



FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

LAS RELACIONES FAMILIARES Y EL ABANDONO DEL ADULTO MAYOR EN UN
HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL, CASO: HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO
ALMENARA IRIGOYEN, LIMA; 2020

Línea de investigación:

Gobernabilidad, derechos humanos e inclusión social

Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad en Terapia Familiar Sistémica

Autora

Bautista Jiménez, Miriam Angélica

Asesora

Jurado Falconi, Eulalia

ORCID: 0000-0002-6418-0405

Jurado

Valcárcel Aragón, Mario Sabina

Fuentes Pizarro, Carmen del Pilar

Otoya Ramírez, Hilda Rosa

Lima - Perú

2024



LAS RELACIONES FAMILIARES Y EL ABANDONO DEL ADULTO MAYOR EN UN HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL CASO: HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN, LIMA; 2020

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	1library.co Fuente de Internet	2%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Cooperativa de Colombia Trabajo del estudiante	1%
7	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	1%
8	Submitted to Universidad del País Vasco Trabajo del estudiante	1%
9	dspace.ugal.ac.za Fuente de Internet	1%
10	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	www.sedibac.org Fuente de Internet	



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

LAS RELACIONES FAMILIARES Y EL ABANDONO DEL ADULTO MAYOR EN UN
HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL, CASO: HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO
ALMENARA IRIGOYEN, LIMA; 2020

Línea de investigación:

Gobernabilidad, derechos humanos e inclusión social

Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad en Terapia Familiar Sistémica

Autora

Bautista Jiménez, Miriam Angélica

Asesora

Jurado Falconi, Eulalia

ORCID: 0000-0002-6418-0405

Jurado

Valcárcel Aragón, Mario Sabina

Fuentes Pizarro, Carmen del Pilar

Otoya Ramírez, Hilda Rosa

LIMA – PERÚ

2024

Dedicatoria

A Dios por darme la fuerza necesaria para no desistir de lograr este objetivo.

A mi madre por su apoyo incondicional

A mi hija quien ha sido mi mayor motivación para nunca rendirme.

A la memoria de mis amados abuelos que viven en mi corazón.

Agradecimiento

Agradezco de manera especial a mi asesora la Dra. Eulalia Jurado Falconi y a mis maestros, por su asesoría para guiar mis ideas, ha sido un aporte invaluable, no solamente en el desarrollo de esta tesis, sino también en mi formación como investigador.

ÍNDICE

RESUMEN	8
ABSTRACT	9
I. INTRODUCCION	10
1.1. Descripción y formulación del problema	11
1.1.1 Problema general.	13
1.1.2. Problemas específicos	13
1.2. Antecedentes:	13
1.3. Objetivos	18
1.3.1. Objetivo general	18
1.3.2. Objetivos específicos	19
1.4. Justificación.	19
1.4.4. Limitaciones	20
1.5. Hipótesis	20
1.5.1. Hipótesis general	20
1.5.2. Hipótesis específicas	21
II. MARCO TEÓRICO	22
2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación	22
2.1.1. Teoría General de Sistemas.	22
2.1.2. Relaciones familiares desde la teoría sistémica	23

	5
2.1.2. Abandono del adulto mayor	27
2.3. Marco normativo	29
2.4 Marco Referencial	31
III. METODO	32
3.1. Tipo de investigación	32
3.2. Ámbito temporal y espacial	32
3.4. Población y Muestra	33
3.5. Instrumentos	34
3.6. Procedimientos	34
3.7. Análisis de datos	34
3.8. Consideraciones Éticas	35
IV. RESULTADOS	37
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	47
VI. CONCLUSIONES	50
VII. RECOMENDACIONES.	51
VIII. REFERENCIAS	52
IX. ANEXOS	58

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Calidad de los vínculos afectivos de los adultos mayores	38
Tabla 2	Comunicación familiar de los adultos mayores	39
Tabla 3	Relaciones familiares de los adultos mayores	40
Tabla 4	Abandono familiar de los adultos mayores	41
Tabla 5	Abandono moral de los adultos mayores	42
Tabla 6	Abandono material de los adultos mayores	43
Tabla 7	Relación entre las relaciones familiares y el abandono familiar de los adultos mayores	44
Tabla 8	Relación entre los vínculos afectivos y el abandono familiar: Correlación de Spearman	45
Tabla 9	Relación entre la comunicación familiar y el Abandono familiar: Correlación de Spearman	46

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Calidad de los vínculos afectivos de los adultos mayores	38
Figura 2	Comunicación familiar de los adultos mayores	39
Figura 3	Relaciones familiares de los adultos mayores	40
Figura 4	Abandono familiar de los adultos mayores	41
Figura 5	Abandono moral de los adultos mayores	42
Figura 6	Abandono material de los adultos mayores	43

RESUMEN

El propósito de esta investigación estuvo orientado a identificar la conexión que se establece entre las relaciones familiares y el abandono de la persona adulta mayor en sus diversas facetas: Vínculos afectivos y estilos de comunicación familiar. La investigación se llevó a cabo en un servicio de Psiquiatría de un Hospital Nacional de la Seguridad Social, 2020, cuya población y muestra fue integrada por 40 pacientes adultos mayores atendidos de manera continua en dicho servicio. La investigación realizada fue de tipo cuantitativa, con un diseño no experimental, transversal y correlacional. Este diseño permite determinar la relación entre las variables relaciones familiares y abandono del adulto mayor en un momento específico del tiempo (Hernández et al., 2018). Al aplicar la medida estadística mediante el Modelo de Correlación de Spearman con una confiabilidad del 95% a la muestra poblacional de investigación, se determina que existe una correlación relevante entre las variables examinadas y los resultados obtenidos reflejaron que existe influencia significativa, entre Relaciones familiares y el Abandono familiar del adulto mayor. En un contexto en que la mayoría de entrevistados califica las relaciones familiares entre Regular (47.5%), malo (30%) y Bueno (22.5%) y considera además al abandono familiar en nivel Regular (60%), nivel bajo (22.5%) y nivel alto (17.5%). Se concluye que hay una conexión entre las variables y se observó que a mejores Relaciones familiares menor Abandono familiar del adulto mayor y viceversa.

Palabras clave: relaciones familiares, abandono familiar.

ABSTRACT

The purpose was aimed at identifying the connection established between family interactions and the abandonment of older people in its various facets: emotional ties and family communication styles. The research was carried out in a Psychiatry service of a National Social Security Hospital, 2020, whose population and sample was made up of 40 older adult patients continuously treated in said service. The research carried out was quantitative, with a non-experimental, transversal and correlational design. This design will allow determining the relationship between the variables of family relationships and abandonment of the elderly at a specific moment in time (Hernández et al., 2018). By applying the statistical measure using the Spearman Correlation Model with a reliability of 95% to the research population sample, it is determined that there is a relevant correlation between the variables examined. The results obtained show that there is a significant influence between family relationships and family abandonment of the elderly. In a context in which the majority of interviewees rate family relationships between Regular (47.5%), bad (30%) and Good (22.5%) and also consider family abandonment at a Regular level (60%), low level (22.5%) and high level (17.5%). In conclusion, there is a connection between the variables, and it was observed that better family relationships correspond to lower familial abandonment of the elderly.

Keywords: family relationships, family abandonment

I. INTRODUCCION

La Presente Tesis, identifica elementos familiares que generan un impacto directo en el abandono de las personas adultas mayores, situación que resalta la necesidad de examinar los motivos de la desatención de este segmento de la población; para su desarrollo se consideró las variables relaciones familiares en sus dimensiones, comunicación familiar y vínculos afectivos y la variable abandono familiar en sus dimensiones abandono moral y material.

Dentro del presente estudio se distingue que el abandono afectivo y la limitada comunicación e integración dentro del grupo familiar, tiene un impacto significativo en sus relaciones, interacciones, comportamientos y conductas.

Al alcanzar la fase final de la existencia, es común y prácticamente inevitable que se produzcan alteraciones que engloban no solo aspectos biológicos, sino además afectan la salud mental, siendo estos últimos aún más significativos que los primeros, por tal motivo la importancia de concientizar a la familia a razón de generar el interés de buscar orientación sobre cómo manejar y entender al adulto mayor en su entorno familiar ante estos cambios que se presenten a fin de brindarles el cariño y la atención que en este caso requiere el adulto mayor.

La investigación está organizada de manera estructurada y ordenada en: El capítulo I, contiene la introducción, se plantea la problemática, se formula el problema, se establecen los objetivos y se proporciona la justificación. En capítulo II, contiene la revisión literaria que abarca los antecedentes relacionados con el área de estudio, las bases teóricas de las variables a investigar y las hipótesis. El tercer capítulo, denominado Metodología, proporciona detalles sobre tipo y nivel de investigación, el diseño utilizado, la población y muestra, la definición operacional de las variables, la técnica e instrumentos empleados, el plan de análisis y los principios éticos.

Dado el énfasis mencionado en los párrafos anteriores y considerando la experiencia laboral en la atención de pacientes de edad avanzada, he estimado adecuado llevar a cabo una investigación más diligente, el tema que a continuación declaro: “Relaciones Familiares y Abandono del adulto mayor”.

1.1. Descripción y formulación del problema

Entre los cambios demográficos del siglo XXI se encuentra el envejecimiento de la población, la cual presenta crecimiento en nuestro país, cuando el adulto mayor pierde su autonomía, la familia constituye su único soporte, sin embargo, en muchos casos como los aquí estudiados el entorno familiar se convierte en un espacio de abandono y desinterés. Teniendo en cuenta la globalización social las familias han sufrido múltiples cambios, que no favorecen los lazos de unión familiar.

Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2019). La franja de edad de 65 años o más está experimentando el crecimiento más acelerado. Hacia el año 2050, aproximadamente una de cada seis personas en el mundo (un 16% de la población) superará los 65 años, en contraste con una de cada once en 2019 (9%). Se estima que la proporción de la población de 65 años y más se duplicará entre 2019 y 2050 en regiones como África septentrional, Asia occidental, Asia central y meridional, Asia oriental y sudoriental, así como en América Latina y el Caribe. Para el año 2050, alrededor de una de cada cuatro personas en Europa y América del Norte podría pertenecer al grupo de 65 años o más. En 2018, por primera vez en la historia las personas de 65 años o más a nivel mundial superaron en número a los niños menores de cinco años. Además, se prevé que el número de individuos de 80 años o más se triplique, pasando de 143 millones en 2019 a 426 millones en 2050.

Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021). A nivel mundial, el 18% de la población mundial, es considerada adulto mayor, y se espera que años posteriores esta cifra vaya en aumento; además el 77% de esta población presenta alguna discapacidad física o emocional, lo que le impide un adecuado bienestar personal y familiar, por lo que la OMS, a partir del periodo 2021-2030, la ha declarado como la década de envejecimiento saludable, con el fin de implementar propuestas, intervenciones y alianzas que eleven la calidad de vida del adulto mayor, y sus ámbitos de relación.

Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2019). En el Perú, debido a las transformaciones demográficas ocurridas en las últimas décadas, la configuración por edad y género de la población también viene experimentando cambios notables. En los años cincuenta, la composición de la población peruana se caracterizaba principalmente por la presencia de niños; así, de cada 100 individuos, 42 eran menores de 15 años. En el año 2019, esta cifra disminuyó a 25 de cada 100 habitantes menores de 15 años. En este proceso de envejecimiento de la población peruana, la proporción de adultos mayores ha aumentado del 5,7 % en 1950 al 12,4 % en 2019.

En el servicio de Psiquiatría del Área de Atención Ambulatoria del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, se presentan a la atención los usuarios de la tercera edad, referidos de las diferentes especialidades con antecedentes de problemas degenerativos que afectan su salud mental, tanto continuadores como nuevos, los mismos que son programados en consulta cada tres meses para evaluación y actualización de recetas, detectándose en primer contacto con el médico de turno que el paciente continuamente asiste solo a consulta, el caso es derivado al área de servicio social, para su intervención y seguimiento. Esta situación dificulta la atención médica, considerando que el paciente no expresa con claridad los síntomas que presenta y ante la ausencia del familiar se limita el cumplimiento del tratamiento y seguimiento del mismo en su domicilio, generando un mayor deterioro del paciente adulto mayor y conllevando a continuas hospitalizaciones.

Se considera que un factor importante para el bienestar del adulto mayor es la presencia de relaciones familiares saludables que garanticen el desarrollo de afecto y satisfacción de necesidades básicas, fomentar vínculos afectivos y facilitar la comunicación entre la persona de edad avanzada y su entorno inmediato que lo rodea.

Este estudio tendrá como objetivo abordar las siguientes preguntas de investigación

1.1.1 Problema general.

- ¿Cuál es la relación entre las relaciones familiares y el abandono de la persona adulta mayor que utilizan los servicios de Psiquiatría en la atención ambulatoria del “Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen” durante el año 2020?

1.1.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre los estilos de comunicación familiar y el abandono del adulto mayor, usuario/a del servicio de Psiquiatría, consulta externa?
- ¿Cuál es la relación entre los vínculos afectivos y el abandono del adulto mayor, usuario/a del servicio de Psiquiatría, consulta externa?

1.2. Antecedentes:

La salud mental en los últimos cinco años se ha constituido, no solo de interés de la academia, sino también de las políticas públicas. Destacan las siguientes:

Investigaciones Nacionales

Carrera y Cuenca (2023) *“Influencia del abandono familiar en la salud mental del adulto mayor que acuden al establecimiento de salud Melvin Jones Trujillo 2023”*. El objetivo general del presente estudio fue determinar la influencia del abandono familiar sobre la salud mental del adulto mayor que acude al Establecimiento de Salud Melvin Jones, Trujillo – 2023. Con una

metodología no experimental, correlacional y descriptivo; con una población de 120 adultos mayores que acudieron al establecimiento de salud Melvin Jones y una muestra de 50. Para la recolección de datos, se utilizó 2 instrumentos sobre el abandono familiar y la salud mental, validados mediante el juicio de expertos y con una confiabilidad por Alpha de Cronbach de 0.88 y 0.976 respectivamente. Se obtuvo como resultados que, los adultos mayores perciben un nivel medio sobre el abandono familiar de tipo económico con 74%, emocional con 70% y físico con 52%; mientras que la salud mental fue moderada en la depresión con 74%, leve en la ansiedad con 62% y leve en el estrés con 56%.

Se concluye que, existe una influencia positiva moderada entre el abandono familiar y la salud mental de los adultos mayores, con una significancia de 0.008 ($p < 0.05$) y un coeficiente de correlación de 0.511 según la prueba de Rho de Spearman, aceptando la hipótesis alterna.

Bedoya (2020) *Relaciones intrafamiliares y abandono del adulto mayor en el CIAM del distrito Jesús Nazareno, 2020 -2021*” Relaciones intrafamiliares y abandono del adulto mayor, aborda una problemática sensible que atraviesan las personas mayores. El objetivo principal fue determinar la influencia de las relaciones intrafamiliares en el estado de abandono del adulto mayor, nivel explicativo y enfoque cuantitativo con uso de la metodología cuantitativa. Kerr (2013) propone que la familia sería una unidad, poniendo énfasis en la actuación de cualquier miembro altera el comportamiento del resto, en tanto las relaciones intrafamiliares podría generar el abandono del adulto mayor que apoyó esta investigación. Mediante el método hipotético deductivo, con apoyo adicional de entrevistas que fundamentan la explicación de los datos cuantitativos, descubre que los resultados demuestran la prevalencia del nivel medio de relaciones intrafamiliares con el 73% de los adultos mayores, lo mismo que en sus dimensiones unidad y apoyo, expresión y dificultades junto a un nivel medio de los mismos indicadores. Respecto al abandono, se evidencia

que el 35.2% de adultos mayores se encuentran en estado de abandono aun cuando viven con sus familiares.

La principal conclusión lleva a demostrar la existencia directa entre las relaciones intrafamiliares con los distintos tipos y niveles de abandono del adulto mayor, precisándose que son las relaciones intrafamiliares conflictivas, intolerantes e insensibles las que generan directa o indirectamente el estado de abandono de los adultos mayores en el Centro de Atención Integral del distrito Jesús Nazareno.

Córdova y Duran (2020) “*Abandono del núcleo familiar en el adulto mayor del Programa Ciam –Jauja*”, tuvo como finalidad, determinar el abandono del núcleo familiar en el adulto mayor, programa CIAM –Jauja. La investigación fue de tipo básico, de nivel descriptivo, de diseño narrativo y de carácter cualitativo, la población estuvo conformada por 10 adultos mayores del programa CIAM - Jauja, y la muestra fue la misma de la población. El abandono moral del núcleo familiar en el adulto mayor del programa CIAM – JAUJA, se presenta a través de una deficiente relación interpersonal con la familia, no muestran interés ni respeto al adulto mayor, no son participes de las reuniones familiares, asimismo, existe limitada comunicación y vínculos afectivos débiles con su familia, carencia de expresiones de amor y acompañamiento emocional. El abandono material, se presenta con el escaso apoyo económico para atender las necesidades de alimentación del adulto mayor, por ello consumen alimentos no saludables dos veces al día, respecto a su salud no cuentan con seguro social y recurren a la medicina natural, en vivienda los gastos son cubiertos por ellos mismos a través del programa Pensión 65 o de los trabajos que realizan como tejer, hilar, recolectar botellas, latas u otros objetos.

La investigación tuvo como conclusión que el abandono del núcleo familiar en el adulto mayor del programa CIAM – JAUJA, se muestra a través del abandono moral por una deficiente relación interpersonal con la familia, limitada comunicación, vínculos afectivos débiles con su familia, por otro lado, el abandono material se muestra con el escaso apoyo económico para atender sus necesidades básicas de alimentación, vestimenta, salud y vivienda.

- **Investigaciones Internacionales**

Álvarez (2020) *En Colombia, realizó un estudio titulado: “Factores determinantes del abandono de adultos mayores de 60 años en el municipio de Quibdó – Chocó”*, se propuso como objetivo identificar los factores que determinan el abandono familiar de las personas de la tercera edad. El estudio fue de tipo cuali-cuantitativo, utilizándose la entrevista y encuesta para recoger apreciaciones de 57 adultos mayores, que fue el total de su muestra. Los 3 resultados evidenciaron que los 3 factores personales como el envejecimiento (71%), estado de salud física (67%); además de factor familiar como relación con los hijos (29%) que fueron determinantes en la decisión de las familias para abandonar a sus adultos mayores. Concluyó que a pesar de que los adultos mayores perciben el abandono de su familia, estos no desarrollan sentimientos negativos hacia sus familiares, pero también advirtieron altos niveles de resignación.

Jiménez et al. (2020) *En Ecuador, realizó un estudio titulado: “Diagnóstico de la situación de abandono de los adultos mayores en los sectores urbanos de Guayaquil”*, se propuso como objetivo evaluar la situación de abandono familiar que sobrellevan los adultos mayores de la 3 Fundación 3 Clemencia. Fue un estudio de 3 enfoque mixto (cualicuantitativo) y correlacional. El tamaño de la población fue de 84 adultos mayores, de donde a través de criterios de exclusión se obtuvo una muestra de 23 adultos mayores, cantidad que fue entrevistada y encuestada. Los 3 resultados evidenciaron que el 47.8% mayores nunca recibieron visitas de sus familiares, el 47.8%

afirman que adultos 3 de los 3 poco o nada tuvieron compañía y el 30.4% mencionó que hace un año sus familiares no le visitan; así mismo, se precisa que el 78.3% de los adultos mayores provinieron de familias con bajos recursos.

Concluyó que los adultos mayores experimentan sufrimiento por el abandono familiar, el cual giran en torno a la pérdida de capacidades. 24 El envejecer hace que sean considerados como personas menos productivas, conllevando a ser marginados.

- **Investigaciones Locales.**

Ceroni (2021) *“Adultos mayores entre el abandono y la soledad en el caso de Lima”*. La población adulta mayor, entre la tercera y cuarta edad, se encuentra incrementando considerablemente con el transcurso de los años. El caso peruano no es ajeno a ello, puesto que la esperanza de vida en el país se eleva gracias al avance de la medicina y los nuevos estilos de vida; sin embargo, debido a los nuevos estilos de vida modernos entre hombres y mujeres dentro de la familia, algunos roles correspondientes al cuidado que anteriormente eran desempeñados u organizados por los miembros del hogar se encuentran afectados. Por ello, los cuidados hacia los adultos mayores se ven modificados, evidenciándose algunos casos de adultos mayores abandonados emocional y físicamente por sus hijos, que ahora se centran en desempeñar un rol de padre-madre o trabajador-trabajadora. Esta tesis aborda el abandono en los adultos mayores pertenecientes al sector de pobreza y pobreza extrema correspondientes al distrito de Ate Vitarte. Por ende, se analiza las relaciones que tienen los adultos mayores con sus hijos y los sucesos que originaron el alejamiento entre los adultos mayores y sus hijos. Para ello se utilizó una metodología cualitativa, a través de la entrevista como herramienta para el recojo de información tanto por parte de los adultos mayores, como de sus familiares, lo cual permitió complementar el testimonio de éstos y en algunos casos evidenciar situaciones o eventos ocurridos en sus cursos de vida.

Huerta y Rivera (2022) “*Abandono familiar y depresión de los adultos mayores del programa Tayta Wasi Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Lima 2022*”. Se tuvo como objetivo general establecer la relación que existe entre el abandono familiar y la depresión en los adultos mayores del programa Tayta Wasi, Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Lima 2022, para ello fue aplicado el método científico, siendo su metodología básica, de nivel correlacional, con un diseño no experimental – transversal. La muestra fue de 80 adultos mayores pertenecientes al programa Tayta Wasi, Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Lima 2022. Como instrumento fueron empleados el Cuestionario sobre Situación de Abandono Familiar de Palomino (2022) y el Cuestionario de Beck para evaluar el nivel de depresión, siendo los datos obtenidos procesados mediante el programa estadístico SPSS V27. Teniendo como resultado que según el uso estadístico de Rho Spearman hay una correlación directa entre las variables con un P valor menor a .05, entre abandono familiar y depresión, y un coeficiente de correlación de ,610**, lo cual indica una relación positiva considerable, por lo tanto, se concluye que existe relación positiva y media entre el abandono familiar y depresión en los adultos mayores del programa Tayta Wasi, Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Lima 2022., por lo que se recomienda la publicación de los resultados a fin de crear consciencia para las personas que tienen familiares de edades mayores.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

- Determinar la relación entre las relaciones familiares y el abandono de la persona adulta mayor que utilizan los servicios de Psiquiatría en la atención ambulatoria del “Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen” durante el año 2020

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar la relación entre los estilos de comunicación familiar en el abandono del adulto mayor, usuario/a del servicio de Psiquiatría, consulta externa.
- Determinar la relación entre los vínculos afectivos en el abandono de la persona adulta mayor, que utilizan el servicio de Psiquiatría, consulta externa.

1.4. Justificación.

1.4.1 Justificación Teórica

El presente estudio contribuirá al conocimiento existente sobre la dinámica de las relaciones familiares y su influencia en el abandono del adulto mayor, específicamente en el contexto hospitalario peruano. La investigación permitirá contrastar diferentes teorías sobre el envejecimiento y las relaciones familiares, como la teoría de la desvinculación social y la teoría del apoyo social, generando reflexión académica sobre el conocimiento existente en el contexto local.

Esta investigación considera su utilidad en el campo del trabajo social, puesto que, pone el objetivo en una población que tiene problemas de integración e inclusión familiar. La observación de las relaciones familiares de este grupo etareo, permitirá reflejar sus necesidades particulares. Por lo tanto, al identificar las características de estas relaciones, se podrá analizar las situaciones problemáticas de esta población en estudio.

1.4.2 Justificación Práctica

Los resultados de esta investigación permitirán identificar factores específicos en las relaciones familiares que contribuyen al abandono del adulto mayor, lo que facilitará el desarrollo de programas de intervención más efectivos en el Servicio de Psiquiatría del Hospital Almenara.

Estos hallazgos podrán ser utilizados por trabajadores sociales y personal de salud para mejorar sus protocolos de atención y prevención.

1.4.3 Justificación Social

El estudio aborda una problemática social crítica y creciente en el Perú: el abandono del adulto mayor. Los resultados contribuirán a visibilizar esta problemática y proponer estrategias de intervención que beneficien tanto a los adultos mayores como a sus familias, promoviendo una mejor calidad de vida y un envejecimiento digno.

Los hallazgos de este estudio se ofrecerán para ayudar a promover la importancia de hábitos que favorezca la integración familiar, seguido de contribuir en fortalecer la conexión de los pacientes con su contexto familiar - social, donde la base esencial es la familia que cumple un rol socio-afectivo y protector hacia el adulto mayor.

1.4.4 Limitaciones

Bibliográfica: No se ha encontrado limitaciones bibliográficas.

Falta de colaboración: No se ha encontrado limitaciones por falta de colaboración de la Institución o de los usuarios adultos mayores.

1.5. Hipótesis

1.5.1. Hipótesis general:

- Las relaciones familiares guardarían significativamente relación de importancia con el abandono que experimenta el adulto mayor, usuario/a del servicio de Psiquiatría, en la atención ambulatoria del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen durante el año 2020.

1.5.2. Hipótesis específicas:

- Existiría relación significativa entre los estilos de comunicación familiar y el abandono de la persona adulta mayor, usuario/a del servicio de Psiquiatría, consulta externa,
- Existiría relación significativa entre los vínculos afectivos y el abandono de la persona adulta mayor, usuario/a del servicio de Psiquiatría, consulta externa.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación

Las teorías y enfoques están desarrollados en base al tema las dinámicas familiares y el desamparo del adulto mayor, considerando que la familia es de vital importancia para enfrentar satisfactoriamente los cambios que se presentan en este ciclo de vida (personas adultas).

2.1.1. *Teoría General de Sistemas.*

Diversas teorías y perspectivas analizan los acontecimientos sociales que abordan su desarrollo, y la familia no escapa a estos procedimientos. La teoría general de sistemas, concebida por Bertalanffy (1940), resulta altamente válida y esencial para entender y analizar la familia, ya que se erige como un modelo paradigmático de conocimiento. Proporciona explicaciones no solo para las ciencias de la naturaleza, sino también para las humanas y sociales, facilitando así un enfoque hacia la interdisciplinariedad. La familia es reconocida como el entorno primordial del crecimiento humano, asegurando su supervivencia. Se trata de un sistema cercano de coexistencia en el que la ayuda recíproca y la interconexión entre sus participantes la configuran y la especifican.

Considerada como un componente fundamental de la estructura social, la familia ha experimentado transformaciones en concordancia con los cambios de la sociedad, reflejando así su dinámica. También se explora la idea de la afiliación del individuo a la familia, reconociendo que tanto él como la unidad familiar son susceptibles a modificaciones. Esto sustenta la premisa básica de la perspectiva integral, que implica la interacción entre el individuo, la familia y la sociedad, donde los procesos individuales, familiares y socioculturales se entrelazan de manera interdependiente.

Desde la visión sistémica, se enfatiza el papel central de la familia como el principal entre los sistemas humanos, siendo esencial para el crecimiento personal mediante funciones que aún no

pueden ser delegadas de manera efectiva a otras instituciones o sistemas hasta la fecha. Se admite que el sistema familiar va más allá de la mera agregación de sus componentes individuales. En este sentido, cada unidad del sistema ejerce un impacto crucial sobre la familia en su conjunto. Si un individuo o un subsistema familiar presentan fallos en su funcionamiento, esto afecta al sistema familiar en su totalidad. Asimismo, si el sistema familiar no opera de manera adecuada, los síntomas de esta disfunción pueden surgir en uno de sus participantes.

El funcionamiento o malfuncionamiento de la familia no solo depende de la estructura organizativa, sino también de su capacidad de adaptación y crecimiento. Se subraya que las familias disfuncionales no siempre requieren intervención, ya que muchas veces organizan su vida diaria en torno a patrones disfuncionales. Se reconoce que todos los sistemas familiares pueden experimentar disfunciones en algún punto de su desarrollo evolutivo, la magnitud y tipo de acción requerida se establecen según la capacidad de ajuste de la estructura familiar ante las interacciones tanto internas como externas.

2.1.2. Relaciones familiares desde la teoría sistémica

Las relaciones familiares son vistas como una red social, conformando un enlace tanto dentro de su propio entorno y otros grupos familiares. Adaptándose a la convivencia, desarrollando habilidades de supervivencia, enfocándose en el cumplimiento de necesidades concretas que conlleven al proceso de crecimiento humano y social.

Subrayando que la familia representa el escenario donde sus integrantes interactúan y forjan lazos afectivos, generando un entorno familiar apropiado. Estas conexiones se expresan mediante el intercambio verbal y no verbal, que posibilita la detección de tensiones, directrices y principios que regulan el equilibrio del grupo familiar, ya que la conducta de cualquier componente afecta al conjunto del sistema Marín y Cantillo (2014)

En esta situación, los vínculos familiares se caracterizan por los lazos y las conexiones emocionales existentes entre los integrantes del grupo familiar, promoviendo una convivencia y un funcionamiento familiar apropiados durante el proceso de interrelación.

a) Tipos de vínculos familiares:

- Relaciones Familiares Afectivas: Expresan vínculos de comprensión y confianza, compartiendo responsabilidades en el entorno familiar con el fin de constituir una conexión y comunicación asertiva, con los miembros del grupo familiar, considerando los problemas y sentimientos particulares de cada uno.
- Relaciones Familiares Complicadas: se distinguen por su falta empatía, escasa tolerancia y comunicación distante entre los miembros del grupo familiar.
- Dinámicas Familiares de Desinterés: se distinguen por ausencia de normas de convivencia, los integrantes del grupo familiar no logran establecer relaciones de respaldo y cooperación en su entorno familiar.

Vínculos afectivos.

Según Artola (2010) los ciclos del vínculo afectivo pueden influir o interferir entre sí, se inicia con un sentimiento muy fino que a medida que la misma experiencia se repite, va cogiendo fuerza e intensidad. Proporciona una base segura, una red relacional familiar que sostiene, puede ser muy fuerte si se le cuida y alimenta, pero ante la ruptura familiar, la separación y el abandono, se distorsiona y se torna rígido, seco de afecto y se rompen los lazos afectivos.

Compromiso y pertenencia: el sentir o percibir una palabra de cariño seguida de buen trato puede hacer que la persona se sienta motivada, identificada con sentimientos de pertenecer y ser aceptado con los diferentes cambios que se presentan propios por su edad, resaltando el compromiso familiar de suma importancia en la relación de convivencia basado en vínculos

afectivos y interacción con respeto, aceptación de la nueva realidad que significa envejecer valorando sus experiencias de vida como ejemplo a seguir.

Comunicación Familiar:

La interacción con los miembros del núcleo familiar se realiza a través de la comunicación, la cual debe ser precisa, clara, paciente y dedicar tiempo adicional debido a las transformaciones físicas, mentales y sociales intrínsecas al curso natural del envejecimiento. Shulman y Mandel (1988).

Según Méndez (2005), plantea que "La comunicación es el proceso vital mediante el cual un organismo establece una relación funcional consigo mismo y con el medio que lo rodea, en ese entender la comunicación en una familia debe ser recíproca ya que sirve de punto de partida para establecer situaciones vivenciales.

De acuerdo a lo expresado, la comunicación no es simplemente la transmisión de información, sino de sentimientos, pensamientos, ideas y experiencias que nos ayudan a vincularnos con afecto"

a.- niveles de comunicación en la familia

Según Alondraylin (2010) la comunicación es el modo en que las personas intercambia información (verbales, gestuales y corporales). Dentro de los niveles de comunicación, cabe destacar:

- Comunicación Positiva: Se caracteriza por ser continua (siempre, casi siempre) clara, directa, oportuna, con tonos de voz adecuada. Que conlleva manifestar los propios deseos, anhelos y expectativas hacia los demás de manera asertiva. Fonseca (2009) se refiere a la capacidad para articular emociones, convicciones y reflexiones; salvaguardar nuestros derechos de forma no

perjudicial, reconociendo tanto nuestros propios derechos como los de los demás; fomenta el diálogo asertivo y constructivo esencial para alcanzar armonía y estabilidad emocional. Este método de comunicación constituye el fundamento de una relación familiar próspera. La comunicación asertiva está asociada a aquel individuo que comunica sus requerimientos, anhelos y puntos de vista.

- Comunicación Regular: Considerada cuando la comunicación no es intermitente y no constante entre los integrantes de la familia (algunas veces o pocas veces) y se presenta cuando la comunicación no es clara, directa, oportuna y con la presencia de tonos de voz inadecuada. Asimismo, se distingue por una limitada expresión verbal de los pensamientos, los sentimientos o las conductas que le incomodan en los demás, eludiendo actuar por temor a las repercusiones. Según Fonseca (2009) Está vinculada con individuos que no comunican sus necesidades, posturas ni opiniones, generalmente aceptando las ideas de los demás incluso si van en contra de sus propias convicciones, y violando sus propios derechos al no poder expresar abiertamente sus emociones, pensamientos y puntos de vista, o hacerlo de manera auto-despreciativa, con disculpas y falta de confianza, lo que puede resultar en que los demás no les presten atención.

- Comunicación Mala: Es considerada cuando la comunicación es nula (nunca) entre los miembros de la familia y en algunos casos existe la presencia de palabras no adecuadas, faltando el respeto dañando la autoestima del adulto mayor, deteriorando la relación familiar. Según Fonseca (2009) una mala comunicación impone la propia voluntad de manera agresiva, provocando tensiones superfluas y malestar en las relaciones, donde la competencia y el enfrentamiento por el control suelen suplantar a la colaboración y el cariño.

La comunicación emerge como uno de los procesos más cruciales para mantener un ambiente familiar organizado y agradable; debe ser llevada a cabo de manera directa, clara, precisa y honesta. Navas (2007).

2.1.2. Abandono del adulto mayor

El desamparo implica la carencia de compromiso por parte de los padres y la sociedad, resultando en una omisión frente a las necesidades esenciales para la supervivencia de los individuos, aquellas necesidades que no son atendidas ya sea temporal o permanentemente por los miembros de la familia, cuidadores, responsables legales o entidades estatales. Payhua (2014), señala también que el abandono se manifiesta como una forma de maltrato, surgiendo cuando la familia renuncia a cumplir con las necesidades y responsabilidades hacia ellos. Guzmán (2003).

Tipos de abandono: Para tipificar el abandono en los siguientes términos.

(a.) Abandono material: Surge cuando no se cubren las necesidades fundamentales del adulto mayor (alimentación, resguardo, limpieza, atención médica, seguridad y supervisión de situaciones riesgosas) por parte de ninguno de los individuos que comparten el entorno con la persona de edad avanzada. Payhua (2014)

- Alimentación. - En las personas de edad avanzada es esencial e indispensable, dada su propensión a contraer enfermedades debido a la edad. Una alimentación adecuada se revela como eficaz en este contexto. La desnutrición se posiciona como una de las causas de mortalidad más significativas a nivel mundial, particularmente en naciones menos avanzadas, donde una porción significativa de la población sufre afecciones o, en situaciones extremas, fallece como consecuencia de una alimentación deficiente (OMS, 2008).

- Salud. - Es un estado de plenitud que incluye aspectos físicos, mentales y sociales, y no se reduce simplemente a la ausencia de enfermedad o malestar. En el contexto de la promoción de la salud, se considera no como una condición abstracta, sino como un medio para lograr un propósito, como un recurso que capacita a las personas para llevar una vida productiva en términos individuales, sociales y económicos (OMS, 2009).

- Recreación. Las acciones de esparcimiento representan el canal primordial en el desarrollo de la educación durante el tiempo libre, contribuyendo al crecimiento de conocimientos, habilidades, motivaciones, actitudes, comportamientos y valores relacionados con la utilización positiva del tiempo libre. Sánchez (2014).

- Apoyo económico. - Involucra la circulación de recursos económicos (recursos monetarios de forma periódica o eventual, transferencias, regalos, etc.) y no económicos en términos de otros tipos de respaldo material (alimentos, vestimenta, abono de servicios, etc.) Guzmán (2003).

b.- Abandono moral: Implica la omisión de atender las necesidades de contacto afectivo del adulto mayor, la falta de interacciones físicas como abrazos, caricias, besos, entre otros. Payhua (2014) Acompañamiento Familiar. – Según Miralles (2010) Brindar apoyo o velar de manera integral implica tener en cuenta todas sus facetas: intelectual, física, emocional, social, espiritual, entre otras. Asimismo, acompañar a la persona de edad avanzada conlleva promover la salud también en el aspecto mental.

Valoración: Es cuando, “el anciano necesita sentirse amado, ser valorado tal y como es”. Hernández (2000). El anciano aguarda de su familia lo necesario en términos de elementos fundamentales que influyen en su estabilidad emocional.

Rechazo: El concepto de rechazo alude a una situación en la que una persona es deliberadamente excluida de una relación social. Engloba tanto el rechazo interpersonal (como el rechazo afectivo. Kipling & Hippel (2015).

2.3. Marco normativo

Ley N° 30490 de la Persona Adulta Mayor: Son principios generales para la aplicación de la presente ley los siguientes:

a) Promoción y protección de los derechos de las personas adultas mayores: Toda acción pública o privada está avocada a promover y proteger la dignidad, la independencia, protagonismo, autonomía y autorrealización de la persona adulta mayor, así como su valorización, papel en la sociedad y contribución al desarrollo.

b) Seguridad física, económica y social: Toda medida dirigida a la persona adulta mayor debe considerar el cuidado de su integridad y su seguridad económica y social.

c) Protección familiar y comunitaria: El Estado promueve el fortalecimiento de la protección de la persona adulta mayor por parte de la familia y la comunidad.

d) Atención de la salud centrada en la persona adulta mayor: Todas las acciones dirigidas a la persona adulta mayor tienen una perspectiva biopsicosocial, promoviendo las decisiones compartidas entre los profesionales de la salud y la persona adulta mayor; integrando en la atención los aspectos biológicos, emocionales y contextuales junto a las expectativas de los pacientes y valorando además la interacción humana en el proceso clínico.

Artículo 5. Derechos

5.1 la persona adulta mayor es titular de derechos humanos y libertades fundamentales y ejerce, entre otros, el derecho a: una vida digna, plena, independiente, autónoma y saludable, la no discriminación por razones de edad y a no ser sujeto de imagen peyorativa, la igualdad de

oportunidades, recibir atención integral e integrada, cuidado y protección familiar y social, de acuerdo a sus necesidades, vivir en familia y envejecer en el hogar y en comunidad, una vida sin ningún tipo de violencia, acceder a programas de educación y capacitación, participar activamente en las esferas social, laboral, económica, cultural y política del país, atención preferente en todos los servicios brindados en establecimientos públicos y privados, información adecuada y oportuna en todos los trámites que realice, realizar labores o tareas acordes a su capacidad física o intelectual, sistema peruano de información jurídica ministerio de justicia, brindar su consentimiento previo e informado en todos los aspectos de su vida, 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, acceder a condiciones apropiadas de reclusión cuando se encuentre privada de su libertad y acceso a la justicia.

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: velar por su integridad física, mental y emocional, satisfacer sus necesidades básicas de salud, vivienda, alimentación, recreación y seguridad, visitarlo periódicamente y 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.

“Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables” – MMPV (2013) - Plan Nacional para las Personas Adultas Mayores (PLANPAM) 2013-2017 en el dictamen se enuncia como visión que las personas adulto mayor ejerzan efectivamente sus derechos, con dignidad, autonomía e inclusión social, a través del acceso a servicios públicos de calidad, en el marco de una política nacional que prioriza el envejecimiento saludable; el empleo, la previsión y la seguridad social; la

participación e integración social y la educación, conciencia y cultura sobre el envejecimiento y la vejez (MIMP 2013: 40).

2.4 Marco Referencial

Adulto mayor: El proceso de envejecimiento se define como el conjunto de cambios en el funcionamiento y composición del cuerpo, causados por el paso del tiempo en los organismos vivos. Esta transformación es parte integral de la experiencia humana y no puede ser detenida o eludida.

Abandono: Según Quintero (2008) Es una negligencia criminal que implica poner en peligro la vida o la salud de una persona que no puede cuidarse a sí misma, como resultado de abandonarla o dejarla en situación de desamparo por parte de quien está obligado a proporcionarle cuidado y bienestar, teniendo la capacidad objetiva de evitar el riesgo mediante acciones apropiadas. Desde una perspectiva subjetiva, se necesita ser consciente de estos aspectos, especialmente de la situación específica de riesgo para la vida o la salud.

Abandono Moral y Material: Según “Maya (2006)” caracteriza el abandono moral y material como la falta de atención a las necesidades (físicas, psicológicas, emocionales y materiales) por parte del cuidador o familiares responsables del adulto mayor. Conlleva descuido en la entrega de alimentos, ropas, higiene, techo, afecto, atención médica adecuada y comunicación, lo cual resulta en consecuencias como la soledad, depresión, desequilibrio emocional y una vejez insatisfecha.

II. METODO

3.1. Tipo de investigación

La investigación es de tipo cuantitativa, con un diseño no experimental, transversal y correlacional. Este diseño permite determinar la relación entre las variables de relaciones familiares y abandono del adulto mayor en un momento específico del tiempo Hernández (2018).

3.2. Ámbito temporal y espacial

2020 – 2024 - “Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen” – ubicado en el distrito de la Victoria, Lima, Perú

3.3 Variables

- **Variable 1: Relaciones Familiares**

Definición conceptual: Conjunto de interacciones que se dan entre los miembros de una familia, incluyendo aspectos de comunicación, apoyo emocional y vinculación afectiva.

Dimensiones:

- Comunicación familiar
- Vinculación afectiva

- **Variable 2: Abandono del Adulto Mayor**

Definición conceptual: Situación de desamparo que experimenta el adulto mayor por parte de sus familiares, manifestada en la falta de atención a sus necesidades básicas y emocionales.

Dimensiones:

- Tipos de abandono

3.4. Población y Muestra

La población estuvo constituida por todos los adultos mayores que acuden al Servicio de Psiquiatría del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen durante el año 2020.

Para hallar la muestra, se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia. El tamaño de la muestra (n=40) se determinó mediante la siguiente fórmula para estudios correlacionales:

$n = [(Z\alpha + Z\beta)/C]^2 + 3$ Donde:

- $Z\alpha = 1.96$ (nivel de confianza del 95%)
- $Z\beta = 0.84$ (potencia del 80%)
- $C = 0.5 \times \ln[(1+r)/(1-r)] = 0.549$ para $r = 0.5$

Criterios de Inclusión:

- Adultos mayores de 60 años o más
- Pacientes que acuden al Servicio de Psiquiatría
- Capacidad cognitiva conservada (evaluada mediante el Mini-Mental State Examination)
- Aceptación voluntaria de participar en el estudio

Criterios de Exclusión:

- Pacientes con deterioro cognitivo severo
- Adultos mayores con trastornos psiquiátricos agudos
- Negativa a participar en el estudio
- Imposibilidad de comunicación verbal

3.5. Instrumentos:

1. Escala de Relaciones Familiares en el Adulto Mayor (ERFAM)

- Validez: Contenido mediante juicio de 3 expertos (V de Aiken = 0.89)
- Confiabilidad: Alpha de Cronbach = 0.87

2. Cuestionario de Abandono del Adulto Mayor (CAAM)

- Validez: Análisis factorial confirmatorio (CFI = 0.92)
- Confiabilidad: Alpha de Cronbach = 0.85

3.6. Procedimientos

Fase 1.- de gabinete: se dará inicio a la recolección de una amplia gama de datos.

Fase 2.- de campo: aplicación de encuestas y observación directa.

Fase 3.- gabinete 2: sistematizar información, preparar el informe final y prueba de hipótesis.

3.7. Análisis de datos

a. Análisis de Normalidad:

- Prueba de Kolmogorov-Smirnov para muestras >30
- Análisis de asimetría y curtosis

b. Análisis de Confiabilidad:

- Alpha de Cronbach para consistencia interna
- Análisis de ítems

c. Análisis Descriptivo:

- Medidas de tendencia central
- Medidas de dispersión
- Frecuencias y porcentajes

d. Análisis Inferencial:

- Correlación de Pearson o Spearman según normalidad
- Pruebas paramétricas o no paramétricas según distribución

e. Análisis multivariado según necesidad.

3.8. Consideraciones Éticas

En la realización de las entrevistas, se consideró el consentimiento informado de los participantes, que en este caso son adultos mayores. Se les proporcionó una explicación acerca del propósito de las entrevistas y se procedió con su realización una vez obtenida su aceptación. En caso de que algún participante optara por no participar en la entrevista, se respetara su decisión de manera igualmente válida.

El proyecto fue previamente evaluado por el Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen - EsSalud (CIEI) para la evaluación respectiva y aprobación.

Proceso de Consentimiento Informado

- Explicación verbal del estudio
- Entrega del documento escrito
- Tiempo para preguntas y aclaraciones

- Firma voluntaria del consentimiento

Confidencialidad

- Codificación de datos personales
- Almacenamiento seguro de información
- Acceso restringido a base de datos
- Uso exclusivo para fines de investigación
- Destrucción segura de datos tras período establecido.

IV. RESULTADOS

- **Estadística descriptiva**

Relaciones familiares

A continuación, se presenta el comportamiento de la variable relaciones familiares en sus dos dimensiones vínculos afectivos y estilos de comunicación familiar.

Tabla 1

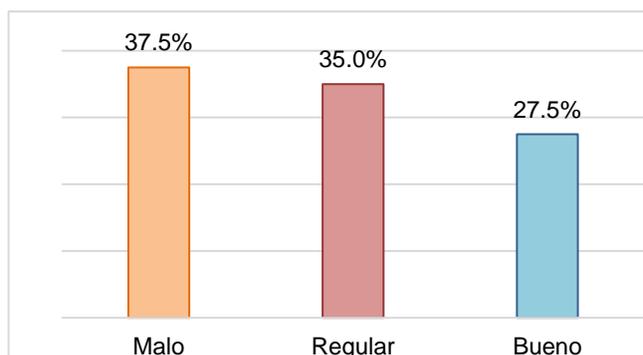
Calidad de los vínculos afectivos de los adultos mayores

Vínculos afectivos	N	%
Bueno	11	27.5
Regular	14	35.0
Malo	15	37.5
Total	40	100.0

Nota: Datos obtenidos de los usuarios adultos mayores que se atienden por consulta externa

Figura 1

Calidad de los vínculos afectivos de los adultos mayores



Nota: representación obtenida del procesamiento de información.

La Tabla 1 y Figura 1 permite observar la prevalencia de vínculos afectivos de nivel malo 37.5%, seguido por la prevalencia del nivel regular 35% y finalmente el nivel bueno 27.5%. Estos resultados denotan la insatisfacción del adulto mayor con las manifestaciones de cariño y la falta de atención de parte de su entorno familiar. Estos resultados evidencian la carencia de compromiso

familiar acompañado de un sentimiento de no pertenencia y falta de aceptación por los diversos cambios que se presentan por su edad.

Tabla 2

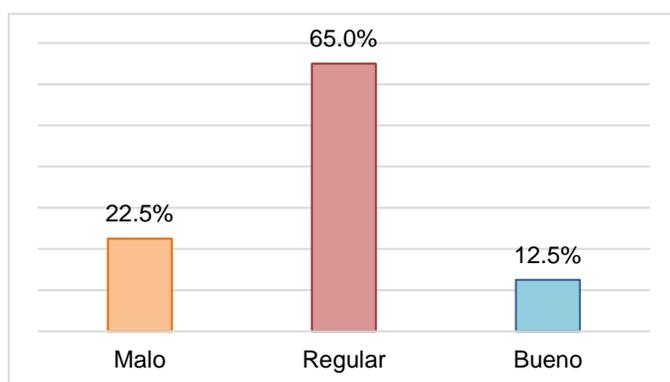
Comunicación familiar de los adultos mayores

Comunicación familiar	n	%
Bueno	5	12.5%
Regular	26	65.0%
Malo	9	22.5%
Total	40	100.0%

Nota: Datos obtenidos de los usuarios adultos mayores que se atienden por consulta externa

Figura 2

Comunicación familiar de los adultos mayores



Nota: representación obtenida del procesamiento de información

Se aprecia en la tabla 02 y figura 02 lo siguiente; se evidencia una prevalencia de opiniones fundamentando que predomina la presencia de comunicación familiar en un nivel regular 65% (26 entrevistados), seguido por la prevalencia del nivel malo 22.5% (09 entrevistados) y finalmente se observa un nivel de comunicación familiar bueno con una prevalencia de 12.5% (05 entrevistados). Estos resultados ponen en evidencia que la comunicación no es continua y permanente entre los integrantes de la familia (algunas veces o pocas veces) y se presenta cuando la comunicación no es

clara, directa y oportuna. Presentando sentimientos de no ser escuchados y considerados en la toma de decisiones de su entorno sintiéndose desplazados.

Tabla 3

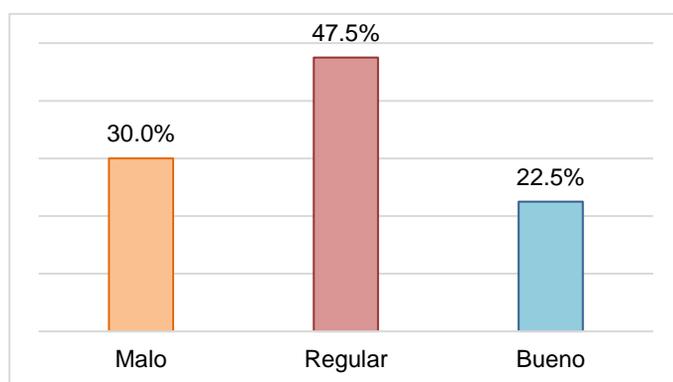
Relaciones familiares de los adultos mayores

Relaciones familiares	N	%
Bueno	9	22.50%
Regular	19	47.50%
Malo	12	30.00%
Total	40	100.00%

Nota: Datos obtenidos de los usuarios adultos mayores que se atienden por consulta externa

Figura 3

Relaciones familiares de los adultos mayores usuarios del Servicio de Psiquiatría



Nota: representación obtenida del procesamiento de información

La Tabla 3 y Figura 3 presentan las relaciones familiares de los adultos mayores usuarios del Servicio de Psiquiatría del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen; se observa que cerca del 48% de entrevistados establece relaciones familiares en un nivel regular, un 30% sostiene malas relaciones familiares y finalmente se observa que solo el 22.5% logra entablar buenas

relaciones familiares. Estos resultados evidencian la existencia de un deterioro de las relaciones familiares de adultos mayores.

- **Abandono**

Tabla 4

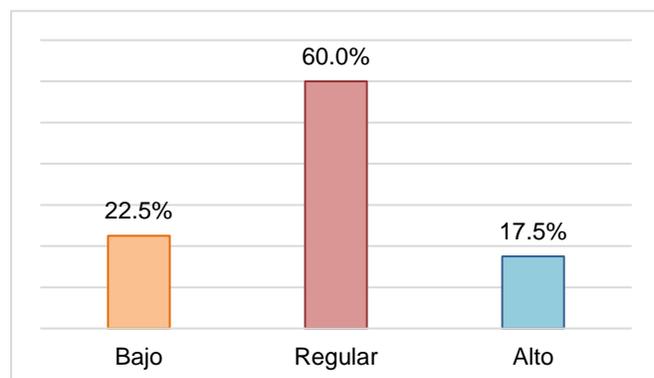
Abandono familiar de los adultos mayores

Abandono familiar	n	%
Alto	7	17.5%
Regular	24	60.0%
Bajo	9	22.5%
Total	40	100.0%

Nota: Datos obtenidos de los usuarios adultos mayores que se atienden por consulta externa

Figura 4

Abandono familiar de los adultos mayores



Nota: representación obtenida del procesamiento de información

La tabla 4 y figura 4; permite observar la prevalencia de abandono familiar en un nivel regular 60% (24 entrevistados), seguido por la prevalencia del nivel bajo 22.5% (09entrevistados) y finalmente se observa un nivel de abandono familiar alto con una prevalencia de 17.5% (07 entrevistados). Estos resultados ponen en evidencia que prevalece un tipo de relación familiar disfuncional, ya que no existe el apoyo adecuado de la familia, demostrando que la falta de afecto

influye significativamente en el sentimiento de abandono. Dando como secuela necesidad de protección, seguridad, y afecto por parte de la familia y personas cercanas al adulto mayor.

Tabla 5

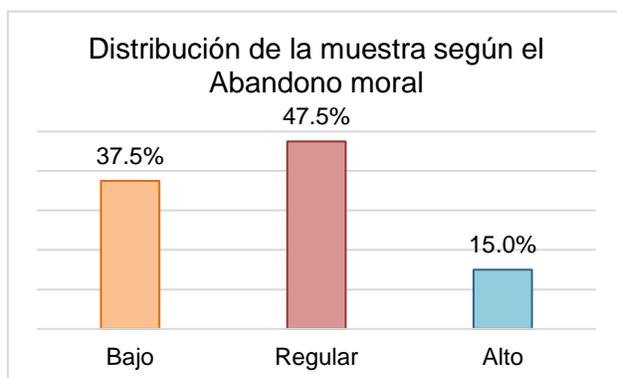
Abandono moral de los adultos mayores

Abandono moral	n	%
Alto	6	15.0%
Regular	19	47.5%
Bajo	15	37.5%
Total	40	100.0%

Nota: Datos obtenidos de los usuarios adultos mayores que se atienden por consulta externa

Figura 5

Abandono moral de los adultos mayores



Nota: representación obtenida del procesamiento de información

Se aprecia en la tabla 05 y figura 05 lo siguiente; se evidencia una prevalencia de opiniones fundamentando que la mayor parte de la muestra presenta un abandono moral de nivel regular 47.5% (19 entrevistados), seguido por la prevalencia del nivel bajo 37.5% (15 entrevistados) y finalmente se observa un nivel de abandono moral alto con una prevalencia de 15% (06 entrevistados). Estos resultados reflejan que prevalece en un mayor porcentaje el nivel regular, por

lo tanto, se demuestra la falta de respuesta familiar a las necesidades de contacto afectivo del anciano, ausencia de contacto corporal, caricias, abrazos, besos.

Tabla 6

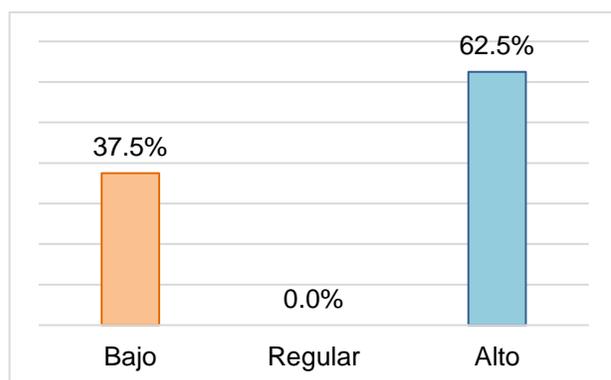
Abandono material de los adultos mayores

Abandono material	n	%
Alto	25	62.5%
Regular	0	0.0%
Bajo	15	37.5%
Total	40	100.0%

Nota: Datos obtenidos de los usuarios adultos mayores que se atienden por consulta externa

Figura 6

Abandono material de los adultos mayores



Nota: representación obtenida del procesamiento de información

La tabla 06 y figura 06; permite observar la prevalencia de abandono material de nivel alto 62.5% (25 entrevistados), seguido por la prevalencia del nivel bajo 37.5% (15 entrevistados) y finalmente se observa un nivel de abandono material de nivel regular con una prevalencia de 0% (0 entrevistados). Estos resultados denotan un nivel alto de abandono material, evidenciando la falta de responsabilidad familiar en lo que se refiere a las necesidades básicas del adulto mayor

(alimentación, abrigo, higiene, cuidados médicos, protección y vigilancia de las situaciones peligrosas), que no son satisfechas por los familiares. Considerando que en su mayoría de casos su único sustento es su pensión mensual, presentando mínimamente el apoyo de económico del entorno familiar.

- **Contrastación de Hipótesis**

Prueba de Hipótesis general

Ha: Existe relación significativa entre las relaciones familiares y el abandono familiar del adulto mayor en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2020.

Ho: No existe relación significativa entre las Relaciones Familiares y el Abandono familiar del adulto mayor en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2020.

Significancia estadística: $\alpha = 0.05$

Regla de decisión: si $p < 0.05$, entonces se rechaza Ho.

Tabla 7

Relación entre las relaciones familiares y el abandono familiar de los adultos mayores

		Relaciones Familiares	Abandono Familiar
Relaciones Familiares	Rho de Spearman	1	-0.647**
	P		0.000
	N	40	40
Abandono Familiar	Rho de Spearman	-0.647**	1
	P	0.000	
	N	40	40

Nota: Datos obtenidos de los usuarios adultos mayores que se atienden por consulta externa

La tabla 07 permite observar los resultados de la prueba de correlación de Spearman entre Relaciones familiares y Abandono familiar del adulto mayor, arrojó como resultado significativo al 5% ($p=0.000$), siendo la correlación según Hernández (2014) media e inversa (Rho= -0.647**).

En conclusión, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, afirmándose al 95% de confianza que:

Ha: Existe relación significativa entre las relaciones familiares y el Abandono familiar del adulto mayor, usuarios del servicio de Psiquiatría, consulta externa del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2020. Siendo dicha relación inversa, vale decir que, a mejores relaciones familiares, se observa menor Abandono familiar del adulto mayor y viceversa.

Prueba de Hipótesis específica 1

Ha: Existe relación significativa entre los vínculos afectivos y el abandono familiar del adulto mayor, usuarios del servicio de Psiquiatría, consulta externa del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2020.

Ho: No existe relación significativa entre los vínculos afectivos y el abandono familiar del adulto mayor, usuarios del servicio de Psiquiatría, consulta externa del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2020.

Tabla 8

Relación entre los vínculos afectivos y el abandono familiar: Correlación de Spearman

		Vínculos Afectivos	Abandono Familiar
Vínculos Afectivos	Rho de Spearman	1	-0.559**
	p		0.000
	N	40	40
Abandono Familiar	Rho de Spearman	-0.559**	1
	p	0.000	
	N	40	40

Nota: Datos obtenidos de los usuarios adultos mayores que se atienden por consulta externa.

Se aprecia en la tabla 08; los resultados de la prueba de correlación de Spearman, entre las variables Vínculos afectivos y Abandono familiar del adulto mayor, arrojó un resultado significativo al 5% ($p=0.000$) Dicha correlación en opinión de Hernández (2014) corresponde a un

nivel medio de carácter negativo ($Rho = -0.559^{**}$) En conclusión, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna afirmándose al 95% de confianza que:

Ha: Existe relación significativa entre los vínculos afectivos y el abandono familiar del adulto mayor, usuarios del servicio de Psiquiatría, consulta externa del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2020.

Siendo dicha relación inversa, esto significa que ante mejores vínculos afectivos se observa menor abandono familiar del adulto mayor y viceversa.

Prueba Hipótesis específica 2

Ha: Existe relación significativa entre la comunicación familiar y el Abandono familiar del adulto mayor, usuarios del servicio de Psiquiatría, consulta externa del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2020.

Ho: No existe relación significativa entre la comunicación familiar y el Abandono familiar del adulto mayor, usuarios del servicio de Psiquiatría, consulta externa del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2020.

Tabla 9

Relación entre la comunicación familiar y el Abandono familiar: Correlación de Spearman

		Estilo de comunicación	Abandono familiar
Estilo de comunicación	Rho de Spearman	1	-0.691**
	p		0.000
	N	40	40
Abandono familiar	Rho de Spearman	-0.691**	1
	p	0.000	
	N	40	40

Nota: Datos obtenidos de los usuarios adultos mayores que se atienden por consulta externa

Se aprecia en la tabla 9; los resultados de la prueba de correlación de Spearman entre las variables Comunicación familiar y Abandono familiar, fue significativo al 5% ($p=0.000$) Dicha

correlación en opinión de Hernández (2014) es de nivel medio y de carácter negativo o inverso (Rho = -0.691)

En conclusión, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, afirmándose al 95% de confianza que:

Ha: existe relación significativa entre la comunicación familiar y el abandono familiar del adulto mayor, usuarios del servicio de Psiquiatría, consulta externa del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2020.

Siendo dicha relación inversa es decir que ante la mejora en comunicación familiar se observa un menor sentimiento de abandono familiar del adulto mayor y viceversa.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El propósito de este estudio fue establecer la correlación entre las variables relaciones familiares y el abandono de los adultos mayores usuarios del servicio de Psiquiatría en la atención ambulatoria del “Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen” durante el año 2020. Además, se llevó a cabo un análisis de los resultados obtenidos en la muestra de estudio, comparándolos con las teorías, enfoques y conclusiones proporcionadas por otros investigadores en relación con la misma temática de investigación. Al aplicar la medida estadística mediante el Modelo de Correlación de Spearman con una confiabilidad del 95% a la muestra poblacional de investigación, se determina que existe una correlación relevante entre las variables examinadas.

En los hallazgos observados, se demuestra una conexión entre las relaciones familiares y el desamparo del adulto mayor por parte de su familia. Esta correlación es significativa al 5% (valor de $p=0.000$), y según la clasificación de Hernández (2014), se describe como media e inversa. En este contexto, el aumento de una variable se relaciona con la disminución de la otra. ($Rho= -0.647^{**}$)

Por consiguiente, a la hipótesis principal, rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, confirmando con un 95% de confianza que existe una relación significativa entre las relaciones familiares y el abandono familiar del adulto mayor en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2020. Además, se destaca que esta relación es inversa, lo que implica que a medida que las relaciones familiares mejoran, se observa una disminución en el abandono familiar del adulto mayor, y viceversa.

Bedoya (2020) en su Tesis *Relaciones intrafamiliares y abandono del adulto mayor en el CIAM del distrito Jesús Nazareno, 2020 -2021* Relaciones intrafamiliares y abandono del adulto mayor, aborda una problemática sensible que atraviesan las personas mayores. El objetivo principal

fue determinar la influencia de las relaciones intrafamiliares en el estado de abandono del adulto mayor, nivel explicativo y enfoque cuantitativo con uso de la metodología cuantitativa. Kerr (2013) propone que la familia sería una unidad, poniendo énfasis en la actuación de cualquier miembro altera el comportamiento del resto, en tanto las relaciones intrafamiliares podría generar el abandono del adulto mayor que apoyó esta investigación. Mediante el método hipotético deductivo, con apoyo adicional de entrevistas que fundamentan la explicación de los datos cuantitativos, descubre que los resultados demuestran la prevalencia del nivel medio de relaciones intrafamiliares con el 73% de los adultos mayores, lo mismo que en sus dimensiones unidad y apoyo, expresión y dificultades junto a un nivel medio de los mismos indicadores.

Respecto al abandono, se evidencia que el 35.2% de adultos mayores se encuentran en estado de abandono aun cuando viven con sus familiares. Su principal conclusión lleva a demostrar la existencia directa entre las relaciones intrafamiliares con los distintos tipos y niveles de abandono del adulto mayor, precisándose que son las relaciones intrafamiliares conflictivas, intolerantes e insensibles las que generan directa o indirectamente el estado de abandono de los adultos mayores en el Centro de Atención Integral del distrito Jesús Nazareno.

Bertalanffy (1940), en su Teoría General de Sistemas, sostiene que la familia se configura como el entorno crucial para el desarrollo humano, asegurando su supervivencia. La familia se concibe como un sistema íntimo de convivencia en el cual la asistencia mutua y la red de relaciones entre sus miembros la definen y determinan. La teoría afirma que la familia es más que la suma de sus partes individuales. Por consiguiente, al considerarla como un sistema, cada componente del mismo influye significativamente en la familia en su conjunto. Si algún individuo o subgrupo familiar muestra fallos en su funcionamiento, toda la estructura del sistema familiar se resiente, y

si el sistema familiar no opera correctamente, los signos de esta disfunción pueden presentarse en alguno de sus integrantes.

Cabe señalar que, los resultados obtenidos nos permiten afirmar con un criterio objetivo, que las relaciones familiares, considerando las dimensiones de estudio vínculos afectivos y comunicación familiar, representan una influencia significativa en el abandono del adulto mayor. Es decir que se evidencia la falta de compromiso familiar acompañado de un sentimiento de no pertenencia del adulto mayor con su entorno, dado que se siente desplazado para expresar sus pensamientos y la carencia de cariño de parte de su familia.

La etapa de vida que experimentan las personas adultas mayores las expone a vivencias negativas que pueden afectar su salud. A pesar de estos desafíos, el envejecimiento también puede ser enfrentado de manera positiva y placentera al encontrar motivaciones de diversas índoles. El apoyo de la familia desempeña un rol esencial en permitir que el adulto mayor disfrute plenamente de esta fase de la vida y participe activamente en diversas actividades diarias.

Las consideraciones descritas en el desarrollo del tema, captaron mi atención y motivaron la realización de esta investigación, que tiene como objetivo evidenciar la conexión entre las relaciones familiares y su impacto en el abandono de las personas mayores, centrándose en los aspectos de afecto familiar y comunicación, encontrando relación significativa comprobadas con las pruebas estadísticas realizadas; Así mismo teniendo en cuenta estos resultados considero necesario promover y sensibilizar las redes de respaldo familiar y social, teniendo en cuenta que la familia debe prepararse y adaptarse a los diversas modificaciones que experimentan debido a su avanzada edad. Además, el presente trabajo de investigación pretende incentivar y proponer acciones para la realización de posteriores investigaciones que profundicen determinados detalles del presente estudio realizado, con la finalidad de proporcionar aportes válidos a la sociedad y por consiguiente mejorar el bienestar de vida de las personas mayores.

VI. CONCLUSIONES

6.1 Al contrastar la hipótesis general, se constata la presencia de una influencia significativa entre las variables Relaciones familiares y el Abandono familiar del adulto mayor. Esto se confirma mediante la prueba de correlación Spearman, donde se obtuvo un valor significativo del 5% ($p=0.000$), y la correlación, según Hernández (2014), se califica como media e inversa ($Rho = -0.647^{**}$). En otras palabras, se establece una relación inversa, indicando que a medida que mejoran el apoyo familiar reduce el desamparo de los ancianos, y a su vez, la falta de apoyo familiar aumenta el abandono.

6.2 Igualmente, al evaluar la hipótesis específica 1, se identificó una relación significativa entre los vínculos afectivos y el abandono familiar del adulto mayor.

Esta conclusión se fundamenta en los resultados de la prueba de correlación Spearman, donde se obtuvo un valor significativo del 5% ($p=0.000$). Según la apreciación de Hernández (2014), esta correlación se sitúa en un nivel medio de carácter negativo ($Rho = -0.559^{**}$). En resumen, se deduce que un fortalecimiento de los Vínculos afectivos conlleva a una disminución del abandono familiar del adulto mayor y viceversa.

6.3 Del contraste de la hipótesis específica 2, se ha encontrado una relación significativa entre la comunicación familiar y el abandono del adulto mayor considerando que en la prueba de correlación de Spearman, el hallazgo obtenido mostró un valor de significancia del 5% ($p=0.000$). Según la evaluación de Hernández (2014), esta correlación se sitúa en un nivel medio y de naturaleza negativa o inversa ($Rho = -0.691$). Siendo dicha relación inversa es decir que al mejorar la comunicación familiar el nivel de sentimiento de abandono disminuye y viceversa.

VII. RECOMENDACIONES.

- 7.1 Promover el diseño de programas de salud de carácter preventivo promocional, con intervención y participación del equipo multidisciplinario (Psiquiatra, enfermera y trabajadora social), a fin de capacitar concientizar a los grupos familiares acerca de la relevancia del compromiso de la familia en el cuidado de la salud del paciente.
- 7.2 Promover la comunicación asertiva y mejora de vínculos afectivos a través de talleres grupales de sensibilización y la formación de grupos de apoyo mutuo, fomentando la participación del entorno familiar del adulto mayor, considerando que la familia debe prepararse y adaptarse a las variadas transformaciones que experimenta el adulto mayor a causa de su envejecimiento.
- 7.3 Potenciar y promover redes de apoyo social inter institucionales (Centro de Rehabilitación Profesional y social y los Centros del Adulto Mayor) a fin de mejorar el uso eficaz del tiempo libre, desarrollando habilidades sociales y personales, facilitando la integración familiar

VIII. REFERENCIAS

- Alondraylin, E. (2010). *Comunicación asertiva. Network de Psicología Organizacional*.
https://www.academia.edu/39128013/COMUNICACION_ASERTIVA_Network_de_Psicologia_Organizacional
- Álvarez, R. (2020). *Factores determinantes del abandono de adultos mayores de 60 años en el municipio de Quibdó – Choco*. [Tesis de grado, Universidad del Rosario]. Repositorio Institucional E-docUR
<https://repository.urosario.edu.co/server/api/core/bitstreams/c3ac11ec-3351-4dec-b4c6-74b8d291782e/content>
- Artola, J. (2010). *El devenir temporal y el lugar de los estímulos en la comunicación*. [Tesis de pregrado, Universidad de Palermo]. Repositorio Institucional UP
https://www.palermo.edu/biblioteca/Repositorio_Institucional.html
- Bedoya, K. (2020) *Relaciones intrafamiliares y abandono del adulto mayor en el CIAM del distrito Jesús Nazareno, 2020 -2021*.
- Bertalanffy, L. (1940). *Teoría General de Sistemas*. México: Fondo de Cultura Económica.
<https://fad.unsa.edu.pe/bancayseguros/wp-content/uploads/sites/4/2019/03/Teoria-General-de-los-Sistemas.pdf>
- Carrera, H., y Cuenca, B. (2023). *Influencia del abandono familiar en la salud mental del adulto mayor que acuden al establecimiento de salud Melvin Jones Trujillo 2023*. [Tesis de grado, Universidad César Vallejo, Perú] Repositorio Digital Institucional UCV
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/132853>

- Ceroni, D. (2021). *Adultos mayores entre el abandono y la soledad en el caso de Lima*. [Tesis de grado, Universidad Católica del Perú] Repositorio Digital de Tesis y Trabajos de Investigación PUCP. <http://hdl.handle.net/20.500.12404/21233>
- Córdova, N., y Duran M. (2020). *Abandono del núcleo familiar en el adulto mayor del Programa Ciam –Jauja*. [Tesis de grado, Universidad Nacional del Centro del Perú] Repositorio Institucional Digital UNCP <https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/7461>.
- Elia J. (2007). *Aprendiendo a envejecer*, BAC, Madrid
- Fernández, M. (1995) *Coherencia en la percepción del clima familiar entre padres e hijos*. España. Ed. San Esteban. p. 56.
- Fonseca, M. (2009). *Comunicación oral: fundamentos y práctica estratégica*. México. (2da Edición).
- Guzmán, J. (2003). *Redes de apoyo social de personas mayores: marco teórico conceptual*. Congreso Internacional de Americanistas Santiago de Chile. <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/4d9375c9-a268-49c5-99c9-4eae2af22826/content>
- Hernández, G. (2000). Familia y Ancianos. *Revista de Educación*, 325(11), 129-142. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=19408>
- Huerta, P., y Rivera, C. (2022). *Abandono familiar y depresión de los adultos mayores del programa Tayta Wasi Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Lima 2022*. [Tesis de grado, Universidad Peruana los Andes, Perú] Repositorio Institucional UPA <https://hdl.handle.net/20.500.12848/6446>

- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2019) *Informe Técnico Situación de la Población Adulta Mayor*. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/03-informe-tecnico-n03_adulto-abr-may-jun2019.pdf
- Jiménez, M., Larco, E. y Ruiz, L. (2020). *Diagnóstico de la situación de abandono de los adultos mayores en los sectores urbanos de Guayaquil*. Red de Investigadores. <https://redi.cedia.edu.ec/document/127249>
- Kipling, D., Forgas J., y Hippel V. (2015). *The Social Outcast: Ostracism, Social Exclusion, Rejection, and Bullying*. Psychology Press. 366. <https://doi.org/10.4324/9780203942888>
- Ley 30490. *Ley de la Persona Adulta Mayor*. (21 de julio de 2016). *El peruano*,
- Marin, A. y Cantillo, K. (2014). Relaciones familiares en familias desplazadas por la violencia ubicada en la cangrejera de Barranquilla. *Psicología desde el Caribe*, 14(2), 91-124. <https://www.redalyc.org/pdf/213/21301405.pdf>
- Margilia, R. (2013). *Abandono del adulto mayor*. Lumen Humanista
- Maya, L. (2006). *Abandono en el adulto mayor*. Editorial Madrid.
- Méndez, A. (2005) *Comunicación Social Y Desarrollo*. Universidad de Texas. https://books.google.com.pe/books/about/Comunicaci%C3%B3n_social_y_desarrollo.html?id=xGA-AAAAYAAJ&redir_esc=y
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (2013) *PLANPAM 2013-2017: promoviendo el envejecimiento activo y saludable*. Lima-Perú
- Ministerio de la Salud (2017) *Plan Nacional de Fortalecimiento de Servicios de Salud Mental Comunitaria*. Perú. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4422.pdf>

- Miralles, I. (2010). Vejez productiva. El reconocimiento de las personas mayores como un recurso indispensable en la sociedad. *Kairos*, 25(10), 1-14.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3702472>
- Morales, C. (2014). *Abandono Familiar al Usuario del Centro Adulto Mayor – Essalud Guadalupe. provincia de Pacasmayo en el año 2013* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Trujillo, Perú]. Repositorio Institucional UNT.
<https://hdl.handle.net/20.500.14414/3676>
- Naciones Unidas (2019). *Revisión de Perspectivas de la Población Mundial de 2019*.
https://peopleplanetconnect.org/es/phe_resource/2019-revision-of-world-population-prospects/
- Navas, R. (2007). *Modificación conductual y disciplina asertiva*. (1ra Edición). San Juan.
- Organización Mundial de la Salud (2008). *El Informe sobre la salud en el mundo - un porvenir más seguro Protección de la salud pública mundial en el siglo XXI*. América Latina y el Caribe. <https://www.paho.org/es/documentos/informe-sobre-salud-mundo-2007-porvenir-mas-seguro-proteccion-salud-publica-mundial>
- Organización Mundial de la Salud (2009). *La Constitución de la Organización Mundial de la Salud*, documentos básicos, suplemento de la 45a edición.
- Quintero, M. (2008) *La salud de los adultos mayores Una visión compartida*. Ediciones del Vice Rectorado Académico
- Rodriguez, M. (2012). *Relaciones Familiares y el Adulto Mayor*. Editorial Despertad.

Sánchez, J. (Setiembre del 2014) *Las Actividades Recreativas: sus características, clasificación y beneficios*. Efdportes.com. <https://www.efdeportes.com/efd196/las-actividades-recreativas-clasificacion.htm>

Shulman, M., y Mandel, E. (1988) Communication training of relatives and friends of institutionalized elderly persons. *The Gerontologist*, 28(6), 97–799.

IX. ANEXOS

ANEXO A:

Matriz de Consistencia

Problema General:	Objetivos General	Hipótesis General:	Variable	Dimensiones	Indicadores
Determinar la relación entre las relaciones familiares y el abandono de la persona adulta mayor que utilizan los servicios de Psiquiatría en la atención ambulatoria del “Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen” durante el año 2020	Determinar la conexión entre las relaciones familiares y el abandono de la persona adulta mayor que utilizan los servicios de Psiquiatría en la atención ambulatoria del “Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen” durante el año 2020	Las relaciones familiares guardarían significativamente relación de importancia con el abandono que experimenta el adulto mayor, usuario/a del servicio de Psiquiatría, en la atención ambulatoria del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen durante el año 2020.	Relaciones Familiares	Vínculos Afectivos	❖ Compromiso y pertenencia familiar
Problemas Específicos:	Objetivos Específicos:	Hipótesis Específicas:			❖ Intensidad
¿Cuál es la relación entre los estilos de comunicación familiar y el abandono del adulto mayor, que utilizan los servicios de Psiquiatría en la atención ambulatoria?	Identificar la relación entre los estilos de comunicación familiar y el abandono del adulto mayor, que utilizan los servicios de Psiquiatría en la atención ambulatoria	Existiría relación significativa entre los estilos de comunicación familiar y el abandono de la persona adulta mayor, que utilizan los servicios de Psiquiatría en la atención ambulatoria		Estilos de Comunicación Familiar	❖ Expresión de pensamientos
¿Cuál es la relación entre el vínculo afectivo y el abandono del adulto mayor, que utilizan los servicios de Psiquiatría en la atención ambulatoria?	Determinar la relación entre los vínculos afectivos y el abandono de la persona adulta mayor, que utilizan los servicios de Psiquiatría en la atención ambulatoria.	Existiría relación significativa entre los vínculos afectivos y el abandono de la persona adulta mayor, que utilizan los servicios de Psiquiatría en la atención ambulatoria	Abandono Familiar		❖ Expresión de sentimientos
				Tipos de Abandono	❖ Moral
					❖ Material

Matriz Operacional de las Variable										
TITULO: “Las relaciones familiares y el abandono del adulto mayor en un Servicio de Psiquiatría de un Hospital Nacional de la Seguridad Social,2020”										
VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	PREGUNTAS	5	4	3	2	1	INSTRUMENTO
Variable Relacional I	Vínculos Afectivos	Compromiso y Pertenencia familiar	1,2,3,4,5	¿Su familia es comprensiva si por los diversos cambios que sufre por su edad, se equivoca en algo? ¿Sus familiares deciden cosas que a usted le atañen sin su aprobación? ¿Resuelve su familia sin demora las dificultades como roles y peleas? ¿En su familia se ayudan y apoyan unos a otros? ¿En su familia lo incluyen cuando planifican salidas con fines Recreativos?	Siempre	Casi Siempre	Algunas Veces	Pocas Veces	Nunca	Escala de Likert
		Intensidad	8,9	¿Está satisfecho con la ayuda de su familia cuando tiene un problema? ¿Está satisfecho con el tiempo que su familia y usted pasa juntos?						
Relaciones Familiares	Comunicación Familiar	Expresión de sentimientos	10,11	¿Las manifestaciones de cariño forman parte de su vida diaria? ¿Sus familiares se dirigen a usted con ternura y respeto?						
		Expresión de pensamientos	6,7	¿En su entorno familiar hay libertad para expresar claramente lo que piensa? ¿Su opinión es considerada en la toma de decisiones de su familia?						

MATRIZ OPERACIONAL DE LAS VARIABLES

TITULO: "Las relaciones familiares y el abandono del adulto mayor en un Servicio de Psiquiatría de un Hospital Nacional de la Seguridad Social,2020"

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	PREGUNTAS	5	4	3	2	1	INSTRUMENTO
Variable Relacional II	Tipos de Abandono	Moral	12,13,15,16,17,18	¿Percibe Ud. que su familia, tiene interés por su bienestar? ¿Con que frecuencia participa en las reuniones de tu familia? ¿Con que frecuencia se comunica con sus hijos? ¿Recibe visitas por parte de sus hijos? ¿Los miembros de su familia lo acompañan en sus chequeos médicos? ¿Su familia verifica el consumo de sus medicamentos?	Siempre	Casi Siempre	Algunas veces	Pocas Veces	Nunca	Escala de Likert
Abandono Familiar		Material	14	¿Su familia contribuye a su ingreso económico?						

Anexo B:

Fiabilidad de los instrumentos

Variable: Relaciones familiares

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.927	11

El índice de alfa de Cronbach fue 0.927 para el cuestionario “Relaciones familiares” este resultado lleva a aceptar la confiabilidad del cuestionario sobre la base de su consistencia interna.

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
it01	28.675	73.712	0.853	0.915
it02	28.675	73.507	0.898	0.914
it03	28.625	72.856	0.925	0.913
it04	28.625	72.856	0.925	0.913
it05	28.725	73.538	0.856	0.915
it06	28.900	74.041	0.814	0.917
it07	28.925	73.661	0.842	0.916
it08	28.925	74.430	0.790	0.918
it09	28.000	67.487	0.668	0.927
it10	27.950	67.587	0.688	0.925
it11	27.475	81.948	0.161	0.950

Las correlaciones ítem-total correspondientes al cuestionario “Relaciones familiares” fueron mayores a 0.2 con excepción del ítem 11, pero la pertinencia de este ítem para la medición de la variable de interés llevó al investigador a no contemplar su eliminación del cuestionario.

Variable: Abandono familiar del adulto mayor

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.793	7

Mediante el modelo de Cronbach se obtuvo una confiabilidad de 0.793 para el cuestionario “Abandono familiar del adulto mayor” lo cual corresponde a instrumentos altamente confiables.

ítem	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
it12	18.200	19.703	0.633	0.745
it13	18.150	19.823	0.637	0.744
it14	16.350	18.695	0.445	0.797
it15	18.025	18.025	0.547	0.767
it16	17.800	23.549	0.475	0.780
it17	16.100	20.656	0.643	0.748
it18	16.425	23.584	0.505	0.779

Las correlaciones ajustadas ítem-total fueron mayores a 0.2 para todos los casos razón por la cual no se contempló la posibilidad de eliminar ítem alguno del cuestionario “Abandono familiar del adulto mayor”

Anexo C:
Pruebas de bondad de ajuste a la normal

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Relaciones Familiares	0.954	40	0.104
Vínculos Afectivos	0.936	40	0.026
Estilo de Comunicación	0.951	40	0.085
Abandono Familiar	0.941	40	0.036
Abandono Moral	0.917	40	0.006
Abandono Material	0.659	40	0.000

Se ha encontrado que la variable Relaciones familiares sigue una distribución gaussiana ($p=0.104$) y también la dimensión Estilo de comunicación ($p=0.085$) sin embargo la dimensión Vínculos afectivos ($p=0.026$) no tuvo dicha distribución de probabilidades.

En cuanto a la variable Abandono familiar ($p=0.036$) se comprobó que no proviene de una distribución Normal, así como tampoco provienen de distribuciones normales las dimensiones de dicha variable, Abandono moral ($p=0.006$) y Abandono material ($p=0.000$)

Los resultados anteriores de no normalidad llevan a optar por la realización de pruebas estadísticas no paramétricas para la comprobación de las hipótesis de la presente investigación, es por esta razón que se eligió el test de correlación de Spearman.

TABLA DE EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS POR EXPERTOS

I DATOS GENERALES:

Apellidos y nombres del informante: *Mg. Liza Flor Gil Altamirano*

Título: Las Relaciones Familiares y el abandono del adulto Mayor en un Hospital de la Seguridad Social Caso: Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima; 2020.

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41-60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100			
		0 5	6 10	11 15	16 20	21 25	26 30	31 35	36 40	41 45	46 50	51 55	56 60	61 65	66 70	71 75	76 80	81 85	86 90	91 95	96 100
CLARIDAD	Formulado con lenguaje apropiado															X					
OBJETIVIDAD	Expresado en conductas observables															X					
ACTUALIDAD	Adecuado al avance ciencia y tecnología															X					
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica															X					
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos-científicos															X					
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las variables															X					
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación															X					
PERTINENCIA	El instrumento es aplicable															X					

II ASPECTOS DE EVALUACIÓN

--	--

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

--	--

Lugar y fecha	DNI	Firma experto informante	Teléfono
02 - 01 - 2023	08386769	 MINIST. DE SALUD INSTIT. NACIONAL DE SALUD INSTIT. NACIONAL DEL MAJOR DR. LIZA FLOR GIL ALTAMIRANO C.I. N° 5286	998993314

TABLA DE EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS POR EXPERTOS

I DATOS GENERALES:

Apellidos y nombres del informante: *Mg. Desiree A. Salazar Ramirez*

Título: Las Relaciones Familiares y el abandono del adulto Mayor en un Hospital de la Seguridad Social Caso: Hospital Nacional Guillermo Almendra Irigoyen, Lima; 2020.

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41-60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100			
		0 5	6 10	11 15	16 20	21 25	26 30	31 35	36 40	41 45	46 50	51 55	56 60	61 65	66 70	71 75	76 80	81 85	86 90	91 95	96 100
CLARIDAD	Formulado con lenguaje apropiado															X					
OBJETIVIDAD	Expresado en conductas observables															X					
ACTUALIDAD	Adecuado al avance ciencia y tecnología															X					
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica															X					
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos-científicos																	X			
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las variables															X					
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación															X					
PERTINENCIA	El instrumento es aplicable																	X			

II ASPECTOS DE EVALUACIÓN

--	--

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

--	--

Lugar y fecha	DNI	Firma experto informante	Teléfono
05-01-2023	09275582	 MINISTERIO PÚBLICO HOSPITAL MARIE LUXILADUCHA Psic. Desiree A. Salazar Ramirez C.P.S.P. 8017 Jefe del Departamento de Psicología	998949894

Anexo E:
Cuestionario

LAS RELACIONES FAMILIARES Y EL ABANDONO DEL ADULTO MAYOR EN UN HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL CASO: HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN, LIMA; 2020

1.- OBJETIVO

Con el objetivo de mejorar la atención de los usuarios; La presente encuesta busca identificar la problemática familiar e insertar al adulto mayor en su entorno.

Las siguientes preguntas se presentan afín de encontrar respuestas sobre la relación que existe entre las relaciones familiares y abandono de la persona adulta mayor, usuario/a del área de consulta externa servicio de Psiquiatría, del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de Lima: 2020.

2.- DATOS

EDAD: _____ **SEXO** _____

INSTITUCIÓN: _____

3.- INSTRUCCIONES:

Estimado Usuario/a la presente encuesta es parte de una investigación que permitirá diagnosticar la relación que existe entre las relaciones familiares y el abandono del adulto mayor. Por favor sírvase contestar con la verdad, así ayudará a que los resultados tengan índices de confiabilidad y lograr tomar alternativas de solución.

Su participación es completamente voluntaria si no desea participar no existirá ningún inconveniente, lea toda la información que se le ofrece en este documento y haga todas las preguntas que necesite.

4.- INSTRUCCIONES

Marca con una X de acuerdo con lo que usted considere, según su realidad familiar:

5	4	3	2	1
Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Pocas veces	Nunca

RELACIONES FAMILIARES

N°	PREGUNTAS	5	4	3	2	1
1	¿Su familia es comprensiva si por los diversos cambios que sufre por su edad, se equivoca en algo?					
2	¿Sus familiares deciden cosas que a usted le atañen sin su aprobación?					
3	¿Resuelve su familia sin demora las dificultades como roles y peleas?					
4	¿En su familia se ayudan y apoyan unos a otros?					
5	¿En su familia lo incluyen cuando planifican salidas con fines Recreativos?					
6	¿En su entorno familiar hay libertad para expresar claramente lo que piensa?					
7	¿Su opinión es considerada en la toma de decisiones de su entorno familiar?					

N°	PREGUNTAS	5	4	3	2	1
8	¿Está satisfecho con la ayuda de su familia cuando tiene un problema?					
9	¿Está satisfecho con el tiempo que su familia y usted pasan juntos?					
10	¿Las manifestaciones de cariño forman parte de su vida diaria?					
11	¿Sus familiares se dirigen a usted con ternura y respeto?					

ABANDONO FAMILIAR

N°	PREGUNTAS	5	4	3	2	1
12	¿Percibe Ud. que su familia, tiene interés por su bienestar?					
13	¿Con que frecuencia participa en las reuniones de tu familia?					
14	¿Su familia lo apoya económicamente cuando tiene alguna necesidad?					
15	¿Recibe visitas por parte de sus hijos?					
16	¿Con que frecuencia se comunica con sus hijos?					
17	¿Los miembros de su familia lo acompañan en sus chequeos médicos?					
18	¿Su familia verifica el consumo de sus medicamentos?					