

**UNIVERSIDAD MAYOR
FACULTAD DE HUMANIDADES
PEDAGOGÍA EN EDUCACIÓN DIFERENCIAL**



Diseño y Elaboración de un Test para valorar Habilidades Sociales en el adulto mayor para determinar el tipo de envejecimiento

Trabajo de investigación para optar al Grado Académico de

LICENCIATURA EN EDUCACIÓN

Estudiantes:

Bravo Urrutia, Aracelly Yazmín

Carrasco Burgos, Thiare Francisca

Olguin Castillo, Tiare Rayen

Rodríguez Ruiz, Constanza Beatriz

Profesor guía:

Dr. Michael Molina

Santiago de Chile, 2020

RESUMEN

El objetivo de esta investigación es la creación de un instrumento que permita valorar la dimensión de Habilidades Sociales en el adulto mayor, determinando así el tipo de envejecimiento. Para llevar a cabo la validación del instrumento. Se genera un análisis estadístico cuantitativo (CVC) con resultados obtenidos por expertos validadores. En este contexto, los cuales coinciden en su valoración en un 0,87% en concordancia y validez del instrumento, situándose en nivel bueno. De esto se concluye que es posible crear un test de screening que cumpla con requisitos válidos para determinar el tipo de envejecimiento según las Habilidades Sociales.

Palabras clave: Habilidades Sociales, adulto mayor, envejecimiento, calidad de vida, test.

ABSTRACT

The objective of this research is the creation of an instrument that allows assessing the dimension of Social Skills in the elderly, thus determining the type of aging. To carry out the validation of the instrument, a quantitative statistical analysis (CVC) is generated with results obtained by validating experts. In this context, 0.87% is obtained in agreement and validity of the instrument, placing it at a good level. From this it is concluded that it is possible to create a screening test that meets valid requirements to determine the type of aging according to Social Skills.

Key words: Social Skills, older adult (elderly), ageing, quality of life, test.

INTRODUCCIÓN

A partir de la segunda mitad del siglo XX la esperanza de vida ha ido en aumento llegando a alcanzar los 80,6 años en promedio en el continente europeo. En el caso de Latinoamérica la esperanza de vida alcanza los 70,5 años, siendo un 12% de la población compuesta por adultos mayores a 65 años, con un porcentaje menor al europeo, pero no tan lejano debido a que la Comisión Económica para América Latina y el Caribe ha proyectado que para el año 2030, contarán con una realidad similar (Das et al., Fernández y Ponce, 2013; CEPAL, 2018)

Las personas de 60 años o más, representan el 16,2% de la población mundial, el cual se encuentra formado principalmente por mujeres. Según el Ministerio de Salud (2018) se espera que en el año 2050 las personas de la tercera edad sean el 20% de la población, superando así a la población de personas de 15 años o menos. Pero ¿Qué es el envejecimiento? Este lo podemos definir como aquellos cambios biológicos, psicológicos y sociales, propios de la persona. Este proceso en el adulto mayor realiza modificaciones en el ámbito físico y conductual, condicionado su forma de vida, también cómo se relaciona con su alrededor y causando un efecto en el sistema social y económico (Piñera 2010, citado en Aponte; 2015)

Dentro del concepto envejecimiento se deben considerar dos grandes interrogantes, el por qué y para qué los evaluamos constantemente en esta etapa de la vida. Esto es debido a que, al evaluar la calidad de vida, demuestra cuales son los principales objetivos que se deben abarcar y las estrategias de apoyo para mejorar aspectos que influyan negativamente en los adultos mayores (Verdugo, Gómez y Arias, 2009)

Al hablar de envejecimiento surge la necesidad de comprender que este se puede dar de tres maneras diferentes. En primer lugar, el envejecimiento normal el cual hace referencia al deterioro cognitivo y físico que se produce a partir del ciclo vital, por lo que no existen factores determinantes, como las enfermedades neurodegenerativas. Por otro lado, un segundo tipo de envejecimiento es el exitoso, el cual se caracteriza por la existencia de un mantenimiento o aumento, según la estimulación del contexto, de las funciones cognitivas, físicas, sociales, etc. (Plaza,

2018); finalmente se encuentra el envejecimiento patológico, que según Cerquera y Quintero (2015), corresponde a las condiciones particulares que influyen al individuo durante su vida, alterando su envejecimiento normal, lo cual en consecuencia produce enfermedades neurodegenerativas u otros problemas de salud.

Con respecto a la evaluación del envejecimiento, en Chile se realiza a través de la Encuesta Nacional Calidad de Vida en la Vejez UC - Caja Los Andes (2016), la cual tiene como propósito dar a conocer la realidad en que viven los adultos mayores en nuestro país. En ésta se pueden observar aspectos relacionados con lo laboral, salud, situación académica, realidad familiar, bienestar, la satisfacción vital y la participación social, la cual toma gran importancia en esta investigación y gracias a este instrumento se puede rescatar que la participación social de los adultos mayores ha ido en aumento, y que, a pesar de que algunos no cuentan con la capacidad motora adecuada para salir a espacios sociales, utilizan los recursos tecnológicos para suplir esa instancia.

ESTADO DEL ARTE

Las Habilidades Sociales, tema de estudio de la presente investigación, son valoradas haciendo énfasis en la participación social como un elemento para aumentar la calidad de vida de los adultos mayores. En general, las posibilidades de participación social para los adultos mayores se han incrementado en los últimos años gracias a diferentes acciones concretas propuestas por el gobierno, tales como el acceso a las tecnologías y clubes de adulto mayor, sin embargo, esto solo es observado hasta los 75 años, ya que después ésta disminuye.

En esta línea, Arias (2013), estudia la participación social de los adultos mayores, teniendo en cuenta como mejora la calidad de vida, con la diferencia de que no fija los elementos que constituyen las Habilidades Sociales para ver su impacto en la vejez, sino que determina el nivel de participación actual de las personas de la tercera edad, concluyendo que tiene una participación que va aumentando con el tiempo, y que los programas destinados a su integración social por medio de diferentes plataformas se están viendo colapsados. El aporte de esta investigación se ve reflejado en el estereotipo de que los adultos mayores se mantienen aislados y no consideran importante socializar, algo que se desmiente

en el artículo al encontrar que el 83% encuentra primordial el desarrollo de interacciones.

Complementando estos hallazgos, Alvarado y Plaza (2014) han estudiado las variables de bienestar subjetivo y calidad de vida en el envejecimiento en Chile, concluyendo que es necesario abordarlo desde un enfoque multidisciplinario, con el objetivo de promover una vida saludable tanto mental como física, contemplando el contexto socioeconómico y demográfico y siempre teniendo en cuenta la participación del adulto mayor de una manera activa en la sociedad.

Carmona (2015), realiza una investigación prospectiva y transversal que busca estudiar cómo una vida social activa contribuye mayores beneficios al bienestar personal que otros factores. Destacan lo fundamental que es la vida social en el adulto mayor, dado que, le permite integrarse y le da pertenencia a un grupo, aportando una mayor autonomía, además de proveer una buena salud física, mental y evitar factores de riesgo como lo sería el sedentarismo, depresión o aislamiento. Finalmente, esta investigación concluye que las variables vida social, estar sano y autonomía demuestran tener una relación predictiva significativa con el bienestar personal, es por esto que al hablar de vejez es importante considerarlo desde una perspectiva integral abarcando el ámbito biológico y de esa misma forma el ámbito social. Destacan como propuesta la importancia de potenciar la vida social con diversas actividades y así prevenir factores de riesgo, reforzando el apoyo familiar y comunal.

Existe relación entre el bienestar psicológico, el apoyo social y la percepción de la salud en las personas de la tercera edad. En él se evidencia la importancia del apoyo social, ya que este es un gran recurso y apoyo durante la vejez, porque brinda múltiples beneficios y se habla de este como un protector de la salud y bienestar psicológico en los adultos mayores. En diferentes estudios (por ejemplo, Vivaldi y Barra, 2012) se destaca la importancia que tienen las variables tales como el apoyo social percibido, percepción de la salud, género y estado civil en el bienestar psicológico de los adultos mayores, además, se puede observar que el apoyo social tiene una relación significativa con respecto al bienestar psicológico. Por otra parte, tenemos que los hombres de la tercera edad presentan mayor percepción de la

salud y bienestar psicológico que las mujeres y que las personas casadas o con pareja tienen mayor bienestar psicológico y apoyo social percibido que aquellas que están divorciadas o sin pareja.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

En Chile surge la necesidad de crear nuevas alternativas en que se aborden áreas que ayuden a determinar el tipo de vejez de los adultos mayores, con el fin de promover apoyos a aquellos que no se encuentran ubicados en la categoría de vejez exitosa, para lograr llegar a ese grupo o al menos mantener sus capacidades cognitivas.

Por lo que la creación del instrumento para la detección del tipo de envejecimiento, es indispensable y actualmente es un problema no contar con estos, debido a la escasa cantidad de alternativas que existen para determinarlo en el adulto mayor.

JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

Esta investigación significa un aporte fundamental con respecto a lo que se sabe de los adultos mayores y como afecta en ellos mantener una vida social activa, en caso contrario lo podría llevar a un aislamiento, lo que repercutirá tanto en sus habilidades funcionales y su autonomía.

Según Carmona (2015), el sentirse solo influye de forma negativa directa e indirectamente, a las variables que contribuyen al bienestar en la vejez; esto se relaciona con la preferencia de encontrarse solo, de forma que haya una carencia total o parcial de visitas, existiendo un mayor aislamiento y desintegración social.

Sumado a esto, el aislamiento social es un factor que podría tener implicancias directas en las Habilidades Sociales de la tercera edad, generando una disminución de ésta al no tener acciones que impulsen su utilización, concluyendo que la autonomía e integración social de los adultos mayores se encuentran relacionadas y ayudan a mejorar la calidad de vida (Durán, 2007; citado en Bertone, Torres y Andrada, 2014).

Con respecto a los beneficios de esta investigación, aportará un nuevo instrumento de evaluación considerando una relación poco estudiada, además,

recordemos que este rango etario cuenta con pocos test para determinar el tipo de envejecimiento. Es importante la creación de este instrumento, ya que las Habilidades Sociales de calidad son un factor protector en el envejecimiento y, pocos son los instrumentos que las valoran.

OBJETIVOS

Objetivo general de la investigación

Elaborar un test que pueda ser contestado por cuidadores de adultos mayores de Chile y validado por expertos, durante el año 2020, para conocer la calidad de las Habilidades Sociales en la vejez.

Objetivos específicos de la investigación

- Definir preguntas que orienten la construcción de un instrumento para evaluar la calidad de vida de los adultos mayores en Chile, durante el año 2020, según sus Habilidades Sociales.
- Construir un instrumento que permita detectar la calidad de las Relaciones Sociales de los adultos mayores de Chile.
- Validar con expertos el instrumento creado para determinar la calidad de vida de los adultos mayores según sus Habilidades Sociales en Chile.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Es posible diseñar un test que determine el tipo de envejecimiento en el que se encuentra el adulto mayor, siendo este validado por expertos y dirigido a cuidadores?

SUSTENTO TEÓRICO

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 1995) define la calidad de vida como la percepción individual que se tiene con respecto a la posición en que se encuentra con ésta, considerando el contexto cultural, en la sociedad, las expectativas, las metas que se tienen a largo o corto plazo, preferencias y los valores. Este concepto también se centra en indicadores objetivos como las

condiciones de vida y el estado de salud que presentan las personas (Cita en Alvarado y Plaza, 2014).

Respecto a los indicadores de la calidad de vida según Sanduette (2004) estos estarían divididos en áreas, primero están las opciones existentes para tomar una decisión relacionada con su vida, luego contar con apoyo ya sea formal, e informal y además el estar integrado en la sociedad, después el tener un estilo de vida relacionada con sus costumbres y viviendo en un lugar que sea de su agrado, por otra parte el ser independiente, relacionado con gozar de la mayor salud que puedan y saber qué hacer en caso de que pase una emergencia, saber ejercer sus derechos y deberes y finalmente la satisfacción, relacionada con que si la persona ha alcanzado sus objetivos y metas propuestas en la vida, si están satisfechos y los servicios que reciben (Citado en Osorio, Torrejón y Anigstein, 2011)

Roca (2014), plantea que las Habilidades Sociales se pueden definir como un conjunto de costumbres en nuestro comportamiento, pero también en nuestra forma de pensar y sentir, que nos permite comunicarnos con las personas de forma eficiente, mantener Relaciones Sociales gratas, estar bien, conseguir lo que nos proponemos y lograr nuestros objetivos a pesar de las barreras que se presente y conseguir así calidad de vida en aspectos sociales.

Para determinar las Habilidades Sociales, existen una serie de instrumentos que apuntan a la medición a partir de la asertividad, competencia social y autoeficacia social, derivados de estudios académicos, tales como señala una investigación de González, Ampudia y Guevara (2012), quienes construyeron un instrumento para niños institucionalizados en base a la elaboración de un test propio, al igual que Pérez, Filella y Soldevilla (2010), que se ubicaron en el contexto universitario con un instrumento de evaluación de inteligencia emocional que contaba con un cuestionario del desarrollo psicológico en adultos (QDE-A). Dentro de este cuestionario se encuentra una dimensión social, pero no es específico para esta área, notándose una falta de valorizaciones tanto para etapas tempranas de la vida, como avanzadas, ya que las herramientas para la tercera edad son aún más escasas, a pesar de que existen indagaciones académicas sobre el desarrollo cognitivo del adulto mayor, no se encuentra el área social considerada,

generalmente integrando solo ámbitos familiares, tal como lo hace Braz, Cómodo, Prette, Prette y Fontaine (2013), dejando de lado la inclusión colectiva de las personas de la tercera edad.

Una vez determinadas las Habilidades Sociales de los adultos mayores, se generan planes de apoyo para ellos y sus cuidadores, aliviando la carga. Ejemplo de ello es que el Gobierno de México, genera apoyos desde las Relaciones Sociales a personas de la tercera edad, indicando que no solo es un beneficio personal para ellos, sino un avance como país al respetarse los derechos sociales y disminuir las brechas que existen para un desarrollo óptimo (Dávila, 2018).

METODOLOGÍA

Lineamientos para el diseño

Se decidió realizar una investigación cuantitativa debido a que mantiene una visión más objetiva del problema propuesto, recopilando resultados propios de la muestra los cuales son empíricamente comprobables sobre los hechos (Ortiz, 2013)

A su vez, es una investigación descriptiva, ya que busca detallar algunas características importantes del grupo a analizar, en este caso cuidadores, familiares de adultos mayores y a personas de la tercera edad en Chile. Por otra parte, también se evaluará y medirá distintas dimensiones o variables de análisis del fenómeno (Abreu, 2012)

El tipo de diseño es cuasiexperimental, este tiene como finalidad ser un instrumento de investigación con esquemas no aleatorias, el cual puede entregar información apropiada sobre el impacto de un procedimiento o desarrollo de un cambio (Bono, 2012)

Lineamientos para la población y muestra

La población que se utilizará para llevar a cabo la investigación son expertos chilenos y españoles, mientras que la muestra serán cinco personas, entre cuidadores o familiares de adultos mayores chilenos y académicos/expertos del tema.

En un comienzo se envía el documento a dieciséis personas, pero para realizar el análisis estadístico se considerarán a cinco de estos seleccionados de manera aleatoria.

La selección de esta muestra se encuentra directamente relacionada a los objetivos de investigación planteados anteriormente, ya que se busca conocer la visión de los cuidadores con respecto a las Habilidades Sociales que presentan los adultos mayores que se encuentran a su cargo. Por otro lado, se trabaja con expertos para generar una validación significativa del instrumento y futuras implementaciones de éste.

El tipo de muestreo que se empleará es no probabilístico, llamado muestreo intencional, que según Otzen y Manterola (2017) consiste en que el investigador selecciona de manera directa a los participantes, de esta forma, se facilita la selección de la muestra y se agiliza la selección. Este tipo de muestreo se fundamenta en la facilidad con la que se pueden encontrar personas que sean cuidadores o tengan familiares mayores de 65 años en Chile, además, se necesita una selección directa de los expertos con los que se trabajará, debido a la necesidad de encontrar a los profesionales dedicados al adulto mayor y el envejecimiento que desarrollan. Es importante destacar que las respuestas al instrumento son individuales.

Lineamientos para el entorno

El contexto en el que se llevará a cabo la investigación para los cuidadores y familiares de adultos mayores, es la Región Metropolitana, pudiendo ubicarse en cualquiera de las comunas que esta integra.

Con respecto a los expertos, validarán el instrumento desde los determinados países y ciudades donde residen.

La información brindada por la población seleccionada será recogida en un contexto no manipulado, pero accesible para todos los participantes, siendo un medio digital (correo electrónico) o telefónico, por el cual se llevarán a cabo las preguntas de esta investigación.

Lineamientos para los instrumentos

El trabajo contempla la participación de dos equipos de investigadores. El equipo que suscribe se encargaría del tema de Habilidades Sociales, mientras que el segundo grupo se encargaría de abordar la temática de Memoria de largo plazo y de trabajo. En nuestro caso, el primer paso para la construcción de este instrumento fue seleccionar 57 preguntas dirigidas al adulto mayor, considerando su funcionalidad, autonomía, aspecto social, entre otros. Luego se realizó una selección de 7 preguntas de Habilidades Sociales (lo mismo sucedió con el otro equipo, quienes establecieron 7 preguntas de Memoria). Una vez seleccionadas las 14 preguntas se realizó una reunión entre todas las investigadoras para leer y analizar cada una de ellas antes de ser enviadas a los expertos, logrando establecer cuatro dimensiones para su valorización:

Redacción y estilo: Según Padrón, et al. (2014), la redacción es un conjunto de tres elementos, los cuales son la claridad, relacionando este aspecto a la lectura rápida y entendible, en segundo lugar, a la brevedad que hace relación a la integración de información necesaria, y por último destaca la precisión, refiriéndose a que las palabras sean adecuadas a lo que se quiere decir.

Comprensibilidad: Huerta (2010) concluye que los elementos que hacen comprensible un texto es la coherencia y la cohesión, pudiendo encontrarse una o la otra ausente en un texto y perder comprensibilidad.

Originalidad: Un texto o pregunta, como es el caso, es original cuando no se utiliza otro fragmento para generarla (Vega, 2011).

Coherencia con el objetivo: La coherencia dentro de un texto indica que su contenido no es contradictorio, reiterativo ni deductivo (Vega, 2011). Lo que indica que cada pregunta debe ir en la misma línea del objetivo de investigación.

Una vez realizadas las correcciones y sugerencias arrojadas a partir del trabajo colaborativo y diálogo entre las investigadoras, se procedió a la construcción del instrumento en un documento word para luego ser traspasado a una encuesta de Google, la cual será dirigida a cuidadores y expertos para proceder a la validación del instrumento. Una vez revisado y corregido en conjunto con el profesor guía Michael Molina Venegas se procedió a enviar el cuestionario de manera online

para ser respondido y obtener la retroalimentación de los validadores. El plazo para responder la encuesta fue de una semana para flexibilizar con la situación actual en que se encuentran debido a la pandemia, a partir de esta situación es que se decide realizarlo en una modalidad online cambiando desde la opción telefónica que se planteaba en un comienzo, se toma esta decisión para que cada experto tenga la oportunidad de responder acorde a su disponibilidad de tiempos.

La muestra de esta validación al cuestionario fue de 16 expertos, dentro de ellos cuidadores y familiares del adulto mayor, profesionales dedicados al análisis de la tercera edad e incluso algunos funcionarios de la escuela de educación de la Universidad Mayor dedicados también a este tipo de estudio, como lo es el profesor Patricio Abarca, Magíster en Educación y director de la Escuela de Educación.

Lineamientos para los aspectos éticos

Para mantener la confidencialidad y seguridad de los participantes, cada uno firmó un cuestionario de validación, contando con un total de dieciséis documentos, en el cual se explicita el objetivo del instrumento y las instrucciones para poder completarlo. Además, se solicitan datos personales de los participantes, los cuales son de uso exclusivamente académico y científico, resguardando de esta manera la confidencialidad de la información.

Lineamientos para el plan de análisis

Para realizar el análisis estadístico se utilizará el Coeficiente de Validez de Contenido (CVC; Hernández-Nieto, 2002) éste permite valorar cada pregunta de manera independiente de tal forma que se identifique el grado de acuerdo de cada experto. Las valoraciones de cinco expertos serán rescatadas para luego, por medio del análisis estadístico, observar la probabilidad de error y reconocer la categoría de cada pregunta de acuerdo con la validez y confiabilidad, esto se obtiene mediante el cálculo de la media obtenida en cada ítem y en base a esta el CVC de cada pregunta.

RESULTADOS

El instrumento se encuentra dividido en dos partes, siendo las primeras siete preguntas de Relaciones Sociales en el adulto mayor y las otras siete dedicadas a la Memoria. Para este análisis se utilizarán las que conciernen a nuestro tema.

Análisis de resultados

En primer lugar, se presenta la totalidad de evaluadores y las respuestas arrojadas según las 4 dimensiones para la valorización de las 7 preguntas correspondientes a Habilidades Sociales (ver tabla n°1)

Tabla n°1

Resultados de la valorización de preguntas por expertos.

Pregunta	Expertos					Suma de puntajes	Valor máximo	CVC	Pe	(CVC – Pe)
	1	2	3	4	5					
N°1	14	13	20	18	18	83	4,15	0,83	0,00032	0,82968
N°2	15	12	19	20	20	86	4,3	0,86	0,00032	0,85968
N°3	16	16	20	16	16	84	4,2	0,84	0,00032	0,83968
N°4	15	16	20	19	19	89	4,45	0,89	0,00032	0,88968
N°5	20	12	20	20	12	84	4,2	0,84	0,00032	0,83968
N°6	16	20	20	19	20	95	4,75	0,95	0,00032	0,94968
N°7	18	12	20	20	20	90	4,5	0,9	0,00032	0,89968

Nota: CVC= Coeficiente de Validación de Contenido.

Pe= Probabilidad de error.

Para la interpretación de resultados se clasificaron en 5 categorías las cuales son separadas según el CVC. (ver tabla n°2)

Tabla n°2
Clasificación de categorías según el Coeficiente de Validación de Contenido.

CVC	Categoría
< .60	Validez y concordancia inaceptables
≥ .60 entre ≤ .70	Validez y concordancia deficientes
> .71 entre ≤ .80	Validez y concordancia aceptables
> .80 entre ≤ .90	Validez y concordancia buenas
> .90	Validez y concordancia excelentes

Nota: CVC = Coeficiente de Validación de Contenido

A continuación, se presentan los resultados analizados con el coeficiente de Validación de Contenido de Hernández-Nieto (2002), donde podremos observar si las preguntas utilizadas en los instrumentos son validadas por los expertos a través del CVC de error.

Análisis para pregunta n° 1:

“¿Comienza conversaciones coherentes espontáneamente?”

Para analizar cuantitativamente este ítem, utilizamos el Coeficiente de Validación de Contenido de Hernández-Nieto (2002), donde pudimos observar que la pregunta número 1 cuenta con una puntuación de 0,82; lo que significa que los 5 jueces consideran que la interrogante es idónea en todas las dimensiones. En conclusión, podemos señalar que ésta pregunta puede ser utilizada en una futura aplicación, ya que el juicio de los expertos nos permite categorizarla con una validez y concordancias *buena*.

Análisis para pregunta n° 2:

“¿Recuerda el nombre de las personas con las cuáles se ha relacionado mayoritariamente en los últimos diez años? tales como vecinos, amigos, entre otros.”

Continuando con la pregunta número 2, tras realizar el mismo análisis, se puede observar que cuenta con una puntuación de 0,85; lo que significa que la totalidad de los jueces consideran que la interrogante se ubica en una categoría de validez y concordancia *buena* en todas las dimensiones en las cuales se les ha pedido su opinión, por lo que podemos concluir que esta pregunta puede ser utilizada en el futuro para recabar información de esta temática.

Análisis para pregunta n° 3:

“¿Toma decisiones coherentes para resolver conflictos interpersonales?”

Siguiendo con la pregunta número 3 y su análisis, podemos observar que cuenta con una puntuación de 0,82; lo que significa que los 5 jueces consideran que la interrogante se encuentra ubicada en la categoría de validez y concordancia *buena*, por lo que se podría utilizar esta pregunta en un futuro para recoger información de esta temática.

Análisis para pregunta n° 4:

“¿Dialoga de manera coherente según el tema de conversación?”

Prosiguiendo con la pregunta número 4 y de realizar el análisis, podemos observar que cuenta con una puntuación de 0,88; lo que significa que los 5 jueces consideran la interrogante idónea en todas sus dimensiones, siendo así ubicada en la categoría de validez y concordancia *buena*, por lo tanto, esta pregunta podría ser utilizada en el futuro para investigaciones de esta temática.

Análisis para ítem n° 5:

“¿Utiliza la tecnología como medio de socialización? Considerando como tecnología la radio, computador, teléfonos de red fija o celulares.”

Al situarnos en la pregunta número 5, tras realizar el análisis se obtiene un CVC de error de 0,83; lo que ubica en una categoría de validez y concordancia *buena* según la opinión de los cinco expertos en cada una de las dimensiones

evaluadas, en conclusión, esta pregunta puede ser utilizada en un futuro para poder indagar sobre información de esta temática.

Análisis para pregunta n° 6:

“¿Expresa sus emociones por medio de una conducta autorregulada? Por ejemplo, a través del control y gestión de sus pensamientos al momento de expresarlos.”

Al analizar la pregunta número 6, se obtiene una puntuación de error de 0,94, siendo la pregunta con mejores resultados dentro del ítem de Relaciones Sociales y situándose en la categoría de *excelencia* en cuanto a su validez y concordancia según la validación de los expertos en cada una de las dimensiones evaluadas, convirtiéndose de esta manera en una pregunta apta para ser integrada en instrumentos relacionados a las Relaciones Sociales de adultos mayores.

Análisis para pregunta n° 7:

“¿Orienta a otras personas por medio de instrucciones claramente establecidas?”

Al realizar el análisis de la pregunta número 7, se obtiene que esta posee una puntuación de 0.89; lo que significa que según el juicio de los 5 expertos esta pregunta es idónea en todas sus dimensiones. En conclusión, esta pregunta puede ser utilizada en un instrumento que recoja información de esta temática, ya que se sitúa en la categoría de validez y concordancia *buena*.

En conclusión, al realizar un análisis a la dimensión de Relaciones Sociales, podemos observar que al sacar el promedio de CVC probabilidad de error de las 7 preguntas nos entrega un puntaje de 0,87; esto significa que los 5 expertos categorizan esta parte del instrumento como validez y concordancia *buena*.

Y en cuanto al análisis de todo el instrumento, es decir, la dimensión de Relaciones Sociales y Memoria se obtiene que el promedio de CVC de 0,87; lo que indica que los 5 expertos validan este instrumento, categorizando su validez y concordancia *como buena*.

DISCUSIONES Y CONCLUSIONES

Este trabajo se encuentra desarrollado por dos equipos, los cuales han compartido la elaboración del producto final, donde cada uno se ha encargado de abordar y profundizar en una temática determinada, en este caso Habilidades Sociales en el adulto mayor.

Preliminar a los resultados, se llevó a cabo un proceso de investigación con respecto a la temática del adulto mayor y la manera en la que se desarrolla en el ámbito social, indagando en diferentes investigaciones. A partir de éstas se redactaron una serie de preguntas de las cuales 7 fueron seleccionadas para el ámbito de Relaciones Sociales y otras 7 para Memoria, las cuales fueron evaluadas por dieciséis expertos del área.

Al realizar el análisis de resultados cuantitativos se utilizó Coeficiente de Validación de Contenido (CVC), el cual es un tipo de análisis estadístico que se lleva a cabo a través de la plataforma Excel, este permite comparar opiniones de máximo 5 calificadores, según criterios elegidos con anterioridad. Es un aporte para poder validar el contenido del instrumento de investigación, mediante las categorías de validación y concordancias buenas o excelentes. A partir de la búsqueda e investigación que se llevó a cabo para determinar qué técnica estadística emplear, esta fue la que respondía a la necesidad de la investigación, ya que permitía analizar los datos de manera confiable con tan solo cinco expertos, los cuales eran suficiente para el trabajo realizado y sustentar la propuesta, evidenciando su idoneidad. Por medio de la estrategia anteriormente mencionada, se logró obtener la categoría de validación y concordancia por cada una de las preguntas y del Test general, generando el cumplimiento del objetivo planteado en la investigación.

A partir de los resultados y sugerencias, se realizaron las modificaciones pertinentes a las preguntas, para poder llegar al instrumento final. Cada experto valoró las interrogantes a partir de las 4 dimensiones correspondientes a redacción y estilo, comprensibilidad, originalidad y coherencia con el objetivo, y así determinar su categoría de validez y concordancia, obteniendo un promedio de CVC en probabilidad de error, de las 7 preguntas de Relaciones Sociales un puntaje de 0,87,

posicionándose en la categoría de en buena y en el instrumento general alcanzando los mismos resultados.

Inicialmente, se pensó en utilizar otras estrategias de análisis, tales como el Coeficiente Kappa de Cohen (1960) y el Coeficiente Kappa de Fleiss (1981), sin embargo, producto de la carencia de dominio teórico/práctico propio de la disciplina de estadística se optó por el CVC, ya que presenta una estructura sencilla y fácil de aplicar e interpretar, pero igualmente confiable. Finalmente, se convierte esta desventaja de carencia de manejo estadístico en una ventaja que nos permitió aprender de manera autónoma.

Con respecto al objetivo de investigación general y a los específicos, se considera el cumplimiento en su totalidad, los cuales apuntan a la validación y diseño de un test de screening con preguntas con un estándar mínimo de idoneidad, cumpliendo a la vez con el objetivo general, que hace referencia al diseño de este test y que pueda ser utilizado para determinar el tipo de envejecimiento de los adultos mayores en Chile por medio de las respuestas de sus cuidadores, concluyendo que este test si cumple los estándares para ser utilizado en un futuro para determinar el tipo de envejecimiento. Sin embargo, a pesar de que en un comienzo se consideró aplicar el instrumento, el trabajo de investigación presentó algunas barreras que impidieron lograr dicho cometido, una de éstas, está relacionada con el contexto pandemia que se está viviendo actualmente que dificulta la planificación de este trabajo, lo que nos llevó a ser más mesuradas y que se decidiera por finalizar el trabajo después de la validación de expertos. Además, se concluye con respecto a la aplicación del instrumento, que el equipo de investigadoras cayó en un perjuicio al no considerar que el test pudiera ser contestado por el adulto mayor, ya que se pensó en una poca objetividad, pero se propone finalmente que el instrumento sea contestado por el cuidador y el adulto mayor, para buscar un parámetro más objetivo.

Se considera, además, que el objetivo planteado sobre determinar el tipo de envejecimiento no fue cumplido, ya que, solo se consideran dos dimensiones, lo cual podría generar una clasificación que no sea totalmente exacta al no considerar la integralidad del adulto mayor. Es por esto que, con respecto a la pregunta de

investigación “¿Es posible diseñar un test que determine el tipo de envejecimiento en el que se encuentra el adulto mayor, siendo este dirigido a expertos y cuidadores?” Se estima que arrojó una respuesta positiva, ya que es posible desarrollar un test para el adulto mayor que determine su tipo de envejecimiento, pero debe abordar todas las áreas para obtener un resultado apropiado y certero.

En cuanto a las investigaciones consideradas en el estado del arte del presente documento, este se encuentra planteado desde los resultados obtenidos por diversos test en el ámbito de Relaciones Sociales de los adultos mayores, pero, al avanzar en la investigación, el foco cambia y se centra en la creación de un instrumento, sin la necesidad de que sea contestado, ya que se visualiza la necesidad de generar un Test validado y confiable que valore Habilidades Sociales y Memoria.

A pesar de esto, se puede generar una relación entre las investigaciones estudiadas y el resultado de ésta, ya que el instrumento elaborado se encuentra dirigido a abordar las áreas que no se toman en consideración en aquellos instrumentos utilizados en investigaciones anteriores, tal como plantea Arias (2013), el cual determina la participación social del adulto mayor y concluye que esta va aumentando con el tiempo, punto que es interrogado en nuestro test por medio de preguntas relacionadas a los contactos de los últimos años y su uso tecnológico para sociabilizar.

Como plantea Carmona (2015), el cual realiza una investigación relacionada a cómo una vida social activa del adulto mayor contribuye mayores beneficios en el bienestar personal, esto estaría relacionado con nuestro instrumento, ya que las preguntas del test se basan en las Relaciones Sociales de las personas de la tercera edad, pero estas interrogantes no están dirigidas a conocer si la vida social activa contribuye mayores beneficios que otros factores, sino de conocer el tipo de envejecimiento que presenta el adulto mayor.

Alvarado y Plaza (2014), el cual estudia las variables del bienestar subjetivo y la calidad de vida en el envejecimiento en Chile, con la que finalmente demuestra que es necesario abordarlo desde un enfoque multidisciplinario y en diferentes contextos, lo cual es mencionado en nuestra investigación, ya que, el

adulto mayor debe ser evaluado de manera integral en todas sus dimensiones para reconocer la calidad de vida que está llevando. Aún así nuestra investigación no lograría determinar el bienestar subjetivo y la calidad de vida de los adultos mayores, a través de las preguntas propuestas en nuestro instrumento de investigación, ya que estarían dirigidas a reconocer el tipo de envejecimiento.

Vivaldi y Barra (2012), obtienen resultados dirigidos al apoyo social recibido por el adulto mayor, y como afecta esto en sus relaciones sociales y vejez, desafortunadamente, no se puede llegar a este tipo de respuesta con el test elaborado, ya que no se enfoca en el apoyo recibido por la tercera edad, sino en la manera en la que ellos mismos se desenvuelven socialmente.

Puede que los resultados que otorgue el instrumento elaborado sean similares a aquellos obtenidos de manera histórica, pero de todas formas se generará una variación al unir a la dimensión Relaciones Sociales junto con la capacidad mental de Memoria, debido a que ambas se encuentran interconectadas. Esta unión no es común en los test de adulto mayor, pero ambos elementos potencian el instrumento y dan una mirada más completa de las habilidades que poseen las personas mayores.

Aun cuando declaramos explícitamente que la investigación tiene un carácter cuantitativo y las conclusiones son en esta línea, abrimos un espacio para que los expertos pudieran hacer comentarios y sugerencias las cuales fueron consideradas con la finalidad de mejorar aspectos, principalmente, de forma. Permitiendo mejorar cada uno de los elementos presentes en el instrumento, haciéndolo más apropiado para la lectura y comprensión de todos.

Los aportes que entrega la investigación constan de la creación de un test de screening que valora las dimensiones de Memoria y Relaciones Sociales en el adulto mayor, que responde a la problemática planteada en un comienzo, la cual detectaba una falta de instrumentos para evaluar a este rango etario. Complementando esto, se suma directamente la evaluación de Relaciones Sociales, ya que es un área poco abordada en general y que determina aspectos relevantes del adulto mayor, incluso determinando su capacidad de autonomía, salud física y mental (Carmona, 2015).

En base a nuestra investigación, se sugiere complementar con otros test y/o otras áreas como salud, elementos cognitivos, trayectoria de vida, entre otros, para poder reconocer el tipo de envejecimiento del adulto mayor, ya que se debe ver a este como un ser integral tal como mencionan anteriormente Alvarado y Plaza (2014). Así también se recomienda continuar realizando investigaciones relacionadas al adulto mayor, integrando diversas dimensiones y aportando a la clasificación del envejecimiento que tiene cada uno.

Finalmente, se sugiere continuar indagando con respecto al impacto de las Relaciones Sociales en la vejez y aplicar el instrumento, realizado en el presente trabajo investigativo, en la población adulto mayor, debido a que es un Test validado y confiable que vincula dos áreas importantes para la determinación del tipo de envejecimiento.

SOLO USO ACADÉMICO

REFERENCIAS

- Abreu, J. (2012). Hipótesis, Método y Diseño de Investigación. *Daena: International Journal of Good Conscience*, 7(2), 187-197.
- Alvarado, X. & Plaza, A. (2014). Bienestar subjetivo, calidad de vida y envejecimiento en Chile (Tesis doctoral). Universidad Andrés Bello, Chile.
- Aponte, V. C. (2015). Calidad de vida en la tercera edad. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología*, (13), 152-182.
- Arias, C. J. (2013). El apoyo social en la vejez: la familia, los amigos y la comunidad. *Revista Kairós: Gerontología*, (16), 313-329.
- Bertone, C., Torres, V. & Andrada, M. (2014). Factores sociales e individuales que explican la dependencia funcional de los adultos mayores de cuatro ciudades latinoamericanas. *Revista Científica de la Universidad Nacional de La Rioja*, (12), 13-20.
- Bono, R. (2012). Diseños cuasi-experimentales y longitudinales. Recuperado del sitio de Internet de Universidad de Barcelona: <http://hdl.handle.net/2445/30783>
- Carmona, S. (2015). La contribución de la vida social al bienestar en la vejez: Entreciencias: diálogos en la Sociedad del Conocimiento. *Entreciencias: Diálogos en la Sociedad del Conocimiento*, (3), 393-401.
- Cerquera, A. M. & Quintero, M. S. (2015). Reflexiones grupales en gerontología: el envejecimiento normal y patológico. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, (45), 173-180.
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe (2018). *Envejecimiento, personas mayores y Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible Perspectiva regional y de derechos humanos*. Recuperado de: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/44369/1/S1800629_es.pdf
- Fernández, T. & Ponce de León, L. (2013). Envejecimiento activo:

recomendaciones para la intervención social desde el modelo de gestión de casos. *Portularia*, (XIII), 87-97. ISSN: 1578-0236. Recuperado

de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=1610/161026336005>

- Gene, J., Marina, Ruiz, M., Obiols, N., Puig, L. & Jiménez, E. (2016). Aislamiento social y soledad: ¿Qué podemos hacer los equipos de atención primaria? *Atención Primaria*, (48), 604-609. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2016.03.008>
- González, A., Ramos, M., Ribot, V. & Romero, M. (2012). Suicidio en el adulto mayor. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, (4). Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2012000500017
- Herrera, S., Martínez, G. & Navarrete, R. (2015). Intervención comunitaria para mejorar la calidad de vida del adulto mayor. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, (31), 326-345.
- Huerta, S. (2010). Coherencia y cohesión. *Herencia: Estudios Literarios, Lingüísticos y Creaciones Artísticas*, 2(2), 76-80.
- MINSAL & SENAMA. (2008). *Envejecimiento Positivo en Chile*. Recuperado de: http://www.senama.gob.cl/storage/docs/Envejecimiento_Positivo.pdf
- Ortiz, E. (2013). Epistemología de la Investigación Cuantitativa y Cualitativa: Paradigmas y Objetivos. *Revista Digital de Historia y Ciencias Sociales*, n°408. Recuperado de: <http://www.claseshistoria.com/revista/2013/articulos/ortiz-epistemologia-investigacion.pdf>
- Otzen, T. & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227-232. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
- Padrón, C., Quesada, N., Pérez, A., González, P. & Martínez, L.

- (2014). Aspectos importantes de la redacción científica. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 18(2), 362-380.
- Plaza, V. (2018). Necesidades emergentes en Chile. (Pp. 95 - 111). Chile: RIL ediciones.
 - Roca, E. (2014). *Cómo mejorar tus habilidades sociales*. Valencia, España: Acde.
 - Romero, D. (2019). *Beneficios de la horticultura terapéutica para mejorar las habilidades funcionales en niños y jóvenes con discapacidad intelectual moderada de 12 a 18 años del Centro de Rehabilitación y Pedagogía Infantil "Reypin" en el periodo abril 2019 septiembre 2019* (Tesis de pregrado). Universidad Central del Ecuador, Quito, Ecuador.
 - SENAMA. (2017). *10 años de la encuesta calidad de vida en la vejez*. (1° ed.). Recuperado de: http://adulthood.uc.cl/docs/Libro_CHILE_Y_SUS_MAYORES_2016.pdf
 - Valderrama, E., Matus, C., Diaz, E., Vidal, P. & Ayala, M. (2015). Depresión, cognición y calidad de vida en adultos mayores activos. *Revista de Ciencias de la Actividad Física UCM*, vol (16), 71-77.
 - Vega, J. (2011). *Detección automática de plagio basada en la distinción y fragmentación del texto reutilizado*. INAOE.
 - Verdugo, M., Gómez, L. & Arias, B (2009). *Evaluación de la calidad de vida en personas mayores La Escala FUMAT: INICO*. Recuperado de: https://sid.usal.es/idocs/F8/FDO23248/herramientas_4.pdf
 - Vivaldi, F. & Barra, E. (2012). Bienestar psicológico, apoyo social percibido y percepción de salud en adultos mayores. *Terapia Psicológica*, (30), 23-29. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082012000200002>

ANEXO 1: Formato de autorización para la validación de cuestionario mediante la opinión de expertos

VALIDACIÓN DE CUESTIONARIO MEDIANTE OPINIÓN DE EXPERTOS

Estimada/o Evaluador/a,

Junto con saludar, nos dirigimos a Ud. con el propósito de solicitar su colaboración para la validar el instrumento adjunto que busca recabar información en relación al tipo de procesamiento cognitivo a nivel de memoria y el tipo de habilidades sociales que poseen los adultos mayores.

El objetivo central al cual responde este instrumento dice relación con Identificar como el envejecimiento afecta, o no, en la memoria de trabajo y de largo plazo, así como también en las habilidades sociales.

El siguiente cuestionario es una escala tipo likert, consta de 14 preguntas (7 por dimensión) y está dirigido a cuidadoras/es de adultos mayores (ya sean familiares o trabajadores) que actualmente se encuentran desarrollando dicha función.

El instrumento diseñado está compuesto por 2 dimensiones:

- I. *Relaciones Sociales*
- II. *Memoria (de trabajo y largo plazo)*

ANTECEDENTES DEL EXPERTO/A VALIDADOR/A

Nombre	
Profesión	
Grado de especialización (Nombre)	
Institución de vinculación	
Firma	

INSTRUCCIONES PARA LOS EXPERTOS VALIDADORES

A continuación, encontrará una rejilla donde se presentan distintas afirmaciones, en las que deberá manifestar su opinión en relación a las distintas *Dimensiones, Criterios y Descriptores*. Si considera que el texto de introducción está bien formulado, marque una **X** en la casilla **Validado (V)**. Si considera que se deben incorporar modificaciones, marque una **X** en **Validado con modificación (VM)**; y aporte sus sugerencias en **Observaciones**. Finalmente, si considera que la formulación no es apropiada, marque una **X** en la casilla **No Validado (NV)** y aporte sus razones en **Observaciones**.

ANEXO 2: Formato Test diseñado

TEST VALORATIVO DEL ENVEJECIMIENTO EN EL ADULTO MAYOR

Las Habilidades Sociales en el adulto mayor cumplen un rol fundamental en la manera en la que desarrollan su vejez, siendo estas un recurso protector de la salud y bienestar general de las personas de la tercera edad, pudiendo incrementar la motivación, autonomía y disminuir el sedentarismo. Por otro lado, la Memoria es un elemento fundamental en los procesos cognitivos, ya que justamente es el aspecto cognitivo más se ve más afectado en la vida de estas personas, por lo tanto, es de suma importancia que exista una detección temprana para evitar posibles complicaciones futuras y otros trastornos cognitivos más severos que perjudiquen su día a día.

Ambos conceptos son abordados en el presente Test de manera conjunta debido a la relación que se establece entre ellos como factores determinantes y/o predictores de la calidad de vida de los adultos mayores.

Objetivo: Conocer las Habilidades Sociales y de Memoria en el adulto mayor, por medio de la percepción de un cercano, para determinar su tipo de envejecimiento y planificar apoyos en caso de ser necesario.

Instrucciones para el Cuidador/a y/o Familiar cercano:

Este test debe ser contestado por un cuidador/a y/o familiar cercano al adulto mayor, los que tiene la posibilidad de responder en base a una puntuación de 0 a 5, dependiendo de qué tan en desacuerdo o en acuerdo estén.

Lea atentamente cada pregunta y determine su nivel de acuerdo con esta. En caso de realizarse por el adulto mayor, la respuesta debe ser en base a su propia percepción, mientras que, si es contestada por el/la cuidador/a, esta se debe dar en base a lo observado durante el tiempo que lleva conviviendo con el adulto mayor, el cual debe ser de a lo menos seis meses.

Conteste, marcando con una "X", la alternativa que represente mejor al adulto mayor que cuida o acompaña. Recuerde responder pensando en cómo se encuentra la persona en este momento.

Identificación del cuidador o familiar

Nombre: _____.

Edad: _____.

Sexo: _____.

Relación con el adulto mayor: _____.

Fecha: ____/____/____.

Cuestionario

Preguntas	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente o neutro	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
	0	1	2	3	4
1. ¿Comienza conversaciones coherentes espontáneamente?					
2. ¿Recuerda el nombre de las personas con las cuáles se ha relacionado mayoritariamente en los últimos diez años? tales como vecinos, amigos, entre otros.					
3. ¿Toma decisiones coherentes para resolver conflictos interpersonales?					
4. ¿Dialoga de manera coherente según el tema de conversación?					

5. ¿Utiliza la tecnología como medio de socialización? Considerando como tecnología la radio, computador, teléfonos de red fija o celulares.					
6. ¿Expresa sus emociones por medio de una conducta autorregulada? Por ejemplo, a través del control y gestión de sus pensamientos al momento de expresarlos.					
7. ¿Orienta a otras personas por medio de instrucciones claramente establecidas?					
8. ¿Recuerda el nombre y apellido de alguno de sus padres o algún familiar con el cual se crió?					
9. ¿Evoca las palabras precisas para referirse a un concepto específico?					
10. ¿Olvida el objetivo o etapas de alguna actividad mientras la está realizando?					
11. ¿Pierde objetos u olvida su ubicación?					
12. ¿Necesita que le recuerden acciones de la vida cotidiana? (Por ejemplo, lo que almorzó en el día, tomar sus medicamentos, utilizar electrodomésticos, etc.)					
13. ¿Recuerda cómo llegar a los lugares que visita habitualmente?					
14. ¿Administra el dinero al ir de compras? (Por ejemplo, calcular cuánto dinero pagar y cuánto dinero recibir de vuelto).					

