Universidad Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE TECNOLOGÍA MÉDICA EN TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

Tesis

Incidencia de apoyo social en adultos mayores que asisten a un centro de terapia física de Villa El Salvador 2026

Para optar el Título Profesional de

Licenciada en Tecnología Médica en Terapia Física y Rehabilitación

Presentado por:

Autora: Pinedo Rengifo, Jennifer

Código ORCID: https://orcid.org/0000-0002-8376-6313

Asesor: Dr. Melgarejo Valverde, Jose Antonio

Código ORCID: https://orcid.org/0000-0001-8649-0925

Lima – Perú

2026

Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/12/2025

Yo, Pinedo Rengifo, Jennifer egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Tecnología Médica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "Incidencia de apoyo social en adultos mayores que asisten a un centro de terapia física de Villa El Salvador.2026".

Asesorado por el docente: Dr. Melgarejo Valverde José Antonio DNI 06230600, ORCID 0000-0001-8649-0925 tiene un índice de similitud de 08% con código Oid: :14912:615276185 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asimismo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.





…… ……

Firma de autor Firma

Pinedo Rengifo, Jennifer Dr. Melgarejo Valverde José Antonio

DNI: 10712639 DNI: 10712639

Lima, 23 de Mayo del 2026

DEDICATORIA

Deseo dedicar esta tesis principalmente a Dios por orientarme y de esta manera poder seleccionar esta hermosa profesión. A mi familia por estar constantemente presente ofreciéndome su respaldo incondicional y

AGRADECIMIENTO

A mi asesor por su inspiración, compromiso y educación, a mi institución educativa, a todos los docentes por transmitir sus saberes durante la trayectoria académica y a Dios por ser mi orientación durante estos años de formación.

ÍNDICE

Dedicatoria 2

Agradecimientos 3

Índice general 4

Índice de tablas 5

Resumen 6

Abstract 7

I. INTRODUCCIÓN 8

II. METODOLOGÍA **¡Error! Marcador no definido.**III. RESULTADOS 12

IV. DISCUSIÓN 14

V. CONCLUSIONES 17

VI. REFERENCIAS 18

VII. ANEXOS 21

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1:

Características sociodemográficas de adultos mayores 11

Tabla 2:

Incidencia de apoyo social en adultos mayores 11

Tabla 3:

Incidencia de las dimensiones de apoyo social 12

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1:

Incidencia de apoyo social en adultos mayores 11

Título en español: Incidencia de apoyo social en adultos mayores que asisten a un centro de terapia física de Villa el Salvador. 2026

Title in english: Incidence of Social Support in Older Adults Attending a Physical Therapy Center in Villa El Salvador, 2026

Autora y filiación: Bachiller Pinedo Rengifo,Jennifer del Programa Académico de Terapia Física y Rehabilitación, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, Perú.

Resumen

El estudio tuvo como objetivo "determinar el nivel de apoyo social en adultos mayores que asisten a un centro de terapia física de Villa El Salvador durante el año 2026". **Metodología**: método deductivo, cuantitativo, aplicado y diseño no experimental, descriptivo simple y de corte transversal. La población estuvo conformada por 100 adultos mayores y la muestra por 40 participantes seleccionados mediante un muestreo no probabilístico. Para la recolección de datos se empleó la técnica de la encuesta mediante el cuestionario Medical Outcomes Study (MOS).

Resultados evidenciaron predominio del sexo femenino con 55,0% y del grupo etario de 70 a 79 años con 60,0%. Respecto al nivel de apoyo social, predominó el apoyo moderado con 57,5%, seguido del nivel mínimo con 42,5%. En las dimensiones evaluadas se encontró predominio de apoyo emocional bajo 42,5%, apoyo instrumental medio 35%, apoyo de relaciones sociales alto 42,5% y apoyo afectivo alto (40,0%). **Conclusión**: Los adultos mayores presentan predominantemente un nivel moderado de apoyo social, destacando mejores niveles en las dimensiones afectiva y de relaciones sociales; sin embargo, persisten

limitaciones en el apoyo emocional e instrumental, lo que podría afectar su bienestar integral y calidad de vida.

Palabras clave: apoyo social, adultos mayores, envejecimiento.

Abstract

The study aimed to "determine the level of social support in older adults attending a physical therapy center in Villa el Salvador during 2026". **Methodology**: a deductive was used, with a quantitative, applied, and a non-experimental, simple descriptive, cross-sectional design. The population consisted of 100 older adults, and the sample included 40 participants selected through non-probabilistic sampling. Data collection was carried out using the survey technique through the Medical Outcomes Study (MOS) questionnaire.

The results showed a predominance of females with 55.0% and participants aged 70 to 79 years with 60.0%. Regarding the level of social support, moderate social support predominated with 57.5%, followed by minimal support with 42.5%. In the evaluated dimensions, low emotional support predominated with 42.5%, medium instrumental support with 35.0%, high social relationship support with 42.5%, and high affective support with 40.0%.

Conclusion: Older adults predominantly presented a moderate level of social support, with better levels in the affective and social relationship dimensions; however, limitations in emotional and instrumental support persist, which could affect their overall well-being and quality of life.

Keywords: social support, older adults, aging.

I. INTRODUCCIÓN

El envejecimiento poblacional constituye uno de los principales desafíos para los sistemas de salud, debido al incremento sostenido de la población adulta mayor (AM) y a la necesidad de garantizar condiciones que favorezcan un envejecimiento saludable. Según la OMS, el aumento de la esperanza de vida y la transición demográfica han generado un crecimiento progresivo de la población mayor, acompañado de mayores necesidades de atención integral. En este escenario, el apoyo social adquiere especial importancia, debido a que las relaciones familiares, comunitarias y sociales pueden contribuir al bienestar emocional, autonomía y calidad de vida de los AM (1).

La evidencia científica reciente demuestra que el apoyo social (AS) constituye un determinante relevante de la salud en la población adulta mayor. Un estudio realizado en India evidenció que el bienestar y la percepción de salud de los adultos mayores se encontraban estrechamente vinculados con el apoyo proporcionado por la familia y el entorno social, resaltando el papel de las redes interpersonales durante el proceso de envejecimiento (2). Asimismo, investigaciones desarrolladas en Alemania encontraron que los AM con niveles reducidos de AS presentaban una mayor probabilidad de desarrollar fragilidad en comparación con quienes disponían de redes sociales más sólidas, lo que evidencia la interacción entre factores sociales, físicos y funcionales en esta etapa de la vida (3).

En Latinoamérica, las desigualdades sociales, las limitaciones de los sistemas de protección y la reducción de las redes familiares representan factores que pueden incrementar la vulnerabilidad de los AM. Estas condiciones pueden repercutir negativamente en su participación social, bienestar emocional y capacidad para afrontar las demandas propias del envejecimiento (4). En Perú, diversos estudios han señalado que el apoyo familiar y social desempeña un papel favorable en la calidad de vida y el bienestar de los adultos mayores,

especialmente cuando se mantienen vínculos afectivos que proporcionan acompañamiento emocional, ayuda instrumental y oportunidades de participación social (5).

A pesar de la importancia reconocida del apoyo social para un envejecimiento saludable, persiste la necesidad de generar evidencia en poblaciones específicas de adultos mayores que acuden a servicios de fisioterapia, debido a que sus necesidades no se limitan al ámbito físico, sino que también involucran dimensiones emocionales y sociales que pueden influir en su recuperación, funcionalidad y adherencia a las intervenciones. En este sentido, conocer el nivel de apoyo social permitirá identificar posibles situaciones de vulnerabilidad y contribuir al desarrollo de estrategias de atención integral desde la fisioterapia y otras disciplinas relacionadas con la salud del AM.

Por ello, el presente estudio tuvo como objetivo "Determinar la incidencia de apoyo social en adultos mayores que asisten a un centro de fisioterapia de Villa el Salvador, Lima, durante el año 2026", con la finalidad de aportar evidencia que permita reconocer las principales necesidades sociales de esta población y orientar acciones de promoción de la salud, acompañamiento y fortalecimiento de las redes de apoyo, favoreciendo así un envejecimiento más saludable e integral.

II. METODOLOGÍA

La investigación de método deductivo, describe y analiza el fenómeno relacionado con el apoyo social en adultos mayores, partiendo de principios generales hacia situaciones específicas del contexto de estudio (6). Asimismo, el enfoque cuantitativo, debido a que los elementos fueron medidos y analizados (7). Tipo aplicada, orientada a resolver problemas concretos relacionados con el apoyo social en adultos mayores (8). Diseño no experimental, no se manipularon las variables (9). Además, presentó un subdiseño descriptivo simple,

permitiendo la recolección de información sin intervención directa del investigador (10). Corte transversal, la recaudación de datos fue en un único momento (11).

La población conformada por 100 adultos mayores que asistían al centro de terapia física "Semper Corporalis" (12). La muestra de 40 AM, muestreo no probabilístico, considerando a todos los que cumplían los criterios de inclusión establecidos para la investigación (13-16). Se incluyeron AM de ambos géneros, de 60 años a más, lenguaje español y firmaron el consentimiento informado. Se excluyeron a quienes estaban con tratamiento psicológico, presentaban problemas de audición, dificultades en el lenguaje o no completaron adecuadamente el instrumento de evaluación.

El apoyo social fue evaluado mediante el cuestionario "Medical Outcomes Study" (MOS), instrumento conformado por cuatro dimensiones: "apoyo emocional, apoyo instrumental, apoyo social positivo y apoyo afectivo" (17). La recaudación de información fue con la técnica de encuesta, con el "cuestionario MOS" para evaluar el AS. También se aplicó una ficha de recolección de datos. El instrumento presentó una validez de 1.0 y una confiabilidad de 0.91, considerados valores excelentes según Herrera (18).

El procedimiento se inició tras obtener la aprobación del Comité de Ética de la UPNW, correspondiente al Exp. N.º 0742-2026, luego con la autorización del centro de terapia física "Semper Corporalis". Posteriormente, se informó a los participantes sobre los objetivos del estudio y se solicitó la firma del consentimiento informado. El cuestionario MOS tuvo una duración de 10mi y la ficha de datos sociodemográficos 5mi, sumando un total de 15mi por AM.

Los datos recolectados fueron revisados para verificar su correcto llenado. Posteriormente, la información fue registrada en una base de datos en Microsoft Excel y luego exportada al programa estadístico IBM SPSS versión 27.0 para su respectivo análisis estadístico.

Finalmente, el trabajo respetó los "principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki", asegurando una participación voluntaria, basada en el consentimiento informado, confidencialidad y protección de la integridad física y psicológica de AM. (19).

III. RESULTADOS

Análisis descriptivos

Tabla 1 *Características sociodemográficas de adultos mayores*

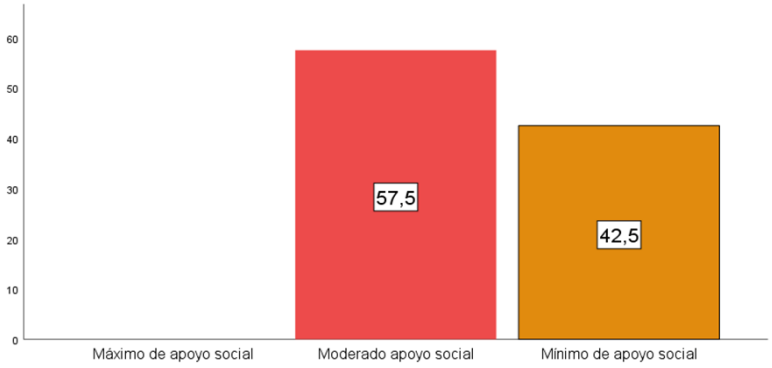
		F	%
Sexo	Femenino	22	55,0%
	Masculino	18	45,0%
Edad	60 a 69	13	32,5%
	70 a 79	24	60,0%
	80 a más	3	7,5%

Con respecto al sexo, femenino 55,0% y masculino 45,0%. En la edad, de 70 a 79 60,0%, 60 a 69 32,5% y 80 a más 7,5%.

Tabla 2 *Incidencia de apoyo social en adultos mayores*

	F	%
Máximo de apoyo social	0	0,0%
Moderado apoyo social	23	57,5%
Mínimo de apoyo social	17	42,5%
Total	40	100,0%

Gráfico 1. *Incidencia de apoyo social en adultos mayores*



Con respecto a la incidencia de apoyo social en AM que asisten a un centro de terapia física de Villa el Salvador, se encontró Moderado apoyo social 57,5%, Mínimo de apoyo social 42,5% y Máximo de apoyo social 0,0%.

Tabla 3 *Identificar la incidencia de las dimensiones apoyo emocional*

		F	%
AE	Muy bajo	2	5,0%
	Bajo	17	42,5%
	Medio	12	30,0%
	Alto	9	22,5%
	Muy alto	0	0,0%
AI	Muy bajo	7	17,5%
	Bajo	12	30,0%
	Medio	14	35,0%
	Alto	5	12,5%
	Muy alto	2	5,0%
ARS	Muy bajo	5	12,5%
	Bajo	6	15,0%
	Medio	12	30,0%
	Alto	17	42,5%
	Muy alto	0	0,0%
AA	Muy bajo	0	0,0%
	Bajo	8	20,0%
	Medio	13	32,5%
	Alto	16	40,0%
	Muy alto	3	7,5%

Con respecto a la incidencia de las dimensiones del apoyo social de AM que asisten a un centro de terapia física de Villa el Salvador, se encontró: Apoyo emocional Bajo 42,5%, Apoyo instrumental Medio 35,0%, Apoyo de relaciones sociales Alto 42,5% y Apoyo afectivo Alto 40,0%.

IV. DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo "Determinar el nivel de apoyo social en adultos mayores que asisten a un centro de terapia física de Villa el Salvador durante el año 2026". Los resultados evidenciaron el 57,5% nivel moderado de apoyo social, mientras el 42,5% presentó un nivel mínimo y ningún participante alcanzó un nivel máximo. Estos hallazgos permiten señalar que, si bien los adultos mayores cuentan con determinadas redes de apoyo, estas no se encuentran plenamente consolidadas. La presencia de un porcentaje importante con apoyo mínimo evidencia una situación de vulnerabilidad social que debe ser considerada dentro de la atención integral del adulto mayor, debido a que el apoyo familiar y social puede favorecer el bienestar emocional, la autonomía y la participación en actividades cotidianas.

En cuanto a las características sociodemográficas, predominó el sexo femenino 55%, mientras y de 70 a 79 años el 60% de la muestra. Estos resultados coinciden con Enciso et al. (20), quienes reportaron mayor participación femenina y predominio de adultos mayores de edades avanzadas. Respecto al objetivo general, los resultados difieren parcialmente de Enciso et al. (20), quienes encontraron un nivel de AS óptimo en la mayoría de AM evaluados. En contraste, en el presente estudio predominó el nivel moderado y un porcentaje considerable presentó apoyo mínimo.

Asimismo, Miño (21) señaló que las redes familiares constituyen una fuente importante de soporte para los adultos mayores, aunque pueden existir limitaciones en el apoyo proporcionado por la comunidad y otras instituciones. En este sentido, los resultados obtenidos sugieren que contar con relaciones familiares o sociales no necesariamente significa disponer de apoyo suficiente para responder a todas las necesidades del adulto mayor.

En la dimensión de apoyo emocional predominó el nivel bajo con 42,5%, lo que evidencia limitaciones en la percepción de comprensión, escucha, orientación y acompañamiento

emocional. Contrastando con Enciso et al. (20), quienes reportaron niveles elevados de apoyo emocional. La diferencia podría estar relacionada con las características de las redes familiares y sociales de los participantes, así como con la frecuencia de interacción con su entorno.

En relación con el apoyo instrumental, predominó el nivel medio con 35%, seguido de los niveles bajo y muy bajo, lo que indica que una proporción importante de los participantes recibe ayuda parcial para atender necesidades prácticas y actividades cotidianas. Estos resultados se asemejan a Mireles et al. (22), quienes destacaron la importancia del apoyo social y familiar en la funcionalidad y calidad de vida de los adultos mayores. Desde la perspectiva fisioterapéutica, este resultado resulta relevante porque la disponibilidad de ayuda para trasladarse, acudir a los servicios de salud o realizar determinadas actividades puede facilitar la continuidad del proceso de rehabilitación y contribuir al mantenimiento de la independencia funcional.

Por otro lado, en la dimensión de apoyo de relaciones sociales predominó el nivel alto con 42,5%, lo que indica que una proporción importante de los participantes mantiene vínculos con familiares, amistades o personas de su entorno. Coincide con Mino (21), quien resaltó que las redes familiares y sociales permiten afrontar situaciones adversas y favorecen el bienestar de los adultos mayores. Asimismo, Inga (23) señaló la importancia de fortalecer los vínculos sociales para favorecer la calidad de vida. Sin embargo, debe considerarse que el 27,5% de los participantes se ubicó entre los niveles bajo y muy bajo, evidenciando que esta fortaleza no está presente de manera homogénea en toda la población estudiada.

En cuanto al apoyo afectivo, predominó el nivel alto con 40%, seguido del nivel medio con 32,5%. Este resultado evidencia que una proporción importante de los adultos mayores percibe muestras de cariño, afecto y preocupación por parte de su entorno cercano. Los hallazgos coinciden con Chiquiruna y Pretell (24) e Inga (23), quienes resaltaron la influencia favorable del apoyo social y afectivo sobre el bienestar y la calidad de vida. En conjunto, los resultados

muestran que las dimensiones de relaciones sociales y apoyo afectivo constituyen fortalezas relativas de la población estudiada, mientras que el apoyo emocional e instrumental representan aspectos que requieren mayor atención. Esta diferencia demuestra que el apoyo social es multidimensional y que un adulto mayor puede mantener vínculos afectivos y sociales adecuados, pero presentar simultáneamente dificultades para recibir orientación, escucha o ayuda práctica.

Los hallazgos aportan evidencia específica sobre el apoyo social percibido en adultos mayores que acuden a un servicio de fisioterapia, contribuyendo a fortalecer el enfoque biopsicosocial de la atención. En este sentido, la valoración del adulto mayor no debería limitarse a sus condiciones físicas y funcionales, sino considerar también las redes de apoyo disponibles, debido a que estas pueden favorecer la asistencia a las sesiones, la continuidad del tratamiento y la participación en actividades de la vida diaria. Por ello, los resultados pueden servir como referencia para implementar acciones educativas dirigidas a familiares y cuidadores, actividades grupales de interacción social y estrategias interdisciplinarias orientadas a identificar oportunamente situaciones de vulnerabilidad.

Entre las limitaciones del estudio se encontró la inasistencia de algunos participantes durante el periodo destinado a la evaluación, debido principalmente a situaciones de enfermedad. Asimismo, algunos no pudieron acudir porque no contaban con una persona que pudiera acompañarlos al centro de terapia física. Estas situaciones redujeron la posibilidad de evaluar a todos los adultos mayores que inicialmente podían formar parte de la población accesible y podrían haber influido en la composición final de la muestra.

Asimismo, sería pertinente desarrollar estudios correlacionales que analicen la relación entre apoyo social y variables propias del campo de la fisioterapia, como independencia funcional, actividad física, adherencia al tratamiento y calidad de vida. De esta manera, los resultados

obtenidos pueden constituir un punto de partida para fortalecer la atención integral y promover estrategias de intervención que consideren tanto las necesidades físicas como emocionales y sociales.

V. CONCLUSIONES

Se concluye que la incidencia del apoyo social en adultos mayores fue predominantemente moderada con un 57,5%, seguido de un nivel mínimo con 42,5%, evidenciándose la ausencia de un nivel máximo de apoyo social en la población estudiada.

Se concluye que, respecto a las características sociodemográficas, predominó el sexo femenino con 55,0%, mientras que el grupo etario más frecuente correspondió a adultos mayores entre 70 y 79 años con 60,0%, seguido del grupo de 60 a 69 años con 32,5%.

Se concluye que, en relación con la dimensión apoyo emocional, predominó el nivel bajo con 42,5%, evidenciando limitaciones en la percepción de comprensión, escucha y acompañamiento emocional por parte del entorno social de los adultos mayores.

Se concluye que, en la dimensión apoyo instrumental, predominó el nivel medio con 35,0%, indicando que los adultos mayores reciben apoyo parcial para la realización de actividades y necesidades cotidianas.

Se concluye que, respecto a la dimensión apoyo de relaciones sociales, predominó el nivel alto con 42,5%, demostrando que los adultos mayores mantienen vínculos sociales relativamente adecuados con familiares, vecinos y amistades.

Se concluye que, en la dimensión apoyo afectivo, predominó el nivel alto con 40,0%, lo que indica que gran parte de los adultos mayores percibe manifestaciones de afecto, cariño y preocupación por parte de su entorno cercano.

VI. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. La conexión social está vinculada a la mejora de la salud. 2025 Jun 29 [citado 2025 Agost 01]. Disponible en: https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/social-connection-and-health..
2. Envejecimiento y Desarrollo de las personas adultas mayores Edición N y. A de TQA las V. Envejecimiento y Desarrollo [Internet]. Helpage.org. [citado el 10 de noviembre de 2025]. Disponible en: https://www.helpage.org/silo/files/envejecimiento-y-desarrollo-29.pdf
3. Barghouth-M et al. Social support and frailty progression in community-dwelling older adults. Front Public Health [Internet]. 2024;12:1408641. Disponible en: http://dx.doi.org/10.3389/fpubh.2024.1408641
4. Organización Panamericana de la Salud. Las cuatro áreas de acción de la Década del Envejecimiento Saludable. 2024 Oct 1 [citado 2025 Nov 10]. Disponible en: https://www.paho.org/es/documents/areas-accion-decada-envejecimiento.
5. Villagaray-A.Apoyo social percibido por adultos mayores de San Juan de Miraflores, 2024. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2025. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/9946.
6. Hernández R et al. Metodología de la investigación [Internet]. 6 ed. México: McGraw-Hill; 2014. Disponible en: https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf
7. Formulación proyectos investigación Ciencias Agrarias – Unheval [Internet]. [citado 5 de octubre de 2025]. Disponible en: https://www.unheval.edu.pe/portal/formulacion-proyectos-investigacion-ciencias-agrarias/
8. Díaz-V, Núñez- A. Artículos científicos, tipos de investigación y productividad científica en las Ciencias de la Salud. Rev Cienc salud. 2016;14(01):115-21.Disponible en : https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/4597
9. Arias-J, Covinos-M. Diseño y metodología de la investigación. Enfoques Consulting EIRL.; 2021.Disponible en : https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf
10. Baena- G, Metodología de la [Internet]. Gob.mx. [citado el 21 de noviembre de 2025]. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/archivos/materiales_de_consulta/drogas_de_abuso/articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf

11. Hernández A., Ramos M., Plascencia B., Indacochera B. Metodología de la investigación científica [internet]. 1a Edición. España: área de innovación y desarrollo,S.L; 2018. [Consultado el 05 de noviembre del 2025]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=y3NKDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=met%20odologia+de+investigacion&hl=es%20419&sa=X&ved=2ahUKEwiF7Li93sz3AhWiBtQKHUKzAnc4ChDoAXoECAgQAg#v=onepage&q&f=fa lse
12. López-P. Población, muestra y muestreo [Internet]. Punto Cero. 2004 [citado 2025 Mar 04];9(08):69-74. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S181502762004000100012&lng=es&tlng=es.
13. Morales-P. Tamaño necesario de la muestra: ¿Cuántos sujetos necesitamos? [Internet]. Cloudfront.net. [citado el 23 de marzo de 2025]. Disponible https://es.scribd.com/doc/133078452/Morales-P-Tamano-necesario-de-la-muestra-Cuantos-sujetos-necesitamos
14. Guillen A, Badii MH, Prado JL, Abreu JL, Valenzuela J. Concepto y Aplicación de Muestreo Conglomerado y Sistemático [Internet]. Spentamexico.org. [citado el 21 de noviembre de 2025]. Disponible en: http://www.spentamexico.org/v6-n2/6(2)186-194.pdf
15. Muestreo no probabilístico [Internet]. Explorable.com. [citado el 23 de marzo de 2025]. Disponible en: https://explorable.com/es/muestreo-no-probabilistico
16. Urbe.edu. [citado el 10 de junio de 2025]. Disponible en: https://virtual.urbe.edu/tesispub/0092506/cap03.
17. López-M, Estrada-C, Pérez Jaimes AK. Factores sociodemográficos y su relación con el diagnóstico nutricional del preescolar. RILCO [Internet]. 23 de mayo de 2024 [citado 3 de agosto de 2025];6(55):34-51. Disponible en: https://ojs.eumed.net/rev/index.php/rilcoDS/article/view/13361_lep
18. Herrera, A. (1998) - Notas de Psicometria 1-2 - Historia de Psicometria y Teoria de La Medida[Internet]. Scribd. [citado 2 de noviembre de 2025]. Disponible en:https://es.scribd.com/document/211979988/Herrera-A-1998-Notas-de-Psicometria-1-2-Historia-de-Psicometria-y-Teoria-de-La-Medida.
19. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. Wma.net. [citado el 5 de noviembre de 2025]. Disponible en: https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/

20. Enciso V, Rojas J, Szwako A, Gaona MF, Reissner CD.Apovo Social Percibido en Pacientes Internados en un Hospital Geriátrico. Eureka [Internet]. 2021 [citado el 16 de julio de 2024];18(1):95-107. Disponible en: https://ojs.psicoeureka.com.py/index.php/eureka/article/view/51
21. Miño-S. Funcionamiento de las redes de apoyo social en adultos mayores con familias migrantes de la parroquia Baños - Azuay - Ecuador, año 2022. Facultad de Psicología Carrera de Psicología Social [Internet]. [citado 19 de agosto de 2025]. Disponible en: https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/40095/1/Trabajo-deTitulaci%c3%b3n.pdf
22. Mireles-A, et al. Calidad de vida relacionada con dependencia funcional, funcionamiento familiar y apoyo social en adultos mayores [Internet]. Scielo.br. [citado el 14 de noviembre de 2025]. Disponible en: https://www.scielo.br/j/reeusp/a/cyjfFNKYGLC383SV6HfJFFD/?format=pdf&lang=es
23. Inga-D. Apoyo social y calidad de vida en adultos mayores de un centro geriátrico, Lima 2021. Trabajo académico para optar el título de especialista en Cuidado Enfermero en Geriatría y Gerontología. Lima: Universidad Nacional de El Perú; 2022. Disponible en: https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6624486
24. Chiquiruna-C, Pretell-A. Calidad de vida y apoyo social en pacientes adultos mayores del servicio de hospitalización de un hospital de Lima 2020. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/5e15dad8-fba3-42b1-82e0-48677dd01161

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico	Instrumento
- ¿Cuál es la incidencia de apoyo social en adultos mayores que asisten a un centro de terapia física de Villa El Salvador.2026? Problemas específicos -¿Cuáles son las características sociodemográficas de adultos mayores que asisten a un centro de terapia física de Villa El Salvador.2026.? -¿Cuál es la incidencia de la dimensión apoyo emocional del apoyo social de adultos mayores que asisten a un centro de terapia física de Villa El Salvador.2026.? -¿Cuál es la incidencia de la dimensión apoyo instrumental del apoyo social de adultos mayores que asisten a un centro de terapia física de Villa El Salvador.2026.? -¿Cuál es la incidencia de la dimensión apoyo de relaciones sociales del apoyo social de adultos mayores que asisten a un centro de terapia física de Villa El Salvador.2026.? -¿Cuál es la incidencia de la dimensión apoyo afectivo del apoyo social de adultos mayores que asisten a un centro de terapia física de Villa El Salvador.2026.?	-Determinar la incidencia de apoyo social en adultos mayores que asisten a un centro de terapia física de Villa El Salvador.2026. Objetivos específicos -Conocer las características sociodemográficas de adultos mayores que asisten a un centro de terapia física de Villa El Salvador.2026. - Identificar la incidencia de la dimensión apoyo emocional del apoyo social de adultos mayores que asisten a un centro de terapia física de Villa El Salvador. 2026. -Identificar la incidencia de la dimensión apoyo instrumental del apoyo social de adultos mayores que asisten a un centro de terapia física de Villa El Salvador.2026. -Identificar la incidencia de la dimensión apoyo de relaciones sociales del apoyo social de adultos mayores que asisten a un centro de terapia física de Villa El Salvador.2026. -Identificar la incidencia de la dimensión apoyo afectivo del apoyo social de adultos mayores que asisten a un centro de terapia física de Villa El Salvador.2026.	No presenta	Variable 1: Apoyo social Dimensiones: -Apoyo emocional -Apoyo instrumental -Apoyo de relaciones sociales -Apoyo afectivo	Método: Deductivo Enfoque: Cuantitativo Diseño: No experimental Tipo: Aplicado Sub diseño: Descriptivo simple Corte: Transversal Población: 100 adultos mayores Muestra: 40 adultos mayores Muestreo: No probabilístico por conveniencia	**Instrumento: V1** **Cuestionario MOS** **Técnica: Encuesta**

Anexo 2: Instrumentos

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Instrucciones: Estimado señor (a) la presente investigación tiene por objetivo determinar la incidencia de apoyo social en adultos mayores que asisten a un centro de terapia física de Villa El Salvador.2026. Esta ficha de obtención de información se elabora de manera confidencial por lo que usted tiene la libertad de brindar los datos con total veracidad.

Nombre del participante: ……

Es de interés los datos que pueda aportar de manera sincera y colaboradora.

Parte I:

Género:

M		F	

Edad:

60 -70	71-80	81-90	90 a mas

Instrumento

CUESTIONARIO MOS APOYO SOCIAL

Las siguientes preguntas se refieren al apoyo o ayuda de que Vd. dispone:

1. Aproximadamente, ¿Cuántos amigos íntimos o familiares cercanos tiene Vd.?....
(Personas con las que se encuentra a gusto y puede hablar de todo lo que se le ocurre).

Escriba el nº de amigos íntimos y familiares cercanos ☐ ☐

La gente busca a otras personas para encontrar compañía, asistencia u otros tipos de ayuda

¿Con qué frecuencia Vd. dispone de cada uno de los siguientes tipos de apoyo cuando lo necesita?

(*Marque con un círculo uno de los números de cada fila*)

CUESTIONES: ¿Cuenta con ALGUIEN?	Nunca	Pocas Veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
2. Que le ayude cuando tenga que estar en la cama	1	2	3	4	5
3. Con quien pueda contar cuando necesite hablar	1	2	3	4	5
4. Que le aconseje cuando tenga problemas	1	2	3	4	5
5. Que le lleve al médico cuando lo necesite	1	2	3	4	5
6. Que le muestre amor y afecto	1	2	3	4	5
7. Con quien pasar un buen rato	1	2	3	4	5
8. Que le informe y ayude a entender la situación	1	2	3	4	5
9. En quien confiar o con quién hablar de sí mismo y sus preocupaciones	1	2	3	4	5
10. Que le abrace	1	2	3	4	5
11. Con quien pueda relajarse	1	2	3	4	5
12. Que le prepare la comida si no puede hacerlo	1	2	3	4	5
13. Cuyo consejo realmente desee	1	2	3	4	5
14. Con quien hacer cosas que le sirvan para olvidar sus problemas	1	2	3	4	5
15. Que le ayuda en sus tareas domésticas si está enfermo	1	2	3	4	5
16. Alguien con quien compartir sus temores y problemas más íntimos	1	2	3	4	5
17. Que le aconseje cómo resolver sus problemas personales	1	2	3	4	5
18. Con quién divertirse	1	2	3	4	5
19. Que comprenda sus problemas	1	2	3	4	5
20. A quien amar y hacerle sentirse querido	1	2	3	4	5

Valoración del test:

Se utiliza la suma del valor correspondiente a:

Índice global de apoyo social: Todas las respuestas.

- *Apoyo emocional*: Respuestas número: 3, 4, 8, 9, 13, 16, 17 y 19.
- *Ayuda material:* Respuestas a las preguntas: 2, 5, 12 y 15.
- *Relaciones sociales de ocio y distracción: Respuestas* a las preguntas: 7, 11, 14 y 18.
- *Apoyo afectivo :* Respuestas a las preguntas 6, 10 y 20.

Interpretación:

	Máximo	Medio	Mínimo
- Apoyo emocional	40	24	8
- Ayuda material	20	12	4
- Relaciones sociales de ocio y distracción	20	12	4
- Apoyo afectivo	15	9	3
- Índice global de apoyo social	94	57	19

- Índice global máximo de apoyo social: 94 puntos
- Índice global medio de apoyo social: 57 puntos
- Índice global mínimo de apoyo social 19 puntos

Anexo 3: Validez del instrumento

1 pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3 claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir [ ]

No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: Luisa Lucía Quispe Valladares

DNI: 41262162

Especialidad del validador:

- Maestría en Docencia Universitaria
- Licenciada en Terapia Fisica y Reabilitación
- Lic. TM en TFYR CTMP 5042

09 de Junio del 2026



FIRMA Y SELLO DEL VALIDADOR

Firma del Experto Informante

1 pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3 claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Aplicación solo para este estudio

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir [ ]

No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Andy F. Arrieta Córdova

DNI: 10697600

Especialidad del validador:

- Maestro en docencia universitaria y gestión educativa.

21 de noviembre del 2025



FIRMA Y SELLO DEL VALIDADOR

Firma del Experto Informa

1 pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3 claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Aplicación solo para este estudio

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir [ ]

No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Puma Chombo, Jorge Eloy

DNI: 42717285

Especialidad del validador:

- Doctor en educación
- Maestro en gestión de los servicios de la salud.
- Especialista en fisioterapia en neurorrehabilitación
- LIC. TM EN TFYR CTM 10550

21 de noviembre del 2025



FIRMA Y SELLO DEL VALIDADOR

Firma del Experto Informa

Anexo 4: Aprobación del Comité de Ética

Universidad Norbert Wiener

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN
DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 04 de abril del 2026.

Autor Responsable:
Jennifer Pinedo Rengifo

Exp. N°: 0742-2026

De mi consideración:
Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: **"Incidencia de apoyo social en adultos mayores que asisten a un centro de terapia física de Villa el salvador. 2026"**

Versión Nro. 1, aprobada por el asesor en fecha 03/04/ 2026.

El cual tiene como Autor(es) a:
Jennifer Pinedo Rengifo

La **APROBACIÓN** otorgada comprende la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas éticas, la adecuada evaluación del balance riesgo/beneficio, la idoneidad del equipo de investigación y la garantía de confidencialidad en el manejo de los datos, entre otros aspectos éticos y metodológicos pertinentes.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La aprobación otorgada por el CIEIC tiene una **vigencia de veinticuatro (24) meses** contados desde la fecha de emisión del presente documento. Esta vigencia es exclusiva para los procedimientos éticos revisados por el Comité y no sustituye ni aplica a los trámites administrativos ante la Oficina de Grados y Títulos.
- La constancia de aprobación por el CIEIC **no garantiza la aceptación** por parte de las instituciones en las que se planea realizar la investigación.
- En caso de requerir una **enmienda**, entendida como una modificación menor que **no altera de manera sustantiva** el proyecto aprobado, esta deberá ser presentada al CIEIC y no podrá ejecutarse sin su aprobación previa. **Cualquier cambio sustantivo deberá tramitarse como proyecto nuevo** ante el CIEIC.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 5: Formato de consentimiento informado

Universidad Norbert Wiener

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Título de proyecto de investigación: "Incidencia de apoyo social en adultos mayores que asisten a un centro de terapia física de Villa El Salvador.2026"

Investigadora : Pinedo Rengifo, Jennifer

Institución(es) : Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: "Incidencia de apoyo social en adultos mayores que asisten a un centro de terapia física De Villa El Salvador.2026". de fecha 21/11/2025 y versión.01. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW).

I. INFORMACIÓN

Propósito del estudio: El propósito de este estudio es determinar la incidencia de apoyo social en adultos mayores que asisten a un centro de terapia física de Villa El Salvador.2026. Su ejecución servirá para detectar efectivamente los dilemas de salud derivados de la ausencia del APS. Asimismo, este estudio permitirá diseñar estrategias de prevención y promoción de salubridad, como la oportuna innovación de charlas informativas con la finalidad de fomentar talleres difusivos evocados a los diversos beneficios, con la misión de un requerimiento preventivo el cual buscará disminuir las consecuencias nocivas que perjudiquen a los AMS del centro de terapia física.

Duración del estudio (meses): 6 meses

N° esperado de participantes: 100 adultos mayores

Criterios de Inclusión y exclusión:

(No deben reclutarse voluntarios entre grupos "vulnerables": presos, soldados, aborígenes, marginados, estudiantes o empleados con relaciones académicas o económicas con el investigador, etc. Salvo que la investigación redunde en un beneficio concreto y tangible para dicha población y el diseño así lo requiera).

Criterios de inclusión:

- AMS de ambos géneros
- AMS de 60 a años
- AMS que hablen castellano
- AMS que firmen el consentimiento informado

Criterios de Exclusión

- AMS que se encuentren bajo tratamiento psicológico
- AMS que presenten problemas de audición
- AMS que no completen el instrumento propuesto.
- AMS que presentan dificultades en el lenguaje

Procedimientos del estudio: Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

- Responderá una ficha de recolección de datos sociodemográficos.
- Se realizarán las ejecución del cuestionario de MOS
- Al terminar se brindará las recomendaciones adecuadas.

La *entrevista/encuesta* puede demorar unos XX minutos y (*según corresponda añadir a detalle).*

Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

El tiempo que se tardará en recaudar la información con el cuestionario de MOS será de aproximadamente 10 min y 5 min para la recopilación de datos, haciendo un total de 15 min para obtener la base informativa.

Una vez recolectados los datos en la ficha de recolectados de datos pasaran al formato Excel para después ser procesados con el programa SPSS versión 27.1

Riesgos: *(Detallar los riesgos de la participación del sujeto de estudio)*

Su participación en el estudio *no* presenta ningún peligro en su integridad física, emocional y moral.

Beneficios: (*Detallar los riesgos la participación del sujeto de estudio)*

Usted se beneficiará del presente proyecto es determinar la incidencia de apoyo social en adultos mayores que asisten a un centro de terapia física de Villa El Salvador.2026. Su ejecución servirá para detectar efectivamente los dilemas de salud derivados de la ausencia del APS. Asimismo, este estudio permitirá diseñar estrategias de prevención y promoción de salubridad, como la oportuna innovación de charlas informativas con la finalidad de fomentar talleres difusivos evocados a los diversos beneficios, con la misión de un requerimiento preventivo el cual buscará disminuir las consecuencias nocivas que perjudiquen a los AMS del centro de terapia física.

Costos e incentivos: Usted *no* pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal *(*Pinedo Rengifo Jennifer *,* *a2019100887@uwiener.ediu.pe*

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio,

Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, Email: comité.etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado (FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.



_____*(Firma)*_____ _____

Nombre participante: Nombre de la investigadora: Pinedo Rengifo Jennifer

DNI: DNI:10712639

Fecha: *(dd/mm/aaaa)* Fecha: *(21/11/2025)*

_____*(Firma)*_____

Nombre testigo o representante legal:

DNI:

Fecha: *(dd/mm/aaaa)*

Nota: La firma del testigo o representante legal es obligatoria solo cuando el participante tiene alguna discapacidad que le impida firmar o imprimir su huella, o en el caso de no saber leer y escribir.

Anexo 6: Carta de Aprobación de la institución para la recolección de los datos

CARTA DE PRESENTACIÓN

Presente Bach: Pinedo Rengifo Jennifer
nuestra consideración:

Por medio de la presente, comunicamos que se evaluó y acepto la autorización de la investigación con el título de la investigación; *Incidencia de apoyo social en adultos mayores que asisten a un centro de terapia física de Villa El Salvador. 2026*", en nuestro Centro de Rehabilitación SEMPER CORPORALIS, por lo que proceda a recoger la información solicitada en el servicio de terapia física y rehabilitación, cumpliendo con las buenas prácticas que se brinda en el servicio, lo cual será de importancia para su trabajo de tesis a fin de continuar los procesos de Titulación en Tecnología Médica en terapia física y Rehabilitación, en asuntos regulatorios en el sector salud que le solicita su Universidad Privada Norbert Wiener.

Sin otro particular y agradecimiento la atención que sirva dispensar a la presente quedamos de ustedes.

Viernes, 22 de Mayo 2026

Lic. Estrada Gonzales Cinthya Milagros
Tecnólogo Médico
Terapia Física y Rehabilitación
C.T.M.P. 13023

8% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

7% Fuentes de Internet
2% Publicaciones
5% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

7% Fuentes de Internet
2% Publicaciones
5% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1 Internet
repositorio.uwiener.edu.pe 2%

2 Trabajos entregados
Blackboard on 2026-05-06 2%

3 Trabajos entregados
Universidad Wiener on 2026-03-27 <1%

4 Trabajos entregados
Universidad Wiener on 2026-02-17 <1%

5 Trabajos entregados
Universidad de Almeria on 2020-01-27 <1%

6 Internet
repositorio.umariana.edu.co <1%

7 Internet
repositorio.unamba.edu.pe <1%

8 Internet
sede.madrid.es <1%

9 Internet
core.ac.uk <1%

10 Internet
issuu.com <1%