

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Influencia del apoyo social que brinda la enfermera en el estado emocional del adulto mayor. Hospital Distrital de Vista Alegre 2024

Línea de Investigación:

Cuidado de la salud de la persona familia y comunidad

Autoras:

Flores Castro Milagros Carolina

Linares Cotrina, Marines Geovanna

Jurado Evaluador:

Presidenta: Quiroz De la Cruz, Asunción Elena

Secretario: Horna Neri, Hernan Johel

Vocal: Cabrera Mudarra, Graciela Norma

Asesora:

Rodriguez Aguilar, Olga Gessy

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-2664-5873>

TRUJILLO – PERÚ

2024

Fecha de sustentación: 2024/12/12

Influencia del apoyo social que brinda la enfermera en el estado emocional del adulto mayor. Hospital Distrital de Vista Alegre 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

8%

INDICE DE SIMILITUD

8%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

5%

2

addi.ehu.es

Fuente de Internet

2%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 2%

Excluir bibliografía

Apagado

Declaración de originalidad

Yo, Olga Gessy Rodríguez Aguilar, docente del Programa de Estudio de Enfermería, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesora de la tesis de investigación titulada: Influencia del apoyo social que brinda la enfermera en el estado emocional del adulto mayor. Hospital Distrital de Vista Alegre 2024, autores Flores Castro, Milagros Carolina y Linares Cotrina, Marines Geovanna, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 8%. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el 03 de diciembre del 2024.
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la Universidad.

Lugar y fecha: Trujillo 03 de diciembre del 2024



Rodríguez Aguilar Olga Gessy

DNI: 17897907

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2664-5873>



Milagros Carolina Flores Castro

ID 000184853



Marines Geovanna Linares Cotrina

ID 000165256

DEDICATORIA

A mis padres, Carlos y Vicky.

Por todo su esfuerzo, apoyo y amor incondicional durante el proceso de mi carrera.

A mi hija, por ser mi motivación principal para salir adelante, por acompañarme en todo el proceso llenándome de alegría y amor.

Marines

A mi madre Carmen, por ser mi ejemplo de superación y esfuerzo, por alentarme siempre a seguir adelante

A mi familia, por creer en mí y estar en mi crecimiento profesional, por brindarme siempre la oportunidad de mejorar.

Milagros

AGRADECIMIENTO

A Dios, por permitirnos cursar la carrera de enfermería, por habernos brindado el don del cuidado y por bendecirnos todos los días.

A nuestra asesora Dra. Enf. Gessy Rodriguez Aguilar por el apoyo y paciencia que ha tenido con nosotras, por guiarnos en la elaboración de este trabajo.

A nuestra prestigiosa universidad, por proporcionarnos una enseñanza de calidad para el buen desarrollo profesional.

Al Hospital Distrital de Vista Alegre y a los adultos mayores, por permitirnos realizar nuestro trabajo de investigación en su establecimiento.

Marines y Milagros

RESUMEN

El presente trabajo de investigación es de tipo descriptivo correlacional de corte transversal. Tuvo como objetivo determinar la influencia del apoyo social que brinda la enfermera en el estado emocional del adulto mayor. Hospital Distrital de Vista Alegre, 2024. La muestra estuvo constituida por 50 adultos mayores, quienes, a su vez, cumplieron con los criterios de inclusión. Se obtuvieron como resultados que el 52% de adultos mayores presentó apoyo social de la enfermera y un estado emocional medio, mientras que el 34% presentó apoyo social medio y estado emocional elevado y solo el 2% presentó apoyo social mínimo y estado emocional bajo. Por lo tanto, se concluyó la aceptación de la hipótesis; mediante la prueba estadística del chi cuadrado, se demostró que si existe una relación significativa entre ambas variables cuyo valor de $p=0,001$.

Palabras claves: Apoyo social, estado emocional, enfermera, adulto mayor.

ABSTRACT

The present research work is of a descriptive correlational type with a cross-sectional design. Its objective was to determine the influence of the social support provided by the nurse on the emotional state of the elderly at the Vista Alegre District Hospital, 2024. The sample consisted of 50 elderly individuals, who in turn met the inclusion criteria. The results showed that 52% of older adults received social support from the nurse and had a medium emotional state, while 34% received medium social support and had a high emotional state, and only 2% received minimal social support and had a low emotional state. Therefore, the acceptance of the hypothesis is concluded, and through the chi-square statistical test, it was demonstrated that there is a significant relationship between both variables with a value of $p= 0.001$.

Keywords: Social support, emotional state, nurse, elderly.

PRESENTACIÓN

Ms. Asunción Elena Quiroz De la Cruz
Presidenta del jurado

Ms. Hernan Johel Horna Neri
Secretario del jurado

Ms. Graciela Norma Cabrera Mudarra
Vocal del jurado

ÍNDICE DE CONTENIDO

| | |
|---|------|
| DEDICATORIA | iv |
| AGRADECIMIENTO..... | vi |
| RESUMEN..... | vii |
| ABSTRACT..... | viii |
| PRESENTACIÓN | ix |
| ÍNDICE DE CONTENIDO..... | x |
| ÍNDICE DE TABLAS..... | xi |
| I. INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| 1.1 Problema de Investigación..... | 1 |
| 1.2 Objetivos | 3 |
| 1.3 Justificación de la investigación..... | 4 |
| II. MARCO DE REFERENCIA..... | 5 |
| 2.1 Marco Teórico | 5 |
| 2.2 Antecedentes del estudio..... | 9 |
| 2.3 Marco conceptual..... | 11 |
| 2.4 Sistema de hipótesis | 12 |
| 2.5 Variables e indicadores..... | 13 |
| III. METODOLOGÍA | 14 |
| 3.1 Tipo y Nivel de Investigación | 14 |
| 3.2 Población y Muestra de estudio..... | 14 |
| 3.3 Diseño de Investigación..... | 14 |
| 3.4 Técnicas e instrumentos de investigación..... | 14 |
| IV. RESULTADOS..... | 18 |
| V. DISCUSIÓN..... | 22 |
| CONCLUSIONES..... | 26 |
| RECOMENDACIONES | 27 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 28 |

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1

Apoyo social que brinda la enfermera en el estado emocional del adulto mayor.
Hospital Distrital de Vista Alegre 2024.....18

TABLA 2

El estado emocional del adulto mayor. Hospital Distrital de Vista Alegre 2024...19

TABLA 3

Influencia del apoyo social que brinda la enfermera en el estado emocional del
adulto mayor. Hospital Distrital de Vista Alegre, 2024..... 20

TABLA 4

Prueba de chi-cuadrado entre el apoyo social que brinda la enfermera en el estado
emocional del adulto mayor. Hospital Distrital de Vista Alegre, 2024.....21

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Problema de Investigación

a. Realidad problemática

La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que se considera adulto mayor a las personas de 60 años de edad a más. Se estima que para el 2030 el grupo etario aumentará a 1400 millones aproximadamente y dos décadas después se duplicará dicha población. La Organización de las Naciones Unidas (ONU) refiere que la población de adultos mayores se incrementa más rápido que la de los grupos etarios de menor edad, por lo que esta población del 2022 al 2050 aumentaría de 10% a 16% (1,2).

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en el año 2020 en Perú habitaban más de 4 millones 140 mil adultos mayores que nos indicaba poco menos del 13% de la población total, siendo 52.4% (2 millones 168 mil) de sexo femenino y el 47,6% masculino (1 millón 973 mil). Así mismo en el año 2023 un 80,8% de la población de dicho grupo etario muestran enfermedades crónicas, siendo las mujeres el porcentaje más alto, en los cuales de julio a septiembre solo el 42.6% busco ayuda en establecimientos de salud, sin embargo, el 37,4% no se acercaron por asuntos personales (3,4).

El envejecimiento es un suceso que transcurre en la persona, engloba un amplio conjunto de procesos que conllevan el deterioro a nivel psicológico, biológico y social, asociados a su edad; llevando a la persona a presentar enfermedades crónicas tanto físicas como mentales, las cuales conducen a la dependencia progresiva. Según la OMS nos indica que el 14% de la población adulta mayor vive con un trastorno mental. Estas afecciones representan el 10.6% de la discapacidad total de esta población, las enfermedades que se consideran más prevalentes son la depresión y la ansiedad. En el 2019

se muestra que a nivel mundial el 27.2% de las muertes se debió a suicidios en personas de 60 años a más (5).

El adulto mayor tiene más probabilidades a pérdidas sociales, como el duelo, disminución de ingresos o jubilación. Por más que contribuyan de manera significativa a la sociedad, la mayoría de los adultos mayores son discriminados por su edad, lo que conlleva a influir desfavorablemente en su salud emocional. Las causas más comunes para sufrir de enfermedades mentales en el trayecto posterior de la vida, son el alejamiento de la sociedad y dejarlos solos; siendo estas enfermedades las que afligen a la cuarta parte de la población de adultos mayores (5).

El profesional de enfermería reúne las competencias necesarias para ofrecer cuidado profesional a las personas, adquiriendo lazos cercanos que influyen en la salud emocional y social del adulto mayor. Desde el primer encuentro con el paciente, la enfermera se compromete con el proceso y el desarrollo de la condición de salud de la persona, ya que sus funciones son asistir, orientarla y educarla de manera individual o comunitaria; siendo un elemento importante fortalecer el aspecto emocional (6).

La participación de la enfermera en el apoyo social del adulto mayor es crucial para mejorar su calidad de vida y bienestar emocional. Un estudio encontró que el 49% de los adultos mayores recibieron apoyo social emocional mínimo de las enfermeras, así mismo el 45% de los adultos interactúan socialmente con ellas; así mismo, se encontró que el 64.5% de los adultos mayores con alto nivel de adaptación tenían una participación social alta. Es importante destacar que la enfermera desempeña un papel fundamental en la atención integral del adulto mayor, abarcando aspectos físicos, emocionales y sociales. La participación activa de enfermeras en programas de apoyo social puede mejorar significativamente la calidad de vida de los adultos mayores (30).

Los programas dirigidos a los adultos mayores permiten a la enfermera conocer los problemas que padecen más allá de una enfermedad crónica, así mismo identificar sus inseguridades y tristezas. El apoyo social que brinda la enfermera cumple un rol significativo en los adultos mayores que acuden al hospital, esto va a reflejar las vivencias en los programas dirigidos a ellos, sin embargo, aún existen diversos factores que afectan su estado emocional (6).

La problemática del adulto mayor representa un desafío creciente en nuestra sociedad, caracterizado por el envejecimiento poblacional, la disminución de la calidad de vida y el aumento de necesidades específicas en términos de salud e inclusión social. En este contexto, la soledad y la depresión son problemas comunes que afectan la calidad de vida de esta población. La falta de apoyo social y emocional, sumada a la pérdida de seres queridos y la disminución de la autonomía, pueden exacerbar estos problemas. Estas dificultades motivaron nuestra investigación, con el objetivo de investigar su estado emocional y cómo es que la influencia del apoyo social de la enfermera es importante para su envejecimiento (5).

b. Formulación del problema

¿Cuál es la influencia del apoyo social que brinda la enfermera en el estado emocional del adulto mayor. Hospital Distrital de Vista Alegre 2024?

1.2 Objetivos

1.2.1 Objetivo general

Determinar la influencia del apoyo social que brinda la enfermera en el estado emocional del adulto mayor. Hospital Distrital de Vista Alegre 2024.

1.2.2 Objetivos específicos

- Identificar el apoyo social que brinda la enfermera en el estado emocional del adulto mayor. Hospital Distrital de Vista Alegre 2024.
- Identificar el estado emocional del adulto mayor. Hospital Distrital de Vista Alegre 2024.

1.3 Justificación de la investigación.

La presente investigación tiene un impacto significativo, ya que aborda un problema social y de salud pública priorizando los desafíos que enfrenta la población adulta mayor en términos de salud, bienestar y calidad de vida. Identificando el estado emocional y el apoyo social del profesional de enfermería.

Asimismo, la utilidad metodológica de este estudio radica en su capacidad para sintetizar y ampliar el conocimiento existente sobre las variables en estudio, apoyo social de la enfermera y estado emocional del adulto mayor, convirtiéndose en un referente para investigaciones futuras y fomentando la generación de nueva información.

Por esta razón, resulta crucial para la profesión de enfermería llevar a cabo esta investigación, ya que facilita información e identifica debilidades en el proceso del cuidado del adulto mayor. Así mismo, se busca determinar las necesidades emocionales y sociales de esta población a través de un enfoque integral y personalizado. Como resultado, este estudio brindó herramientas a la enfermera para ofrecer apoyo social, atención integral y efectiva que cubra las necesidades del adulto mayor.

II. MARCO DE REFERENCIA

2.1 Marco Teórico

Enfermería es una profesión que se ha distinguido por su disposición de formar relaciones de ayuda o relaciones terapéuticas con el paciente, este proceso está dado a través de componentes importantes como son la comunicación con el paciente y el equipo de salud, constituyéndose en la herramienta que tienen los enfermeros en su proceso de cuidado, como queda reflejado en la teoría de Relaciones Interpersonales de Hildegart Peplau, en el que la comunicación constituye la base importante para favorecer una relación enfermera - paciente que promueva las acciones de cuidado (7).

La relación enfermera - paciente es importante ya que aborda los procesos interpersonales terapéuticos, siendo necesario que la enfermera cultive habilidades concretas, obtenga información avanzada, actitudes y conocimientos que beneficien la buena relación con el paciente. Por tanto, para obtenerla es indispensable que la enfermera incluya su propia vivencia para lograr una óptima interacción con el paciente (8).

El cuidado de las personas es la principal función del enfermero, el cual se define como una actividad que necesita de un valor individual y profesional orientado a conservar, restablecer y auto cuidar la vida, el cual se basa en la relación terapéutica enfermera - paciente. Es conocido que el cuidar, es una acción necesaria para la supervivencia, desde la existencia de la humanidad, el cuidado ha sido importante constituyendo una acción fundamental para promover y desarrollar todas aquellas acciones que hacen vivir a las personas y a la comunidad (9).

El profesional de enfermería posee capacidades, conocimientos, destrezas y actitudes indispensables para ofrecer un cuidado profesional íntegro de forma consciente y ético, otorgando seguridad a la persona en distintas situaciones y en las diferentes etapas de vida, como experiencias de un cuidado inigualable. Se basa en un conjunto de valores, estructuras,

comportamientos y patrones que sirven como pautas para ilustrar características y modos de pensamiento sobre los fenómenos que se estudian (10).

La relación terapéutica enfermera - paciente es la base que se necesita para mejorar los cuidados en enfermería, de esta forma se convierte en un apoyo de la atención cuyo objetivo es crear un vínculo basado en la confianza, donde en este caso el adulto pueda expresar sus emociones y temores a la enfermera, esta relación de confianza se fortalece cuando la enfermera conoce sus potencialidades y posee habilidades que le permitirán interactuar oportunamente (11).

Según Hildegart Peplau, destaca la importancia de la relación terapéutica enfermera - paciente como un proceso interpersonal. Tal relación es la naturaleza de su modelo, el cual señala 4 fases de la relación terapéutica: orientación, identificación, aprovechamiento y resolución, demostrando los cambios de la relación y los roles que realiza la enfermera, alcanzando a satisfacer la necesidad de la persona (12).

Iniciando con la orientación: En la que la persona identifica su necesidad de apoyo y busca asistencia profesional, mientras la enfermera facilita la comprensión del problema. Identificación: La enfermera ayuda a la persona a reconocer sus sensaciones y emociones, y a identificar a quienes pueden brindar ayuda durante el proceso de enfermedad o salud. Aprovechamiento: La enfermera y la persona trabajan juntas para maximizar los beneficios de la relación terapéutica y Resolución: Fase final, la enfermera aborda las necesidades de dependencia de la persona, fomentando la autonomía y la independencia, y estableciendo una relación de apoyo sólida, especialmente en el caso de los adultos mayores (12).

La vejez es parte del ciclo de vida, caracterizado por una decadencia de las funciones, relacionado a la reducción de la fuerza en los músculos, equilibrio, capacidad aeróbica, flexibilidad, así mismo ciertas funciones mentales, como la memoria. El funcionamiento del

anciano se ve perjudicado por factores propios como la existencia de enfermedades crónicas y factores externos como el lugar donde viven, la educación, el nivel económico y social. La armonía de ambos factores es fundamental para la salud y calidad de vida del adulto mayor (13).

Los adultos mayores identifican que sus condiciones físicas, biológicas, intelectuales y psicoemocionales ya no son excelentes. Mayormente tienen que aceptar el fin de sus trabajos, por lo cual se ven obligados a quedarse en casa, es por ello que en ese transcurso se desarrolla el sedentarismo y se presentan sentimientos de soledad, por ende, una reducción natural de sus destrezas sociales para relacionarse con su entorno (13).

El estado emocional del adulto mayor está estrechamente relacionado con la calidad de atención y cuidado que recibe de su cuidador, por las actividades y hábitos que ha mantenido a lo largo de su vida, así como con las conexiones que establece con otras personas. La formación de vínculos cercanos y de apoyo es especialmente beneficiosa, ya que proporciona satisfacción y sirve como un recurso valioso para afrontar los desafíos y adversidades que pueden surgir, de allí que en este proceso es importante fomentar la participación de actividades sociales, capacitación, recreación, entre otras, transformando la experiencia de la vejez (15).

La familia es el núcleo inicial de relaciones sociales del individuo, donde se establecen los primeros lazos, son el principal grupo comunitario para interactuar y socializar, se convierte en un núcleo al cual no se puede renunciar a lo largo de la vida. Desde el punto de vista social, psicológico y emocional, la familia es el cimiento de la sociedad, es la que repercute notablemente desde el nacimiento, adultez y muerte (14).

La sociedad es el conjunto de relaciones y estructuras sociales que conforman nuestro entorno en el que se desarrolla el ser humano y crece de manera global adquiriendo diferentes roles que después el individuo ocupa. Claramente está formado por distintas personas que

comparten y relacionan desde diferentes costumbres sociales y culturales. Es por ello que los distintos factores como valores y religiones tienen diferentes influencias en cada humano (14).

El apoyo social es un recurso clave para enfrentar los conflictos o crisis características de cada etapa de la vida. Sin embargo, parece que en la vejez, las redes sociales desempeñan un papel de protección mucho más evidente. Las redes de apoyo social juegan un papel fundamental en el bienestar físico y mental de las personas. Investigaciones han demostrado que los adultos mayores valoran enormemente las actividades centradas en el apoyo social, la empatía y el respeto. La red social cuenta con recursos para generar soluciones innovadoras ante situaciones críticas, está formada por relaciones que brindan apoyo y asistencia mutua para enfrentar momentos difíciles (32).

Es importante la participación activa en la vida familiar y comunitaria, así como el impacto significativo que tiene la integración social en su calidad de vida. Así mismo, la presencia de los adultos mayores en eventos sociales en los cuales interactúan con otras personas de su sociedad, ya que es una contribución al confort emocional y social. Es así que les permite sentirse en un ambiente de solidaridad y responsabilidad mutua, creando lazos de amistad, así mismo liberan el estrés e incrementan la capacidad de responder ante distintas situaciones (14).

La intervención de la enfermera va más allá de solo tratamientos clínicos, es por eso que, a través de estrategias y redes de apoyo, se logra un estado emocional centrado en el paciente no solo mejorando la calidad del cuidado, sino también fomentar la resiliencia y la autonomía en los adultos que enfrentan desafíos emocionales. El vínculo empático, las intervenciones basadas en la fortaleza, la terapia de conversación, los grupos de apoyo forman una perspectiva integral para promover un estado emocional óptimo (16).

Las enfermeras juegan un papel importante en el bienestar psicológico de los pacientes al ayudarlos a afrontar sus problemas emocionales urgentes. Los grupos de apoyo que están dirigidos por el profesional de enfermería se rigen por un plan para combatir el aislamiento. Estos espacios creados no solo se utilizan para compartir experiencias, sino que también se utilizan como foros de ayuda mutua (16).

En estos grupos de ayuda, los usuarios encuentran apoyo, comprensión y solidaridad, formando una red de relaciones importantes. Este ambiente promueve la interacción social de manera positiva, proporcionando a los integrantes un sentido firme de pertenencia y empatía. Así mismo, ofrece apoyo emocional, estos grupos se transforman en espacios donde la fuerza grupal se asocia con la orientación profesional, estableciendo un lugar beneficioso que potencia el estado emocional de los usuarios (16).

La enfermera tiene un deber clave como educadora de los adultos mayores ya que fomenta la adopción de comportamientos saludables en diferentes áreas como alimentación, actividad física, relaciones sociales, también interviene en el ámbito de la atención comunitaria principalmente a través de la visita domiciliaria y en los programas de los centros de salud (17).

Para lograr el éxito de los programas para adultos mayores, los profesionales de la salud deben adoptar una perspectiva del ciclo vital completo y tener en cuenta la diversidad de la población mayor. Esto requerirá la creación de nuevos sistemas de asistencia de salud y cuidados a largo plazo más adaptados a las necesidades y demandas de las personas mayores (17).

2.2 Antecedentes del estudio

Cordonez J, 2019, en su investigación realizada en Ecuador cuyo objetivo fue relacionar el apoyo social percibido y la calidad de vida en los

adultos mayores, en una investigación cuantitativa, observacional, correlacional. Obtuvo como resultados que el 86.66% refirió que a menudo caminan con la ayuda de un bastón u otra persona, interviniendo en su calidad de vida, 54.54% pocas veces mantienen relaciones con sus amigos y vecinos, lo que nos indica que los adultos mayores identifican mayor apoyo social por parte de su familia la cual brinda ayuda y apoyo emocional que se ve reflejado en el estado de ánimo y satisfacción por su propia vida que influye considerablemente en su funcionalidad psíquica (18).

Davis G y Bustamante W, 2021, en su investigación descriptiva realizada en Chile, exploraron las percepciones y prácticas de personas mayores respecto a la buena enfermería. Los resultados revelaron que el 38% de los participantes asoció la calidad de la relación enfermera-paciente con una percepción positiva de las enfermeras. Este estudio sugiere que la buena enfermería se percibe como aquella que brinda un trato respetuoso y cuidadoso, destacando la importancia de la dimensión relacional en la atención a los adultos mayores. Esto implica que las necesidades de atención en este grupo etario se centran en el ámbito biopsicosocial, más que en el biomédico. Por lo tanto, se resalta la necesidad de desarrollar competencias relacionales en los profesionales de enfermería para abordar efectivamente las necesidades de las personas mayores (31).

Callomamani S, 2019, investigación realizada en Moquegua con el objetivo de determinar el apoyo familiar y percepción del estado emocional en el adulto mayor del centro salud Pampa Inalámbrica para prevenir diferentes patologías físicas y psicológicas. En una investigación no experimental, prospectiva y de corte transversal, tuvo como resultados que el 72.22% de los adultos reciben apoyo familiar, el 64.44% tienen un estado emocional normal (19).

González A, 2019, en su investigación realizada en Pimentel cuyo objetivo fue analizar el rol de la enfermera en el apoyo social del adulto

mayor de la Municipalidad Distrital de San José, en un estudio cuantitativo de diseño descriptivo y de corte transversal. La población estuvo conformada por 72 adultos mayores que pertenecen al programa del adulto mayor. Los resultados indican que el 40% percibe un apoyo emocional mínimo de la enfermera, según las dimensiones resaltan que el 49% en el apoyo social emocional, 40% en el afectivo y 45% en la interacción (20).

Jaramillo K, 2020, en su investigación realizada en Chimbote cuyo objetivo fue relacionar el apoyo emocional y satisfacción del cuidado de enfermería según percepción del adulto mayor hospitalizado en Huarmey, en un estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional y transversal. Como resultado el 61.9% manifestó que el apoyo emocional de enfermería sería regular, el 54.8% expresaron poca satisfacción y en las dimensiones que más resalta es la poca fiabilidad, 53% presentan apoyo emocional regular, en conclusión, existe una relación significativa entre el apoyo emocional y satisfacción del cuidado de enfermería según percepción del adulto (21).

Baca K y Ruiz M, 2020, tuvieron como objetivo investigar sobre la calidad de cuidado de enfermería y satisfacción del paciente adulto mayor en el Hospital Belén de Trujillo, en un estudio de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal, encontraron que 75.6% de adultos tuvieron nivel de calidad de cuidado de enfermería bueno y el 2.2% deficiente, en la dimensión enfermera explica y facilita el 86.7% estuvo satisfecho, en la dimensión conforta y anticipa el 87.8% estuvo satisfecho, concluyendo que existe una relación significativa entre el nivel de calidad de cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente adulto mayor (22).

2.3 Marco conceptual

Adulto mayor; etapa del desarrollo humano que comienza a los 60 años y termina con la muerte. Los cambios físicos y la falta de independencia causan un estado de ánimo bajo en ellos. El fin de sus trabajos los obliga a quedarse en casa, lo que resulta en poco esfuerzo físico y una disminución de las habilidades para relacionarse con su entorno (23).

Enfermera; la función principal es el cuidado de los usuarios sanos o enfermos, verificar sus respuestas ante una situación de salud y contribuir a realizar dichas acciones que cooperen al bienestar, la recuperación o el fallecimiento digno, con el fin de ayudarlos a lograr una independencia total o parcial (24).

El apoyo social en enfermería se refiere a la asistencia emocional, informativa y práctica que los enfermeros ofrecen a pacientes y sus familias. Es crucial para mejorar el bienestar, aliviar la ansiedad y facilitar la adaptación a enfermedades o tratamientos, causando un efecto positivo en la recuperación y la calidad de vida del paciente (25).

El estado emocional hace referencia a la vivencia de un individuo en un instante específico, que puede abarcar una diversidad de emociones y respuestas, pueden ser benéficas, como la alegría o la gratitud, o perjudiciales, como la melancolía o la irritación, posibilitando a las personas desarrollar todas sus capacidades para contribuir a la mejora personal y comunitaria (26).

2.4 Sistema de hipótesis

2.4.1 Hipótesis de trabajo o de investigación (Hi)

El apoyo social que brinda la enfermera influye en el estado emocional del adulto mayor. Hospital Distrital de Vista Alegre, 2024.

2.4.2 Hipótesis nula (H0)

El apoyo social que brinda la enfermera no influye en el estado emocional del adulto mayor. Hospital Distrital de Vista Alegre 2024.

2.5 Variables e indicadores

2.5.1 Tipos de variables

2.5.1.1 Variable dependiente: Estado emocional

Definición operacional: La variable se va a medir a través de un test sobre el estado emocional del adulto mayor

Escala de medición de la variable: Ordinal

Categorías de la variable:

Percepción Emocional

Comprensión de sentimientos

Regulación emocional

Índice

120 - 73 puntos: Elevado

72 - 49 puntos: Medio

48 - 24 puntos: Bajo

2.5.1.2 Variable independiente: Apoyo social

Definición operacional: La variable se va a medir a través de un cuestionario sobre el apoyo social que brinda la enfermera al adulto mayor.

Escala de medición de la variable: Ordinal

Indicador: Puntaje de ítems de apoyo social que brinda la enfermera a los adultos mayores.

Categorías de la variable

Apoyo social emocional

Apoyo social afectivo

Apoyo social interacción

Índice:

71 - 95 puntos: Elevado

70 - 45 puntos: Medio

44 - 19 puntos: Mínimo

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y Nivel de Investigación

El presente estudio, de acuerdo con su finalidad, es básico y, por la técnica de contrastación, es de corte transversal. El tipo de investigación fue descriptivo y correlacional.

3.2 Población y Muestra de estudio

Con respecto a la muestra, estuvo conformada por el total de la población de adultos mayores que acudieron al programa del adulto mayor. Hospital Distrital Vista Alegre, en 2024.

Tipo de muestreo: probabilístico - aleatorio simple.

Tamaño de la muestra: Dado que la cantidad era pequeña, se consideraron los 50 adultos mayores que asistieron al programa de adulto mayor. Hospital Distrital Vista Alegre.

3.3 Diseño de Investigación

El diseño utilizado fue propuesto por Hernández Sampieri, quien describió la conexión entre dos o más variables, en un tiempo dado, lo que conllevó a la relación causa y efecto (27).

X1: Apoyo social de la enfermera

Y1: Estado emocional del adulto mayor.

X1 -----> Y1

3.4 Técnicas e instrumentos de investigación

Se solicitó la aprobación del director del Hospital Distrital de Vista Alegre, con el objetivo de conseguir el permiso correspondiente para recolectar la información mediante dos herramientas que se utilizaron en los adultos mayores que formaban parte del programa del adulto mayor de dicho establecimiento.

El presente trabajo se desarrolló por etapas. Primero, las investigadoras se presentaron a los adultos mayores del programa y les explicaron la razón de la visita. De la misma manera, se solicitó el consentimiento informado a través de un documento, el cual fue firmado por ellos, expresando su conformidad de manera personal.

Luego, se empleó un test llamado TMMS 24 para evaluar el estado emocional de los adultos mayores. Este test fue creado en 2005 por Berrocal P, Extremera y Ramos, y modificado por las investigadoras Flores Castro Milagros y Linares Cotrina Marines. Las investigadoras modificaron la formulación de las preguntas para que los adultos mayores pudieran entenderlas de manera más efectiva y les resultará más fácil responder. El test constó de 24 preguntas con respuestas de escala de valoración donde 1 es nada de acuerdo, 2 algo de acuerdo, 3 bastante de acuerdo, 4 muy de acuerdo, 5 totalmente de acuerdo. El test tuvo una duración de 15 minutos y se resolvió de forma individual.

El cuestionario MOSS se utilizó como segundo instrumento para valorar el apoyo social de la enfermera, el cual también fue modificado por las investigadoras. Las preguntas se ajustaron al contexto de la enfermera. Este cuestionario se compone de 15 preguntas con respuestas de una escala de valoración, dividida en subescalas. La primera subescala evalúa el apoyo social emocional, con los ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8, mientras que la segunda evaluaba el apoyo social afectivo, con los ítems 12, 13, 14 y 15. El cuestionario duró 15 minutos y se resolvió de manera personal.

En el proceso de validación por juicio de expertos, se contó con la participación de cuatro especialistas en el área. Cada experto valoró el instrumento, tomando en cuenta factores como la claridad, relevancia y pertinencia de los ítems incluidos. Tras la revisión, los cuatro expertos coincidieron en calificar el instrumento como "excelente", destacando su adecuación para la medición de los constructos propuestos y su utilidad en la práctica clínica.

El instrumento Apoyo social de la enfermera presentó un alfa de Cronbach de 0.979, lo que indicó una excelente confiabilidad. De manera similar, el instrumento Estado emocional del adulto mayor también demostró una alta confiabilidad, con un alfa de Cronbach de 0.984. Estos resultados sugirieron que ambos instrumentos eran consistentemente fiables en la medición de sus respectivos constructos.

3.5 Procesamiento y análisis de datos

Para la investigación, se utilizó el programa Excel 2020 para registrar y organizar los datos. Posteriormente, la información recolectada del cuestionario fue procesada y analizada de manera automatizada usando el programa estadístico IBM SPSS Statics 29. Los resultados se presentaron en tablas de una y dos entradas, de forma numérica y porcentual.

Además, se realizó la prueba de chi cuadrado para establecer la relación que existe entre ambas variables de estudio, estimando si existen pruebas suficientes de significación estadística si la probabilidad de error es menor al por ciento ($p < 0.05$), correspondiente a la estadística inferencial. Estos análisis proporcionaron una visión detallada y objetiva de los resultados, lo que permitió sacar conclusiones precisas y confiables.

3.6 Consideraciones éticas

En este trabajo de investigación, se adhirió estrictamente a los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki. En particular, se cumplieron los principios 6, 24 y 26, garantizando que: la investigación no pusiera en riesgo la salud de los participantes, sino que contribuyeron a mejorar las prácticas preventivas; se mantuviera la confidencialidad y discreción de la información proporcionada, fue utilizada exclusivamente para fines académicos y resguardando el secreto profesional; y que los participantes dieran su consentimiento informado previo a su

participación, después de recibir información clara y completa por parte del investigador (28).

La confidencialidad fue un principio fundamental en esta investigación. Por lo tanto, se garantizó que toda la información personal y los datos proporcionados por los adultos mayores participantes fueran tratados con absoluta reserva y anonimato. Se comprometió a utilizar la información de manera discreta y respetuosa, protegiendo la privacidad y confianza de los participantes. Este principio fue tomado del Código deontológico del Consejo Internacional de Enfermeras (29).

IV. RESULTADOS

TABLA 1

Apoyo social que brinda la enfermera en el estado emocional del adulto mayor. Hospital Distrital de Vista Alegre 2024

| Apoyo Social | N° | % |
|---------------------|-----------|------------|
| Elevado | 0 | 0 |
| Medio | 44 | 88.0 |
| Mínimo | 6 | 12.0 |
| Total | 50 | 100 |

Fuente: Cuestionario de apoyo social aplicado a adultos mayores del Hospital Distrital de Vista Alegre, 2024

Interpretación:

En la tabla 1 se observa el apoyo social que brinda la enfermera en el estado emocional de los 50 adultos mayores del Hospital Distrital de Vista Alegre, donde el 88% de adultos mayores poseen un apoyo social medio, mientras que el 12% evidencia un apoyo social mínimo, ninguno de los adultos mayores evidencia un nivel elevado.

TABLA 2

El estado emocional del adulto mayor. Hospital Distrital de Vista Alegre 2024.

| Estado Emocional | N° | % |
|-------------------------|-----------|----------|
| Elevado | 19 | 38.0 |
| Medio | 29 | 58.0 |
| Bajo | 2 | 4.0 |
| Total | 50 | 100 |

Fuente: Cuestionario del estado emocional aplicado a adultos mayores del Hospital Distrital de Vista Alegre, 2024

Interpretación:

En la tabla 2 se muestra el nivel de estado emocional percibido que poseen los adultos mayores del Hospital Distrital de Vista Alegre, el 38% tienen un nivel elevado, por el contrario, el 58% presenta un nivel medio y el 4% un nivel bajo.

TABLA 3

Influencia del apoyo social que brinda la enfermera en el estado emocional del adulto mayor. Hospital Distrital de Vista Alegre, 2024

| Tabla cruzada | | Estado emocional del adulto mayor | | | Total | |
|----------------------------|---------|-----------------------------------|-------|---------|--------|------|
| | | Bajo | Medio | Elevado | | |
| Apoyo social de enfermería | Elevado | N° | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | % | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Mínimo | N° | 1 | 3 | 2 | 6 |
| | | % | 2.0 | 6.0 | 4.0 | 12.0 |
| | Medio | N° | 1 | 26 | 17 | 48 |
| | | % | 2.0 | 52.0 | 34.0 | 60.0 |
| Total | N | 2 | 29 | 19 | 50 | |
| | % | 4.0 | 58.0 | 38.0 | 100.00 | |

Interpretación:

En la tabla 3 se evidencia la influencia que hay entre ambas variables, apoyo social que brinda la enfermera y el estado emocional en los 50 adultos mayores participantes, donde el 52% presentaron apoyo social y estado emocional medio, mientras que el 34% presentó apoyo social medio y estado emocional elevado, solo el 2% presentó apoyo social mínimo y estado emocional bajo, ninguno presentó un apoyo social de enfermería elevado.

4.2 Docimasia de hipótesis

TABLA 4

Prueba de chi-cuadrado entre el apoyo social que brinda la enfermera en el estado emocional del adulto mayor. Hospital Distrital de Vista Alegre, 2024

| | Valor | df | Significación asintótica (bilateral) |
|--------------------------------|---------------------|-----------|---|
| Chi-cuadrado de Pearson | 12,849 ^a | 2 | ,001 |
| Razón de verosimilitud | 7,843 | 2 | ,000 |
| N de casos válidos | 50 | | |

Fuente: SPSS V27.

El valor calculado del Chi-cuadrado es 12.849, con un grado de libertad (df) de 2 y una significación asintótica (p-valor) de 0.001. Este valor es menor al nivel de significancia común de 0.05, lo que indica que se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, se concluye que existe una relación significativa entre el apoyo social brindado por la enfermera y el estado emocional del adulto mayor.

Además, con un valor de 7.843 y un p-valor de 0.000, la razón de verosimilitud refuerza los resultados obtenidos en el Chi-cuadrado de Pearson, confirmando la presencia de una relación importante entre el apoyo brindado y el estado emocional del adulto mayor.

V. DISCUSIÓN

Luego de haber analizado respectivamente todos los datos recogidos y estudiados en este trabajo de investigación, se obtuvieron varios resultados de los cuáles rescataremos aquellos que contribuyen a un nuevo conocimiento.

En la **tabla N° 1**, se muestra que el 88% de adultos mayores poseen un apoyo social medio, mientras que el 12% se evidencia un apoyo social mínimo, ninguno de los adultos mayores evidencia un nivel elevado.

Estos resultados guardan cierto grado de similitud con los estudios realizados por González A. (20) el 2019, en Pimentel, detalla en su investigación que el 40% percibe un apoyo social mínimo de la enfermera, mientras el 39% apoyo social medio y solo el 21% percibe un apoyo social máximo. Sin embargo, Davis G y Bustamante W. (31) el 2021, en Chile, revelaron en sus estudios que el 38% de los participantes asoció la calidad de la relación enfermera-paciente con una percepción positiva de las enfermeras.

Por tanto, se puede deducir que los resultados finales indican que un gran porcentaje percibe un apoyo social medio de la enfermera, es por ello por lo que se destaca la importancia del desempeño de un papel fundamental en la atención integral del adulto mayor, abarcando aspectos físicos, emocionales y sociales. La participación activa de enfermeras en programas de apoyo social puede mejorar significativamente la calidad de vida de los adultos mayores (30).

Es por ello que Hildegart Peplau; en su teoría destaca la importancia de la relación terapéutica enfermera - paciente como un proceso interpersonal. Tal relación es la naturaleza de su modelo, el cual señala 4 fases de la relación terapéutica: orientación, identificación, aprovechamiento y resolución, demostrando los cambios de la relación y los roles que realiza la enfermera, alcanzando a satisfacer la necesidad de la persona (12).

Por ende, para lograr el éxito de los programas para adultos mayores, los profesionales de la salud deben adoptar una perspectiva del ciclo vital completo y tener en cuenta la diversidad de la población mayor. Esto requerirá la creación de

nuevos sistemas de asistencia de salud y cuidados a largo plazo más adaptados a las necesidades y demandas de las personas mayores (17).

En la **tabla N°2**, se muestra que el nivel de estado emocional percibido que poseen los adultos mayores del Hospital Distrital de Vista Alegre, el 38% tienen un nivel elevado, por el contrario, el 58% presenta un nivel medio y el 4% un nivel bajo.

Estos resultados concuerdan con los estudios realizados de Callomamani S. (19) el 2019, en Moquegua, donde se determinó la percepción del estado emocional en el adulto mayor, encontraron que el 64.44% tienen un estado emocional medio, el 30% un estado emocional elevado y el 5.56% un estado emocional bajo. Jaramillo K. (21) en el año 2020, en Chimbote, sobre el apoyo emocional y satisfacción del cuidado de enfermería del adulto mayor, concluyó que el 53.8% presentó un estado emocional medio y el 36.4% un estado emocional bajo.

Por lo expuesto, tomando en cuenta los hallazgos obtenidos en investigaciones anteriores y los resultados del presente estudio, se observa que los adultos mayores tienen un estado emocional medio más prevalente, esto se debe a que el estado emocional del adulto mayor se ve influenciado por una variedad de factores, que contribuyen a sentirse emocionalmente estancado como son los cambios físicos, pérdida de seres queridos, aislamiento social, etc. Por ende, es de gran importancia el considerar el estado emocional del adulto mayor ya que es un tema crucial que impacta en su calidad de vida, salud y bienestar (16).

Ante ello, el estado emocional del adulto mayor es crucial para su bienestar y calidad de vida. Un estado emocional positivo influye directamente en la salud física, mejorando la capacidad para enfrentar enfermedades y condiciones médicas. Además, un estado emocional estable ayuda a mantener la autonomía y la independencia, lo que es fundamental para la dignidad y la satisfacción con la vida.

Por otro lado, un mal estado emocional puede tener consecuencias graves, como depresión, ansiedad y deterioro de la salud física. Es importante destacar que la salud emocional también se relaciona con la función cognitiva, por lo que es fundamental promover un buen estado emocional para prevenir la pérdida de capacidades cognitivas.

En la **tabla N°3**, cuyo fin fue determinar la relación de la influencia del apoyo social de la enfermera en el estado emocional del adulto mayor del Hospital Distrital de Vista Alegre, 2024, donde el 52% de adultos mayores presentaron apoyo social y estado emocional medio, mientras que el 34% presentó apoyo social medio y estado emocional elevado y solo el 2% presentó apoyo social y estado emocional bajo, donde se evidencia una correlación significativa entre ambas variables cuyo valor de $p=0,001$.

Esto guarda cierto grado de similitud con la investigación de González A. (20) el 2019, en Pimentel, donde se obtuvo que el 40% percibe un apoyo social mínimo de la enfermera, mientras el 39% apoyo social medio y solo el 21% percibe apoyo social máximo, respecto a la segunda variable el 19% tuvo un apoyo social emocional máximo, mientras que el 32% un estado emocional medio y el 49% un estado emocional mínimo, existiendo significancia estadística de $P=0.001$ entre ambas variables, lo que significa que las redes de apoyo emocional influyen en las formas y calidad de vida y concluyen que la calidad de vida aumenta cuando los adultos mayores cuentan con redes de apoyo social.

Jaramillo K. (21), ya que los autores señalan en sus resultados, que el 61.9% manifestó que el apoyo emocional de enfermería sería regular, determinando así que hay relación de significancia y correlación entre variables con un valor de 0.001 según la prueba del chi cuadrado de Pearson.

Ante ello, Hildegard Peplau refiere que “la enfermera brinda apoyo y comprensión para ayudar al adulto mayor a manejar sus emociones”, el apoyo emocional es un componente fundamental en la enfermería, especialmente en el cuidado del adulto mayor. La autora refiere con precisión, la importancia de este apoyo en su teoría de la relación interpersonal. El apoyo emocional es esencial para ayudar al adulto mayor a manejar sus emociones y enfrentar los desafíos de

la vejez. La enfermera juega un papel crucial en este proceso, estableciendo una relación de confianza y respeto con el paciente (16).

Es por ello que los resultados de este estudio nos indican que el apoyo social de la enfermera tiene un impacto significativo en el estado emocional del adulto mayor, teniendo un apoyo de la enfermera el adulto puede mejorar su calidad de vida y su estado emocional, por eso la enfermera juega un papel crucial para prevenir problemas de salud mental, fomentar la autonomía y promover la salud emocional.

El apoyo social proporcionado por la enfermera juega un papel crucial en la atención al adulto mayor, ya que permite la detección temprana de signos de depresión, ansiedad y otros problemas emocionales. Gracias a su acceso regular y continuo al paciente, la enfermera puede identificar cambios sutiles en el estado emocional del adulto mayor, monitorear la evolución de su salud mental y derivar al paciente a especialistas en salud mental si es necesario.

Así mismo, la enfermera puede brindar apoyo emocional continuo, educación y orientación sobre estrategias de manejo del estrés y técnicas de relajación lo que contribuye a mejorar la salud emocional y el bienestar para el adulto mayor.

CONCLUSIONES

- Se puede concluir que referente al apoyo social que brinda la enfermera el 88% de adultos mayores poseen un apoyo social medio, mientras que el 12% se evidencia un apoyo social mínimo, ninguno de los adultos mayores evidencia un nivel elevado.
- Los resultados, indican que en cuanto al nivel de estado emocional percibido de los adultos mayores, el 38% tienen un nivel elevado, por el contrario, el 58% presenta un nivel medio y el 4% un nivel bajo.
- Los resultados muestran que el 52% de adultos mayores presentaron apoyo social y estado emocional medio, mientras que el 34% presentó apoyo social medio y estado emocional elevado y solo el 2% presentó apoyo social mínimo y estado emocional bajo. Donde se evidencia una correlación significativa entre ambas variables cuyo valor de $p=0,001$.

RECOMENDACIONES

- El Hospital Distrital de Vista Alegre debe asegurar que las enfermeras reciban formación continua en técnicas de apoyo emocional y comunicación efectiva, orientadas a satisfacer las necesidades emocionales del adulto mayor. Esto fortalecerá su capacidad para ofrecer una atención integral y holística.
- Se debe promover la difusión de los resultados de nuestra investigación dentro del hospital, con el objetivo de implementar nuevas estrategias que favorezcan la creación de programas de apoyo social para los adultos mayores.
- El Hospital Distrital de Vista Alegre debe organizar reuniones estratégicas con redes de apoyo e instituciones geriátricas, con el fin de realizar capacitaciones. Estas capacitaciones deben estar dirigidas tanto a los profesionales de enfermería como a las familias y al entorno de los adultos mayores, para mejorar la calidad del cuidado que reciben.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y salud [Internet]. Octubre 2022. [Consultado el 14 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
2. Naciones Unidas. Envejecimiento [Internet]. 2022. [Consultado el 14 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.un.org/es/global-issues/ageing>
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. En el Perú existen más de cuatro millones de adultos mayores [Internet]. 2020. [Consultado el 14 de marzo de 2024]. Disponible en: https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/np121_2020.pdf
4. Ruiz R. Situación de la población adulta mayor: Julio - Agosto - Septiembre 2023. Institución Nacional de Estadística e Informática [Internet]. 2023. [Consultado el 14 de marzo de 2024]. Disponible en: https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin_adulto_mayor_2.pdf
5. Organización Mundial de la Salud. Salud mental de los adultos mayores [Internet]. 2023.. [Consultado el 15 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults#:~:text=Aproximadamente%20el%2014%25%20de%20los,para%20este%20grupo%20de%20edad>
6. Regalado M. El rol de los enfermeros en la atención de la salud mental [Internet]. Febrero 2023; 55(2). [Consultado el 15 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9771710/#bib0030>
7. Mastrapa Y, Lamadrid M. Relación enfermera- paciente desde una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales [Internet]. 32(4). [Consultado el 18 de marzo de 2024]. Disponible: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v32n4/enf19416.pdf>
8. Mastrapa Y, Lamadrid M, Aguilar A. Modelos y teorías para la atención de enfermería al adulto mayor desde una dimensión de relación enfermera-paciente-cuidador [Internet]. 2020;36 (4). [Consultado el 17 de marzo de

- 2024]. Disponible: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcuben/cnf-2020/cnf204c.pdf>
9. Juarez P, Garcia M. La importancia del cuidado de enfermería [Internet]. Rev Enferm Inst México. 2009;109-111. Consultado el 17 de marzo de 2024]. Disponible en:<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2009/eim092j.pdf>
 10. Quintero I, Cisneros M, Cols. Empatía en la relación enfermera-paciente: perspectiva de los patrones del conocimiento de Barbara Carper [Internet]. 2019;27. [Consultado el 17 de marzo de 2024]. Disponible en:<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2019/eim194g.pdf>
 11. La teoría de peplau en enfermería: Guía completa para una práctica profesional exitosa [Internet]. 2024. [Consultado el 18 de marzo de 2024]. Disponible: <https://teoriaonline.com/teoria-peplau-enfermeria/>
 12. Hildegard Peplau: La madre de la enfermería psiquiátrica y su teoría de las relaciones interpersonales [Internet]. 2023. [Consultado el 19 de marzo de 2024]. Disponible: <https://estudiarenfermeria.com/hildegard-peplau-biografia-teorias-enfermeria-psiquiatica/>
 13. Loyola W, Lopes R, Cols. Participación social, un factor a considerar en la evaluación clínica del adulto mayor [Internet]. 2020;37(2). [Consultado el 25 de marzo de 2024]. Disponible: <https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2020.v37n2/341-349/es>
 14. Hernandez V, Solano N, Ramirez P. Entorno social y bienestar emocional en el adulto mayor. Rev Venezolana de gerencia (RVG) [Internet]. 2021;26(95). [Consultado el 25 de Abril de 2024]. Disponible: <https://repositorio.ufps.edu.co/bitstream/handle/ufps/6562/36265-Article%20Text-63331-2-10-20210726.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 15. Gonzales M, Bedoya D. Vinculación emocional y salud mental en adultos mayores institucionalizados. Rev de psicología [Internet]. 2019;11(2). [Consultado el 09 de Julio de 2024]. Disponible: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7529944>
 16. Vicente C, Altarriba B, Martin D, Cols. Enfermera y salud mental. Estrategias de apoyo emocional en atención primaria. Rev sanitaria de investigación [Internet]. 2024. [Consultado el 09 de Julio de 2024]. Disponible:

- <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/enfermeria-y-salud-mental-estrategias-de-apoyo-emocional-en-atencion-primaria-articulo-monografico/>
17. Morcillo E, Martínez M. Rol de la enfermera en el envejecimiento activo y saludable. Gerokomos [Internet]. 2020. [Consultado el 09 de Julio de 2024]. Disponible: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000400181#:~:text=La%20enfermera%20tiene%20un%20papel%20clave%20como%20educadora%20de%20la,la%20medicaci%C3%B3n%20y%20la%20vacunaci%C3%B3n
 18. Cordonez N. Apoyo social percibido y calidad de vida en adultos mayores del hogar de ancianos sagrado corazón de Jesús [Tesis pregrado]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2019. [Consultado el 10 de julio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/29445/1/APOYO%20SOCIAL%20PERCIBIDO%20Y%20CALIDAD%20DE%20VIDA%20-%20JESSICA%20CORDONEZ.pdf>
 19. Callomamani S. Apoyo familiar y percepción del estado emocional en el adulto mayor del centro de salud Pampa Inalámbrica [Tesis pregrado] Moquegua: Universidad José Carlos Mariátegui; 2023. [Consultado el 1 de julio de 2024]. Disponible en: https://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/1820/Silvana_tesis_titulo_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 20. González A. Rol de la enfermera en el apoyo social del adulto mayor de la municipalidad distrital de San José [Tesis pregrado]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2020. [Consultado el 10 de julio de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6982/Gonz%C3%a1les%20Zumba%20Anita_.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 21. Jaramillo K. Apoyo emocional y satisfacción del cuidado de enfermería del adulto mayor hospitalizado [Tesis posgrado]. Chimbote: Universidad Nacional del Santa; 2020. [Consultado el 10 de julio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/3607/51138.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 22. Baca K, Ruiz M. Calidad de cuidado de enfermería y satisfacción del paciente adulto mayor Hospital Belén [Tesis pregrado]. Trujillo: Universidad Nacional

- de Trujillo; 2020 [Consultado el 10 de julio de 2024]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/5557690a-f9cf-4875-a423-8c42ebd478ec/content>
23. Guevara F, Diaz A, Caro P. Depresion y deterioro cognitivo en el adulto mayor. Rev poliantea [Internet]. 2020. [Citado 12 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://revistas.poligran.edu.co/index.php/poliantea/article/view/1501/1265>
24. Alligood M, Marriner A. Modelos y Teorias en enfermeria [Internet]. 7ª ed. Elsevier; 2014. [citado 25 de Octubre del 2024]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=CYYsbyypR4cC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
25. Gómez M, Sancho J. Compromiso en el cuidado de enfermería. Rev cubana de enfermería [Internet]. 2022. [Citado 10 de julio del 2024]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192022000200012&script=sci_arttext
26. Organización Mundial de la Salud. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta [Internet]. 2022. [Citado 10 de julio del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
27. Sampieri R. Collado C. Baptista M. Metodología de la Investigación. 6ta Ed. México: Mcgraw Hill Education; 2014.
28. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM - Principios Éticos para las Investigaciones Médicas en seres Humanos. [Internet]: WMA © 2024. [Citado el 19 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
29. Consejo Internacional de Enfermeras. Código deontológico del consejo internacional de enfermeras para la profesión de enfermería. [Internet]. Ginebra, Suiza [Consultado 20 de Julio 2024]. Disponible en: https://www.consejogeneralenfermeria.org/images/pdfs/ICN_Code-of-Ethics_SP_WEB.pdf
30. Bonifacio YL. Apoyo familiar y social relacionado con la depresión en adultos mayores en el Centro de Salud Liberacion Socia [Tesis Pregrado]. La Libertad; 2019. [Consultado el 25 de septiembre de 2024]. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40477/Bonifacio_ZYL.pdf?sequence=1

31. Davis G, Bustamante W, Lopez I. La buena enfermera según las personas mayores: “que sea amable, dedicada y que me explique” [Artículo]. Chile; 2021. [Consultado el 25 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000200004
32. Lambiase S, Tolli M, Gonzales T y Cols. Redes de apoyo social y calidad de vida percibida de los adultos mayores del Gran Mendoza [Revista]. Argentina;2020. [Consultado el 3 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/151643/CONICET_Digital_Nro.a740884c-c66e-4ff1-a646-f7375a2c9025_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y



ANEXOS

ANEXO N° 1

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEOR ORREGO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA

SOLICITUD DE PERMISO

Trujillo, 01 de Septiembre del 2024

Asunto: Solicito permiso de realizar estudio de investigación de tesis

Dra. Kyara Olórtegui Risco

Jefa del Hospital Distrital de Vista Alegre

Nosotras, MILAGROS CAROLINA FLORES CASTRO DNI: 73072944 Y MARINES GEOVANNA LINARES COTRINA DNI: 73214440, bachilleras de Enfermería de la Universidad Privada Antenor Orrego nos dirigimos hacia usted respetuosamente, para solicitarle su autorización y así poder aplicar los instrumentos que nos permitirán determinar las variables de estudio en la población de adultos mayores que son atendidos.

Que habiendo sido aprobado nuestro proyecto de tesis. ***Influencia del apoyo social que brinda la enfermera en el estado emocional del adulto mayor. Hospital Distrital de Vista Alegre 2024***, por ser requisito necesario la aplicación de los instrumentos correspondientes para determinar la relación entre ambas variables, recurrimos a usted para obtener lo solicitado.

Por lo expuesto:

Solicitamos a usted acceder a nuestra petición por ser de justicia.

Atentamente

Bach. Flores Castro Milagros.

Bach. Linares Cotrina Marines.

Responsables del Proyecto de Investigación

ANEXO N° 2



UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEOR ORREGO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

De forma libre y voluntaria doy fe que he sido instruido(a) por las bachilleres de enfermería responsables de la investigación científica que tiene como objetivo, determinar la influencia del apoyo social que brinda la enfermera en el estado emocional del adulto mayor Hospital Distrital de Vista Alegre 2024, para que estas cuenten con mi participación. Por lo siguiente OTRO MI CONSENTIMIENTO para que se aplique dichos instrumentos en mi persona
Tiempo de duración aproximado: 15- 20 min

- Si acepto
 No acepto

Nombre del participante:

FIRMA

ANEXO N°3



UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEOR ORREGO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA

TEST PARA EVALUAR EL ESTADO EMOCIONAL DEL ADULTO MAYOR

*Autor: Berronal F, Extremera y Ramos (2005)-TMMS24
Adaptado por Flores y Linares (2024)*

Estimado usuario: a continuación, se le presenta un test que tiene por finalidad evaluar el estado emocional del adulto mayor. Lee atentamente cada enunciado e indica el grado de acuerdo o desacuerdo con respecto a las mismas. Señala con una "X" la respuesta que más se aproxime a tus preferencias.

INSTRUCCIONES:

| Nada de acuerdo | Algo de acuerdo | Bastante de acuerdo | Muy de acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|-----------------|-----------------|---------------------|----------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| ESTADO EMOCIONAL | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|---|---|---|---|---|
| 1. Presto mucha atención a los sentimientos de las demás personas. | | | | | |
| 2. Normalmente me preocupo mucho por lo que siento. | | | | | |
| 3. Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones. | | | | | |
| 4. Pienso que vale la pena prestar atención a mis emociones y mi estado de ánimo | | | | | |
| 5. Dejo que mis sentimientos afecten a mis pensamientos. | | | | | |
| 6. Constantemente pienso en mi estado de ánimo. | | | | | |
| 7. A menudo pienso en mis sentimientos | | | | | |
| 8. Presto mucha atención a cómo me siento. | | | | | |
| 9. Tengo claros mis sentimientos. | | | | | |
| 10. Frecuentemente puedo definir mis sentimientos. | | | | | |
| 11. Casi siempre sé cómo me siento. | | | | | |
| 12. Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| 13. A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones. | | | | | |
| 14. Siempre puedo decir cómo me siento. | | | | | |
| 15. A veces puedo decir cuáles son mis emociones | | | | | |
| 16. Puedo llegar a comprender mis sentimientos. | | | | | |
| 17. Aunque a veces me siento triste, suelo tener una visión optimista. | | | | | |
| 18. Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables. | | | | | |
| 19. Cuando estoy triste pienso en las cosas bonitas de la vida | | | | | |
| 20. Intento no tener pensamientos negativos aunque me sienta mal. | | | | | |
| 21. Si doy demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, trato de calmarme. | | | | | |
| 22. Me preocupo por tener un buen estado de ánimo. | | | | | |
| 23. Tengo mucha energía cuando me siento feliz. | | | | | |
| 24. Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo. | | | | | |

ANEXO N° 4

CONFIABILIDAD Estado emocional del adulto mayor

Para medir la confiabilidad del instrumento Estado emocional del adulto mayor, se utilizó el alfa de Cronbach, obteniéndose el valor de 0.984, siendo excelente.

Usando la fórmula:

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum s_i^2}{S_T^2} \right]$$

Donde:

K = Número de ítem de la prueba

$\sum s_i^2$ = Suma de la varianza de cada uno de los ítems de la prueba

S_T^2 = Varianza de las puntuaciones de cada encuestado en el total de la prueba

| k | $\sum s_i^2$ | S_T^2 |
|----|--------------|---------|
| 24 | 28.84 | 508.27 |

$$\alpha = \frac{24}{24-1} \times \left(1 - \frac{28.84}{508.27} \right) = 0.984 > 0,75 \Rightarrow \text{Excelente}$$

Muestra piloto Estado emocional del adulto mayor

| Estado emocional del adulto mayor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|------|
| Max | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | Suma |
| Min | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | | |
| 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 55 | |
| 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 59 | |
| 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 45 | |
| 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 5 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 84 | |
| 5 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 88 | |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 24 | |
| 7 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 89 | |
| 8 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 87 | |
| 9 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 82 | |
| 10 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 53 | |

Estadísticos de fiabilidad

| | |
|------------------|----------------|
| Alfa de Cronbach | N de elementos |
| ,984 | 24 |

ANEXO N° 5



UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEÑOR ORREGO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO DEL APOYO SOCIAL DE LA ENFERMERA

Autor: Sherbourne y Cols (1991)
Adaptado por Flores y Linares (2024)

I. Datos Generales

1. Edad:

2. Sexo: Masculino () Femenino ()

INSTRUCCIONES:

| NUNCA | POCAS VECES | ALGUNAS VECES | LA MAYORÍA DE VECES | SIEMPRE |
|-------|-------------|---------------|---------------------|---------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| APOYO SOCIAL EMOCIONAL | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|---|---|---|---|---|
| 1. Puede contar con la enfermera cuando necesita hablar. | | | | | |
| 2. La enfermera le aconseja cuando tiene problemas. | | | | | |
| 3. La enfermera le informa y le ayuda a tener información. | | | | | |
| 4. Confía en la enfermera y habla de sí mismo y de sus preocupaciones. | | | | | |
| 5. La enfermera le da consejo cuando realmente necesita | | | | | |
| 6. La enfermera comparte sus temores y deseos más íntimos. | | | | | |
| 7. La enfermera le aconseja cómo resolver sus problemas personales. | | | | | |

| | | | | | |
|---|----------|----------|----------|----------|----------|
| 8. La enfermera comprende sus problemas | | | | | |
| APOYO SOCIAL AFECTIVO | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9. La enfermera le muestra amor | | | | | |
| 10. La enfermera lo abraza. | | | | | |
| 11. La enfermera lo hace sentir querido. | | | | | |
| APOYO SOCIAL INTERACCIÓN | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 12. La enfermera le ayuda a pasar un buen rato. | | | | | |
| 13. Con la enfermera puede relajarse. | | | | | |
| 14. Con la enfermera puede hacer cosas que le sirva para olvidar sus problemas. | | | | | |
| 15. Con la enfermera puede divertirse. | | | | | |

ANEXO N°6

Confiabilidad

V2. Apoyo social de la enfermera

Para medir la confiabilidad del instrumento Apoyo social de la enfermera, se utilizó el alfa de Cronbach, obteniéndose el valor de 0.979, siendo excelente.

Usando la fórmula:

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum s_i^2}{s_T^2} \right]$$

Donde:

K = Número de ítem de la prueba

$\sum s_i^2$ = Suma de la varianza de cada uno de los ítems de la prueba

s_T^2 = Varianza de las puntuaciones de cada encuestado en el total de la prueba

| k | $\sum s_i^2$ | s_T^2 |
|----|--------------|---------|
| 15 | 17.18 | 200.18 |

$$\alpha = \frac{15}{15-1} \times \left(1 - \frac{17.18}{200.18} \right) = 0.979 > 0,75 \Rightarrow \text{Excelente}$$

Muestra piloto Apoyo social de la enfermera

| Apoyo social de la enfermera | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|---|---|---|---|----|----|----|----|---|----|----|---|----|----|----|----|------|
| Max | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | Suma |
| Min | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | 3 | 4 | 8 | 9 | 13 | 16 | 17 | 19 | 6 | 10 | 20 | 7 | 11 | 14 | 18 | | |
| 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 49 | |
| 2 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 48 | |
| 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 30 | |
| 4 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 33 | |
| 5 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 19 | |
| 6 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 48 | |
| 7 | 4 | 3 | 5 | 4 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 54 | |
| 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | |
| 9 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 34 | |
| 10 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 56 | |

Estadísticos de fiabilidad

| | |
|------------------|----------------|
| Alfa de Cronbach | N de elementos |
| ,979 | 15 |