adulto mayor. Enfermería Investig [Internet]. 2020;6(1):3–12. Disponible en: doi: <https://doi.org/10.31243/ei.uta.v6i1.1021.2021>
  33. Aguilar Gaibor JL, Vega Chinchay SL. Cuidados de enfermería y su relación con el cuidado del adulto mayor [Internet]. 2020. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/7965>

34. Naranjo Hernández Y, Felipe Reyes T, Sánchez Carminate M CRA. Intervención de Enfermería en cuidados domiciliarios a los adultos mayores con diabetes mellitus. Rev Arch Med Camagüey [Internet]. 2019;23(3):339–48. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025-02552019000300339&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025-02552019000300339&script=sci_arttext&tlng=en)
35. Fernández Ruiz A. Nivel de satisfacción en la atención integral brindada a pacientes adulto mayor en el centro de salud de paz Barahona. Laureate Int Univ [Internet]. 2019;(3):1–13. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s13662-017-1121->
36. Curay Takayama E. Determinantes biosocioeconómicos asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en el adulto maduro que acude al puesto de salud Mallaritos, Sullana. Tesis. 2022. 63 p.
37. Quispe Zanabria YM. Nivel de satisfacción del adulto mayor respecto al cuidado de la enfermera en el Centro de Salud San Martín de Socabaya, Arequipa. Univ Cont [Internet]. 2022;1–55. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11747>
38. Diaz Mamani RM, Encalada Llunco S. Calidad del cuidado enfermera(o) y Nivel de satisfacción del adulto mayor de los servicios de medicina del hospital III Goyeneche Arequipa. Univ Nac San Agustín - Arequipa [Internet]. 2022;1–50. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/11770#:~:text=Resultados%3A> Se obtuvo que el,calidad del cuidado de enfermería.
39. SA VQ. Cuidados de enfermería del paciente cardiológico. Univ Nac José Faustino Sánchez Carrión [Internet]. 2021; Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/4408>
40. Lozada Sánchez F. Percepción del adulto mayor sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera. Hospital Nivel II. Lima [Internet]. 2021. 1–55 p. Disponible en: <https://acortar.link/Yvj1iq>
41. Diaz Aguirre FM ATM. Calidad de atención del personal de enfermería a pacientes adultos mayores hipertensos. Zona sanitaria I Huambocancha baja, Cajamarca. Univ Priv Antenor Orrego - UPAO [Internet]. 2023;1–57. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2864>
42. Ispilco Chilón GE YMC. Vivencias del adulto intervenido quirúrgicamente en el hospital II Essalud Cajamarca. Univ Priv Antenor Orrego - UPAO [Internet].

- 2023;1–135. Available from: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2779>
43. Machuca Acuna JS. Conocimiento de hipertension arterial y autocuidado del adulto mayor en el servicio de cardiología de un Hospital Público, Cajamarca. Univ Norbert Wiener [Internet]. 2022;0–2. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8286>
  44. Chilón Cabanillas Y RAB. Condiciones de vida del adulto mayor en la jurisdicción del centro salud Pachacútec Cajamarca. Univ Priv Antenor Orrego - UPAO [Internet]. 2022;(8.5.2017):2003–5. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2784>
  45. Trato AY, Del H, N CO. Percepción del paciente adulto de la calidad de atención y trato humanizado del profesional de enfermería, Cajamarca. Univ Autónoma Ica [Internet]. 2020;8–106. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/881>
  46. Almonacid-Fierro AA, Almonacid Fierro MA. Percepción de adultos mayores chilenos en relación a la salud y el ejercicio físico en pandemia Covid-19 Covid-19). Retos [Internet]. 2021;42:947–57. Disponible en: doi: 10.47197/retos.v42i0.89678
  47. Villarreal Angeles MA, Moncada Jiménez J, Ochoa Martínez PY, Hall López JA. Percepción de la calidad de vida del adulto mayor en México. Retos [Internet]. 2021;2041(41):480–4. Disponible en: doi: 10.47197/retos.v0i41.58937
  48. Fernández Aragón S, Cáceres Rivera D, Manrique-Anaya Y. Percepción del apoyo social en adultos mayores pertenecientes a las instituciones denominadas Centros de Vida. Diversitas [Internet]. 2020;16(1). Disponible en: doi: 10.15332/22563067.5541
  49. Pinazo Hernandis J. Evolución de modelos y enfoques para el análisis de la “acción pública”: del discurso a una nueva dinámica normativa. Gestión y Análisis Políticas Públicas [Internet]. 2014;123–39. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1134-928X2021000200096&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1134-928X2021000200096&script=sci_arttext&tlng=en)
  50. Solís Guerrero, EE; Villegas Villacrés N. Bienestar psicológico y percepción de calidad de vida en adultos mayores indígenas del Ecuador. 2021;6(5):1104–17. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8016949>
  51. Zamora R, Luisa I, Castillo D, Iii R. Dr. Pedro Rafael Casado Méndez. Rev Electrónica Medimay [Internet]. 2019;18(2):54–62. Disponible en:

- <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=88506>
52. González M, Piza N, Sánchez P del P. La psicología positiva como recurso en la atención del adulto mayor. *Rev Conrado* [Internet]. 2020;16(72):109–15. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442020000100109&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442020000100109&script=sci_arttext&tlng=en)
  53. Buritica Marin ED OML. Modelo de gestión sostenible en la atención comunitaria del adulto mayor. *Rev Cuba Investig Biomédicas* [Internet]. 2020;39(2):1–14. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03002020000200005&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03002020000200005&script=sci_arttext)
  54. Piña Moreno Y, Cordero Otero CD, Rodríguez Lemus O, Izquierdo Izquierdo A VPA. Maltrato al adulto mayor institucionalizado – una revisión sistemática. *Rev Ciencias Médicas* [Internet]. 2019;3(1):10–27. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v23n4/1561-3194-rpr-23-04-501.pdf>
  55. Londoño Quintero N, Cubides M. Maltrato al adulto mayor institucionalizado – una revisión sistemática. *Salud UIS* [Internet]. 2021;53(1). Disponible en: <https://doi.org/10.18273/saluduis.53.e:21022>
  56. Esmeraldas Vélez EE, Falcones Centeno MR, Vásquez Zevallos MG, Solórzano Vélez JA. El envejecimiento del adulto mayor y sus principales características. *Recimundo* [Internet]. 2019;3(1):58–74. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6788154>
  57. Saraiva Aguiar R, Salmazo da Silva H. Calidad de la atención a la salud de las personas mayores en la atención primaria: una revisión integradora. *Enfermería Glob* [Internet]. 2022;21(1):545–89. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.444591>
  58. Hernández Piñero L, Menéndez Villa, ML, Solernou Mesa IC del VPI. Percepciones de residentes de Medicina General Integral sobre la atención al adulto mayor. *Rev Electrónica Medimay* [Internet]. 2021;28(3):346–55. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=109418>
  59. González G, Gutiérrez E, Arnaudo MF. Salud y vulnerabilidad en el adulto mayor. Aproximaciones conceptuales. *Inst Investig Económicas y Soc del Sur* [Internet]. 2018;1–16. Available from: <https://acortar.link/yVRtz8>
  60. Bolaños Requeneth JC. Contribuciones de la comunicación y la generación de red social: los cuales son enseres de cambio de conocimiento para hacer más fuerte

- unida la sociedad en la fundación vida, amor y protección para el adulto mayor. Univ Nac Abierta y a Distancia -UNAD [Internet]. 2023;5–24. Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/56237>
61. Chiroy Muñoz RJ. Determinantes de la calidad de vida en adultos mayores con sarcopenia. Rev Guatem Cult [Internet]. 2023;3:29–40. Disponible en: <https://www.revistaguatatecultura.com/index.php/revista/article/view/34/38>
  62. Villarroel López JM OGN. Cuidado humanizado en pacientes críticos desde la teoría de Jean Watson. Univ Reg Autónoma Los Andes [Internet]. 2023;110. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/5360/1/PIUAMSS010-2016.pdf>
  63. Quispe Mamani E. Corrupción, conflictos y crisis de gobernabilidad democrática en Puno, Perú. Trab y Soc [Internet]. 2021;22(37):419–37. Disponible en: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1514-68712021000200419](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1514-68712021000200419)
  64. 7109 @ doi.org [Internet]. Available from: <https://doi.org/10.21615/cesenferm.7109>
  65. Ríos Silva VM. Estimulación de las funciones cognitivas en adultos mayores desde un enfoque neuropsicológico. Univ César Vallejo. 2023;<http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/jang/article/>.
  66. Rocha Santos M, Miranda Forte Gomes M, Barroso Azevedo Moura L. Envejecimiento en Brasil: los derechos de los adultos mayores y la educación. Rev Científica UISRAEL [Internet]. 2023;10(1):13–25. Disponible en: [http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?pid=S2631-27862023000100013&script=sci\\_arttext](http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?pid=S2631-27862023000100013&script=sci_arttext)
  67. Espinoza Freire EE. La enseñanza de las ciencias sociales mediante el método deductivo. 2023;(04). Disponible en: <https://pablolatapisarre.edu.mx/revista/index.php/rmiie/article/view/50/43>
  68. Casas Anguita J, Repullo Labrador JR, Donado Campos J. La encuesta como técnica de investigación. Aten Primaria [Internet]. 2003;31(8):527–38. Disponible en: doi: 10.1157/13047738
  69. Collazos M, Vásquez Y. Percepción de los cuidados de enfermería en los adultos mayores del programa de atención domiciliaria del Centro de Atención Primaria. Repos Inst - USS [Internet]. 2017;82. Disponible en: [http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/2994/Collazos Villanueva -](http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/2994/Collazos_Villanueva_-)

## ANEXOS

### Anexo N° 1: Instrumentos de recolección de datos

#### CUESTIONARIO DE PERCEPCIÓN DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA DEL ADULTO MAYOR

##### Instrucciones

A continuación, se presentan las preguntas, usted responderá como considere la más apropiada para lo cual lea detenidamente cada pregunta y luego marque o escriba según corresponda. El cuestionario es de manera anónima

##### I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Edad: \_\_\_

Sexo: Masculino \_\_\_ Femenino \_\_\_

##### Ejemplo

N°	Ítem	Respuestas		
1	La enfermera me controla los signos vitales.	S	AV	N

N°	Ítem	Respuestas		
<b>DIMENSIÓN BIOLÓGICA</b>				
1	La enfermera me controla los signos vitales.	S	AV	N
2	La enfermera me da mis pastillas y me explica sus efectos.			
3	La enfermera cura mis heridas, si lo requiero.			
4	La enfermera me ayuda a movilizarme y			

	acomodarme en mi cama; enseñando a mis familiares cómo hacerlo			
5	La enfermera me explica el proceso de mi enfermedad.			
6	La enfermera me apoya a ir al baño o en mi aseo, si yo lo requiero.			
<b>DIMENSIÓN PSICOLÓGICA</b>				
7	La enfermera realiza alguna dinámica de relajación o recreativa			
8	La enfermera conversa con mis familiares sobre mi estado de salud.			
9	La enfermera me saluda cordialmente y se despide de mí.			
10	La enfermera se muestra amable y paciente cuando me atiende.			
11	La enfermera escucha mis opiniones, temores, preocupaciones y acepta mis sugerencias.			
12	La enfermera me llama siempre por mi nombre.			
<b>DIMENSIÓN SOCIOCULTURAL</b>				
13	La enfermera me respeta en cuanto a los alimentos que consumo.			
14	La enfermera respeta la vestimenta que uso.			
15	La enfermera respeta mi cultura y mis creencias.			

**Muchas gracias por su respuesta**



### Anexo 3. Matriz de consistencia

<b>1. TÍTULO:</b>	<b>4. VARIABLE DE ESTUDIO</b>	<b>8. INSTRUMENTOS</b>
Percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>Variable: Percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor</li> </ul>	Cuestionario de percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor
<b>2.FORMULACIÓN DEL PROBLEMA</b>		
¿Cuál es la percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor en sus dimensiones: biológica, psicológica y sociocultural en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023?	<b>5. HIPÓTESIS GENERAL</b>	
	<p>Ha<sub>1</sub>: El nivel de percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor en sus dimensiones: biológica, psicológica y sociocultural en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023, es favorable</p> <p>Ho<sub>1</sub>: El nivel de percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor en sus dimensiones: biológica, psicológica y sociocultural en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023, no es favorable</p>	
	<b>6. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</b>	
<b>3. OBJETIVOS</b>		<b>9.ANÁLISIS DE DATOS</b>

**3.1. Objetivo general**

Determinar la percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor en sus dimensiones: biológica, psicológica y sociocultural en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023

**3.2. Objetivos específicos**

- Identificar la percepción en la dimensión biológica de los cuidados de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023
- Identificar la percepción en la dimensión psicológica de los cuidados de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023

La investigación será enfoque cuantitativo, diseño no experimental

Esquema del diseño de la investigación:



Donde:

M = Muestra

O = Percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor

**7.Población y Muestra**

**7.1. Población:**

Para fines de la investigación estará conformado por los adultos mayores atendidos en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023. Siendo un total de 130

**7.2. Muestra:**

En consecuencia, la muestra estará conformada por 80 adultos mayores atendidos en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023

Se iniciará elaborarán una sábana de datos recogidos a través del cuestionario de investigación. En esta parte, se utilizará los programas de cálculo informático Microsoft Office Excel y programa software de estadística SPSS; este último permitirá la elaboración de tablas y gráficos del procesamiento de la información. Para ello, se solicitará el apoyo del profesional estadístico.

En el análisis el procesamiento de datos se utilizará la prueba de Wilcoxon de tipología regresión simple, esta nos permite analizar un predictor distribuido normalmente y una variable de resultado de intervalo

<p>- Identificar la percepción en la dimensión sociocultural de los cuidados de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023</p>	<p><b>7.3. Muestreo:</b> Se aplicará el muestreo probabilístico, todos los participantes tendrán las mismas particularidades para ser seleccionados.</p>	<p>normalmente con la finalidad de organizar sistemáticamente la información, la misma que será ilustrada en tablas y gráficos detallados a nivel de objetivos planteados en la investigación.</p> <p>Asimismo, en la descripción estadística de los datos será de manera cuantitativa, los resultados serán presentados en tablas mediante frecuencias y porcentajes con su interpretación respectiva en orden secuencial que facilitará la optimización de la discusión de los resultados.</p>
--	--	--

**Anexo 2. Consentimiento informado**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo,

.....

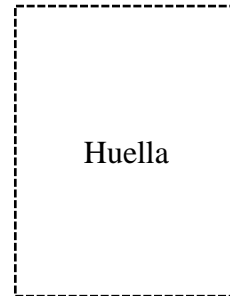
Declaro libre y voluntariamente que acepto participar en la investigación: Percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023. Tiene como objetivo general Determinar la percepción de los cuidados de enfermería del adulto mayor en sus dimensiones: biológica, psicológica y sociocultural en los servicios de la Clínica Mas Salud de Jaén, 2023

Soy consciente de que el procedimiento para lograr el objetivo mencionado consistirá en la aplicación de una encuesta

Es de mi consentimiento que seré libre de retirarme de la presente investigación en el momento que lo desee, sin ser afectada en mi trato o atención.

Jaén.....de ..... del 2023

.....  
Firma de la participante



#### Anexo N° 4: Desarrollo del Cuestionario de investigación



Administración del cuestionario de investigación en la Clínica Mas Salud

## Anexo N° 5: Desarrollo del Cuestionario de investigación



Recolección de datos del cuestionario de investigación de la clínica mas salud jaén

## Anexo N° 6: Desarrollo del Cuestionario de investigación



Después de realizar la recolección de datos a los pacientes adultos mayores se realizó administración de medicamentos en la clínica mas salud jaén.