

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA

(Creada por Ley N° 25265)



FACULTAD DE ENFERMERÍA

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

TESIS

**NIVEL DE SATISFACCIÓN SOBRE NECESIDADES PRINCIPALES EN EL
ADULTO MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS "SANTA TERESA DE JORNET"
HUANCABELICA - 2013**

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE :
LICENCIADAS EN ENFERMERÍA**

PRESENTADO POR LAS BACHILLERES:

**ESCOBAR CHILQUILLO, Yaneveth Margot
MOREYRA MADRID, Flor Elizabeth**

HUANCABELICA - PERÚ

2014



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En la Ciudad Universitaria de Paturpampa; auditorio de la Facultad de Enfermería, a los 13 días del mes de enero del año 2014, a horas 08:00 horas, se reunieron; el Jurado Calificador, conformado de la siguiente manera:

Dra. Nelly Olinda ROMÁN PAREDES	Presidenta
Dra. Olga Vicentina PACOVILCA ALEJO	Secretaria
Mg. Arnaldo Virgilio CAPCHA HUAMANÍ	Vocal

Designados con resolución N° 214-2013-COFA-ENF-VRAC-UNH.; de la TESIS titulado:

NIVEL DE SATISFACCIÓN SOBRE NECESIDADES PRINCIPALES EN EL ADULTO MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS "SANTA TERESA DE JORNET", HUANCAVELICA - 2013

Cuyo autor es el (los) graduado (s):

BACHILLER (S):

ESCOBAR CHILQUILLO Yaneveth Margot

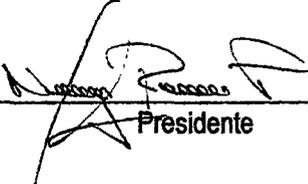
A fin de proceder con la evaluación y calificación de la sustentación de la tesis antes citado.

Finalizado la evaluación; se invito al público presente y al sustentante abandonar el recinto; y, luego de una amplia deliberación por parte del jurado, se llegó al siguiente el resultado:

APROBADO **POR UNANIMIDAD.....**

DESAPROBADO

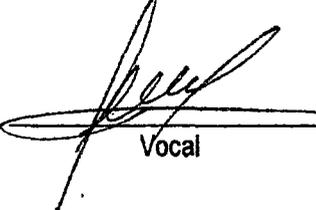
En conformidad a lo actuado firmamos al pie.



Presidente



Secretario



Vocal



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



609

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En la Ciudad Universitaria de Paturpampa; auditorio de la Facultad de Enfermería, a los 13 días del mes de enero del año 2014, a horas 08:00 horas, se reunieron; el Jurado Calificador, conformado de la siguiente manera:

Dra. Nelly Olinda ROMÁN PAREDES	Presidenta
Dra. Olga Vicentina PACOVILCA ALEJO	Secretaria
Mg. Arnaldo Virgilio CAPCHA HUAMANÍ	Vocal

Designados con resolución N° 214-2013-COFA-ENF-VRAC-UNH.; de la TESIS titulado:

NIVEL DE SATISFACCIÓN SOBRE NECESIDADES PRINCIPALES EN EL ADULTO MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS "SANTA TERESA DE JORNET", HUANCAVELICA - 2013

Cuyo autor es el (los) graduado (s):

BACHILLER (S):

MOREYRA MADRID Flor Elizabeth

A fin de proceder con la evaluación y calificación de la sustentación de la tesis antes citado.

Finalizado la evaluación; se invito al público presente y al sustentante abandonar el recinto; y, luego de una amplia deliberación por parte del jurado, se llegó al siguiente el resultado:

APROBADO POR UNANIMIDAD.....

DESAPROBADO

En conformidad a lo actuado firmamos al pie.



Presidente



Secretario



Vocal

1004

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA

(Creada Por Ley 25265)



FACULTAD DE ENFERMERÍA ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

NIVEL DE SATISFACCIÓN SOBRE NECESIDADES PRINCIPALES EN EL ADULTO MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS "SANTA TERESA DE JORNET", HUANCVELICA-2013

PRESENTADA AL CENTRO DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA Y COMO REQUISITO PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADAS EN ENFERMERÍA.

APROBADO POR:

Presidente : Dra. ROMAN PAREDES, Nelly Olinda

Secretario : Dra. PACOVILCA ALEJO, Olga Vicentina

Vocal : Mg. CAPCHA HUAMANI, Arnaldo Virgilio

HUANCVELICA - PERÚ
2014

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA

(Creada Por Ley 25265)



FACULTAD DE ENFERMERÍA ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**NIVEL DE SATISFACCIÓN SOBRE NECESIDADES PRINCIPALES
EN EL ADULTO MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS "SANTA
TERESA DE JORNET", HUANCVELICA-2013**

PRESENTADA AL CENTRO DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA Y COMO REQUISITO PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADAS EN ENFERMERÍA.

APROBADO POR:

ASESORA:

Mg. HUAMAN ALBITES, Margarita Isabel

HUANCVELICA - PERÚ
2013

A mis padres y mi familia que es el motivo de seguir adelante, por su sacrificio y apoyo incondicional quienes me orientaron y aconsejaron para el logro mis objetivos

Yaneveth Margot.

A mis padres por su virtuoso sacrificio y apoyo incondicional para lograr mi objetivo deseado.

Flor Elizabeth.

AGRADECIMIENTO

Expresamos nuestro profundo agradecimiento a las madres cuidadoras y ancianos del asilo "Santa Teresa de Jornet, quienes colaboraron activamente durante la etapa recolección de datos y ejecución del trabajo de investigación.

Nuestra gratitud a nuestra asesora, Mg. HUAMAN ALBITES, Margarita Isabel, por su apoyo en el desarrollo del trabajo; de igual manera, a todas aquellas personas quienes nos apoyaron de diferentes formas para mejorar y enriquecer el contenido en los procesos de la investigación.

Finalmente, expresamos nuestro agradecimiento a nuestros padres por su apoyo incondicional y comprensión que nos brinda, ya que sin su apoyo no sería posible la realización del presente trabajo de investigación, a todos ellos muchas gracias.

Las autoras.

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
PORTADA.....	i
ACTA DE SUSTENTACION.....	ii
PAGINA DE JURADOS.....	iii
PAGINA DE ASESORES.....	iv
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
TABLA DE CONTENIDOS.....	vii
INDICE DE TABLAS.....	x
INDICE DE FIGURAS.....	xi
LISTA DE SIGLAS Y BREVIATURAS.....	xii
RESUMEN.....	xiii
ABSTRAC.....	xv
INTRODUCCION.....	1

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	3
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	3
1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA.....	5
1.2.1. PREGUNTA GENERAL.....	5
1.2.2. PREGUNTAS ESPECIFICAS.....	5
1.3. OBJETIVOS.....	6
1.3.1. OBJETIVO GENERAL.....	6
1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	6
1.4. JUSTIFICACION.....	6
1.5. DELIMITACIONES.....	7

CAPITULO II

MARCO DE REFERENCIA	8
2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO.....	8
2.2. MARCO TEÓRICO.....	9
2.3. MARCO CONCEPTUAL.....	14
2.4. DEFINICION DE TERMINOS BASICOS.....	29
2.5. HIPOTESIS.....	30
2.5.1. HIPOTESISI GENERAL.....	32
2.5.2. HIPOTESIS ESPECIFICOS.....	32
2.6. VARIABLE.....	31
2.7. OPERACIONALIZACION DE VARIABLE.....	32
2.8. ÁMBITO DE ESTUDIO.....	34

CAPITULO III

MARCO METODOLOGICO

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.	35
3.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	35
3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.....	36
3.4. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	36
3.5. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	36
3.6. POBLACION, MUESTRA, MUESTREO.....	37
3.7. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS.....	37
3.8. TECNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATO.....	38

CAPITULO IV

PRESENTACION DE RESULTADOS

4.1 DESCRIPCION E INTERPRETACION DE DATOS (Estadística descriptiva).	39
4.2. ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS (Estadística inferencial).....	45
4.3. DISCUSION DE RESULTADOS.....	50
4.4. CONCLUSIONES.....	53
4.5. RECOMENDACIONES.....	55
REFERENCIA BIBLIOGRAFICA.....	57

BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA.....59

ANEXOS.....60

ANEXO 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

ANEXO 02 INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

ANEXO 03 VALIDEDEZ DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS.

ANEXO 04 CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

ANEXO 05 CATEGORIZACION DE VARIABLE

ANEXO 06 IMÁGENES (FOTOGRAFIAS)

ANEXO 07 ARTÍCULO CIENTÍFICO

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N°01; CARACTERÍSTICAS DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS
"SANTA TERESA DE JORNET" HUANCVELICA – 2013

TABLA N° 02; SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR DE
ANCIANOS "SANTA TERESA DE JORNET" HUANCVELICA – 2013

TABLA N° 03; SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE COMUNICACIÓN DEL ADULTO
MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS "SANTA TERESA DE JORNET"
HUANCVELICA – 2013

TABLA N° 04; SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE MOVILIDAD DEL ADULTO MAYOR
DEL HOGAR DE ANCIANOS "SANTA TERESA DE JORNET"
HUANCVELICA – 2013

TABLA N° 05; SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE RECREACIÓN DEL ADULTO
MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS "SANTA TERESA DE JORNET"
HUANCVELICA – 2013

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA N°01; CARACTERÍSTICAS DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS
"SANTA TERESA DE JORNET" HUANCVELICA – 2013

FIGURA N° 02; SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR DE
ANCIANOS "SANTA TERESA DE JORNET" HUANCVELICA – 2013

FIGURA N° 03; SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE COMUNICACIÓN DEL ADULTO
MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS "SANTA TERESA DE JORNET"
HUANCVELICA – 2013

FIGURA N° 04; SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE MOVILIDAD DEL ADULTO MAYOR
DEL HOGAR DE ANCIANOS "SANTA TERESA DE JORNET"
HUANCVELICA – 2013

FIGURA N° 05; SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE RECREACIÓN DEL ADULTO
MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS "SANTA TERESA DE JORNET"
HUANCVELICA – 2

LISTA DE SIGLAS Y ABREVIATURAS

CAM: Cuidado del Adulto Mayor

PAM: Personas Adultas Mayores

LOTEP: Lucido Orientado en Tiempo y Persona

NIS: Nivel de Satisfacción

RESUMEN

El presente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de determinar el nivel de satisfacción sobre necesidades principales en el adulto mayor del hogar de ancianos "Santa Teresa De Jornet", Huancavelica-2013, en la cual se utilizó el diseño no experimental, de tipo aplicativo, nivel descriptivo transversal, método inductivo, deductivo, analítico y descriptivo, se adoptó una población de 20 ancianos lucido orientado en tiempo espacio y persona entre 65 a 80 años como técnica se usó la entrevista y de instrumento de recolección de datos la guía de entrevista por lo tanto durante la ejecución y procesamiento de datos de la entrevista personalizada como resultado de satisfacción de necesidades principales del adulto mayor en el asilo "Santa Teresa de Jornet" Huancavelica -2013 obtenemos que de un total de 20(100%) de pacientes adultos mayores entrevistados, 10 (50 %) manifestaron estar insatisfechos de seguida 10 (50%) respondieron estar medianamente satisfechos y ningún esta satisfecho. (0%).

Y con respecto a sus dimensiones como: La satisfacción de necesidades de comunicación del adulto mayor del 20 (100%) de pacientes adultos mayores entrevistados el promedio de 4 (20%) respondieron estar insatisfecho y 16 (80%) respondieron estar medianamente satisfecho y ninguno de los entrevistados respondieron estar satisfecho (0%).

En la satisfacción de necesidades de movilidad del adulto mayor 12 (60%) manifestaron estar insatisfecho y 8 (40%) respondieron estar medianamente satisfecho y ninguno respondió estar satisfecho (0%).

En la satisfacción de necesidad de recreación del adulto mayor 13 (65%) entrevistados respondieron estar insatisfechos y 7 (35%) respondieron estar medianamente satisfecho y ninguno respondió estar satisfecho (0%).

Por lo tanto la contrastación de hipótesis: El 50% de adultos mayores se encontraron insatisfechos en sus necesidades principales lo que indica que aceptamos la hipótesis nula; y de acuerdo a sus dimensiones, En la necesidades de comunicación el 20% de adultos mayores se encontraron insatisfechos seguidamente en la necesidades movilidad el 60% de adultos mayores se encontraron insatisfechas Y en las necesidades de recreación el 65% de adultos mayores se encontraron insatisfechos por lo que estos valores son menores que 80%,



por tanto se acepta la hipótesis nula.

En conclusión en el trabajo de investigación realizada se notó que el 50 % de adultos mayores se encuentran insatisfechos en necesidades principales que requieren. Esto se debe al déficit de comunicación, movilidad y recreación por parte de las madres cuidadoras hacia los adultos mayores.

Para el adulto mayor, las necesidades principales significa el nivel de conformidad que existe entre las aspiraciones que tiene el anciano en los diferentes ámbitos de su vida y su actual estado de vida. Ser cuidado y protegido por la familia o cuidador con dignidad, amor y respeto, no solo ser satisfecho en alimentación, vestimenta e higiene sino también como un ser social sus necesidades de libre expresión, decisión, comunicación, movilidad y recreación

PALABRA CLAVE: Satisfacción, Necesidades Principales, y Adulto Mayor

ABSTRACT

The present investigation was conducted to determine the level of satisfaction with major needs in the elderly nursing home " De Santa Teresa Jornet " Huancavelica - 2013 , in which the design was used not experience , type application , transversal descriptive level , inductive, deductive , analytical and descriptive method , a population of 20 elderly adopted lucid oriented to time place and person between 65-80 years as interview technique was used and instrument data collection guide interview therefore during the execution and processing of personal interview data as a result of satisfying primary needs of the elderly in the nursing home " Santa Teresa de Jornet " -2013 Huancavelica get that out of 20 (100 %) of patients elderly respondents , 10 (50 %) said they were dissatisfied followed 10 (50 %) that they ere moderately satisfied and no satisfied. (0%).

And with respect to their dimensions as: Satisfying communication needs of the elderly of 20 (100 %) of elderly patients the average of 4 respondents (20 %) responded they were dissatisfied and 16 (80 %) that they were moderately satisfied and none of the respondents satisfied (0%).

In meeting mobility needs of the elderly 12 (60 %) said they are dissatisfied and 8 (40 %) that they were moderately satisfied and satisfied none responded (0%).

In meeting recreation needs of the elderly 13 (65 %) respondents said they were dissatisfied and 7 (35 %) that they were moderately satisfied and satisfied none responded (0%).

Therefore hypothesis testing: 50% of older adults were found in their main needs unsatisfied indicating that we accept the null hypothesis, and according to their dimensions in the communication needs 20% of older adults were found dissatisfied mobility needs then 60% of older adults were found in unmet needs and recreation 65% of older adults were found dissatisfied so these values are less than 80%, therefore null hypothesis is accept it. In conclusion the research work carried out was noted that 50 % of seniors will dissatisfied in main needs require. This is due to lack of communication, mobility and recreation by the foster mothers to the elderly.

For the elderly, the main needs mean the level of conformity between the aspirations that have the old man in the different areas of your life and your current state of life. Be cared for and protected by the family or caregiver with dignity , love and respect, not only be satisfied in food, clothing and hygiene but also as a social being needs free speech , decision, communication, mobility and recreation

KEYWORD: Satisfaction, Major Needs and Elderly

INTRODUCCION

El envejecimiento poblacional es uno de los fenómenos de mayor impacto de nuestra época lo que ocasiona un aumento de personas de 60 a más años de edad y el aumento de los índices de enfermedades crónico degenerativas e incapacidades. Los adultos mayores es una realidad importante porque en su voluntad se engloban todas las sabidurías. Las sociedades se valoran por la forma en que cuidan a sus ancianos, por ello en el hogar de ancianos Santa Teresa de Jornet de nuestra ciudad de Huancavelica, lugar donde se concentra gran parte de esta población con un promedio de 70 ancianos según versión de la madre superiora, existe muchas falencias como la cantidad de madres para contribuir una atención integral a todos los ancianos que se encuentran en la institución, por la falta de personal cuidador y tiempo para cada anciano, solo se enfocan en cubrir las necesidades básicas como alimentación, vestido e higiene, descuidando la parte emocional y necesidades principales como la comunicación, movilidad y recreación del adulto mayor, la asistencia médica se realiza una vez al mes siendo insuficiente para cubrir las necesidades de salud de la población existente por la cantidad.

El presente trabajo se realizó con el objetivo de determinar el nivel de satisfacción sobre necesidades principales en el adulto mayor del asilo "Santa Teresa de Jornet" porque el anciano también necesita ser satisfecha en necesidades principales como es la comunicación, el saber escuchar los problemas que les aquejan, sus dudas e inquietudes, la recreación realizando actividades que les distraiga evitando así el cansancio, el estrés y la depresión, factores determinantes que agravan la salud de toda persona. Así mismo la movilidad realizando actividades físicas adecuadas de acuerdo a la edad, que contribuya a mejorar la calidad de vida de esta población. Por lo tanto con los resultados que se obtuvieron ayudara a establecer estrategias de sensibilización a las cuidadoras (madres) en el cuidado del adulto mayor. Por lo consiguiente: Las madres cuidadoras del asilo tienen mucho que ofrecer a este grupo etario, a través de los cuidados caracterizados por la calidad y calidez (trato humano), teniendo en cuenta sus cuatro dimensiones (física, mental, social y espiritual) priorizando las necesidades principales ya mencionados Para ayudarlo a enfrentar los efectos de sus

problemas de salud, de tal modo pueda satisfacer sus necesidades principales y básicas en forma oportuna, segura y continua para alcanzar el funcionamiento óptimo de su organismo y estado mental.

El presente trabajo de investigación corresponde al diseño no experimental de tipo aplicativo, nivel descriptivo, transversal, método inductivo, deductivo, analítico y descriptivo, población de 20 ancianos en lucido orientado en tiempo espacio y persona entre los 65 a 80 años como técnica se usó la entrevista e instrumento de recolección de datos la guía de entrevista. El trabajo está organizado en cuatro capítulos que describimos a continuación: CAPÍTULO I: Planteamiento del problema. CAPÍTULO II: Marco de referencias. CAPÍTULO III: Marco metodológico. CAPÍTULO IV: Presentación de resultados.

Las autoras

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Al ser el envejecimiento un proceso multidimensional que tiene incidencia en la persona, la familia y la comunidad, implica la puesta en marcha de acciones integrales, solidarias, que contribuyan a revalorizar el rol de las personas adultas mayores en la sociedad este grupo etareo considerado mayores de 60 años según la OMS son vulnerables a muchos problemas de salud por los procesos degenerativos de su organismo. Estos cambios fisiológicos dificultan el mantenimiento y repercuten en la homeostasis que alteran la satisfacción de sus necesidades vitales cambiando la imagen que el adulto mayor tiene de sí mismo e incrementando la posibilidad de sufrir depresión, lo cual se agrava con el alejamiento de la familia.

El grupo de adulto mayor no sólo ésta aumentando en número y porcentaje de la población, sino que también está envejeciendo como grupo. En 1993 el grupo de 60 a 70 años de edad, o de "viejo joven", como lo denominan los gerontólogos, constaba de

18.5 millones y era 8 veces mayor desde el año de 1900, el grupo de viejo medio o de 70 a 80 años de edad era mayor de 10.6 millones, o de 14 veces mayor, que el mismo grupo de edad en 1900 y el mayor aumento se produjo en el viejo-viejo, que se incrementó 26 veces más que lo hizo el mismo grupo de edad en siglo pasado. El incremento de la población anciana es un resultado principal de la mejoría en la prevención de la enfermedad y los cuidados de salud de este siglo. (1)

Con respecto a la prevalencia de la discapacidad física en ancianos es el 24,9 % (40-50 años), la que se incrementa con la edad llegando al 60,3 % (50 – 70años) y en ancianos de 80 a más años con predominio al sexo femenino es de 29,9 %. además, se observó que ésta decrece en la medida que se incrementa la escolaridad; en tanto la presencia de insatisfacción con actividades cotidianas y la sensación de inactividad presentan tasas superiores al 50 %.(2)

Los adultos mayores que habitan en el distrito de Barranca presentan una frecuencia de dependencia funcional en un 40%, de deterioro cognitivo un 52,2% y de depresión de 41,7%. El 95,6% de adultos mayores que habitan en el distrito de Barranca presentan por lo menos un síndrome o problema geriátrico.(3)

Por ello en nuestra ciudad de **Huancavelica** en el hogar de ancianos Santa Teresa de Jornet, lugar con mayor concentración de este grupo etéreo de adultos mayores, vemos la existencia de muchas falencias en este hogar de ancianos tanto en la parte administrativa por ejemplo en la parte financiera que el gobierno regional provee s/.3000.00 soles mensuales según versión de la madre superiora, siendo insuficiente para cubrir todas las necesidades que demanda este hogar de ancianos. A referencia de algunos ancianos “las madres cuidadoras están muy ocupadas y no tienen tiempo para hablar con ellos”, “esa madre es mala, me pega” (4)

En la realización de las prácticas pre-profesionales pudimos observar que en la parte asistencial hay desabastecimiento de personal razón por la cual los ancianos no

reciben cuidados continuos de forma integral, el personal que cuida se acerca al anciana o anciano sólo para administrarle su tratamiento, brindarle alimentación e higiene. Más no acompañamiento en momentos que no sean estas.

Necesidades que siendo las principales para el adulto mayor muchas veces nuestra sociedad olvida tales como: la comunicación, que es un aspecto fundamental en la vida psicosocial del adulto mayor, y siendo dejado de lado por prioridades como alimentación, vestido e higiene. Movilidad, observamos cierta cantidad de ancianos con grado de dependencia II Y III que requieren movilización constante para evitar agudización de cuadros como UPP (ulceras por presión) que la mayoría de estos adultos mayores presenta por el deterioro de salud atribuidos a su avanzada edad y recreación, que por la escasez de personal cuidador no se realiza ningún tipo de recreación como talleres de manualidades, danza etc.

Asimismo la evaluación médica es una vez al mes insuficiente para realizar la evaluación médica a toda la población de este hogar de ancianos. Por todo lo ya explicado no son satisfechas las necesidades básicas de esta población.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 PREGUNTA GENERAL

¿Cuál es el nivel de satisfacción sobre necesidades principales en el adulto mayor del hogar de ancianos Santa Teresa De Jornet, Huancavelica-2013?

1.2.2 PREGUNTAS ESPECÍFICAS

¿Cuál es el nivel de satisfacción de necesidades de comunicación en el adulto mayor del hogar de ancianos Santa Teresa de Jornet

¿Cuál es el nivel de satisfacción de necesidades de movilidad en el adulto mayor del hogar de ancianos Santa Teresa de Jornet

¿Cuál es el nivel de satisfacción de necesidades de recreación en el adulto mayor del hogar de ancianos Santa Teresa de Jornet

1.3 OBJETIVOS

1.3.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de satisfacción sobre necesidades principales en el adulto mayor del hogar de ancianos Santa Teresa de Jornet, Huancavelica-2013

1.3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar las características sociodemográficas en el adulto mayor del hogar de ancianos Santa Teresa de Jornet.
- Describir el nivel de satisfacción de necesidades de comunicación en el adulto mayor del hogar de ancianos Santa Teresa de Jornet.
- Identificar el nivel de satisfacción de necesidades de movilidad en el adulto mayor del hogar de ancianos Santa Teresa de Jornet.
- Señalar el nivel de satisfacción de necesidades de recreación en el adulto mayor del hogar de ancianos Santa Teresa de Jornet.

1.4 JUSTIFICACIÓN

Las necesidades principales del adulto mayor actualmente es un problema social en la que no se está enfatizando como prioridad siendo esta de gran importancia, pues implica de manera significativa en la calidad de vida del adulto mayor, conllevando esto a un deterioro progresivo de la salud del anciano, afectando las dimensiones como el biológico, que causan declinación funcional, inducido por enfermedades o estrés, el psicológico en la que se altera la percepción de sí

mismo, por la dependencia que llegan a adquirir de las personas cuidadoras en este caso de las madres, se altera también la dimensión social ocasionando muchas veces depresión, aislamiento, indecisión respecto a su futuro; conllevando a una baja calidad de vida que aqueja a este grupo atareado, lo cual con los resultados obtenidos permitirán establecer estrategias de sensibilización y capacitación dirigido a las cuidadoras (madres), para que los cuidados que brinden no estén enmarcados solamente en satisfacer las necesidades básicas, como es la alimentación, higiene y vestimenta que son necesidades satisfechas en este hogar ; siendo mucho más amplio que esto, es también cubrir las necesidades de orden principal como son de comunicación, recreación y movilidad, considerando que el ser humano por naturaleza es un ser que demanda satisfacer las necesidades en todos los ámbitos de la vida es decir de forma holística.

1.5 DELIMITACIONES

- **DELIMITACIÓN TEMPORAL**

El presente trabajo se realizó durante los meses de setiembre del 2013 a enero del 2014

- **DELIMITACIÓN ESPACIAL**

El lugar donde se realizó la investigación fue en el hogar de ancianos Santa Teresa de Jornet, Huancavelica.

- **DELIMITACIÓN DE UNIDAD DE ESTUDIO**

Los datos fue obtenido de los adultos mayores del hogar de ancianos Santa Teresa de Jornet. Huancavelica.

CAPITULO II

MARCO DE REFERENCIAS

2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO

INTERNACIONALES

El trabajo de investigación titulado Satisfacción del usuario adulto mayor con la calidad de atención de enfermería en el hospital general Cunduacán Tabasco. Los resultados fueron el siguiente: de acuerdo a los cuidados libres de riesgo el 24% de los encuestados manifestaron satisfacción alta, 57% satisfacción media y 19% satisfacción baja. (5)

NACIONALES

El trabajo de investigación titulado Nivel de satisfacción del paciente adulto mayor sobre el cuidado que brinda la enfermera en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo en el Lima-Perú; 2009 en su trabajo de investigación concluye Que de un total de 60 (100%) de pacientes adultos mayores encuestados, un promedio de 25 tienen un nivel de satisfacción Medio seguidamente 15 (25%) tienen

un nivel de satisfacción bajo y 5 (8%) tienen un nivel de satisfacción alto. Y con respecto al Nivel de Satisfacción del paciente Adulto mayor sobre los cuidados de Sosiego y Relajación menciona que de un total de 60 (100%) de pacientes adultos mayores encuestados de 25 (42%) tienen un nivel de satisfacción medio de 20 (33%) tienen un nivel de satisfacción alto y de 15 (25%) tienen un nivel de satisfacción bajo. (6).

LOCALES

Después de haber realizado la búsqueda en internet, las tesis de la Universidad Nacional de Huancavelica no se logra conseguir trabajos en este ámbito relacionado a este tema.

2.2 MARCO TEORICO

TEORÍAS DEL ENVEJECIMIENTO

Según Negrete señala la existencia de las siguientes teorías:

A. Teoría biológica

Basadas en el envejecimiento de órganos y sistemas dando como resultado una acumulación de errores en la síntesis del ADN y ARN. Los cambios en el envejecimiento son atribuidos a procesos programados o predeterminados.

Las constantes agresiones del medio ambiente y la permanente necesidad del organismo de producir energía a través de las funciones metabólicas generan productos tóxicos que ponen en peligro la función normal del organismo y la reparación celular.

Teoría del desgaste; las células y órganos se desgastan por los años de uso.

Teoría de los radicales libres; daño celular acumulado, producido por la exposición a radicales libre, sustancias altamente tóxicas que se generan como productos colaterales de la vida aeróbica el daño del ADN; las mutaciones genéticas ocurren y se acumulan con la edad ocasionando deterioro y disfunción celular.

B. Teoría psicológica

Se concentran aspectos cognitivos de personalidad y de estrategias de manejo.

La mayoría de las teorías psicológicas establecen que diferentes circunstancias enfrentadas deben de ocurrir para que el individuo envejezca exitosamente.

Integridad de ego: aceptación de la forma en que ha sido y es su vida, desaparición: conflicto entre como se ha vivido la vida, insatisfacción con el curso de la vida y convicción de que si hubiera sido diferente hubiera habido otra oportunidad.

Teoría del individualismo de Jung; conforme la persona envejece, hay un cambio de enfoque desde el mundo externo hacia una experiencia interior, para envejecer exitosamente, el adulto mayor acepta los logros como los fracasos

C. Teoría social

Se basa en la relación de personas ancianas con la sociedad, y el status de los ancianos. El abordaje sociológico se centra en las características de la sociedad y las condiciones de vida del anciano y considera al individuo como unidad de análisis y se enfoca a la manera en que el viejo enfrenta su propio envejecimiento dentro de un contexto social que lo condiciona.

En la teoría adaptativa; el enfoque está en cómo el anciano se adapta al final de la vida y como el medio ambiente influye en ese proceso adaptativo.

En la teoría de modernización; el anciano es relegado socialmente en contraparte con las sociedades tradicionales en donde gozaba de estatus más elevado y era reconocida por experiencia y sabiduría. El viejo se convierte en carga social y se deteriora sus condiciones de vida.

En la teoría de la continuidad; un envejecimiento exitoso depende de mantener hábitos, valores y preferencias previos y otras redes para formar una estructura en la vida adulta

En la teoría de la actividad; asume que un envejecimiento exitoso depende de mantener niveles de alta actividad durante la vejez, la felicidad y satisfacción por la vida proviene de un alto nivel de involucramiento con el mundo y una continua



interacción social. (7).

TEORÍA DEL CUIDADO Y DÉFICIT DEL AUTOCUIDADO

- A. Teoría del auto cuidado:** en la que explica el concepto de auto cuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia: "el auto cuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar. (8)
- B. Teoría del déficit de auto cuidado:** en la que describe y explica las causas que pueden provocar dicho déficit. Los individuos sometidos a limitaciones a causa de su salud o relaciones con ella, no pueden asumir el auto cuidado o el cuidado dependiente. Determina cuándo y por qué se necesita de la intervención de la enfermera o cuidador. (8).

TEORÍA DE LAS NECESIDADES

Maslow estudió las siguientes necesidades.

Necesidades fisiológicas.

Cuando no están cubiertas, el organismo humano sufre daños importantes o deja de existir: hambre, sed, sueño, vestidos, cobijo, sexo. Podemos localizarlas en lugares específicos del cuerpo humano y apremian por su carácter repetitivo. Se denominan también homeostáticas, porque contribuyen al equilibrio del estado corporal. La mayoría pueden satisfacerse con dinero. De una manera figurada, podemos denominar necesidades homeostáticas a las que una institución o empresa tienen para seguir existiendo; esa permanencia se logra, en muchos casos, con dinero.

Necesidades de seguridad.

La diferencia entre países ricos y países del Tercer Mundo es que la inmensa mayoría de los habitantes de estos últimos están luchando día a día para satisfacer sus necesidades fisiológicas. También en los países ricos hay millones de personas que están en el borde de la pobreza. Sin embargo, gran parte de la población está motivada por el deseo de verse protegida contra peligros, amenazas y privaciones. El empleo fijo es el medio más normal de conseguir seguridad. Los efectos dramáticos del paro son muestras de cómo muchas personas se ven detenidas en su desarrollo ideal. Muchas otras personas se quedan en este nivel por otra razón muy distinta: en lugar de seguir subiendo, prefieren dedicar sus esfuerzos a protegerse contra todo tipo de inseguridades. Emplean sus esfuerzos en ganar cada vez más dinero, que invierten en hacer frente a peligros y amenazas que sólo están en su imaginación. La publicidad explota mucho este aspecto miedoso del ser humano. Hay jóvenes que beben para conseguir seguridad o ahuyentar el miedo.

Necesidades sociales (llamadas también de pertenencia al grupo y de amor).

Cuando hombres o mujeres tienen un grado de seguridad que es aceptable, o precisamente para lograrlo si no lo tienen, se asocian en grupos. El mayor miedo que siente una persona es el temor a quedarse solo. Compartir sus alegrías y horas malas exige la compañía de otras personas. Lo podemos ver en la mayoría de los cuentos. Si, además, desea convivir y transmitir la vida, satisfaciendo también las necesidades fisiológicas, establece una relación permanente con otra persona del sexo opuesto. Las necesidades de amor y de pertenencia al grupo motivan a los jóvenes a beber. Es fácil identificar estas necesidades en publicidad. La familia es una unidad con una importancia económica decisiva. Por eso, hay tantas apelaciones a los valores familiares y sociales. Especialmente, en ciertos aniversarios y, sobre todo, en Navidades.

Necesidades de estima.

Tanto dentro como fuera de la familia, las personas quieren que los demás reconozcan sus esfuerzos. Eric Berne habla de la «caricia» como la unidad básica de la interacción social. Claude Steiner ha estudiado a fondo lo que él denomina «economía de las caricias». La no satisfacción de las necesidades de estima lleva a tener desdibujada la propia identidad, a dudas profundas sobre el sentido de la acción y a un sentimiento de futilidad, que pueden conducir al suicidio. La explicación de muchos fracasos escolares reside en la ausencia de refuerzos positivos. Los niños que ven reconocidos sus méritos y no únicamente criticados sus defectos, pueden encontrar el mundo pleno de sentido. Ya de mayores, perdonarán todo a aquella persona que se dedica a potenciar lo positivo de los demás y serán inclementes con quienes sólo se fijan en lo negativo y con quienes hundan la moral de un grupo. La publicidad apela incansablemente a las necesidades de prestigio de los consumidores y usuarios. Hay quienes se quedan detenidos en este nivel de necesidades, ocupados en satisfacer su oceánica vanidad. Hay jóvenes que beben como un rito para que les admitan en un grupo.

Necesidades de conocer y de comprender.

Explorar, conocer, comprender y crear las necesidades hasta aquí presentadas exigen sistematizar el mundo que nos rodea. Quienes no tienen satisfecha esta necesidad, no tienen estructurada su vida, porque carecen de un criterio para sistematizar la gran sobrecarga de informaciones y datos que llegan a su cerebro. Los testimonios de expertos, la explicación de los procesos de fabricación de un determinado producto, los pasos hasta que llega a nosotros un servicio concreto son algunas de las modalidades que la publicidad emplea para satisfacer esas necesidades. Hay jóvenes que se informan en Internet sobre los lugares donde practican la bebida en grupo y otros que consultan los efectos del alcohol sobre la vida de las personas y, especialmente, sobre su conducta familiar o en grupo y cuando conducen.

Necesidades de autorrealización.

Quienes tienen un mundo interior de valores elevados y una imagen muy consistente sobre sí mismos, son capaces de sacrificar la satisfacción de gran parte de las necesidades anteriores o de transformarlas al servicio de una vocación. Tienen el centro de su actividad dentro de sí mismos y su independencia ante los estímulos del ambiente demuestra un grado elevado de libertad interior. No les estimula acumular ganancias ni el prestigio social. Pueden servirse del dinero y del prestigio para lograr lo que consideran fines más elevados. Los mensajes publicitarios que resaltan el carácter selecto y exclusivo de un determinado producto o servicio pretenden apelar a este tipo de necesidades. Son los mensajes más escasos, como escaso es el número de los autorrealizados, si los comparamos con los de niveles inferiores de la pirámide. (9).

2.3 MARCO CONCEPTUAL

2.3.1 DEFINICION DE SATISFACCION

La satisfacción es expresada en cubrir sus necesidades con respecto a otros aspectos de la calidad, tales como respeto, conformación pertinente, acceso y equidad.

La satisfacción del usuario de un servicio depende no solo de la calidad de los servicios sino también de sus expectativas, el usuario está satisfecho cuando los servicios cubren o exceden sus expectativas. (10)

La satisfacción es la acción o razón con que se responde a una queja o razón contraria. (11)

En conclusión, la satisfacción es aquello que responde al gusto, placer o alegría que el adulto mayor experimenta o siente, viendo satisfechas sus necesidades básicas y principales.

2.3.2 SATISFACCIÓN EN ADULTO MAYOR

La satisfacción del adulto mayor como “El nivel de conformidad que existe entre las aspiraciones que tiene el anciano en los diferentes ámbitos de su vida y su actual estado de vida. (12).

La satisfacción es un estado de la mente, generado por una mayor o menor, según corresponda, optimización de la retroalimentación cerebral, por la cual las diferentes zonas cerebrales compensan el potencial energético dando una sensación de plenitud, en tanto, la menor o mayor sensación de satisfacción que alguien presente dependerá de la optimización del consumo energético que lleve a cabo el cerebro, es decir, cuanto mayor sea la capacidad de neurotransmitir mayor será la posibilidad de satisfacción. (12).

2.3.2 SATISFACCIÓN DEL PACIENTE ADULTO MAYOR RESPECTO A LOS CUIDADOS

Para tener éxito en la satisfacción del paciente es indispensable establecer una buena comunicación, trato humanizado y calidad de los cuidados que depende de muchos factores, como: La actitud del propio personal cuidador, el ambiente donde se desarrolla la actividad y la manera como el adulto mayor recibe los cuidados. Medir la satisfacción del cliente constituye un elemento importante, que permite evaluar el nivel de calidad y calidez en el actuar del cuidador. A través de la identificación del cliente por su nombre, para fomentar un ambiente de confianza de esta manera satisfacer las necesidades y expectativas que cada cliente tiene. Las necesidades corresponden aquellas que sin lugar a duda, el cliente espera ver satisfechas, es difícil que el cliente sienta la necesidad de algo que no entra dentro de su marco de referencia; esta es la razón por la que el cliente siempre la formula en sus propios términos.

Hay que partir de la convicción de que el cliente, como ser humano que es, raramente está del todo satisfecho, lo cual ha de constituir un constante reto de superación permanente para el proveedor de la atención o cuidados. Es conviene no olvidar que el producto o servicio que el cliente obtiene no suele ser más que un medio para satisfacer su auténtica necesidad. Las necesidades objetivas e implícitas se satisfacen con un desempeño profesional que frecuentemente no es presenciado por el cliente; en muchos casos no es capaz de juzgar esta "calidad interna, calidad del producto o del servicio" por lo limitado de sus conocimientos técnicos, interviniendo entonces el nivel de instrucción de cada usuario.(13).

2.3.3 LOS NIVELES DE SATISFACCIÓN

- **Satisfecho:** Se produce cuando el desempeño percibido del producto o servicio no alcanza las expectativas del cliente y/o usuario.
- **Medianamente satisfecho:** Se produce cuando el desempeño percibido del producto o servicio coincide con las expectativas del cliente y/o usuario.
- **Satisfecho:** Se produce cuando el desempeño percibido excede a las expectativas del cliente y/o usuario.(14)

2.3.4 ELEMENTOS QUE CONFORMAN LA SATISFACCION

Rendimiento Percibido: Se refiere al desempeño que el usuario considera haber obtenido luego de adquirir un servicio, es decir es el resultado que el usuario persigue en el servicio que adquirió.

El rendimiento percibido tiene las siguientes características:

- Se determina desde el punto de vista del usuario en la institución
- Se basa en los resultados que el usuario adquiere con los servicios brindados

Las Expectativas: Son las esperanzas que el usuario tiene por conseguir algo. Estas expectativas se producen por el efecto de una o más de estas tres situaciones.

- Promesas que hace el equipo de personal (promotores) acerca de los beneficios que brinda
- Experiencias de servicio recibido antes.
- Opiniones de amistades, familiares y atención recibida. (15)

2.3.5 IMPORTANCIA DE LA SATISFACCION DEL ADULTO MAYOR

La satisfacción de usuario es uno de los resultados ms importantes de prestar servicios de buena calidad que influye de manera determinante en su comportamiento. Podemos decir que, lograr la "satisfacción del usuario" por parte del personal cuidador es un requisito indispensable para un lugar en la "mente" de los usuarios y por ende la sensibilización frente a los servicios brindados por ello el objetivo de mantener satisfecho a cada poblador debería ser las personas más importantes para las instituciones.(16)

2.3.7 NECESIDAD PRINCIPAL QUE REQUIERE EL ADULTO MAYOR

LA COMUNICACIÓN

Definición: es la acción y efecto de comunicar o comunicarse entre dos personas". Según la etimología comunicar viene del latín "comunicare", que significa hacer común. (17).

Consiste en: "intercambiar ideas, un acontecimiento, una vivencia. Preguntar para saber lo que se desea conocer y conseguirlo por medio de una respuesta. Dar una orden para inducir a una persona para que actúe o deje de actuar, invitar a obrar de tal o cual manera. Manifestar sentimientos, indignación, sorpresa, satisfacción. (18).

La necesidad de comunicación en el adulto mayor es el resultado de la sensación de no tener el afecto necesario y deseado, por ello buscan siempre el dialogo con los demás. (13)

NIVELES DE COMUNICACIÓN

Comunicación intra-personal

Es la base de la comunicación y la característica más relevante de este nivel es que hay un único participante que es emisor y receptor al mismo tiempo, al recibir señales verbales y no verbales de sus propias percepciones. Los otros niveles no pueden darse sin que éste se haya interiorizado.

Comunicación interpersonal

Es el paradigma de la comunicación. En el paso de la comunicación Intra-personal a la interpersonal hay dos factores que influyen de manera definitiva: el auto concepto y la auto - revelación.

Comunicación en Grupo: Es el proceso comunicacional que se genera dentro de un grupo y las personas que lo conforman. En este nivel están los dos anteriores. (18)

ELEMENTOS COMUNICACIONALES

Formación social

Dentro de ella es posible analizar y entender la manera como se consolidan las tradiciones, formas de valorar, enfrentar la realidad y formas de relacionarse. En ella se inscribe todo el proceso comunicativo. La formación social es entonces, el contexto, el cual determina las particularidades de la comunicación que se genera entre los participantes. Este elemento se consolida en la interacción de los adultos

mayores que expresan sus propios lenguajes, reglamentos e intereses. Al tener en cuenta este aspecto es posible entender mejor los propósitos y las formas de interacción que utilizan los integrantes de un grupo de adultos mayores.

El marco de referencia

Está constituido por la vida cotidiana. Abarca las relaciones sociales (lazos de solidaridad). Es lo que la población hace, piensa, espera, cree, recuerda, sueña, cada día. En el adulto mayor, en particular, se evidencian estas interacciones comunicativas, en la forma como se comporta en las reuniones periódicas, siendo parte de su rutina programada.

Fase de percepción

Percibir es la capacidad de recoger la información necesaria para responder eficazmente al propio entorno y de extraer información de la realidad para orientar la propia conducta.

En el adulto mayor, estas percepciones están condicionadas por la formación social, los códigos, los marcos de referencia y las particularidades de la población que los componen.

Medios

Son los instrumentos a través de los cuales transmite un mensaje a un receptor. Como se mencionaba anteriormente, estos medios pueden ser directos o indirectos. Actualmente la tecnología de los medios como Internet, telecomunicaciones, radio y televisión, han logrado llegar a la población de adulto mayor, transformando su rutina y permitiéndole acercarse a la familia cercana y lejana y a la sociedad en general.

Mensaje

Es un conjunto de signos que a partir de códigos conocidos por el emisor y el receptor, llevan a este último una determinada información, a partir de la cual se toman decisiones, se adoptan posturas y se eligen conductas. Generalmente, se observa la brecha comunicacional que existe entre el adulto mayor y otras generaciones, evidenciado en la poca comprensión de ciertos mensajes que utilizan lenguajes poco accesibles para ellos y que el entorno hace difícil su interpretación y así mismo su retroalimentación.

La Comunicación entre adultos mayores

Se oyen sus voces y sus risas, ellos contagian su ternura y sencillez al comunicarse; el entorno entonces les exige ser más precisos y coherentes en la mayoría de las interacciones sociales en las cuales están inmersos; en ocasiones, son ignorados tanto por sus propias familias, como por los políticos de turno y la misma sociedad que notifica que las personas a los 60 años son viejas, achacosas y aburridas. Lo que se observa, es prueba fehaciente de que esto no es así, lo que falta son miradas más comprensivas, una postura distinta hacia lo que puede realizar en la práctica un adulto mayor y que sea coherente la respuesta de las entidades territoriales frente a la formulación en la política pública que los protegen y benefician. Como ya se aclaró, comunicación es referirse a un proceso de compartir o intercambiar información. En el tema que nos interesa, se deben nombrar algunas particularidades que se presentarán, así como algunas características relevantes del contexto en el que interactúan. (18)

La interacción comunicativa en grupo

Un grupo de Adulto Mayor puede ser definido como un conjunto de personas de Tercera Edad, que tienen intereses en común, y que se reúnen con el objetivo de

crear un espacio de recreación y de ayuda mutua, comparten sus experiencias de vida, para encontrar un espacio de afecto y de cariño, que algunas veces no encuentran en su familia y amistades; también para hacer talleres de manualidades, lo que les facilita sentirse útiles, mantenerse activos desde lo físico, mental y psicológico.

Los grupos en los adultos mayores se organizan siguiendo una serie de factores: sexo, nivel de educación, tradición cultural o lugar de nacimiento, pasado individual de cada persona, contexto social, nivel económico, lugar de residencia, estado físico y estado mental. Se podría decir que estas actividades grupales con el adulto mayor, son un importante agente socializador, que permite la interacción con los otros, disfrutar y motivar el actuar de cada uno, respetando los cambios que puedan darse en el ámbito biológico, psicológico y social; además les permite sentirse escuchados, valorados, reforzar su identidad y potenciar nuevos estilos de vida.

En los programas dirigidos al adulto mayor, se viven toda una gama de interacciones comunicativas: como la conversación, el diálogo, los consejos, las expresiones afectivas, los chismes, los rumores, las ironías, los sarcasmos, la cantaleta, entre otras.

Y entre las formas de comunicación no verbal, tan importantes como las verbales: posturas, movimientos corporales, contactos, gestos, ademanes, miradas, indumentaria, maneras de interactuar con los otros, los espacios compartidos y dentro de estos el mismo entorno. (18)

MODOS DE LA COMUNICACIÓN

Comunicación Verbal

Se refiere a los mensajes que se producen a través de la palabra. Es la Comunicación que nos permite proporcionar al otro un conocimiento exacto de lo que transmitimos. Es fundamental que este tipo de comunicación emplee elementos

comprensibles para el receptor.

Características:

- Lo que comunicamos se vincula al objeto de manera clara
- Lo que se transmite se hace mediante palabras inteligibles
- Se utilizan conceptos
- Los mensajes que se envían son siempre mensajes de contenido

Cuando se transmitan emociones o sentimientos se hacen expresando con palabras.

Comunicación No Verbal

Es un conjunto de medios de comunicación existentes entre individuos vivos que no usan lenguaje humano o sus derivados sonoros (escritos, signos...)”. El término no verbal se utiliza para describir todos los acontecimientos de la comunicación humana que trascienden las palabras dichas o escritas. Con frecuencia la palabra hablada precisa de un complemento no verbal para adquirir pleno sentido expresivo. El problema es que las informaciones mímicas, gestos... sino han sido previamente acordados como sistema comunicativo por los interlocutores o su grupo cultural, pueden originar verdaderas ambigüedades, confusiones y errores interpretativos.

En este sentido, la comunicación o conducta no verbal, no es, por sí sola comunicativa, aunque sí es informativa. La calificación de comunicativas respecto a las conductas, se basa en las inferencias que realiza un interlocutor a partir de la actividad corporal de la persona que se dirige a él. (18)

CONSECUENCIAS DE LA FALTA DE COMUNICACIÓN

La vejez es uno de esos momentos en los que más fácilmente se puede experimentar la soledad. Por definición, esta etapa de la vida va acompañada de una sucesión de pérdidas, como el trabajo, el status social, el cónyuge, algunas

capacidades físicas, etc., que facilitan la experiencia de la soledad. Esta se hace tanto más acuciante cuando mayor es la situación personal de dependencia.

Cuando los adultos mayores comprueban que no puede, que no tiene opción para establecer contacto humano que le permite ser quien es y que cualquier persona necesita, entonces aparece la soledad.

La falta de comunicación conlleva a la soledad, Aunque esta no produce síntomas externos graves, quienes la padecen afirman que se trata de una experiencia desagradable y estresante, asociada con un importante impacto emocional, sensaciones de nerviosismo y angustia, sentimientos de tristeza, irritabilidad, mal humor, marginación social, creencias de ser rechazado, etc. Todo ello hace de la soledad de los adultos mayores

A que los mayores sufran soledad contribuyen también una serie de prejuicios sobre la vejez; como la relación entre ser anciano y ser niño, no tener vida productiva, no tener experiencias ni necesidades sexuales, ser inútil, trasnochado y dependiente. También la soledad constituye un posible prejuicio: 'todos los ancianos se sienten solos y están aislados (18).

LA MOVILIDAD

Definición: poner en actividad o movimiento un objeto de un lugar a otro (17).

En el adulto mayor la inmovilidad producto no sólo de los cambios fisiológicos que aparecen en su aparato locomotor, sino también modificaciones degenerativas propias de la edad, ocasionando dependencia progresiva en las actividades de su vida diaria. (19).

La inmovilidad puede definirse como la reducción de la capacidad para desempeñar actividades de la vida diaria, por deterioro de funciones relacionadas con el sistema neuromuscular- esquelético. Es uno de los grandes síndromes geriátricos y se debe

considerar como un problema médico independiente que requiere una valoración y manejo específico (19).

Los trastornos de la marcha son un problema en la población adulta mayor y causa importante de limitación funcional de las actividades de la vida diaria. Aumentan la morbilidad y discapacidad siendo uno de los principales factores que contribuye a la institucionalización (19).

Aspectos generales de la movilidad en el adulto mayor

Para una locomoción normal, son necesarios la estabilidad en posición erecta, el control del equilibrio y la coordinación del movimiento. El mantenimiento de la posición recta requiere del balance de la masa corporal, que tiene un centro de gravedad muy alto sobre una base de sustentación muy pequeña. Este balance fino se mantiene con los músculos antigravitatorios y por la información sensorial que proviene de los músculos, articulaciones, piel y otros. También participan en forma muy importante la visión, el aparato vestibular. Centro cerebral y el cerebelo.

La estabilidad mecánica se basa en el soporte musculoesquelético que se mantiene por un equilibrio dinámico el que se encuentran implicados diversos reflejos posturales. La marcha tiene dos componentes principales: equilibrio y locomoción. El equilibrio es la capacidad de adoptar la posición vertical y de mantener la estabilidad. La locomoción es la capacidad para iniciar y mantener un paso rítmico.

Los factores que modifican las condiciones de marcha en los pacientes mayores han sido atribuidos a alteraciones del sistema nervioso central y periférico. (19)

Principales efectos de la edad sobre la marcha

- Disminución de la velocidad de la marcha
- Disminución de la longitud de peso

- Pérdida de balanceo de los brazos reducción de las rotaciones pélvicas.
- Menor rotación de cadera y rodilla. (19).

LA RECREACIÓN

Definición: acción y efecto de recrear o recrearse, diversión para el alivio del trabajo cotidiano. (17)

Aquí la familia represente un rol importante a través de la comprensión, apoyo emocional y trato humano, por la susceptibilidad emocional, propia de la edad y vulnerabilidad a sufrir trastornos en su organismo. (20)

Recreación del adulto mayor

Mediante las diferentes actividades que se realizarán en el grupo de adultos mayores, se fomentarán las relaciones interpersonales, la actividad mental y tendrán mejor dominio del cuerpo, proporcionando mayor integración, comunicación y satisfacción de participar en el programa. Permitiendo prevenir o mantener el control de la enfermedad.

Las actividades deben ser idealmente constantes, deben empezar mencionando la importancia de la rutina y motivar al adulto mayor, con un mínimo de 10 minutos.

Al finalizar cada sección del programa, se deberá evaluar la condición del adulto mayor, visualizando el rendimiento, con el fin de identificar y subsanar las debilidades, o también reevaluar si están aptos para realizar el programa, buscando otras alternativas.(20)

La recreación y su importancia para la tercera edad

El hombre es un ser social, es imposible deslindarlo de la vida en especial, la vejez que no implica un deterioro catastrófico, al contrario es valioso e importante ya que se obtiene experiencia y aprendizajes, de allí que la vejez, representa la última etapa

del ciclo vital, y como las etapas precedentes, tiene sus aspectos positivos y negativos, sus Satisfacciones y dificultades. La vejez no debe ser considerada como sinónimo de enfermedad. Las formas y características que se vive en este período están condicionadas en gran medida por la imagen social predominante en cada cultura, más que por los aspectos intrínsecos de cada sujeto. (20)

Beneficios individuales de la recreación:

- Estimulan y prolongan una vida independiente en los adultos mayores
- Disminuye significativamente el riesgo de enfermedad coronaria
- Combate la osteoporosis y diabetes
- Previene que las consecuencias de enfermedades crónicas
- Mantiene la salud mental: Manejo del estrés, de la depresión y el bienestar emocional y psicológico
- Mejora la salud mental como un todo y por ende contribuye a la calidad de vida de la población. (21)

2.3.4 DIMENSIONES DEL ADULTO MAYOR COMO PERSONA

- **Biológicas:** Se consideran los cambios de fisiológicos a nivel celular, y tisular, que envuelve una serie de cambios químicos y fisiológicos, que causan declinación funcional del adulto mayor. Estas deficiencias se hacen aparentes cuando el cuerpo está fisiológicamente bajo estrés; por ejemplo enfermedad aguda o crónica, ejercicio fatigante, exposición a temperaturas extremas, etc.
- **Psicológica:** Comprenden las modificaciones sobre la percepción de sí mismo a consecuencia de los cambios en el proceso del envejecimiento, que influyen en su rendimiento intelectual, que disminuye con la edad, la tendencia a la minusvalía, se da porque no ejerce sus actividades laborales como lo hacía o inicia cualquier enfermedad, también la lejanía o muerte de los familiares o amigos próximos, dejándolo en la soledad; todo ello conlleva a actuar al anciano en forma aislada, llamándolos en algunos casos “renegones”, otros se muestran

tristes, pasivos, pesimistas sienten que sus valores no cuentan para los demás, haciéndolo vulnerable a trastornos en su estado mental.

- **Social:** A medida que las personas envejecen, se ven obligadas a aprender nuevas formas de superar las actividades y demandas de la vida diaria, la presencia de enfermedades asociadas a las alteraciones de la memoria, otras pérdidas sensoriales, o de todas ellas, hacen que resulten más difícil la adaptación al envejecimiento, ocasionando actitudes depresivas, aislamiento (disminuyendo la capacidad para interactuar con los demás y con el medio familiar que lo rodea, este apoyo familia representa el soporte fundamental que le permitirá al anciano estimularle positivamente para su rehabilitación; También influye en el anciano la actitud de indecisión respecto a su futuro, señalando en algunos casos que dicha expectativa es mala, por lo cual siempre buscan las conversaciones sobre tiempos pasados, experiencias vividas, etc.(13).

2.3.5 LA CALIDAD

Definición: Es un proceso sistémico, permanente y de mejoramiento continuo, que involucra a toda la organización en la búsqueda y aplicación de formas de trabajo creativas e innovadoras, de alto valor agregado, que superen las necesidades y expectativas del cliente y la comunidad, en la cobertura, entrega e impacto de los servicios de salud, los cuales son evaluados en forma subjetiva, por las opiniones de los beneficiarios, de acuerdo a sus expectativas. (21)

DIMENSIONES DE LA CALIDAD

- **Dimensión Interpersonal:** Se refiere a la interacción social entre el usuario y el prestador de servicios que involucra una actitud de atención e interés por servir al paciente, que debe estar enmarcado en una relación de respeto y cordialidad mutua. Algunos autores distinguen la responsabilidad de actuación, imparcialidad en las

decisiones, veracidad de información, claridad de lenguaje y la discreción absoluta como factores que contribuyen a que dicha relación sea satisfactoria.

- **Dimensión Infraestructura:** Involucra las características del lugar en que se proporciona el servicio incluye las condiciones físicas, de limpieza, iluminación y ventilación mínimas necesarias para que el usuario se sienta en un ambiente cómodo y privado.

- **Dimensión Técnica:** Consiste en la aplicación de la ciencia y la tecnología de tal manera que rinda el máximo de beneficios para la salud del usuario, con un mínimo de riesgos. Es decir, que el cuidador cuente con los conocimientos y habilidades que le permitan brindar los cuidados, en forma oportuna, continua y libre de riesgos de acuerdo a las necesidades del usuario.

Oportuna: Cuando los cuidados son brindados cada vez que el paciente lo requiere y de acuerdo a sus necesidades, por ejemplo brindar el tratamiento establecido, realizar los procedimientos en la hora y fecha indicada.

Continua: Esta dado por una atención sin interrupción y en forma permanente según las necesidades del P.A.M. con la ayuda del equipo de cuidadores.

Libre de riesgos: Está orientada a la atención sin riesgo para el paciente, por ejemplo, el hecho de evitar caídas. (13)

2.3.6 ASPECTOS FISIOLÓGICOS DEL ENVEJECIMIENTO

El envejecimiento es un fenómeno universal, donde ocurren modificaciones biológicas, psicológicas y sociales, consecuencia de los cambios celulares, tisulares, orgánicos y funcionales; es una programación genética influida tanto por factores ambientales como por la capacidad de adaptación del individuo. El envejecimiento se inicia entre los 20 y 30 años de edad, cuando el organismo alcanza su grado total de

madurez y la acción del tiempo comienza a producir modificaciones morfológicas y fisiológicas en el individuo que se manifiesta con el deterioro progresivo e irreversible del organismo hasta hacerlo incapaz de enfrentar las circunstancias y condiciones del entorno, pero estos cambios no deben considerarse problemas de salud, sino variantes anátomo-fisiológicas normales. (13).

2.3.7 DERECHOS HUMANOS DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES EN EL ÁMBITO INTERAMERICANO

En el ámbito interamericano, la Declaración Americana de los Derechos y Deberes del Hombre establece que, en caso de edad avanzada, las personas tienen derecho a la seguridad social para mantener un nivel de vida adecuado (Art.16); mientras que el Art. 30, establece la obligación de los hijos de asistirlos, alimentarlos y ampararlos cuando éstos lo necesiten. Adicionalmente, prohíbe la discriminación por cualquier índole o condición social (Art.1). Por lo demás, al igual en que el ámbito mundial, en el interamericano las personas de la tercera edad tienen los mismos derechos que las demás personas, simplemente por el hecho de ser tales. (22)

2.4 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

SATISFACCIÓN: la satisfacción es aquello que responde al gusto, placer o alegría que el adulto mayor experimenta o siente, viendo satisfechas sus necesidades básicas y principales

ADULTO MAYOR: Este es el término o nombre que reciben quienes pertenecen al grupo etario que comprende personas que tienen más de 60 años de edad. Por lo general, se considera que los adultos mayores, sólo por haber alcanzado este rango de edad, son lo que se conocen como pertenecientes a la tercera edad, o ancianos.

NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL ADULTO MAYOR: El nivel de conformidad que existe entre las aspiraciones que tiene el anciano en los diferentes ámbitos de su vida y su actual estado de vida.”

CUIDADO: es la acción de cuidar (preservar, guardar, conservar, asistir). El cuidado implica ayudar a la otra persona, tratar de incrementar su bienestar y evitar que sufra algún perjuicio.

CALIDAD: Es el conjunto de propiedades y características de un producto o servicio que le confieren capacidad de satisfacer necesidades, gustos y preferencias, y de cumplir con expectativas en el consumidor

CALIDEZ: Actitud que promueve las mejores y más humanas prácticas para la atención a los usuarios y usuarias

NECESIDAD: Es un componente básico del ser humano que afecta su comportamiento, porque siente la falta de algo para poder sobrevivir o sencillamente para estar mejor.

NECESIDADES PRINCIPALES: Es el servicio o recurso básico o fundamental que es necesario para la supervivencia, bienestar o confort de una persona, del que es difícil abstraerse.

LA COMUNICACIÓN: Es resultado de la sensación de no tener el afecto necesario y deseado, por ello buscan siempre el dialogo con los demás

LA MOVILIDAD: poner en actividad o movimiento un objeto de un lugar a otro

LA RECREACIÓN: acción y efecto de recrear o recrearse, diversión para el alivio del trabajo cotidiano.

2.5 HIPOTESIS

HIPÓTESIS GENERAL

El nivel de satisfacción sobre necesidades principales en el adulto mayor del hogar de ancianos Santa Teresa de Jornet de Huancavelica es insatisfecha más de 80%.

HIPOTESIS ESPECÍFICAS

La necesidad de comunicación en el adulto mayor del hogar de ancianos Santa Teresa de Jornet de Huancavelica es insatisfecha más del 80%.

La necesidad de movilidad en el adulto mayor del hogar de ancianos Santa Teresa de Jornet de Huancavelica es insatisfecha más de 80%.

La necesidad de recreación en el adulto mayor del hogar de ancianos Santa Teresa de Jornet de Huancavelica es insatisfecha más de 80%.

2.6 VARIABLE

Variable X: Nivel de satisfacción de necesidades principales

2.7. OPERACIONALIZACION DE VARIABLE

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEM
Nivel de satisfacción de necesidades principales	Es el nivel de conformidad que existe entre las aspiraciones que tiene el anciano en los diferentes ámbitos de su vida y su actual estado de vida."	La variable Nivel de satisfacción de necesidades principales en el cuidado será medida por la técnica de la entrevista y el instrumento será la guía de entrevista.	Necesidades de comunicación	<ul style="list-style-type: none"> • Preguntar para saber lo que desea conocer. 	¿Si estas triste las madres, tus amigos o compañeros te preguntan el por qué?
				<ul style="list-style-type: none"> • Sensación de no tener afecto necesario y deseado 	¿Cuando dices algo las personas de tu entorno te escuchan? ¿Conversas con frecuencia
			<ul style="list-style-type: none"> • Buscan siempre el dialogo con los demás 	con tus compañeros o amigos? ¿Tienes amigos o compañeros con quien conversar? ¿Cuándo estas triste o te duele algo le cuentas a alguien?	
			Necesidades de movilidad	<ul style="list-style-type: none"> • Modificaciones degenerativas propias de la edad 	¿Para realizar tus actividades de todos los días como lavarte, ir al baño o cambiarte la ropa necesitas apoyo?

				<ul style="list-style-type: none"> • Dependencia progresiva en las actividades de su vida diaria. 	<p>¿Realizas actividades como caminatas u otros ejercicios durante el día?</p> <p>¿Te gustaría participar de talleres como bailes u otros ejercicios para adultos mayores como taichí?</p> <p>¿cuándo no estás haciendo nada prefieres estar sentado en vez de caminar?</p>
			Necesidad de recreación	<ul style="list-style-type: none"> • Participación colectiva con familiar y compañeros 	¿Realizas alguna actividad para distraerte como juegos, leer, o algún taller de manualidad?
				<ul style="list-style-type: none"> • Vulnerabilidad a sufrir trastornos en su organismo 	<p>¿Tus familiares vienen a verte?</p> <p>¿Crees que es cansado hacer las cosas igual todos los días?</p> <p>¿Te parece bonito este lugar?</p> <p>¿vas a pasear a lugares como el bio- huerto en el asilo</p>

2.3. AMBITO DE ESTUDIO O DESCRIPCION DEL AREA DE ESTUDIO

El departamento de Huancavelica se encuentra ubicado en la sierra central sur de los Andes del Perú, Conocida como Villa Rica de Oropesa por sus vivencias histórico culturales. Se encuentra entre los 3,000 y 3,700 msnm tiene una extensión superficial de 22, 131. 47 Km². Limita al norte con Junín; al sur con Ayacucho e Ica; al este con Ayacucho y al oeste con Lima e Ica.

El hogar de ancianos "Santa Teresa de Jornet", está ubicado en el distrito de Ascensión, Provincia de Huancavelica, Departamento Huancavelica. Con Límites: por el Norte con el bosque a 1200 metros lineales aproximadamente, por el Sur con la institución de salud mental a 980 metros lineales aproximadamente por el este con cerro Potocchi 90 metros lineales aproximadamente y por el oeste: Con el hospital regional II a 1750 metros lineales aproximadamente. Con una Altitud y coordenadas geográficas de aproximadamente 12° 36' 10" de longitud del Meridiano de Greenwich, a una altura de 3650 m.s.n.m. En Condiciones generales el Número de pabellones de este hogar es 03 en total y número de habitaciones 82 en funcionamiento, habitados por los ancianos y cuidadores. Toda la institución y sus pabellones están construidos de material noble (ladrillo, cemento, fierros). En cuanto a servicios sanitarios e higiénicos: cuenta con 12 servicios higiénicos, además con una biblioteca pequeña y el total de ancianos que la habita es 70 aproximadamente entre varones y mujeres, con 02 madres cuidadoras y 20 niñas de apoyo relativo.

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación fue aplicada, la cual se caracterizó por la aplicación de los conocimientos teóricos a determinada situación concreta y las consecuencias prácticas que se deriven de ella. Busca conocer para hacer, para actuar, para construir, para modificar, le preocupa la aplicación inmediata sobre una realidad circunstancial antes que el desarrollo de un conocimiento de valor universal. (23)

NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Este trabajo perteneció al nivel descriptivo - transversal, porque expondremos los niveles de satisfacción de necesidades principales con los cuidados que recibe el adulto mayor por madres cuidadoras en el hogar de ancianos "Santa Teresa de Jornet". (24).

3.2. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

En el presente trabajo se utilizó los métodos: deductivo que permite pasar de afirmaciones de carácter general a hechos particulares. Proviene de deductivo que significa descender. También se utilizara el método inductivo que se refiere al movimiento del pensamiento que va de los hechos particulares a afirmaciones de carácter general. Esto implica pasar de los resultados obtenidos de observaciones o experimentos al planteamiento de hipótesis, leyes y teorías que abarcan no solamente los casos de los que se partió, sino a otros de la misma clase. Así mismo se utilizara el método analítico que es la observación y examen de un hecho en particular. Es necesario conocer la naturaleza del fenómeno y objeto que se estudia para comprender su esencia. Este método nos permite conocer más del objeto de estudio, con lo cual se puede: explicar, hacer analogías comprender mejor su comportamiento y establecer nuevas teorías. (25)

Y finalmente el Método descriptivo consiste en describir, analizar e interpretar sistemáticamente un conjunto de hechos relacionados con otras variables tal como se dan en el presente, apunta a estudiar el fenómeno en su estado actual y en su forma natural; por tanto las posibilidades de tener un control directo sobre las variables de estudio son mínimas, por lo cual su validez interna es discutible. (23)

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la identificación del nivel de satisfacción de las necesidades principales en el adulto mayor en el hogar de ancianos "santa teresa de jonet" Se empleo la técnica de la entrevista cuyo instrumento de recolección de datos es la guía de entrevista. (24)

3.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

En el presente trabajo de investigación se utilizó el diseño, no experimental, porque no se manipulo la variable, Transversal porque se realizó el acopio de datos en un

momento determinado y Descriptivo, porque se describió los diferentes niveles de satisfacción en base a las necesidades principales. (23)

Diagrama:

M ← O1
Dónde:

M = muestra

O1= observación de la variable de estudio.

3.5. POBLACIÓN MUESTRA Y MUESTREO

- **Población:** estuvo constituido por 20 adultos mayores del Hogar de Ancianos "Santa Teresa de Jornet" cuyas edades fluctúan entre los 60 y 80 años.
- **Muestra:** el 100% de la población.

Criterio de inclusión:

- ✓ Adultos mayores comprendidos entre 60 y 80 años de edad
- ✓ Adultos mayores en LOTEP.

Criterio de exclusión:

- ✓ Ancianos mayores de 80 años
- ✓ Ancianos no LOTEP

3.7 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos se procedió del modo siguiente:

- Se elaboró el instrumento de recolección de datos con preguntas adecuadas con apoyo de especialistas, para identificar el nivel de satisfacción de necesidades principales en el adulto mayor del hogar de ancianos Santa Teresa de Jornet.
- Se realizó el proceso de validez y confiabilidad del instrumento.
- Se realizó gestiones de autorización para el proceso de recolección de datos ante la madre superiora encargada de la institución.
- Se obtuvo el consentimiento informado de familiares.

- Se aplicó la entrevista a los adultos mayores en LOTEP.
- Se realizó la tabulación y codificación de los resultados obtenidos para su respectivo análisis estadístico.

3.6. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Se procedió con el análisis estadístico haciendo uso del software estadístico IBM SPSS Statistics v20 y Microsoft office Excel 2011 simultáneamente estos resultados se transferirá a Microsoft Word 2011 para la presentación final de los resultados.

Una vez obtenidos los cuadros y gráficos estadísticos se procedió al análisis, interpretación y discusión de los resultados obtenidos y luego se llegó a las conclusiones y recomendaciones pertinentes.

Técnicas estadísticas

Estadística descriptiva. Media, moda, mediana, mínimo, máximo, desviación estándar, varianza y tabla de frecuencias con sus respectivos gráficos.

CAPITULO IV

PRESENTACION DE RESULTADOS

4.1. DESCRIPCION E INTERPRETACION DE DATOS (estadística descriptiva)

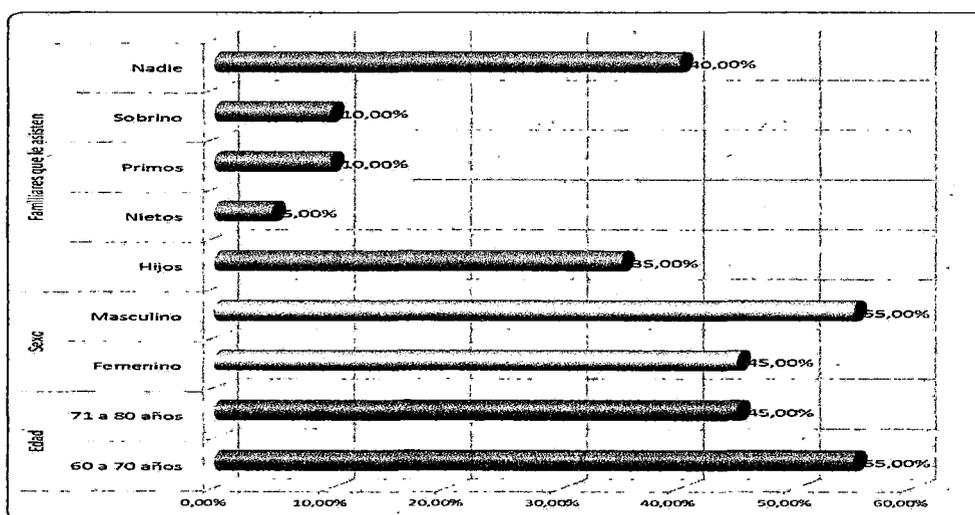
Para la descripción e interpretación de datos obtenidos, luego de la aplicación del instrumento de medición a través de la guía de entrevista sobre nivel de satisfacción de necesidades principales en el adulto mayor en el asilo Santa Teresa de Jornet Se organizó los datos recolectados para la representación de los mismos haciendo uso del paquete estadístico IBM Statistics SPSS Vers. 19.0 y Microsoft Office-Excel 2010; tomando en cuenta que los datos obtenidos son variables cualitativas. Es así que en este capítulo se muestra la representación de los datos en tablas y gráficos estadísticos.

TABLA N° 01.
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRAFICAS DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS
"SANTA TERESA DE JORNET" HUANCVELICA – 2013

CARACTERISTICAS		F	%
Edad	60 a 70 años	11	55,0%
	71 a 80 años	9	45,0%
Sexo	Femenino	9	45,0%
	Masculino	11	55,0%
Familiares que le asisten	Hijos	7	35,0%
	Nietos	1	5,0%
	Primos	2	10,0%
	Sobrino	2	10,0%
	Nadie	8	40,0%

FUENTE: Guía de Entrevista 2013

FIGURA N° 01.
CARACTERÍSTICAS DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS "SANTA TERESA DE
JORNET" HUANCVELICA - 2013



FUENTE: Tabla N° 01

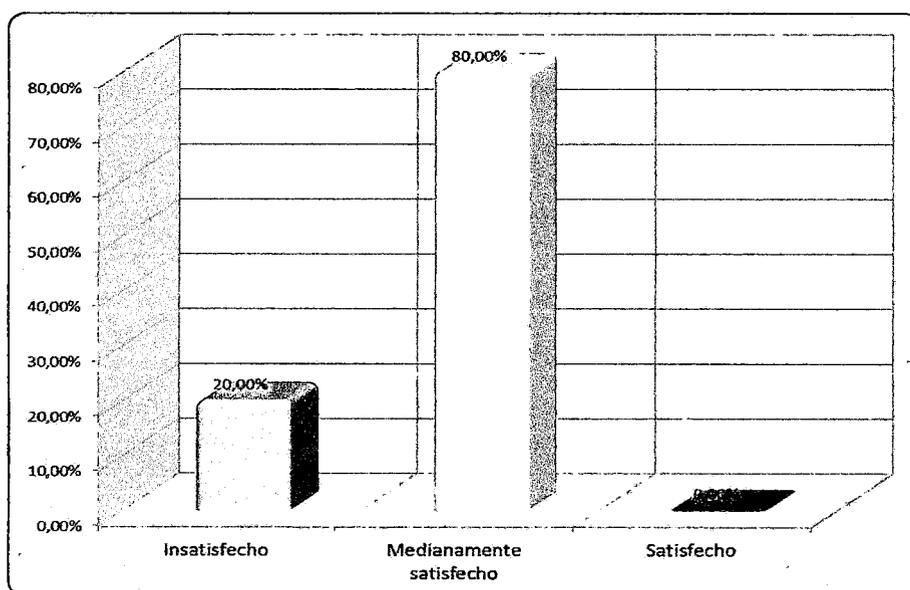
En la tabla y la figura N° 01 sobre las características del adulto mayor del hogar de ancianos Santa Teresa de Jornet se observa que de 60 a 70 años existen 11 ancianos que equivale a un 55% y de 71 a 80 años existe 9 ancianos que equivale a 45% , con relación al sexo de sexo se encuentran 9 femeninas que corresponde a un 45% y 11 masculino que corresponde a un 55% y con respecto a los familiares que le asisten a los ancianos son 7 hijos que equivale a un 35%, 1 nieto (5%), 2 primos (10%), 2 sobrinos (10%) que asisten a los ancianos en el hogar de ancianos y 8 ancianos no recibe asistencia por ningún familiar.

TABLA N° 02.
SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE COMUNICACIÓN DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS "SANTA TERESA DE JORNET" HUANCVELICA – 2013

SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE COMUNICACIÓN	f _i	p _i
Insatisfecho	4	20,0%
Medianamente satisfecho	16	80,0%
Satisfecho	0	0,0%
Total	20	100,0%

FUENTE: Guía de Entrevista 2013

FIGURA N° 02.
SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE COMUNICACIÓN DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS "SANTA TERESA DE JORNET" HUANCVELICA – 2013



FUENTE: Tabla N°02

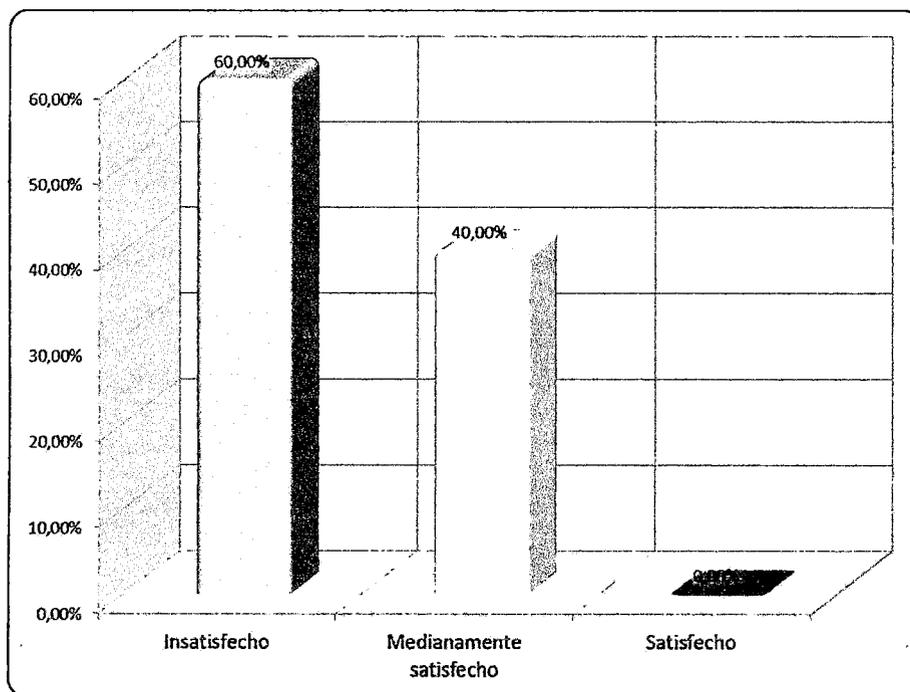
Según la tabla y la figura N° 02 sobre satisfacción de necesidades de comunicación del adulto mayor del asilo Santa Teresa de Jornet de Huancavelica se observa que de 20 (100%) se muestra 4 (20%) con insatisfacción seguidamente 16 (80%) medianamente satisfecho y ninguno está satisfecho.

TABLA N° 03.
SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE MOVILIDAD DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS "SANTA TERESA DE JORNET" HUANCVELICA – 2013

SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE MOVILIDAD	f_i	p_i
Insatisfecho	12	60,0%
Medianamente satisfecho	8	40,0%
Satisfecho	0	0,0%
Total	20	100,0%

FUENTE: Guía de Entrevista 2013

FIGURA N° 03.
SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE MOVILIDAD DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS "SANTA TERESA DE JORNET" HUANCVELICA – 2013



FUENTE: Tabla N°03

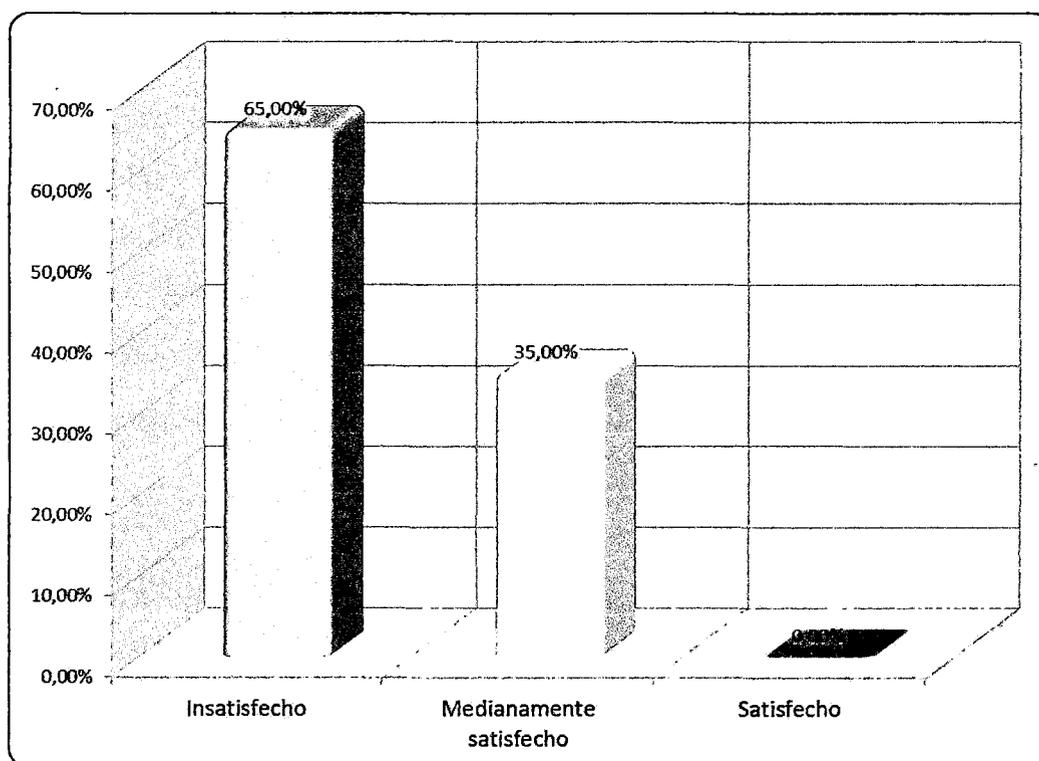
Según la tabla y la figura N° 03 sobre satisfacción de necesidades de movilidad del adulto mayor del asilo Santa Teresa de Jornet de Huancavelica se observa que de 20 (100%), 12 (60%) se muestra con insatisfacción y 8 (40%) medianamente satisfecho y ninguno está satisfecho.

TABLA N° 04.
SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE RECREACIÓN DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS "SANTA TERESA DE JORNET" HUANCVELICA – 2013

SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE RECREACIÓN	f_i	p_i
Insatisfecho	13	65,0%
Medianamente satisfecho	7	35,0%
Satisfecho	0	0,0%
Total	20	100,0%

FUENTE: Guía de Entrevista 2013

FIGURA N° 04.
SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE RECREACIÓN DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS "SANTA TERESA DE JORNET" HUANCVELICA – 2013



FUENTE: Tabla N° 04

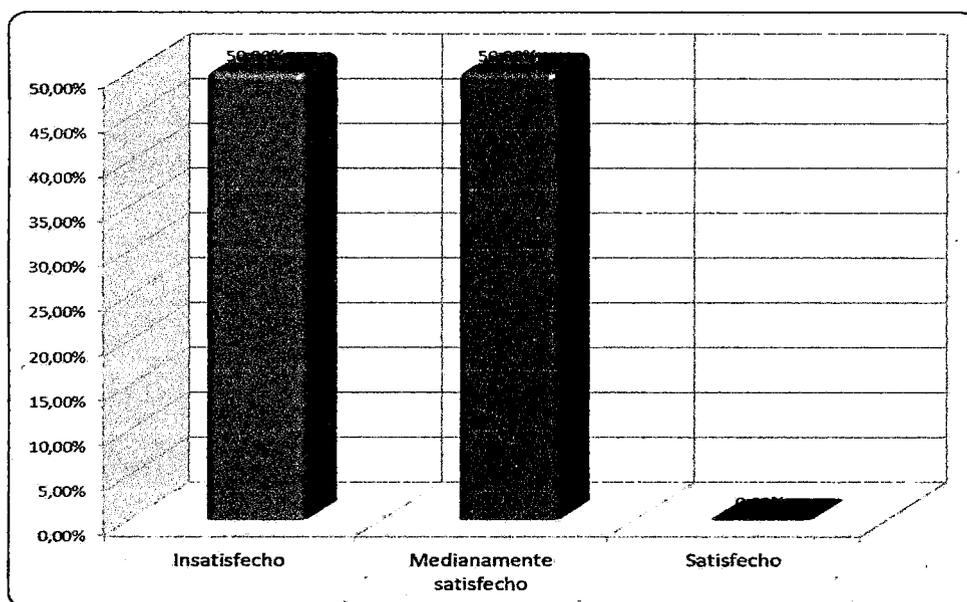
Según la tabla y la figura N° 04 sobre satisfacción de necesidades de movilidad del adulto mayor del asilo Santa Teresa de Jornet de Huancavelica se observa que de 20 (100%), 13 (65%) se encuentra con insatisfacción seguidamente 7 (35%) se encuentra medianamente satisfecho y ninguno está satisfecho

TABLA N° 05.
SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS
“SANTA TERESA DE JORNET” HUANCVELICA – 2013

SATISFACCIÓN DE NECESIDADES	f _i	p _i
Insatisfecho	10	50,0%
Medianamente satisfecho	10	50,0%
Satisfecho	0	0,0%
Total	20	100,0%

FUENTE: Guía de Entrevista 2013

FIGURA N° 05.
SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS
“SANTA TERESA DE JORNET” HUANCVELICA – 2013



FUENTE: Tabla N°05

Según la tabla y la figura N°05 sobre necesidades principales del adulto mayor del asilo Santa Teresa de Jornet de Huancavelica se observa que de 20 (100%) se muestra 10 (50%) con insatisfacción seguidamente 10 (50%) se encuentra medianamente satisfecho y ninguno está satisfecho.

4.2. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

PRUEBA DE HIPÓTESIS GENERAL

4.2.1. Hipótesis

Hipótesis de investigación

El nivel de satisfacción sobre necesidades principales en el adulto mayor del hogar de ancianos "Santa Teresa de Jornet" de Huancavelica es insatisfecho en más del 80%.

$H_i = \% \text{ necesidades insatisfechas} > 80\%$

Hipótesis nula

El nivel de satisfacción sobre necesidades principales en el adulto mayor del hogar de ancianos "Santa Teresa de Jornet" de Huancavelica es insatisfecho menor o igual al 80%.

$H_o = \% \text{ necesidades insatisfechas} \leq 80\%$

4.2.2. Regla de decisión

✓ Si: $\% \text{ necesidades insatisfechas} \leq 80\%$ se ACEPTA hipótesis nula.

Si: $\% \text{ necesidades insatisfechas} > 80\%$ se RECHAZA hipótesis nula

4.2.3. Calculo de porcentaje

SATISFACCIÓN DE NECESIDADES	p_i
Insatisfecho	50,0%

4.2.4. Decisión

Las necesidades insatisfechas alcanzan el 50%; este valor es menor que 80%, por tanto **SE ACEPTA** la hipótesis nula.

4.2.5. Conclusión

El 50% de adultos mayores se encontraron insatisfechos en sus necesidades lo que indica que aceptamos la hipótesis nula: "El nivel de satisfacción sobre necesidades principales en el adulto mayor del hogar de ancianos "Santa Teresa de Jornet" de Huancavelica es insatisfecho menor o igual al 80%".

PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA

SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE COMUNICACIÓN

1. Hipótesis

Hipótesis de investigación

El nivel de satisfacción sobre necesidades de comunicación en el adulto mayor del hogar de ancianos "Santa Teresa de Jornet" de Huancavelica es insatisfecho en más del 80%.

$H_i = \% \text{ necesidades de comunicación insatisfechas} > 80\%$

Hipótesis nula

El nivel de satisfacción sobre necesidades de comunicación en el adulto mayor del hogar de ancianos "Santa Teresa de Jornet" de Huancavelica es insatisfecho menor o igual al 80%.

$H_o = \% \text{ necesidades de comunicación insatisfechas} \leq 80\%$

2. Regla de decisión

- ✓ Si: $\% \text{ necesidades insatisfechas de comunicación} \leq 80\%$ se ACEPTA hipótesis nula.
- ✓ Si: $\% \text{ necesidades insatisfechas de comunicación} > 80\%$ se RECHAZA hipótesis nula.

3. Calculo de porcentaje

SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE COMUNICACIÓN	
Insatisfecho	p_i 20,0%

4. Decisión

Las necesidades insatisfechas alcanzan el 20%; este valor es menor que 80%, por tanto

SE ACEPTA la hipótesis nula.

5. Conclusión

El 20% de adultos mayores se encontraron insatisfechos en sus necesidades de comunicación lo que indica que aceptamos la hipótesis nula: **“El nivel de satisfacción sobre necesidades de comunicación en el adulto mayor del hogar de ancianos “Santa Teresa de Jornet” de Huancavelica es insatisfecho menor o igual al 80%”**.

SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE MOVILIDAD

1. Hipótesis

Hipótesis de investigación

El nivel de satisfacción sobre necesidades de movilidad en el adulto mayor del hogar de ancianos “Santa Teresa de Jornet” de Huancavelica es insatisfecho en más del 80%.

$H_i = \% \text{ necesidades de movilidad insatisfechas} > 80\%$

Hipótesis nula

El nivel de satisfacción sobre necesidades de movilidad en el adulto mayor del hogar de ancianos “Santa Teresa de Jornet” de Huancavelica es insatisfecho menor o igual al 80%.

$H_o = \% \text{ necesidades de movilidad insatisfechas} \leq 80\%$

2. Regla de decisión

- ✓ Si: $\% \text{ necesidades insatisfechas de movilidad} \leq 80\%$ se ACEPTA hipótesis nula.
- ✓ Si: $\% \text{ necesidades insatisfechas de movilidad} > 80\%$ se RECHAZA hipótesis nula.

3. Calculo de porcentaje

SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE MOVILIDAD	p_i
Insatisfecho	60,0%

4. Decisión

Las necesidades insatisfechas de movilidad alcanzan el 60%; este valor es menor que

80%, por tanto **SE ACEPTA** la hipótesis nula.

5. Conclusión

El 60% de adultos mayores se encontraron insatisfechos en sus necesidades de movilidad lo que indica que aceptamos la hipótesis nula: “El nivel de satisfacción sobre necesidades de movilidad en el adulto mayor del hogar de ancianos “Santa Teresa de Jornet” de Huancavelica es insatisfecho menor o igual al 80%”.

SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE RECREACIÓN

1. Hipótesis

Hipótesis de investigación

El nivel de satisfacción sobre necesidades de recreación en el adulto mayor del hogar de ancianos “Santa Teresa de Jornet” de Huancavelica es insatisfecho en más del 80%.

$H_i = \% \text{ necesidades de recreación insatisfechas} > 80\%$

Hipótesis nula

El nivel de satisfacción sobre necesidades de recreación en el adulto mayor del hogar de ancianos “Santa Teresa de Jornet” de Huancavelica es insatisfecho menor o igual al 80%.

$H_o = \% \text{ necesidades de recreación insatisfechas} \leq 80\%$

2. Regla de decisión

- ✓ Si: $\% \text{ necesidades insatisfechas de recreación} \leq 80\%$ se **ACEPTA** hipótesis nula.
- ✓ Si: $\% \text{ necesidades insatisfechas de recreación} > 80\%$ se **RECHAZA** hipótesis nula.

3. Calculo de porcentaje

SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE RECREACIÓN	p_i
Insatisfecho	65,0%

4. Decisión

Las necesidades insatisfechas de recreación alcanza el 65%; este valor es menor que 80%, por tanto **SE ACEPTA** la hipótesis nula.

5. Conclusión

El 65% de adultos mayores se encontraron insatisfechos en sus necesidades de recreación lo que indica que aceptamos la hipótesis nula: **“El nivel de satisfacción sobre necesidades de recreación en el adulto mayor del hogar de ancianos “Santa Teresa de Jornet” de Huancavelica es insatisfecho menor o igual al 80%”**

4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS:

De acuerdo a los resultados obtenidos sobre la necesidad de comunicación en el hogar de ancianos Santa Teresa de Jornet, 16 (80%) respondieron que están medianamente satisfecho y en un menor porcentaje respondieron estar insatisfecho 4 (20%), esto corrobora con la siguiente definición: la necesidad de comunicación en el adulto mayor es el resultado de la sensación de no tener el afecto necesario y deseado, por ello buscan siempre el dialogo con los demás para evitar la soledad y depresión. (13). porque el adulto mayor no puede vivir sin comunicarse busca siempre el dialogo con los demás como sus amigos, compañeros, madres cuidadoras u otros para expresar lo que sienten, quieren o desean, ya que el adulto mayor al no expresar sus sentimientos o deseos vive una experiencia estresante asociado con un importante impacto emocional, sensaciones de nerviosismo y angustia, sentimientos de tristeza, irritabilidad, mal humor, marginación social, creencias de ser rechazado, etc.

De acuerdo a los resultados obtenidos en el hogar de ancianos Santa Teresa de Jornet, El 60% de adultos mayores se encontraron insatisfechos, 40% respondieron estar medianamente satisfecho en sus actividades de movilidad lo cual tiene coincidencia con la teoría social de actividad; asume que un envejecimiento exitoso depende de mantener niveles de alta actividad durante la vejez, la felicidad y satisfacción por la vida proviene de un alto nivel de involucramiento con el mundo y una continua interacción social (7), esto indica que en este hogar de ancianos carece de actividades físicas, ejercicios activos y pasivos, para prevenir el deterioro de funciones relacionadas con el sistema neuromusculo – esquelético así canalizar hacia una adecuada calidad de vida.

Así mismo resultados obtenidos de la necesidad de movilidad en el hogar de ancianos Santa Teresa de Jornet, en mayor porcentaje manifestaron estar insatisfecho 12 (60%), y 8 (40%) manifestaron estar medianamente satisfecho y ninguno está satisfecho esto coincide con la siguiente definición: los trastornos de la marcha son un problema en la población adulta mayor y causa importante de limitación funcional de las actividades de la vida diaria. Aumentan la morbilidad y discapacidad siendo uno de los principales factores que contribuye a la

institucionalización (19). Porque en este hogar de ancianos es deficiente el aspecto de la movilidad a los ancianos y como consecuencia existe trastornos de la marcha, enfermedades a nivel óseo, etc. a causa de la limitación funcional de las actividades en la vida diaria y la rutina que se vive.

De acuerdo a los resultados obtenidos de la necesidad de recreación en el hogar de ancianos Santa Teresa de Jornet de Huancavelica del total de adultos mayores 20 (100%), el 13 (65%) se encuentra insatisfecho, el 7 (35%) Medianamente satisfecho, y ninguno está satisfecho esto difiere, con el trabajo de investigación sobre Nivel de satisfacción del paciente Adulto mayor sobre los cuidados de sosiego y relajación en el servicio de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo en el Lima-Perú; menciona que de un total de 60 (100%) de pacientes adultos mayores encuestados de 25 (42%) tienen un nivel de satisfacción medio de 20 (33%) tienen un nivel de satisfacción alto y de 15 (25%) tienen un nivel de satisfacción bajo (6) ya que la recreación y la vida activa son esenciales para la salud personal por lo que estimulan y prolongan una vida independiente en los adultos mayores, previene que las consecuencias de enfermedades crónicas, mantiene la salud mental como el manejo del estrés, de la depresión y el bienestar emocional y psicológico.

De acuerdo los resultados obtenidos en el hogar de ancianos Santa Teresa de Jornet de Huancavelica con un promedio de 50% de ancianos se sienten insatisfechos, 50% se sienten medianamente satisfechos y ninguno esta satisfecho. Lo cual difiere con los resultados del trabajo de investigación Satisfacción del usuario adulto mayor con la calidad de la atención de enfermería en el hospital general Cunduacán Tabasco 2008. Donde concluye lo siguiente: el 24% de los encuestados manifestaron satisfacción alta, 57% satisfacción media y 19% satisfacción baja (5). Por lo que la satisfacción del usuario de un servicio depende no solo de la calidad de los servicios sino también de sus expectativas, el usuario está satisfecho cuando los servicios cubren o exceden sus expectativas.

De igual manera los resultados obtenidos en el hogar de ancianos santa teresa de Jornet de

Huancavelica son de la siguiente manera, con un 50% de adultos mayores manifestaron sentirse insatisfechos, 50% se sienten medianamente satisfechos y ninguno está satisfecho. Resultado que se asemeja con respecto al nivel de satisfacción medio al trabajo titulado Nivel de satisfacción del paciente adulto mayor sobre el cuidado que brinda la enfermera en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo en el Lima-Perú; 2009 que llegaron a la conclusión que del 60 (100%) de pacientes adultos mayores encuestados, el promedio 25 (41.6%) tienen un nivel de satisfacción Medio y con tendencia a un nivel de satisfacción bajo de 15 (25%) y un nivel de satisfacción alto 5 (8%) (6). Sabiendo que la satisfacción es aquello que responde al gusto, placer o alegría que el adulto mayor experimenta o siente, viendo satisfechas sus necesidades básicas y principales.

De acuerdo con los resultados obtenidos en el hogar de ancianos Santa Teresa de Jornet, el 50% de adultos mayores se encontraron insatisfechos en sus actividades necesarias lo que indica que el medio ambiente en la cual viven no contribuye mucho en la adaptación a este lugar y a un nivel de vida satisfecha o a un envejecimiento exitoso. Resultado que tiene relación con la teoría social - adaptativa; donde sostiene que el enfoque está en cómo el anciano se adapta al final de la vida y como el medio ambiente influye en ese proceso adaptativo (7)

CONCLUSIONES

- La mayoría de los adultos mayores en sus necesidades de comunicación se encontraron medianamente satisfecho seguido por los adultos mayores que manifestaron estar insatisfechos y ninguno se encuentra satisfecho, esto a causa de déficit de personal y por la recarga de actividades que tienen las cuidadoras del adulto mayor lo cual no priorizan esta necesidad importante ya que necesitan expresar sus sentimientos, emociones y no sentirse desolado y abandonado que conlleva a un estrés emocional.
- La mayoría de los adultos mayores en sus necesidades de movilidad se encontraron insatisfechos, seguido de medianamente satisfecho y ninguno se siente satisfecho siendo un gran porcentaje prevaleciente en esta necesidad debiéndose también al poco personal de cuidado de este grupo etario y la poca participación intersectorial como el sector salud, para promover estilos de vida saludables previniendo el deterioro de funciones relacionadas con el sistema neuromusculo – esquelético así canalizar hacia una adecuada calidad de vida.
- Así mismo la mayoría de los adultos mayores en sus necesidades de recreación manifestaron sentirse insatisfechos, seguidamente de los adultos mayores que se sienten medianamente satisfecho y ningún satisfecho, lo que indica que hay una carencia de actividades recreativas, siendo estas de vital importancia ya que contribuye en gran magnitud en la prevención de enfermedades crónicas, mantiene además la salud mental como el manejo del estrés, de la depresión y el bienestar emocional y psicológico.
- Con respecto al nivel de satisfacción general la mitad de los adultos mayores manifestaron sentirse insatisfechos y la otra mitad se encontraron medianamente satisfecho y ninguno está satisfecho en sus necesidades principales esto por la

poca atención que le brindan y la el déficit de personal para cuidar al adulto mayor de acuerdo a las necesidades que demanda y viéndose estas cubiertas o no.

- Dentro de las tres necesidades principales la que mejor se satisface con mayor porcentaje es la comunicación en medianamente satisfecha, seguido de la necesidad principal de movilidad medianamente satisfecha y por último la necesidad de recreación, medianamente satisfecho. Y con ningún adulto mayor que asegure sentirse satisfechos para las tres necesidades.

RECOMENDACIONES

1. **Al Asilo del Adulto Mayor Santa Teresa de Jornet:**

- priorizar la necesidad de comunicación ya que el adulto mayor no puede vivir sin comunicarse por lo que busca siempre el dialogo con los demás como sus amigos, compañeros, pues necesitan expresar sus sentimientos, emociones y no sentirse desolado o abandonado conllevando este a un estrés emocional.
- Solicitar mayor presupuesto para la contratación de una enfermera (o) para cuidado holístico a los adultos mayores, movilizar de un lugar otro previniendo así el deterioro de funciones relacionadas con el sistema neuromusculo – esquelético enseñarles a realizar cualquier manualidad para que ellos se sientan útil en la sociedad. Canalizando así hacia una adecuada calidad de vida.
- A la madre superiora y sus cuidadoras de ancianos implementar talleres de recreación para los adultos mayores como: proyectar videos, realizar danzas, bailes, cantos u otros y establecer técnicas de relajación que contribuyan en la prevención de enfermedades crónicas y mantiene además la salud mental.

2. **A la Facultad de Enfermería:**

- Gestionar para la realización de prácticas pre- profesionales en las asignaturas de Crecimiento y desarrollo, enfermería comunitaria así fomentar visitas comunitarias a este hogar de ancianos para participar en el cuidado holístico de los adultos mayores realizando talleres donde abarque las necesidades principales para que el adulto mayor goce de buena salud y una mejor calidad de vida. Así mismo poder realizar las coordinaciones necesarias con las entidades correspondientes para la

realización de proyecciones sociales en este hogar de ancianos, con beneficio a su población, contrarrestando de alguna manera en el déficit de personal cuidador.

3. A la Dirección Regional de Salud y de Huancavelica:

- A través del Programa adulto mayor Promover talleres de capacitación, conferencias en temas del cuidado del adulto a profesiones encargados del programa adulto mayor y a las personas directas que cuidan al adulto mayor
- Coordinar con las diferentes establecimiento de salud que se encuentra dentro de la jurisdicción de la provincia de Huancavelica (puestos de salud, centros de salud, hospital I, Esasalud u otros) que tengan el programa de adulto mayor para visitar a este hogar de ancianos Santa Teresa de Jornet y realizar las evaluaciones medicas pertinentes.
- Mejorar presupuesto y personal

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

1. Inga, J y Vara, A. Factores Asociados a la Satisfacción de vida de Adultos Mayores de 60 años Universidad Nacional Federico Villareal y Universidad san Martín de Porres, Lima Perú ; 2006
2. Bayarre y Trujillo. Prevalencia de la discapacidad física en el adulto mayor; 1996.
3. Lisígursk y Varela. dependencia funcional en los adultos mayores, Barranca Lima. Perú; 2002
5. García, M. Satisfacción del usuario adulto mayor con la calidad de la atención de enfermería en el hospital general Cunduacán Tabasco 2008
6. Zavala, G. Nivel de satisfacción del paciente adulto mayor sobre el cuidado que brinda la enfermera en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo en el Lima-Perú; 2009
10. Magalon, M. Satisfacción del usuario sobre los servicios laborales, revista de ciencias empresariales e industriales España; 1999
- 11 . www.usil.edu.pe 2011[citado 10 de octubre 2013]
12. Jiménez, M y Villegas, C. en su Revista Satisfacción del Usuario Como indicador de calidad. Mexicana; 2003
13. Remuzgo, A: nivel de satisfacción del paciente adulto mayor respecto a los cuidados que recibe de las enfermeras(os) en el servicio de geriatría del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen; 2003
14. Magallon, R. las expectativas del usuario en la empresa formal e informal, revista de ciencias empresariales e industrias Cataluña; (1997).
15. Thompson, I. Teoría de la satisfacción en las empresas modernas. México (1998)
16. Carbajal, R. Satisfacción del usuario sobre los cuidados que reciben de los servicios España. (2002).
17. Mosby, Diccionario de medicina océano, cuarta edición, editorial océano MMIII (2007).
18. Ortiz, J. En su revista comunicación interpersonal en el adulto mayor Bogotá D.C. 2009.

19. Leyva, B en su publicación de gerontología y geriatría con título
“movilidad, equilibrio y caídas en los adultos mayores” España 2008
20. Uzcategui, I. en su revista Deportes y Salud en el adulto mayor, México 2000.
21. Osorio, P y Anigstein, M en su revista Mad. Calidad de vida en personas mayores chile
20011
23. Sánchez, H y Reyes. Metodología y diseños en la investigación científica Lima (1998)
24. Hernández, R Fernández, C; y Baptista, M: Metodología de la investigación.
México., S.A. (2010
25. Ruiz, R. Historia y evolución del pensamiento científico, Ed. 2da Editorial Patria siruela.
México; 2006

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

4. Cusipuma, M anciano del hogar Santa Teresa de Jonet, Huancavelica. 20013
7. Negrete, M Teorías de envejecimiento en el instituto de geriatría; 1998
8. Orem, D: Teoría del cuidado y déficit del autocuidado
9. Maslow teoría de necesidades básicas
22. Organización Panamericana de Salud 2007
23. Organización Panamericana de Salud 2007

ANEXOS

ANEXO N° 01
MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	METODOLOGIA
<p>NIVEL DE SATISFACCION SOBRE NECESIDADES PRINCIPALES EN EL ADULTO MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS "SANTA TERESA DE JORNET", HUANCVELICA-2013</p>	<p>¿Cuál es el nivel de satisfacción sobre necesidades principales en el adulto mayor del hogar de ancianos "Santa Teresa De Jornet", Huancavelica-2013?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar el nivel de satisfacción sobre necesidades principales en el adulto mayor del hogar de ancianos Santa Teresa De Jornet, Huancavelica-2013?</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir el nivel de satisfacción de necesidades de comunicación en el adulto mayor del hogar de ancianos "Santa Teresa De Jornet". • Identificar el nivel de satisfacción de necesidades de movilidad en el adulto mayor del 	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>El nivel de satisfacción sobre necesidades principales en el adulto mayor del hogar de ancianos Santa Teresa de Jornet de Huancavelica es insatisfecha más de 80 %.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • El nivel de satisfacción de necesidad de comunicación en el adulto mayor del hogar de ancianos Santa Teresa de Jornet de 	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN:</p> <p>El tipo de investigación fue aplicada, porque Busca conocer para hacer, para actuar, para construir, para modificar, le preocupa la aplicación inmediata sobre una realidad circunstancial antes que el desarrollo de un conocimiento de valor universal.</p> <p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN:</p> <p>Descriptivo – transversal</p> <p>MÉTODO DE INVESTIGACIÓN:</p> <p>Inductivo Deductivo, analítico y descriptivo.</p> <p>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:</p> <p>No experimental transversal Descriptivo.</p> <p style="text-align: center;">M ——— O₁</p> <p>Dónde:</p>

		<p>hogar de ancianos "Santa Teresa De Jomet".</p> <ul style="list-style-type: none"> • Señalar el nivel de satisfacción de necesidades de recreación en el adulto mayor del hogar de ancianos "Santa Teresa De Jomet". 	<p>Huancavelica es insatisfecha más de 80 %.</p> <ul style="list-style-type: none"> • El nivel de satisfacción de necesidad de movilidad en el adulto mayor del hogar de ancianos Santa Teresa de Jomet" de Huancavelica es insatisfecha más de 80 %. <p>El nivel de satisfacción de necesidad de recreación en el adulto mayor del hogar de ancianos Santa Teresa de Jomet de Huancavelica es insatisfecha más de 80 %.</p>	<p>M = muestra O_i= observación de la variable de estudio.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Población: son los 20 ancianos que viven dentro del Hogar de Ancianos "Santa Teresa de Jomet" cuyas edades fluctúan entre los 60 y 80 años. • Muestra: las unidades de análisis lo constituirán a población objetivo 20 ancianos - LOTEP. <p>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS: Para la recolección de datos nivel de satisfacción de necesidades principales.</p> <p>TÉCNICA: Entrevista</p> <p>INSTRUMENTO Guía de entrevista</p> <p>TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS</p> <p>Técnica estadística:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estadística descriptiva.
--	--	---	---	---



ANEXO N° 2

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA

FACULTAD DE ENFERMERIA



INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

GUÍA DE ENTREVISTA SOBRE NIVEL DE SATISFACCION DE NECESIDADES PRINCIPALES DEL ADULTO MAYOR

Edad: años.

Sexo:.....

Cuenta con algún familiar.....

PRESENTACIÓN: Egresadas de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica nos encontramos realizando un estudio acerca nivel de satisfacción de necesidades principales del adulto mayor en el hogar de ancianos "Santa Teresa de Jornet", esta entrevista es totalmente confidencial.

RESPONDER DE ACUERDO A LO QUE SE PREGUNTE:

NECESIDAD DE COMUNICACIÓN

1. ¿TIENES AMIGOS O COMPAÑEROS CON QUIEN CONVERSAR EN ESTE LUGAR?

SI NO A VECES

2. ¿CONVERSAS CON FRECUENCIA CON TUS COMPAÑEROS O AMIGOS?

SI NO A VECES

3. ¿CUANDO ESTAS TRISTE O TE DUELE ALGO LE CUENTAS A ALGUIEN?

SI NO A VECES

4. ¿SI ESTAS TRISTE LAS MADRES, TUS AMIGOS O COMPAÑEROS TE PREGUNTAN EL PORQUE?

SI NO A VECES

5. CUANDO DICES ALGO LAS PERSONAS DE TU ENTORNO TE ESCUCHAN?

SI NO A VECES

NECESIDAD DE MOVILIDAD

6. ¿REALIZAS ACTIVIDADES FISICA COMO CAMINATAS U OTRO EJERCICIO DURANTE EL DIA?

SI NO A VECES

7. ¿TE GUSTARIA PARTICIPAR DE TALLERES COMO BAILES U OTROS EJERCICIOS PARA ADULTOS MAYORES COMO TAI-CHI?

SI NO A VECES

8. ¿CUÁNDO NO ESTAS HACIENDO NADA PREFIERES ESTAR SENTADO EN VEZ DE CAMINAR?

SI NO A VECES

9. ¿PARA REALIZAR TUS ACTIVIDADES DE TODOS LOS DIAS COMO LAVARTE, IR AL BAÑO O CAMBIARTE LA ROPA, NECESITAS APOYO?

SI NO A VECES

NECESIDAD DE RECREACION:

10. ¿REALIZAS ALGUNA ACTIVIDAD PARA DISTRAERTE COMO JUEGOS, LEER, O ALGUN TALLER DE MANUALIDAD?

SI NO A VECES

11. ¿TUS FAMILIARES VIENEN HA VERTE?

SI NO A VECES

12. ¿TE PARECE BONITO ESTE LUGAR?

SI NO A VECES

13. ¿VAS A PASEAR EN LUGARES COMO EL BIO-HUERTO EN EL ASILO?

SI NO A VECES

14. ¿CREES QUE ES CANSADO REPETIR LAS MISMAS ACTIVIDADES TODOS LOS DIAS EN ESTE LUGAR?

SI NO A VECES

ANEXO N° 03

VALIDEZ DE CONTENIDO

REFERENCIA DE LOS JUECES DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO

JUEZ	PROFESIÓN	ESPECIALIDAD	GRADO ACADÉMICO	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	CARGO
1. Quintana Cam, Janeth Milagros	Médico	Médico cirujano	Doctor	Centro de Salud Ascensión	Programa Adulto Mayor
2. Roca Vilchez, Zulma	Psicóloga	Psicología clínica y de la salud	Magister	EsSalud	Programa Adulto Mayor
3. Svageli Toledo, Giuliana	Enfermería	Salud pública comunitario	Licenciada	EsSalud	Programa Adulto Mayor
4. Curacusma Miranda, Amadeo Ciro	Médico	Médico cirujano	Doctor	Centro de Salud San Cristobal	Programa Adulto Mayor
5. Gallardo Flores, Karina	Enfermería	Salud pública comunitario	Licenciada	EsSalud	Programa Adulto Mayor

FUENTE: Ficha de Validación de los Jueces

CUADRO N° 06

GUIA DE ENTREVISTA SATISFACCIÓN DE NECESIDADES PRINCIPALES DEL ADULTO MAYOR

ÍTEMS	JUEZ					PUNTAJE	COEFICIENTE V Aiken	DECISIÓN
	1º	2º	3º	4º	5º			
1º.	4	4	4	4	4	20	1	A
2º.	4	4	4	4	4	20	1	A
3º.	4	4	4	4	4	20	1	A
4º.	4	4	4	4	4	20	1	A
5º.	4	4	4	4	4	20	1	A
6º.	4	4	4	4	4	20	1	A
7º.	4	4	4	4	4	20	1	A
8º.	4	4	4	4	4	20	1	A
9º.	4	4	4	4	4	20	1	A
10º.	4	4	4	4	4	20	1	A

11°.	4	4	4	4	4	20	1	A
12°.	4	4	4	4	4	20	1	A
13°.	4	4	4	4	4	20	1	A
14°.	4	4	4	4	4	20	1	A
V Aiken TOTAL							1	A

FUENTE: Ficha de Validación por los Jueces.

ESTADÍSTICO DE PRUEBA:

V Aiken

REGLA DE DECISIÓN:

A = Acepta: si el valor del coeficiente V Aiken es \geq a 0,8 u 80%

R = Rechaza: si el valor del coeficiente V Aiken es $<$ a 0,8 u 80%

Jueces	Acuerdos	V
5	3	0.60
	4	0.80
	5	1.00
6	4	0.67
	5	0.83
	6	1.00
7	5	0.71
	6	0.86
	7	1.00
8	6	0.75
	7	0.88
	8	1.00
9	7	0.77
	8	0.89
	9	1.00
10	8	0.80
	9	0.90
	10	1.00

CALCULO

$$V = \frac{S}{(N(C - 1))}$$

Leyenda:

S = Sumatoria de los valores (valor asignado por el juez)

N = Número de jueces

C = Constituye el número de valores de la escala, en este caso 5 (de 0 a 4).

$$V = \frac{20}{(5(5 - 1))} = \frac{20}{20} = 1$$

CONCLUSIÓN:

Todos los ítems alcanzaron el valor V Aiken igual a 1 (100%), el cual es mayor que 0,8 (80%) por tanto no se elimina ningún ítem, la validez total del instrumento alcanzo el valor V Aiken igual a 1 (100%) siendo este valor mayor que 0,8 (80%) el instrumento alcanza el 100% de validez.

ANEXO N° 04

CONFIABILIDAD POR MUESTRA PILOTO

BASE DE DATOS. Se aplicó la guía de entrevista en 10 adultos mayores.

Adu ltos	Ite m_ 1	Ite m_ 2	Ite m_ 3	Ite m_ 4	Ite m_ 5	Ite m_ 6	Ite m_ 7	Ite m_ 8	Ite m_ 9	Item _10	Item _11	Item _12	Item _13	Item _14
1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1
2	1	0	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
3	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1
4	1	0	1	1	0	2	1	0	1	1	1	0	1	0
5	1	0	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1
6	1	0	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	0	1	1	1	1	1	0	2	1	1	1	1	0
8	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
9	1	0	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
10	1	0	0	1	0	1	2	1	2	1	1	0	1	0

Clave de respuestas:

- Si=2
- A veces=1
- No=0

ESTADÍSTICO DE PRUEBA

Alfa de Cronbach

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

Leyenda:

k = Número de reactivos.

$\sum S_r^2$ = sumatoria de la varianza de cada reactivo.

S_t^2 = Varianza del instrumento.

Resultado:

Alfa de Cronbach = 0,707 = 70,7%

ESCALA DE ALFA DE CRONBACH

- De 0,00 a 0,20 = Muy baja
- De 0,21 a 0,40 = Baja
- De 0,41 a 0,60 = Regular
- **De 0,61 a 0,80 = Aceptable**
- De 0,81 a 1,00 = Elevada

CONCLUSIÓN:

El instrumento presenta una **CONFIABILIDAD ACEPTABLE**, por presentar un alfa de Cronbach igual a 0,707; equivalente a una confiabilidad del 70,7%.

ANEXO N° 05**BAREMO O CATEGORIZACIÓN****I. Puntaje total**

- Puntaje mínimo: 14
- Puntaje máximo: 42

Categorías:

- Insatisfecho: 14 a 23
- Medianamente satisfecho: 24 a 33
- Satisfecho: 34 a 42

II. Puntaje por dimensiones**a) Necesidad de comunicación:**

- Puntaje mínimo: 5
- Puntaje máximo: 15
- **Categorías:**
 - Insatisfecho: 5 a 8
 - Medianamente satisfecho: 9 a 12
 - Satisfecho: 13 a 15

b) Necesidad de movilidad:

- Puntaje mínimo: 4
- Puntaje máximo: 12
- **Categorías:**
 - Insatisfecho: 4 a 6
 - Medianamente satisfecho: 7 a 9
 - Satisfecho: 10 a 12

c) Necesidad de recreación:

- Puntaje mínimo: 5
- Puntaje máximo: 15

- **Categorías:**

- Insatisfecho: 5 a 8
- Medianamente satisfecho: 9 a 12
- Satisfecho: 13 a 15

ANEXO N° 06

FOTOS

ENTREVISTA A LOS ANCIANOS EN EL HOGAR DE ANCANOS SANTA TERESA DE JORNET

SEXO MASCULINO



ENREVISTA A UN ANCIANO EN EL PARQUE DEL ASILO



ENTREVISTA A UN ANCIANO EN EL JARDIN



ENTREVISTA A UN ANCIANO EN EL JARDIN



ENTREVISTA A UN ANCIANO EN EL PEQUEÑO PARQUE DEL ASILO



ENTREVISTA A UN ANCIANO EN EL PEQUEÑO PARQUE DEL ASILO



ENTREVISTA A LOS ANCIANOS EN EL HOGAR DE ANCANOS SANTA TERESA DE JORNET

SEXO FEMENINO



ENTREVISTA A UNA ANCIANA EN LA SALA E REPOSO



ENTREVISTA A UNA ANCIANA EN LA SALA EN EL COMEDOR



ENTREVISTA A UNA ANCIANA EN LA SALA EN EL PASADISO



ANEXO N° 07

ARTICULO CIENTIFICO

NIVEL DE SATISFACCIÓN SOBRE NECESIDADES PRINCIPALES EN EL ADULTO MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS "SANTA TERESA DE JORNET", HUANCVELICA-2013.

ESCOBAR CHILQUILLO, Yaneveth Margot
MOREYRA MADRID, Flor Elizabeth

RESUMEN

El presente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de determinar el nivel de satisfacción sobre necesidades principales en el adulto mayor del hogar de ancianos "Santa Teresa De Jornet", Huancavelica-2013, en la cual se utilizó el diseño no experimental, de tipo aplicativo, nivel descriptivo transversal, método inductivo, deductivo, analítico y descriptivo, se adoptó una población de 20 ancianos LOTEPE y entre los 65 a 80 años como técnica se usó la entrevista y de instrumento de recolección de datos la guía de entrevista por lo tanto durante la ejecución y procesamiento de datos de la entrevista personalizada como resultado de satisfacción de necesidades principales del adulto mayor en el asilo "Santa Teresa de Jornet" Huancavelica -2013 obtenemos que de un total de 20(100%) de pacientes adultos mayores entrevistados, el promedio 10 (50 %) manifestaron estar insatisfechos y 10 (50%) respondieron estar medianamente satisfechos y (0%)(0) respondieron estar satisfecho.

Y con respecto a sus dimensiones como: La satisfacción de necesidades de comunicación del adulto mayor del 20 (100%) de pacientes adultos

mayores entrevistados el promedio de 4 (20%) respondieron estar insatisfecho y 16 (80%) respondieron estar medianamente satisfecho y ninguno de los entrevistados respondieron estar satisfecho (0%).

En la satisfacción de necesidades de movilidad del adulto mayor 12 (60%) manifestaron estar insatisfecho y 8 (40%) respondieron estar medianamente satisfecho y ninguno respondió estar satisfecho (0%).

En la satisfacción de necesidad de recreación del adulto mayor 13 (65%) entrevistados respondieron estar insatisfechos y 7 (35%) respondieron estar medianamente satisfecho y ninguno respondió estar satisfecho (0%).

En el trabajo de investigación realizada se notó que el 50 % de ancianos se encuentran insatisfechos en necesidades principales que requieren. Esto se debe al déficit de comunicación, movilidad y recreación por parte de las madres cuidadoras hacia los ancianos.

Para el adulto mayor, las necesidades principales significa el nivel de conformidad que existe entre las aspiraciones que tiene el anciano en los diferentes ámbitos de su vida y su actual estado de vida. Ser cuidado y protegido por la familia o

cuidador con dignidad, amor y respeto, no solo ser satisfecha en alimentación, vestimenta e higiene sino también como un ser social sus necesidades de libre expresión, decisión, comunicación, movilidad y recreación

PALABRA CLAVE: Satisfacción, Necesidades Principales, y Adulto Mayor

ABSTRACT

The present investigation was conducted to determine the level of satisfaction with major needs in the elderly nursing home " De Santa Teresa Jomet " Huancavelica - 2013 , in which the design was used not experience , type application , transversal descriptive level , inductive, deductive , analytical and descriptive method , a population of 20 elderly adopted lucid oriented to time place and person between 65-80 years as interview technique was used and instrument data collection guide interview therefore during the execution and processing of personal interview data as a result of satisfying primary needs of the elderly in the nursing home " Santa Teresa de Jomet " -2013 Huancavelica get that out of 20 (100 %) of patients elderly respondents , 10 (50 %) said they were dissatisfied followed 10 (50 %) that they ere moderately satisfied and no satisfied. (0%).

And with respect to their dimensions as: Satisfying communication needs of the elderly of 20 (100 %) of elderly patients the average of 4 respondents (20 %) responded they were dissatisfied and 16 (80 %) that they were moderately satisfied and none of the respondents satisfied (0%).

In meeting mobility needs of the elderly 12 (60 %) said they are dissatisfied and 8 (40 %) that they

were moderately satisfied and satisfied none responded (0%).

In meeting recreation needs of the elderly 13 (65 %) respondents said they were dissatisfied and 7 (35 %) that they were moderately satisfied and satisfied none responded (0%).

Therefore hypothesis testing: 50% of older adults were found in their main needs unsatisfied indicating that we accept the null hypothesis, and according to their dimensions in the communication needs 20% of older adults were found dissatisfied mobility needs then 60% of older adults were found in unmet needs and recreation 65% of older adults were found dissatisfied so these values are less than 80%, therefore null hypothesis is accept it. In conclusion the research work carried out was noted that 50 % of seniors will dissatisfied in main needs require. This is due to lack of communication, mobility and recreation by the foster mothers to the elderly.

For the elderly, the main needs mean the level of conformity between the aspirations that have the old man in the different areas of your life and your current state of life. Be cared for and protected by the family or caregiver with dignity , love and respect, not only be satisfied in food, clothing and hygiene but also as a social being needs free speech , decision, communication, mobility and recreation

KEYWORD: Satisfaction, Major Needs and Elderly

INTRODUCCION

El envejecimiento poblacional es uno de los fenómenos de mayor impacto de nuestra época lo

que ocasiona un aumento de personas de 60 a más años de edad y el aumento de los índices de enfermedades crónicas degenerativas e incapacidades. Los adultos mayores es una realidad importante porque en su voluntad se engloban todas las sabidurías. Las sociedades se valoran por la forma en que cuidan a sus ancianos, por ello en el hogar de ancianos Santa Teresa de Jomet de nuestra ciudad de Huancavelica, lugar donde se concentra gran parte de esta población con un promedio de 70 ancianos según versión de la madre superiora, existe muchas falencias como la cantidad de madres para contribuir una atención integral a todos los ancianos que se encuentran en la institución, por la falta de personal cuidador y tiempo para cada anciano, solo se enfocan en cubrir las necesidades básicas como alimentación, vestido e higiene, descuidando la parte emocional y necesidades principales como la comunicación, movilidad y recreación del adulto mayor, la asistencia médica se realiza una vez al mes siendo insuficiente para cubrir las necesidades de salud de la población existente por la cantidad.

El presente trabajo se realizó con el objetivo de determinar el nivel de satisfacción sobre necesidades principales en el adulto mayor del asilo "santa teresa de Jomet" porque el anciano también necesita ser satisfecha en necesidades principales como es la comunicación, el saber escuchar los problemas que les aquejan, sus dudas e inquietudes, la recreación realizando actividades que les distraiga evitando así el cansancio, el estrés y la depresión, factores determinantes que agravan la salud de toda persona. Así mismo la

movilidad realizando actividades físicas adecuadas de acuerdo a la edad, que contribuya a mejorar la calidad de vida de esta población. Por lo tanto con los resultados que se obtuvieron ayudara a establecer estrategias de sensibilización a las cuidadoras (madres) en el cuidado del adulto mayor. Por lo consiguiente Las madres cuidadoras del asilo tienen mucho que ofrecer a este grupo etario, a través de los cuidados caracterizados por la calidad y calidez (trato humano), teniendo en cuenta sus cuatro dimensiones (física, mental, social y espiritual) priorizando las necesidades principales ya mencionados. Para ayudarlo a enfrentar los efectos de sus problemas de salud, de tal modo pueda satisfacer sus necesidades principales y básicas en forma oportuna, segura y continua para alcanzar el funcionamiento óptimo de su organismo y estado mental.

El presente trabajo de investigación correspondió al diseño no experimental de tipo aplicativo, nivel descriptivo transversal, método inductivo, deductivo, analítico y descriptivo, una población de 20 ancianos. Lucido Orientado en Tiempo Espacio y Persona entre los 65 a 80 años como técnica se usó la entrevista y de instrumento de recolección de datos la guía de entrevista. El trabajo está organizado en cuatro capítulos que describimos a continuación: CAPÍTULO I: Planteamiento del problema. CAPÍTULO II: Marco de referencias. CAPÍTULO III: Marco metodológico. CAPÍTULO IV: Presentación de resultados.

METODOLOGIA

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

En el presente trabajo de investigación se utilizó el diseño no experimental, porque no se manipula la variable, Transversal porque se realizara el acopio de datos en un momento determinado y Descriptivo, porque se describirá los diferentes niveles de satisfacción en base a las necesidades principales. (23)

3.1. POBLACIÓN MUESTRA

- **Población:** son 20 ancianos que viven dentro del Hogar de Ancianos "Santa Teresa de Jornet" cuyas edades fluctúan entre los 65 y 80 años.
- **Muestra:** las unidades de análisis lo constituirán la población objetivo 20 ancianos.

Criterio de inclusión:

- ✓ Ancianos comprendidos entre 65 y 80 años de edad
- ✓ ancianos en LOTEPE.

Criterio de exclusión:

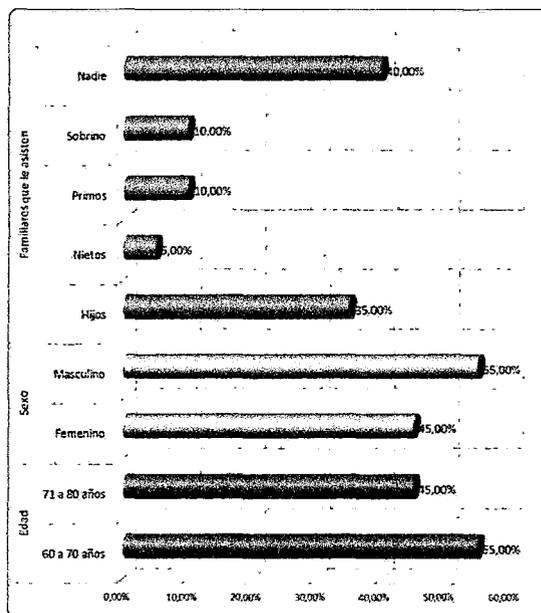
- ✓ Ancianos mayores de 80 años
- Ancianos no LOTEPE

**TABLA N° 01.
CARACTERÍSTICAS DEL ADULTO MAYOR DEL
HOGAR DE ANCIANOS "SANTA TERESA DE
JORNET" HUANCVELICA - 2013**

CARACTERÍSTICAS		F	%
Edad	60 a 70 años	11	55,0%
	71 a 80 años	9	45,0%
Sexo	Femenino	9	45,0%
	Masculino	11	55,0%
Familiares que le asisten	Hijos	7	35,0%
	Nietos	1	5,0%
	Primos	2	10,0%
	Sobrino	2	10,0%
	Nadie	8	40,0%

FUENTE: Guía de Entrevista 2013

**FIGURA N° 01.
CARACTERÍSTICAS DEL ADULTO MAYOR DEL
HOGAR DE ANCIANOS "SANTA TERESA DE
JORNET" HUANCVELICA - 2013**



FUENTE: Tabla N° 01

En la tabla y figura N° 01 sobre las características del adulto mayor del hogar de ancianos Santa Teresa de Jornet se observa que de 60 a 70 años

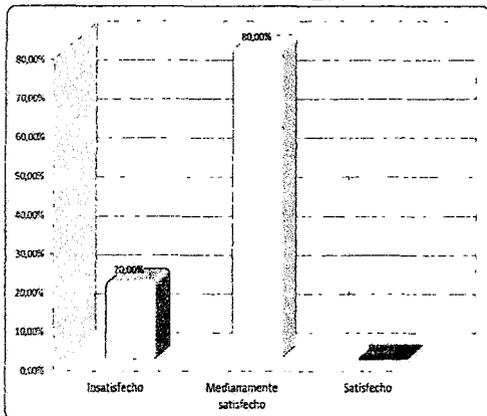
existen 11 ancianos que equivale a un 55% y de 71 a 80 años existe 9 ancianos que equivale a 45% , con relación al sexo se encuentran 9 femeninas que corresponde a un 45% y 11 masculino que corresponde a un 55% y con respecto a los familiares que le asisten a los ancianos son 7 hijos que equivale a un 35%, 1 nieto (5%), 2 primos (10%), 2 sobrinos (10%) que asisten a los ancianos en el hogar de ancianos y 8 ancianos no recibe asistencia por ningún familiar.

TABLA N° 02.
SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE COMUNICACIÓN DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS "SANTA TERESA DE JORNET" HUANCAVELICA - 2013

SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE COMUNICACIÓN	f _i	p _i
Insatisfecho	4	20,0%
Medianamente satisfecho	16	80,0%
Satisfecho	0	0,0%
Total	20	100,0%

FUENTE: Guía de Entrevista 2013

FIGURA N° 02.
SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE COMUNICACIÓN DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS "SANTA TERESA DE JORNET" HUANCAVELICA - 2013



FUENTE: Tabla N°02

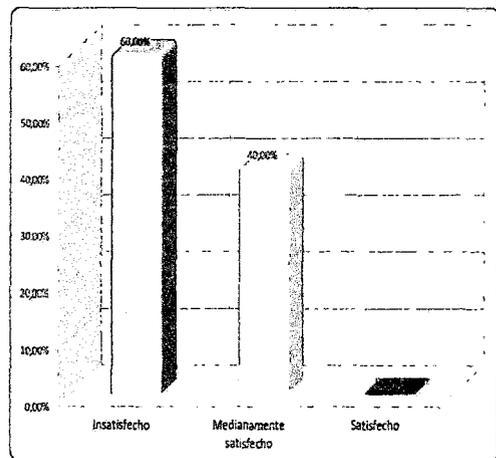
Según la tabla y la figura N° 02 sobre satisfacción de necesidades de comunicación del adulto mayor del asilo Santa Teresa de Jornet de Huancavelica se observa que de 20 (100%) se muestra 4 (20%) con insatisfacción seguidamente 16 (80%) medianamente satisfecho y ninguno está satisfecho.

TABLA N° 03.
SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE MOVILIDAD DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS "SANTA TERESA DE JORNET" HUANCAVELICA - 2013

SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE MOVILIDAD	f _i	p _i
Insatisfecho	12	60,0%
Medianamente satisfecho	8	40,0%
Satisfecho	0	0,0%
Total	20	100,0%

FUENTE: Guía de Entrevista 2013

FIGURA N° 03.
SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE MOVILIDAD DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS "SANTA TERESA DE JORNET" HUANCAVELICA - 2013



FUENTE: Tabla N°03

Según la tabla y la figura N° 03 sobre satisfacción de necesidades de movilidad del adulto mayor del

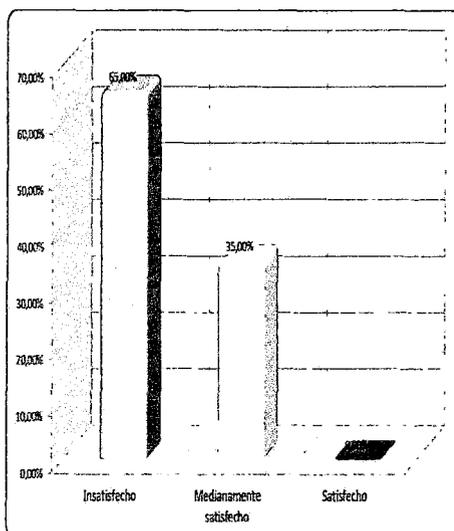
asilo Santa Teresa de Jornet de Huancavelica se observa que de 20 (100%) 12 (60%) se muestra con insatisfacción y 8 (40%) medianamente satisfecho y ninguno está satisfecho.

TABLA N° 04.
SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE RECREACIÓN DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS "SANTA TERESA DE JORNET" HUANCAVELICA - 2013

SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE RECREACIÓN	f _i	p _i
Insatisfecho	13	65,0%
Medianamente satisfecho	7	35,0%
Satisfecho	0	0,0%
Total	20	100,0%

FUENTE: Guía de Entrevista 2013

FIGURA N° 04.
SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DE RECREACIÓN DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS "SANTA TERESA DE JORNET" HUANCAVELICA - 2013



FUENTE: Tabla N° 04

Según la tabla y la figura N° 04 sobre satisfacción de necesidades de movilidad del adulto mayor del asilo Santa Teresa de Jornet de Huancavelica se

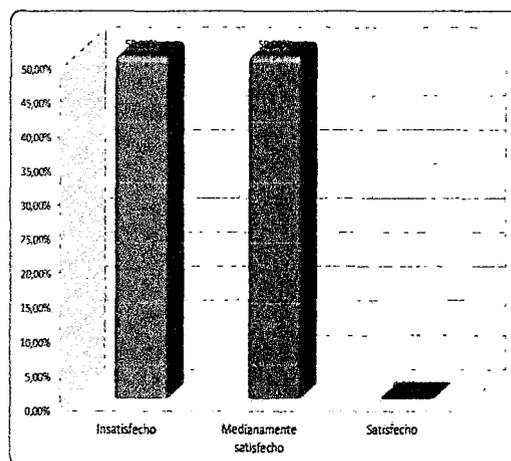
observa que de 20 (100%), 13 (65%) se encuentra con insatisfacción seguidamente 7 (35%) se encuentra medianamente satisfecho y ninguno está satisfecho

TABLA N° 05.
SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS "SANTA TERESA DE JORNET" HUANCAVELICA - 2013

SATISFACCIÓN DE NECESIDADES	f _i	p _i
Insatisfecho	10	50,0%
Medianamente satisfecho	10	50,0%
Satisfecho	0	0,0%
Total	20	100,0%

FUENTE: Guía de Entrevista 20

FIGURA N° 05.
SATISFACCIÓN DE NECESIDADES DEL ADULTO MAYOR DEL HOGAR DE ANCIANOS "SANTA TERESA DE JORNET" HUANCAVELICA - 2013



FUENTE: Tabla N°05

Según la tabla y la figura N°05 sobre necesidades principales del adulto mayor del asilo Santa Teresa

de Jomet de Huancavelica se observa que de 20 (100%) se muestra 10 (50%) con insatisfacción seguidamente 10(50%) se encuentran medianamente satisfecho y ninguno está satisfecho.

4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS:

De acuerdo a los resultados obtenidos sobre la necesidad de comunicación en el hogar de ancianos Santa Teresa de Jomet, 16 (80%) respondieron que están medianamente satisfecho y en un menor porcentaje respondieron estar insatisfecho 4 (20%), esto corrobora con la siguiente definición: la necesidad de comunicación en el adulto mayor es el resultado de la sensación de no tener el afecto necesario y deseado, por ello buscan siempre el diálogo con los demás para evitar la soledad y depresión. (13). porque el adulto mayor no puede vivir sin comunicarse busca siempre el diálogo con los demás como sus amigos, compañeros, madres cuidadoras u otros para expresar lo que sienten, quieren o desean, ya que el adulto mayor al no expresar sus sentimientos o deseos vive una experiencia estresante asociado con un importante impacto emocional, sensaciones de nerviosismo y angustia, sentimientos de tristeza, irritabilidad, mal humor, marginación social, creencias de ser rechazado, etc.

De acuerdo a los resultados obtenidos en el hogar de ancianos Santa Teresa de Jomet, El 60% de adultos mayores se encontraron insatisfechos, 40% respondieron estar medianamente satisfecho en sus actividades de movilidad lo cual tiene

coincidencia con la teoría social de actividad; asume que un envejecimiento exitoso depende de mantener niveles de alta actividad durante la vejez, la felicidad y satisfacción por la vida proviene de un alto nivel de involucramiento con el mundo y una continua interacción social (7), esto indica que es este hogar de ancianos carece de actividades físicas, ejercicios activos y pasivos, para prevenir el deterioro de funciones relacionadas con el sistema neuromusculo – esquelético así canalizar hacia una adecuada calidad de vida.

Así mismo resultados obtenidos de la necesidad de movilidad en el hogar de ancianos Santa Teresa de Jomet, en mayor porcentaje manifestaron estar insatisfecho 12 (60%), y 8 (40%) manifestaron estar medianamente satisfecho y ninguno está satisfecho esto coincide con la siguiente definición: los trastornos de la marcha son un problema en la población adulta mayor y causa importante de limitación funcional de las actividades de la vida diaria. Aumentan la morbilidad y discapacidad siendo uno de los principales factores que contribuye a la institucionalización (19). Porque en este hogar de ancianos es deficiente el aspecto de la movilidad a los ancianos y como consecuencia existe trastornos de la marcha, enfermedades a nivel óseo, etc. a causa de la limitación funcional de las actividades en la vida diaria y la rutina que se vive.

De acuerdo a los resultados obtenidos de la necesidad de recreación en el hogar de ancianos santa teresa de Jomet de Huancavelica del total de adultos mayores 20 (100%), el 13 (65%) se

encuentra insatisfecho, el 7 (35%) Medianamente satisfecho, y ninguno está satisfecho esto Difiere, con el trabajo de investigación sobre Nivel de satisfacción del paciente Adulto mayor y sobre los cuidados de sosiego y Relajación en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo en el Lima-Perú; menciona que de un total de 60 (100%) de pacientes adultos mayores encuestados de 25 (42%) tienen un nivel de satisfacción medio de 20 (33%) tienen un nivel de satisfacción alto y de 15 (25%) tienen un nivel de satisfacción bajo (6) ya que la recreación y la vida activa son esenciales para la salud personal por lo que estimulan y prolongan una vida independiente en los adultos mayores, previene que las consecuencias de enfermedades crónicas, mantiene la salud mental como el manejo del estrés, de la depresión y el bienestar emocional y psicológico.

De acuerdo los resultados obtenidos en el hogar de ancianos santa teresa de Jomet de Huancavelica con un promedio de 50% de ancianos se sienten insatisfechos, 50% se sienten medianamente satisfechos y ninguno esta satisfecho. Lo cual difiere con los resultados del trabajo de investigación Satisfacción del usuario adulto mayor con la calidad de la atención de enfermería en el hospital general Cunduacán Tabasco 2008. Donde concluye lo siguiente: el 24% de los encuestados manifestaron satisfacción alta, 57% satisfacción media y 19% satisfacción baja (5). Por lo que la satisfacción del usuario de un servicio depende no solo de la calidad de los servicios sino también de sus expectativas, el usuario está

satisfecho cuando los servicios cubren o exceden sus expectativas.

De igual manera los resultados obtenidos en el hogar de ancianos santa teresa de Jomet de Huancavelica son de la siguiente manera, con un 50% de adultos mayores manifestaron sentirse insatisfechos, 50% se sienten medianamente satisfechos y ninguno está satisfecho. Resultado que se asemeja con respecto al nivel de satisfacción medio al trabajo titulado Nivel de satisfacción del paciente adulto mayor sobre el cuidado que brinda la enfermera en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo en el Lima-Perú; 2009 que llagaron a la conclusión que del 60 (100%) de pacientes adultos mayores encuestados, el promedio 25 (41.6%) tienen un nivel de satisfacción Medio y con tendencia a un nivel de satisfacción bajo de 15 (25%) y un nivel de satisfacción alto 5 (8%) (6). Sabiendo que la satisfacción es aquello que responde al gusto, placer o alegría que el adulto mayor experimenta o siente, viendo satisfechas sus necesidades básicas y principales.

De acuerdo con los resultados obtenidos en el hogar de ancianos Santa Teresa de Jomet, el 50% de adultos mayores se encontraron insatisfechos en sus actividades necesarias lo que indica que el medio ambiente en la cual viven no contribuye mucho en la adaptación a este lugar y a un nivel de vida satisfecha o a un envejecimiento exitoso. Resultado que tiene relación con la teoría social - adaptativa; donde sostiene que el enfoque está en cómo el anciano se adapta al final de la vida y

como el medio ambiente influye en ese proceso adaptativo (7)

CONCLUSIONES

- La mayoría de los adultos mayores en sus necesidades de comunicación se encontraron medianamente satisfecho seguido por los adultos mayores que manifestaron estar insatisfechos y ninguno se encuentra satisfecho, esto a causa de déficit de personal y por la recarga de actividades que tienen las cuidadoras del adulto mayor lo cual no priorizan esta necesidad importante ya que necesitan expresar sus sentimientos, emociones y no sentirse desolado y abandonado que conlleva a un estrés emocional.
- La mayoría de los adultos mayores en sus necesidades de movilidad se encontraron insatisfechos, seguido de medianamente satisfecho y ninguno se siente satisfecho siendo un gran porcentaje prevaeciente en esta necesidad debiéndose también al poco personal de cuidado de este grupo etario y la poca participación intersectorial como el sector salud, para promover estilos de vida saludables previniendo el deterioro de funciones relacionadas con el sistema neuromusculo – esquelético así canalizar hacia una adecuada calidad de vida.
- Así mismo la mayoría de los adultos mayores en sus necesidades de recreación manifestaron sentirse insatisfechos, seguidamente de los

adultos mayores que se sienten medianamente satisfecho y ningún satisfecho, lo que indica que hay una carencia de actividades recreativas, siendo estas de vital importancia ya que contribuye en gran magnitud en la prevención de enfermedades crónicas, mantiene además la salud mental como el manejo del estrés, de la depresión y el bienestar emocional y psicológico.

- Con respecto al nivel de satisfacción general la mitad de los adultos mayores manifestaron sentirse insatisfechos y la otra mitad se encontraron medianamente satisfecho y ninguno está satisfecho en sus necesidades principales esto por la poca atención que le brindan y la el déficit de personal para cuidar al adulto mayor de acuerdo a las necesidades que demanda y viéndose estas cubiertas o no.
- Dentro de las tres necesidades principales la que mejor se satisface con mayor porcentaje es la comunicación en medianamente satisfecha, seguido de la necesidad principal de movilidad medianamente satisfecha y por último la necesidad de recreación, medianamente satisfecho. Y con ningún adulto mayor que asegure sentirse satisfechos para las tres necesidades.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

1. Inga, J y Vara, A. Factores Asociados a la Satisfacción de vida de Adultos Mayores de 60 años Universidad Nacional

- Federico Villareal y Universidad san Martín de Porres, Lima Perú ; 2006
2. Bayarre y Trujillo. Prevalencia de la discapacidad física en el adulto mayor; 1996.
 3. Lisigursk y Varela. dependencia funcional en los adultos mayores, Barranca Lima. Perú; 2002
 5. García, M. Satisfacción del usuario adulto mayor con la calidad de la atención de enfermería en el hospital general Cunduacán Tabasco 2008
 6. Zavala, G. Nivel de satisfacción del paciente adulto mayor sobre el cuidado que brinda la enfermera en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo en el Lima-Perú; 2009
 10. Magalon, M. Satisfacción del usuario sobre los servicios laborales, revista de ciencias empresariales e industriales España; 1999
 11. www.usil.edu.pe 2011 [citado 10 de octubre 2013]
 12. Jiménez, M y Villegas, C. en su Revista Satisfacción del Usuario Como indicador de calidad. Mexicana; 2003
 13. Remuzgo, A: nivel de satisfacción del paciente adulto mayor respecto a los cuidados que recibe de las enfermeras(os) en el servicio de geriatría del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen; 2003
 14. Magallon, R. las expectativas del usuario en la empresa formal e informal, revista de ciencias empresariales e industrias Cataluña; (1997).
 15. Thompson, I. Teoría de la satisfacción en las empresas modernas. México (1998)
 16. Carbajal, R. Satisfacción del usuario sobre los cuidados que reciben de los servicios España. (2002).
 17. Mosby, Diccionario de medicina océano, cuarta edición, editorial océano MMIII (2007).
 18. Ortiz, J. En su revista comunicación interpersonal en el adulto mayor Bogotá D.C. 2009.
 19. Leyva, B en su publicación de gerontología y geriatría con título "movilidad, equilibrio y caídas en los adultos mayores" España 2008
 20. Uzcategui, I. en su revista Deportes y Salud en el adulto mayor, México 2000.
 21. Osorio, P y Anigstein, M en su revista Mad. Calidad de vida en personas mayores Chile 20011
 23. Sánchez, H y Reyes. Metodología y diseños en la investigación científica Lima (1998)
 24. Hernández, R Fernández, C; y Baptista, M: Metodología de la investigación. México., S.A. (2010)
 25. Ruiz, R. Historia y evolución del pensamiento científico, Ed. 2da Editorial Patria siruela. México; 2006

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

4. Cusipuma, M anciano del hogar Santa Teresa de Jonet, Huancavelica. 20013
7. Negrete, M Teorías de envejecimiento en el instituto de geriatría; 1998
8. Orem, D: Teoría del cuidado y déficit del autocuidado
9. Maslow teoría de necesidades básicas
22. Organización Panamericana de Salud 2007
23. Organización Panamericana de Salud 2007

SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

SEÑORA MADRE SUPERIORA DEL HOGAR DE ANCIANOS SANTA TERESA DE JORNET DEL DEPARTAMENTO DE HUANCAMELICA.

S.M.S

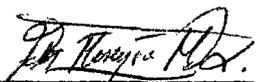
MOREYRA MADRID Flor y ESCOBAR CHILQUILLO Yaniveth identificadas con DNI N° 46281161 y 70310762 respectivamente, estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional De Huancavelica ante Ud. respetuosamente nos presentamos exponemos

Que, viéndonos en la necesidad de realizar nuestro trabajo de investigación y teniendo como grupo objetivo el adulto mayor recurrimos ante Ud. Para que pueda autorizar el permiso solicitado con motivos de identificar las necesidades predominantes en dicha institución, y siendo el lugar de mayor concentración de este grupo etario en nuestra localidad de Huancavelica.

POR LO EXPUESTO

Ruego a usted acceder a la solicitud

Huancavelica, 22 de setiembre del 2013



MOREYRA MADRID Flor

DNI N° 46281161



ESCOBAR CHILQUILLO Yaniveth

DNI N° 70310762

*Recibí
22-09-13.
Sor. Doris.*

01
EL QUE SUSCRIBE, LA MADRE SUPERIORA DEL ASILO SANTA TERESA DE JORNET DE LA PROVINCIA
HUANCAVELICA

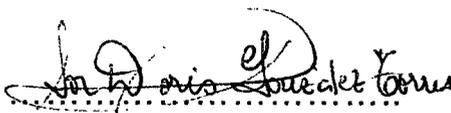
Otorga La Siguiente:

CONSTANCIA

Huancavelica Enero del 2014

A las Srtas, Escobar Chilquillo, Yaneveth Margot identificado con D.N.I N° 70310762, y Moreyra Madrid, Flor Elizabeth identificado con N° de DNI 46281161 quienes han ejecutado su trabajo de investigación titulado **“NIVEL DE SATISFACCION SOBRE NECESIDADES PRINCIPALES EN EL ADULTO MAYOR DEL ASILO SANTA TERESA DE JORNET HUANCAVELICA - 2013** durante el periodo setiembre 2013 a enero del 2014 .

Se expide la presente constancia a solicitud de las interesadas



Madre Superiora