

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA Y TRABAJO SOCIAL



Trabajo de Suficiencia Profesional

Inclusión social de los adultos mayores que pertenecen a la Asociación de Pensionistas, Jubilados y Adulto mayor de Ventanilla, 2019

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Trabajo Social

Presentado por:

Autora: Bachiller Angela Berenice Carranza Castillo

Lima – Perú

2019

## **DEDICATORIA:**

A Dios por otorgarme fortaleza para afrontar cada reto con sabiduría y por permitirme continuar alcanzando mis mayores anhelos. A mi madre y hermanos por motivarme y apoyarme, a mis sobrinos Adriano y Misael por aportar alegría en mi corazón. A la familia que uno elige, mis amistades que no dejaron de brindarme ánimos y que compartieron sus saberes para lograr culminar esta valiosa investigación.

## **AGRADECIMIENTO:**

Agradezco a Dios por brindarme la oportunidad de elegir una profesión que me permite generar cambios positivos en la sociedad.

A mis maestros(as) quienes compartieron sus enseñanzas y siempre serán mi ejemplo para ejercer mi profesión con vocación y valores.

A los adultos mayores de la Asociación, por haber participado de esta investigación, brindándome su tiempo y experiencias de vida.

## PRESENTACIÓN

Señores miembros del jurado:

En cumplimiento de las normas de la Facultad de Psicología y Trabajo Social de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega según la Directiva N°003-FPs y TS-2018, me es grato poder presentar mi trabajo de investigación titulado “Inclusión social de los adultos mayores que pertenecen a la Asociación de Jubilados, Pensionistas y Adulto mayor de Ventanilla, 2018”, bajo la modalidad de TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL para obtener el título profesional de licenciatura.

Por lo cual espero que este trabajo de investigación sea adecuadamente evaluado y aprobado.

Atentamente,

Angela Berenice Carranza Castillo

## ÍNDICE

DEDICATORIA:.....	ii
AGRADECIMIENTO:.....	iii
PRESENTACIÓN .....	iv
ÍNDICE .....	v
ÍNDICE DE ANEXOS .....	ix
INDICE DE TABLAS.....	x
ÍNDICE DE FIGURAS .....	xi
RESUMEN .....	xii
ABSTRACT .....	xiii
INTRODUCCIÓN.....	xiv
CAPÍTULO I .....	16
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	16
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	16
1.2. Formulación del problema.....	17
1.2.1. Problema general .....	17
1.2.2. Problemas Específicos .....	17
1.3. Objetivos.....	17
1.3.1. Objetivo general .....	17

1.3.2. Objetivos específicos.....	18
1.4. Justificación e importancia .....	18
CAPITULO II.....	20
MARCO TEORICO CONCEPTUAL .....	20
2.1. Antecedentes.....	20
2.2.1. Antecedentes Internacionales .....	20
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	21
2.2. Bases Teóricas.....	22
2.2.1. Conceptualización de Inclusión social .....	22
2.2.2. Dimensiones de la Inclusión Social .....	24
2.2.3. Barreras que afectan la Inclusión Social del adulto mayor .....	25
2.2.4. Políticas sociales dirigidas a los adultos mayores en Perú .....	27
2.3. Definiciones conceptuales.....	29
CAPITULO III.....	30
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION .....	30
3.1. Tipo de la investigación .....	30
3.2. Diseño de la investigación .....	30
3.3. Población y muestra .....	31
3.4. Identificación de la variable y Operacionalización .....	32
3.5. Técnicas e instrumentos de evaluación.....	34
3.6. Determinación de la Validez y Confiabilidad.....	35

3.6.1. Validez del Constructo.....	35
3.6.2. Confiabilidad del Instrumento .....	35
CAPÍTULO IV .....	37
PRESENTACIÓN, PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE RESULTADOS .....	37
4.1. Presentación de resultados de datos generales.....	37
4.2. Presentación de resultados de datos específicos.....	44
4.3. Procesamiento de los resultados.....	49
4.4. Discusión de los resultados.....	49
4.5. Conclusiones .....	51
4.6. Recomendaciones.....	52
CAPITULO V .....	54
PROGRAMA DE INTERVENCIÓN.....	54
5.1 Denominación del programa.....	54
5.2 Justificación del programa .....	54
5.3. Objetivos del programa .....	55
5.3.1 Objetivo General.....	55
5.3.2 Objetivos Específicos .....	55
5.4 Sector al que se dirige.....	56
5.5 Metodología de la intervención.....	56
5.6. Actividades del programa de intervención .....	57
5.7. Recursos .....	59

5.8. Cronograma del programa de intervención .....	60
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	66
ANEXOS .....	71



## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1 Matriz de consistencia.....	72
Anexo 2 Cuestionario de inclusión social .....	74
Anexo 3 Carta de aceptación de la asociación de pensionistas, jubilados y adulto mayor de ventanilla .....	77
Anexo 4 Certificado de validación del primer experto .....	78
Anexo 5 Ficha del instrumento del primer experto .....	80
Anexo 6 Certificado de validación del segundo experto.....	83
Anexo 7 Ficha del instrumento del segundo experto.....	85
Anexo 8 Certificado de validación del tercer experto .....	88
Anexo 9 Ficha del instrumento del tercer experto .....	89
Anexo 10 Resultado del Programa Antiplagium .....	91

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Matriz de operacionalización de la variable .....	33
Tabla 2 Escala de calificación del cuestionario .....	34
Tabla 3 Baremo de interpretación de la variable Inclusión Social .....	35
Tabla 4 Porcentaje de Validación del instrumento .....	35
Tabla 5 Confiabilidad del Instrumento .....	36
Tabla 6 Datos sociodemográficos de los adultos mayores según el sexo .....	37
Tabla 7 Datos sociodemográficos de los adultos mayores según la edad. ....	38
Tabla 8 Datos sociodemográficos de los adultos mayores según su situación familiar.....	39
Tabla 9 Datos sociodemográficos de los adultos mayores según su situación conyugal.....	40
Tabla 10 Datos sociodemográficos de los adultos mayores según seguro de salud al que se encuentra afiliado.....	41
Tabla 11 Datos sociodemográficos de los adultos mayores según el sistema de pensiones al que se encuentra afiliado .....	42
Tabla 12 Datos sociodemográficos de los adultos mayores según el grado de instrucción alcanzado.....	43
Tabla 13 Nivel de inclusión social de los adultos mayores según la dimensión económica.....	44
Tabla 14 Nivel de inclusión social de los adultos mayores según la dimensión formativa.....	45
Tabla 15 Nivel de inclusión social de los adultos mayores según la dimensión socio-sanitaria .....	46
Tabla 16 Nivel de inclusión social de los adultos mayores según la dimensión social relacional.....	47
Tabla 17 Nivel de inclusión social de los adultos mayores de la Asociación de jubilados, pensionistas y adulto mayor de Ventanilla .....	48
Tabla 18 Cronograma del programa de intervención .....	61

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Diseño de la investigación.....	30
Figura 2 Técnica de muestreo aleatorio simple (MAS).....	31
Figura 3 Fórmula de confiabilidad Alfa de Cronbach.....	36
Figura 4 Datos sociodemográficos de los adultos mayores según el sexo .....	37
. Figura 5 Datos sociodemográficos de los adultos mayores según la edad.....	38
Figura 6 <i>Datos sociodemográficos de los adultos mayores según su situación familiar</i> .....	39
Figura 7 Datos sociodemográficos de los adultos mayores según su situación conyugal.....	40
Figura 8 <i>Datos sociodemográficos de los adultos mayores según seguro de salud al que se encuentra afiliado</i> .....	41
Figura 9 <i>Datos sociodemográficos de los adultos mayores el sistema de pensiones al que se encuentra afiliado</i> . .....	42
Figura 10 Datos sociodemográficos de los adultos mayores según grado de instrucción alcanzado.....	43
Figura 11 Nivel de inclusión social de los adultos mayores según la dimensión Económica.....	44
Figura 12 Nivel de inclusión social de los adultos mayores según la dimensión formativa.....	45
Figura 13 Nivel de inclusión social de los adultos mayores según la Dimensión Socio-sanitaria.....	46
Figura 14 Nivel de inclusión social de los adultos mayores según la dimensión social relacional.....	47
Figura 15 Nivel de inclusión social de los adultos mayores de la Asociación de jubilados, pensionistas y adulto mayor de Ventanilla .....	48

## RESUMEN

El presente estudio pretende determinar el nivel de inclusión social de los adultos mayores que pertenecen a la Asociación de Jubilados, Pensionistas y Adulto mayor de Ventanilla 2018. El estudio corresponde a una investigación de tipo descriptiva, de nivel básico y con un enfoque cuantitativo con diseño es no experimental, de corte transversal.

La población está conformado por 221 adultos mayores, en la que la muestra, con muestreo aleatorio simple, fue de 141 adultos mayores, a través de un cuestionario de elaboración propia el cual fue validado y sometido a la prueba de confiabilidad, y que tiene la finalidad de medir el nivel de inclusión social de los adultos mayores, el cual evalúa cuatro dimensiones: económica, formativa, socio sanitaria y social relacional.

Se concluyó que el nivel de inclusión social de los adultos mayores es moderado representado por un 100.0 %, determinándose que aún se puede mejorar, realizando acciones que favorezcan el incremento del nivel de inclusión social de los adultos mayores, a través de un trabajo articulado con redes sociales y el involucramiento de la familia.

**Palabras Claves:** Inclusión Social, adulto mayor, redes sociales, asociación, familia.

## ABSTRACT

The objective of this research is to determine the level of social inclusion of older adults who belong to the Association of Retirees, Pensioners and Older Adults of Ventanilla, during the 2018 period. The study corresponds to a descriptive, basic and with a quantitative approach according to the handling of the data, the design is non-experimental, cross-sectional.

The universe of the population consists of 221 older adults, and the sample consists of 141 older adults, which was determined by applying the simple random sampling (MAS) technique. The technique used to collect the information was the survey and the instrument used was a self-made questionnaire which was validated and subjected to the reliability test, and which aims to measure the level of social inclusion of older adults, which evaluates four dimensions: economic, formative, social health and social relational.

The conclusion reached was that the level of social inclusion of older adults is moderate represented by 100.0%, determining that it can still be improved, making actions that favor the increase of the level of social inclusion of the elderly, through an articulated work with social networks and the involvement of the family.

**Key words:** Social Inclusion, older adult, social networks, association, family.

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación se centra en la Inclusión Social de los adultos mayores, dado que actualmente este grupo etario está en crecimiento por lo que en nuestro país requiere atención especial para brindar acceso a los servicios para que alcancen la inclusión social.

Según el INEI (2018), la población estudiada aumentó de 5.7 %, en 1950, a 10.1%, en el 2017, concluyendo que el 37.1 % de los hogares esta conformado por una persona mayor de 60 años. Siendo indispensable la implementación de políticas sostenibles orientadas a garantizar los derechos y una adecuada atención a las necesidades de este grupo vulnerable.

Sin embargo aún existen brechas para que los adultos mayores se desarrollen plenamente, por lo que el 55% aún pertenecen a la población económicamente activa, a pesar de su edad avanzada, debido a que sus ingresos económicos son insuficientes para cubrir sus necesidades.

Es importante mencionar que al ser un porcentaje amplio de la población, tienen posibilidades para hacer incidencia sobre diversas temáticas que puedan beneficiarlos, y más aún si se encuentran organizados en clubes o asociaciones, donde puedan encontrar un espacio de intercambio de ideas, conocimientos, además de mantener una vida social activa, sintiendo que cumplen un rol importante en la sociedad.

Por lo tanto es trascendental promover la creación y adecuado funcionamiento de estos espacios, donde los adultos mayores puedan participar en diversas actividades con sus pares, o intergeneracional mente, brindándoles todo el acceso y capacitación necesaria para que se desenvuelvan con mayor seguridad en diferentes ámbitos.

En razón a lo expuesto, se opta por investigar la Inclusión Social de los adultos mayores que pertenecen a la Asociación de Jubilados, Pensionistas y adulto mayor de Ventanilla, con la finalidad de contribuir en la protección de uno de los sectores más vulnerables.

La tesista

## CAPÍTULO I

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

#### 1.1. Descripción de la realidad problemática

Datos recientes de la Organización Mundial de la Salud (2018) señalan que la población mundial se encuentra envejeciendo rápidamente, por lo que se proyecta que entre el 2000 y 2050 una gran parte de ciudadanos serán mayores de 60 años, pasando del 11% al 22%.

Según el último censo INEI (2017), la población adulta mayor representa el 11.9% del total de la población del Perú, ascendiendo a 3.8 millones de personas, así mismo el Informe Técnico INEI (2018) nos muestra que aumenta la proporción de la población adulta mayor de 5,7% a 10,4%.

En cuanto al nivel educativo alcanzado por la población adulta mayor, el INEI señala que el 14,3% no cuenta con un nivel educativo o solo tiene nivel inicial, el 40,6% alcanzó estudiar primaria; el 25,1% secundaria y el 20,1% nivel superior (13,4% superior universitaria y 6,7% superior no universitaria).

Conociendo parte de la realidad en la que se encuentran los adultos mayores en nuestro país, cabe señalar que aún existen brechas que les impiden de una convivencia en un escenario de inclusión social, sin embargo se debe reconocer que por parte del estado se vienen implementando programas sociales y espacios dirigidos a atender las problemáticas de la población adulta mayor, como lo son: Pensión 65, los Centros Integrales de Atención al adulto mayor (CIAM), Clubes del adulto mayor (CAM), Centros de Atención Residencial para personas adultas mayores (CARPAM), entre otros.

Es importante mencionar que el adulto mayor afronta cambios importantes no solo físicos y psicológicos, sino también aquellos vinculados con el rol que desempeña en la sociedad, donde encuentra limitaciones para desenvolverse, así



como prejuicios que subvaloran la experiencia y sabiduría que tiene esta población, asociándola negativamente a la inactividad, improductividad y dependencia, derivándose todo ello en exclusión social.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

- ¿Cuál es el nivel de inclusión social que presentan los adultos mayores de la Asociación de Pensionistas, Jubilados y Adulto mayor de Ventanilla, 2018?

### **1.2.2. Problemas Específicos**

- ¿Cuál es el nivel de inclusión social, según la dimensión económica, que presentan los adultos mayores de la Asociación de Pensionistas, Jubilados y Adulto mayor de Ventanilla, 2018?

- ¿Cuál es el nivel de inclusión social, según la dimensión formativa, que presentan, los adultos mayores de la Asociación de Pensionistas, Jubilados y Adulto mayor de Ventanilla, 2018?

- ¿Cuál es el nivel de inclusión social, según la dimensión socio-sanitaria, que presentan los adultos mayores de la Asociación de Pensionistas, Jubilados y Adulto mayor de Ventanilla, 2018?

- ¿Cuál es el nivel de inclusión social, según la dimensión social y relacional, que presentan los adultos mayores de la Asociación de Pensionistas, Jubilados y Adulto mayor de Ventanilla, 2018?

## **1.3. Objetivos**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar el nivel de inclusión social que presentan los adultos mayores de la Asociación de Pensionistas, Jubilados y Adulto mayor de Ventanilla, 2018.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Determinar según la dimensión económica, el nivel de inclusión social que presentan los adultos mayores de la Asociación de Pensionistas, Jubilados y Adulto mayor de Ventanilla, 2018.

- Determinar según la dimensión formativa, el nivel de inclusión social que presentan los adultos mayores de la Asociación de Pensionistas, Jubilados y Adulto mayor de Ventanilla, 2018.

- Determinar según la dimensión socio-sanitaria, el nivel de inclusión social que presentan los adultos mayores de la Asociación de Pensionistas, Jubilados y Adulto mayor de Ventanilla, 2018.

- Determinar según la dimensión social y relacional, el nivel de inclusión social que presentan los adultos mayores de la Asociación de Pensionistas, Jubilados y Adulto mayor de Ventanilla, 2018.

### **1.4. Justificación e importancia**

El nivel de inclusión social de los adultos mayores que pertenecen a la Asociación de Jubilados, Pensionistas y Adulto mayor del distrito de Ventanilla, 2018, favoreciendo a la profesión de Trabajo Social, al brindar un contexto actual que permita diseñar medios de intervención que favorezcan la inclusión social de este grupo etario.

Dado el creciente incremento del número de adultos mayores cuyas características y cambios tanto físicos como psicológicos requieren atención especializada y teniendo en cuenta que la natural desaparición de amigos y familiares, más aún si son cónyuges o hermanos, les deja en una situación de desamparo que agrava su aislamiento psicológico y social, lo cual despierta una preocupación que debería ser prioridad en el planteamiento de políticas públicas.

Siendo considerada una población vulnerable, asociada a la precariedad económica, desvinculación familiar, insuficiente atención en salud dirigida a su grupo etario, carencia de programas educativos, etc., se puede manifestar que necesitan participar activamente en la sociedad, para lo cual es necesaria la acción multidisciplinaria, siendo los profesionales como; geriatras, psicólogos, trabajadores sociales, etc., los llamados a vincularse con el compromiso de brindar mejor atención e implementación de programas que incluyan al adulto mayor y respondan a las circunstancias y fases que irán atravesando en el proceso del envejecimiento.

El aspecto teórico, la investigación desarrollada reúne diversas teorías e interpretaciones por lo que se convierte en una base de información actualizada para otros estudios futuros en la materia y de soporte en la realidad peruana en la literatura enmarcada en la base del marco teórico.

En el aspecto práctico, los resultados del estudio se orientan a diseñar estrategias de intervención para que los adultos mayores que pertenecen a la Asociación, logren abordar el tema de inclusión social, incluyendo estrategias y propuestas de intervención para mejorar este tema.

El aspecto metodológico se tiene instrumentos que aportaran para que se empleen en otros estudios en la realidad peruana. Asimismo, se aporta como antecedente a otros estudios con el mismo diseño o método de investigación.

## CAPITULO II

### MARCO TEORICO CONCEPTUAL

#### 2.1. Antecedentes

##### 2.2.1. Antecedentes Internacionales

- Rojas, E. (2016) en su tesis *“Importancia de la Inclusión Social de los adultos mayores, una generación olvidada por parte del estado”*. Tuvo como objetivo identificar las necesidades básicas más relevantes de la población de adultos mayores dentro de su entorno social, a través del diseño descriptivo cualitativo, en la que concluyó que es relevante aumentar la oferta de servicios para la integración e igualdad de oportunidades para el adulto mayor.

- Galleguillos, D. (2015) en su estudio *“Inclusión Social y Calidad de Vida en la Vejez, experiencias de personas mayores participantes en clubes de adultos mayores en la comuna de Talagante, Santiago 2015”*. Se propuso conocer cómo la inclusión secundaria y la inclusión autorreferida están presentes en la integración social de las personas mayores que participan en clubes en la comuna de Talagante, para ello se entrevistó a 34 personas de diferentes clubes. A lo que se concluye que la concepción de la vejez para las personas que participan en estos espacios es de oportunidad de vigencia y experiencia a otras personas de su entorno, por lo que existe una integración social satisfactoria.

- Coronel, G. (2014) en su investigación *“Análisis de la Inclusión Social de los adultos mayores en la ciudad de Guayaquil, año lectivo 2014-2015”*. Tuvo como objetivo analizar la situación actual, condicional y problemática del adulto mayor en la ciudad de Guayaquil, a través de un enfoque mixto en la que se encuestó a 100 personas de la Asociación Afroecuatoriana “Mujeres de Lucha”, en la que se concluye que es urgente elaborar acciones que impulsen la sensibilización para la integración del grupo analizado.

- Illescas, N. (2013) en su investigación *“La familia y su incidencia en la inclusión del adulto mayor y el rol del trabajador social en la parroquia Guayzimi, Canton Nangaritza, Provincia de Zamora Chinchipe”*. Tuvo como objetivo determinar el grado de incidencia de la familia en la inclusión. La autora concluyó existe una escasa participación de la familia en el proceso de inclusión del Adulto Mayor, en cuanto a la situación socio económica, se determinó que no es muy buena, ya que la edad no les permite trabajar en un lugar donde les remuneren con un salario como para mantenerse y a esto se suma la falta de involucramiento de la familia que no es buena, como para que les colaboren de cierta manera, además no existen profesionales que den la asistencia debida y oportuna, así como también a las familias para asesorarlas sobre el trato y vida de los investigados, notándose despreocupación por parte del Estado y de los Gobiernos locales.

- Arévalo, B. y Tinoco, G. (2013) en su estudio *“Inclusión Social del adulto mayor con diabetes al programa de salud del centro de salud Velasco Ibarra de la ciudad de Machala, provincia de El oro, año 2013”*. Tuvo entre sus objetivos específicos identificar las limitaciones institucionales y sociales que impiden una mayor inclusión social y calidad de atención al adulto mayor con diabetes en el centro de salud “Velasco Ibarra” de la ciudad de Machala. El diseño de este estudio fue mixto, descriptivo, explicativo, documental y propositivo, se identificó como universo investigativo a los adultos mayores que fueron atendidos en consulta externa durante el mes de enero del 2014, mismos que sumaron un total de 70 personas. Los instrumentos usados en este estudio fueron las encuestas. Las autoras concluyen que la trascendencia social que tiene el programa de salud que oferta el centro de salud “Velasco Ibarra”, presenta una limitada acogida por parte de los adultos mayores, debido a la escasa socialización y difusión del programa, el escaso empoderamiento de talento humano y la falta de apoyo familiar, así mismo, el desconocimiento del programa de salud, ha hecho que los adultos mayores no sean incluidos en su totalidad.

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales**

- Ludeña, S. y Lovon, M. (2018) en su estudio titulado *“Medios de inclusión social y su influencia en la calidad de vida de los adultos mayores del distrito de Chiguata,*

*Arequipa-2017*”, plantearon determinar la influencia de los medios de inclusión social en la calidad de vida. Los instrumentos utilizados fueron el cuestionario estructurado y escala adaptada por especialistas. Se obtuvo como resultado que los adultos mayores nunca o casi nunca participan de forma voluntaria en las diversas actividades, debido a dificultades físicas de un grupo de la población.

- Alvarez, K. (2017) en su estudio titulado “*Exclusión social de los adultos mayores de la Beneficencia Pública de Huacho, Municipalidad provincial de Huaura 2017*”, planteó determinar cómo se manifiesta la exclusión social. Resultando que, la mayoría son excluidos del entorno social.

- Caballero, L. (2016) en su estudio titulado “*Alfabetización digital en la inclusión social de los adultos mayores del centro del adulto mayor de Essalud del distrito de San Isidro, 2016*”, busca establecer la importancia de los niveles de la alfabetización digital en relación a la inclusión social con un muestreo aleatorio simple. Se concluyó que el 31% de adultos mayores señala encontrarse en un nivel alto de inclusión social y que la alfabetización digital es una estrategia de intervención gerontológica.

- Livia, J. (2016) en su estudio “*El proceso de inclusión social del adulto mayor en el CPM de Pachabamba, Huánuco. Un estudio del impacto del programa nacional de asistencia solidaria pensión 65*” tuvo por objetivo precisar el efecto del programa nacional de asistencia solidaria en la calidad de vida de los adultos mayores. Concluyó que no se ha logrado incluir de manera adecuada a las personas, aun es un proceso encaminado.

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1. Conceptualización de Inclusión social**

En cuanto a la conceptualización de inclusión social, aún es escasa la bibliografía que ha intentado delimitarla, debido a que es muy reciente la utilización del concepto, siendo empleada con relativo énfasis en el diseño de políticas sociales dirigidas a alcanzar el desarrollo y bienestar de una determinada población; a

continuación, se detallan las definiciones según organismos de desarrollo internacional y de diversos autores.

#### **a) Definiciones de Inclusión Social según organismos de desarrollo internacional**

El Instituto Canadiense de Bienestar (2009), sostuvo que las habilidades, capacidades y participación se logran en grupos con inclusión y luchando contra la discriminación de otros grupos sociales.

La definición de inclusión social según CEPAL (2007), da a conocer que con inclusión social se genera puertas de igualdad económicas y sociales.

Anteriormente la OEA (2004), precisa que es el proceso para empoderar a grupos marginados.

#### **b) Definiciones de Inclusión Social según diversos autores**

Cobigo (2012), define lo define como el resultado de interacciones sociales y ambientales que incrementan oportunidades. Por otro lado,

Por otro lado, Westfall (2010), lo describe cómo la valorización de los ciudadanos para asegurar sus necesidades básicas y la participación en las decisiones sociales.

Para Oxoby (2009) la inclusión es la apertura en las decisiones y acceso a la participación para mejorar sus condiciones sociales.

Según Walker y Wigfield (2004), es el grado de integración de las actividades y acceso en las actividades.

Lo propio hace Voyer (2003), quien manifiesta que es la valorización de las personas en el seno social, a través de la construcción, aceptación y reconocimiento de los demás.

En tal sentido, la inclusión social se cumple cuando las personas en estado de riesgo, perciben el aprecio y consideración que le brindan los demás miembros de su entorno, además por el grado de participación social que le permiten.

## **2.2.2. Dimensiones de la Inclusión Social**

### ***a) Dimensiones de Inclusión Social según Tezanos (2004)***

En el modelo propuesto por Tezanos, se destacan cuatro dimensiones que constituyen la inclusión social, y que fueron elegidas para realizar esta investigación, estas son las siguientes:

- **Dimensión económica:** abarca todos los factores de integración que permitan acceso adquisitivo.
  
- **Dimensión formativa:** abarca los factores de integración que permiten adquirir conocimiento.
  
- **Dimensión socio-sanitaria:** abarca los factores de salud y calidad de vida.
  
- **Dimensión social y relacional:** abarca los factores de integración de soporte social y familiar.

### ***b) Dimensiones de Inclusión Social según Cobigo (2012)***

Cobigo (2012) plantea cinco dimensiones que constituyen la inclusión social, que son: 1) ambientales e individuales de la persona; 2) acceso a bienes y servicios públicos; 3) elecciones individuales; 4) funciones sociales en la comunidad; 5) red social de integración.



### ***b) Dimensiones de Inclusión social según Westfall (2010)***

- **Dimensión Social:** se considera el acceso a actividades participativas. Además de la calidad educativa, transporte, comunicación y discriminación.

- **Dimensión Económica:** se considera el acceso a activos de la sociedad y recursos financieros.

- **Dimensión Política:** acceso a actividades participativas para toma de decisiones.

- **Dimensión Cultural:** se considera el acceso a actividades culturales y recreativas.

### ***c) Dimensiones de Inclusión social según El Instituto Canadiense de Bienestar (2009)***

- **Dimensión Social:** cuenta como componentes a los activos comunitarios. Además de la seguridad para reducir brechas sociales.

- **Dimensión Económica:** se considera el acceso a activos de la sociedad y recursos financieros.

- **Dimensión Cultural:** se considera el acceso a actividades culturales y recreativas

## **2.2.3. Barreras que afectan la Inclusión Social**

### **a) Insuficiente cobertura de atención en servicios de salud**

En el proceso del envejecimiento se afrontan diversos problemas de salud. A su vez, los servicios de salud dirigidos son muy limitados, así como las acciones de promoción y autocuidado de la salud.

En nuestro país, el Programa Pensión 65, del MINSA, el MIDIS y SIS buscan beneficiar a los adultos mayores, tomándose así cuenta de este grupo social.

De acuerdo a la OMS, con los pasos de los años las personas se vuelven más propensas a enfermedades no transmisibles resultando costosas para las personas, las familias y el Estado, es por ello necesario implementar dichas políticas que reduzcan el gasto en atenciones y logrando alcanzar una mayor cobertura en todo un país.

También se debe tomar en cuenta que existe una carencia de recursos humanos en materia de gerontología y geriatría en los establecimientos de salud. Asimismo, es necesario que se amplíe la cobertura de servicios públicos para mejorar y/o mantener la salud física y mental de las personas adultas mayores.

#### **b) Insuficiente cobertura del sistema previsional**

En el Perú existen diferentes regímenes previsionales, en el sector público se encuentra la ONP y los conformados por la Caja del Pescador y la Caja de Pensiones Militar Policial. En el sector privado se encuentran las empresas administradoras de fondo de pensiones (AFPs).

Según el INEI (2016), el 36,7% de personas ocupadas, 5 millones 886 mil tienen un seguro de pensión y están afiliadas a un sistema de pensiones. El 24,3% de esta población ocupada integra la AFP y el 11,2% la ONP. En tanto, la afiliación a otros sistemas de pensiones es de 1,1%.

Una importante proporción de adultos mayores no goza de una pensión. Sin embargo, esos ingresos no les permite llevar una vejez digna y con independencia, siendo necesario que se establezcan medidas para que periódicamente se incremente el monto de las pensiones.

#### **c) Insuficientes espacios de formación educativa**

Las personas adultas mayores no cuentan con espacios donde puedan continuar capacitándose y desarrollando sus habilidades, ante la inacción de las autoridades, tanto en el ámbito local como en el gobierno central, generando brechas y limitaciones en su calidad de vida.

#### **d) Insuficientes espacios para hacer uso adecuado del tiempo libre**

Las personas adultas mayores que aprovechan su tiempo libre adecuadamente obtienen muchos beneficios para su salud física y mental, por tal motivo, en nuestro país se requiere promover una cultura del tiempo libre, para lo cual es preciso implementar estrategias adecuadas, sobre la importancia de utilizar adecuadamente su tiempo libre, a favor de ellas mismas y de la sociedad, retroalimentándose de tal forma que se pueda obtener un intercambio de conocimientos y experiencias. A su vez, es necesario incrementar los espacios adecuados teniendo en cuenta la infraestructura, ya sea en instalaciones deportivas, recreativas y culturales, todo ello a costos accesibles o con ingreso libre, y teniendo como docentes a profesionales especializados para trabajar con población adulta mayor.

#### **e) Prejuicios e Insuficiente participación ciudadana**

En la sociedad peruana, existen muchos prejuicios, sumando la ausencia del reconocimiento familiar hacia los adultos mayores quienes muchas veces realizan las labores de cuidado de otros miembros de la familia, en especial las mujeres adultas mayores que se encargan del cuidado de sus nietos, incluso no siendo remuneradas.

En cuanto a la participación ciudadana, existen organizaciones de nivel local y comunitario integradas por personas adultas mayores, sin embargo, no son reconocidas y promovidas de manera activa, disminuyendo las posibilidades de que las PAM puedan participar contribuyendo al desarrollo de su comunidad, o siendo generadores de propuestas tanto en programas y actividades para su propio beneficio.

### **2.2.4. Políticas sociales dirigidas a los adultos mayores en Perú**

#### **a) Políticas con orientación económica**

- **Pensiones contributivas:** en nuestro país existen dos sistemas de pensiones contributivas, el Sistema Nacional de Pensiones (SNP) y el Sistema Privado de Pensiones (SPP), desde 1993, a través de las Administradoras de Fondo de Pensiones (AFP), también existe el Régimen del Personal Militar y Policial.

El SNP ofrece una pensión mínima para los asegurados que nacieron antes de 1945 y que hayan contribuido sobre la base del salario mínimo con un aporte de veinte años. Sin embargo, dado los elevados niveles de informalidad laboral en el Perú, se refleja una baja cobertura del sistema de pensiones.

- **Pensiones no contributivas:** el programa Pensión 65, desde octubre del 2011 mediante el DS. N° 081-2011-PC, brinda protección a las personas mayores de 65 años en condiciones de pobreza extrema a través de la subvención económica de 250 soles cada dos meses.

#### **b) Políticas con orientación de servicios y derechos**

- **El Seguro Integral de Salud (SIS):** el MINSA, desde el 2002 como parte de la Política nacional de Aseguramiento Universal, asegura a las personas en situaciones de pobreza y/o vulnerables.

- **Essalud:** es un servicio a sus afiliados, contando con algunos servicios orientados al PAM.

- **Los Centros del Adulto Mayor (CAM):** son espacios dirigidos a los afiliados a ESSALUD, en la que los adultos mayores pueden aprender y recrearse.

- **Los Centros Integrales de Atención al adulto Mayor (CIAM):** buscan la inclusión mediante la participación activa y organizada de actividades recreativas y educativas.

- **Los Círculos del Adulto Mayor (CIRAM):** son un servicio Gerontológico Social que brinda ESSALUD a los adultos mayores asegurados, organizados en asociaciones en zonas geográficas donde no existe un CAM.

- **Los Clubes del Adulto Mayor (CAM):** son administrados por el Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar (INABIF), que busca impulsar actividades recreativas a personas mayores de 60 años en situación de pobreza o abandono.

- **Los Centros de Atención Residencial para Personas Adultas Mayores (CARPAM):** son centros que sirven de albergue para adultos mayores y brindan

apoyo social, médico y psicológico a sus residentes. El MIMP se encarga de la supervisión y regulación.

- ***El Registro Nacional de Organizaciones de Personas Adultas Mayores:*** es promovido por el MIMP, para fomentar la asociatividad entre este grupo social con su entorno o entre sus pares pudiendo así participar a toma de decisiones en sus localidades u otras actividades dentro del sistema de representación vecinal.

### **2.3. Definiciones conceptuales**

- **Adulto mayor:** aquella persona de 60 años o más.
- **Calidad de vida:** es la suma de factores externos e internos que se encuentra una persona en su medio (OMS, 1994).
- **Derecho:** son las garantías obligatorias que debe cumplir el Estado para salvaguardar a la persona (Salvat, 1917).
- **Envejecimiento:** es un proceso natural de deterioro en la que este grupo etario debe de llevar una mejor calidad de vida (Graig, 1997).
- **Gerontología:** estudio del envejecimiento, que modifica el últimos ciclo de vida del ser humano (Metchnikoff, 1903).
- **Inclusión social:** es la apertura para empoderar e integrar a los distintos grupos sociales definida como el “proceso de empoderamiento de personas y grupos para que participen en la sociedad y aprovechen sus oportunidades. Da voz a las personas en las decisiones que influyen en su vida a fin de que puedan gozar de igual acceso a los mercados, los servicios y los espacios políticos, sociales y físicos” (Banco Mundial, 2014).
- **Política social:** son los lineamientos y acciones impulsadas por el Estado, con la finalidad de crear oportunidades y reducir brechas sociales en base a cada uno de los servicios brindados en la comunidad (Rico de Alonso y Delgado, 2002).

## CAPITULO III

### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION

#### 3.1. Tipo de la investigación

El presente estudio es de tipo básica porque pretende conocer la realidad partiendo de los conceptos previos. Según Cívicos y Hernández (2007) este tipo de investigación no altera la realidad y la describe como tal.

Además, es descriptiva porque estudia la realidad como tal (Hérrnandez et al. 2010).

Asimismo, su enfoque es cuantitativa porque manejan valores a través de mediciones o indicadores que arrojen información exacta.

#### 3.2. Diseño de la investigación

El diseño de investigación es no experimental en la que no se manipulan las variables estudiadas, “La investigación no experimental es sistemática y empírica en la que las variables independientes no se manipulan porque ya han sucedido. Las inferencias sobre las relaciones entre las variables se realizan sin intervención o influencia directa.” (Hernández et al., 2010). Además, es transversal porque recolecta datos en un sólo momento y en un tiempo único.

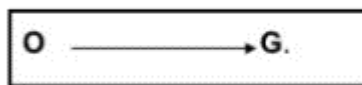


Figura 1 Diseño de la investigación

Dónde:

**O** = Observación de la muestra

**G** = Grupo de estudio o muestra (adultos mayores)

### 3.3. Población y muestra

- **Población**

La población está conformada por 221 adultos mayores que pertenecen a la Asociación de Pensionistas, Jubilados y Adulto mayor de Ventanilla.

- **Muestra**

La muestra es de 141 adultos mayores que pertenecen a la Asociación de Pensionistas, Jubilados y Adulto mayor de Ventanilla, la cual se determinó aplicando la técnica del Muestreo aleatorio simple (MAS).

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

Figura 2 Técnica de muestreo aleatorio simple (MAS)

$$n = \frac{221 \times 0.5^2 \times 1.96^2}{(221 - 1) \times 0.05^2 + 0.5^2 \times 1.96^2}$$

n = 141
---------

Donde:

n = Tamaño de la muestra

N = Tamaño de la población

Z = Nivel de confianza. Teniendo como constante 1,96.

e = Margen de error absoluto aplicado al (0,05).

$\sigma$  = Desviación estándar poblacional, el cual se considera 0,5

#### **Criterios de inclusión de los participantes:**

- Adultos mayores a partir de los 60 años
- Adultos mayores de ambos sexos

- Participantes que asisten a los talleres y reuniones en la Asociación de Jubilados, Pensionistas y adulto mayor de Ventanilla.

**Criterios de exclusión de los participantes:**

- Adultos mayores mayores de 80 años de edad.
- Adultos mayores que no asisten frecuentemente a la Asociación de Jubilados Pensionistas y adulto mayor de Ventanilla.

**3.4. Identificación de la variable y Operacionalización**

La variable estudiada es inclusión social, considerándose factores sociodemográficas. La cual presenta categorías y dimensiones, como: dimensión económica, dimensión formativa, dimensión socio-sanitaria, dimensión social relacional.



**Tabla 1 Matriz de operacionalización de la variable**

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	INDICE	INSTRUMENTO
Inclusión social	El Banco Mundial (2014), define a la inclusión social como el proceso de empoderamiento de personas y grupos, para que participen en la sociedad y aprovechen sus oportunidades. Da voz a las personas en las decisiones que influyen en su vida a fin de que puedan gozar de igual acceso a los mercados, los servicios, y los espacios políticos, sociales y físicos. (Como se citó en Equidad e inclusión social-OEA, 2016, p. 17).	Valoración sobre la inclusión social de las PAM que pertenecen a la Asociación de Pensionistas, Jubilados y Adulto mayor de Ventanilla, el cual será medido mediante un cuestionario de elaboración propia con 4 dimensiones: Económica, Formativa, Socio-Sanitaria y Social relacional. Rango de valores: Alta : 67 - 81 Media : 47 - 66 Baja : 27 - 46	Económica	-Nivel de ingresos -Fuente de ingresos -Cobertura de la seguridad social	1,2,3,4,5,6,7	Sí (3) En parte (2) No (1)	Cuestionario de Inclusión Social (elaboración propia).
			Formativa	-Acceso a capacitación -Dominio de las nuevas tecnologías de la información y comunicación	8,9,10,11,12,13		
			Socio-sanitaria	-Acceso a atención oportuna en salud -Estado de salud	14,15,16,17,18,19,20		
			Social y relacional	-Situación familiar -Participación en asociaciones sociales, comunidad	21,22,23,24,25,26,27		

### 3.5. Técnicas e instrumentos de evaluación

La técnica empleada fue la encuesta y el instrumento utilizado fue un cuestionario de elaboración propia, el cual consta de 27 ítems y evalúa cuatro dimensiones: económica, formativa, socio sanitaria, social relacional.

#### FICHA TÉCNICA: Cuestionario de Inclusión Social

- **Autor:** Angela Berenice Carranza Castillo (2018)
- **Forma de Administración:** individual y autoadministrado.
- **Ámbito de Aplicación:** para los adultos mayores de la Asociación de Pensionistas, Jubilados y Adulto Mayor de Ventanilla.
- **Duración:** 10 minutos (aprox.)
- **Descripción del cuestionario:** El instrumento está constituido por 27 ítems que son de tipo cerrado y el cual nos permite conocer el nivel de inclusión social que presentan los adultos mayores, además evalúa 4 categorías o dimensiones de la inclusión social: económica, formativa, socio-sanitaria, social-relacional.
- **Calificación:** Las respuestas se califican en valores que van del 1 al 3

**Tabla 2 Escala de calificación del cuestionario**

No	En parte	Sí
1	2	3

- **Baremo:** mecanismo de interpretación de los resultados de las variables estudiadas.

**Tabla 3 Baremo de interpretación de la variable Inclusión Social**

CATEGORÍAS	I – III – IV	II	TOTAL
Baja (1)	7 – 11	6 – 10	27 – 46
Moderada (2)	12 – 16	11 – 15	47 – 66
Alta (3)	17 – 21	16 – 18	67 – 81

### 3.6. Determinación de la Validez y Confiabilidad

#### 3.6.1. Validez del Constructo

Para medir la consistencia externa del instrumento se realizó una consulta a jueces de expertos para que evalúen los ítems en base a su experiencia profesional.

**Tabla 4 Porcentaje de Validación del instrumento**

Nº	NOMBRE DE LOS EXPERTOS	VALORACIÓN %
1	Dr. Juan Sandoval Vílchez	75%
2	Mg. Jorge García Escobar	85%
3	Mg. Silvia Alvarado Villanueva	78%
	TOTAL	<b>79%</b>

**Interpretación:** Son los jueces de expertos los que han validado el instrumento a través de un respaldo del 79%.

#### 3.6.2. Confiabilidad del Instrumento

La confiabilidad interna del instrumento se realizó por medio del alfa de Cronbach, en la que “los valores más cerca se encuentren a 1 será mayor su consistencia interna” (Welch & Comer, 1988).

$$\alpha = \frac{n}{n-1} \left( 1 - \frac{\sum_{i=1}^n S_i^2}{S_x^2} \right)$$

**Figura 3 Fórmula de confiabilidad Alfa de Cronbach**

Dónde:

n: El número de ítems o elementos

$S_i^2$ : Sumatoria de Varianzas de los Ítems

$S_x^2$ : Varianza de la suma de los Ítems

$\alpha$ : Coeficiente de Alfa de Cronbach

**Tabla 5 Confiabilidad del Instrumento**

Alfa de Cronbach	Nº de elementos
0.74	27

**Interpretación: Con la prueba piloto** a un grupo de adultos mayores que pertenecen a la Asociación de adulto mayor “Nuevo Renacer” de Ventanilla Alta, que consta de 8 personas, se obtuvo un resultado de confiabilidad de 0.74 por lo que cuestionario es aceptable.

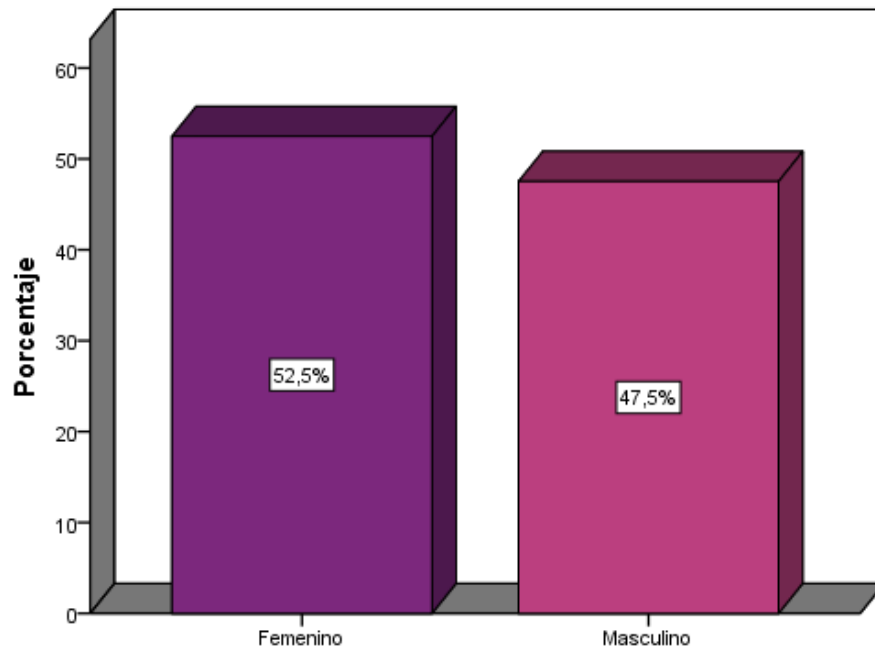
## CAPÍTULO IV

### PRESENTACIÓN, PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

#### 4.1. Presentación de resultados de datos generales

**Tabla 6** Datos sociodemográficos de los adultos mayores según el sexo

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	74	52.5
Masculino	67	47.5
Total	141	100.0

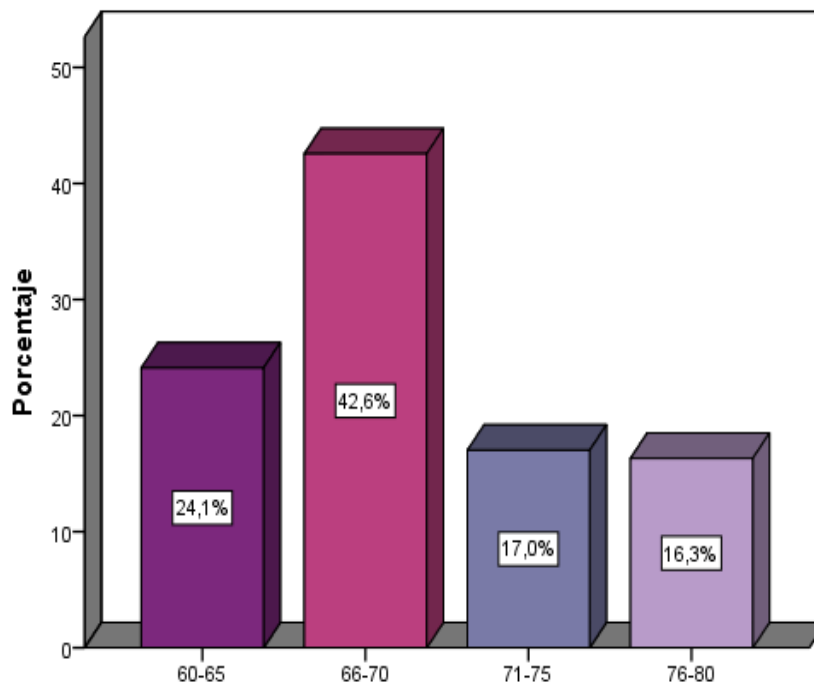


**Figura 4** Datos sociodemográficos de los adultos mayores según el sexo

**Interpretación:** Los resultados obtenidos demuestran que los adultos mayores son en su mayoría del género femenino con 52.5% (74) y el 47.5% (67) son del sexo masculino.

**Tabla 7** Datos sociodemográficos de los adultos mayores según la edad.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
60-65	34	24.1
66-70	60	42.6
71-75	24	17.0
76-80	23	16.3
Total	141	100.0

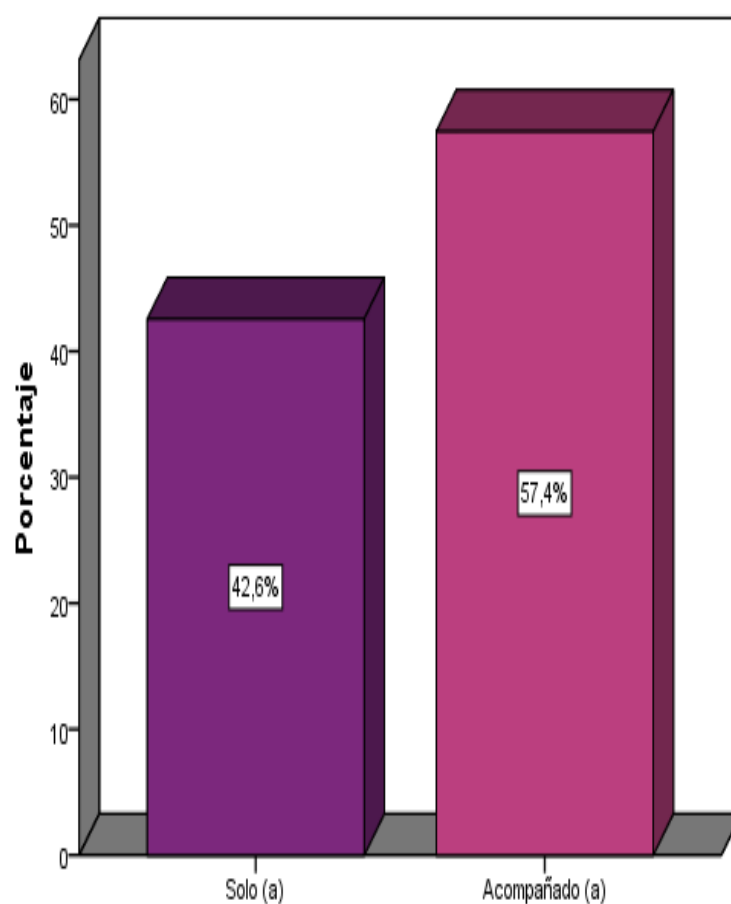


**Figura 5** Datos sociodemográficos de los adultos mayores según la edad.

**Interpretación:** Los resultados obtenidos demuestran que la mayor proporción de adultos mayores igual a 42.6% tienen entre 66 a 70 años, seguido del 24.1% de adultos mayores entre los 60 a 65 años, el 17.0% tiene entre 71 a 75 años y en menor proporción igual al 16.3% se encuentran los adultos mayores entre los 76 a 80 años.

**Tabla 8 Datos sociodemográficos de los adultos mayores según su situación familiar**

Situación Familiar	Frecuencia	Porcentaje
Vive solo (a)	60	42.6
Vive acompañado (a)	81	57.4
Total	141	100.0

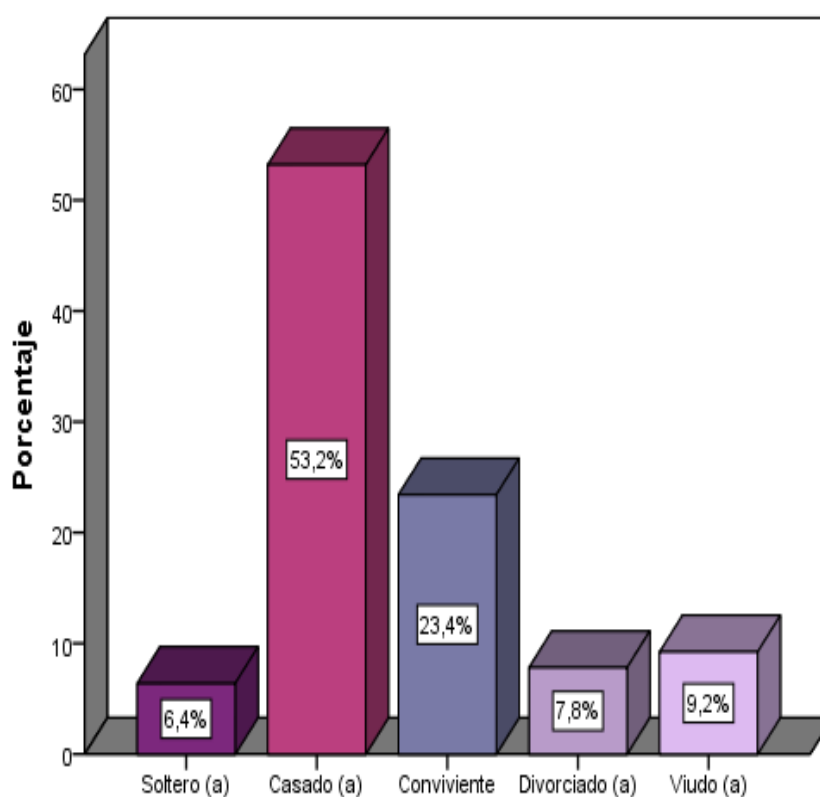


**Figura 6 Datos sociodemográficos de los adultos mayores según su situación familiar**

**Interpretación:** De los resultados se demuestra que la diferencia entre los grupos no existe alta diferencia, debido a que el 57.4% viven acompañados (as) y el 42.6% que viven solos (as).

**Tabla 9 Datos sociodemográficos de los adultos mayores según su situación conyugal**

Situación conyugal	Frecuencia	Porcentaje
Soltero (a)	9	6.4
Casado (a)	75	53.2
Conviviente	33	23.4
Divorciado (a)	11	7.8
Viudo (a)	13	9.2
Total	141	100.0



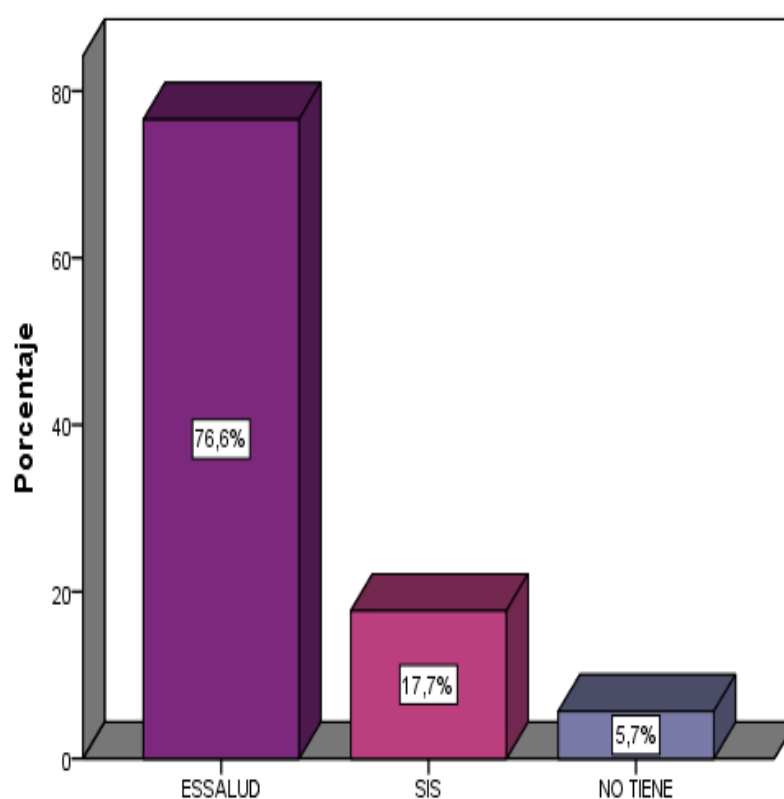
**Figura 7 Datos sociodemográficos de los adultos mayores según su situación conyugal.**

**Interpretación:** Los resultados obtenidos demuestran que la mayoría de adultos mayores en un 53.2% se encuentran casados, el 23.4% son convivientes, el 9.2% se encuentra viudo (a), el 7.8% se encuentra divorciado (a), y finalmente el 6.4% se encuentra soltero (a).



**Tabla 10 Datos sociodemográficos de los adultos mayores según seguro de salud al que se encuentra afiliado.**

Seguro de Salud	Frecuencia	Porcentaje
Essalud	108	76.6
SIS	25	17.7
No tiene	8	5.7
Total	141	100.0

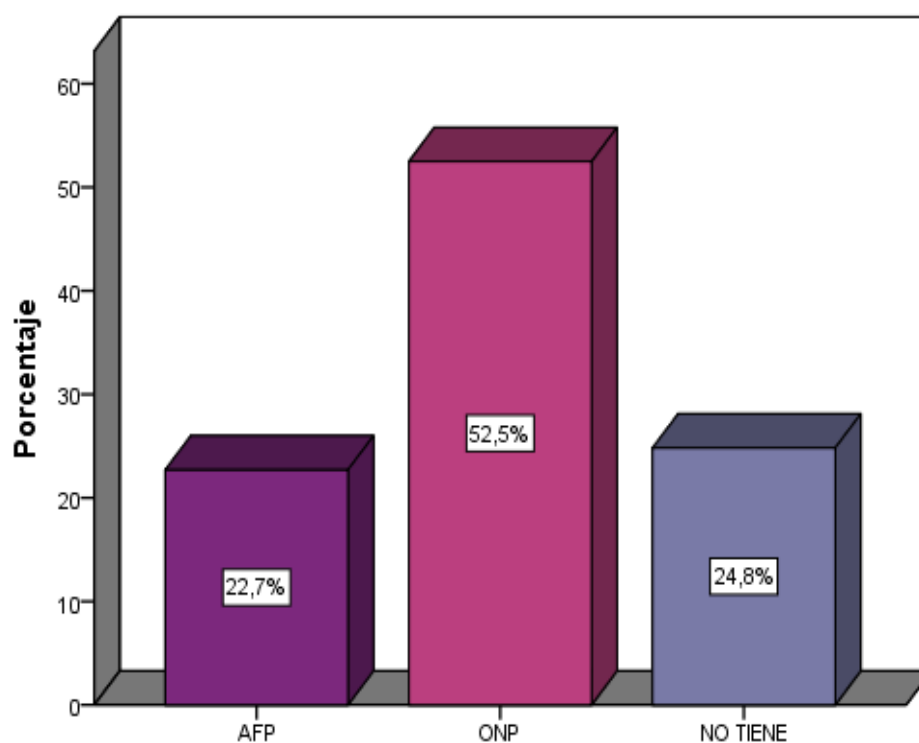


**Figura 8 Datos sociodemográficos de los adultos mayores según seguro de salud al que se encuentra afiliado.**

**Interpretación:** Los resultados obtenidos demuestran que el 76.6% de adultos mayores se encuentran afiliados a Essalud, el 17.7% se encuentran afiliados al Seguro Integral de Salud, y el 5.7% no se encuentra afiliado a ningún seguro de salud.

**Tabla 11 Datos sociodemográficos de los adultos mayores según el sistema de pensiones al que se encuentra afiliado**

Sistema de Pensiones	Frecuencia	Porcentaje
AFP	32	22.7
ONP	74	52.5
No tiene	35	24.8
Total	141	100.0

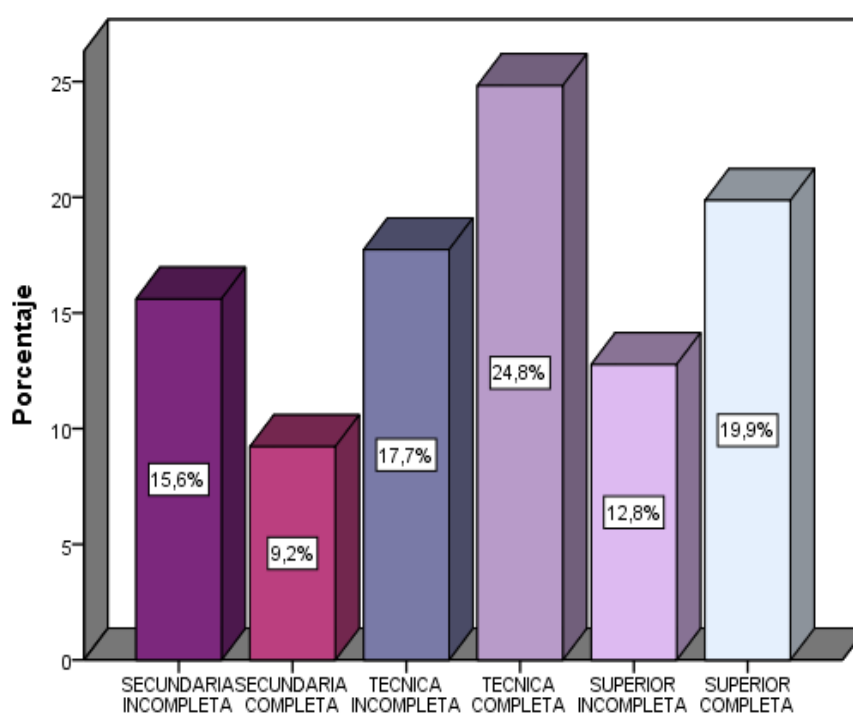


**Figura 9 Datos sociodemográficos de los adultos mayores el sistema de pensiones al que se encuentra afiliado.**

**Interpretación:** Los resultados obtenidos demuestran que el 52.5% de adultos mayores se encuentran afiliados a la ONP, el 22.7% se encuentran afiliados a una AFP, y el 24.8% no se encuentra afiliado a ningún sistema de pensiones.

**Tabla 12 Datos sociodemográficos de los adultos mayores según el grado de instrucción alcanzado.**

Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Secundaria Incompleta	22	15.6
Secundaria Completa	13	9.2
Técnica Incompleta	25	17.7
Técnica Completa	35	24.8
Superior Incompleta	18	12.8
Superior Completa	28	19.9
Total	141	100.0



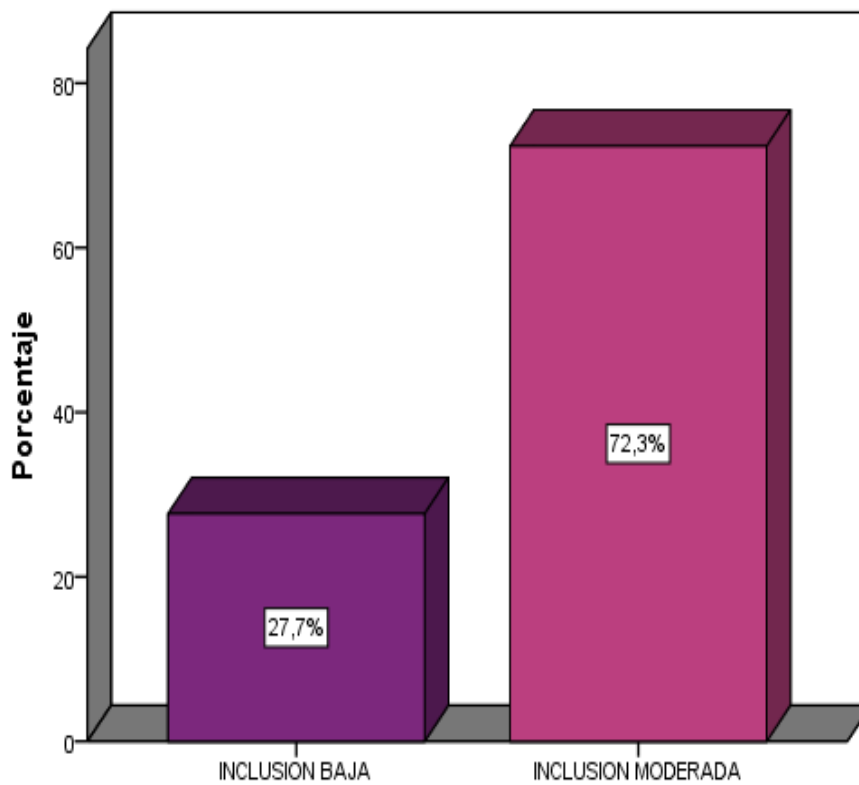
**Figura 10 Datos sociodemográficos de los adultos mayores según grado de instrucción alcanzado.**

**Interpretación:** Los resultados obtenidos demuestran que el 24.8% culminó la educación técnica completa, el 19.9% tuvo estudios superiores completos, el 17.7% cursó estudios técnicos incompletos, el 15.6% estudió secundaria incompleta, el 12.8% tuvo estudios superiores incompletos y el 9.2% estudió secundaria completa.

## 4.2. Presentación de resultados de datos específicos

**Tabla 13 Nivel de inclusión social de los adultos mayores según la dimensión económica**

Dimensión Económica	Frecuencia	Porcentaje
Inclusión Baja	39	27.7
Inclusión Moderada	102	72.3
Total	141	100.0

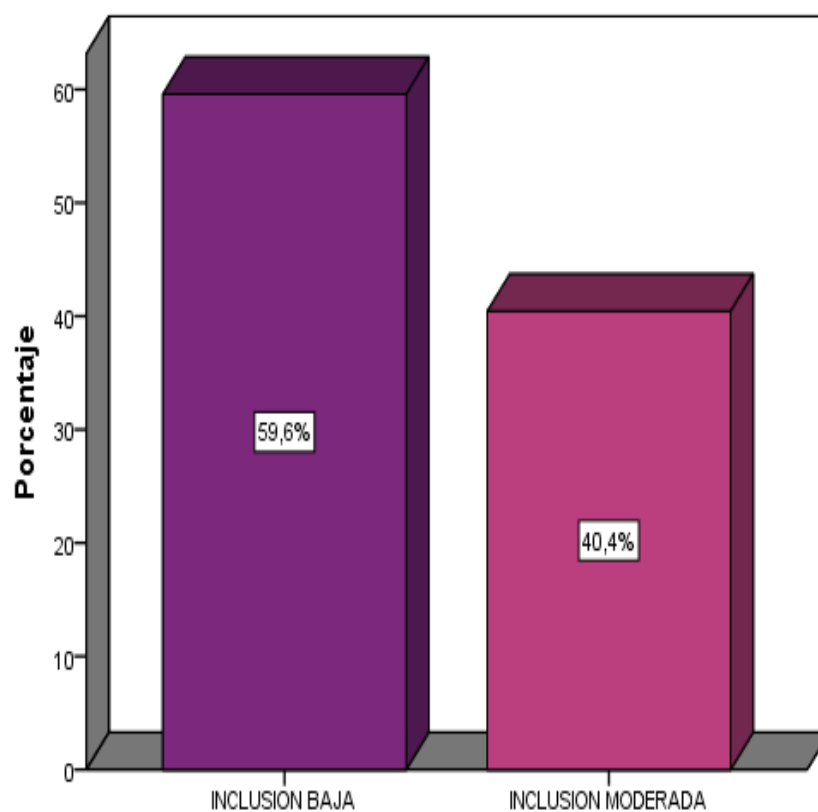


**Figura 11 Nivel de inclusión social de los adultos mayores según la dimensión Económica**

**Interpretación:** Respecto a la dimensión económica, existe inclusión social moderada representada por un 72.3%, mientras que un 27.7% representaría la inclusión social baja.

**Tabla 14 Nivel de inclusión social de los adultos mayores según la dimensión formativa**

Dimensión Formativa	Frecuencia	Porcentaje
Inclusión Baja	84	59.6
Inclusión Moderada	57	40.4
Total	141	100.0

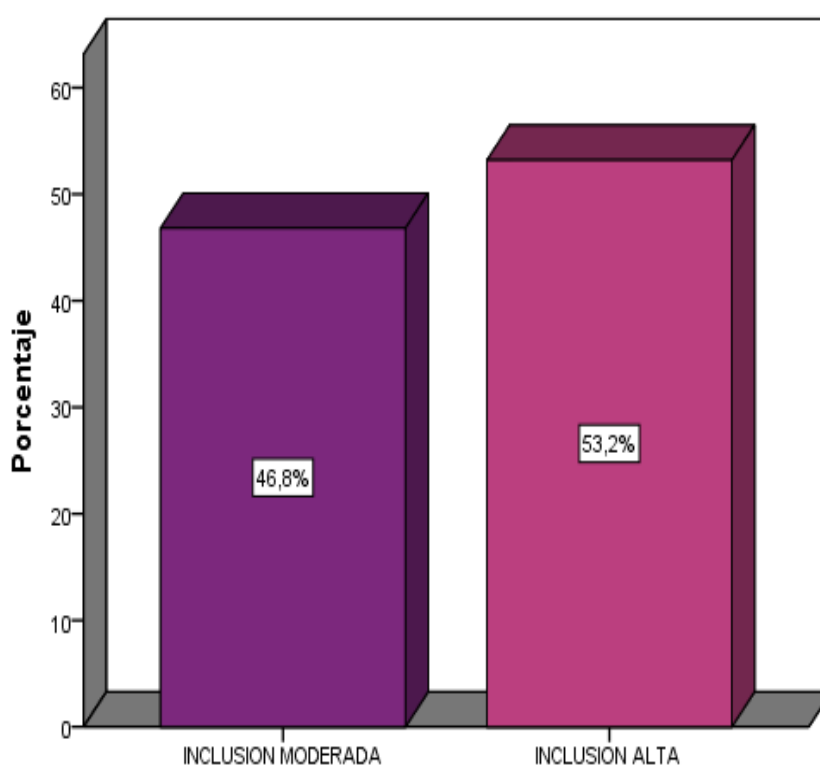


**Figura 12 Nivel de inclusión social de los adultos mayores según la dimensión formativa.**

**Interpretación:** De acuerdo a los resultados obtenidos se determina que en la dimensión formativa, existe inclusión social baja representada por un 59.6%, mientras que un 40.4 % representaría la inclusión social moderada.

**Tabla 15 Nivel de inclusión social de los adultos mayores según la dimensión socio-sanitaria**

Dimensión Socio-Sanitaria	Frecuencia	Porcentaje
Inclusión Moderada	66	46.8
Inclusión Alta	75	53.2
Total	141	100.0

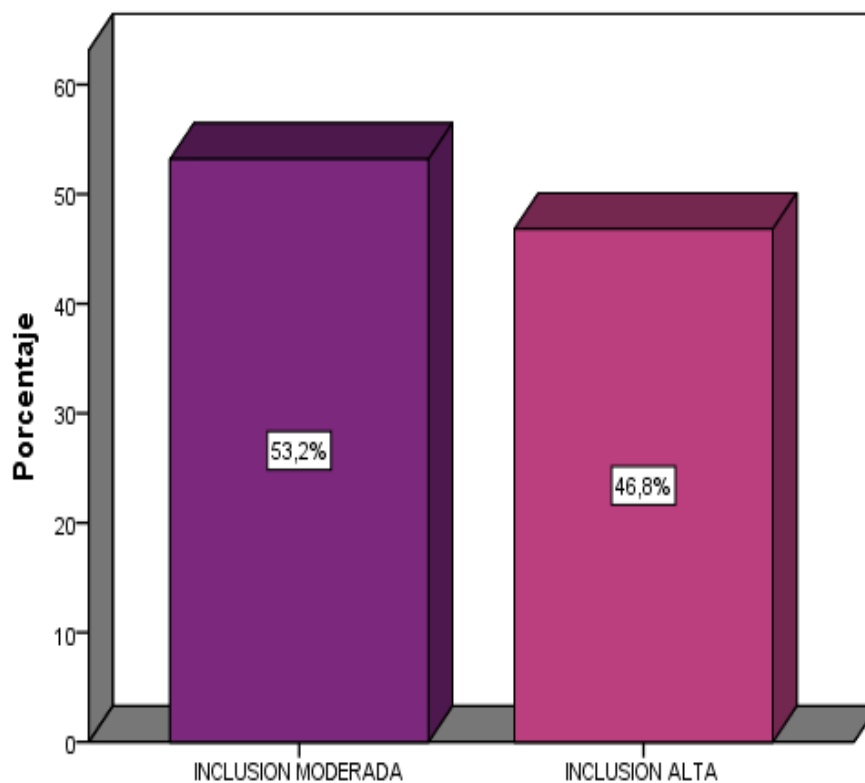


**Figura 13 Nivel de inclusión social de los adultos mayores según la Dimensión Socio-sanitaria.**

**Interpretación:** De la dimensión socio-sanitaria, existe inclusión social alta representada por un 53.2%, mientras que un 46.8 % representaría la inclusión social moderada.

**Tabla 16 Nivel de inclusión social de los adultos mayores según la dimensión social relacional**

Dimensión Social Relacional	Frecuencia	Porcentaje
Inclusión Moderada	75	53.2
Inclusión Alta	66	46.8
Total	141	100.0

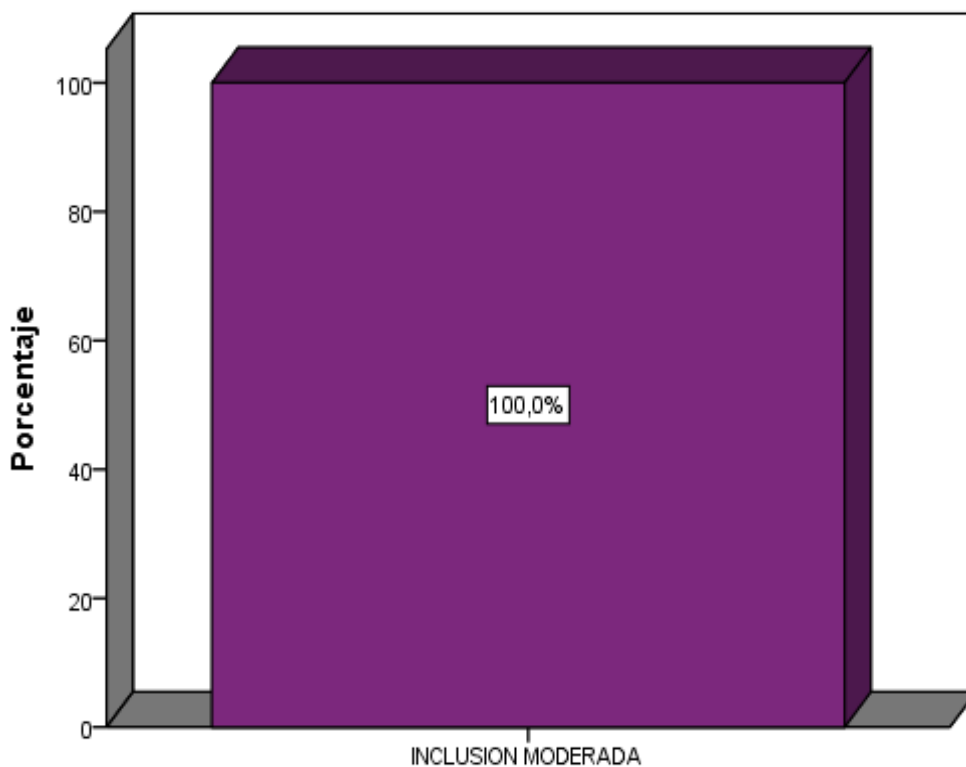


**Figura 14 Nivel de inclusión social de los adultos mayores según la dimensión social relacional**

**Interpretación:** De la dimensión social relacional, existe inclusión social moderada representada por un 53.2%, mientras que un 46.8 % representaría la inclusión social alta.

**Tabla 17 Nivel de inclusión social de los adultos mayores de la Asociación de jubilados, pensionistas y adulto mayor de Ventanilla**

Nivel de Inclusión Social	Frecuencia	Porcentaje
Inclusión Moderada	141	100.0



**Figura 15 Nivel de inclusión social de los adultos mayores de la Asociación de jubilados, pensionistas y adulto mayor de Ventanilla**

**Interpretación:** De acuerdo a los resultados obtenidos se determina que existe inclusión social moderada representada por un 100.0 %.



### **4.3. Procesamiento de los resultados**

Para procesar los datos obtenidos se construyó un Excel ordenado por dimensiones, ítems y variables con sus respectivos valores. Posteriormente, se derivó los datos al estadístico SPSS 22, en la que se logró obtener información del análisis descriptivo, con sus respectivas tablas y gráficos en la que se describen sus frecuencias y porcentajes hallados por cada nivel o escala del baremo, con la finalidad de brindar una interpretación de los datos de manera objetiva.

### **4.4. Discusión de los resultados**

De los resultados obtenidos sobre la variable estudiada se puede señalar que el nivel de inclusión social de los adultos mayores de la Asociación de Jubilados, es moderado en un 100.0 % representando la totalidad de la realidad encontrada, lo cual evidencia que se cuenta con posibilidades de mejorar, esto se puede relacionar con el resultado encontrado por Galleguillos (2015) en su investigación *“Inclusión Social y Calidad de Vida en la Vejez, experiencias de personas mayores participantes en clubes de adultos mayores en la comuna de Talagante, Santiago 2015”*, concluyendo que los adultos mayores que participan en un club, ven como una oportunidad para seguir vigentes en la que transmiten sus experiencias al nuevo medio que lo rodea , lo que se entiende como una integración social satisfactoria, en ese sentido, se rescata que los adultos mayores de Ventanilla, encuentran en la asociación, un espacio donde interrelacionarse a pesar que aún existen brechas para alcanzar la inclusión social en otras dimensiones.

Respecto a la dimensión económica, en la que su mayor proporción igual al 72.3% es moderada, sin embargo difiere de los resultados encontrados por la autora Illescas, N. (2013) en su investigación titulada *“La familia y su incidencia en la inclusión del adulto mayor y el rol del trabajador social en la parroquia Guayzimi, Canton Nangaritza, Provincia de Zamora Chinchipe”*, donde concluye que en cuanto a la situación socio económica, se determinó que no es muy buena, ya que la edad no les permite trabajar en un lugar donde les remuneren con un salario como para mantenerse y a esto se suma la falta de involucramiento de la familia

que no es buena, como para que les colaboren de cierta manera. Dicha diferencia puede deberse a que los adultos mayores asociados de Ventanilla que fueron entrevistados, en su gran mayoría son jubilados y cuentan con un ingreso mensual, así como el apoyo de sus familiares y algunos de ellos cuentan con pequeños negocios.

Respecto a la dimensión formativa, un 59.6% tiene un baja inclusión, hallándose una oposición de resultados al comparar con el estudio de Caballero L. (2016), en su investigación titulada “Alfabetización digital en la inclusión social de los adultos mayores del centro del adulto mayor de Essalud del distrito de San Isidro, 2016”, donde el 31% de adultos mayores señala encontrarse en un nivel alto de inclusión social y que la alfabetización digital de Essalud es un medio y/o una estrategia con grandes beneficios que permite mejorar sus condiciones de vida e incrementando su autoestima. Dicha diferencia puede deberse a que en la asociación los adultos mayores no cuentan con oportunidades de capacitarse.

En torno con la dimensión socio-sanitaria, esta investigación encuentra que en un 53.2% la inclusión social es alta, sin embargo en el estudio de Arévalo, B. y Tinoco, G. (2013) titulado “Inclusión Social del adulto mayor con diabetes al programa de salud del centro de salud “Velasco Ibarra” de la ciudad de Machala, provincia de El oro, año 2013”, las autoras concluyen que los adultos mayores no están incluidos en su totalidad, pues la trascendencia social que tiene el programa de salud que oferta el centro de salud “Velasco Ibarra”, presenta una limitada acogida por parte de los adultos mayores, debido a la escasa socialización y difusión del programa, el escaso empoderamiento de talento humano y la falta de apoyo familiar, así mismo, el desconocimiento del programa de salud. Dicha diferencia puede deberse a que los entrevistados que pertenecen a la asociación, en su gran mayoría son jubilados y han tenido acceso a un seguro de salud a lo largo del transcurso de su vida laboral, teniendo la oportunidad de conservar un estado de salud que les permite realizar sus actividades con normalidad.

Los resultados de este estudio en torno a la dimensión social relacional determinan que la mayoría de adultos mayores, representada por un 53.2%, se encuentra en un nivel de inclusión social moderado, lo cual difiere de la

investigación de Ludeña, S. y Lovon, M. (2018) en su estudio titulado “Medios de inclusión social y su influencia en la calidad de vida de los adultos mayores del distrito de Chiguata, Arequipa-2017”, donde los resultados fueron bajos, un 98.85% nunca o casi nunca participan voluntariamente en las actividades comunales, debido a carencia de estrategias para personas con discapacidades, por lo que el 87.5% se siente excluido. Dicha diferencia puede deberse a que los miembros de la Asociación de Ventanilla, promueven bastante la interacción y comunicación entre los beneficiarios, además estos mantienen una buena relación con sus familiares.

#### **4.5. Conclusiones**

- El nivel de inclusión social de los adultos mayores que pertenecen a la Asociación es moderada, representada por un 100,0 %, de tal manera, se refleja la necesidad de continuar realizando acciones que favorezcan el incremento del nivel de inclusión social en todas las dimensiones, además se evidencia que existen los medios y redes sociales necesarias para lograr ese objetivo, convirtiendo a los adultos mayores en los principales actores dentro de la asociación, revalorando así, su rol dentro de la comunidad.
  
- En la dimensión económica se determina que en un 72.3%, existe inclusión social moderada, la cual se refleja en la desigualdad en que los adultos mayores pueden ser independientes en el aspecto económico y en tener acceso a generar sus propios recursos, ya que no todos tienen ingresos económicos estables para que logren mantener un nivel de vida adecuado y que cubra sus necesidades básicas.
  
- La inclusión social en la dimensión formativa es valorada como baja, por un 59,6%, de adultos mayores, lo que demuestra una clara exclusión de la población adulta mayor, impidiéndoles de esta manera participar en actividades que requieren conocimientos previos, como lo son, el uso de las TIC, donde por lo general requieren ayuda de otras personas, restando autonomía en su desenvolvimiento, perjudicando también su desarrollo

cognoscitivo.

- Respecto a la dimensión socio-sanitaria, existe inclusión social alta representada por un 53,2%, debido a que los adultos mayores están incluidos en algún sistema de salud y no presentan problemas referentes a su estado de salud, es por ello que pueden continuar ejerciendo actividades indispensables para seguir manteniendo una calidad de vida saludable y reducir al mínimo las posibilidades de contar con un cuidador a mediano plazo ya sea dentro de la familia o que requiera cuidados especializados.

- La inclusión social en la dimensión social relacional, es valorada como moderada representada por un 53,2%, donde se evidencia que el entorno familiar de los adultos mayores no satisface completamente sus necesidades afectivas, sin embargo, la asociación se convierte en un espacio donde los adultos mayores tienen la oportunidad de participar en actividades, encontrando soporte emocional entre las amistades que van construyendo, siendo fundamental la interacción social en orden de fortalecer su estabilidad emocional.

#### **4.6. Recomendaciones**

A partir de los resultados y conclusiones se brindan ciertas recomendaciones:

- La Asociación de Jubilados, Pensionistas y Adulto mayor de Ventanilla, debe desarrollar un plan de intervención social con la finalidad de reforzar las cuatro dimensiones de inclusión social: económica, formativa, socio-sanitaria y social relacional; de tal manera que permita a los adultos mayores gozar de protagonismo dentro de la comunidad, sintiéndose así valorados y siendo referentes para las nuevas generaciones, a través de un trabajo articulado con redes sociales y el involucramiento de la familia.

- Dentro de la Asociación se debe implementar cursos o talleres donde

los adultos mayores sean capacitados para emprender un negocio y así tengan un ingreso económico que les permita mejorar su situación económica, teniendo como aliados a la Municipalidad distrital y a los centros de educación formativa existentes en el distrito.

- Para lograr una adecuada inclusión en la dimensión formativa, se deben realizar convenios orientados a facilitar el acceso a la educación, con las condiciones necesarias que se requieran de acuerdo a la edad de los participantes, además, priorizar el aprendizaje del manejo de las TIC. Previamente se debe haber identificado a los aliados que intervendrán en el proceso.

- Los adultos mayores de la Asociación, deben participar activamente en talleres de actividad física y de estimulación cognitiva, como baile, tai-chi, gerontogimnasia, ejercicios de memoria, razonamiento y arte. Además es necesario que se cuente con la intervención de especialistas dispuestos a brindar talleres sobre como tener una adecuada nutrición, salud mental, salud física, incluso tener campañas de salud, todo ello con la finalidad de mantener un adecuado estado de salud. Teniendo en cuenta que existen brechas en las que es necesario trabajar por parte del estado como lo es la atención diferenciada en salud.

- Dentro de la Asociación se debe promover la participación de los miembros de la familia, en las diversas actividades que realicen, dando pase a las actividades intergeneracionales que involucren responsabilidades por parte de los familiares de los adultos mayores, así como realizar jornadas de integración con los demás asociados, para poder fortalecer los lazos amicales y generar un ambiente de bienestar.

## **CAPITULO V**

### **PROGRAMA DE INTERVENCIÓN**

#### **5.1 Denominación del programa**

“Programa de fortalecimiento de la inclusión social para los adultos mayores que pertenecen a la Asociación de Pensionistas, Jubilados y adulto mayor de Ventanilla.

#### **5.2 Justificación del programa**

Este programa está basado en “Inclusión Social en los adultos mayores que pertenecen a la Asociación de Jubilados, Pensionistas y Adulto mayor de Ventanilla”, donde se determinó que existe inclusión social moderada representada por un 100.0 %.

Cabe señalar que el estudio abarcó cuatro dimensiones, y teniendo en cuenta los resultados por cada una de ellas, se determinó que en la dimensión económica, existe inclusión social moderada representada por un 72.3%, mientras que en la dimensión formativa, existe inclusión social baja representada por un 59.6%, en la dimensión socio-sanitaria, existe inclusión social alta representada por un 53.2% y finalmente en la dimensión social relacional, existe inclusión social moderada representada por un 53.2%,

Así mismo dentro de las funciones del profesional de trabajo social, se comprenden ciertas funciones de atención indirecta, como lo son:

- Coordinación; donde se optimizan los recursos y se planifican alternativas de intervención.
- Trabajo comunitario para la prevención de conflictividad y maximizar los recursos.
- Gestión orientada a la tramitación de recursos.
- Documentación en el diseño, elaboración y aplicación de los diferentes instrumentos.

- Planificación y evaluación
- Formación, docencia e investigación.
- Dirección, gestión, planificación y organización de centros de mayores.

El trabajador social Mg. Marcelo Piña Morán (2009), refiere que el trabajo social gerontológico es busca fortalecer el capital social e individual de los adultos mayores para mejorar su calidad de vida y desarrollo humano. A través de la planificación estratégica, diseño, implementación y evaluación de políticas que permita tanto la autonomización como el involucramiento de otros actores sociales, al revalorar el ejercicio de la ciudadanía.

Al respecto, el programa de intervención que se pretende desarrollar, busca que a través de los conocimientos recogidos en las experiencias de Trabajo Social con adultos mayores, se logre fortalecer la inclusión social, realizando un trabajo de gestión que involucre principalmente a los actores sociales, con la finalidad de acercar los servicios a los adultos mayores que pertenecen a la asociación, así mismo, promover un envejecimiento activo, para que así tengan la autonomía suficiente para desenvolverse en la sociedad.

### **5.3. Objetivos del programa**

#### **5.3.1 Objetivo General**

Gestionar la realización de un programa que permita mejorar el nivel de inclusión social de los adultos mayores que pertenecen a la Asociación de Pensionistas, Jubilados y adulto mayor de Ventanilla.

#### **5.3.2 Objetivos Específicos**

- ✓ Desarrollar la autonomía económica de los adultos mayores asociados, a través de la generación de emprendimientos que les permitan generar ingresos económicos.
- ✓ Elaborar un convenio donde la municipalidad facilite el acceso de los adultos mayores asociados a participar en clases de computación, que les

permitirán aprender sobre el uso de las Tecnologías de la información y comunicación (TIC).

✓ Implementar actividades lúdicas y de ocio orientadas a reforzar el desarrollo de las relaciones interpersonales de los adultos mayores asociados que permitirán visibilizarlo en su comunidad.

#### **5.4 Sector al que se dirige**

Este programa está dirigido a los adultos mayores que pertenecen a la Asociación de Jubilados, Pensionistas y adulto mayor de Ventanilla.

#### **5.5 Metodología de la intervención**

Este programa de intervención se orienta bajo el modelo ecológico en el trabajo social, donde Carel Germain y Alex Gitterman (1980) consideran que la persona está en una constante situación de compartir, aprender y adaptarse a su medio y sus integrantes.

El objetivo del modelo busca conseguir liberar/sacar las capacidades de adaptación de las personas y, por otro lado y al mismo tiempo, mejorar e impulsar sus entornos, en tal sentido, se puede decir que los problemas sociales perjudican el proceso de adaptación, y es de vital importancia que se mantenga un buen acoplamiento con el medio ambiente, ya que todos necesitan utilizar los recursos necesarios que permitan obtener un adecuado desarrollo.

La ejecución del programa se llevará a cabo mediante una serie de actividades y talleres programados en sesiones, donde se contará con la intervención del gobierno local, así como de otros profesionales.



## **5.6. Actividades del programa de intervención**

### **Actividad N°1: Taller de Emprendimiento para adultos mayores**

**Objetivo:** Desarrollar las habilidades emprendedoras de los adultos mayores, desde la generación de ideas de negocio.

#### **Acciones a desarrollar:**

- Elaborar una propuesta para invitar a voluntarios universitarios o técnicos que puedan dictar las sesiones de coaching sobre el desarrollo de una idea de negocio.
- Convocatoria de los adultos mayores interesados en desarrollar sus habilidades emprendedoras.
- Ejecución de las sesiones de coaching.

### **Actividad N°2: Talleres económicos productivos**

**Objetivo:** Gestionar el acceso para que los adultos mayores se formen en talleres de artesanías y manualidades que brinda el “CETPRO – Ventanilla”, de forma gratuita solo en el turno tarde.

#### **Acciones a desarrollar:**

- Presentación de los diferentes talleres que brinda el “CETPRO – Ventanilla”, para que los adultos mayores puedan identificar las diversas oportunidades que tienen para estudiar.
- Sesión de motivación para que los adultos mayores participen y accedan a un taller.
- Matricula de los adultos mayores a los talleres elegidos.
- Ejecución de los talleres económicos productivos en el “CETPRO – Ventanilla”.

### **Actividad N°3: Taller de computación y uso de redes sociales**

**Objetivo:** Desarrollar las habilidades de los adultos mayores interesados en el uso de las Tecnologías de la información y comunicación (TIC).

#### **Acciones a desarrollar:**

- Formular una propuesta formal en conjunto con los asociados, para que éstos puedan acceder a un taller de computación en el “CEPTRO José Antonio Encinas”, donde se cuenta con laboratorio de cómputo.
- Presentación de la propuesta ante la gerencia correspondiente de la Municipalidad de Ventanilla.
- Firma de convenio aprobado, entre los representantes de la Asociación de Jubilados, Pensionistas y Adulto mayor de Ventanilla y las autoridades municipales.
- Matricula de los adultos mayores interesados en participar en las clases de computación.
- Ejecución del taller de computación básica en el “CEPTRO José Antonio Encinas”.

#### **Actividad N°4: Elaboración de un Blog grupal y/o página de Facebook de los adultos mayores asociados.**

**Objetivo:** Fomentar el desarrollo cognitivo a través del uso de las Tecnologías de la Información y Comunicación.

##### **Acciones a desarrollar:**

- Convocar a los adultos mayores interesados en conformar el grupo que se encargará de realizar las publicaciones en el Blog y/o Facebook.
- Elegir a los delegados por cada tema a tratar en el Blog y/o Facebook, (publicación de recetas de comidas, postres, jugos; agenda de actividades sociales, publicación de fotografías, publicación de poemas, ensayos, cuentos; publicación de cumpleaños, etc.
- Reuniones de planificación para asignar las fechas en que se realizaran las publicaciones.
- Publicaciones en el Blog y/o Facebook grupal de los adultos mayores que pertenecen a la asociación.

#### **Actividad N°5: Gincana intergeneracional**

**Objetivo:** Potenciar el desarrollo de las relaciones interpersonales mediante actividades lúdicas fomentando espacios de integración intergeneracional.

**Acciones a desarrollar:**

- Convocar una reunión con los adultos mayores interesados en participar.
- Convocar una reunión con los familiares de los adultos mayores para planificar las actividades a realizar.
- Solicitar ficha médica de los adultos mayores inscritos, para elegir los juegos en que podrán participar.
- Ambientación de los espacios a utilizar en la gincana.
- Ejecución de la gincana.

**Actividad N°6: Taller de estimulación cognoscitiva**

**Objetivo:** Mantener la memoria activa para combatir el retraso en la motricidad, la pérdida de la memoria y la falta de concentración.

**Acciones a desarrollar:**

- Seleccionar las actividades que se llevaran a cabo en el taller, como juegos de mesa, gimnasia cerebral, etc.
- Enviar una solicitud a la gerencia correspondiente de la municipalidad para que brinde soporte con los materiales a utilizar.
- Preparación de los materiales a utilizar.
- Ejecución del taller de estimulación cognoscitiva.

**5.7. Recursos**

- **Recursos humanos**
  - Trabajadora social
  - Adultos mayores miembros de la Asociación
  - Trabajadores de la municipalidad de Ventanilla
- **Recursos materiales**
  - Computadora
  - Proyector y ecran

- Parlantes
- Juegos de mesa
- Hojas bond, paleógrafos, plumones, lapiceros, lápices, cartulinas, tijeras, goma, cinta adhesiva.

### **5.8. Cronograma del programa de intervención**

A medida de una adecuada organización y cumplimiento de las sesiones programadas se realiza la programación en el tiempo para el desarrollo del programa de intervención.

**Tabla 18 Cronograma del programa de intervención**

ACTIVIDADES	ABRIL				MAYO				JUNIO			
	Semana				Semana				Semana			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
<b>Actividad N°1: Taller de Emprendimiento para adultos mayores</b>												
Elaborar una propuesta para invitar a voluntarios universitarios o técnicos que puedan dictar las sesiones de coaching sobre el desarrollo de una idea de negocio.												
Convocatoria de los adultos mayores interesados en desarrollar sus habilidades emprendedoras.												
Ejecución de las sesiones de coaching												
<b>Actividad N°2: Talleres económicos productivos</b>												

Presentación de los diferentes talleres que brinda el “CETPRO – Ventanilla”, para que los adultos mayores puedan identificar las diversas oportunidades que tienen para estudiar.												
Sesión de motivación para que los adultos mayores participen y accedan a un taller.												
Matricula de los adultos mayores a los talleres elegidos.												
Ejecución de los talleres económicos productivos en el “CETPRO – Ventanilla”.												
<b>Actividad N°3: Taller de computación y uso de redes sociales</b>												
Formular una propuesta formal en conjunto con los asociados, para que éstos puedan acceder a un taller de computación en el “CEPTRO José Antonio Encinas”, donde se cuenta con laboratorio de cómputo.												
Presentación de la propuesta ante la gerencia correspondiente de la Municipalidad de Ventanilla.												
Firma de convenio aprobado, entre los representantes de la Asociación de Jubilados,												

Pensionistas y Adulto mayor de Ventanilla y las autoridades municipales.												
Matricula de los adultos mayores interesados en participar en las clases de computación.												
Ejecución del taller de computación básica en el “CEPTRO José Antonio Encinas”.												
<b>Actividad N°4: Elaboración de un Blog grupal y/o página de Facebook de los adultos mayores asociados.</b>												
Convocar a los adultos mayores interesados en conformar el grupo que se encargará de realizar las publicaciones en el Blog y/o Facebook.												
Elegir a los delegados por cada tema a tratar en el Blog y/o Facebook, (publicación de recetas de comidas, postres, jugos; agenda de actividades sociales, publicación de fotografías, publicación de poemas, ensayos, cuentos; publicación de cumpleaños, etc.												
Reuniones de planificación para asignar las fechas en que se realizaran las publicaciones.												
Publicaciones en el Blog y/o Facebook grupal de los adultos mayores que pertenecen a la asociación.												

<b>Actividad N°5: Gincana intergeneracional</b>											
Convocar una reunión con los adultos mayores interesados en participar.											
Convocar una reunión con los familiares de los adultos mayores para planificar las actividades a realizar.											
Solicitar ficha médica de los adultos mayores inscritos, para elegir los juegos en que podrán participar.											
Ambientación de los espacios a utilizar en la gincana.											
Ejecución de la gincana.											
<b>Actividad N°6: Taller de estimulación cognoscitiva</b>											
Seleccionar las actividades que se llevaran a cabo en el taller, como juegos de mesa, gimnasia cerebral, etc.											



Enviar una solicitud a la gerencia correspondiente de la municipalidad para que brinde soporte con los materiales a utilizar.												
Preparación de los materiales a utilizar.												
Ejecución del taller de estimulación cognoscitiva.												

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Agencia mexicana de cooperación internacional para el desarrollo (2015). *Inclusión Social: Marco teórico conceptual para la generación de indicadores asociados a los objetivos de desarrollo sostenible*. Recuperado de <https://evalsdgs.files.wordpress.com/2017/04/012-ods-final.pdf>
- Álvarez, K. (2017). *Exclusión social de los adultos mayores de la Beneficencia Pública de Huacho, Municipalidad provincial de Huaura. (Tesis de pregrado)*. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Perú. Recuperado de <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/66>
- Antinori, N. (2006). *Conceptos Básicos del Derecho*. Recuperado de [http://bibliotecadigital.uda.edu.ar/objetos\\_digitales/208/conceptos-basicos-del-derecho.pdf](http://bibliotecadigital.uda.edu.ar/objetos_digitales/208/conceptos-basicos-del-derecho.pdf)
- Arévalo, B. y Tinoco, G. (2014). *Inclusión social del adulto mayor con diabetes al programa de salud del Centro de salud "Velasco Ibarra" de la ciudad de Machala, Provincia del Oro. (Tesis de pregrado)*. Universidad Técnica de Machala, Ecuador. Recuperado de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/4590>
- Botero, B. y Pico, M. (2007). *Calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en adultos mayores de 60 años: Una aproximación teórica*. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v12n1/v12n1a01.pdf>
- Bueno, J. (2002). La inclusión y los procesos de intervención social. *Acciones e investigaciones sociales*, (16) ,293-237. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/301679.pdf>

Caballero, L. (2016). Alfabetización digital en la inclusión social de los adultos mayores del centro del adulto mayor de Essalud del distrito de San Isidro. *Alas Perú*, 4 (2): 64-68. Doi: <http://dx.doi.org/10.21503/sd.v4i2.1588>

Cívicos, A. y Hernández, M. (2007). Algunas reflexiones y aportaciones en torno a los enfoques teóricos y prácticos de la investigación en trabajo social. *Revista Acciones e investigaciones sociales*, 23, 25-55.

Coronel, G. (2014). *Análisis de la inclusión social de los adultos mayores en la ciudad de Guayaquil*. (tesis de pregrado) Universidad de Guayaquil, Ecuador. Recuperado de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/7305/1/AN%C3%81LISIS%20DE%20LA%20INCLUSI%C3%93N%20SOCIAL%20DE%20LOS%20ADULTOS%20MAYORES%20DE%20LA%20CIUDAD%20DE%20GUAYAQUIL.pdf>

Chadi, M. (2000). *Redes sociales en el Trabajo Social*. Buenos Aires, Argentina: Espacio.

Delgado, A. (2002). *Las políticas sociales en la perspectiva de los derechos y la justicia*. Recuperado de <https://www.cepal.org/mujer/noticias/noticias/1/11151/delgado.pdf>

Diccionario de la Lengua Española, (2019). Real Academia Española. Recuperado de <https://dle.rae.es/geriatr%C3%ADa>

Federación Sartu, (2011). *Estrategias profesionales para la inclusión social*. Recuperado de <http://www.ipbscordoba.es/uploads/Documentos/EstrategiasProfesionalesInclusionSocial.pdf>

- Galleguillos, D. (2015). *Inclusión social y calidad de vida en la vejez, experiencias de personas mayores participantes en clubes de adultos mayores en la comuna de Talagante*. (tesis de pregrado). Universidad de Chile. Recuperado de <http://repositorio.uchile.cl/handle/2250/142331>
- Gonzales, C. (2016). Los servicios de salud dirigidos a atender a los adultos mayores. *Derecho y Sociedad* N° 46, 427-433. Recuperado de <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/derechoysociedad/article/view/18864/19082>
- Hernández, Fernández y Baptista (2010) Metodología de la investigación 5ta. Edición. McGRAW-HILL / INTERAMERICANA DE MÉXICO, S.A. de C.V. Recuperado de [https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)
- Illescas, N. (2013). *La familia y su incidencia en la inclusión del adulto mayor y el rol del trabajador social en la Parroquia Guazimi, Canton Nangarita, Provincia de Zamora Chinchipe*. (tesis de pregrado). Universidad Nacional de Loja, Ecuador. Recuperado de <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/6263>
- INEI (marzo del 2018). *Situación de la Población Adulta Mayor*. Recuperado de [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/01-informe-tecnico-n01\\_adulto-oct-nov-dic2017.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/01-informe-tecnico-n01_adulto-oct-nov-dic2017.pdf)
- Livia, J. (2015). *El proceso de inclusión social del adulto mayor en el CPM de Pachabamba, Huánuco, un estudio del impacto del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65*. (tesis de pregrado). Universidad Nacional

Hermilio Valdizán, Perú. Recuperado de <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/UNHEVAL/1440>

López, F. y Porras, R. (2013). *Exclusión social y carencia de documento nacional de identidad. Caso pobladores (as) indocumentados del Distrito Pampas, provincia Tayacaja, Región Huancavelica*. (tesis de pregrado). Universidad Nacional del Centro del Perú Recuperado de <http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/1388/Tesis%20Final%20Sociologia-signed.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ludeña, S. y Lovon, M. (2017). *Medios de inclusión social y su influencia en la calidad de vida de los adultos mayores del distrito de Chiguata, Arequipa*. (tesis de pregrado). Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Perú. Recuperado de <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/6433>

Mascareño, A. y Carvajal, F. (2016). *Los distintos rostros de la inclusión y la exclusión*. CEPAL. Recuperado de [https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/38800/RVE116Mascareno\\_es.pdf](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/38800/RVE116Mascareno_es.pdf)

Ministerio de Economía y Finanzas. (1974). *Decreto Ley N° 20530*. Recuperado de <https://www.gob.pe/institucion/mef/normas-legales/226862-20530>

Moix, M. (2011). *La práctica del trabajo social*. Madrid, España: Síntesis.

Olivera, J. y Clausen, J. (2013). *Las características del adulto mayor peruano y las políticas de protección*. Recuperado de <http://www.pucp.edu.pe/departamento/economia/images/documentos/DDD360.pdf>

Organización de los Estados Americanos (2015). *Convención Interamericana sobre*

*la protección de los derechos humanos de las personas mayores*  
Recuperado de  
[http://www.oas.org/es/sla/ddi/tratados\\_multilaterales\\_interamericanos\\_A-70\\_derechos\\_humanos\\_personas\\_mayores\\_firmas.asp](http://www.oas.org/es/sla/ddi/tratados_multilaterales_interamericanos_A-70_derechos_humanos_personas_mayores_firmas.asp)

Organización de los Estados Americanos (2011). *Desigualdad e inclusión social en las Américas: 14 ensayos*. Recuperado de  
<https://www.oas.org/docs/desigualdad/libro-desigualdad.pdf>

Organización Internacional del Trabajo OIT (2001). *Hechos concretos sobre la seguridad social*. Recuperado de  
[https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/publication/wcms\\_067592.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/publication/wcms_067592.pdf)

Quintanar, A. (2010). *Análisis de la calidad de vida en adultos mayores del Municipio de Tetepango, Hidalgo: A través del instrumento Whoqol-Bref*. (tesina de pregrado) Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, México.  
Recuperado de  
<http://dgsa.uaeh.edu.mx:8080/bibliotecadigital/handle/231104/249>

Rojas, E. (2016). *Importancia de la inclusión social de los adultos mayores, una generación olvidada por parte del estado*. (tesis de pregrado). Universidad Militar Nueva Granada, España. Recuperado de  
<https://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/handle/10654/16038/RojasTrianaEdgar2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y>

Secretaría General de la Organización de los Estados Americanos SG/OEA. (2016). *Equidad e Inclusión Social: Superando desigualdades hacia sociedades más inclusivas*. Recuperado de  
[http://www.oas.org/docs/inclusion\\_social/equidad-e-inclusion-social-entrega-web.pdf](http://www.oas.org/docs/inclusion_social/equidad-e-inclusion-social-entrega-web.pdf)

# **ANEXOS**

## Anexo 1 Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE: INCLUSIÓN SOCIAL		
<p><b>Problema General:</b> ¿Cuál es el nivel de inclusión social que presentan los Adultos Mayores que pertenecen a la Asociación de Jubilados, Pensionistas y Adulto mayor de Ventanilla, 2018?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar el nivel de inclusión social que presentan los adultos mayores de la Asociación de Pensionistas, Jubilados y Adulto mayor de Ventanilla, 2018.</p>	<p><b>Dimensiones:</b> -Económica</p>	<p><b>Indicadores:</b> -Nivel de ingresos -Fuente de ingresos -Cobertura de la seguridad social</p>	<p><b>Items:</b> 1,2,3,4,5,6,7</p>
<p><b>Problemas específicos:</b> -¿Cuál es el nivel de inclusión social, según la dimensión económica, que presentan los Adultos Mayores de la Asociación de Jubilados, Pensionistas y Adulto mayor de Ventanilla, 2018?</p>	<p><b>Objetivos específicos:</b> -Identificar según la dimensión económica, el nivel de inclusión social que presentan los adultos mayores de la Asociación de Pensionistas, Jubilados y Adulto mayor de Ventanilla, 2018.</p>	<p>-Formativa</p>	<p>-Acceso a capacitación -Dominio de las nuevas tecnologías de la información y comunicación</p>	<p>8,9,10,11,12,13</p>
<p>-¿Cuál es el nivel de inclusión social, según la dimensión formativa, que presentan los Adultos Mayores de la Asociación de Jubilados, Pensionistas y Adulto mayor de Ventanilla, 2018?</p>	<p>-Identificar según la dimensión formativa, el nivel de inclusión social que presentan los adultos mayores de la Asociación de Pensionistas, Jubilados y Adulto mayor de Ventanilla, 2018.</p>	<p>-Socio-sanitaria</p>	<p>-Acceso a atención oportuna en salud -Estado de salud</p>	<p>14,15,16,17,18,19,20</p>
<p>-¿Cuál es el nivel de inclusión social, según la dimensión socio-sanitaria, que presentan los Adultos Mayores de la Asociación de Jubilados, Pensionistas y Adulto mayor de Ventanilla, 2018?</p>	<p>-Identificar según la dimensión socio-sanitaria, el nivel de inclusión social que presentan los adultos mayores de la Asociación de Pensionistas, Jubilados y Adulto mayor de Ventanilla, 2018.</p>	<p>-Social y relacional</p>	<p>-Situación familiar -Participación en asociaciones sociales, comunidad</p>	<p>21,22,23,24,25,26,27</p>
<p>-¿Cuál es el nivel de inclusión social, según la dimensión social y relacional, que presentan los Adultos Mayores de la Asociación de Jubilados, Pensionistas y Adulto mayor de Ventanilla, 2018?</p>	<p>-Identificar según la dimensión social y relacional, el nivel de inclusión social que presentan los adultos mayores de la Asociación de Pensionistas, Jubilados y Adulto mayor de Ventanilla, 2018.</p>			



METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTO:
<p><b>-Tipo de Investigación:</b> La investigación es tipo Básica simple, tiene como propósito recoger información de la realidad y generalizar los resultados.</p> <p><b>-Nivel de Investigación:</b> Descriptiva.</p> <p><b>-Diseño de la Investigación:</b> No experimental</p>	<p><b>-Población:</b> La población estuvo comprendida por 221 adultos mayores</p> <p><b>-Muestra:</b> La muestra de estudio está constituida por 141 adultos mayores, la cual se determinó aplicando la técnica del Muestreo aleatorio simple (MAS).</p> <p><b>-Criterios de inclusión de los participantes:</b> Adultos mayores a partir de los 60 años Adultos mayores de ambos sexos Participantes que asisten a los talleres y reuniones en la Asociación de Jubilados, Pensionistas y adulto mayor de Ventanilla.</p>	<p><b>-Técnica:</b> Encuesta para determinar el nivel de inclusión social de los adultos mayores.</p> <p><b>-Instrumento:</b> Cuestionario de inclusión social, de elaboración propia.</p>

## Anexo 2 Cuestionario de inclusión social

*Estimado (a) adulto mayor, la presente encuesta es de carácter anónimo, con fines de estudio e investigación, la información es de carácter confidencial, agradeciéndoles por la colaboración brindada.*

### I. DATOS GENERALES

**Sexo:** F ( ) M ( )      **Edad:**

**Situación familiar:** Vive solo ( )      Acompañado ( )

**Estado conyugal:** Soltero ( ) Casado ( ) Conviviente ( ) Divorciado ( ) Viudo ( )

**Seguro de Salud:** ESSALUD ( )      SIS ( ) No tiene ( )      Otros ( ).....

**Pensión:** AFP ( ) ONP ( ) PENSIÓN 65 ( ) Otros ( ) No tiene ( )

**Grado de instrucción:** Primaria ( ) Secundaria incompleta ( ) Secundaria completa ( ) Técnica incompleta ( ) Técnica completa ( ) Superior incompleta ( ) Superior completa ( )

**II. INSTRUCCIONES:** A continuación se presentan una serie de preguntas relativas a la inclusión social. Por favor, marque con un aspa (X) la opción que MEJOR describa su respuesta.

### III. NIVEL DE INCLUSIÓN SOCIAL DE LOS ADULTOS MAYORES

DIMENSIÓN ECONÓMICA		Si	En parte	No
1	Considera que sus ingresos mensuales cubren sus gastos de alimentación.			
2	Considera que sus ingresos mensuales cubren sus gastos de tratamientos de salud.			
3	Considera que sus ingresos mensuales cubren sus gastos de recreación y ocio.			

4	Tiene la oportunidad de realizar una actividad laboral a cambio de un beneficio económico.			
5	Considera justo sus ingresos económicos, salario o pensión.			
6	Se siente conforme con el servicio que le brinda el seguro de salud al que se encuentra afiliado.			
7	Se siente conforme con el servicio que le brinda el sistema de pensiones al que se encuentra afiliado.			
<b>DIMENSIÓN FORMATIVA</b>		<b>Si</b>	<b>En parte</b>	<b>No</b>
8	Encuentra espacios para estudiar temas de su interés.			
9	Tiene la oportunidad de capacitarse dentro de su propio distrito.			
10	Le resulta fácil utilizar la computadora.			
11	Utiliza frecuentemente el internet para buscar información.			
12	Utiliza frecuentemente el correo electrónico y redes sociales como Facebook.			
13	Utiliza fácilmente un teléfono celular sin ayuda.			
<b>DIMENSIÓN SOCIO-SANITARIA</b>		<b>Si</b>	<b>En parte</b>	<b>No</b>
14	Considera que obtiene rápidamente sus citas médicas.			
15	Siente que el personal de salud le brinda una atención adecuada, considerando que es una persona adulta mayor.			

16	Considera que en su distrito puede encontrar atención en salud especializada para adultos mayores.			
17	Su estado de salud le permite realizar sus actividades diarias con normalidad.			
18	Le resulta fácil recordar información importante para la vida cotidiana (caras familiares, nombres, etc.).			
19	Puede desplazarse grandes distancias sin ayuda de otra persona.			
20	Le resulta fácil expresar sus sentimientos, temores o preocupaciones.			
<b>DIMENSIÓN SOCIAL RELACIONAL</b>		<b>Si</b>	<b>En parte</b>	<b>No</b>
21	Siente que su entorno familiar satisface sus necesidades afectivas.			
22	Considera que sus opiniones son tomadas en cuenta para la toma de decisiones familiares.			
23	Siente que usted es importante en la vida de sus familiares.			
24	Participa activamente en las actividades dirigidas al adulto mayor que se ofrecen en su distrito.			
25	Considera que es importante pertenecer a un grupo o asociación de adultos mayores.			
26	Considera que existen suficientes actividades para participar en la asociación a la que pertenece.			
27	Considera que tiene amigos en la asociación a la que acude, que lo apoyan cuando lo necesita.			

**Anexo 3 Carta de aceptación de la asociación de pensionistas, jubilados y adulto mayor de ventanilla**

 **Universidad**  
**Inca Garcilaso de la Vega**  
**Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas**  
Facultad de Psicología y Trabajo Social

**RECIBIDO**  
*[Signature]*  
VELARMINO LEONARD L.  
PRESIDENTE  
25689588  
08/12/18  
11:00

Lima, 27 de noviembre del 2018

Carta N° 2736-2018-DFPTS

**Señor**  
**VELARMINO LEONARD TUMIN**  
**ASOCIACIÓN DE PENSIONISTAS, JUBILADOS**  
**Y ADULTO MAYOR DE VENTANILLA**  
Presente.-

Luego de recibir mis saludos y muestras de respeto, presento a la señorita **Ángela Berenice CARRANZA CASTILLO**, estudiante de la Carrera Profesional de Trabajo Social de nuestra Facultad, identificada con código 45744013, quien desea realizar una muestra representativa de investigación en la Institución que usted dirige; para poder así optar el Título Profesional de Licenciada en Trabajo Social, bajo la Modalidad de Suficiencia Profesional.

Agradezco la atención a la presente carta y renuevo mis cordiales saludos.

Atentamente,

*[Signature]*  
 **DR. RAMIRO GÓMEZ SALAS**  
Decano (a)  
Facultad de Psicología y Trabajo Social

R09hzy  
Id. 992576

Av. Petit Thouars 248, Lima  
Teléfonos: 433 1615 / 433 2796 Anexo: 3304  
E-mail: psic-soc@uigv.edu.pe

## Anexo 4 Certificado de validación del primer experto



### CERTIFICADO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

#### 1. INFORMACION GENERAL



Apellidos y Nombre del Experto	Cargo que desempeña	Nombre del Instrumento	Autor del Instrumento
SANCHEZ VILCHEZ JUAN	SECRETARIO ACADEMICO	Encuesta para determinar el nivel de inclusión social que presentan las adultas mayores	Angela Berenice Carranza Castillo

#### 2. CRITERIOS GENERALES A EVALUAR

INDICADORES	CRITERIOS	Inadecuado o 00 - 25%	Poco adecuado 25- 50%	Adecuado 51- 75%	Muy adecuado 76- 100%
01. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.			75%	
02. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observadas.			75%	
03. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.			75%	
04. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.			75%	
05. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias.			75%	
06. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos científicos.			75%	
07. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.			75%	
08. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.			75%	

<b>3. PROMEDIO DE VALIDACIÓN:</b>	75%		
Lima, <sup>20</sup> de Diciembre del... 2018	DNI: 08151575	Teléfono: 989462311	



Lugar:	Firma: 
 Dr. JUAN SANDOVAL VILCHEZ Secretario Académico de la Facultad de Psicología y Trabajo Social	

## DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA VARIABLE Y SUS DIMENSIONES

**Variable:** [con su respectivo autor y año]

- Cobigo (2012), define la inclusión social como el resultado de interacciones entre factores personales y ambientales que aumentan las oportunidades de un individuo para contribuir a la sociedad, de una manera que sea significativa para el individuo y para la propia sociedad.
- Según Westfall (2010), el concepto de inclusión social describe cómo valoran una sociedad a sus ciudadanos, respeta sus diferencias, asegura sus necesidades básicas y permite su plena participación en la sociedad.
- Oxoby (2009), concluye que la inclusión social está referida a un aspecto personal de la toma de decisiones de los individuos y refiere a cómo se percibe el acceso a las instituciones y a los recursos. Como tal, la inclusión social afecta la manera en que los individuos perciben los beneficios de invertir y contar con ciertas formas de capital (por ejemplo, humano y social).

### Dimensiones de las variables:

#### 1. Dimensión Económica

En esta dimensión se encuentran los indicadores: Nivel de ingresos, Fuente de ingresos, Cobertura de la seguridad social, los cuales permiten que la persona adulta mayor alcance la seguridad económica que conlleve a satisfacer sus necesidades y a utilizar independientemente sus recursos económicos ejerciendo un rol activo como ciudadanos con plenos derechos.

### Anexo 5 Ficha del instrumento del primer experto

FICHA DEL INSTRUMENTO								
N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>DIMENSIÓN 1 – ECONÓMICA</b>								
1	Considera que sus ingresos mensuales cubren sus gastos de alimentación.	X		X		X		
2	Considera que sus ingresos mensuales cubren sus gastos en tratamientos de salud.	X		X		X		
3	Considera que sus ingresos mensuales cubren sus gastos de recreación y ocio.	X		X		X		
4	Tiene la oportunidad de realizar una actividad laboral a cambio de un beneficio económico.	X		X		X		
5	Considera justo sus ingresos económicos, salario o pensión.	X		X		X		
6	Se siente conforme con el servicio que le brinda el seguro de salud al que se encuentra afiliado.	X		X		X		
7	Se siente conforme con el servicio que le brinda el sistema de pensiones al que se encuentra afiliado.	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2 – FORMATIVA</b>								
8	Encuentra espacios para estudiar temas de su interés.	X		X		X		
9	Tiene la oportunidad de capacitarse dentro de su propio distrito.	X		X		X		
10	Le resulta fácil utilizar la computadora.	X		X		X		
11	Utiliza frecuentemente el internet para buscar información.	X		X		X		
12	Utiliza frecuentemente el correo electrónico y redes sociales como Facebook.	X		X		X		
13	Utiliza fácilmente un teléfono celular sin ayuda.	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 3 – DIMENSION SOCIO-SANITARIA</b>								
14	Considera que obtiene rápidamente sus citas médicas.	X		X		X		
15	Siente que el personal de salud le brinda una	X		X		X		





5	atención adecuada, considerando que es una persona adulta mayor.	X		X		X	
1 6	Considera que en su distrito puede encontrar atención en salud especializada para adultos mayores.	X		X		X	
1 7	Su estado de salud le permite realizar sus actividades diarias con normalidad.	X		X		X	
1 8	Le resulta fácil recordar información importante para la vida cotidiana (caras familiares, nombres, etc.).	X		X		X	
1 9	Puede desplazarse grandes distancias sin ayuda de otra persona.	X		X		X	
2 0	Le resulta fácil expresar sus sentimientos, temores o preocupaciones.	X		X		X	
<b>DIMENSIÓN 3 – DIMENSION SOCIAL RELACIONAL</b>		SI	NO	SI	NO	SI	NO
2 1	Siente que su entorno familiar satisface sus necesidades afectivas.	X		X		X	
2 2	Considera que sus opiniones son tomadas en cuenta para la toma de decisiones familiares.	X		X		X	
2 3	Siente que usted es importante en la vida de sus familiares.	X		X		X	
2 4	Participa activamente en las actividades dirigidas al adulto mayor que se ofrecen en su distrito.	X		X		X	
2 5	Considera que es importante pertenecer a un grupo o asociación de adultos mayores.	X		X		X	
2 6	Considera que existen suficientes actividades para participar en la asociación a la que pertenece.	X		X		X	
2 7	Considera que tiene amigos en la asociación a la que acude, que lo apoyan cuando lo necesita.	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

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

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg: JUAN SANDOVAL VIKAGE      DNI: 08151575



<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

Lima, 20 de Diciembre del 2018.

  
 Dr. JUAN SANDOVAL VILCHEZ  
Secretario Académico  
de la Facultad de  
Psicología y Trabajo Social

Firma del Experto Informante.

## Anexo 6 Certificado de validación del segundo experto



### CERTIFICADO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

#### 1. INFORMACION GENERAL

Apellidos y Nombre del Experto	Cargo que desempeña	Nombre del Instrumento	Autor del Instrumento
GARCÍA ESCOBAR JORGE	DIRECTOR SP. TRIB. Social UNMSU	Encuesta para determinar el nivel de inclusión social que presentan los adultos mayores	Angela Berenice Carranga Castillo

#### 2. CRITERIOS GENERALES A EVALUAR

INDICADORES	CRITERIOS	Inadecuado 00 - 25%	Poco adecuado 25- 50%	Adecuado 51- 75%	Muy adecuado 76- 100%
01. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.				85%
02. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observadas.				85%
03. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				85%
04. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				85%
05. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias.				85%
06. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos científicos.				85%
07. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				85%
08. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				85%

3. PROMEDIO DE VALIDACIÓN:	85%	
Lima, 20 de 12 del 2018	DNI: 25770337	Teléfono: 961806902



Lugar: *Ciudad Univ. (Uma)*.

Firma:



## DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA VARIABLE Y SUS DIMENSIONES

**Variable:** [con su respectivo autor y año]

- Cobigo (2012), define la inclusión social como el resultado de interacciones entre factores personales y ambientales que aumentan las oportunidades de un individuo para contribuir a la sociedad, de una manera que sea significativa para el individuo y para la propia sociedad.
- Según Westfall (2010), el concepto de inclusión social describe cómo valoran una sociedad a sus ciudadanos, respeta sus diferencias, asegura sus necesidades básicas y permite su plena participación en la sociedad.
- Oxoby (2009), concluye que la inclusión social está referida a un aspecto personal de la toma de decisiones de los individuos y refiere a cómo se percibe el acceso a las instituciones y a los recursos. Como tal, la inclusión social afecta la manera en que los individuos perciben los beneficios de invertir y contar con ciertas formas de capital (por ejemplo, humano y social).

### Dimensiones de las variables:

#### 1. *Dimensión Económica*

En esta dimensión se encuentran los indicadores: Nivel de ingresos, Fuente de ingresos, Cobertura de la seguridad social, los cuales permiten que la persona adulta mayor alcance la seguridad económica que conlleve a satisfacer sus necesidades y a utilizar independientemente sus recursos económicos ejerciendo un rol activo como ciudadanos con plenos derechos.

## Anexo 7 Ficha del instrumento del segundo experto



### FICHA DEL INSTRUMENTO

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>DIMENSIÓN 1 – ECONÓMICA</b>								
1	Considera que sus ingresos mensuales cubren sus gastos de alimentación.	X		X		X		
2	Considera que sus ingresos mensuales cubren sus gastos en tratamientos de salud.	X		X		X		
3	Considera que sus ingresos mensuales cubren sus gastos de recreación y ocio.	X		X		X		
4	Tiene la oportunidad de realizar una actividad laboral a cambio de un beneficio económico.	X		X		X		
5	Considera justo sus ingresos económicos, salario o pensión.	X		X		X		
6	Se siente conforme con el servicio que le brinda el seguro de salud al que se encuentra afiliado.	X		X		X		
7	Se siente conforme con el servicio que le brinda el sistema de pensiones al que se encuentra afiliado.	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2 – FORMATIVA</b>								
8	Encuentra espacios para estudiar temas de su interés.	X		X		X		
9	Tiene la oportunidad de capacitarse dentro de su propio distrito.	X		X		X		
10	Le resulta fácil utilizar la computadora.	X		X		X		
11	Utiliza frecuentemente el internet para buscar información.	X		X		X		
12	Utiliza frecuentemente el correo electrónico y redes sociales como Facebook.	X		X		X		
13	Utiliza fácilmente un teléfono celular sin ayuda.	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 3 – DIMENSION SOCIO-SANITARIA</b>								
14	Considera que obtiene rápidamente sus citas médicas.	X		X		X		
15	Siente que el personal de salud le brinda una	X		X		X		



5	atención adecuada, considerando que es una persona adulta mayor.	X		X		X	
1	Considera que en su distrito puede encontrar atención en salud especializada para adultos mayores.	X		X		X	
1	Su estado de salud le permite realizar sus actividades diarias con normalidad.	X		X		X	
1	Le resulta fácil recordar información importante para la vida cotidiana (caras familiares, nombres, etc.).	X		X		X	
1	Puede desplazarse grandes distancias sin ayuda de otra persona.	X		X		X	
2	Le resulta fácil expresar sus sentimientos, temores o preocupaciones.	X		X		X	
<b>DIMENSIÓN 3 – DIMENSION SOCIAL RELACIONAL</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
2	Siente que su entorno familiar satisface sus necesidades afectivas.	X		X		X	
2	Considera que sus opiniones son tomadas en cuenta para la toma de decisiones familiares.	X		X		X	
2	Siente que usted es importante en la vida de sus familiares.	X		X		X	
2	Participa activamente en las actividades dirigidas al adulto mayor que se ofrecen en su distrito.	X		X		X	
2	Considera que es importante pertenecer a un grupo o asociación de adultos mayores.	X		X		X	
2	Considera que existen suficientes actividades para participar en la asociación a la que pertenece.	X		X		X	
2	Considera que tiene amigos en la asociación a la que acude, que lo apoyan cuando lo necesita.	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): EXCELENTE EN SU ENTORNO

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: GARCIA ESCOBAR, JORGE    DNI: 25772337



<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

Lima, 20 de Diciembre del 2018.

  
Firma del Experto Informante



## Anexo 8 Certificado de validación del tercer experto



### CERTIFICADO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

#### 1. INFORMACION GENERAL

Apellidos y Nombre del Experto	Cargo que desempeña	Nombre del Instrumento	Autor del Instrumento
ALVARADO Villanueva Silvia PRASICA	sub gerente de Desarrollo del Talento	Encuesta para determinar el nivel de inclusión social de los adultos mayores	Angela Boreica Carranza Castille

#### 2. CRITERIOS GENERALES A EVALUAR

INDICADORES	CRITERIOS	Inadecuado 00 - 25%	Poco adecuado 25- 50%	Adecuado 51- 75%	Muy adecuado 76- 100%
01. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.				80%
02. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observadas.			75%	
03. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				85%
04. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.			75%	
05. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias.			75%	
06. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos científicos.				80%
07. COHERENCIA	Entre los indices, indicadores y las dimensiones.				77%
08. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				80%

3. PROMEDIO DE VALIDACIÓN:	78 %	
Lima, 26 de diciembre del 2018	DNI: 04726403	Teléfono: 998 348834
Lugar: San Jorge,	Firma:	

*(Firma manuscrita)*

**BRANCO DE LA ESCUELA**  
Silvia Alvarado Villanueva Subgerente (C)



## Anexo 9 Ficha del instrumento del tercer experto



### FICHA DEL INSTRUMENTO

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>DIMENSIÓN 1 – ECONÓMICA</b>								
1	Considera que sus ingresos mensuales cubren sus gastos de alimentación.	X		X		X		
2	Considera que sus ingresos mensuales cubren sus gastos en tratamientos de salud.	X		X		X		
3	Considera que sus ingresos mensuales cubren sus gastos de recreación y ocio.	X		X		X		
4	Tiene la oportunidad de realizar una actividad laboral a cambio de un beneficio económico.	X		X		X		
5	Considera justo sus ingresos económicos, salario o pensión.	X		X		X		
6	Se siente conforme con el servicio que le brinda el seguro de salud al que se encuentra afiliado.	X		X		X		
7	Se siente conforme con el servicio que le brinda el sistema de pensiones al que se encuentra afiliado.	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2 – FORMATIVA</b>								
8	Encuentra espacios para estudiar temas de su interés.	X		X		X		
9	Tiene la oportunidad de capacitarse dentro de su propio distrito.	X		X		X		
10	Le resulta fácil utilizar la computadora.	X		X		X		
11	Utiliza frecuentemente el internet para buscar información.	X		X		X		
12	Utiliza frecuentemente el correo electrónico y redes sociales como Facebook.	X		X		X		
13	Utiliza fácilmente un teléfono celular sin ayuda.	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 3 – DIMENSION SOCIO-SANITARIA</b>								
14	Considera que obtiene rápidamente sus citas médicas.	X		X		X		
15	Siente que el personal de salud le brinda una atención adecuada, considerando que es una persona adulta mayor.	X		X		X		
16	Considera que en su distrito puede encontrar atención en salud especializada para adultos mayores.	X		X		X		
17	Su estado de salud le permite realizar sus actividades diarias con normalidad.	X		X		X		



18	Le resulta fácil recordar información importante para la vida cotidiana (caras familiares, nombres, etc.).	X		X		X	
19	Puede desplazarse grandes distancias sin ayuda de otra persona.	X		X		X	
20	Le resulta fácil expresar sus sentimientos, temores o preocupaciones.	X		X		X	
<b>DIMENSIÓN 3 – DIMENSION SOCIAL RELACIONAL</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
21	Siente que su entorno familiar satisface sus necesidades afectivas.	X		X			
22	Considera que sus opiniones son tomadas en cuenta para la toma de decisiones familiares.	X		X		X	
23	Siente que usted es importante en la vida de sus familiares.	X		X			
24	Participa activamente en las actividades dirigidas al adulto mayor que se ofrecen en su distrito.	X		X		X	
25	Considera que es importante pertenecer a un grupo o asociación de adultos mayores.	X		X		X	
26	Considera que existen suficientes actividades para participar en la asociación a la que pertenece.	X		X		X	
27	Considera que tiene amigos en la asociación a la que acude, que lo apoyan cuando lo necesita.	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Alvarado Villanueva Silvia Posilla ..... DNI: 09726903 .....

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

Lima 26 de Diciembre del 2018.

  
  
 Firma del Experto Informante.

## Anexo 10 Resultado del Programa Antiplagium



Plagiarism Checker X Originality Report

**Similarity Found: 20%**

Date: martes, Agosto 13, 2019

Statistics: 3351 words Plagiarized / 16759 Total words

Remarks: Medium Plagiarism Detected - Your Document needs Selective Improvement.

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA FACULTAD DE PSICOLOGÍA Y

TRABAJO SOCIAL Trabajo de Suficiencia Profesional Inclusión social de los adultos

mayores que pertenecen a la Asociación de Pensionistas, Jubilados y Adulto mayor de

Ventanilla, Periodo 2018. Para optar el Título Profesional de Licenciada en Trabajo Social

Presentado por: Autora: Bachiller Angela Berenice Carranza Castillo Lima – Perú 2018

Dedicatoria: A Dios por otorgarme fortaleza para afrontar cada reto con sabiduría y por permitirme continuar alcanzando mis mayores anhelos.

A mi madre y hermanos por motivarme y apoyarme, a mis sobrinos Adriano y Misael por aportar alegría en mi corazón. A la familia que uno elige, mis amistades que no dejaron de brindarme ánimos y que compartieron sus saberes para lograr culminar esta valiosa investigación.

Agradecimiento: Agradezco a Dios por brindarme la oportunidad de elegir una profesión que me permite generar cambios positivos en la sociedad.

A mis maestros(as) quienes compartieron sus enseñanzas y siempre serán mi ejemplo para ejercer mi profesión con vocación y valores. A los adultos mayores de la Asociación, por haber participado de esta investigación, brindándome su tiempo y experiencias de vida.