

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



Trabajo de Suficiencia Profesional

Apoyo familiar percibido por los asistentes del Centro Integral de Atención al Adulto
Mayor del Distrito de Santa Anita en la Ciudad de Lima, 2018

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Trabajo Social

Presentado por:

Autora: Bachiller Rossana María Barco Pachas

Lima – Perú

2018

Dedicatoria:

A Dios por haberme permitido llegar hasta aquí para lograr este objetivo. A mis padres por ser mi apoyo y sustento para lograr desarrollar esta oportunidad.

Agradecimiento:

Agradezco a mis padres y hermana por acompañarme en todo el recorrido de mi carrera profesional.

A Dios por darme la fortaleza para seguir con entusiasmo este camino que llenará de orgullo a mi familia.

PRESENTACIÓN

Señores miembros del jurado:

En cumplimiento de las normas de la Facultad de Psicología y Trabajo Social de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega según la Directiva N°003-FPs y TS-2018, me es grato poder presentar mi trabajo de investigación titulado “Apoyo familiar percibido por los asistentes del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa Anita en la Ciudad de Lima, 2018”, bajo la modalidad de TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL para obtener el título profesional de licenciatura.

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

Atentamente.

Rossana María Barco Pachas

ÍNDICE

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Presentación	iv
Índice	v
Anexos	vi
Índice de tablas	vii
Índice de figuras	vii
Resumen	xi
Abstract	xii
Introducción	xiii
CAPÍTULO I: Planteamiento del problema	
1.1. Descripción de la realidad problemática	15
1.2. Formulación del problema	18
1.2.1. Problema general	18
1.2.2. Problemas específicos	18
1.3. Objetivos	19
1.3.1. Objetivo general	19
1.3.2. Objetivos específicos	19
1.4. Justificación e importancia	20

CAPÍTULO II: Marco teórico conceptual

2.1. Antecedentes	22
2.1.1. Antecedentes internacionales	22
2.1.2. Antecedentes nacionales	24
2.2. Bases teóricas	28
2.2.1. Conceptualización de Apoyo familiar	28
2.2.2. Importancia del Apoyo Familiar al Adulto mayor en la Enfermedad	30
2.2.3. Beneficios del apoyo familiar	32
2.2.4. Dimensiones del apoyo familiar	32
2.2.5. Normatividad que ampara al adulto mayor en el Perú	36
2.3. Definiciones conceptuales	39

CAPÍTULO III: Metodología

3.1. Tipo de investigación	40
3.2. Diseño de investigación	41
3.3. Población y muestra	41
3.4. Identificación de las variables y Operacionalización	42
3.5. Técnicas e instrumentos de evaluación	44
3.6. Determinación de la Validez y Confiabilidad	45
3.6.1. Validez del Constructo	45
3.6.2. Confiabilidad de los Instrumentos	46

CAPÍTULO IV: Presentación, procesamiento y análisis de resultados

4.1. Presentación de resultados generales	48
4.2. Presentación de resultados específicos	51
4.3. Procesamiento de los resultados	55
4.4. Discusión de los resultados	55
4.5. Conclusiones	57
4.6 Recomendaciones	58

CAPÍTULO V: Programa de intervención

5.1. Denominación del programa	
5.2. Justificación del programa	
5.3. Objetivos del programa	
5.3.1 Objetivo general	
5.3.2 Objetivos específicos	
5.4. Sector al que se dirige	
5.5. Metodología de la intervención	
5.6 Recursos	
5.7. Cronograma	
Referencias bibliográficas	

ANEXOS

Anexo N° 1. Matriz de Consistencia

Anexo N° 2. Cuestionario de apoyo familiar

Anexo N° 3. Certificado de Validación del primer experto

Anexo N° 4. Ficha del instrumento del primer experto

Anexo N° 5. Certificado de Validación del segundo experto

Anexo N° 6. Ficha del instrumento del segundo experto

Anexo N° 7. Certificado de Validación del tercer experto

Anexo N° 8. Ficha del instrumento del tercer experto

Anexo N° 9: Carta de Presentación

Anexo N° 10: Carta de Aceptación de Municipalidad Distrital de Santa Anita

Anexo N° 11: Fotografías de la Muestra

Anexo N° 12: Reporte Plagiarism Checker

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Matriz de Operacionalización de la Variable	43
Tabla 2. Escala de Calificación del Cuestionario	44
Tabla 3. Baremo de interpretación de la variable Apoyo familiar	45
Tabla 4. Porcentaje de Validación del instrumento	46
Tabla 5. Confiabilidad del Instrumento	47
Tabla 6. Datos sociodemográficos de los adultos mayores asistentes al CIAM del distrito de Santa Anita de acuerdo al Sexo.	48
Tabla 7. Datos sociodemográficos de los adultos mayores asistentes al CIAM del distrito de Santa Anita de acuerdo a la Edad.	49
Tabla 8. Datos sociodemográficos de los adultos mayores asistentes al CIAM del distrito de Santa Anita de acuerdo al Estado Civil.	50
Tabla 9. Nivel de Apoyo Familiar percibido por los adultos mayores asistentes del Centro Integral del Adulto mayor del distrito de Santa Anita en la ciudad de Lima, 2018	51
Tabla 10. Nivel de apoyo familiar percibido por los adultos mayores asistentes al CIAM del distrito de Santa Anita en la dimensión afectivo consistente	52
Tabla 11. Nivel de apoyo familiar percibido por los adultos mayores asistentes al CIAM del distrito de Santa Anita en la dimensión adaptación familiar	53
Tabla 12. Nivel de apoyo familiar percibido por los adultos mayores asistentes al CIAM del distrito de Santa Anita en la dimensión autonomía familiar	54

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Diseño de la investigación	41
Figura 2. Fórmula de confiabilidad Alfa de Cronbach	46
Figura 3. Datos sociodemográficos de los adultos mayores asistentes al CIAM del distrito de Santa Anita de acuerdo al Sexo	48
Figura 4. Datos sociodemográficos de los adultos mayores asistentes al CIAM del distrito de Santa Anita de acuerdo a edad	49
Figura 5. Datos sociodemográficos de los adultos mayores asistentes al CIAM del distrito de Santa Anita de acuerdo al estado civil	50
Figura 6. Nivel de Apoyo Familiar percibido por los adultos mayores asistentes del Centro Integral del Adulto mayor del distrito de Santa Anita en la ciudad de Lima, 2018	51
Figura 7. Nivel de apoyo familiar percibido por los adultos mayores asistentes al CIAM del distrito de Santa Anita en la dimensión afectivo consistente	52
Figura 8. Nivel de apoyo familiar percibido por los adultos mayores asistentes al CIAM del distrito de Santa Anita en la dimensión adaptación familiar	53
Figura 9. Nivel de apoyo familiar percibido por los adultos mayores asistentes al CIAM del distrito de Santa Anita en la dimensión autonomía familiar	54

RESUMEN

La presente investigación tiene por objetivo determinar el nivel de apoyo familiar percibido por los asistentes del CIAM del Distrito de Santa Anita. El estudio es de tipo descriptivo, con un diseño no experimental y con un enfoque cuantitativo de acuerdo a los datos.

La población lo comprenden los adultos mayores y la muestra está representada por 30 adultos, el instrumento utilizado para la recolección de datos fue un cuestionario elaborado para medir el nivel de apoyo familiar, el cual ha sido validado por el juicio de 3 jueces expertos quienes en base a su pericia han evaluado el Cuestionario de Participación educativa bajo los criterios: intencionalidad, suficiencia, consistencia, coherencia, pertinencia, y claridad.

Se establece como conclusión que: El nivel de apoyo familiar percibido representó un nivel alto de 73.3%, es decir que el soporte percibido les permite vivir tranquilos.

Palabras Claves: apoyo familiar, afectivo consistente, adaptación familiar, autonomía familiar y adulto mayor.

ABSTRACT

The objective of this research is to determine the level of family support perceived by the CIAM attendees of the Santa Anita District. The study is of a descriptive type, with a non-experimental design and with a quantitative approach according to the data.

The population is comprised by the elderly and the sample is represented by 30 adults, the instrument used for data collection was a questionnaire designed to measure the level of family support, which has been validated by the trial of 3 expert judges who in based on their expertise they have evaluated the Educational Participation Questionnaire under the criteria: intentionality, sufficiency, consistency, coherence, relevance, and clarity.

It is established as a conclusion that: The perceived level of family support represented a high level of 73.3%, that is, the perceived support allows them to live in peace.

Key words: family support, consistent affective, family adaptation, family autonomy and older adult.

INTRODUCCION

La familia es la base primordial de toda sociedad, donde los individuos que viven dentro de un hogar están emparentados entre sí y se enfocan en la necesidad de desarrollar protección de distinta índole entre ellos mismos. Por ello cualquier tipo de apoyo (económico, moral, afectivo, etc.) que se necesita dar a cada miembro de la familia es necesaria y de suma importancia, para lograr que cada uno de ellos crezca en armonía y se sienta seguro hacia las situaciones de vida.

Se puede decir, que la familia es el medio específico en donde se genera, cuida y desarrolla la vida, porque no mencionar que a raíz de ello es en la familia donde nace la transmisión de valores, el desarrollar empatía hacia los demás, es donde se adquiere lo básico para generar una función de cuidados hacia el prójimo.

Precisamente el no lograr desarrollar todo esos valores o la empatía hacia los otros genera que no se dé el apoyo familiar hacia los que lo necesitan, dejando atrás el vínculo que los une como familia. Pues ahora el de no contar con el apoyo de un miembro del hogar en caso de enfermedad u en otros casos ya mencionados trae consigo vulnerabilidad en la persona que está atravesando cualquier problema.

La familia es el eje dinámico donde se realizan diversos acontecimientos y por lo mismo siempre va cambiando todo lo que ocurre dentro del hogar. La familia debe de gestionar el cuidado como el total apoyo de sus miembros, brindándoles un ambiente bueno y óptimo para que se desarrolle una personalidad sin maldad, por lo tanto, en una convivencia sana los roles asignados dentro del hogar no serían siempre un problema.

Si tomamos la realidad de cómo es que se está desarrollando la familia con la presencia de un adulto mayor en casa, es algo que no lo sabríamos porque cada uno de las familias peruanas son los que pueden comentar sobre aquello. Se menciona este comentario porque cuando una persona anciana vive dentro de un núcleo familiar cambia todo el itinerario que se tenía hasta el momento de saber que nuestro familiar que ya no es una persona joven, necesita de cuidado, esta situación puede traer conflictos entre los miembros de la familia, puesto que nadie quiere cambiar su vida diaria por realizar la tarea de cuidar al que ahora los necesita, llevando consigo que la persona adulta mayor sienta esa situación incómoda, sintiéndose un estorbo, lo que conlleva a muchas cosas como que se pueda deprimir, luego la enfermedad y así podemos mencionar diversas circunstancias que pueden afectar con tan solo sentir que no está siendo apoyado por la familia.

Muchas veces y en la actualidad se puede ver en las calles a personas adultas mayores trabajando o enfermos, o abandonados, siempre se observa que no la están pasando bien. Dicha situación se da por la falta de interés hacia ellos, pero lo que es lamentable que se da por parte de sus propias familias. Otro problema que se puede observar es cuando no reciben ese apoyo que tanto necesitan, pues al contrario son maltratados físicamente, cuando ellos ya deberían estar gozando de un buen soporte que les permita sentirse plenos y no humillados.

En conocimiento, por este problema social que se presenta no solo ahora si no ya de años atrás que surge el presente tema de investigación titulada “Apoyo familiar percibido por los asistentes del Centro Integral del Adulto Mayor del Distrito de Santa Anita en la Ciudad de Lima, 2018”, buscando ayudar a los adultos en etapa de vejes para concientizar a los hijos(as) con respecto al apoyo que ellos necesitan, como también promover que haya programas junto a sus hijos para obtener lo propuesto.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

La familia es la base primordial de la sociedad, por ende, cada uno del integrante debe velar por el bienestar de todos sus integrantes. El apoyo familiar debe identificarse con el completo respaldo de todos los que la conforman. Según Pinkerton y Dolan (2007), el apoyo familiar se demuestra de varias formas, ya sea de protección, de asistencialismo, de brindar soluciones y de brindar afecto, pero que al fin y al cabo son maneras de brindar un apoyo hacia cada miembro de la familia.

En la actualidad hay diversos casos que se pueden escuchar u observar sobre casos de personas adultas mayores que sufren de abandono por parte de su familia, como por ejemplo de sus propios hijos, siendo éste un problema recurrente en nuestra sociedad, donde cabe resaltar que no existe la preocupación total de ellos. Una persona cuando llega a la etapa de vejez sienten el temor tal vez de ser una carga para su familia, es por ello que llegan a sentirse solos e incluso llegan a la depresión por lo situación que atraviesan en ese caso, una persona adulto mayor edad necesita de diversos cuidados, necesita saber que están con ellos, que son importantes, que son parte de todo, pues hay que pensar que alguna vez ellos también cuidaron de su familia y debe ser retribuido.

Según el MINSA (2016) instó mucho a las familias sobre el cuidado y protección al adulto mayor, que por las condiciones que presentan en esta etapa pasan a adaptarse por diversos cambios que los hacen vivir una etapa complicada, es por ello que se recomendó que se les considere siempre en la familia, ya que siempre necesitaran de apoyo en todo aspecto.

Según la Organización Mundial de Salud(2017), nos menciona al Dr. Amit Dias que tenía problemas para encontrar en Goa (India) a personas con demencia, que cuando se les preguntaba a los pobladores si ha visto a una persona con demencia, nadie daba razón, pero al mencionarles si conocían a alguien que cuando haya salido de casa éste luego no sabe regresar o se pierde, allí si daban respuesta , ésta realidad no es solo en el País de la India, sino en todas partes del mundo , por supuesto que también en Perú es una problemática que se presenta por la falta del apoyo familiar , de la falta de preocupación hacia ellos, lo que hace que cada adulto mayor esté a su suerte.

Muchas veces quien no ha presenciado maltratos verbales en cualquier lugar, por ejemplo se ha observado situaciones en las que una señora de avanzada edad llega con su hija al médico para su chequeo rutinario, un hijo o hija cuando acompaña a su padre o madre es porque en verdad quiere hacerlo no por obligación, pero en este caso se observó todo lo contrario, pues la persona que acompañaba a la señora mayor le decía cosas groseras sólo porque le preguntaba que en donde se encontraba, debe saberse que no lo hacía por molestar sino porque era evidente que la persona adulta mayor puede estar padeciendo de demencia, punto que se debe abarcar en la actualidad de cómo sobrellevar esa situación y no dejar de brindarle el apoyo que ellos necesitan.

Las personas adultas mayores sufren de desprotección en la sociedad, por lo que se ha decretado un Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables aprobado mediante Decreto Supremo N° 003-2012-MIMP, donde se enfocan en velar por la protección y promover los derechos que tiene cada uno de ellos como personas ancianas.

Cabe mencionar que el apoyo familiar, cobra un valor significativo en los adultos mayores y si se les brinda la oportunidad de participar en las tareas como aportar de

distintas formas dentro del hogar, se sentirán plenos, todas estas medidas les permiten estar alejados de problemas a futuro que conlleven a situaciones de depresiones u enfermedades.

En Cuba en el año 2004 se realizó un estudio en donde se habla de los adultos mayores que se encuentran viviendo acompañados o independientes, institucionalizados como también se les puede mencionar, éste estudio revela que efectivamente los que viven bajo el techo de sus hijos reciben el apoyo, pero apoyo material, mientras que los que viven independientes no ocurre lo mismo, éste punto nos hace reflexionar de cuantas personas adultos mayores pasan por la misma situación, en la actualidad, uno se pregunta si es que esas personas que viven independientes o acompañados reciben la atención correcta o no hace ninguna diferencia sea cual sea su situación, o preguntarnos también si esas personas ancianas son felices aun estando acompañados solo recibiendo apoyo material y no afectiva, o estando independientes y ni tampoco recibir afecto ni, sea cual sea lo que estén viviendo hay que pensar que todos nosotros llegaremos a la vejez, que así como ellos nosotros también necesitaremos que nos brinden su apoyo absoluto en todo aspecto, para llevar una vida tranquila hasta nuestro últimos días.

La familia no siempre se da cuenta de lo importante que es tener a todos sus miembros juntos, siempre suele darse que cuando el padre o la madre fallecen quieren decirle todo cuando ya no están físicamente, volviendo al tema de los adultos mayores que viven en casa aun o los que ya están viviendo solos, hay situaciones de violencia psicológica y física hacia ellos, por ejemplo que los tienen viviendo bajo su techo pero los ignoran solo por el simple hecho de no tenerles la paciencia de solo escucharlos o atenderlos, esto también se considera falta de apoyo por parte de sus familiares.

El Poder Legislativo en el 2016 publicó una LEY N° 30490 para defender los derechos de toda persona adulta mayor. Esta ley promueve diversos puntos a favor de cada

uno de ellos, donde se hace énfasis a la protección sea física, emocional, de seguridad, económica con ellos, por ende, debe haber mayor seguimiento de si se cumple o no, porque podría estar faltándose a ésta ley.

Por ello debe promoverse desde el hogar, desde pequeños deben enseñarnos que tan importante es valorar a cada uno de nuestros integrantes, hacernos saber que todos llegaremos a sentir esa necesidad de apoyo de nuestros semejantes, un tema que parezca o no se está presentando por parte de las familias de ésta sociedad, hacernos la pregunta de si reciben o no apoyo los adultos mayores, el no recibir ese apoyo como les afecta, etc, por ello que mediante ésta investigación se podrá conocer cómo se percibe el apoyo familiar en los adultos mayores que asisten al CIAM de Santa Anita.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

-¿Cuál es el nivel de apoyo familiar percibido por los asistentes del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa Anita en la Ciudad de Lima, 2018?

1.2.2. Problemas específicos

-¿Cuál es el nivel de apoyo familiar, según la dimensión afectivo consistente percibido por los asistentes del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa Anita en la Ciudad de Lima, 2018?

-¿Cuál es el nivel de apoyo familiar, según la dimensión adaptación familiar percibido por los asistentes del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa Anita en la Ciudad de Lima, 2018?

-¿Cuál es el nivel de apoyo familiar, según la dimensión autonomía familiar percibido por los asistentes del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa Anita en la Ciudad de Lima,2018?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

- Determinar el nivel de apoyo familiar percibido por los asistentes del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa Anita en la Ciudad de Lima,2018

1.3.2. Objetivos específicos

-Identificar el nivel de apoyo familiar según la dimensión afectivo consistente percibido por los asistentes del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa Anita en la Ciudad de Lima,2018.

-Identificar el nivel de apoyo familiar según la dimensión adaptación familiar percibido por los asistentes del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa Anita en la Ciudad de Lima,2018.

-Identificar el nivel de apoyo familiar según la dimensión autonomía familiar percibido por los asistentes del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa Anita en la Ciudad de Lima,2018.

1.4. Justificación e importancia

La vulnerabilidad que viven los adultos mayores es una realidad, en el que se debe de trabajar pronto, para que nuestra sociedad actual cambie mostrando ejemplo del apoyo que se deben merecer los adultos mayores, para que así a los que les falte llegar a esa etapa no tengan que vivir por lo que están atravesando las personas ancianas con el tema de no sentirse apoyados por su familia.

Se afirma que la familia es el núcleo de la sociedad, pues se pone en énfasis desde la convivencia familiar que cada uno de ellos debe velar por el completo bienestar ya sea económico, afectivo, como educativo, salud, etc, por lo tanto, la familia en conjunto debe preocuparse por dar todo el apoyo a todos los que la conforman, formando así un ciclo constante y positivo en relación para el apoyo familiar hacia nuestros familiares.

(Rosseau, J. 2008.P.9), menciona que “La sociedad más antigua de todas, y la única natural, es la de una familia; y aún en esta sociedad los hijos solo perseveran unidos a su padre todo el tiempo que le necesitan para su conversación. Desde el momento en que cesa esta necesidad, el vínculo natural se disuelve.”

Se puede decir entonces que en nuestra sociedad cuando los hijos nacen y van creciendo permanecen todo el tiempo junto a los padres, en esa convivencia siempre se entabla conversación ya se de diversas situaciones que atraviesan ellos, pero mientras va pasando los años y va avanzando la tecnología ésta costumbre se va perdiendo dejando de lado esa unión que por naturaleza debe existir entre padres e hijos, éste punto que se está tocando en estos momentos se menciona porque las personas en este caso los hijos deben de saber que no siempre tendrán a sus padres para toda la vida, por ende no deben dejar que la unión familiar nunca se pierda, acordarse de que no importa que tan ancianos estén

sus padres, ellos siempre van a querer escucharlos y por consiguiente también necesitan recibir lo mismo.

Por ello se quiere lograr desarrollar ésta investigación para poder obtener que tanto sienten el respaldo de sus familiares en ésta etapa de sus vidas, como en temas de enfermedad, afecto, comprensión, etc.

El estudio aporta en el aspecto teórico, porque facilita la recopilación de diversa información que ayudara a futuras investigaciones, convirtiéndose en una guía útil para profesionales que deseen desarrollar más investigaciones acerca del apoyo familiar que perciben los asistentes del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor.

En el aspecto práctico, se quiere lograr desarrollar la sensibilización de manera que se obtenga la atención prioritaria por parte de la familia hacia la población adulta, brindándole el apoyo que necesitan. Sobretudo beneficiará en el sentido que se implementará programas de intervención, para mejorar la realidad de los adultos mayores.

También se aporta en el aspecto metodológico, a través de las técnicas, procedimientos e instrumentos utilizados en la recolección de datos, pues estos pueden ser empleados para recabar información en otras investigaciones.

Lo que se pretende es conocer si los asistentes del programa CIAM, están recibiendo el apoyo familiar, lo que permitirá a la investigación conocer la realidad de cada uno de ellos dentro de su eje familiar y trabajar sobre los resultados.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Gempp, L. y Benadof, D. (Chile, 2017) realizaron una investigación titulada “*Percepción de Apoyo Familiar de Adultos Mayores Residentes en Establecimientos de Larga Estadía*”. Tuvieron como objetivo definir las impresiones que tienen los adultos mayores acerca de su apoyo aun estando en el establecimiento. El estudio fue cualitativo. Se utilizó la muestra mínima de 10 personas o hasta obtener suficiente información. La técnica usada fue la entrevista a profundidad que constaba de preguntas que dieran con el objetivo de la investigación. Se concluyó que el bienestar del adulto mayor institucionalizado refleja estar relacionado con el apoyo de familiares y una buena relación con ellos. El apoyo familiar mejora la calidad de vida y favorece la adaptación al lugar de residencia.

Gonzales, G. (México, 2017), en su investigación titulada “*Asociación de Apoyo Familiar y control Hipertensivo en pacientes de la UMF N° 33 El Rosario*”. Tuvo como objetivo determinar la asociación de apoyo familiar y el control hipertensivo en los pacientes de la UMF N° 33 El Rosario. El tipo de estudio fue de tipo correlacional y transversal. Se utilizó la muestra de 318 adultos mayores de 50 años con diagnóstico de Hipertensión arterial. Se utilizó un instrumento para identificar variables sociodemográficas y para determinar el grado de apoyo familiar se usó el cuestionario de MOS. Se concluye que el apoyo familiar en el apego al tratamiento y control hipertensivo de los pacientes, permite reducir complicaciones propias de la enfermedad, mejorando la calidad de vida de los pacientes y de sus propias familias.

Martinez, V. (México, 2016). Realizo en su investigación titulada “*Tipo de Apoyo Familiar en Pacientes con Peritonitis asociada a diálisis peritoneal continua ambulatoria*”. Tuvo como objetivo determinar el tipo de apoyo familiar en los pacientes con Enfermedad Renal Crónica que hayan cursado con peritonitis en los últimos 6 meses. El estudio fue de tipo descriptivo y transversal. La población estuvo conformada por todos los pacientes que cursaron peritonitis esos meses. El instrumento utilizado fue el cuestionario de Apoyo social funcional de Duke –UNK-11. Se confirma lo encontrado en teoría acerca de la importancia de la familia como red de apoyo, en función protectora y como amortiguadora en situaciones de crisis, además contribuye al bienestar y la salud, por ende, se concluyó que el escaso apoyo familiar predominó en los pacientes que cursaron con episodios de peritonitis asociada a diálisis peritoneal continua ambulatoria.

Sánchez, D.(Mexico,2014), realizó el estudio titulado “*Apoyo Familiar en Personas Con Cáncer*”. El objetivo del estudio fue identificar la percepción de apoyo familiar que tienen las personas con cáncer y si el apoyo que perciben es de gran ayuda para afrontar mejor la enfermedad. La investigación tuvo un estudio de tipo descriptiva e inferencial. La población estuvo conformada por 23 pacientes con distintos tipos de cáncer. Se aplicó un instrumento validado por expertos y realizado con base en la etapa cualitativa. En conclusión, se encontró que aquellas personas que mencionan no tener problemas emocionales como puede ser temor y depresión, perciben mejor el apoyo que les brindan su familia, lo que se encontró que los síntomas que más presentan son de tipo físico, más que lo emocional.

Ávila, L., Domingo O., Ramos, R. y Velázquez L. (México, 2013). en la investigación titulada “*Asociación del control glicémico con el apoyo familiar y el nivel de conocimientos en pacientes con diabetes tipo 2*”. El objetivo de la investigación fue evaluar la asociación del control glicémico con el apoyo familiar y nivel de conocimientos en los pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2. La investigación tuvo un diseño de estudio transversal analítico en pacientes con DM2. La población que se tuvo fue al inicio unas 110 personas, pero se fueron perdiendo obteniendo como muestra final a unos 81 pacientes. Se aplicó el instrumento validado de apoyo familiar de 24 ítem, diseñado a través de un inventario. En conclusión, los resultados confirman la importancia del apoyo familiar en el control glicémico del paciente con DM2 que favorezca la modificación y permanencia de estilos de vida saludables.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Aguilar, V.(Lima, 2018) en su investigación titulada “*Apoyo familiar en adultos mayores que asisten al programa de diabetes de un hospital del MINSA en Lima*”. El estudio tuvo como objetivo el determinar el nivel de apoyo familiar que reciben los adultos mayores que asisten al programa. El tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo y de corte transversal. La población fue de 430 adultos mayores registrados en el Programa, luego se realizó el muestreo aleatorio donde quedo una muestra de 79 adultos. Se utilizó como técnica la entrevista estructurada y como instrumento un cuestionario tipo Likert sobre apoyo familiar. Se concluyó que La mayoría de los adultos mayores que asisten al Programa de Diabetes del Hospital Nacional Dos de Mayo tienen apoyo por parte de sus familiares; así mismo, el apoyo familiar predominante es en la dimensión emocional respecto de las dimensiones social y física.

Guzmán, L.(Lima,2016) en la investigación titulada “*Grado De Apoyo Familiar Que Percibe El Adulto Mayor Usuario De Un Centro Materno Infantil De Lima Metropolitana. 2016*”. El objetivo del estudio fue determinar el grado de apoyo familiar que percibe el adulto mayor usuario de un Centro Materno Infantil “Tablada de Lurín” de Lima Metropolitana. 2016. El tipo de investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. Tuvo la población muestral de 47 adultos mayores registrados en el Club del Adulto Mayor “La edad de Oro” del Centro Materno Infantil “Tablada de Lurín”. Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario tipo Likert adaptado, el cual fue formulado por la autora y validado por ocho jueces expertos en una tabla de concordancia con un nivel de significancia de 0.008. El estudio concluyo que el grado de apoyo familiar percibido por los adultos mayores usuarios del establecimiento de salud sede de estudio, es parcialmente suficiente, siendo este un índice no positivo para ellos, puesto que el no percibir un apoyo familiar suficiente, constituye un riesgo en el curso adecuado del envejecimiento de la persona y en su calidad de vida. Respecto a los tipos de apoyo, el apoyo emocional percibido por los adultos mayores es parcialmente suficiente, el apoyo instrumental es percibido como suficiente y el apoyo informativo como insuficiente.

Aburto, M. (Trujillo, 2016), en su investigación titulada “*Influencia del Apoyo Familiar en el proceso de envejecimiento de los adultos del Programa del adulto mayor, sub gerencia de derechos humanos de la Municipalidad Provincial de Trujillo, durante el año 2015*”. El objetivo de la investigación es conocer de qué manera se le brinda apoyo al adulto mayor. El tipo de investigación fue descriptiva. La población estuvo conformada con una muestra de 24 adultos mayores que conforman el programa. Se utilizaron como técnicas a la entrevista, la observación, y como instrumento al

cuestionario. El estudio concluyó que es importante tomar en cuenta la influencia que ejerce sobre los adultos mayores el apoyo familiar, ya que les proveerán de apoyo emocional y generará un proceso de envejecimiento pleno y satisfactorio.

Chorres, P. (Nuevo Chimbote ,2016), realizó en su investigación titulada “*Apoyo Familiar Y Estilos De Vida En El Adulto Mayor Del Asentamiento Humano “10 De Setiembre”*”. Chimbote, 2015”. El objetivo de su investigación conocer la relación que existe entre el apoyo familiar y los estilos de vida en el adulto mayor del asentamiento humano “10 de Setiembre”.El tipo de investigación fue descriptivo correlacional y de corte transversal. La población estuvo constituida por 40 adultos mayores del asentamiento humano “10 de Setiembre”. Se utilizó los instrumentos: Escala de valoración del grado de apoyo familiar de Zoila Leiton (1998) y el cuestionario de estilo de vida (PEPS-I) de Nola Pender (1996). Entre los resultados se obtuvo que Los adultos mayores con apoyo familiar alto presentan un estilo de vida saludable (81,3%) y los adultos mayores que perciben un nivel moderado (62,5%) o bajo (62,5%) estilos de vida no saludable respectivamente. El estudio concluyo que 40% de los adultos perciben un nivel alto y moderado de apoyo familiar respectivamente, sólo el 20% restante percibe un nivel bajo.

Arias, M. y Ramírez, S. (Pachacamac, 2013), realizo una investigación titulada “*Apoyo Familiar y Prácticas de Autocuidado del Adulto Mayor con Diabetes Mellitus tipo 2 Zona Urbana, Distrito de Pachacámac*”. Su objetivo fue determinar la relación del apoyo familiar y las prácticas de autocuidado del adulto mayor con diabetes mellitus tipo 2 zona urbana en el distrito de Pachacámac. El estudio fue de tipo cuantitativo, de método descriptivo y el diseño de investigación fue no experimental de diseño

transversal correlacional. La población estuvo conformada por 48 adultos mayores con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2 entre las edades de 60 a 85 años y 48 familiares cuidadores de la zona urbana del distrito de Pachacámac. La técnica para ambos cuestionarios fue la encuesta. Los resultados identificaron de los 48 familiares cuidadores 45,8% tienen más de 60 años de edad, 70,8% sexo femenino siendo la hija la que prevalece en el cuidado. De los 48 adultos mayores 60,4% tienen entre 60 a 69 años, 60,4% son de sexo femenino. El apoyo familiar es adecuado en el 64,6%. Según dimensiones predominó el apoyo instrumental con 66,7%. Las prácticas de autocuidado son regulares en 52,1%. Según dimensiones resultaron regulares en control médico, dieta, ejercicios, cuidado de los pies y control oftalmológico. Concluyendo que: El apoyo familiar resultó adecuado con ventaja en el apoyo instrumental.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conceptualización de Apoyo familiar

Podemos mencionar que el apoyo familiar se identifica por estar pendientes de cada uno de sus miembros, ya sea en temas de enfermedad, discapacidad, afecto y todo lo que tenga que relacionarse al apoyo brindado día a día.

El apoyo familiar desempeña un rol importante en la atención al adulto mayor, puesto que si no se cumple con ese apoyo la persona mayor podría decaer en todo aspecto ocasionando daños en su vida.

Baptista y Oliveira (2004), afirma que “el soporte familiar se manifiesta por medio de acciones que demuestran atención, cariño, diálogo, libertad, afectividad y autonomía entre los integrantes de la familia”. Dicho entonces se desglosa de toda

esta afirmación que el apoyo familiar debe ser constante con todo y entre todos los integrantes de la familia.

Antonucci y Jackson (1990), señalan que “la ayuda prestada por la familia es importante durante los periodos de crisis, especialmente durante el curso de enfermedades crónicas”. Por ello podemos mencionar que el apoyo de la familia sirve para contribuir a la vida del anciano, debemos considerar que el apoyo familiar es de vital importancia para afrontar satisfactoriamente las crisis vitales que se sufren en sus vidas.

Castro, Campero y Hernández (1997) afirman que “el soporte familiar es un constructo multidimensional y asociado con la salud mental de los individuos”. Dicha afirmación se puede asociar con las malas personas que se desarrollaron de tal manera que no los hace parte positiva de nuestra sociedad, por ello se debe pensar que si hubiera habido siempre un apoyo familiar éstos casos no estuvieran siendo una problemática social.

Magagnin (1998) señala que “la familia, por tratarse de un sistema relacional en el que sus miembros se influyen, debe estar atenta para mantener la calidad de sus relaciones”. En dicha afirmación podemos mencionar que en el caso del apoyo por parte de los padres son los que crean en los hijos un desenvolvimiento correcto y positivo en una sociedad a futuro.

Para Barez, Blasco y Fernández (2003), se piensa por “soporte familiar aquellas acciones fundamentales que realizan uno o varios miembros del contexto familiar para demostraciones de amor, cariño y pertenencia a un grupo”. De ésta forma las acciones que se realicen son importantes para que cualquier persona de la

familia tenga la seguridad de realizar lo que se proponga y genere su propio bienestar, por el simple hecho de sentir todos esos afectos.

2.2.2. Importancia del Apoyo Familiar al Adulto mayor en la Enfermedad:

Estrada, J. (2013) sostiene “La familia es un soporte importante para el proceso de las enfermedades y la sanación de las personas. Cuando la familia conoce del proceso de la o las enfermedades y se involucra en el tratamiento, la persona enferma tiene un mejor pronóstico de recuperación.”

Entonces puede mencionarse que la persona que pasa por enfermedades también debe ver en buen estado ya sea anímico o vital en sus familiares, solo así sentirán que nos los está perjudicando por el simple hecho de estar cuidándolos, es por esto que también necesitan saber y ver que ellos no están descuidándose, en sí, es también un trabajo en conjunto, por ende, todos deben apoyarse.

Serrano, J. (2013) menciona “ la familia, factor de calidad de vida. En opinión de las personas mayores, las relaciones con la familia son una fuente esencial de bienestar y es la tercera condición más importante para la calidad de vida.”

Muchas veces la persona vulnerable en enfermedad, es cuando no se observa el apoyo familiar que deberían tener las personas adultas mayores, por ello los cuidados en estos casos deben ser óptimos dentro del ambiente familiar.

Del Pozo, M. (2016) sostiene “Los miembros de la familia, deben repartirse lo más equitativamente posible las responsabilidades del cuidado al paciente y las demás tareas del funcionamiento familiar. Sin embargo, raramente esto se hace realidad, y lo cierto es que no todos tienen la misma posibilidad, habilidad y fortaleza para desarrollar estas funciones. Si esto no se modula adecuadamente, puede

conducir a que una o dos personas se recarguen en sus responsabilidades y se sientan abandonadas por los demás, generándose tensiones en las relaciones familiares.”

Weakland J. (1977), destacaba “la importancia de las interacciones familiares tanto en el origen como el curso y resultado de las enfermedades”. Lo que se puede rescatar de ésta mención es que el apoyo familiar influye mucho en la salud de las personas mayores, si éste apoyo no se brinda afectaría mucho en la recuperación como en el tratamiento del mismo.

Muchas veces se puede apreciar o hacernos una idea de lo que puede desencadenar la enfermedad de una persona, pues entonces podemos imaginar cómo afecta la salud del adulto mayor a través de otros factores, es entonces que, según Campbell y Treat (1990), es a través de dos puntos de vista el psicofisiológico y el conductual:

-Psicofisiológico, se hace referencia a “los factores familiares relacionados con el estrés”. Es decir, las situaciones de estrés que ocurran dentro del entorno familiar se verá repercutido en la parte emocional, lo que causa la depresión por consiguiente que la persona adulta mayor no pueda sanar.

-Conductual, en referencia a “las prácticas de salud”. Podemos decir que, si la familia se involucra en los cambios que tiene que hacer la persona enferma dará sus frutos positivamente, es decir si realiza cambios en su vida cotidiana, esto también ayudará a que no se le haga difícil su evolución a mejorar, por ejemplo, si el paciente tiene que hacer dieta, la familia también lo realiza para así ayudar a que mejore.

2.2.3. Beneficios del Apoyo Familiar

Si precisamos el beneficio en los adultos mayores, pues debemos decir que el acompañamiento de los familiares en ésta etapa de sus vidas es beneficioso para ellos y para su desarrollo.

Según Negrete D.(2015) los beneficios que otorga el apoyo familiar en las personas adultos mayores son:

- Se sienten queridos e importantes dentro de la familia
- Pueden hacerles saber que ellos también pueden seguir soñando con realizar algunos retos que nunca cumplieron y que aún pueden hacerlo
- Logran desarrollar en ellos fortalezas o como también que sigan desarrollando alguna actividad que dejaron de hacer y así hacerles sentir útiles
- El compartir tiempo y actividades con ellos es hacerles sentir que también son importantes para la realización de actividades

2.2.4. Dimensiones de Apoyo Familiar

Los siguientes autores son los que nos hablan de apoyo familiar:

a) Dimensiones del apoyo familiar según Moreno, Sanz, Rodríguez & Geurts, 2009

El apoyo familiar como ya se había mencionado ha sido poco estudiado por ello carece de información, pero se pudo plantear varias dimensiones entre ellas están:

- **La comunicación:** Base importante para el desarrollo de todas las tareas a realizar cuando se necesita que haya buenas relaciones dentro del hogar.

- **Conflictos intrafamiliares:** Es una conducta asociada a situaciones de conflictos, que pueden ser de violencia, abusos, etc, que pueden ocurrir dentro del hogar. Los tipos de conflictos pueden ser: psicológica, patrimonial, económica, física y sexual.
- **Resolución de problemas:** Los conflictos surgen normalmente por desacuerdos o por como lo percibimos, entonces, es importante que aprendamos a reconocer las diferencias que cada persona tiene o ponernos en el lugar del otro para saber del porque está reaccionando de cierto modo creando problemas dentro del hogar, por ello es importante ser justos y no quedarnos callados ante lo que nos pasa para que así puedan brindarnos ayuda y resolver los problemas.
- **Grado de afectividad:** Es el sentir más humano que no debería perderse por nada. Las vivencias afectivas que se dan en el hogar, pueden darse en grados de intensidad.

En términos muy generales podemos distinguir dos tipos: Las emociones: estas son más efusivas

Los sentimientos: son en apariencia más débiles

Pero en realidad ambas muestran la mejor forma de la persona.

- **Buen planteamiento de reglas:** Estas se logran desarrollar cuando una familia tiene de forma concreta lo que se debe realizar o no dentro del hogar para crear una convivencia sin conflictos y en armonía.
- **La depresión:** Es algo real que si no se le da el tratamiento necesario para quien lo necesita, terminara desarrollando situaciones que desencadenen cosas malas en la persona que lo padece, aquí es donde entra el apoyo familiar para combatirlo.

- **Locus de control:** Es la capacidad de la persona para poder interactuar con el entorno. Hay dos tipos de locus de control:
 Interno: lo que la persona ha percibido es porque es el logro de su comportamiento y por lo mismo tiene el control de las cosas. Como ejemplo entonces sería que, si una persona quiere ser feliz, puede hacerlo si lo quiere.
 Externo: lo percibe la persona cuando las cosas suceden independientemente, es decir sin que lo haya. Por tanto, el individuo piensa que todo lo que ha sucedido es porque tuvo que pasar por suerte o por el destino.
- **Autoconcepto:** Es la opinión en la que cada persona tiene sobre uno mismo, definirse como todos aquellos ideales y creencias que tenemos de nosotros mismos.
- **Estrategias de resolución de conflictos:** Resolver un conflicto no es fácil, sobre todo si ésta se da dentro del hogar, sobre todo si cada uno de ellos tiene su punto de vista. Es entonces que sea cual sea el problema debe solucionarse para la buena convivencia.

b) Dimensiones de apoyo familiar según Solberg y Villarreal, 1997/ Triandis y otros, 1988:

“El soporte familiar es un elemento de mayor importancia que la concedida habitualmente. Este tipo de soporte contempla la dimensión efectiva, o sea, material, económica, de facilitación de recursos y la dimensión afectiva, de soporte emocional”.

Ambas dimensiones suelen darnos de cuenta que los integrantes de la familia suelen desarrollarse de acuerdo a lo que la familia está dando para que algún u otra manera salga adelante, es decir de cierto modo devolver el esfuerzo que han hecho por cada uno, sentirán que es retribuido dejando sentir ese soporte que se desarrolla a través de

esas manifestaciones de afecto, es solo así que cuando el apoyo familiar es concedido a alguna persona es entregado sin reproches.

c) Dimensiones del apoyo familiar Según Baptista,2009:

Elaboró un instrumento que lo llamó el Inventario de Percepción de Soporte Familiar (IPFS) para medir la percepción del individuo en relación al apoyo que recibe de su propia familia.

Entonces para medir el apoyo familiar se tienen a las siguientes dimensiones:

-Dimensión Afectivo-Consistente: se refiere a expresiones de afectividad, tales como respeto, apoyo y empatía, entre los miembros de la familia, se habla de brindar el apoyo emocional necesario en cada una de las circunstancias a cada uno.

-Dimensión Adaptación familiar: se refiere a la ausencia de comportamientos y sentimientos negativos en relación con la familia, como, por ejemplo, agresividad, rabia y competitividad entre los familiares. Ésta se refiere que a medida que va sucediendo cambios, cada uno de los integrantes del grupo familiar pueda adecuarse a esos cambios.

-Dimensión Autonomía familiar: se menciona a la confianza, libertad y privacidad entre sus miembros. Refiriéndose que cada persona dentro del hogar debe de saber qué es lo que desea hacer o que decisiones tomar sin afectar a las personas a su alrededor.

2.2.5 Normatividad que ampara al adulto mayor en el Perú

El Diario El Peruano, menciona que El Congreso de la Republica ha dado la Ley N° 30490 que protege al adulto mayor en nuestro país, de las cuales existen ciertos artículos que se relacionan a los deberes de la familia.

Capítulo II:

Derechos de la persona adulta mayor y deberes de la familia y del estado

Artículo 5:

5.1 La persona adulta mayor es titular de derechos humanos y libertades fundamentales y ejerce, entre otros, el derecho a:

- a) Una vida digna, plena, independiente, autónoma y saludable.
- b) La no discriminación por razones de edad y a no ser sujeto de imagen peyorativa.
- c) La igualdad de oportunidades.
- d) Recibir atención integral e integrada, cuidado y protección familiar y social, de acuerdo a sus necesidades.
- e) Vivir en familia y envejecer en el hogar y en comunidad.
- f) Una vida sin ningún tipo de violencia.
- g) Acceder a programas de educación y capacitación.
- h) Participar activamente en las esferas social, laboral, económica, cultural y política del país.
- i) Atención preferente en todos los servicios brindados en establecimientos públicos y privados.
- j) Información adecuada y oportuna en todos los trámites que realice.
- k) Realizar labores o tareas acordes a su capacidad física o intelectual.
- l) Brindar su consentimiento previo e informado en todos los aspectos de su vida.
- m) Atención integral en salud y participar del proceso de atención de su salud por parte del personal de salud, a través de una escucha activa, proactiva y empática, que le permita expresar sus necesidades e inquietudes.

n) Acceder a condiciones apropiadas de reclusión cuando se encuentre privada de su libertad.

ñ) Acceso a la justicia.

5.2 El Estado dispone las medidas necesarias para garantizar el ejercicio de los derechos de la persona adulta mayor en situaciones de riesgo, incluidas las situaciones de emergencia humanitaria y desastres, para lo cual adopta las acciones necesarias para la atención específica de sus necesidades, de manera prioritaria, en la preparación, prevención, reconstrucción y recuperación de situaciones de emergencia o desastres naturales.

Artículo 6. Soporte institucional

El Estado, las organizaciones de la sociedad civil, las familias y la persona adulta mayor son los ejes fundamentales para el desarrollo de las acciones de promoción y protección de los derechos de la persona adulta mayor, especialmente de las acciones de prevención del maltrato y promoción del buen trato.

Artículo 7 Deberes de la familia

7.1 El cónyuge o conviviente, los hijos, los nietos, los hermanos y los padres de la persona adulta mayor, que cuenten con plena capacidad de ejercicio, en el referido orden de prelación, tienen el deber de:

- a) Velar por su integridad física, mental y emocional.
- b) Satisfacer sus necesidades básicas de salud, vivienda, alimentación, recreación y seguridad.
- c) Visitarlo periódicamente.
- d) Brindarle los cuidados que requiera de acuerdo a sus necesidades.

7.2 Las personas integrantes de la familia deben procurar que la persona adulta mayor permanezca dentro de su entorno familiar y en comunidad.

Entonces se puede mencionar que las leyes hacia lo adultos mayores son de suma importancia que debe ser practicado por la sociedad entera. Cabe mencionar que todos necesitamos ser cuidados a cierta edad sin importar que tanto sean los problemas que se estén presentando, puesto que en la actualidad se puede observar a ancianos vendiendo en las calles hasta altas horas de la noche o simplemente abandonados viviendo fuera de sus casas y no se hace nada al respecto por erradicar ésta problemática, por ello no hay excusa para que la familia ni el Estado dejen desamparados a sus anchas a los adultos mayores, recordar que cada uno de ellos también cuidaron de cada uno de sus integrante de la familia en su hogar, en conclusión las leyes están establecidas para ser cumplidas y no hay excusa para no practicarlas.

2.3 Definiciones Conceptuales:

- **Apoyo Familiar:** El apoyo familiar se refiere a la presencia de la unidad familiar durante el proceso de enfermedad, discapacidad y asistencia de uno de sus miembros.
- **Apoyo social:** Conjunto de recursos expresivas o instrumentales (percibidas o recibidas) que son brindados por la comunidad, las redes sociales y las personas de confianza, que pueden darse en diversas situaciones.
- **Adulto Mayor:** término que se da a las personas que tienen más de 65 años de edad, también estas personas pueden ser llamados de la tercera edad.

- **Calidad de Vida:** termino que habla del bienestar en general que debe tener cada persona.
- **Dimensiones:** forman parte del problema, es decir, que lo describen o serán el resultado de una investigación exploratoria y deberán quedar consignados en el marco teórico.
- **Familia:** Grupo de personas formado por una pareja que están unidas por lazos legales o religiosos, que conviven y tiene un proyecto de vida en común, con sus hijos, cuando esta familia formada los ha tenido.
- **Funcionamiento Familiar:** capacidad de la familia para adaptarse o iniciar a varios cambios en su vida.
- **Soporte Efectiva:** termino que trata de brindar algún apoyo económico(material), o algún tipo de recurso para poder desarrollarte en cualquier aspecto en la vida.
- **Multidimensional:** es cuando le compete varios aspectos de un tema o asunto.
- **Persona Vulnerable:** termino que define a un sujeto que se encuentra en condiciones no favorables.

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION

3.1. Tipo de la investigación

El tipo de investigación es descriptiva, según Siampieri (1998, p. 60) los estudios descriptivos permiten detallar situaciones y eventos, es decir como es y cómo se manifiesta determinado fenómeno y busca especificar propiedades importantes de personas, grupos o cualquier otro fenómeno. En conclusión, es que toda investigación que va ser realizada debe estar ser bien detallada.

El enfoque de la investigación es cuantitativo, porque se recogen datos a través de herramientas que nos permiten obtenerlas. Según (Ghuri y Gronhaug, 2010; Ragin, 1999) la metodología cuantitativa no se centra en explorar, describir o explicar, un único fenómeno, sino que busca realizar inferencias a partir de una muestra hacia una población, evaluando para ello la relación existente entre aspectos o variables de las observaciones de dicha muestra.

3.2. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación es no experimental y según la temporalización es de tipo transversal porque se recolecta los datos en un sólo momento y en un tiempo único.

Kerlinger y Lee (2002) nos dicen que “la investigación no experimental es la búsqueda empírica y sistemática en la que el científico no posee control directo de las variables independientes, debido a que sus manifestaciones ya han ocurrido o a que son inherentemente no manipulables”. Es decir, los datos que se recogen no son cambiados porque ya están existentes.



Figura 1. Diseño de la investigación

Dónde:

O = Observación de la muestra

G = Grupo de estudio o muestra (Adultos Mayores asistentes del Programa de Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa Anita)

3.3. Población y muestra

- **Población**

La población lo comprenden 30 adultos mayores que asisten al Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa Anita en la Ciudad de Lima, 2018.

- **Muestra:**

La muestra censal, es intacta, porque está constituida por la totalidad de la población, por ser una cantidad reducida de participantes. Por tanto, lo constituyen los 30 adultos mayores asistentes al Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa Anita.

Criterios de inclusión de los participantes:

- Personas adultas mayores que asisten al CIAM del Distrito de Santa Anita
- Adultos mayores de ambos sexos.
- Personas mayores de 60 años.

Criterios de exclusión de los participantes:

- Personas adultas mayores que presentan disfuncionalidad mental.

3.4. Identificación de la variable y su Operacionalización

La variable de estudio es “Apoyo familiar” y tiene como factores sociodemográficos que caracterizan a la muestra, tales como: género, edad, estado civil.

Además, la variable apoyo familiar se categoriza en las siguientes dimensiones e indicadores, que se detallan de forma específica en la matriz de operacionalización.

Tabla 1: Matriz de Operacionalización de la Variable Apoyo Familiar

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	INDICE	INSTRUMENTO
APOYO FAMILIAR	Luna, V. (2014) conceptualiza el apoyo familiar es una parte importante en el proceso de vida, al aplicarlo logra desarrollar diferentes habilidades en cada uno de los miembros de la familia, para que cada uno de ellos otorguen el bienestar y respaldo a otros que necesitaran de cada uno de ellos	<p>Baptista (2004) afirma: el soporte familiar se presenta por diversas acciones donde se dan demostraciones que tengan que ver con la afectividad entre todos los integrantes de familia.</p> <p>La familia es el inicio de todo, por ello es donde cada uno de los miembros debe cuidar y proteger a todos los que pertenecen a una misma unidad familiar.</p> <p>El soporte familiar involucra el desarrollo de éstos tres factores, que son:</p> <p>afectivo- consistente, adaptación familiar y autonomía familiar.</p>	Afectivo consistente	Respeto Apoyo Empatía	1,2,3,4,5,6,7	Sí (3) En parte (2) No (1)	Cuestionario de Apoyo Familiar
			Adaptación familiar	Aceptación Adopción de conductas Desenvolvimiento	8,9,10,11,12,13,14,15		
			Autonomía familiar	confianza Libertad Privacidad	16,17,18,19,20,21,22		

3.5. Técnicas e instrumentos de evaluación

La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento utilizado fue un cuestionario elaborado para medir el nivel de apoyo familiar percibido por los asistentes del CIAM de Distrito de Santa Anita, el cual consta de 22 ítems, que se miden con una escala de Likert. A continuación, pasamos a detallar el instrumento aplicado:

FICHA TÉCNICA: Cuestionario de Apoyo Familiar

- **Autor:** Rossana María Barco Pachas (2018)
- **Forma de Administración:** Grupal
- **Ámbito de Aplicación:** El cuestionario es aplicable para los adultos mayores asistentes del Centro Integral de Atención al Adulto (CIAM).
- **Duración:** 30 minutos (aprox.)
- **Descripción del cuestionario:** El instrumento está constituido por 22 ítems que son de tipo cerrado de opción de respuesta variada, el cual permite conocer el nivel de apoyo familiar a través de la evaluación de tres dimensiones: afectivo-consistente, adaptación familiar y autonomía familiar.
- **Calificación:** Las preguntas son cerradas con un lenguaje claro y sencillo para que el participante marque una opción, con la cual se identifique. Las respuestas se califican en escala de Likert, que van desde los valores 1 al 3, que se detalla a continuación.

Tabla 2: Escala de Calificación del Cuestionario

No	En parte	Sí
1	2	3

Los participantes responden según como se desarrollan en su vida diaria y la percepción que tienen sobre el apoyo familiar que reciben durante su convivencia en su hogar. Luego se realiza la sumatoria total de los valores obtenidos y se determina la categoría a la que corresponde según el baremo.

- **Baremo:** La baremación sirve para efectos de interpretación de los resultados de la variable de investigación, se efectúa de acuerdo al valor del índice o escala elegida en cada ítem del cuestionario. Hallando a través de la sumatoria, el total por cada dimensión y por la variable propiamente.

Tabla 3: Baremo de interpretación de la variable Apoyo familiar

Categorías	I	II	III	Total
Bajo(1)	7 - 11	8 - 13	7 - 11	22 - 37
Moderado(2)	12 - 16	14 - 19	12 - 16	38 - 53
Alto(3)	17 - 21	20 - 24	17 - 21	54 - 66

3.6. Determinación de la Validez y Confiabilidad

3.6.1. Validez del Constructo

El instrumento ha sido validado por el juicio de 3 jueces expertos quienes en base a su pericia han evaluado el Cuestionario de Participación educativa bajo los criterios: intencionalidad, suficiencia, consistencia, coherencia, pertinencia, y claridad.

Tabla 4: Porcentaje de Validación del instrumento

Nº	NOMBRE DE LOS EXPERTOS	VALORACIÓN %
1	Elva Luz Salinas Rojas	67,37 %
2	Gisella Delgado Castillo	62,00 %
3	Tempora Reyes Alfaro	63,18 %
TOTAL		64 %

Interpretación: Los jueces expertos han otorgado el 64 % en su valor de aprobación, siendo catalogado como adecuadamente valido en su consistencia externa.

3.6.2. Confiabilidad de los Instrumentos

La confiabilidad se refiere a la exactitud con que un instrumento de medida mide lo que mide (Magnusson, 1978), esto permite que los datos recolectados sean usados adecuadamente en la investigación.

Figura 2 : Fórmula de confiabilidad Alfa de Cronbach

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

Donde:

n: El número de ítems

S_i^2 : Sumatoria de Varianzas de los Ítems

S_t^2 : Varianza de la suma de los Ítems

α : Coeficiente de Alfa de Cronbach

Tabla 5: Confiabilidad del Instrumento

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.97	15

Interpretación: Para establecer la confiabilidad del instrumento se aplicó la prueba mencionada a un grupo de adultos mayores que realizan sus chequeos en un hospital en la especialidad de Geriatría del distrito de Santa Anita, en la prueba piloto participaron 15 adultos. Se aplicó la fórmula de alfa de Cronbach, obteniendo como resultado del análisis de confiabilidad un coeficiente de 0,97 lo que indica que el cuestionario es altamente confiable.

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN, PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1. Presentación de resultados de datos generales

Tabla 6: Datos sociodemográficos de los Adultos Mayores asistentes al CIAM del Distrito de Santa Anita de acuerdo al Sexo.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Femenino	19	63.3	63.3	63.3
Masculino	11	36.7	36.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

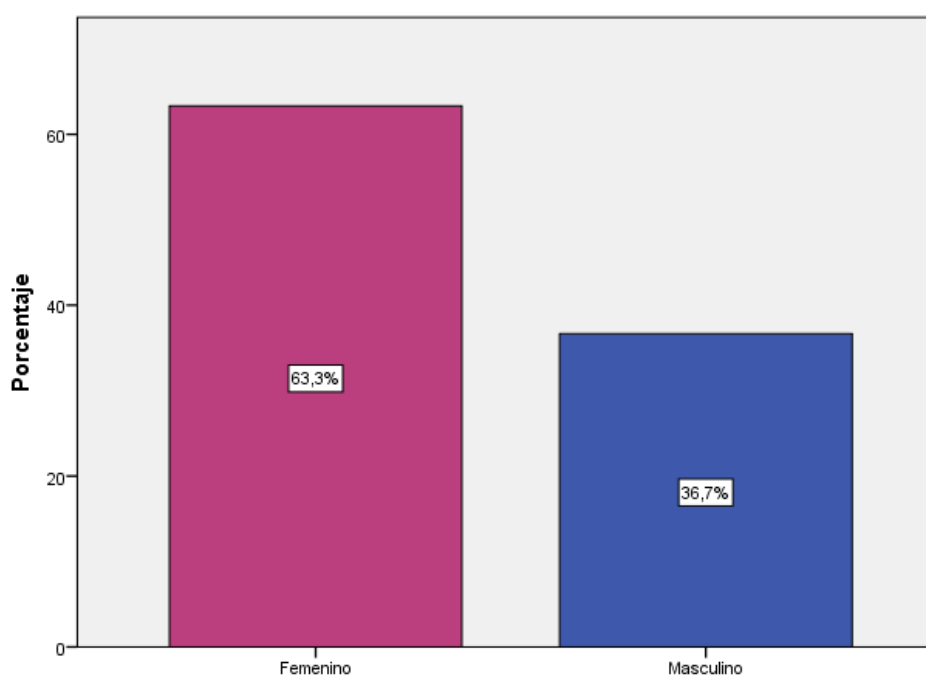


Figura 3: Datos sociodemográficos de los Adultos Mayores asistentes al CIAM del Distrito de Santa Anita de acuerdo al Sexo.

Interpretación: De acuerdo a los resultados obtenidos en la investigación podemos determinar que el mayor porcentaje de Adultos Mayores asistentes al CIAM del Distrito de Santa Anita corresponden al sexo femenino representado por un 63.3% (19) frente ante un 36.7% (11) que son del sexo masculino.

Tabla 7: Datos sociodemográficos de los Adultos Mayores asistentes al CIAM del Distrito de Santa Anita de acuerdo a Edad.

Edades	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
60-66	10	33.3	33.3	33.3
67-73	15	50.0	50.0	83.3
74-80	5	16.7	16.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

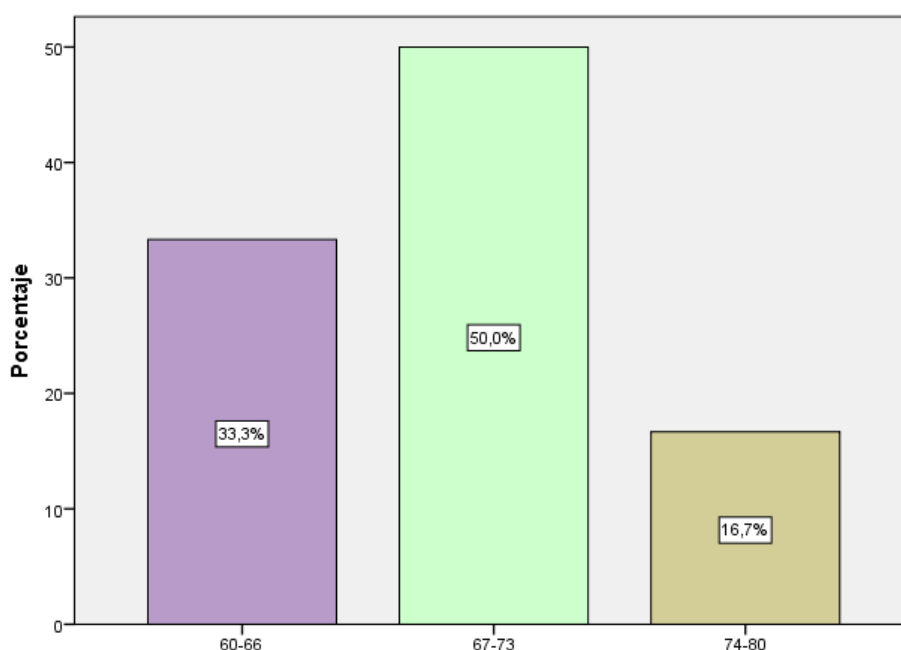


Figura 4: Datos sociodemográficos de los Adultos Mayores asistentes al CIAM del Distrito de Santa Anita de acuerdo a Edad.

Interpretación: De acuerdo a los resultados obtenidos se determinó que la mayor proporción de Adultos Mayores que participaron de este estudio se encuentra entre las edades de 67 y 73 años de edad con 50.0% (15), seguido de un 33.3% (10) con edades de 60 a 66 años de edad, por ultimo de un 16.7 % (5) con edades de 74 a 80 años de edad.

Tabla 8: Datos sociodemográficos de los Adultos Mayores asistentes al CIAM del Distrito de Santa Anita de acuerdo a Estado Civil.

Estado Civil	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Soltero	11	36.7	36.7	36.7
Casado	17	56.7	56.7	93.3
Viudo	1	3.3	3.3	96.7
Divorciado	1	3.3	3.3	100.0
Total	30	100.0	100.0	

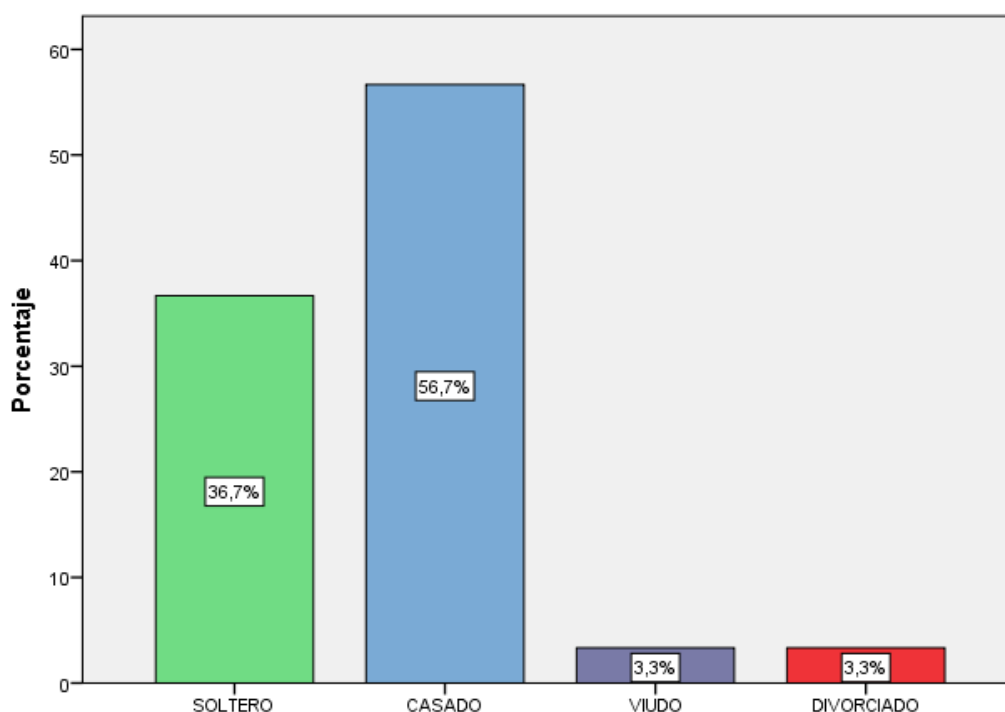


Figura 5: Datos sociodemográficos de los Adultos Mayores asistentes al CIAM del Distrito de Santa Anita de acuerdo a Estado Civil.

Interpretación: De acuerdo a los resultados obtenidos se aprecia que la mayoría de adultos mayores en un 56.7% (17) son casados, el 36.7 % (11) son solteros, el 3.3 % (1) fue viudo y el otro 3.3 % (1) fue divorciado.

4.2. Presentación de resultados de datos específicos

Tabla 9: *Nivel de Apoyo Familiar* percibido por los Adultos Mayores asistentes del Centro Integral de Atención del Adulto Mayor del Distrito de Santa Anita en la Ciudad de Lima, 2018.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nivel Bajo	1	3.3	3.3	3.3
Nivel Moderado	7	23.3	23.3	26.7
Nivel Alto	22	73.3	73.3	100.0
Total	30	100.0	100.0	

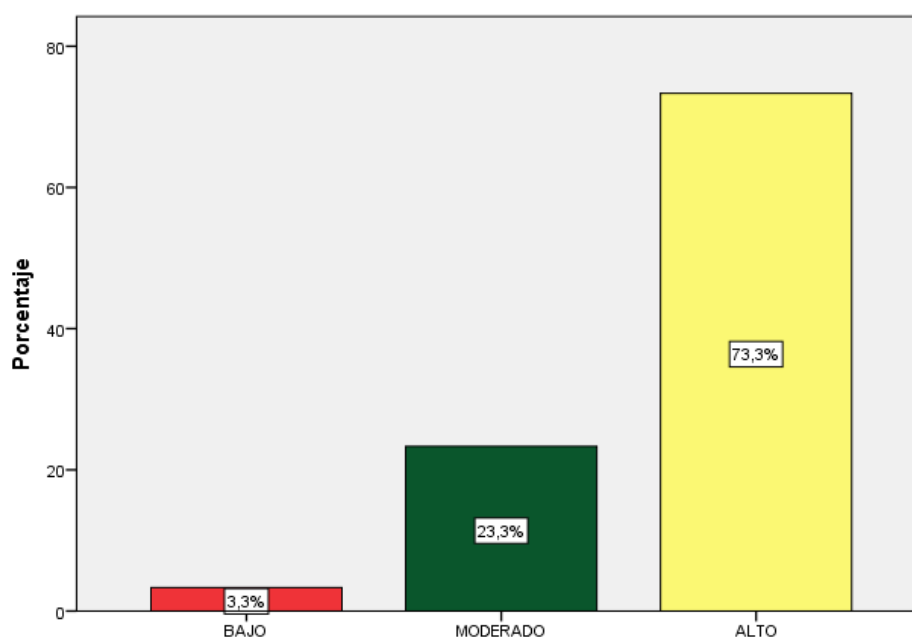


Figura 6: *Nivel de Apoyo Familiar* percibido por los Adultos Mayores asistentes del Centro Integral de Atención del Adulto Mayor del Distrito de Santa Anita en la Ciudad de Lima, 2018.

Interpretación: De acuerdo a los resultados obtenidos se observa que el apoyo familiar percibido por los Adultos Mayores del CIAM responde en una mayor proporción al nivel alto igual al 73.3% (22), seguido del 23.3% (7) que afirman tener un nivel moderado o medio de apoyo familiar, por ultimo un 3.3 % (1) afirma que no percibe apoyo familiar.

Tabla 10: Nivel de Apoyo Familiar percibido por los Adultos Mayores asistentes al CIAM del Distrito de Santa Anita en la dimensión afectivo consistente.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nivel Moderado	3	10.0	10.0	10.0
Nivel Alto	27	90.0	90.0	100.0
Total	30	100.0	100.0	

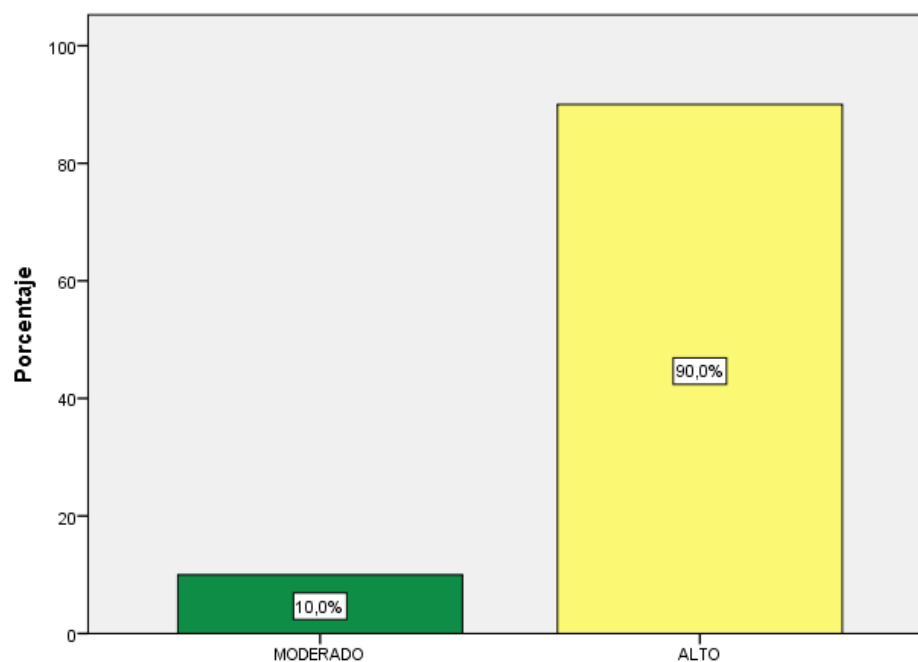


Figura 7: Nivel de apoyo familiar percibido por los Adultos Mayores asistentes al CIAM del Distrito de Santa Anita en la dimensión afectivo consistente.

Interpretación: De acuerdo a los resultados obtenidos en la dimensión afectivo consistente se observa que el 90.0% (27 adultos mayores) tiene un apoyo en un nivel alto, seguido de un 10.0% (3 adultos mayores) en un nivel moderado.

Tabla 11: Nivel de apoyo familiar percibido por los Adultos Mayores asistentes al CIAM del Distrito de Santa Anita en la dimensión adaptación familiar.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nivel Bajo	3	10.0	10.0	10.0
Nivel Moderado	12	40.0	40.0	50.0
Nivel Alto	15	50.0	50.0	100.0
Total	30	100.0	100.0	

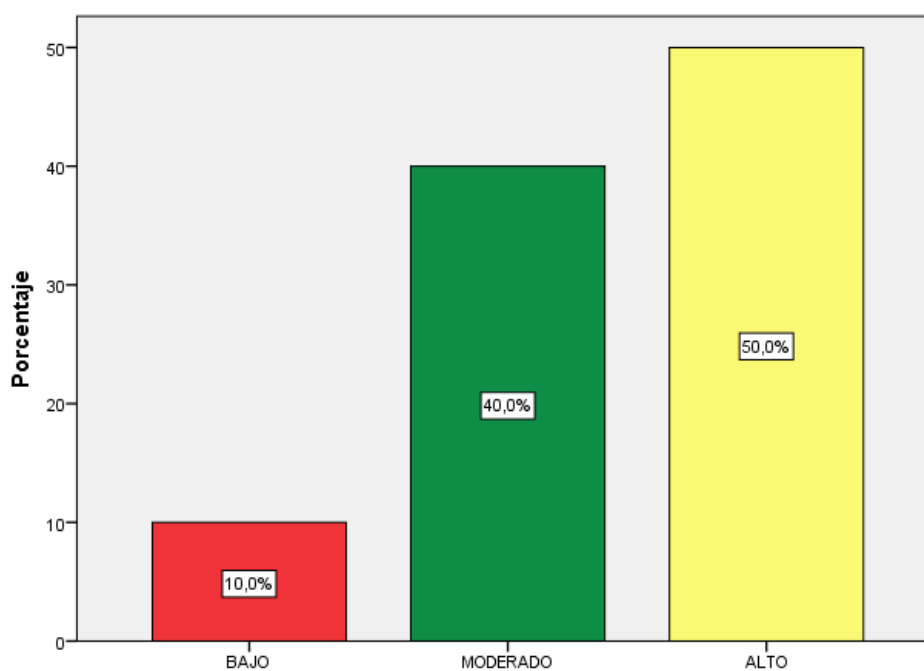


Figura 8: Nivel de apoyo familiar percibido por los Adultos Mayores asistentes al CIAM del Distrito de Santa Anita en la dimensión adaptación familiar.

Interpretación: De acuerdo a los resultados obtenidos en la dimensión Adaptación Familiar se observa que en un 50.0% (15 adultos mayores) tiene un nivel alto, seguido por el 40.0% (12 adultos mayores) un nivel moderado y por último el 10.0 % (3) tiene un nivel bajo.

Tabla 12: Nivel de apoyo familiar percibido por los Adultos Mayores asistentes al CIAM del Distrito de Santa Anita en la dimensión autonomía familiar.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nivel Bajo	3	10.0	10.0	10.0
Nivel Moderado	3	10.0	10.0	20.0
Nivel Alto	24	80.0	80.0	100.0
Total	30	100.0	100.0	

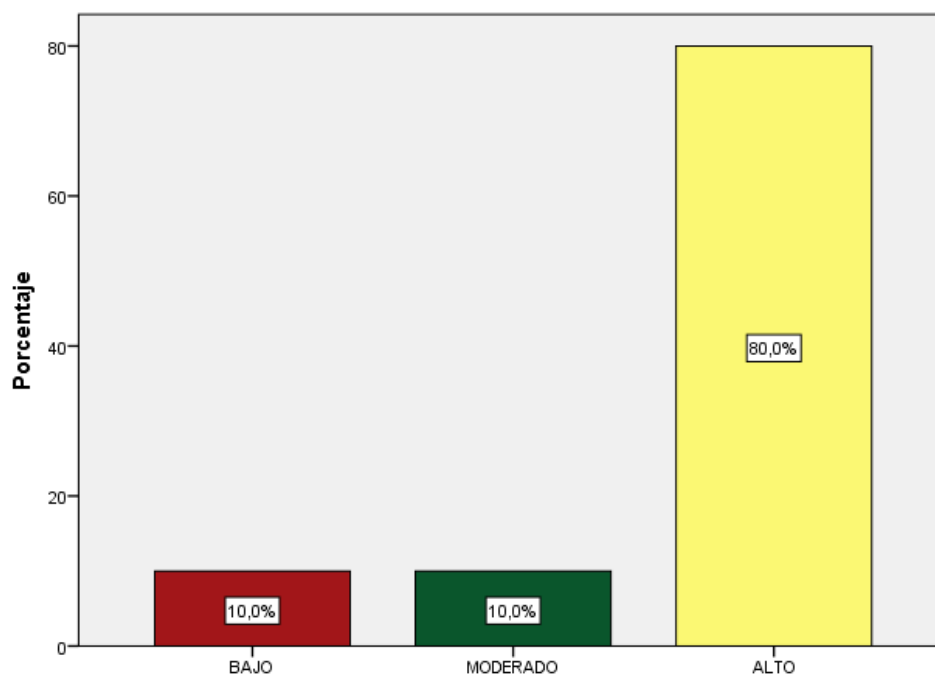


Figura 9: Nivel de apoyo familiar percibido por los Adultos Mayores asistentes al CIAM del Distrito de Santa Anita en la dimensión autonomía familiar.

Interpretación: De acuerdo a los resultados obtenidos en la dimensión autonomía familiar se observa que en un 80.0% (24 adultos mayores) se da a nivel alto, seguido por el 10.0% (3 adultos mayores) que se da a nivel moderado y por ultimo otro 10.0 % (3 adultos mayores) que se da a nivel bajo.

4.3. Procesamiento de los resultados

Para fines del procesamiento, se elaboró una base de datos donde progresivamente se fue procesando la información recogida en el cuestionario. Para la presentación de los resultados se utilizaron figuras y tablas, de acuerdo a los objetivos generales y específicos de la investigación. Dándole una adecuada interpretación de acuerdo a las frecuencias y porcentajes obtenidos.

Para el análisis estadístico se utilizó el programa IBM Statistics Package for the Social Sciences for Windows SPSS versión 22 y el programa Microsoft Excel, para la tabulación inicial de datos.

4.4. Discusión de los resultados

La investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de apoyo familiar percibido por los asistentes del Centro Integral de Atención del Adulto Mayor del Distrito de Santa Anita, considerando que el apoyo familiar es la base para que así los adultos mayores puedan tener una vida plena sin tristezas o algún aspecto negativo que pueda afectar la misma, es decir, si ellos sienten éste apoyo siempre se sentirán motivados a enfrentar y a realizar distintas cosas para su bienestar. El apoyo familiar fue considerado en sus tres dimensiones afectivo consistente, adaptación familiar y autonomía familiar.

Las características sociodemográficas de la muestra estuvieron distribuidas de la siguiente manera:

Un 63,3% de los adultos mayores encuestados pertenecen al sexo femenino y el 36,7% corresponden al sexo masculino, el rango de edad que predomina en los adultos mayores que participaron es de 67 a 73 años en un 50%, y la mayor participación de un 56,7% fueron de adultos mayores casados.

Los resultados obtenidos en la investigación determinaron que los adultos mayores que asisten al CIAM reciben un nivel alto de apoyo familiar, representado por un 73,3 % de la población encuestada. Éste resultado apoya en las evidencias encontradas a través de sus dimensiones donde el 90,0% percibe un nivel alto en la dimensión afectivo consistente, el 50,0% percibe un nivel alto en la dimensión adaptación familiar y finalmente el 80,0% también percibe un nivel alto en la dimensión autonomía familiar. Este resultado es de suma importancia saber que siempre se debe brindar el apoyo familiar en los adultos mayores para que puedan llevar su vida diaria sin ningún aspecto que dañe la etapa que están llevando.

En relación con los resultados que se obtuvo en la investigación del estudio realizado por Aguilar, V.(Lima, 2018), titulado “Apoyo familiar en adultos mayores que asisten al programa de diabetes de un hospital del MINSA en Lima”, se dio a conocer que los asistentes al programa reciben el apoyo por parte de sus familiares, y que el de mayor predominancia es el apoyo afectivo. En ese sentido se atribuye a la semejanza con los resultados de la dimensión afectiva que resultó ser un nivel alto percibido en los adultos mayores asistentes al Centro Integral de Atención al Adulto Mayor.

También se encontró coincidencia con el estudio realizado de Gempp, L. y Benadof, D. (Chile, 2017) sobre ‘Percepción de Apoyo Familiar de Adultos Mayores Residentes en Establecimientos de Larga Estadía’, donde se determinó que el bienestar del adulto mayor institucionalizado refleja estar relacionado con el apoyo de familiares y una buena relación con ellos que permite adaptarse al lugar de residencia. Por lo que se puede manifestar un similar resultado de nivel alto con respecto a la dimensión de adaptación familiar que se obtuvieron de ésta investigación desarrollado en el CIAM del Distrito de Santa Anita, donde los adultos mayores tienen esa confianza de desarrollarse libremente sin miedos por el soporte brindado cada día.

Se encontró coincidencia con los resultados que realizó Aburto, M. (Trujillo, 2016) en su investigación “Influencia del Apoyo Familiar en el proceso de envejecimiento de los adultos del Programa del adulto mayor, sub gerencia de derechos humanos de la Municipalidad Provincial de Trujillo, durante el año 2015”, donde se determinó cuanto influye el apoyo familiar en los adultos mayores para tener un envejecimiento feliz y pleno. Por ello se atribuye una relación positiva con los resultados de la investigación mencionada líneas atrás con ésta nueva investigación, manifestándose que mientras el adulto mayor reciba constantemente el apoyo familiar, ellos pueden sentirse con la confianza y el respaldo de vivir tranquilos.

Se halló semejanza con la investigación realizada por Chorres, P. sobre “Apoyo Familiar Y Estilos De Vida En El Adulto Mayor Del Asentamiento Humano “10 De Setiembre”. Chimbote, 2015”. Donde su estudio base con el tema de Apoyo familiar para una buena vida, se obtiene los mismos niveles alto y moderado de percepción de soporte por parte de sus familiares y que sólo un porcentaje mínimo percibe un nivel bajo.

4.5. Conclusiones

Luego del análisis e investigación sobre el tema de Apoyo familiar percibido en los asistentes del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor, se establecen las siguientes conclusiones:

- El nivel de apoyo familiar percibido por los adultos mayores que asisten al Centro Integral de Atención al Adulto Mayor representó un nivel alto de 73,3%, es decir que el soporte que le brindan a cada uno de ellos en cualquier aspecto de su vida les permite vivir y desarrollarse de manera tranquila.
- El 90% de los adultos mayores asistentes al Centro Integral de Atención al Adulto Mayor percibe un nivel alto en la dimensión afectivo consistente,

recibiendo en todo momento expresiones de afecto y apoyo de toda índole por parte de sus familias, donde dicha situación permite adquirir seguridad y confianza en su vida diaria.

- En la dimensión adaptación familiar el 50% de los adultos mayores asistentes al Centro Integral de Atención al Adulto Mayor percibe un nivel alto, aceptando así sus familiares de manera positiva los nuevos roles y cambios que se presentan dentro de la convivencia familiar.
- Los adultos mayores asistentes al Centro Integral de Atención al Adulto Mayor perciben un nivel alto de 80,0% sobre la dimensión autonomía familiar, estableciendo que la familia en todo momento permite que cada adulto mayor conserve su independencia al momento de tomar sus propias decisiones o cuando ellos quieren realizar actividades por sí solos.
- El apoyo familiar no solo es importante en cada vida del adulto mayor, sino también de todas las personas que integran una familia, puesto que todos llegaremos a ser ancianos y que necesitaremos del soporte para sentirnos resguardados, por ello es vital que los adultos mayores perciban siempre que no están solos en cada momento de sus vidas.

4.6. Recomendaciones

En base a las conclusiones de la presente investigación se propone las siguientes recomendaciones:

- El área de bienestar del CIAM del distrito de Santa Anita debe desarrollar un programa de intervención social para fortalecer el apoyo familiar hacia los adultos mayores, en aras que el bienestar continúe y favorezca a su calidad de vida.

- La familia no debe dejar de brindar el apoyo familiar en todo tipo de situaciones, por ende, al desarrollarlas los adultos mayores se sentirán motivados, aceptados y seguros al realizar cualquier actividad que les permita vivir tranquilos.
- La familia debe de brindar al adulto mayor seguridad independencia para que sientan que están siendo valorados como personas que tienen capacidad de tomar sus propias decisiones sin dejar de preocuparse por ellos.
- Dentro de la familia debe repartirse roles de forma equitativa para el cuidado y asistencia del adulto mayor, para que este se sienta protegido por parte de sus familiares. Alternando entre los familiares los horarios y forma de cuidado que requiere el adulto mayor para seguir contando con el bienestar general.
- En la familia debe seguir fomentándolos y sobre todo seguir motivándolos a que sigan realizando por si solos sus actividades, o las cosas que les gusten, para que así puedan seguir sintiéndose motivados cada día con el apoyo que le brindan.
- Debe proponerse que en las actividades del CIAM donde asisten y participan los adultos mayores puedan integrar también a los hijos, nietos o a la familia en general, de manera que se pueda educar a todos en cuanto al cuidado y protección hacia los ancianos de la sociedad.

CAPÍTULO V

Programa de intervención

5.1. Denominación del programa

Título: “Programa de fomento y reforzamiento de la importancia del Apoyo familiar dirigido a los hijos(as) de los Adultos mayores asistentes del CIAM”

El cual tiene por finalidad incluir a los hijos de los adultos mayores que asisten al CIAM del distrito de Santa Anita, para que se siga manteniendo el apoyo familiar como también el de fomentarlo a través de actividades.

5.2. Justificación del programa

La importancia del apoyo familiar hacia los adultos mayores es de suma importancia, no solo por el hecho de que no se sientan solos, sino porque a través de ello, ellos puedan desenvolverse y sentirse útiles con su etapa de vejez, por lo tanto, se debe trabajar en conjunto con los hijos para que el apoyo recibido se siga manteniendo, como también el trabajar para que se fomente los diferentes tipos de apoyo que los adultos mayores necesitan, esto sólo se logrará al incluir a los hijos en las actividades que ellos realizan dentro del CIAM.

Según Solano, D. (Ecuador, 2015), “El abandono familiar es una situación que trae consigo graves secuelas en los adultos mayores, les afecta tanto al bienestar emocional, ya que necesitan de cariño, afecto y compañía de los seres queridos. De igual manera no mantienen un bienestar físico adecuado por falta de cuidados necesarios por parte de sus

familiares. Así mismo, el bienestar material es otro problema que enfrentan al no disponer de ingresos suficientes para cubrir las necesidades básicas”.

Entonces podemos mencionar que hay una realidad con respecto a que los adultos mayores atraviesan abandono por parte de sus hijos, lo que conlleva a no recibir el apoyo por parte de ellos, que los hace vivir una realidad fría y triste a lo largo de sus vidas, situación que genera la vulnerabilidad de cada uno de ellos al estar propensos a no recibir ningún tipo de apoyo familiar.

Según Ramírez, R. (Lima,2017), “La ausencia de apoyo familiar o de la pareja no incentiva a las personas mayores para protegerse y cuidar su estado de salud. Cuando no existe un apoyo natural suficiente, las personas mayores necesitan apoyo específico a fin de evitar la institucionalización. Cuanto más apoyo reciben los adultos mayores, menos probabilidades existen que la persona sufra alguna enfermedad.”

Quiere decir que debemos prestarle la debida atención a que está sucediendo en nuestra sociedad con las personas adultas mayores, cuanto es que están sufriendo o si está recibiendo apoyo, o si está bien de salud o si es feliz con la etapa que atraviesa en la actualidad.

La creación de este programa de intervención como ya se mencionó líneas arriba, es para mantener y fomentar el apoyo familiar en los adultos mayores con la participación de los hijos de los asistentes al CIAM de Santa Anita, que se dio a conocer a través de la investigación realizada en dicha institución.

En ese sentido, lo que se quiere lograr con el programa es que puedan tener una vida feliz y tranquila en conjunto con sus hijos, mediante distintas actividades que puedan desarrollar el objetivo plasmado.

5.3. Objetivos del programa

5.3.1 Objetivo general

Fomentar y reforzar el apoyo familiar que viene recibiendo el adulto mayor por parte de sus hijos(as).

5.3.2 Objetivos específicos

Establecer juegos entre padres e hijos para seguir fortaleciendo el apoyo que reciben.

Organizar dinámicas con los hijos que no brindan apoyo familiar, para así fomentar el soporte hacia sus padres.

Organizar actividades de integración dentro del establecimiento para lograr convivencias sanas entre padres e hijos.

5.4. Sector al que se dirige

El programa está dirigido a los hijos y a los padres (adultos mayores) que asisten al Centro Integral del Adulto Mayor del distrito de Santa Anita.

5.5. Metodología de la intervención

Se consideró pertinente para ejecutar el programa, utilizar el modelo de Animación sociocultural, que según Ezequiel Ander Egg “Es un conjunto de técnicas sociales que, basadas en una pedagogía participativa, tiene por finalidad promover prácticas y actividades voluntarias, que, con la participación activa de la gente, se desarrollan en el

seno de un grupo o comunidad determinada, y se manifiesta en los diferentes ámbitos del desarrollo de la calidad de la vida".

Objetivo de la Metodología:

Es transformar las condiciones que impiden o de alguna manera limitan la vida de las personas, por lo tanto, podemos decir que a través de diversas actividades dinámicas se pueda lograr fomentar y reforzar el apoyo familiar de los hijos hacia los padres que ya son adultos mayores.

Importancia de la Animación sociocultural:

Porque trabajar con esta población que es significativa para toda la sociedad, por lo que se tiene que lograr la motivación y el estímulo de generar cambios positivos con respecto a la vida que están llevando, éste modelo implica a las personas para que puedan participar de forma activa, de manera que consigan un mejor desarrollo personal y familiar (hijos), por ello que usar una herramienta como la animación sociocultural ayudará y aportará mucho en la intervención.

Procedimiento de intervención del Programa:

El programa se llevará a cabo principalmente en las instalaciones del CIAM, el mismo que tendrá 6 sesiones de trabajo con 90 minutos cada una, 2 veces por semana.

El programa se desarrollará en 6 sesiones:

1. Presentación del programa, conociendo sobre Apoyo familiar
2. Fomento del Apoyo familiar

3. Estrategia para mantener y obtener cohesión entre padres e hijos
4. Afianzar la comunicación entre padres e hijos
5. Promoviendo el valor de tener a sus padres
6. Culminación del programa - conclusiones

5.6 Recursos

Recursos Materiales:

De escritorio: Papelografos, Lápices, lapiceros, borradores, colores, plumones, hojas bond, cartulinas, alfileres, fichas de asistencia

Ambiente

Equipos: equipo de sonido, megáfono, usb, cds, pito, micrófono, E-cran, 1 proyector

Otros: sillas, mesas, platos descartables

Recursos Humanos:

2 Trabajadores sociales

2 facilitadores que permitan desarrollar de manera correcta y entusiasta el programa en conjunto con los profesionales.

Actividades:

Sesión 1: “Presentación del programa, conociendo sobre Apoyo familiar”

1. Realizar dinámica para “romper el hielo”, para que logre un ambiente de comodidad para los padres e hijos que participan en el programa.

2. Se desarrollará una dinámica de presentación, donde cada uno dirá su nombre junto con un plato preferido. Ejemplo: Roberto Tallarines rojos, logrando así que los asistentes rían entre ellos, ocasionando la comodidad.

3. Luego de la dinámica, se mencionará de forma resumida información sobre el tema a tratar en el programa, para que los hijos sepan a qué están asistiendo y porque deben participar con sus padres.

4. Al término de la información brindada se realizará una dinámica “Intercambio de roles”, donde los hijos y padres intercambiaran sus papeles con una mini actuación, para que los hijos entiendan cuanto los necesitan sus padres, finalizando con preguntas del ¿cómo se sintieron?

Sesión 2: “Fomento del Apoyo familiar”

1. Se los agrupará de forma circular a todos los asistentes para seguir fomentando y desarrollando el tema de apoyo familiar con una pequeña charla sobre el tema para luego dar pase a una dinámica.

2. Desarrollo de la dinámica donde se quiere fortalecer la comunicación, confianza, afecto y el vínculo entre padres e hijos por lo que se hará la utilización de materiales como cartulinas, papelografos, donde los asistentes (padres junto a sus hijos), realizaran una actividad que será la tarea de dibujar, pero dentro del dibujo tendrán que poner alguna frase o anécdota que los recuerde a sus padres y/ o a sus hijos, logrando revivir recuerdos que permitirán que sea una actividad inolvidable para ambos.

3. Al finalizar se harán preguntas de ¿Qué tanto aman a sus hijos y/o a sus padres y qué les dejó el desarrollo de ésta actividad?

Sesión 3: “Estrategia para mantener y obtener cohesión entre padres e hijos”

1. Al iniciar la sesión se le realizará a cada hijo la pregunta de ¿Cómo creen que es la relación con sus padres?, luego opinaran acerca de lo preguntado

2. Exposición de dos videos de la realidad de cómo los padres pueden sentirse cuando no reciben el apoyo por parte de su familia, afectándolo de diversas maneras.

<https://www.youtube.com/watch?v=68oRrhZ2byw>

<https://www.youtube.com/watch?v=U-x2wP3nglk>

3. Al finalizar cada video se le preguntará a cada hijo sobre ¿Qué opina del video y que es lo que sintió?

4. Se termina con conclusiones

Sesión 4: “Afianzar la comunicación entre padres e hijos”

1. Se comenzará con una pequeña dinámica, donde cada uno de los asistentes (padres e hijos) dirán como amanecieron y cuanto quieren a sus hijos y/o padres.

2. Luego se realizará la siguiente dinámica:

Ponle nombre a las 10 melodías: En este juego se pondrá diversas canciones de cuando los adultos mayores eran jóvenes y tendrán que recordar los títulos para poder anotarlos, esto puede darse con la ayuda de los hijos, lográndose el trabajo en equipo, fomentando la comunicación y el acercamiento entre ellos.

3. Al finalizar se dan opiniones sobre la realización de la dinámica y que les dejó de enseñanza.

Sesión 5: “Promoviendo el valor de tener a sus padres”

Lo que se desea realizar en la dinámica es que permita expresar sentimientos y emociones, para tener el impacto en lo emocional, corporal de quienes participen, en este caso el valor de tener aun a sus padres sin la necesidad de sentir que los cuidan por obligación.

1. La dinámica denominada “Abrazoterapia”

Se tomó ésta dinámica de la autora Torrado, A. (2012), ¿se llama “Esto es un Abrazo” Un qué?, donde se pondrá a papas e hijos frente a frente y uno a la vez dirá, comenzando por el hijo: Soy tu hijo (Fernando) ¿te puedo dar un abrazo? El padre o madre contesta ¿un qué?, el hijo(a) contesta ¿un abrazo?, el padre o madre contesta: si, puedes hijo(a), ésta dinámica se realizará las veces necesarias para hacerles sentir que tan importante es tenerse el uno al otro con tan solo sentir el abrazo.

2. Al término de la dinámica se darán las respectivas opiniones del para qué sirvió y cómo se sintieron.

Sesión 6: “Culminación del programa”

1. Se realiza una conversación entre los presentes que permita traspasar la barrera de pensamiento de los hijos(as) de los adultos mayores, para que a lo largo de sus vidas mantengan y quieran brindar el apoyo familiar a sus padres, no por obligación como se mencionó líneas anteriores, sino, porque son parte de vida y porque los aman.

2.Mención de Experiencias:

-A los hijos(as):

Se les pedirá que mencionen su experiencia en cuanto a su participación en el programa en compañía de sus padres, logrando que así ellos sientan ese sentimiento reconfortante que alimentan su amor por lo realizado.

-A los Padres:

La misma situación sucederá con los padres, ellos también tendrán que mencionar el cómo se sintieron participar del programa con sus hijos(as) y qué les dejó ésta convivencia.

3.Al finalizar se les pedirá a los hijos(as) que desarrollen una breve evaluación para saber cómo han avanzado con el programa, terminando con un compartir.

5.7. Cronograma

SESIONES	ACTIVIDADES	MESES															
		ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Presentación del programa, conociendo sobre Apoyo familiar	1.Dinámica rompe hielo 2.Dinámica de presentación 3.Mención de información resumida del tema a tratar 4.Dinámica de Intercambio de Roles, finalizando con preguntas	×															
Fomento del Apoyo familiar	1.Charla 2.Dinámica 3.Preguntas con respecto a la dinámica realizada			×	×												
Estrategia para mantener y obtener cohesión entre padres e hijos	1.Pregunta acerca de relación con sus padres 2.Exposición de 2 videos 3.Preguntas acerca del video 4.Conclusiones					×	×										

Afianzar la comunicación entre padres e hijos	1.Dinámica de introducción a la sesión 2.Dinámica” Ponle nombres a las 10 melodías” 3.Opiniones acerca de la dinámica																								
Promoviendo el valor de tener a sus padres	1.Dinámica” Abrazoterapia” 2.Opiniones acerca de la dinámica																								
Culminación del programa – conclusiones Seguimiento	1.Conversatorio grupal 2.Mención de experiencias de hijos y padres 3.Evaluación a los hijos de los adultos mayores-compartir																								

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

- Aburto, M.S. (2016). Influencia del apoyo familiar en el proceso de envejecimiento de los adultos del programa Adulto Mayor, Sub Gerencia de Derechos Humanos de la Municipalidad Provincial de Trujillo, durante el año 2015. (Tesis de Pregrado). Universidad Nacional de Trujillo, Lima, Trujillo.
- Aguilar, V. (Lima, 2018). Apoyo familiar en adultos mayores que asisten al programa de diabetes de un hospital del MINSA en Lima (tesis de Pregrado). Universidad Nacional de San Marcos, Lima, Perú. Recuperado de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/7705/Aguilar_mv.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Arroyo M.C., Ribeiro M. (2011). El apoyo familiar en adultos mayores con dependencia: tensiones y ambivalencias. *Ciencia UANL*, 14(3), 297-305. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/402/40219049011.pdf>
- Ávila, L., Domingo O., Ramos, R. y Velázquez L. (2013). Asociación del control glicémico con el apoyo familiar y el nivel de conocimientos en pacientes con diabetes tipo 2. *Revista Médica de Chile*, 141(2), 173-180. Recuperado de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872013000200005
- Baptista, M. N., Alves, G. A. S., Lemos, V. A. & Souza, M. S. (2009). Inventario de percepción del soporte familiar: Evidencia de validez con grupos criterio. *Sistemas Familiares. Psicología desde el Caribe*, 24(1), 49-61. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v29n1/v29n1a02.pdf>

Baptista, M.N., ; Rigotto, D. , Ferrari, H., Marín, F.(2012).Soporte social, familiar y auto concepto: relación entre los constructos. *Psicología desde el Caribe*, 29 (1),1-18.

Carrasco, M., Herrera, S., Fernández, B. Y Barros, C. (2013). Impacto del apoyo familiar en la presencia de quejas depresivas en personas mayores de Santiago de Chile. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*,48(1),9-14. Recuperado de <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-articulo-impacto-del-apoyo-familiar-presencia-S0211139X1200100X>

Cervera L., Hernández R., Pereira I. y Sardiñas O. (2008). Caracterización de la atención familiar al adulto mayor. *Revista Archivo Medico de Camaguey*.12(6), 1025-0255. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552008000600006

Estrada, E. (2013). La importancia del apoyo familiar ante las enfermedades. Recuperado de <http://vidasaludable.com/la-importancia-del-apoyo-familiar-ante-las-enfermedades/>

Chávez, R. (2013). La Familia como Cuidadora de Adultos Mayores. (Tesis de Pregrado). Universidad Nacional de Cajamarca. Recuperado de <http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/265/T%20305.244%20V393%202013.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Chorres, P. (2016). Apoyo Familiar Y Estilos De Vida En El Adulto Mayor Del Asentamiento Humano “10 De Setiembre”. Chimbote, 2015”. (Tesis de Pregrado). Universidad Nacional Del Santa. Recuperado de

<http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2583/42695.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Gempp, L. y Benadof, D. (Chile, 2017). Percepción de Apoyo Familiar de Adultos Mayores Residentes en Establecimientos de Larga Estadía. *Revista Chilena de Salud Pública*, (21),142-149. Recuperado de <https://revistasaludpublica.uchile.cl/index.php/RCSP/article/view/48911>

Guzmán, L. (2017). Grado de apoyo familiar que percibe el adulto mayor usuario de un centro materno infantil de Lima Metropolitana- 2016. (Tesis de Pregrado). Universidad nacional mayor de San Marcos, Lima, Perú. Recuperado de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6146/Guzman_ll.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Gonzales, G.(2017). “Asociación de Apoyo Familiar y control Hipertensivo en pacientes de la UMF N° 33 El Rosario”. (Tesis de Posgrado). Universidad Nacional Autónoma de México. Recuperado de <http://oreon.dgbiblio.unam.mx/F/UGAYTAQIPRR769PP4L73EUR6BXJIE88JMC64RRSCLX9VCNC7JV-16567?func=short-jump&jump=000021>

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P.(2006).Metodología de la Investigación (Versión Electrónica).México: McGraw Hill, https://investigar1.files.wordpress.com/2010/05/1033525612-mtis_sampieri_unidad_1-1.pdf

Jiménez, A., Mendiburo, N., Olmedo, P. (2011). Satisfacción Familiar, Apoyo Familiar Y Conflicto Trabajo-Familia En Una Muestra De Trabajadores Chilenos. *Avances en Psicología Latinoamericana*,29(2),2145-4515. Recuperado de

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-47242011000200011

Meléndez, J.C. (1998). Apoyo familiar y tercera edad. *Geriátrika, Volumen 14 (2)*, 98.

Monge, J. (2015). La importancia del apoyo familiar en situaciones de enfermedad. Recuperado de <http://hogaremaus.org/la-importancia-del-apoyo-familiar-en-situaciones-de-enfermedad/>

Ministerio de Salud (26 agosto 2016). Minsa destaca la importancia del apoyo familiar para los adultos mayores. Recuperado de <http://www.inforegion.pe/230242/destacan-la-importancia-del-apoyo-familiar-para-los-adultos-mayores/>

Quero, M. (mayo-agosto, 2010). Confiabilidad y coeficiente Alpha de Cronbach. Telos. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/993/99315569010.pdf>

Quevedo, L., Sánchez, R., Villalba, F., Velásquez, D. (2015). Relación del soporte familiar y social en el cumplimiento del tratamiento de pacientes con tuberculosis pulmonar en centros de salud. *Rev. Enferm. Herediana*, 8(1), 11-16.

The Family watch. (2013). El papel de la familia en el envejecimiento activo. Recuperado de <https://fiapam.org/wp-content/uploads/2013/06/Informe20132.pdf>

Torrado, A. (2012). Taller de Abrazoterapia. Recuperado de http://malagaeuropa.eu/Content/source/pdf/20120328132405_379_226.pdf

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Consistencia

TITULO: “Apoyo familiar percibido por los asistentes del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa Anita ,2018.

AUTOR: Rossana María Barco Pachas

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	METODOLOGÍA
¿Cuál es el nivel de apoyo familiar percibido por los asistentes del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa Anita en la Ciudad de Lima,2018?	Determinar el nivel de apoyo familiar percibido por los asistentes del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa Anita en la Ciudad de Lima,2018.	La investigación es de tipo descriptivo transversal con un diseño No experimental. Según el manejo de los datos corresponde a un enfoque cuantitativo
PROBLEMAS ESPECIFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	POBLACION Y MUESTRA
<p>P1: ¿Cuál es el nivel de apoyo familiar, según la dimensión afectivo consistente percibido por los asistentes del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa Anita en la Ciudad de Lima,2018 ?</p> <p>P2: ¿Cuál es el nivel de apoyo familiar, según la dimensión adaptación familiar percibido por los asistentes del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa Anita en la Ciudad de Lima,2018 ?</p> <p>P3: ¿Cuál es el nivel de apoyo familiar, según la dimensión autonomía familiar percibido por los asistentes del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa Anita en la Ciudad de Lima,2018?</p>	<p>O1: Identificar el nivel de apoyo familiar según la dimensión afectivo consistente percibido por los asistentes del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa Anita en la Ciudad de Lima,2018.</p> <p>O2: Identificar el nivel de apoyo familiar según la dimensión adaptación familiar percibido por los asistentes del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa Anita en la Ciudad de Lima,2018.</p> <p>O3: Identificar el nivel de apoyo familiar según la dimensión autonomía familiar percibido por los asistentes del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa Anita en la Ciudad de Lima,2018.</p>	<p>La población lo comprenden 30 adultos mayores que asisten al Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa Anita.</p> <p>La muestra censal, es intacta, porque está constituida por la totalidad de la población, por ser una cantidad reducida de participantes, por tanto, lo constituyen los 30 adultos mayores.</p>

Anexo 2. Cuestionario de Apoyo Familiar

I. INTRODUCCIÓN: Estimado asistente del programa, el siguiente cuestionario tiene el objetivo de conocer el nivel de apoyo que Ud. percibe de parte de sus familiares. De anticipado muchas gracias por su colaboración.

II. DATOS GENERALES

1. Marcar su género: **F** **M**
2. ¿Cuál es su edad?:
3. Estado civil: Soltero() ,Casado() , Viudo() ,Divorciado()

III. NIVEL DE APOYO FAMILIAR

A continuación, se presenta un listado de enunciados, con su respectiva escala de respuestas, marcar sólo una alternativa.

DIMENSION: AFECTIVO CONSISTENTE		No	En parte	Sí
1	Se siente protegido por su familia.			
2	El respeto es uno de los valores primordiales practicado en casa.			
3	Cuando esta con su familia, ellos siempre le demuestran cariño.			
4	La seguridad que su familia le brinda, le permite seguir con su vida normalmente.			
5	Su familia le brinda apoyo en situaciones de angustia o preocupación, por algún motivo.			
6	Su familia es siempre respetuosa con Usted.			
7	Siente que su familia se pone en su lugar cuando Usted se encuentra triste o desmotivado.			
DIMENSION: ADAPTACION FAMILIAR				
8	Su familia ha aceptado que Usted ya es una persona que requiere de cuidados.			
9	Su familia lo entiende y acepta por la etapa de vida que Usted está viviendo, sin tratarlo mal.			
10	Cree que su familia está esforzándose para poder cuidarlo .			
11	Actualmente en su hogar comparte responsabilidades con algún miembro de la familia.			
12	Siente que su familia ha modificado sus roles o actividades para poder velar por el bienestar suyo.			
13	Dentro del hogar Usted forma parte de las distintas actividades que se realizan diariamente.			
14	Su familia lo deja desenvolverse de forma autónoma, sin			

	restricciones.			
15	Su familia lo motiva a participar en reuniones sociales, donde Usted puede interactuar con otras personas.			
DIMENSION: AUTONOMIA FAMILIAR				
16	Su familia confía en que Usted se puede cuidar solo.			
17	Cuando están reunidos en casa tiene la libertad de contarle sus problemas e inquietudes a su familia.			
18	Tiene la confianza de que su familia estará con Usted siempre, sin dejarlo solo.			
19	Considera que mantiene el mismo grado de comunicación y confianza con su familia, como hace años.			
20	Su familia lo deja tomar sus propias decisiones sin criticar.			
21	Su familia respeta su privacidad con respecto a su vida social que tiene con sus amistades.			
22	Cuando no quiere conversar con nadie, su familia respeta ese momento en el que Usted no desea compartirlo.			

¡Gracias por su participación!

Anexo N° 3. Certificado de Validación del primer experto



CERTIFICADO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. INFORMACION GENERAL

Apellidos y Nombre del Experto	Cargo que desempeña	Nombre del Instrumento	Autor del Instrumento
SALINAS Rojas EIVA LOZ	Docente LIVR.	Cuestionario de Apoyo Familiar	Rossane Berco Pachas.

2. CRITERIOS GENERALES A EVALUAR

INDICADORES	CRITERIOS	Inadecuado 00 - 25%	Poco adecuado 25- 50%	Adecuado 51- 75%	Muy adecuado 76- 100%
01. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.			60%	
02. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observadas.			60%	
03. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				77%
04. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.			65%	
05. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias.			60%	
06. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos científicos.			63%	
07. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				77%
08. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				77%

3. PROMEDIO DE VALIDACIÓN:		67.37%	
Lima, 11 de... Septiembre... 2018	DNI: 07237814	Teléfono: 975560085	
Lugar: Lima	Firma:		

Mg. Eiva Luz Salinas Rojas
TRABAJADORA SOCIAL

Anexo N° 4. Ficha del instrumento del primer experto



FICHA DEL INSTRUMENTO

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1								
1	Se siente protegido por su familia.	✓		✓		✓		
2	El respeto es uno de los valores primordiales practicado en casa.	✓		✓		✓		
3	Cuando esta con su familia, ellos siempre le demuestran cariño	✓		✓		✓		
4	La seguridad que su familia le brinda, le permite seguir con su vida normalmente	✓		✓		✓		
5	Su familia le brinda apoyo en situaciones de angustia o preocupación, por algún motivo	✓		✓		✓		
6	Su familia es siempre respetuosa con Usted	✓		✓		✓		
7	Siente que su familia se pone en su lugar cuando Usted se encuentra triste o desmotivado	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2		Si	No	Si	No	Si	No	
8	Su familia ha aceptado que Usted ya es una persona que requiere de cuidados	✓		✓		✓		
9	Su familia lo entiende y acepta por la etapa de vida que Usted está viviendo, sin tratarlo mal	✓		✓		✓		
10	Cree que su familia está esforzándose para poder cuidarlo .	✓		✓		✓		
11	Actualmente en su hogar comparte responsabilidades con algún miembro de la familia	✓		✓		✓		
12	Siente que su familia ha modificado sus roles o actividades para poder velar por el bienestar suyo	✓		✓		✓		
13	Dentro del hogar Usted forma parte de las distintas actividades que se realizan diariamente	✓		✓		✓		
14	Su familia lo deja desenvolverse de forma autónoma, sin restricciones	✓		✓		✓		
15	Su familia lo motiva a participar en reuniones sociales, donde Usted puede interactuar con otras personas.	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 3		Si	No	Si	No	Si	No	
16	Su familia confía en que Usted se puede cuidar solo.	✓		✓		✓		
17	Cuando están reunidos en casa tiene la libertad de contarle sus problemas e inquietudes a su familia.	✓		✓		✓		



18	Tiene la confianza de que su familia estará con Usted siempre, sin dejarlo solo.	✓		✓		✓	
19	Considera que mantiene el mismo grado de comunicación y confianza con su familia, como hace años.	✓		✓		✓	
20	Su familia lo deja tomar sus propias decisiones sin criticar.	✓		✓		✓	
21	Su familia respeta su privacidad con respecto a su vida social que tiene con sus amistades	✓		✓		✓	
22	Cuando no quiere conversar con nadie, su familia respeta ese momento en el que Usted no desea compartirlo.	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: SALINAS ROJAS ELVA LUZ DNI: 07237814

Lima, 11 de Setiembre del 2018.

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

Firma del Experto Informante.

Mg. Elva Luz Salinas Rojas
TRABAJADORA SOCIAL

Anexo N° 5. Certificado de Validación del segundo experto



CERTIFICADO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. INFORMACION GENERAL

Apellidos y Nombre del Experto	Cargo que desempeña	Nombre del Instrumento	Autor del Instrumento
Del Síselle Delgado Atillo	Docente universitaria	Cuestionario de Apoyo Pura	ROSSANA BARCO PACHAS.

2. CRITERIOS GENERALES A EVALUAR

INDICADORES	CRITERIOS	Inadecuado 00 - 25%	Poco adecuado 25- 50%	Adecuado 51- 75%	Muy adecuado 76- 100%
01. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.			55%	
02. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observadas.			55%	
03. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.			68%	
04. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.			60%	
05. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias.			60%	
06. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos científicos.			60%	
07. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.			68%	
08. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.			68%	

3. PROMEDIO DE VALIDACIÓN:		62%	
Lima, 18 de 9 del... 2018	DNI: 25828641	Teléfono: 995874256	
Lugar:	Firma: <u>Síselle Delgado Atillo</u>		

Anexo N° 6. Ficha del instrumento del segundo experto



FICHA DEL INSTRUMENTO

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1								
1	Se siente protegido por su familia.	/		/		/		
2	El respeto es uno de los valores primordiales practicado en casa.	/		/		/		
3	Cuando esta con su familia, ellos siempre le demuestran cariño	/		/		/		
4	La seguridad que su familia le brinda, le permite seguir con su vida normalmente	/		/		/		
5	Su familia le brinda apoyo en situaciones de angustia o preocupación, por algún motivo	/		/		/		
6	Su familia es siempre respetuosa con Usted	/		/		/		
7	Siente que su familia se pone en su lugar cuando Usted se encuentra triste o desmotivado	/		/		/		
DIMENSIÓN 2								
8	Su familia ha aceptado que Usted ya es una persona que requiere de cuidados	/		/		/		
9	Su familia lo entiende y acepta por la etapa de vida que Usted está viviendo, sin tratarlo mal	/		/		/		
10	Cree que su familia está esforzándose para poder cuidarlo :	/		/		/		
11	Actualmente en su hogar comparte responsabilidades con algún miembro de la familia	/		/		/		
12	Siente que su familia ha modificado sus roles o actividades para poder velar por el bienestar suyo	/		/		/		
13	Dentro del hogar Usted forma parte de las distintas actividades que se realizan diariamente	/		/		/		
14	Su familia lo deja desenvolverse de forma autónoma, sin restricciones	/		/		/		
15	Su familia lo motiva a participar en reuniones sociales, donde Usted puede interactuar con otras personas.	/		/		/		
DIMENSIÓN 3								
16	Su familia confía en que Usted se puede cuidar solo.	/		/		/		
17	Cuando están reunidos en casa tiene la libertad de contarle sus problemas e inquietudes a su familia.	/		/		/		



18	Tiene la confianza de que su familia estará con Usted siempre, sin dejarlo solo.	/		/		/	
19	Considera que mantiene el mismo grado de comunicación y confianza con su familia, como hace años.	/		/		/	
20	Su familia lo deja tomar sus propias decisiones sin criticar.	/		/		/	
21	Su familia respeta su privacidad con respecto a su vida social que tiene con sus amistades	/		/		/	
22	Cuando no quiere conversar con nadie, su familia respeta ese momento en el que Usted no desea compartirlo.	/		/		/	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Mag.: Sisla Delgado Castillo DNI: 25828641

Lima, 12 de Setiembre del 2018.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

Sisla Delgado Castillo

Firma del Experto Informante.

Anexo N° 7. Certificado de Validación del tercer experto



CERTIFICADO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. INFORMACION GENERAL

Apellidos y Nombre del Experto	Cargo que desempeña	Nombre del Instrumento	Autor del Instrumento
REYES ALFARO TEMPORA MARIN	Docente Univeritaria	Cuestionario de Apoyo Familiar	Rosana Inco Pachas

2. CRITERIOS GENERALES A EVALUAR

INDICADORES	CRITERIOS	Inadecuado 00 - 25%	Poco adecuado 25- 50%	Adecuado 51- 75%	Muy adecuado 76- 100%
01. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.			60%	
02. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observadas.			60%	
03. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.			60%	
04. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.			67%	
05. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias.			65%	
06. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos científicos.			63%	
07. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.			60%	9
08. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				70%

3. PROMEDIO DE VALIDACIÓN:		63.18%	
Lima, 12 de Setiembre del 2018	DNI: 07851436	Teléfono: 997568341	
Lugar: LIMA	Firma: <i>[Firma]</i>		

Mag. TEMPORA M. REYES ALFARO
TRABAJADORA SOCIAL
EDUCADORA

Anexo N° 8. Ficha del instrumento del tercer experto



FICHA DEL INSTRUMENTO

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1								
1	Se siente protegido por su familia.	✓		✓		✓		
2	El respeto es uno de los valores primordiales practicado en casa.	✓		✓		✓		
3	Cuando esta con su familia, ellos siempre le demuestran cariño	✓		✓		✓		
4	La seguridad que su familia le brinda, le permite seguir con su vida normalmente	✓						
5	Su familia le brinda apoyo en situaciones de angustia o preocupación, por algún motivo	✓		✓		✓		
6	Su familia es siempre respetuosa con Usted	✓		✓		✓		
7	Siente que su familia se pone en su lugar cuando Usted se encuentra triste o desmotivado	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2								
8	Su familia ha aceptado que Usted ya es una persona que requiere de cuidados	✓		✓		✓		
9	Su familia lo entiende y acepta por la etapa de vida que Usted está viviendo, sin tratarlo mal	✓		✓		✓		
10	Cree que su familia está esforzándose para poder cuidarlo .	✓		✓		✓		
11	Actualmente en su hogar comparte responsabilidades con algún miembro de la familia	✓		✓		✓		
12	Siente que su familia ha modificado sus roles o actividades para poder velar por el bienestar suyo	✓		✓		✓		
13	Dentro del hogar Usted forma parte de las distintas actividades que se realizan diariamente	✓		✓		✓		
14	Su familia lo deja desenvolverse de forma autónoma, sin restricciones	✓	✓	✓		✓		
15	Su familia lo motiva a participar en reuniones sociales, donde Usted puede interactuar con otras personas.	✓	✓	✓		✓		
DIMENSIÓN 3								
16	Su familia confía en que Usted se puede cuidar solo.	✓	✓	✓		✓		
17	Cuando están reunidos en casa tiene la libertad de contarle sus problemas e inquietudes a su familia.	✓	✓	✓		✓		



18	Tiene la confianza de que su familia estará con Usted siempre, sin dejarlo solo.	/		/		/	
19	Considera que mantiene el mismo grado de comunicación y confianza con su familia, como hace años.	/		/		/	
20	Su familia lo deja tomar sus propias decisiones sin criticar.	/		/		/	
21	Su familia respeta su privacidad con respecto a su vida social que tiene con sus amistades	/		/		/	
22	Cuando no quiere conversar con nadie, su familia respeta ese momento en el que Usted no desea compartirlo.	/		/		/	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SUFICIENCIA

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: REYES ALFARO TEMPORA MARIA DNI: 07851436

Lima, 12 de Setiembre del 2018.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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


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

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

Firma del Experto Informante.

Mag. TEMPORA M. REYES ALFARO
TRABAJADORA SOCIAL
EDUCADORA

0085



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

Lima, 18 de setiembre del 2018

Carta N° 2225-2018-DFPTS


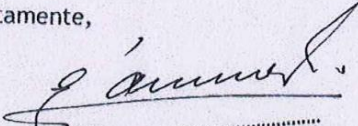
Señora
LEONOR CHUMBIMUNE CAJAHUARINGA
ALCALDESA
DISTRITO DE SANTA ANITA
Presente.-

Atte.: Sr. Renzo Alvaro Mata Jaco
Sub-Gerente de desarrollo e Inclusión Social
Centro Integral de Atención al Adulto Mayor

Luego de recibir mis saludos y muestras de respeto, presento a la señorita **Rossana María BARCO PACHAS**, estudiante de la Carrera Profesional de Trabajo Social de nuestra Facultad, identificada con código 45-2673700, quien desea realizar una muestra representativa de investigación en la Institución que usted dirige; para poder así optar el Título Profesional de Licenciada en Trabajo Social, bajo la Modalidad de Suficiencia Profesional.

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

Atentamente,



Dr. RAMIRO GÓMEZ SALAS
Decano (e)
Facultad de Psicología y Trabajo Social

RGS/erh
Id. 959110

Av. Petit Thouars 248, Lima
Teléfonos: 433 1615 / 433 2795 Anexo: 3304
E-mail: psic-soc@uigv.edu.pe

Anexo N° 10. Carta de Aceptación de la Municipalidad Distrital de Santa Anita



Municipalidad Distrital de
Santa Anita

SUBGERENCIA DE DESARROLLO HUMANO, PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y OMAPED

Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional

Santa Anita, 01 Octubre del 2018

OFICIO N° 040- 2018-SGDHPCO-GSPDS/MDSA

DR. RAMIRO GÓMEZ SALAS
DECANO DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA Y TRABAJO SOCIAL DE LA
UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA

Presente.

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, a efectos de expresarle el cordial y atento saludo, a nombre de nuestra alcaldesa Sra. **LEONOR CHUMBIMUNE CAJAHUARINGA** y el mío propio.

La Municipalidad Distrital de Santa Anita, a través de la Subgerencia de Desarrollo Humano, Participación Ciudadana y Omaped, hace de su conocimiento que la señorita Rossana Maria Barco Pachas, identificado con DNI N°45267370, estudiante de la carrera profesional de Trabajo Social de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, ha sido admitida para realizar la muestra representativa de investigación en el Centro Integral del Adulto Mayor (CIAM) de esta municipalidad, para la cual deberá cumplir con las disposiciones de horario y respeto hacia la Institución.

Es cuanto informo a usted para los fines que estime conveniente.

Atentamente;



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

ALVARO RENZO MATA JACO
SUB GERENTE DE DESARROLLO HUMANO,
PARTICIPACION CIUDADANA Y OMAPED

Av. Eucaliptos Cdra. 12-Santa Anita

Anexo N° 11. Fotografías de la muestra





Plagiarism Checker X Originality Report

Similarity Found: 21%

Date: viernes, Noviembre 30, 2018

Statistics: 3216 words Plagiarized / 15321 Total words

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

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA FACULTAD DE PSICOLOGÍA Y
TRABAJO SOCIAL Trabajo de Suficiencia Profesional Apoyo familiar percibido por
los asistentes del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa
Anita en la Ciudad de Lima, 2018 Para optar el Título Profesional de Licenciada en
Trabajo Social Presentado por: Autor: Bachiller Rossana María Barco Pachas Lima –
Perú 2018