

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Psicología



**Adaptación de la escala de actitudes hacia el adulto mayor
de KAOP "Kogan's Attitudes towards Older People" en
estudiantes de una Institución Educativa Secundaria en la ciudad
de Juliaca, 2024**

Tesis para obtener el Título Profesional de Psicóloga

Autor:

Yoselin Ema Hanco Muñoz

Asesor:

Mg. Santos Armandina Farceque Huancas

Juliaca, diciembre del 2025

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo Mg. Santos Armandina Farceque Huancas, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Psicología, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“ADAPTACIÓN DE LA ESCALA DE ACTITUDES HACIA EL ADULTO MAYOR DE KAOP "KOGAN'S ATTITUDES TOWARDS OLDER PEOPLE" EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA EN LA CIUDAD DE JULIACA, 2024”** del autor **Yoselin Ema Hanco Muñoz**, tiene un índice de similitud de 15% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Juliaca, a los 11 días del mes de diciembre del año 2025.



Mg. Santos Armandina Farceque Huancas

Asesor

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS



En Puno, Juliaca, Villa Chullunquiari, a Seis día(s) del mes de diciembre del año 2025, siendo las 14:00 horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Juliaca, bajo la dirección del (de la) presidente(a):

Mg. Rita Gordova Soncco el (la) secretario(a): Mg. Helen Sara Flores Mamani y los demás miembros: Mg. Kristal Raquel Hilasaca Mamani y el (la) asesor(a) Mg. Santos Armandina Farceque Huancas

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado: Adaptación de la escala de actitudes hacia el adulto mayor de KAOP "Kogan's Attitudes towards Older People" en estudiantes de una Institución Educativa Secundaria en la ciudad de Juliaca, 2024 de los (las) bachilleres:

- a) Yaelin Ema Hanceco Muñoz
- b)
- c)

conducente a la obtención del título profesional de: Psicólogo (Denominación del Título Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller (a): Yaelin Ema Hanceco Muñoz

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	14	C	Aceptable	Bueno

Bachiller (b):

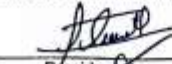
CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	

Bachiller (c):


CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	

(*) Ver parte posterior


Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.



 President/a




 Secretario/a



 Asesor/a

 Miembro



 Miembro

 Bachiller (a)

 Bachiller (b)

 Bachiller (c)

Dedicatoria

Dedico este logro, con sincero amor y eterna gratitud, a mis preciados padres, por el apoyo incondicional, su ejemplo y por caminar conmigo en cada etapa de mi vida. A mi querida hermana, por su constante compañía y motivación durante este proceso, y a mis hermanos, por su cariño y apoyo sincero. Asimismo, a Dios, por brindarme fortaleza, sabiduría y por guiar siempre mi camino. Finalmente, a mi querida abuela, quien, aunque ya no se encuentra físicamente conmigo, vive en mi corazón y sé que desde el cielo me acompaña y guía siempre.

Agradecimiento

Ofrezco mi más sincera gratitud a mi padre celestial Dios por concederme fortaleza, iluminar con sabiduría y la vida por poder vencer cada obstáculo y culminar esta etapa vinculada a mi preparación profesional.

A mis progenitores Abel y Micaela, por su sacrificio y entrega, han sido mi mayor inspiración como motivación para continuar también alcanzar mis metas.

A mis queridos hermanos Héctor y Alexis, así como a mi querida hermana Evelin, por brindarme su respaldo y ánimos en el desarrollo académico.

Asimismo, deseo manifestar mi profundo agradecimiento a mis profesores y asesores por su constante orientación y conocimiento a lo largo de esta investigación.

Finalmente, extendiendo mi gratitud, a las personas cercas a mi, que aportaron y fueron esenciales para lograr este estudio.

Índice

Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Resumen	vii
Abstract.....	viii
1. Introducción	9
2. Metodología	15
3. Resultados	18
4. Discusión.....	27
5. Conclusión.....	29
6. Referencias	31
ANEXOS	35

Adaptación de la escala de actitudes hacia el adulto mayor de KAOP

"Kogan's Attitudes towards Older People" en estudiantes de una

Institución Educativa Secundaria en la ciudad de Juliaca, 2024

Adaptation of the KAOP "Kogan's Attitudes toward Older People" Scale

Among Students at a Secondary School in the City of Juliaca, 2024

Resumen

El propósito fue determinar las evidencias psicométricas del test de Kogan's Attitudes towards Older People en estudiantes de una Institución Educativa del nivel secundario en Juliaca, 2024. Usando una metodología de corte transversal, cuantitativa y participaron 294 educandos. En cuanto a los resultados, la validez de contenido arrojó un coeficiente de V de Aiken (0,87 y 1,00). Así mismo, sobre el AFE se conservó los 23 ítems, en la medida de KMO fue 0,824. Y para el AFC se optó por el segundo modelo 1 eliminando ítems (MODELO 1 CFI= 0.934, TLI= 0.925, GFI= 0.990, NFI= 0.807, RMSEA= 0.051, SRMR= 0.085). En la fiabilidad en base a la consistencia interna en el Alfa de Cronbach (0,747) y Omega (0,761) evidenciando niveles aceptables del instrumento. Concluyendo que la escala KAOP, contiene niveles apropiados de la validez de criterio, contenido, constructo y confianza interna.

Palabras clave: actitudes; adultos mayores; frágiles; calidad de vida; experiencias; exclusión, limitaciones, arcaico.

Abstract

The purpose of this study was to determine the psychometric validity of the Kogan's Attitudes Towards Older People test in secondary school students in Juliaca, 2024. A cross-sectional, quantitative methodology was used, and 294 students participated. Regarding the results, content validity yielded Aiken's V coefficients of 0.87 and 1.00. Similarly, the exploratory factor analysis (EFA) retained all 23 items, with a KMO value of 0.824. For the confirmatory factor analysis (CFA), the second model 1 was selected, eliminating some items (MODEL 1 CFI = 0.934, TLI = 0.925, GFI = 0.990, NFI = 0.807, RMSEA = 0.051, SRMR = 0.085). Reliability, based on internal consistency, was assessed using Cronbach's Alpha (0.747) and Omega (0.761), demonstrating acceptable levels for the instrument. In conclusion, the KAOP scale exhibits appropriate levels of criterion, content, construct, and internal reliability.

Keywords: attitudes; older adults; fragile; quality of life; experiences; exclusion, limitations, archaic

1. Introducción

Según expertos de la Organización de Naciones Unidas (ONU, 2021), las investigaciones también muestran que el mundo atraviesa actualmente un proceso de envejecimiento que avanza a un ritmo cada vez mayor. No hay diferencias notables entre la situación económica actual y la de otros países de América Latina y el Caribe, según un grupo de economistas con amplia experiencia (Pérez & Gómez, 2020).

Según la ONU (2021) se considera adultos mayores a personas con más de 60 años de edad, según la legislación nacional. Es así que podemos decir que el envejecimiento es un cambio de características tanto físicas, biológicas, psicológicas y contextuales, que son propias al ser humano en su curso de vida, es así que la población con un conjunto de conductas actitudinales o estereotipos enfocados a un grupo específico de personas. Los diversos medios de comunicación, informaron que los individuos mayores son percibidos como frágiles dependientes y algo alejados de la realidad. Estas percepciones se reflejan en un trato desigual como el limitado servicio de salud dirigido a este grupo etario.

Los adultos mayores han aumentado recientemente y se espera un crecimiento mayor. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021), se estimaba que 600 millones de individuos tienen más de 60 años, lo que representaba alrededor del 10% de la población mundial. En América y parte de Europa, este grupo ya supera el 20% del total. En Perú, se proyecta que para los años 2020 y 2030, esta cifra alcance el 34%. Este desarrollo a costa de la ciencia y medicina, con mejores prácticas de higiene como nutrición, a la vez situaciones o maneras de vivir que sean mejores. Es así que el aumento en la prolongación de la vida trae consigo demandas específicas que no deben ser ignoradas, y es crucial garantizar que los costos asociados con el envejecimiento van relacionados con la calidad de vida.

El Seguro Social de Salud (EsSalud, 2025) realizó una capacitación en los trabajadores del centro del adulto mayor (CAM), donde se busca eliminar las barreras al sector más vulnerable de la población y el acceso a todos sus derechos. Así mismo, a tener una percepción muy diferente de la persona mayor. Sin embargo, se le proporciona de manera equitativa que garantice más oportunidades en ámbitos sanitario, educativo y laboral, asegurada a través de la eliminación de todo tipo de impedimentos, comenzando por los sectores e instituciones estatales.

En función de lo que manifiesta el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP, sf), la violencia psicológica, particularmente entre mujeres de 60 a 69 años, representa 953 casos denunciados de violencia contra adultos mayores, mientras que, entre los hombres de la misma edad, representa 98. En el grupo de 70 a 79 años, hay 80 mujeres y 25 hombres afectados por violencia psicológica. El agresor principal suele ser el niño o la hija (39%), seguido de otros miembros de la familia (33%).

El 26 de agosto es el día conmemorativo nacional de los adultos mayores en Perú, lo cual induce a reflexionar sobre su creciente influencia en nuestra sociedad. El grupo de población de 60 años o más representará el 13,9% de la población total del país en 2024 y se espera que aumente al 24,1% en 2050. Este proceso de envejecimiento tiene un componente marcadamente femenino, con un 52,8% de mujeres, sobre todo en los grupos de la tercera edad. La condición de pobreza y las limitaciones en la atención sanitaria siguen siendo grandes obstáculos para los adultos mayores. En 2024, el 5,7% de los peruanos vive en pobreza extrema, lo que afecta desproporcionadamente a los adultos mayores. Además, la prevalencia del analfabetismo sigue siendo alta: un 14,6% de la población carece de acceso a la educación básica (UNEX, 2024).

Según el Seguro Social de Salud EsSalud (2025), en relación al ámbito nacional, se

identificó que el 7.5% de los adultos sufrieron algún tipo de inseguridad ciudadana. Dentro de este grupo, un 5.5% señaló haber experimentado violencia verbal, mientras que un 4.7% manifestó haber sido víctima de violencia física. Un dato especialmente preocupante es que, en el 3% de los casos, el agresor pertenecía a su propio núcleo familiar.

Tal como indica la Organización Panamericana de la Salud (OPS, s.f) refiere que el servicio médico hacia los adultos mayores depende de ciertas actitudes del personal a cargo, las cuales son tratados con rechazo, con un mal trato, los gestos corporales dicen mucho de parte del personal y la poca comunicación que se le brinda al adulto mayor. En una encuesta realizada a 57 países, que evaluaron las actitudes hacia los adultos mayores, con un total de 60% indica que no les otorga el respeto que se merecen.

Ante las dificultades, el mal trato que recibe la persona adulta mayor se observó que muchos estudiantes muestran poca consideración hacia los adultos mayores, lo que refleja una falta de respeto y empatía. Por ello, es fundamental identificar y apoyar a los adultos mayores que se encuentran en situaciones vulnerables (Fernández et al., 2017).

En el estrato internacional y nacional se pudieron hallar ciertos estudios que analizaron las propiedades psicométricas de la Escala de Actitudes hacia el Adulto Mayor de Kogan (KAOP).

Como Kiliç y Adibelli (2011) cuyo trabajo realizado en Turquía con el objetivo de confirmar mediante análisis de los criterios de validez y fiabilidad del instrumento después de haberlo contextualizado al idioma natal. Participaron 263 personas, incluidas 118 enfermeras que trabajaban en el hospital universitario y 145 mujeres graduadas de la Facultad de Medicina de la Universidad de Atatürk. El objetivo del estudio fue medir la confiabilidad mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, que fue de ,81 compuesto por 26 ítems y tuvo una puntuación media de 97,76. Esto mostró que el comportamiento de las enfermeras que

trabajaban con ancianos era más positivo que el de los educandos de la carrera de enfermería. Estos hallazgos de la aplicación estadística mostraron que el instrumento fue confiable y válido, adecuado para su uso en futuras investigaciones que involucraran a la población turca.

Alquwez et al. (2018) en Arabia Saudita, adaptaron el KAOP al idioma árabe analizando los factores psicológicos del instrumento entre estudiantes de enfermería sauditas. Se adaptó culturalmente al idioma árabe, se utilizó para evaluar a 164 estudiantes utilizando 34 ítems. La confiabilidad por el Alfa de Cronbach fue 0,89 evidenciando un nivel significativo. Teniendo en cuenta que residen en comunidades rurales y pertenecían a familias extensas, así como los educandos mayores y el resto de estudiantes que informaron tener un mayor nivel de cercanía con sus progenitores. Mostraron cambios en los comportamientos dirigido al adulto mayor. Se concluye que los educandos de Arabia Saudita pueden utilizar el instrumento KAOP-A.

Según Erdemir et al. (2011), quienes en su trabajo se orientaron a poder examinar la validez y confiabilidad de la información turca del KAOP aplicada a estudiantes del área de salud. La escala se tradujo utilizando la técnica de traducción invertida. Se utilizó un diseño para la recolección de información. Tras la primera cumplimentación, se envió otro formulario KAOP cuatro semanas después. Se evaluó la consistencia interna, la validez conceptual, la validez de contenido y la fiabilidad de estabilidad. Las fluctuaciones oscilaron entre 86 y 175 puntos. La muestra del estudio reveló comportamientos ligeramente positivos ($132,9 \pm 14,74$). Se descubrió que los 34 ítems tenían correlaciones significativas entre el ítem y el total. Para toda la escala se obtuvo un coeficiente Alfa de Cronbach de 0,84 y un índice de validación de contenido de 0,94, lo que indica una confiabilidad adecuada. La versión turca del KAOP puede ser una escala viable y útil para evaluar los comportamientos hacia las personas mayores.

En estudios nacionales en Tumbes, Sampen et al. (2012) plantearon que su objetivo era conocer las conductas hacia la carrera de adultos de los ayudantes de primer nivel en Tumbes. También validaron un instrumento para medir las conductas hacia la carrera de adultos. Se descubrió que el 59% del personal de atención primaria demostró actitudes positivas hacia la población mayor, con un alfa de Cronbach de 0,82. El estudio incluyó a 200 participantes y reveló una disposición positiva hacia el supervisor adulto.

Ladrón de Guevara, L. (2022) cuyo estudio evaluó las características psicológicas de la Escala de Actitudes hacia el Adulto Mayor en la Policía Metropolitana de Lima. La participación muestral estuvo conformada por 202 policías de todos los sexos. Bajo una metodología no experimental transversal y dos modelos de análisis en los cuales se calculó el oblicuo “M2”. Utilizando dos factores y 19 ítems para obtener criterios más adaptables ($\chi^2/df = 2.482$, CFI=0.915, TLI=0.904, SRMR=0.073, WRMR=1.18). Sirviendo como una mejor representación de este segundo paradigma de conducta de escalada hacia el adulto en este ejemplo. Finalmente, la confiabilidad se determinó mediante el coeficiente ordinal, con resultados de 0,84 en la primera dimensión (F1) y 0,86 en la segunda (F2), ambos dentro del rango aceptable. Esto indica que es una herramienta factible como confiable para el resto de investigadores.

En cuanto a las bases teóricas; existen diversas definiciones de conducta, la mayoría de las cuales están vinculadas a valores, actitudes, creencias, ideologías y emociones. Algunas definiciones son: Miguel (1991) aclara que las conductas de un individuo son una combinación de sus convicciones y principios, así como de su inclinación a actuar. Sin embargo, Fishbein y Ajzen (1975) la definieron como la inclinación a reaccionar favorable o desfavorablemente ante un determinado objeto. Para ello, en la década de los ochentas elaboraron una teoría caracterizada por su carácter integral: llamada la “Teoría de Acción

Razonada”. Cuyo aporte al estudio de la conducta y se basa en de manera estrecha entre creencias, intenciones y acciones. De la misma manera, según Quiles et al. (1998), es una valoración positiva o negativa hacia una persona u objeto y se expresa en comportamientos, actitudes y creencias. López (1999) también se refiere a esto como una predisposición a ver a las personas u objetos de distintas formas. Por otro lado, se señala que la conducta es una tendencia valorada a actuar de manera preferencial o diferente en respuesta a una situación en lugar de ser estimulado. Según Carbajo (2009), hay dos formas de pensar en la conducta hacia los demás. El valor de un adulto maduro, como un individuo sabio, experimentado, que es respetado y tiene una influencia significativa en los demás, se conoce como conducta positiva. Sin embargo, la conducta negativa indica que esta etapa es un estado de debilidad mental y física. Además, presentan rasgos como dependencia socioeconómica y aislamiento social. Según el paradigma multidimensional de Breckler (1984), toda conducta social está compuesta por tres componentes interrelacionados. Este modelo ha sido estudiado por varios autores, y las conductas que se basan en Componente cognitivo: que abarcan las convicciones y conceptos (McGuire, 1968). Componente afectivo: son las opiniones y emociones hacia el objeto que son positivos o negativos. Considerado como el más significativo (Pérez, 2013). Finalmente, en su aspecto comportamental se describe como el propósito de la persona de comportarse frente a un objeto. En cambio, el modelo unidimensional, la acción se explica por un componente adicional que está orientado positiva o negativamente hacia el objeto de la acción (Petty, 1981). Aunque también existe un modelo bidimensional con un componente afectivo y cognitivo consistente, los modelos unidimensionales y tridimensionales han recibido la mayor atención (Stahlberg y Frey, 1990).

Para justificar el estudio a nivel teórico es muy importante comprender las variables y brindar sustento teórico y conceptual, por lo que se citan diversos estudios como

antecedentes de las variables para contar con un amplio cuerpo de conocimiento que beneficie a futuros investigadores. A nivel social, con los hallazgos de la investigación se presentará un escenario adaptado al contexto peruano y también se podrán desarrollar planes de mejora, reuniones y programas que ayuden en el futuro. A nivel metodológico se ha realizado un estudio psicométrico y este instrumento es el resultado de un proceso integral que está asegurando su validez y confiabilidad demostradas. A nivel práctico, la investigación tiene valor ya que gracias al esfuerzo de la investigadora se está presentando una herramienta confiable.

Evaluar las propiedades psicométricas fue el objetivo del presente estudio referido al test de Kogan's Attitudes towards Older People" en alumnos de educación secundaria en la ciudad de Juliaca, 2024. En la misma línea para con los objetivos específicos los cuales fueron: El propósito fue analizar la validez de contenido de la Escala de Actitudes hacia el Adulto Mayor de Kogan (KAOP), del mismo modo, se buscó determinar la validez de constructo de dicho instrumento y, finalmente, se evaluó su confiabilidad mediante el análisis de la consistencia interna en la misma población

2. Metodología

La presente investigación posee el diseño del estudio es transversal porque el instrumento se administra en un solo momento y no experimental porque no se manipula ninguna variable. Fue un estudio psicométrico y tiene un enfoque cuantitativo, puesto que el instrumento al aplicar permite recopilar datos numéricos que luego serán procesados y analizados mediante un enfoque cuantitativo (Hernández y Mendoza, 2018).

2.1. Participantes

La población analizada se compone de 1230 alumnos de una escuela secundaria pertenecientes al departamento de Puno, provincia de San Román. Siguiendo la estrategia propuesta por los modelos de ecuaciones estructurales, el tamaño poblacional requerido corresponde, en principio, a una razón de cinco individuos por variable observada. Este criterio establece que la cantidad de observación debería ser suficiente para cada dimensión de interés esté adecuadamente representada en la muestra (Arrogante, 2018). Atendiendo a aquello, se trabajará con una submuestra de 294 alumnos. El tamaño fue determinado mediante una fórmula estadística a la que se accedió a través de la calculadora online “Questionpro”, empleando un nivel de confianza de 95 % y un error admisible de 5 %. La submuestra incluye individuos de ambos sexos y con edades comprendidas entre los 15 y los 19 años. Con base en la revisión de Hair et al. (2019), el tamaño final se encuentra dentro de la recomendación de contar con, al menos, entre 100 y 200 observaciones para llevar a cabo análisis factoriales, tanto exploratorios como confirmatorios. Esto varía tanto por la cuantía de ítems incluidos en los instrumentos de medición como por la magnitud específica de los factores que se prevé recuperar.

2.2. Instrumentos

El instrumento fue desarrollado en 1879 por Kogan de 34 ítems que se integran con 34 afirmaciones relacionadas con actitudes y percepciones hacia las personas mayores, divididas equitativamente en 17 ítems positivos como negativos. Para evaluar el instrumento se utiliza la escala Likert, las puntuaciones totales pueden oscilar entre 34 y 204, y una puntuación más alta indica una actitud más favorable hacia los adultos mayores. En el presente estudio se empleó la adaptación peruana realizada por Sampén et al. (2012), quienes

demonstraron una validez de contenido de 0.81, obtenida a partir de la valoración de ocho jueces con un 84 % de coincidencia en sus criterios. Asimismo, el instrumento presentó consistencia interna satisfactoria, como lo demuestra un índice alfa de Cronbach de 0,82. Además, se empleó con frecuencia en estudios internacionales y traducido a diversos idiomas, lo que respalda su utilidad como pertinencia.

Los datos sociodemográficos, son los siguientes considerando los parámetros para los siguientes datos, se evidencia que los participantes del cuarto grado es la más alta 191 (65.0%) y seguidamente es quinto de secundaria con 103 (35.0%). Por otro lado, en cuanto a los estudiantes que tienen 15 años de edad 166 (56.5%), 16 años 94 (32.0%), 17 años 14 (4.7%), 18 años 10 (3.4%), 19 años 10 (3.4%). En cuanto a la sección de A presenta 145 estudiantes 145 (49.3%), la B 93 (31.6%) estudiantes y la última sección C con un 56 (19.1%). Así mismo el género masculino 140 (47.6%) y femenino 154 (52.4%).

2.3. Análisis de datos

La presente investigación siguió un procedimiento que se inició con la recopilación de literatura científica sobre el instrumento elegido. Se complementó esta búsqueda con un con diversos estudios, a fin de delinear un marco teórico sólido. En ese proceso se localizó la Escala de Actitudes hacia el Adulto Mayor de Kogan (1961), cuyo texto ha sido interpretado por Sampen et al. (2012) al español. A partir de esta base, se elaboró una matriz de validación que fue sometida a un panel de juicio de expertos, la relevancia y comprensión de cada ítem fue analizada, quienes calcularon los resultados mediante la fórmula de V Aiken. Así se cuantifico el grado de acuerdo, y los jueces seleccionados eran profesionales con acreditada experiencia en el área. Simultáneamente, se gestionó la autorización del autor. La administración del instrumento se realizó en formato grupal, incluyendo un breve texto

introdutorio, las instrucciones pertinentes, el asentimiento y el consentimiento informado, finalizando con una nota de agradecimiento por la colaboración prestada en la búsqueda.

La información fue procesada a través del software estadístico SPSS 22.0, el Microsoft Excel, Jamovi y JASP 0.17.3. Luego se analizó la confiabilidad total del cuestionario, se empleó el alfa de Cronbach para estimar la consistencia interna. Posteriormente se implementó el Análisis Factorial Confirmatorio (AFC) y el Análisis Factorial Exploratorio (AFE). Además, se empleó el estadístico V de Aiken (validez por jueces) para los respectivos estadísticos descriptivos de posición y también de variación.

3. Resultados

3.1. Validez de Contenido

Con respecto a la tabla 2, evidencia la participación de 8 jueces expertos donde se muestra los coeficientes de validez de contenido de la escala KAOP, con los 34 ítems y sus respectivos valores en la primera columna hallamos la medida que oscilan entre 2.79 a 2.93 respectivamente. Así mismo la desviación estándar DE que oscilan 0.22 a 0.68. Las puntuaciones del coeficiente de V de Aiken oscilan entre 0.87 a 1.00. Los intervalos de confianza son del 95 %, ubicando a todos los ítems por encima del 0.5 exigible. En conclusión, el 100% de los ítems son válidos en contenido (Morata-Ramírez et al., 2015).

Tabla 1*Validez de contenido*

Ítem	Media	DE	Coeficiente V	IC 95%		Criterio liberal
				Inferior	Superior	
1	2.69	0.55	1.00	0.85	1.00	Válido
2	2.75	0.46	0.97	0.80	1.00	Válido
3	2.69	0.46	0.89	0.69	0.97	Válido
4	2.69	0.46	0.95	0.77	0.99	Válido
5	2.50	0.72	1.00	0.85	1.00	Válido
6	2.56	0.58	0.90	0.71	0.97	Válido
7	2.50	0.72	1.00	0.85	1.00	Válido
8	2.75	0.46	0.89	0.69	0.97	Válido
9	2.44	0.72	0.95	0.77	0.99	Válido
10	2.63	0.50	0.90	0.71	0.97	Válido
11	2.94	0.28	0.92	0.73	0.98	Válido
12	2.69	0.49	1.00	0.85	1.00	Válido
13	2.75	0.44	0.95	0.77	0.99	Válido
14	2.75	0.46	0.98	0.82	1.00	Válido
15	2.81	0.38	0.95	0.77	0.99	Válido
16	2.75	0.44	0.89	0.69	0.97	Válido
17	2.81	0.34	0.92	0.73	0.98	Válido
18	2.81	0.41	0.90	0.71	0.97	Válido
19	2.81	0.53	1.00	0.85	1.00	Válido
20	2.50	0.51	0.95	0.77	0.99	Válido
21	2.38	0.66	0.92	0.73	0.98	Válido
22	2.50	0.51	0.94	0.75	0.99	Válido
23	2.56	0.51	0.98	0.82	1.00	Válido
24	2.56	0.59	1.00	0.85	1.00	Válido
25	2.75	0.49	0.89	0.69	0.97	Válido
26	2.50	0.51	0.89	0.69	0.97	Válido

27	2.75	0.58	0.95	0.77	0.99	Válido
28	2.50	0.51	0.89	0.69	0.97	Válido
29	2.75	0.44	0.89	0.69	0.97	Válido
30	2.56	0.51	0.89	0.69	0.97	Válido
31	2.75	0.41	0.89	0.69	0.97	Válido
32	2.50	0.59	0.89	0.69	0.97	Válido
33	2.56	0.46	1.00	0.85	1.00	Válido
34	2.56	0.49	0.95	0.77	0.99	Válido

Nota: El criterio de elegibilidad es liberal.

3.2. Validez de Constructo

3.2.1. Análisis de los ítems

La tabla 3 analiza previamente los ítems utilizando medidas de tendencia central como la media, aunada a ello, la desviación estándar, asimetría, curtosis y coeficientes de correlación ítem-test. Los principales hallazgos han demostrado que la mayoría de los ítems muestran medias entre 3 y 4 con desviaciones estándar de 1.1 a 1.4; en cuanto a las varianzas ninguna mostró valores iguales o cercanos a 0; la asimetría y curtosis demostraron que ningún ítem viola el supuesto de la normalidad (todos ellos por debajo de +/-1.5). Sin embargo, algo que llama poderosamente la atención es que los ítems 11 y 17, 23 y 29 no guardan correlación ítem-test; además los ítems 1, 2, 7, 8, 13, 14, 15, 16, 20, 21, 24, 26, 27, 28, 32 y 34 tienen coeficientes de correlación ítem-test entre 0.1 a 0.29, siendo que los ítems 3, 4, 5, 6, 10, 12, 18, 22, 30, 31 y 33 los únicos con correlaciones superiores a 0.3; entonces el AFE puede verse afectada por estas correlaciones tan bajas.

Tabla 2*Análisis descriptivo por ítem*

Ítem	Media	DS	Var.	As	K
1	4.101	1.459	2.130	-0.278	-1.013
2	3.690	1.261	1.591	-0.417	-0.815
3	2.987	1.221	1.490	0.641	0.204
4	3.614	1.209	1.461	-0.205	-0.624
5	3.076	1.103	1.217	0.453	0.269
6	3.247	1.193	1.423	0.446	-0.551
7	3.949	1.367	1.870	-0.104	-0.823
8	3.873	1.310	1.716	-0.572	-0.064
9	3.715	1.331	1.772	-0.070	-0.948
10	3.949	1.183	1.399	-0.603	0.248
11	3.892	1.352	1.829	-0.178	-0.828
12	4.019	1.361	1.853	-0.280	-0.494
13	3.323	1.341	1.800	0.209	-1.032
14	3.329	1.284	1.649	-0.126	-1.091
15	3.665	1.240	1.536	0.053	-1.053
16	3.342	1.161	1.347	-0.302	-0.741
17	4.272	1.310	1.715	-0.414	-0.563
18	4.652	1.226	1.502	-0.547	0.097
19	3.411	1.297	1.683	0.135	-0.810
20	3.899	1.341	1.799	-0.262	-0.679
21	3.753	1.250	1.563	-0.016	-0.837
22	4.070	1.206	1.454	-0.466	0.341
23	4.456	1.270	1.613	-0.552	-0.171
24	3.962	1.256	1.578	-0.455	-0.325
25	3.222	1.143	1.307	0.487	-0.440
26	4.006	1.148	1.318	-0.370	-0.252
27	4.152	1.293	1.671	-0.269	-0.706

28	4.057	1.232	1.519	-0.647	-0.130
29	3.924	1.366	1.867	-0.195	-0.969
30	4.228	1.145	1.311	-0.690	0.623
31	2.810	1.107	1.225	0.498	0.204
32	3.392	1.301	1.692	0.011	-1.036
33	3.614	1.266	1.602	0.132	-0.823
34	2.835	1.349	1.820	0.304	-0.693

Nota: Elaboración por la investigadora.

3.3. Análisis factorial exploratorio

Se aplicó el análisis factorial exploratorio con los 34 ítems originales, y como era de esperarse, la medida KMO solo alcanzó un 0.660 con una prueba de esfericidad de Bartlett de p inferior al 0.05; este valor es insuficiente para tal procesamiento, por lo que se decidió excluir a los ítems con nula correlación (11 y 17, 23 y 29) lo que dio lugar a un modelo basado en 30 ítems que demostró un KMO insuficiente de 0.670 con los ítem 1, 14, 20, 26, 32 y 34 ítems con coeficientes R ítem-test entre (0.1 a 0.2) bajo una solución factorial de 3 dimensiones con rotación MV y rotación oblicua – oblimin; el cual se ha mostrado como el método de rotación más efectiva (Ferrando & Anguiano-Carrasco, 2010), al excluir estos ítems conjuntamente con el ítem 31 (por carga factorial insuficiente).

Se generó un modelo de 23 ítems, en el que cada elemento presentaba cargas factoriales superiores a 0,3 (Ferrando y Lorenzo-Seva, 2016). Esto indica que la estructura factorial del instrumento es precisa y que los ítems coinciden satisfactoriamente con el modelo propuesto. Por ende, se demostró que el puntaje obtenido Kayser Meyer Olkin (KMO) fue de 0.824 el cual indica que el valor > 0.80 es aceptable (Zhang et al., 2024). La prueba de esfericidad de Bartlett arrojó un valor de p de .000, lo que indica que los datos

satisfacen las hipótesis necesarias para un posterior análisis factorial confirmatorio (López y Fachelli, 2015).

Tabla 3

Carga de los factores

	Factor 1	Factor 2	Factor 3	Unicidad
ITEMS 10	0.795			0.623
ITEMS 30	0.766			0.671
ITEMS 22	0.734			0.595
ITEMS12	0.557			0.719
ITEMS 28	0.620			0.825
ITEMS 25	0.605			0.776
ITEMS 6	0.691			0.795
ITEMS 24	0.587			0.815
ITEMS 13	0.786			0.853
ITEMS 18	0.733			0.764
ITEMS 16	0.617			0.883
ITEMS 5		0.713		0.493
ITEMS 3		0.499		0.712
ITEMS 9		0.449		0.751
ITEMS 2		0.584		0.811
ITEMS 8		0.627		0.827
ITEMS 4		0.609		0.817
ITEMS 21			0.639	0.594
ITEMS 19			0.506	0.743
ITEMS 33			0.433	0.759
ITEMS 15			0.429	0.793
ITEMS 27			0.400	0.797

Nota: Elaboración por la investigadora.

3.4. Análisis factorial confirmatorio

Los índices de bonos de ajuste de la AFC en la escala KAOP se detallan en la tabla 5. El modelo original, que contenía 34 ítems, no pudo cumplir con los criterios de ajuste apropiados. En consecuencia, se tomó la decisión de eliminar los ítems que presentaban estimadores inferiores a 0,5, destacando el ítem correspondiente (11 y 17, 23 y 29), lo que dio lugar a un modelo basado en 30 ítems, aproximándose a valores apropiados (MODELO 1 CFI= 0.934, TLI= 0.925, GFI= 0.990, NFI= 0.807, RMSEA= 0.051, SRMR= 0.085).

Tabla 4

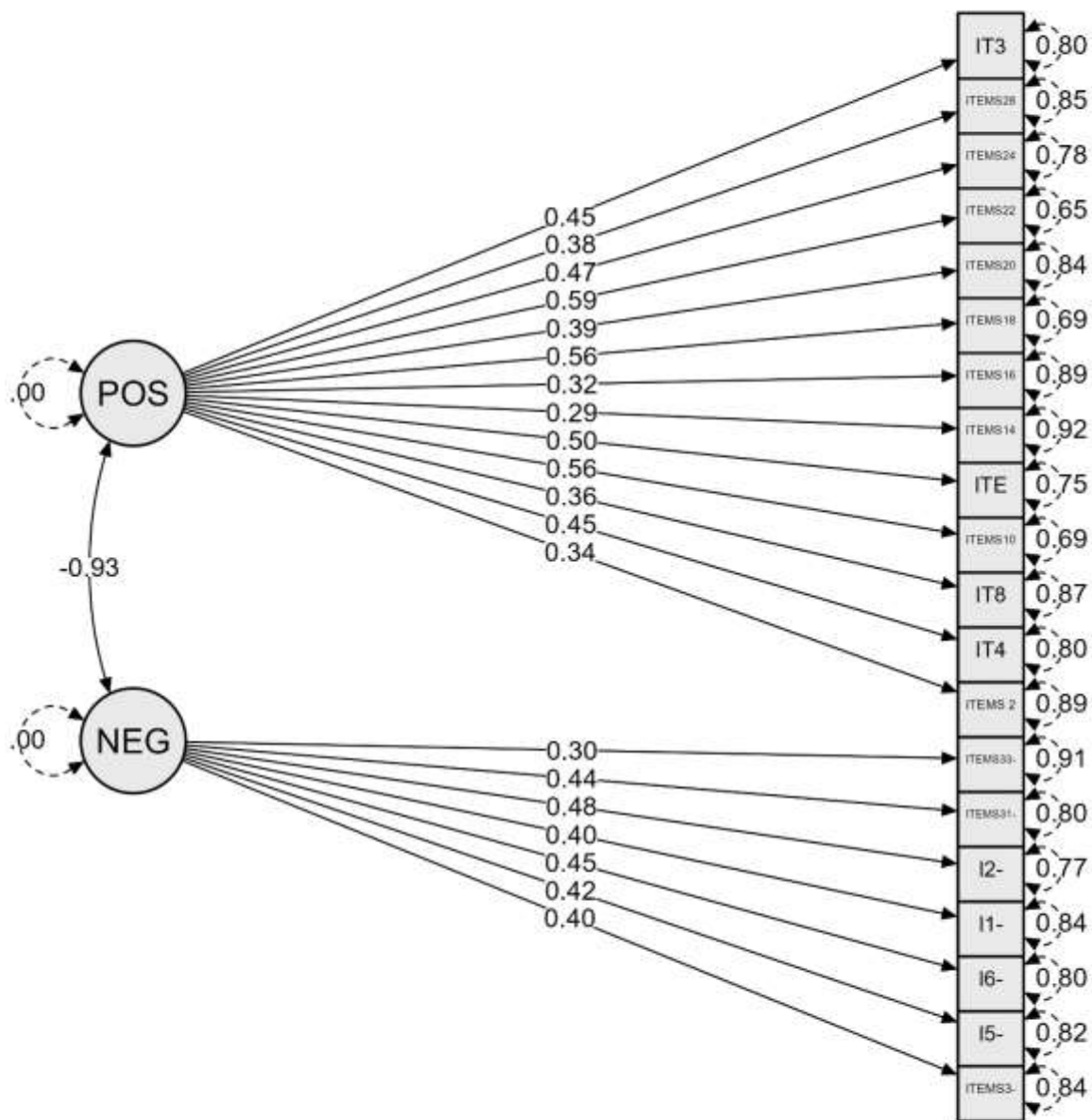
Índices de bondad de ajuste por AFC

Índice de ajuste	Umbral aceptable	Modelo original	Modelo 1 (MCSP)
X ²		2213.729	238.705
X ² /gl	Menor a 5		
CFI	0.9-1	0.677	0.934
TLI	0.9-1	0.656	0.925
GFI	0.9-1	0.974	0.99
NFI	0.9-1	0.521	0.807
SRMR	0 - 0.08	0.107	0.085
RMSEA	0 - 0.08	0.080	0.051
RMSEA 95 %IC		0.073	0.035 - 0.066

Nota: Elaboración por la investigadora.

Figura 1.

Modelo original



La figura 1 ilustra el análisis de las treinta y cuatro preguntas que corresponden a las dimensiones positivas y negativas. Se observa que los estimadores de las áreas de actitud positiva y actitud negativa se encuentran dentro de los umbrales esperados. Se halló en la dimensión de actitud positiva un estimado de 0.45; 0.38, 0.47, 0.59, 0.39, 0.56, 0.32, 0.29, 0.50, 0.56, 0.36, 0.45, 0.34. Por último, los estimadores encontrados en la dimensión de actitud negativa son 0.30 .0.44 .0.48 .0.40 0.45 .0.42 .0.40.

3.5. Análisis de Confiabilidad por consistencia interna

Como se observa en la tabla 6, los valores de consistencia interna que dotan al test de confiabilidad. Se observa que el test en general alcanza un $\alpha = 0.747$ con $\omega=0.761$ demostrando ser confiable. En cuanto a las dimensiones en la primera dimensión Actitud Positiva alcanza un $\alpha = 0.711$, y $\omega=0.789$ y en la segunda dimensión Actitud Negativa se demostró $\alpha = 0.773$, y $\omega=0.760$ lo cual indica que ambas dimensiones son aceptables.

Tabla 5

Índice de confiabilidad por α de Cronbach y ω de McDonald

Factor	Alfa de Cronbach	McDonald's
Dimensión 1	0.711	0.789
Dimensión 2	0.773	0.760
KAOP	0.747	0.761

Nota: Elaboración por la investigadora.

4. Discusión

Se examinaron teorías e investigaciones previas para fundamentar los hallazgos. Con respecto al primer objetivo específico se logró definir la validez del contenido de la escala de actitudes hacia el adulto mayor de KAOP adaptada hacia jóvenes pertenecientes a una Institución Educativa Secundaria en la ciudad de Juliaca, 2024. Las puntuaciones del coeficiente fueron de la Validez de Aiken oscilan entre 0.87 a 1.00. Teniendo una similitud con el estudio de Alquwez et al. (2018) en la adaptación del KAOP en una versión árabe lo que arrojó una tasa de validez aceptable del 60,12%. La fiabilidad alfa calculada para toda la escala fue de 0,89. La puntuación media de la escala KAOP-A fue de 121,55, lo que indica una actitud ligeramente positiva entre la población. Como Sampen et al. (2012) el instrumento fue validado por un coeficiente de concordancia (Kappa) de 0,81 entre traductores y retro traductores. La validez de contenido se determinó evaluando a cinco jueces en cada ítem, resultando un 84% de acuerdo. La confiabilidad interna se estimó mediante el alfa de Cronbach, que fue de 0,82. Desde mi punto de vista como investigadora los resultados, demuestran la relevancia de la adaptación de la escala en este contexto y muestran que los ítems evaluados son apropiados. Sin embargo, cabe señalar que futuras investigaciones puedan examinar posibles diferencias basadas en factores sociodemográficos que afectan el comportamiento de los jóvenes. El segundo objetivo específico determinó la validez de la escala de actitud hacia adultos mayores KAOP, la cual fue adaptada para jóvenes estudiantes de un colegio de la ciudad de Juliaca en el año 2024. Aplicando dos tipos de análisis confirmatorio y exploratorio, entonces en el AFE con los 34 ítems originales, se decidió excluir a los ítems con nula correlación (11 y 17, 23, 29, 1, 14, 20, 26, 32 y 34) por puntajes fuera del rango aceptable.

Se generó un modelo con 23 ítems, por lo tanto, el KMO fue de 0,824, lo que indica

que los datos presentan una adecuación estadística adecuada ($> 0,80$). Además, la prueba de esfericidad de Bartlett arrojó un resultado significativo ($p = 0,000$). Y en AFC de la escala KAOP, el modelo original no mostró índices aceptables. Como resultado, se eliminaron los ítems cuyo estimador era menor a 0,5, quedando resaltado el ítem correspondiente (11 y 17, 23 y 29), lo que dio lugar a un modelo basado en 30 ítems, acercándolos a valores apropiados (MODELO 1 CFI= 0.934, TLI= 0.925, GFI= 0.990, NFI= 0.807, RMSEA= 0.051, SRMR= 0.085). Tal como el estudio de Ladrón de Guevara (2022) se calculó el oblicuo “M2” utilizando dos factores y 19 ítems para obtener parámetros de ajuste más favorables ($\chi^2 / gl = 2.482$, CFI=0.915, TLI=0.904, SRMR=0.073, WRMR=1.18). Sirviendo como una mejor representación de este segundo paradigma de conducta de escala hacia el adulto en este ejemplo. Desde mi punto de vista como investigadora, la eliminación de algunos componentes fue esencial para mejorar la validez del constructo en esta situación particular. Sin embargo, esto plantea la necesidad de determinar en futuras investigaciones si la reducción de elementos implica una medición integral de los comportamientos hacia la adultez. Como ultimo objetivo, se determinó la consistencia interna como medida de la confiabilidad de la escala KAOP adaptada para estudiantes de secundaria en Juliaca, 2024. Obteniendo como resultado los índices de consistencia interna que dotan al test de confiabilidad, alcanza un $\alpha = 0.747$ con $\omega=0.761$ lo cual indica que el test posee una confiabilidad aceptable. Tal como el estudio de Kiliç y Adibelli (2011) dando como resultado en el coeficiente Alfa de Cronbach de 0,81 compuesto por 26 ítems y tuvo una puntuación media de 97,76.; mostraron que el instrumento era confiable y válido, adecuado para su uso en futuras investigaciones. A la vez Erdemir et al. (2011), analizaron el cuestionario Kogan hacia las personas mayores. En consecuencia, su resultado fue de 0,94 se considera una escala válida y factible para evaluar los comportamientos hacia las personas mayores. Desde mi

punto de vista como investigadora, estos resultados indican que es necesario seguir evaluando la estabilidad del instrumento en diversos contextos y, en estudios posteriores, investigar métodos adicionales de evaluación de confiabilidad, como el test-retest, para verificar su consistencia en el tiempo. La limitación de este estudio no es aplicable a otras poblaciones, ya que se realizó exclusivamente con adolescentes. Como resultado, las investigaciones futuras deberían incorporar una variedad de grupos y contextos económicos. Así mismo, este estudio carece de adaptaciones a nivel internacional como nacional en cuanto a la escala de actitudes hacia el adulto mayor de KAOP "Kogan's Attitudes towards Older People.

5. Conclusión

Teniendo en cuenta los hallazgos del presente estudio, se concluye: Se logró encontrar las evidencias psicométricas del test de Kogan's Attitudes towards Older People" en estudiantes de una Institución Educativa Secundaria en la ciudad de Juliaca, 2024. A la vez se determinó la validez del contenido de la escala de KAOP. Las puntuaciones del coeficiente fueron de r de Aiken oscilan entre 0.87 a 1.00. Así mismo también se pudo determinar la validez del constructo de la escala de KAOP. Aplicando dos tipos de análisis confirmatorio y exploratorio, entonces en el AFE con los 34 ítems originales, se decidió excluir a los ítems con nula correlación (11 y 17, 23, 29, 1, 14, 20, 26, 32 y 34). Se generó un modelo con 23 ítems en el (KMO) fue de 0.824 el cual indica que el valor > 0.80 es aceptable y en la prueba de esfericidad de Barlett se presenta una significancia ($p = .000$). Y en el AFC de la escala KAOP, el modelo original no mostró índices aceptables. Por tal motivo. Para configurar un modelo compuesto y obtener valores más adecuados, se eliminaron algunos ítems que presentaban estimadores iguales o menores a 0.5, específicamente los ítems 11, 17, 23 y 29. (MODELO 1 CFI= 0.934, TLI= 0.925, GFI= 0.990, NFI= 0.807, RMSEA= 0.051, SRMR=

0.085). Además, se evaluó mediante consistencia interna la confiabilidad de la escala KAOP para medir actitudes hacia los adultos mayores. Obteniendo como resultado los índices de consistencia interna que dotan al test de confiabilidad, alcanza un $\alpha = 0.747$ con $\omega=0.761$ lo cual indica ser confiable.

Para los futuros investigadores se sugiere validar la escala en diversas localidades, comunidades o regiones para poder analizar los resultados para determinar si el estudio continúa sin variaciones significativas.

6. Referencias

- Alquwez, C., Almazan, A., & Mesde, P. (2018). The Arabic version of the Kogan Attitudes Toward Older People Scale among Saudi nursing students: a psychometric analysis. *Ann Saudi Med*, 38(6), 399–407. <https://doi.org/10.5144/0256-4947.2018.399>
- Arrogante, O. (2018). Modelos de ecuaciones estructurales en Enfermería: metodología y aplicación en la investigación enfermera. *Index de Enfermería*, 27(2), 67-71.
- Breckler, S. (1984). Empirical validation of affect, behavior, and cognition as distinct components of attitude. *Journal of Personality and Social Psychology*, 47(6), 1191–1205. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.47.6.1191>
- Carbajo, V. (2009). Mitos y estereotipos sobre la vejez. Propuesta de una concepción realista y tolerante. *Ensayos: Revista de La Facultad de Educación de Albacete*, 24(1), 87–96. https://www.researchgate.net/publication/46387737_Mitos_y_ester
- EsSalud (2025). ¿Qué es un Centro del Adulto Mayor – CAM? <https://www.essalud.gob.pe/adulto-mayor/>
- Erdemir, F., Kav, S., Citak, E., Hanoglu, Z., & Karahan, A. (2011). A Turkish version of Kogan's attitude toward older people (KAOP) scale: reliability and validity assessment. *Archives of gerontology and geriatrics*, 52(3), 162–165. <https://doi.org/10.1016/j.archger.2010.10.019>
- Fernandez, E., Padilla, P., Monardes, H., & Diaz, C. (2017). Actitud hacia el adulto mayor en estudiantes del pregrado de la Facultad de odontología Universidad San Sebastián, Santiago. *Estomatol Herediana* 1 (2)., 2-3. <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v27n1/a04v27n1.pdf>
- Ferrando, P., & Anguiano-Carrasco, C. (2010). El Análisis Factorial Como Técnica De Investigación En Psicología. *Papeles del Psicólogo*, 31(1), 18-33.
- Ferrando, P. & Lorenzo-Seva, U. (2016). A note on improving EAP trait estimation in oblique factor-analytic and item response theory models. *Psicológica*, 37(2), 235-247.

- Fishbein, M. y Ajzen, I. (1975). *Belief, attitude, intention and behaviour: An introduction to theory and research*. Reading, MA: Addison-Wesley.
- Hair, J., Risher, J., Sarstedt, M., & Ringle, C. (2019). When to use and how to report the results of PLS-SEM. *European Business Review*, 31(1), 2–24.
<https://doi.org/10.1108/eb-11-2018-0203>
- Kiliç, D., Adibelli, D. (2011). The validity and reliability of Kogan's attitude towards old people scale in the Turkish society. *Health*, 3(9), 602-608.
<https://doi.org/10.4236/health.2011.39101>
- Kogan, N. (1961). Actitudes hacia las personas mayores: desarrollo de una escala y análisis de correlatos. *The Journal of Abnormal and Social Psychology*, 62(1), 44–54.
<https://doi.org/10.1037/h0048053>
- Ladrón de Guevara, L. (2022). Evidencias Psicométricas de la Escala de Actitudes hacia el adulto mayor en efectivos policiales. [Tesis de Licenciatura, Universidad Cesar Vallejo] Repositorio UCV.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/83428/Ladron_DGCLG-SD.pdf?sequence=1
- López, J. (1999). *Proceso de Investigación*. Caracas, Venezuela: Panapo.
- López, P. y Fachelli, S. (2015). *Metodología de investigación social cuantitativa*. Universidad Autónoma de Barcelona.
https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2015/131468/metinvsocuan_cap3-5a2015.pdf
- Miguel, M. (1991). *Formación de las actitudes y proceso de cambio*.
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (sf). Quienes agreden más a las personas adultas mayores son sus familiares. Recuperado de
<https://www.gob.pe/institucion/mimp/noticias/906855-quienes-agreden-mas-a-las-personas-adultas-mayores-son-sus-familiares>
- Morata-Ramírez, M., Holgado-Tello, F., Barbero-García, I., & Mendez, G. (2015). Análisis factorial confirmatorio: recomendaciones sobre mínimos cuadrados no ponderados

en función del error Tipo I de Ji-Cuadrado y RMSEA. *Acción Psicológica*, 12(1), 79-90. <https://dx.doi.org/doi.org/10.5944/ap.12.1.14362>

McGuire W. (1968) *Personality and Attitude Change: An Information-Processing Theory*. San Diego.

<http://citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.460.9848&rep=rep1&type=pdf>

Organización Naciones Unidas (2021) *Envejecimiento*. <https://www.un.org/es/global-issues/ageing>

Organización Mundial de la Salud (2021) *Envejecimiento y salud*.

<https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/ageing-and-health>

Organización Panamericana de la Salud (s.f) *Envejecimiento saludable*.

<https://www.paho.org/es/envejecimiento-saludable>

Pérez, L. (2013). *Actitudes hacia la ciencia en primaria y secundaria*. [Tesis Doctoral, Universidad Murcia]. Repositorio CORA.

<https://www.tdx.cat/handle/10803/120484>

Pérez, J., & Gómez, R. (2020). *Tendencias macroeconómicas en América Latina y el Caribe: Un análisis comparativo*. Editorial Económica.

Petty, R. (1981). Issue Involvement As a Moderator of the Effects on Attitude of Advertising Content and Context. *ACR North American Advances*, 8(8), 20–24.

<https://www.acrwebsite.org/volumes/9252/>

Quiles, M., Marichal, F., & Betancort, V. (1998). *Las actitudes sociales*. *Psicología Social: Procesos Interpersonales*. Editorial Pirámide.

Sampén, J., Varela, L., Díaz, C., Tello, T., & Ortiz, P. (2012). Validación de la Escala de Actitudes hacia el Adulto Mayor de Kogan y evaluación de las Actitudes hacia el adulto mayor por parte del personal de salud del primer nivel asistencial. *Acta médica peruana*, 29(3), 148–154.

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172012000300004

Stahlberg, D. & Frey, D. (1990). *Actitudes I: Estructura, Medida y Funciones*.

UNEX (2024) Día del Adulto Mayor en Perú - Informe Unex. <https://departamento-humanidades.pucp.edu.pe/noticias/dia-del-adulto-mayor-en-peru---informe-unex>

Zhang, Z., Sangsawang, T., Vipahasna, K., & Pigultong, M. (2024). A mixed-methods data approach integrating importance-performance analysis (IPA) and Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) in applied talent cultivation. *Journal of Applied Data Sciences*, 5(1). <https://doi.org/10.47738/jads.v5i1.170>

ANEXOS

ANEXO 1. EVIDENCIA DE SUMISIÓN



Revista: Revista Eugenio Espejo

Fecha de sumisión: 29/08/2025

Link de la revista: <https://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE>

ISSN: 2661-6742

ANEXO 2. COPIA DE LA RESOLUCIÓN DE INSCRIPCIÓN DEL PERFIL DE PROYECTO DE TESIS EN FORMATO ARTÍCULO



Lima, Ñaña, 17 de junio de 2024

EL COMITÉ DE ÉTICA Y BIOÉTICA DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CONSTA

Que el proyecto de investigación de **Yoselin Ema Hanco Muñoz** identificado (a) con DNI No. **73738915**, y su asesor (a) la **Farceque Huancas Santos Armandina** identificado (a) con DNI No. **43711213** con el título: **“Adaptación de la escala de actitudes hacia el adulto mayor de KAOP “Kogan’s Attitudes towards Older People” en estudiantes de IES Rodolfo Diesel en la ciudad de Juliaca, 2024”**, requisito para optar el título profesional de **Psicólogo** fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética y Bioética de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud; considerando su calidad científica, bienestar de los participantes, y en conformidad con los estándares éticos establecidas en el Código de ética para la Investigación de la Universidad Peruana Unión (CoEIn - UPeU).

Para mantener la aprobación del Comité de Ética y Bioética, se tiene que cumplir con los siguientes requisitos:

1. Cada participante debe dar su consentimiento informado. Los menores de edad deben registrar su asentimiento informado bajo el consentimiento de uno de sus padres o tutores legales, en caso de trabajos prospectivos. En caso de trabajos retrospectivos, se debe contar con la carta de autorización de la institución para el uso de los datos, si no es de acceso público.

Los resultados de este proyecto puedan ser publicados con referencia a aprobación Número **2024-CEB-FCS - UPeU-122**

Fecha de aprobación: 2024-06-17

Fecha de expiración: 2025-06-17




Bigo. José Luis Yareta Yareta
Presidente
Comité de Ética y Bioética – FCS




Lic. Daysi Brañez Hermitaño
Secretaria
Comité de Ética y Bioética - FCS

Villa Unión – Ñaña, altura Km. 19 de la Carretera Central, Lurigancho-CHOSICA, Lima 15, Perú
Teléfono (01) 618-6300 Fax: 6186339 Casita 3564 Web: www.upsu.edu.pe
Email: universidadperuanaunion@upsu.edu.pe

ANEXO 3.

ASENTIMIENTO INFORMADO

Adaptación de la escala de actitudes hacia el adulto mayor de KAOP "Kogan´s Attitudes towards Older People" en estudiantes de una Institución Educativa Secundaria en la ciudad de Juliaca,2024

Hola mi nombre es Yoselin Ema Hanco Muñoz bachiller en psicología de la facultad de ciencias, Universidad Peruana Unión. Se realizando un estudio para determinar la validez y confiabilidad de una adaptación de la escala hacia el adulto mayor de (KAOP) en jóvenes de una Institución Educativa Secundaria en la ciudad de Juliaca,2024. Para ello queremos pedirte que nos apoyes.

Tu participación en el estudio consistiría en llenar la escala de actitudes hacia el adulto mayor de KAOP con mucha sinceridad.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporcionen/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a la investigación que estoy realizando.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (O RESULTADOS DE MEDICIONES), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (x) en el cuadrado de abajo que dice "Sí quiero participar" y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas nada, ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: _____ de _____ del 2024

ANEXO 4.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Adaptación de la escala de actitudes hacia el adulto mayor de KAOP "Kogan´s Attitudes towards Older People" en estudiantes de una Institución Educativa Secundaria en la ciudad de Juliaca,2024

Hola, mi nombre es Yoselin Ema Hanco Muñoz bachiller en psicología facultad de ciencias de la salud, Universidad Peruana Unión. Este cuestionario tiene como propósito determinar la validez y confiabilidad de una adaptación de la escala hacia el adulto mayor de (KAOP) en jóvenes de una Institución Educativa Secundaria de la ciudad de Juliaca,2024. Su participación es totalmente voluntaria y no será obligatoria llenar dicha encuesta si es que no lo desea. Si decide participar en este estudio, por favor responda el cuestionario, así mismo, puede dejar de llenar el cuestionario en cualquier momento, si así lo decide.

Cualquier duda o consulta que usted tenga posteriormente puede escribirme a yoshyema1@gmail.com o llamar 931334549.

He leído los párrafos anteriores y reconozco que al llenar y entregar este cuestionario estoy dando mi consentimiento para participar en este estudio

FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

EDAD: 15 años 16 años 17 años 18 años 19 años 20 años

GRADO: Cuarto grado Quinto grado

GENERO: Femenino: Masculino:

¿Tus abuelos aún viven? Si: No:

¿Indica quién?

Abuelo paterno:

Abuelo materno:

Abuela paterna:

Abuela materno:

Alguno de tus abuelos vive en tu casa Si: No:

INSTRUCCIONES

A continuación, encontrarás una lista de ítems. Marca con un X SI estás de acuerdo. Sin pensarlo demasiado, como si respondieras espontáneamente a las preguntas de un amigo. Recuerda que: Tu sinceridad es muy importante, no hay respuestas buenas ni malas, asegúrate de contestar todas.

ESCALA DE ACTITUDES DE KOGAN HACIA EL ADULTO MAYOR (KAOP)

1. Sería mucho mejor si los adultos mayores vivieran en asilos o beneficencias con gente de su misma edad.
 - a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo
2. Sería mejor si la mayoría de adultos mayores vivieran en barrios o residencias y con gente más joven.
 - a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo
3. En los adultos mayores, es difícil saber que les incomoda.
 - a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo
4. La mayoría de adultos mayores realmente no son diferente de los demás; así como las personas más jóvenes, ellos son fáciles de entender.
 - a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo

1. La mayoría de los adultos mayores establece sus formas de ser y/actuar que les es difícil de cambiar.
 - a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo
2. La mayoría de adultos mayores son capaces de nuevas adaptaciones cuando cierta situación la requiera.
 - a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo
3. La mayoría de adultos mayores prefieren jubilarse tan pronto para que sus hijos puedan mantenerlos, y cobrar sus pensiones.
 - a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo
4. La mayoría de adultos mayores prefieren continuar trabajando siempre y cuando ellos puedan hacerlo antes que estar dependiendo en alguien más.
 - a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo
5. La mayoría de adultos mayores tienden a tener sus hogares en un aspecto desaseado e inatractivo.
 - a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo
6. Generalmente se puede confiar en que la mayoría de adultos mayores pueden mantener un hogar limpio y atractivo.
 - a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo
7. Es tonto pensar que sabiduría viene con la edad.
 - a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo

8. La gente se vuelve más sabia con la venida de los años.
 - a. Muy en desacuerdo
 - a. Un poco en desacuerdo
 - b. En desacuerdo
 - c. De acuerdo
 - d. Un poco de acuerdo
 - e. Muy de acuerdo

9. Los adultos mayores tienen mucho poder en los negocios y la política.
 - a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo

10. Los adultos mayores deberían tener más poder en los negocios y la política.
 - a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo

11. La mayoría de adultos mayores hacen que uno se sienta incómodo
 - a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo

12. La mayoría de adultos mayores hacen que uno se sienta relajado al estar con ellos.
 - a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo

13. La mayoría de adultos mayores aburren a otros al insistir en querer hablar acerca de los ‘viejos tiempos’.
 - a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo

14. Una de las cualidades más interesantes y entretenidas de la mayoría de adultos mayores es el contar sus experiencias pasadas.
 - a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo

15. La mayoría de adultos mayores pasan mucho tiempo metiéndose en los asuntos de otros y dando consejos a quienes no se los han pedido.
 - a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo

- c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo
16. La mayoría de adultos mayores se guardan sus consejos y solo si se los piden, ellos dan sus consejos de acuerdo a la situación que ellos vivieron
- a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo
17. Si los adultos mayores quieren caerles bien a otras personas, su primer paso debería ser el deshacerse de sus defectos irritantes.
- a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo
18. Si piensas un poco, adultos mayores tienen los mismos defectos que cualquier otra persona.
- a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo
19. A fin de tener una vecindad bonita, sería mejor no tener adultos mayores viviendo allí.
- a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo
20. Tú puedes contar con una vecindad residencial agradable cuando hay un número considerable de adultos mayores viviendo allí.
- a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo
21. Hay algunas excepciones; pero en general la mayoría de adultos mayores son muy parecidos.
- a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo
22. Es evidente que la mayoría de adultos mayores son muy diferentes el uno del otro.
- a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo

- d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo
23. La mayoría de adultos mayores deberían preocuparse más de su apariencia personal; ya que ellos son muy desordenados.
- a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo
24. La mayoría de adultos mayores parecen bastante limpios y ordenados en su apariencia personal
- a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo
25. La mayoría de adultos mayores son irritables, mal humorados y desagradables.
- a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo
26. La mayoría de adultos mayores son alegres, agradables y de buen humor.
- a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo
27. La mayoría de adultos mayores constantemente se quejan del comportamiento de la generación juvenil.
- a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo
28. Uno casi nunca escucha los adultos mayores quejarse acerca del comportamiento de la generación juvenil.
- a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo
29. La mayoría de adultos mayores hacen excesivas demandas por amor o abandono.
- a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo

30. La mayoría de adultos mayores no necesitan amor y seguridad más que cualquier otra persona.
- a. Muy en desacuerdo
 - b. Un poco en desacuerdo
 - c. En desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Un poco de acuerdo
 - f. Muy de acuerdo

**COMPRUEBE SI HA CONTESTADO TODAS LAS RESPUESTAS
¡GRACIAS POR TU COLABORACION!**

ANEXO 5.

Matriz de operacionalización de variables

DEFINICION	DIMENSIONES	ITEMS
<p style="text-align: center;">ACTITUDES HACIA EL ADULTO MAYOR</p> <p>Las actitudes son adquiridas, toda persona llega a determinada situación, con un historial de interacciones aprendidas en situaciones previas. Así pueden ser consideradas como expresiones comportamentales adquiridas mediante la experiencia de nuestra vida individual o grupal (Tejada Fernández, 1997).</p> <p>Las actitudes pueden influenciar el comportamiento de las personas, si estas son positivas provocan pensamientos más positivos hacia los demás, por tanto, una mayor preocupación por sus necesidades, mejor atención y menor discriminación. (La actitud es una predisposición aprendida para responder consistentemente de modo favorable hacia el objeto de la actitud. (Fishbein & Ajzen , 1975)</p>	<p>Actitud positiva</p> <p>y</p> <p>Actitud Negativa</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sería mucho mejor si los adultos mayores vivieran en asilos o beneficencias con gente de su misma edad. 2. Sería mejor si la mayoría de adultos mayores vivieran en barrios o residencias y con gente más joven. 3. En los adultos mayores, es difícil saber que les incomoda. 4. La mayoría de adultos mayores realmente no son diferente de los demás; así como las personas más jóvenes, ellos son fáciles de entender. 5. La mayoría de los adultos mayores establece sus formas de ser y actuar que les es difícil de cambiar. 6. La mayoría de adultos mayores son capaces de nuevas adaptaciones cuando cierta situación la requiera. 7. La mayoría de adultos mayores prefieren jubilarse tan pronto para que sus hijos puedan mantenerlos, y cobrar sus pensiones. 8. La mayoría de adultos mayores prefieren continuar trabajando siempre y cuando ellos puedan hacerlo antes que estar dependiendo en alguien más. 9. La mayoría de adultos mayores tienden a tener sus hogares en un aspecto desaseado e inatractivo. 10. Generalmente se puede confiar en que la mayoría de adultos mayores pueden mantener un hogar limpio y atractivo. 11. Es tonto pensar que sabiduría viene con la edad. 12. La gente se vuelve más sabia con la venida de los años. 13. Los adultos mayores tienen mucho poder en los negocios y la política. 14. Los adultos mayores deberían tener más poder en los negocios y la política.

-
15. La mayoría de adultos mayores hacen que uno se sienta incómodo.
 16. La mayoría de adultos mayores hacen que uno se sienta relajado al estar con ellos.
 17. La mayoría de adultos mayores aburren a otros al insistir en querer hablar acerca de los 'viejos tiempos'.
 18. Una de las cualidades más interesantes y entretenidas de la mayoría de adultos mayores es el contar sus experiencias pasadas.
 19. La mayoría de adultos mayores pasan mucho tiempo metiéndose en los asuntos de otros y dando consejos a quienes no se los han pedido.
 20. La mayoría de adultos mayores se guardan sus consejos y solo si se los piden, ellos dan sus consejos de acuerdo a la situación que ellos vivieron.
 21. Si los adultos mayores quieren caerles bien a otras personas, su primer paso debería ser el deshacerse de sus defectos irritantes.
 22. Si piensas un poco, adultos mayores tienen los mismos defectos que cualquier otra persona.
 23. A fin de tener una vecindad bonita, sería mejor no tener adultos mayores viviendo allí.
 24. Tú puedes contar con una vecindad residencial agradable cuando hay un número considerable de adultos mayores viviendo allí.
 25. Hay algunas excepciones; pero en general la mayoría de adultos mayores son muy parecidos.
 26. Es evidente que la mayoría de adultos mayores son muy diferentes el uno del otro.
 27. La mayoría de adultos mayores deberían preocuparse más de su apariencia personal; ya que ellos son muy desordenados.
 28. La mayoría de adultos mayores parecen bastante limpios y ordenados en su apariencia personal.
 29. La mayoría de adultos mayores son irritables, mal humorados y desagradables.
 30. La mayoría de adultos mayores son alegres, agradables y de buen humor.
 31. La mayoría de adultos mayores constantemente se quejan del comportamiento de la generación juvenil.
-

-
32. Uno casi nunca escucha los adultos mayores quejarse acerca del comportamiento de la generación juvenil.
 33. La mayoría de adultos mayores hacen excesivas demandas por amor o abandono.
 34. La mayoría de adultos mayores no necesitan amor y seguridad más que cualquier otra persona.
-