

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor en la
localidad de san juan de la virgen, tumbes 2022.

TESIS

Para optar el titulo de licenciado en enfermería

AUTOR:

Br. Yhon Elvis Changa Salazar

TUMBES, 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**FACTORES DE RIESGO DEL ABANDONO FAMILIAR DEL ADULTO
MAYOR EN LA LOCALIDAD DE SAN JUAN DE LA VIRGEN,
TUMBES 2022.**

TESIS APROBADA EN FORMA Y ESTILO POR:

Dra. Aura Puican Pachon

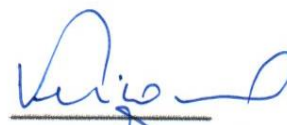
Mg. Leslie B. Lloclla Sorroza

Mg. Jhon E. Ypanaque Ancajima

Presidenta

Secretaria

Vocal





TUMBES, 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**FACTORES DE RIESGO DEL ABANDONO FAMILIAR DEL ADULTO
MAYOR EN LA LOCALIDAD DE SAN JUAN DE LA VIRGEN,
TUMBES 2022.**

**LOS SUSCRITOS DECLARAMOS QUE LA TESIS ES ORIGINAL EN
SU CONTENIDO Y FORMA:**

Br. Yhon Elvis Changa Salazar

Autor

Mg. Balgéllica Antazara Cervantes Rujel

Asesora

TUMBES, 2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARÍA ACADÉMICA

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Tumbes, a los 02 días del mes FEBRERO del dos mil veintitrés, siendo las 11:00 horas, y en la modalidad virtual, a través de la plataforma Meet: cuyo enlace es: <https://meet.google.com/vfk-aneu-fsm>, se reunieron el Jurado Calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por **RESOLUCIÓN N°431-2022/UNTUMBES-FCS-D**, la **Dra. Aura Edelmira Puican Pachón (Presidenta)**, **Mg. Leslie Bequed Lloclla Sorroza (Secretaria)** y el **Mg. John Edwin Ypanaque Ancajima, (Vocal)**, reconociendo en la misma resolución, además, a la **Mg. Balgelica Antazara Cervantes Rujel** como asesora, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada: "**FACTORES DE RIESGO DEL ABANDONO FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR EN LA LOCALIDAD DE SAN JUAN DE LA VIRGEN, TUMBES 2022.**" para optar el Título Profesional en **ENFERMERÍA**, presentado por tal:

Bach. CHANGA SALAZAR, YHON ELVIS. concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte del sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara al:

Bach. CHANGA SALAZAR, YHON ELVIS. con calificativo: **BUENO**

Se hace conocer al sustentante, que deberá levantar las observaciones finales hechas al informe final de tesis, que el Jurado le indica.

En consecuencia, queda **APTO** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del título profesional de **ENFERMERÍA**, de conformidad con lo estipulado en la Ley Universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las:11 horas y 47 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma virtual, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 02 de febrero del 2023

Dra. Aura Edelmira Puican Pachón
Presidenta

Mg. Leslie Bequed Lloclla Sorroza
Secretaria

Mg. John Edwin Ypanaque Ancajima
Vocal

Mg. Balgelica Antazara Cervantes Rujel
Asesora

cc.
Jurado (03)
Asesor
Co-asesor
Interesado
Archivo (Decanato)
MPMO/Decano

FACTORES DE RIESGO DEL ABANDONO FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR EN LA LOCALIDAD DE SAN JUAN DE LAVIRGEN, TUMBES 2022.

por Br. Yhon
Elvis Changa
Salazar



Fecha de entrega: 20-jul-2022 01:13p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1873087034

Nombre del archivo: PROYECTO_DE_TESIS_YHON_CHANGA_19-07-22.docx (353.08K)

Total de palabras: 14130

Total de caracteres: 79762

FACTORES DE RIESGO DEL ABANDONO FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR EN LA LOCALIDAD DE SAN JUAN DE LA VIRGEN, TUMBES 2022.

INFORME DE ORIGINALIDAD

29%	28%	3%	12%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
5	dspace.utb.edu.ec Fuente de Internet	1%
6	repositorio.ucsg.edu.ec Fuente de Internet	1%
7	buscador.una.edu.ni Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	1%

BLC

9	luzrosaa93.wixsite.com Fuente de Internet	1 %
10	www.who.int Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	1library.co Fuente de Internet	1 %
14	Submitted to Universidad Catolica de Oriente Trabajo del estudiante	1 %
15	Dspace.Unitru.Edu.Pe Fuente de Internet	1 %
16	repository.ugc.edu.co Fuente de Internet	<1 %
17	intra.uigv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	Submitted to Corporación Universitaria Remington Trabajo del estudiante	<1 %
19	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.ucp.edu.pe	

Blc

	Fuente de Internet	<1 %
21	www.dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	Submitted to Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD,UNAD Trabajo del estudiante	<1 %
24	Submitted to Universidad de Santander Trabajo del estudiante	<1 %
25	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
27	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	<1 %
28	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	www.inger.gob.mx Fuente de Internet	<1 %
30	Submitted to uniminuto Trabajo del estudiante	<1 %
31	vsip.info Fuente de Internet	

BLCR

		<1 %
32	Submitted to Universidad de León Trabajo del estudiante	<1 %
33	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
34	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
35	Submitted to Unviersidad de Granada Trabajo del estudiante	<1 %
36	Submitted to Universidad de Costa Rica Trabajo del estudiante	<1 %
37	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
38	ri.ujat.mx Fuente de Internet	<1 %
39	www.monografias.com Fuente de Internet	<1 %
40	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
41	www.theibfr.com Fuente de Internet	<1 %
42	www.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

BLCR

43	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
44	dspace.unl.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
45	webcache.googleusercontent.com Fuente de Internet	<1 %
46	www.elnuevodiario.com.ni Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas ☐ Activo
Excluir bibliografía ☐ Activo

Excluir coincidencias < 15 words

BLCR

DEDICATORIA

MI TESIS SE LA DEDICO CON TODO MI AMOR Y CARIÑO A LA MUJER QUE TUVO LA VALENTÍA DE CRIARME COMO MI MADRE Y ES MI ABUELA, POR HACERME UN HOMBRE DE BIEN, A MIS PADRES, A MI NOVIA QUIEN CUANDO PARECIA MUCHAS VECES QUE NO LO IBA A LOGRAR ESTUVO AHI PRESENTE IMPULSANDOME Y CREYENDO EN MI, GRACIAS A LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES POR ALBERGARME Y PODER DEJAR EN ALTO SU NOMBRE PORQUE DE ESTA CASA DE ESTUDIOS EGRESAN LOS MEJORES PROFESIONALES A NIVEL NACIONAL.

AGRADECIMIENTO

MI AGRADECIMIENTO ESPECIAL A DIOS EN PRIMER LUGAR, A LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES Y A LOS DOCENTES QUIENES ME HAN GUIADO CON VALORES Y CONOCIMIENTOS CIENTÍFICO, A MI FAMILIA Y A MI NOVIA QUIEN SIEMPRE ESTUVO EN TODO MOMENTO, Y A TODOS LOS QUE CONFIARON EN MI.

INDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	xi
AGRADECIMIENTO.....	xii
INDICE GENERAL	13
INDICE DE CUADROS	14
INDICE DE ANEXOS	15
RESUMEN	16
ABSTRACT	17
I. INTRODUCCIÓN	18
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA (Estado del Arte)	24
III. METODOLOGIA.....	40
3.1. Tipo de estudio.....	40
3.2. Población y muestra	40
3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	42
3.4. Procedimiento de recolección de datos.....	43
3.5. Método de análisis de información	43
3.6. Aspectos éticos	43
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	45
4.1. Resultados Descriptivos.....	45
4.2. Resultados Inferenciales	47
4.3. Discusión.....	49
V. CONCLUSIONES	52
VI. RECOMENDACIONES	53
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	54
VIII. ANEXOS.....	60

INDICE DE CUADROS

Cuadro 1 Distribución de genero y edad como factor de riesgo del abandono del adulto mayor.....	45
Cuadro 2 Distribución de Grado de Instrucción y Ocupación Laboral como factor de riesgo del abandono del adulto mayor.....	46
Cuadro 3 Nivel de factores asociados al riesgo de abandono familiar del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen, Tumbes 2022.....	47
Cuadro 4 Factores de riesgo relacionados al Riesgo de abandono familiar del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen, Tumbes 2022	48

INDICE DE ANEXOS

Anexo 1 Matriz de consistencia	61
Anexo 2 Matriz de operacionalización de los factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor	62
Anexo 3 Consentimiento informado	63
Anexo 4 Cuestionario para medir los factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor	64
Anexo 5 Validez de instrumento (juicio de expertos)	69
Anexo 6 Autorización N°1 de aplicación del instrumento de investigación	70
Anexo 7 Autorización N°2 de aplicación del instrumento de investigación	71

RESUMEN

La presente investigación denominada “Factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor en la localidad de san juan de la virgen, tumbes 2022” tuvo como objetivo general de investigación determinar los factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen, Tumbes 2022. La cual siguió una metodología de tipo cuantitativa de corte transversal aplicando como principal método de recolección de datos a la encuesta denominada “Cuestionario para medir los factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor”. Este estudio tuvo una población conformada por 285 adultos mayores de la localidad san juan de la virgen, tumbes 2022. Donde se encontraron los siguientes resultados: Se determinó que el principal factor de riesgo de abandono del adulto mayor es el aislamiento social evidencia una relación directa significativa con un Pearson 0.244 y un $p= 0.002$, la cual, además, está en un 13.94%, 58.18% y 27.27% de niveles leves moderados y severos respectivamente en el factor aislamiento social. Se identificó que el factor dependencia física y cuidados tiene una relación directa no significativa con un Pearson 0.097 y un $p= 0.215$. Se estableció que el factor dependencia económica tiene una relación directa no significativa con un Pearson 0.117 y un $p= 0.136$. Se identificó que el factor aislamiento social tiene una relación directa y significativa con un Pearson 0.244 y un $p= 0$. Se identificó que el factor estado de salud tiene una relación directa no significativa con un Pearson 0.138 y un $p= 0.079$. Se identificó que el factor relación familiar tiene una relación directa no significativa con un Pearson 0.091 y un $p= 0.244$. con el riesgo de abandono del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen, Tumbes 2022.

Palabras clave: Adulto Mayor, Riesgo de abandono, Familia, Salud.

ABSTRACT

The present investigation called "Risk factors of family abandonment of the elderly in the town of San Juan de la Virgen, Tumbes 2022" had as a general objective of research to determine the risk factors of family abandonment of the elderly in the town of San Juan de la Virgen, Tumbes 2022. Which followed a quantitative cross-sectional methodology applying as the main method of data collection to the survey called "Questionnaire to measure the risk factors of family abandonment of the elderly". This study had a population made up of 285 older adults from the town of San Juan de la Virgen, Tumbes 2022. Where the following results were found: It was determined that the main risk factor for abandonment of the older adult is social isolation, evidence of a direct relationship significant with a Pearson 0.244 and a $p=0.002$, which, in addition, is at 13.94%, 58.18% and 27.27% of mild, moderate and severe levels respectively in the social isolation factor. It was identified that the physical dependence and care factor has a non-significant direct relationship with a Pearson 0.097 and $p=0.215$. It was established that the economic dependency factor has a non-significant direct relationship with a Pearson 0.117 and $p=0.136$. It was identified that the social isolation factor has a direct and significant relationship with a Pearson 0.244 and $p=0$. It was identified that the state of health factor has a non-significant direct relationship with a Pearson 0.138 and $p=0.079$. It was identified that the family relationship factor has a non-significant direct relationship with a Pearson 0.091 and $p=0.244$. with the risk of abandonment of the elderly in the town of San Juan de la Virgen, Tumbes 2022.

Keywords: Elderly, Risk of abandonment, Family, Health.

I. INTRODUCCIÓN

La edad es un factor que influye en las necesidades de atención; con tiempo los hábitos cambian, las capacidades corporales y las necesidades de cuidado surgen de acuerdo con la etapa de vida actual. Los adultos mayores requieren una variedad de cuidados de acuerdo con las necesidades del cuerpo, que van desde la alimentación, la actividad física, la recreación y el apoyo psicosocial, así como la adherencia a los tratamientos para las posibles afecciones, según cada caso. A pesar de ello, las personas mayores aún se benefician de las condiciones ideales para mantenerse saludables y felices, en ocasiones por problemas familiares, sociales, económicos y de acceso a los sistemas de seguridad y Seguridad Social, sus derechos son vulnerados¹.

Los adultos mayores merecen que se le garantice el derecho a la vida, la salud, lo cual es el deber de los países, las familias, las comunidades y en especial los enfermeros que son los encargados de las estrategias y prácticas de cuidado. No obstante, por desconocimiento e incluso negligencia se vulneran los derechos del adulto mayor complicando su calidad de vida tanto física como mental¹.

Por otra parte, la Organización Mundial de la Salud² determinó que 1 de cada 6 adultos de la tercera edad está en situación de abuso por parte de sus familiares. Explicando así que aproximadamente el 16% de la población mayor a 60 años sufren de abandono y abusos financieros, físicos, psicológicos e incluso sexuales. Además, se sabe que estos indicadores siguen tendencia negativa, pues ya existen un aproximado de 141 millones de adultos mayores en todo el mundo que están en situación de abandono y maltrato, por tanto, se estima que si esta tendencia continua, la cifra para el 2050, podría incrementarse incluso hasta los 320 millones de víctimas³.

Además, la Organización de las Naciones Unidas⁴ realizó un estudio en Latinoamérica, evidenciando que, en países como Chile, constató que en las personas de 65 años y más la prevalencia de maltrato era del 7,7%, siendo mayor el porcentaje de maltrato en las mujeres 8,7% que en los hombres 6,4%. Por otra parte, el Estudio Nacional de la Dependencia en las Personas Mayores correspondiente a 2009 informó de una prevalencia de la discriminación del 14%.

En el Perú, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Culturales⁵, con apoyo de la Dirección de Personas Adultas Mayores (DIPAM) realizó 2,668 evaluaciones de ciudadanos de la tercera edad que se encontraban pasando situaciones o eventualidades reportadas por violencia, integridad o incluso descuido sanitario en el 2020, de los cuales tan solo se ha podido albergar a 24 de ellos y 13 reinserciones familiares.

Hacemos un llamado a todas las familias peruanas, a cuidar a las personas adultas mayores que son la población de mayor riesgo a contraer el coronavirus, tomemos las recomendaciones del MINSA, respetemos el metro de distancia, en la medida de lo posible evitar salir de sus domicilios para evitar el contagio. Juntos todas y todos podemos prevenir el Covid-19.

El abandono de los adultos mayores por parte de sus familias es un problema potencial que históricamente se ha presentado en nuestra sociedad, por el desconocimiento de los derechos de las personas mayores y la responsabilidad compartida que debe asumir la familia⁶.

Una de las primordiales razones por las que existe el abandono en el adulto mayor es que estas personas ya no tienen una vida laboral útil y comienzan a generar gastos en la familia, situación que provoca tensión y transforma el trato de sus hijos y parientes cercanos. El abandono que vive el adulto mayor es una experiencia dinámica cotidiana, el desplazamiento o exilio del núcleo familiar, es por ello que se le debe atribuir mayor importancia al abandono dado que es una etapa que todos pasaremos en algún momento de nuestras vidas por eso los adultos mayores de hoy deben ser responsables para ayudarlos a comprender el significado de la edad, y apreciar sus propios recursos y así superar la tentación del rechazo y el aislamiento y sucumbir a sentimientos de inutilidad y desesperación⁶.

Los sistemas nacionales para el desarrollo integral de la familia constatan que, de cada parte de sus hijos, además que necesitan de recursos económicos por lo que la organización hace un llamado a fortalecer la cultura del envejecimiento saludable y exitoso. Los efectos psicológicos de la soledad en los adultos mayores pueden ir desde la soledad, hasta la depresión y por otro lado este periodo puede ser una oportunidad para que los hijos y nietos disfruten mejor, viajen y vivan una vida saludable. Mejorar significativamente las relaciones con los niños y ayudarlos brindándoles consejos, en definitiva, abandonarlos genera soledad y depresión con su deterioro y pérdida de habilidades⁶.

En la mayoría de casos, los adultos mayores tienen que afrontar sus problemas por sí mismos, especialmente los relacionados con la salud, pobreza y carencias económicas, mientras las personas de la tercera edad son útiles cuentan con la solidaridad de su familia y se pueden apoyar en el cuidado de su hogar, pero al presentar reacciones de su edad pierden autonomía y son víctimas de maltratos físicos, psicológico, desvalorización, rechazo e incluso amenazas de muerte. La mayor necesidad que presenta este grupo poblacional es la de un familiar que pueda amortiguar y asumir este tipo de dificultades⁷.

Cuando se encuentran en un estado de abandono, estas personas sienten la necesidad de tener a alguien cerca de ellos que los escuche, y muchas personas tienen dudas en sus mentes, una situación similar en su mayoría, independientemente del problema. La soledad es el rostro, la falta de apoyo que no reciben de sus familias, una perspectiva que cada vez se refleja más en la sociedad, pero que requiere una aproximación, lo más cercana posible, al mundo subjetivo de una persona mayor con sentimientos y pensamientos diferentes. La mayor frustración del adulto mayor es no sentirse útil, sabiendo que su familia o comunidad en su entorno no valora su capacidad para realizar las actividades que desea, y más aún cuando tiene una vida independiente representan diferentes reacciones a la situación en cuestión⁷.

El descuido de los adultos mayores es una situación diaria y es importante abordarlo porque todos llegaremos a este punto de la vida. Los familiares que han llegado a la mayoría de edad, en la totalidad de los casos, son destituidos o desalojados por el resto de la familia o la mayoría de ellos. Existe una perturbación

en la interacción emocional, la comunicación, como entidad social en un grupo familiar⁸.

Además, los adultos mayores llegan a una edad en la que ya no son independientes, la familia se convierte en su único sustento, pero en muchos casos el hogar se convierte en un lugar de marginación, abandono y abuso. Hemos visto en los últimos años que la familia ha sufrido muchos cambios, producto de la modernización social, que, en lugar de unir a las familias, aceleró la reestructuración y desvalorización de la familia y de los ancianos⁹.

Claro está, que no todas las personas de la tercera edad tienen las mismas características de salud o económicas, así por ejemplo hay ancianos valientes y dóciles, así como también hay aquellos que carecen de ingresos o los que reciben ingresos inferiores para cubrir sus gastos básicos requeridos, es claro que estas personas necesitan cuidados especiales conforme a la discapacidad o condición social que cada uno exhibe, pero sobre todo necesitan cuidados que tomen en consideración su dignidad humana⁹.

Para custodiar por los intereses comunes de la sociedad, el estado debe inspeccionar los establecimientos especiales de atención a las personas de la tercera edad y que cumplan con la función de alojamiento. Solo así se cumplirán los requisitos de la infraestructura adecuada, así como con el interés de los empleados que atienden directamente a los ancianos⁹.

La soledad es una de las circunstancias más lamentables a las que el adulto mayor debe afrontar en algún instante de su vida. Este estado de ánimo se puede desarrollar a cualquier edad, este grupo poblacional es quien más lo sufre. Se mencionan muchas razones para determinar cuando los adultos mayores se pueden sentir solos, una de estas es cuando los hijos se mudan para formar su propia familia y las visitas se vuelven intermitentes, otra es por el estado de viudez ante la partida de su compañero de vida, y la más lamentable es debido al abandono familiar⁹.

La debilidad que manifiestan los adultos mayores resalta como cada uno de estos problemas antes mencionado les afecta, provocando que sufran una pérdida de apoyo y afecto y del que son víctimas y de lo cual los familiares no parecen darse

cuenta del daño que le hacen. El trato indebido a los ancianos afecta mucho su salud y como muchos dice, debido a la vejez, ya no pueden trabajar o en otras palabras ya no tienen uso para la sociedad, lo cual es cierto en parte, sin embargo, no es razón para tratarlos de manera inapropiada, ni mucho menos dejarlo de lado frente a situaciones de abandono y riesgo⁹.

Por todo lo anteriormente expuesto, se presenta la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen, Tumbes 2022?

Además, se justifica por el crecimiento del abandono del adulto mayor por sus familiares, quienes no quieren saber más de ellos, recibiendo rechazos, malos tratos, escasa afectividad generando conflictos intrafamiliares y como consecuencia de este abandono se les ve en las calles o en sus casas en condiciones precarias.

La presente investigación se justifica teóricamente, pues busca mediante la aplicación de teorías y conceptos básicos encontrar explicación a la problemática en estudio. De esta manera, mediante la obtención de información poder implementar conceptos teóricos con respecto al fenómeno estudiado.

La relevancia práctica se justifica con los resultados obtenidos mediante la planificación de los objetivos del estudio, puesto que, esto permitirá encontrar y plantear posibles soluciones al problema abordador en la investigación. Del mismo modo, con los resultados se podrá sugerir posibles acciones para abarcar en su mayoría la problemática en estudio.

La justificación metodológica del estudio, se centrará en el logro de los objetivos a través de las técnicas que se establezcan en la investigación y el procesamiento que se utilizará para el análisis de los datos obtenidos. Con esto, se pretende conocer los factores de riesgo del abandono del adulto mayor, en las diversas dimensiones planteadas a través de un cuestionario estructurado por el investigador, el cual podrá ser utilizado en investigación futuras sobre el mismo fenómeno social. La relevancia social radica en la identificación de la problemática que viven los adultos mayores en base al fenómeno en estudio. Mediante el desarrollo de la presente investigación, se buscará incidir en posibles soluciones

planteadas en base a los resultados obtenidos en la investigación. Esto será de gran apoyo, no solo para la población adulta mayor, sino también para la entidad públicas y particulares que trabajan en busca del bienestar y conservación de dicho grupo etario.

Por lo tanto, este estudio cuenta con el siguiente objetivo general: Determinar los factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen, Tumbes 2022. Además de los siguientes objetivos específicos:

- 1) Identificar los factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen en su dimensión dependencia física y cuidados.
- 2) Establecer los factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen en su dimensión dependencia económica.
- 3) Identificar los factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen en su dimensión aislamiento social.
- 4) Describir los factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen en su dimensión estado de salud.
- 5) Identificar los factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen en su dimensión relación familiar.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA (Estado del Arte)

A fin de comprender la problemática que representa el abandono del adulto mayor, se considera necesario definir algunos conceptos clave de esta investigación, tales como:

Martínez, et al.¹¹ señala que las personas de la tercera edad son aquellas mayores de 65 años, se considera que son autosuficientes cuando no presentan ninguna discapacidad, enfermedad y dependientes a aquellos adultos que necesitan que les brinden cuidados en sus funciones cognitivas y físicas. Los adultos mayores no siempre son dependientes por su declive físico, lo son a menudo por la manera en que son calificados socialmente y a las imposiciones que se ejercen en ellos. El envejecimiento es una degradación biológica, sin embargo, las circunstancias sociales de decadencia de servicios y las opiniones incluidas en el modelo tradicional de salud las que limitan las oportunidades para que el comúnmente llamado “viejo” pueda trabajar y ser autosuficiente. La falta de una definición social y cultural de cada una de las tareas que serían propias de los ancianos los hace sentirse improductivos y no reconocidos ante la sociedad. La escasez de actividades específicas sobrelleva a una dificultad para identificar en que reunir los esfuerzos y en que restablecer sus potencialidades.

Según la Organización Mundial de la Salud¹², menciona que los adultos mayores son aquellas personas que están en el último periodo de la vida, sujetos que poseen 65 años de edad o más, en este punto el cuerpo humano empieza a deteriorarse, manifiesta diversos cambios psicológicos, biológicos, sociales, etc. Los adultos mayores ya no pueden realizar con normalidad sus actividades diarias como solían hacerlo muchos años atrás, esto se debe a que en la mayor parte de los casos requieren de cuidados especiales por parte de sus familiares o de un profesional de la salud en diferentes aspectos como la higiene personal, transporte, alimentación, salud entre otros. No obstante, la edad para que una persona

considerarse como adulto mayor varía de acuerdo a la organización y país que la define. Es por ello que en el informe mundial del envejecimiento y la salud se menciona que los adultos que tienen 60 años o más ya deben considerarse como adultos mayores. La OMS va un paso más adelante y clasifica a los adultos de 60 a 74 años como edad avanzada, de 75 a 90 como ancianos y aquellos mayores de 90 como grandes longevos.

Según Laura¹³ Menciona que una persona de la tercera edad es la que ha llegado a la etapa final de la vida, anterior a la muerte, un adulto mayor es una persona que ha alcanzado los 65 años de edad, es durante este periodo de la vida que las capacidades cognitivas del organismo se van deteriorando. Entonces podemos afirmar que los ancianos son personas que experimentan cambios fisiológicos, biológicos y psicológico altamente significativos, que al tener conciencia de las pérdidas intelectuales y físicas les provoca un gran sentimiento de inseguridad, frustración y angustia, el cual los conlleva a un aislamiento que les obstaculiza comenzar nuevas relaciones y ciertas veces se muestra una dura resistencia a abordar nuevas relaciones lo que les causa sensación de miedo e infelicidad.

Por otra parte, Gonzales¹⁴ explica que el envejecimiento es un proceso mortífero, gradual, intrínseco y general que ocurre en el transcurso del tiempo en todos los seres vivos, como una manifestación de la interacción entre la genética de los seres vivos y su entorno. Es un proceso nocivo, ya que se produce una pérdida de la función fisiológica, es paulatino porque las pérdidas se dan de manera gradual, es intrínseco porque las pérdidas son propias y es general porque ocurre en todos los seres de una especie cuando es el momento adecuado.

Mientras que Moragas¹⁵ asegura que el envejecimiento es considerado como una realidad que afecta a una parte de la población, como una condición independiente del resto de la sociedad, con diversas características específicas y comunes entre los adultos de la tercera edad. La vejez diferencia al resto de los ciudadanos con rasgos cronológicos o sociales provocando reacciones negativas. A lo largo de los años, el término envejecimiento ha estado saturado de sentidos que crean diversas inquietudes y evocan sentimientos y opiniones encontradas. Los posibles criterios fueron y siguen siendo ambiguos, con muchos matices emocionales y difíciles de identificar, teniendo en cuenta las innovaciones apresuradas en los diferentes

campos, las que obstaculizan cada vez más tomar la edad como discernimiento cuando se apunta a la complicación del curso de la vida humana.

El envejecimiento está vinculado a las transformaciones o cambios que surgen en el ser humano a lo largo de la vida, es el resultado de acciones en el tiempo en los seres vivos, los cambios que se producen son fisiológicos, bioquímicos, sociales y funcionales¹⁶.

Además, se considera que el envejecimiento empieza desde que nace una persona, pero es más evidente al llegar a la adultez. Es un proceso biológico mediante el cual un individuo envejece e incluye cambios estructurales y funcionales que ocurren con el tiempo pero que también afectan a los individuos psicológica y socialmente. Este proceso es universal porque afecta a todos. No obstante, hay variables que consiguen influir en esta etapa, ya que no todas las personas envejecen al mismo tiempo ni de la misma manera, por ejemplo, se observa que existen personas de 65 años de edad que aparentan menos edad, así como también hay personas de 30 años que parecen de mayor edad¹⁷.

El proceso de envejecimiento se da de dos maneras:

- Envejecimiento exitoso: Es la consecuencia de los cambios naturales que se dan con la edad, están directamente relacionados con la forma en que las personas de la tercera edad manejan los diferentes aspectos de su vida en cuanto a su alimentación, aspectos físicos y el consumo de sustancias tóxicas (drogas, alcohol, etc.)¹⁷.
- Envejecimiento secundario: Es el que se da por el deterioro causado por enfermedades crónicas y situaciones forzadas, esto dependerá en gran parte de qué manera fueron tratadas las enfermedades en el transcurrir de los años de los ya ancianos, y de la influencia que estas tuvieron en sus tareas tradicionales, así como también están relacionadas con las consecuencias de un accidente como la pérdida de órganos o incluso de partes del cuerpo¹⁷.

Es así como se entiende que el envejecimiento es un procedimiento que transcurre desde que el ser humano nace y se identifica por diversos cambios a nivel físico, ya que disminuye su capacidad, su susceptibilidad a enfermedades más graves,

físicas, psíquicas personales y colectivas. Estos cambios precisan a los individuos a medida que envejecen, es una fase natural de la vida que toda persona atraviesa sin excepción, la que debe ser tratada como un proceso natural libre de estereotipos¹⁸.

Según Martínez, et al.¹⁹ Menciona que el envejecimiento significa darse cuenta que estamos atravesando una realidad complicada en la que interactúan una serie de factores como: biológicos, psicológicos y sociales. El envejecimiento es entendido como una etapa de la vida y como parte del proceso del mismo, se da un individuo determinado, por lo que el modo de envejecer no se puede generalizar a raíz de los cambios que ocurren a nivel físico, puesto que cada individuo interpreta los cambios según sus esquemas mentales, de personalidad, creencias, valores y los procesos de socialización a los que ha sido expuesto.

De esta forma, podemos comprender en una mayor medida las características principales que implica el envejecimiento, por tanto, algunos autores, explican que el abandono del adulto mayor, se da debido al poco compromiso parental y social que se ve reflejado en la incapacidad de satisfacer las necesidades básicas de una persona y que no son atendidas temporal o permanentemente por los familiares, cuidadores o el estado ²⁰.

Del mismo modo, el abandono es un maltrato sobre los adultos mayores, que se produce cuando la familia no se hace cargo de sus necesidades y deberes. El abandono es el descuido o falta de interés que se da en la familia, el abandono que sufren los ancianos se vive día a día por ellos mismos, son innumerables los casos de abandono, despojo del núcleo familiar²⁰.

Para Corsi²¹ el abandono es un entorno de desamparo físico, moral y social en el que un familiar abandona a un adulto mayor de su deber de cuidarlo, acto que pone en riesgo el bien y la integridad física y moral de las personas de la tercera edad.

El abandono de los adultos de la tercera edad principalmente se define como la falta de atención y cuidado por parte de los familiares, esto afecta a nivel emocional y psicológico. Con frecuencia los adultos mayores se deprimen, no quieren comer e incluso quieren suicidarse²¹.

Según Roldan²² Menciona que antiguamente, los ancianos eran muy respetados y muy sabios, sin embargo, hoy en día son víctimas de muchas formas de discriminación, desde sus hogares, cuando sus familias los tratan mal, la tendencia actual es considerarlos improductivos, ineficaces y decadentes. El futuro de los adultos mayores no es muy prometedor para la mayoría de las personas quienes viven en condiciones de pobreza, abandono e incapacidad y no tienen autonomía para sustentarse a sí mismos.

Las enfermedades en los adultos mayores causan inquietud y constante incertidumbre en los familiares de los adultos mayores. Por lo general la aparición de una enfermedad o discapacidad acompañada de abandono inestabilidad económica, coloca a las familias en situaciones críticas porque en gran parte de los casos se ve afectada por diversas condiciones²².

Consiguientemente, se conceptualizará los tipos de abandono de las siguientes maneras:

El Abandono total consiste en que los ancianos se quedaron sin alguien que los cuide y vele por su seguridad y necesidades básicas, viéndose afectados y tienen que obligatoriamente depender de la sociedad que les brinda caridad, limosnas y dádivas²³.

Así como el abandono parcial, el cual es considerado como el más común en las familias que tienen la opción de costear un alojamiento propio, en donde aportan mensualmente y el adulto mayor queda internado en un asilo, y la relación entre el anciano y sus familiares es cada vez más distante, ya que la mayoría de veces las visitas son de forma ocasional, lo que los hace sentirse solos. Todas estas consideraciones conducen al abandono de los adultos mayores y el desinterés de la sociedad cuando esto sucede. A veces la familia si se preocupa por el adulto mayor pero la carga laboral y el tiempo que ocupan en ello hace que poco a poco vayan dejando de lado al adulto mayor provocándole una situación de abandono²³.

Se considera, además, que el abandono físico se da en las familias que solo se preocupan en costear la mensualidad del refugio o asilo, olvidando completamente al adulto mayor, puesto que no realizan ninguna visita. En las familias con recursos económicos limitados son totalmente abandonados provocándoles un estado de

indigencia. Se entiende por abandono físico al descuido en la ejecución de determinados servicios de cuidado, este puede ser o no ser intencional. El abandono intencionado es cuando los familiares a cargo no asumen la responsabilidad total de proveer y brindar los cuidados necesarios, sin embargo, cuando el familiar a cargo por ignorancia o por alguna discapacidad de brindar los cuidados necesarios no asume la responsabilidad es considerado abandono no intencionado ²³.

Por otra parte, el abandono social refiere a su medio en sí, del cual no existe una preocupación por parte del estado o la sociedad por los adultos mayores que mendigan por las calles, piden dinero, recogen basura o cargan bultos, debido a su edad nadie quiere emplearlos porque consideran que no son útiles y son incapaces de desempeñar las funciones que se les asignen a nivel social la población de ancianos ya no es valorada y gran parte de ellos no tienen estabilidad económica y solo esperan el final de sus vidas o de alguna u otra manera ser beneficiados con alguno de los programas que el estado les pueda otorgar ²⁴.

Además, el abandono por rechazo se da por la poca de preparación en la juventud y la madurez, hay un gran rechazo hacia la población de la tercera edad. En la mayoría de casos son considerados una carga. Los adultos mayores saben que merecen respeto, sin embargo, existen choques generacionales entre la población de jóvenes y la de ancianos, es aquí donde se sienten rechazados y abandonan su hogar avergonzado de su edad ²³.

También se considera una forma de abandono, el abandono moral haciendo referencia a la ausencia de contacto afectivo con el anciano lo que causa daño, produce sentimientos de inferioridad y ataca la autoestima²¹.

Sin embargo, uno de los más frecuentes tipos de abandono es el Económico puesto que la estabilidad económica tiene un alto impacto en la vida de los adultos mayores, y que por su avanzada edad no son capaces de contribuir económicamente con el presupuesto familiar. Sin embargo, una parte de la población de adultos mayores gozan de ciertos beneficios económicos tales como: jubilación, bono por discapacidad o viudez, pero existe otra parte de la población que dependen únicamente de su familia. No obstante, cuando la familia no cuenta

con los medios necesarios para hacerse cargo de los adultos mayores, estos los abandonan o los internan en albergues donde cuenten con el apoyo del estado o donaciones altruistas²⁴.

Finalmente, se entiende al abandono por desintegración familiar cuando varios miembros de la familia consideran a los adultos mayores como una carga y los adultos mayores suelen mendigar en las calles o buscar apoyo del estado en instituciones que les brinden protección. Los adultos mayores, a menudo no son tomados en cuenta porque son considerados inoportunos y en muchos casos son vistos como objetos y son manipulados sin tener en cuenta su opinión propia²⁴.

En lo que respecta las consecuencias del abandono familiar, se sabe que:

Los adultos mayores son considerados menos productivos y autosuficientes, frecuentemente son víctimas de discriminación y violencia en su entorno familiar. La hospitalización crea un grado de dependencia por soledad, apatía, descuido y factores de riesgo como: sedentarismo, aislamiento lo que produce discapacidad y dependencia²⁵.

Una de las consecuencias más notorias a causa del abandono familiar, es el aumento progresivo de las enfermedades biológicas pues el proceso fisiológico de la tercera edad se manifiesta en una variedad de enfermedades como: desnutrición, diabetes, hipertensión arterial, Alzheimer, enfermedades cardiovasculares, entre otras, que generalmente se desarrollan en esta etapa o presentan ciertas complicaciones. Esta población es débil porque su sistema inmunológico está en constante cambio²⁶.

El deterioro físico, también es una de las consecuencias más frecuentes en adultos mayores, al mostrar una disminución en la capacidad funcional es de suma importancia para que verse libre de enfermedades, el deterioro de la salud puede verse afectado debido alguna enfermedad crónica o lesión que limita las capacidades físicas y mentales³.

Por otra parte, el permanecer en un centro gerontológico afecta directamente a las emociones y genera cierta frustración, así como también sufre cambios en su adaptación y se ve reflejada por la pérdida de lazos sociales entre las personas que

lo rodean. La permanencia del adulto mayor en el centro gerontológico afecta las emociones y genera sentimientos de frustración. Además, presenta sensación de abandono y soledad, por lo que experimenta cambios en su adaptación. La soledad se ve reflejada por la pérdida del vínculo social entre los que lo rodean, presentando sentimientos de depresión, angustia, ansiedad llegando incluso algunas veces a presentar psicopatologías tales como psicosis o neurosis agudas²⁷.

Según la Federación Iberoamericana de Asociaciones de Personas Adultas Mayores – FIAPAM, menciona que las personas mayores dependientes están en una posición de vulnerabilidad porque necesitan apoyo para así poder ejercer sus derechos y ser beneficiarios de los bienes sociales y sobre todo recibir cuidados que no pueden costear, para poder realizar sus actividades diarias. La dependencia también afecta de manera indirecta a las personas que los cuidan²⁸.

Según Gutiérrez, et al.²⁹ mencionan que la dependencia física es significativa y se da en diferentes niveles: individual, familiar y social. La dependencia a nivel individual puede significar una pérdida de autoestima, depresión y falta de interés en el cuidado personal, en la familia, se han reasignado roles que prioricen el cuidado de los adultos mayores, a nivel social se han aumentado los servicios de salud y servicios asistenciales.

En la vejez el adulto mayor está sujeto a distintos cambios fisiológicos que afectan las funciones motoras y provocan que su capacidad de respuesta sea limitada. Es común que en los adultos de la tercera edad se muestren cuadros de enfermedades crónicas, esta presencia de signos y síntomas es más prevalente en los ancianos, en los que se identifica la presencia de síndromes geriátricos los que pueden resultar muchos más graves y discapacitantes²⁹.

Según Gutiérrez, L. et al.²⁹ Dice que cuando las personas pasan a la tercera edad, son identificados por parte de las empresas como laboralmente pasivos y ya no perciben recursos monetarios, teniendo en cuenta que los adultos de la tercera tienen menores probabilidades de conseguir empleo, por lo tanto, dejan de ser los proveedores en su hogar y dependen de los demás miembros de la familia. En muchos de los casos los hijos no asumen la responsabilidad dejándolos en abandono y estado de precariedad, y de este modo la responsabilidad se le atribuye

al estado.

Así mismo debe considerarse que algunos de ellos han tenido trabajos formales, por lo que gozan de un sistema de pensión, seguro de vida, entre otros. Sin embargo, esta ayuda monetaria que perciben no es suficiente para cubrir sus necesidades básicas, no obstante, otro grupo de ellos ha laborado gran parte de su vida en la informalidad lo cual no les permite acceder a un sistema de pensión, quedando en un estado de abandono y dependencia económica²⁹.

Por otra parte, el aislamiento social es una condición común entre los adultos mayores. Las personas sienten falta de compañía, afecto, apoyo, entre otros, esto por falta de buenas relaciones sociales. Entre las diferentes causas se encuentran algunas de las circunstancias que enfrentan los adultos mayores en esta etapa de vida: la jubilación. El rechazo social y la más obvia la viudez y la pérdida de los seres queridos. Todo esto lo conduce a una falta de apoyo mental, físico y económico a la que las personas mayores tienen menos probabilidades de responder³⁰.

Según el instituto nacional sobre el envejecimiento menciona que, la mayoría de personas necesita interactuar socialmente para sobrevivir y progresar, pero a medida que el ser humano envejece pasa más tiempo en soledad. Estar aislado puede hacer que los adultos mayores sean más susceptibles a la soledad y el aislamiento, lo que afecta directamente su salud y bienestar. Diversos estudios exponen que la soledad y el aislamiento están asociados con un mayor riesgo de problemas de salud, como enfermedades cardiovasculares, depresión y deterioro cognitivo, si se tiene problemas de salud, lo más posible es que se sienta aislado o socialmente solo. Si esta socialmente apartado pone en riesgo su salud física y mental. Por lo general los adultos que viven solos tienen problemas de salud y pasan más tiempo en el hospital, son derivados al centro de salud con mayor frecuencia y tienen más probabilidades de morir antes que los que tienen interacciones sociales significativas³¹.

Según cervantes, et al. ³² mencionan que, los ancianos son generablemente susceptibles a las enfermedades crónicas y los trastornos sensoriales médicos, como la visión, audición, la mala nutrición, la incontinencia urinaria, el uso excesivo

de ejercicio, el deterioro cognitivo, depresión, entre otros. Los adultos mayores muchas veces no expresan su completo malestar por el malentendido de que los cambios en su salud son normales debido a la edad, la timidez o el tipo de atención en la consejería clásica, todo esto dificulta la identificación de diagnósticos

Así mismo menciona que la evaluación global del envejecimiento (VGI), es un proceso de diagnóstico dinámico y organizado que identifica los problemas, necesidades y habilidades de los adultos mayores y los evalúa para determinar las necesidades de atención o tratamiento con el objetivo de mejorar su salud³².

Según Leitón, Z. et al.³² Menciona que la buena salud es de vital importancia para lograr un óptimo desarrollo personal, económico y social, lo cual es un aspecto significativo para la vida. El envejecimiento es una de los mayores desafíos que enfrenta la humanidad en la actualidad y por ende un reto para la salud pública. Desde principios del siglo XXI, el mundo ha estado envejeciendo rápidamente, lo que significa que está en marcha. Debido a la rápida disminución de las tasas de mortalidad y fertilidad, junto con el aumento de la esperanza de vida en todos los países.

Además, la Organización Mundial de la Salud- OMS, menciona que entre las afecciones más comunes de la vejez cabe citar la pérdida de audición, las cataratas y los errores de refracción, los dolores de espalda y cuello, la osteoartritis, las neumopatías obstructivas crónicas, la diabetes, la depresión y la demencia. Es más, a medida que se envejece aumenta la probabilidad de experimentar varias afecciones al mismo tiempo³³.

La vejez se caracteriza también por la aparición de varios estados de salud complejos que se conocen habitualmente por el nombre de síndromes geriátricos. Por lo general son consecuencia de múltiples factores subyacentes que incluyen, entre otros, la fragilidad, la incontinencia urinaria, las caídas, los estados delirantes y las úlceras por presión³³.

Según Ortega³⁴ Menciona que el esfuerzo del individuo, sea joven o adulto, va a depender de la efectividad de su sistema de transportar oxígeno para contribuir tanto como sea posible para transportar este gas a los músculos que lo requieran o que se encuentren en actividad. Por otro lado, la efectividad del sistema de

transferencia de oxígeno depende de los gastos más importantes que pueden alcanzar el gasto cardíaco y así mismo la gran cantidad de oxígeno que este órgano tiene de extraer. Todas las condiciones que disminuyan el nivel de actividad de los principales órganos, limitan al ser humano la capacidad de hacer esfuerzos. El adulto mayor, debido a los años de vida, es más propenso a que a menudo aparezcan enfermedades crónicas y cambien la fisiología del sistema respiratorio, muscular, cardiovascular.

Según García³⁵ Menciona que el envejecimiento rápido de la población que se está presentando a nivel mundial es necesario para que los países formulen políticas y planes estratégicos para reducir su impacto. sí mismo, estas labores deben estar encaminadas a crear condiciones para atender a los condicionantes más importantes de este grupo etario, sin crear barreras que limiten su plena participación social.

Velarde³⁶ sugiere que las relaciones familiares son un medio de comunicación entre todos los miembros que lo componen, se ha convertido en un aspecto importante, donde expresan su amor, sentimientos fuertes que se complementan a lo largo del tiempo. Gracias a los lazos familiares, sus miembros disfrutan de estabilidad factores emocionales, sociales y económicos entre otros. Durante la vida de las personas que se incorporan a un grupo familiar, que vivieron distintas etapas, caracterizadas por las relaciones familiares, donde pasamos por buenos y malos momentos, y compartimos ilusiones, proyectos y sobre todo una buena conexión en el hogar. En el núcleo de la familia, incluyendo padres, hijos, hermanos, abuelos y tíos, Primos y similares, donde uno aprende desde que nace el arte de saber relacionarse con los demás.

Explica también que la relación entre las familias es de gran importancia en la familia, trayendo así beneficios a los miembros como estabilidad emocional, y contribuye al buen desarrollo de sus relaciones personales. Siempre que haya buenas relaciones familiares, será cómodo pasar tiempo juntos. Las relaciones familiares poseen mayor importancia a la hora de interactuar con los miembros, ya que esto brinda ventajas como estabilidad emocional de los miembros. Cuando se desarrollan buenas relaciones familiares, dan a los miembros seguridad y confianza, apoyan el desarrollo con otros en la comunidad, también son personas

que se preocupan por apoyar a sus compañeros en este asunto. Las relaciones familiares representan a las personas como punto de partida, pueden comunicarse fácilmente con sus colegas, así como promover relaciones afectivas entre los miembros de la familia. Además, mientras existan buenos lazos familiares en el núcleo, los órganos se forman con una estabilidad emocional que se sienten seguros tomando decisiones útiles en lugar de dañinas³⁶.

Además, la presente investigación tiene en consideración las siguientes posturas teóricas:

El abandono familiar del adulto mayor, se considerará como el abandono total o parcial del adulto mayor, ya sea en sus aspectos sanitarios, biológicos, sociales, económicos o incluso afectivos, pues cada uno de estos factores es considerado como el alejamiento físico y subjetivo de las personas hacia sus familiares que están pasando por la tercera edad.

Por otra parte, otro la dependencia física y cuidados, está considerada como el descuido de la integridad del adulto mayor, manifestándose con la mala apariencia física de la persona y deficiente atención sanitaria del mismo.

Es importante tener en consideración que el descuido económico es un factor referente que engloba a todas las necesidades de una persona, que al perder la capacidad adquisitiva se manifiesta en la falta de cuidados, higiénicos, de alimentación, de medicina, recreacionales, entre otros.

No obstante, en lo que respecta el aislamiento social, refiere no solo al alejamiento del adulto mayor con el mundo externo; sino también con el contacto incluso con los familiares, se considera además una forma de maltrato hacia el adulto mayor la existencia de impedimentos que les permitan comunicarse con otros.

Por otra parte, el factor estado de salud, corresponde a un pilar fundamental en el adulto mayor, puesto que el abandono de este, implica poner en riesgo la calidad de vida y duración de la misma, al ser más propensos a enfermedades y complicaciones médicas.

Por otra parte, se tuvieron en consideración los siguientes antecedentes a nivel internacional:

Falcones³⁷ en su investigación “Determinantes que desencadenan el abandono familiar de los adultos mayores de la fundación “Agua Muisne”. Ecuador, 2018”. Tuvo como objetivo general determinar los desencadenantes que influyen en el abandono familiar de los adultos mayores. El tipo investigación cuali-cuantitativa, con un enfoque descriptivo y con diseño transversal, se utilizó como herramientas de recolección de datos la encuesta, entrevista y grupos focales. Los resultados indicaron que 56% fueron hombres, mientras que el grupo de mayor impacto fue en mayores de 80 años (44%), se identificó que el mayor índice de abandono se da en estado separado o viudos (31%), y que el 64% de los adultos mayores han experimentado algún tipo de agresión. Se concluye que las causas principales del abandono son el desamor y rencor que se generan en el familiar y malas relaciones.

Zamora y Paredes³⁸ en su estudio “Abandono y depresión en los adultos mayores del centro gerontológico Caïam Patate”. Ecuador, 2021. Tuvo como objetivo determinar si el Abandono es un factor que conlleva a la Depresión en el adulto mayor. El tipo de investigación fue mixto, descriptivo – explicativo, de corte transversal, correlacional. Los resultados obtenidos fueron que existe un 83,33% de abandono por parte de sus familias, el 82,33% de adultos mayores que mantienen un estado de depresión a pesar de tener un ambiente de protección en el cual reciben los cuidados necesarios. Se concluye que la depresión tiene relación con el abandono de los adultos mayores, además, el abandono por parte de sus familiares, conlleva a ciertas dificultades en la atención médica ya que solo cuentan con el apoyo del centro de salud y no se cuenta con todo el medicamento necesario.

González³⁹ su proyecto de investigación “El maltrato al adulto mayor: Factores que inciden en el abandono de los adultos mayores en Chile, como forma de violencia intrafamiliar” tuvo como objetivo general identificar y analizar los principales factores que inciden en el abandono como VIF del AM en Chile. El tipo de investigación fue mixta, descriptiva simple, en base al problema en estudio. Los resultados que se obtuvieron fueron el problema está ligado al acelerado crecimiento de adultos mayores, y el aumento de abusos hacia los adultos mayores en Chile, donde sobresale el maltrato físico. Además, se encontró a la violencia intrafamiliar, como un factor común en el maltrato del adulto mayor donde ha aumentado en un 900% el número de casos.

Álvarez⁴⁰ en su investigación intitulada “Factores determinantes del abandono de adultos mayores de 60 años en el municipio de Quibdó – Chocó” Planteó como objetivo establecer los factores determinantes del abandono de adultos, especialmente en personas de la tercera edad. Investigación de tipo cualitativo a través de entrevistas y grupos focales, cuantitativo mediante la aplicación de encuestas. Se evidenció la falta de control y seguimiento por parte de las autoridades reguladoras de políticas y programas que favorecen al adulto mayor. Se concluye que los factores que determinan la reclusión de los mayores adultos en el ancianato, entre los cuales se pueden destacar los siguientes: el proceso de envejecimiento normal, que implica afectación en la salud física, emocional y mental, ligado a la situación económica y cultural de sus entornos familiares.

Montes⁴¹ en su investigación intitulada “Abandono familiar y la depresión en adultos mayores del centro gerontológico Quevedo, del cantón Quevedo., provincia de los Ríos”. Su objetivo general fue determinar la incidencia del abandono familiar en los cuadros depresivos de los adultos mayores. El tipo de metodología fue cuantitativa aplicada se utilizó como técnica de investigación la observación y la encuesta. De los resultados se determinó que la mayor causa de depresión de los adultos mayores es por de abandono familiar sumado a los problemas económicos y de salud que en algunos casos lo llevan acabar en la calle y mendicidad. Se concluyo que el estado de abandono familiar incide directamente en los cuadros depresivos de los adultos mayores del Centro Gerontológico de Quevedo, reflejándose en sus condiciones psicosociales, de salud emocional y de relaciones personales.

Así mismo, se encontraron los siguientes antecedentes a nivel nacional:

Jara, et al.⁴² en su investigación intitulada “Factores familiares relacionados al abandono del adulto mayor que asisten al centro de salud ciudad de Dios Arequipa, 2021”. Cuyo objetivo fue determinar la relación de los factores familiares y el abandono del adulto mayor. Estudio de tipo observacional, prospectivo, transversal correlacional, con una muestra de 35 adultos mayores. Los resultados fueron que los participantes el 51,4% fueron de sexo femenino, 34,2% viudos, 37,1% sin instrucción y 45,7% con instrucción primaria, 22,8% viven solos. Se encontró que el 91.4% tiene carga familiar negativa, 65.7% relaciones familiares negativas y una desintegración familiar en un 80,0% y que un 82.6% de abandono familiar, 65.7%

abandono psicológico, 82.6% abandono emocional. Se concluye que existe una relación significativa entre los factores familiares y el abandono del adulto mayor.

Núñez, et al.⁸ en su investigación denominada “Factores del abandono familiar del adulto mayor en la sociedad de beneficencia Huancavelica 2019”. El objetivo principal fue determinar los factores del abandono familiar del adulto mayor. Los resultados obtenidos en la dimensión personal: en cuanto a la edad que predominó fue de 71 a 75 años, con respecto del estado civil se tuvo viudos un 53.33. En la dimensión familiar: el 53,33% adultos mayores viven solos; y el 50% de adultos son auto dependientes en su casa y el 30% son cuidados por algún familiar. los ingresos económicos percibidos el 60% percibió menos de S/.300. en la dimensión salud: el 90% sufrieron alguna enfermedad; 16,67% no cuentan con seguro de salud. se concluye que la mayoría refirió que es cuando sufren alguna enfermedad el que predomina, seguido de factor familiar cuando viven solos en su casa.

Fernández, et al.⁴³ en su investigación intitulada “Factores de riesgo del abandono familiar que influyen en el bienestar subjetivo-material de los adultos mayores del distrito de pampa colca, castilla, Arequipa, 2020”. El objetivo fue analizar la influencia de los Factores de riesgo del abandono familiar en el bienestar subjetivo-material de los Adultos Mayores. Investigación de tipo correlacional. Tuvo como resultado un nivel severo - moderado, donde la relación familiar con un 86,0% denotado como la negligencia del acompañamiento al adulto mayor y la falta de acompañamiento, comunicación de los hijos y la familia, luego con un 66,5% el aislamiento social por la poca participación en asociaciones del distrito. Se concluye que los factores de riesgo del abandono familiar, influyen en el bienestar subjetivo-material de manera negativa, con una correlación de - .485 y - .199 respectivamente.

Atencio⁴⁴ en su investigación sobre “Factores predisponentes en el abandono familiar en el adulto mayor en el servicio de geriatría del centro médico naval en el periodo Enero – abril 2018”. Tuvo como objetivo principal fue analizar los factores predisponentes en el abandono familiar. El estudio utilizó métodos cualitativos mixtos, observacionales y entrevistas semiestructuradas. Los resultados mencionan que la experiencia de los cuidadores en el cuidado de su familiar al final de la vida se mejoró cuando se logró un entendimiento mutuo con los profesionales de la salud. Sin embargo, algunos cuidadores informaron que la comunicación es

ineficaz. No estaban seguros de lo que estaba pasando con su pariente y se sintieron angustiados por la experiencia del cuidado de fin de vida de su pariente.

Quiliche et al.⁴⁵ en su investigación intitulada “Percepción de la soledad y abandono familiar en adultos mayores del hospital Jerusalén La Esperanza - Trujillo 2019”. El objetivo fue determinar la relación entre percepción de la soledad y abandono familiar en los adultos. El estudio fue descriptivo correlacional de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 45 adultos mayores. Como resultados en la percepción de la soledad, en el factor familiar 82.2% en el nivel medio; factor conyugal 40% nivel bajo y medio y en factor social 77.8% nivel medio, en abandono familiar 46.7% tuvo nivel bajo, el 51.1% medio y solo el 2.2% alto. Se utilizó una prueba estadística de Chi-cuadrado con un p-valor de significancia 0.000 ($p < 0.05$), concluyendo que la percepción de la soledad en el factor conyugal y factor crisis existencial si existe relación con el abandono familiar.

A nivel local no se han encontrado investigaciones relacionadas con el problema en estudio.

III. METODOLOGIA

3.1. Tipo de estudio

La presente investigación fue de tipo cuantitativa, pue se centrará en medir, recopilar y analizar datos con respecto al problema en estudio además de fundamentar en un esquema deductivo y lógico que buscó formular preguntas de investigación e hipótesis para posteriormente probarlas⁴⁶.

El diseño de esta investigación fue no experimental, correlacional de corte transversal o transaccional. Se observó y describió la realidad del problema sin modificarla o manipularla y se desarrolló en un periodo de tiempo determinado⁴⁷.

El esquema del diseño a investigar es el siguiente:

$$M \rightarrow O$$

Dónde:

M = Muestra

O = Observación de la Variable Factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor.

3.2. Población y muestra

Población

El presente estudio estuvo conformado por la población adulta mayor de la localidad de San Juan de la Virgen. Según los datos del INEI⁴⁸, la población de adultos mayores en el distrito de San Juan de la Virgen es de 285 y solo en su capital fue de 150.

Muestra

La muestra estuvo conformada por 164 adulto mayores que residen en la capital del distrito. El muestreo fue fijado de forma no probabilística, por conveniencia, con muestreo intencional. Teniendo en consideración las características de la población, su colaboración y las necesidades establecidas en el estudio.

$$= \frac{N * Z^2 * P * (1 - P)}{(N - 1) * E^2 + Z^2 * P * (1 - P)}$$

Siendo:

N =Población, 285 adultos mayores

Z =Nivel de confianza del estudio, 95%= 1.96

Q =Probabilidad de no ocurrencia, 50% = 0.5

P =Probabilidad de ocurrencia, 50%= 0.5

E =Margen de error permisible, 5%= 0.05

Reemplazando valores:

$$n = \frac{285 * 1.962^2 * 0.5 * (1 - 0.5)}{(284 - 1) * 0.052^2 + 1.962^2 * 0.5 * (1 - 0.5)}$$

$$n = 164$$

Criterios de Inclusión

- Personas adultas mayores de ambos sexos.
- Personas adultas mayores que cuentan con la capacidad para poder responder las preguntas planteadas.

Criterio de exclusión

- Personas adultas mayores que no deseen participar de la investigación.
- Personas adultas mayores que no se encuentren residiendo en la localidad.
- Personas adultas mayores que tengan alguna discapacidad para poder contestar las preguntas.

3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

La técnica asignada fue la encuesta, pues para obtener información mediante la recopilación de datos del problema en estudio. Como instrumento se utilizó el cuestionario elaborado por Fernández, C. y Jove, J. (2021), planteado en su investigación con la finalidad de evaluar los factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor. El cuestionario estuvo conformado por 22 ítems. Estos estuvieron divididos según su dimensión. Cada ítem se responde de acuerdo a la situación en la que se encuentre el participante. Cada pregunta tiene su valor añadido y dichas respuestas fueron procesadas en base a cada cuestionario respondido.

Instrumento

El instrumento posee 6 dimensiones, en las cuales estarán divididos los 22 ítems: Como parte inicial estuvieron los datos generales. Luego la dimensión Dependencia física y cuidados (ítems: 1; 2); la dimensión Dependencia económica (ítems: 3; 4; 5; 6 y 7); la dimensión Aislamiento social (ítems: 8; 9; 10; 11 y 12); la dimensión Estado de salud (ítems: 13; 14; 15 y 16) y por último la dimensión Relación familiar (ítems: 17; 18; 19; 20; 21; 22). Para evaluar cada subescala por separado, se debieron sumar las puntuaciones de los ítems correspondientes a cada una. Pueden obtenerse un indicador general de síntomas emocionales sumando las puntuaciones de todos los ítems.

validez

Al ser un instrumento ya creado y validado por otros investigadores, se procedió a realizar las modificaciones pertinentes para adecuarlo a la realidad en donde será aplicado. Luego de eso, se realizó la validación por juicio de expertos, para que de esta manera se pueda verificar si se suscitan o no observaciones correspondientes a la modificación del mismo.

Confiabilidad

El instrumento fue aplicado a una muestra similar con la que se trabajó. Luego se obtuvo el resultado que evaluará el nivel de confiabilidad al aplicar el instrumento, en este caso será realizara la prueba piloto en una muestra de adulto mayores del centro población Andrés Araujo Moran, verificando su confiabilidad mediante la prueba estadística alfa de Cronbach.

3.4. Procedimiento de recolección de datos

Una vez que se tenga el instrumento validado, se solicitó el padrón nominal de los adultos mayores que residen en la localidad donde se realizó la aplicación del proyecto; esto mediante un documento dirigido al jefe del centro de salud San Juan de la Virgen y a la alcaldesa de dicho distrito, obteniendo de esta manera la relación correspondiente de adultos mayores para la aplicación de los cuestionarios correspondientes según la muestra determinada.

Luego se realizó las coordinaciones correspondientes con el jefe del establecimiento para instaurar una colaboración en la aplicación de la investigación.

3.5. Método de análisis de información

Luego de que se hayan recolectado los datos necesarios, se procedió al procesamiento y creación de la base de datos mediante el programa estadístico de SPSS 25 y Microsoft Excel 2016. Consecutivamente se realizarán las tablas y graficas procesadas, analizadas e interpretadas para presentar los resultados de la estadística descriptiva según los objetivos establecidos.

3.6. Aspectos éticos

Criterios de rigor ético. – La investigación se lleva a cabo de acuerdo con las normas éticas para garantizar la calidad, objetividad y validez de la investigación realizada. Se menciona la ética, se considerará el consentimiento informado, la confidencialidad, la privacidad y el anonimato al

contestar el cuestionario.

Autonomía: Los participantes responderán el cuestionario sin ser influenciados por otros o por el investigador en fin de redirigir los resultados.

No maleficencia: La información obtenida después de que los adultos mayores accedieran a la participación del cuestionario será tratada de manera reservada y anónima.

Consentimiento informado: Los participantes obtienen una comprensión clara y precisa de las características de la investigación en curso y el trabajo en la aplicación de las encuestas.

Justicia: En este contexto el adulto mayor será beneficiado con los resultados, planteándose posibles soluciones y ayudas que mejoren su estado de vida.

Privacidad: Se respetó en todo momento el anonimato de los adultos mayores participantes del estudio.

Confidencialidad: A los adultos mayores que decidan participar de la investigación, se les explicará que la información brindada se manejará de manera anónima y con fines positivos ante la problemática que se encuentre.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados Descriptivos

Cuadro 1

Distribución de género y edad como factor de riesgo del abandono del adulto mayor

Genero	Edad							
	Hasta 65 años (jóvenes)		66 a 79 años (Edad media)		80 a 99 años (Anciano)		Total Adultos Mayores	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Masculino	14	8.48%	57	34.55%	1	0.61%	72	43.64%
Femenino	26	15.76%	60	36.36%	6	3.64%	92	55.76%
Total	40	24.24%	117	70.91%	7	4.24%	164	99.39%

Fuente: Datos recopilados del distrito de San Juan de la Virgen y procesados a través de SPSS. V.25.

En el cuadro 1, se presenta la distribución de los adultos mayores con riesgo de abandono, según género y edad, la cual evidencia que el 8.48% y 15.76% de los adultos hasta 65 años son de género masculino y femenino respectivamente, mientras que un 34.55% y 36.36% de adultos mayores entre 66 y 79 años, son de género masculino y femenino respectivamente, y finalmente un 0.61% y 3.64% de adultos mayores, son de género masculino y femenino respectivamente.

Cuadro 2

Distribución de Grado de Instrucción y Ocupación Laboral como factor de riesgo del abandono del adulto mayor

Ocupación laboral	Grado de instrucción									
	Ninguno		Inicial		Primaria		Secundaria		Superior	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Trabajo independiente	2	1.22%	1	0.61%	8	4.88%	6	3.66%	3	1.83%
Sin ocupación laboral	9	5.49%	2	1.22%	9	5.49%	9	5.49%	1	0.61%
Ama de casa	1	0.61%	3	1.83%	28	17.07%	10	6.10%	3	1.83%
Agricultor	1	0.61%	3	1.83%	16	9.76%	5	3.05%	0	0.00%
Limpieza	0	0.00%	0	0.00%	3	1.83%	1	0.61%	0	0.00%
Educación	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	2	1.22%	4	2.44%
Albañil	0	0.00%	1	0.61%	7	4.27%	4	2.44%	0	0.00%
Chofer	0	0.00%	0	0.00%	2	1.22%	3	1.83%	0	0.00%
Tec. enfermería	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	5	3.05%
Otras	0	0.00%	0	0.00%	2	1.22%	3	1.83%	7	4.27%
Total	13	7.93%	10	6.10%	75	45.73%	43	26.22%	23	14.02%

Fuente: Datos recopilados del distrito de San Juan de la Virgen y procesados a través de SPSS. V.25.

En el cuadro 2, se evidencia que el 7.93% de adultos mayores no recibieron educación alguna, mientras que un 6.10% llegó a tener educación básica en inicial; por otra parte, con respecto a los adultos que tienen estudios culminados hasta primaria, secundaria y superior llegaron el 4.88%, 3.66% y 1.83% de ellos tienen trabajos independientes respectivamente, mientras que el 5.49%, 5.49% y 0.61% no tienen alguna ocupación laboral; el 17.07%, 6.10% y 1.83% de los adultos mayores son amas de casa; además, el 9.76% , 3.05% de los encuestados tienen trabajos de agricultura respectivamente; por otra parte, el 1.83%, 0.61%, excluyendo a los que tienen estudios superiores son trabajadores dedicados a la limpieza pública respectivamente; mientras que el 1.22% y 2.44% de los encuestados excluyendo a los que tienen estudios en primaria, tienen ocupación laboral dedicada a la educación respectivamente; no obstante, el 4.27% y 2.44% de los encuestados indican que se tienen oficio de albañil respectivamente, excluyendo a los que tienen educación superior y un 1.22% y 1.83% de los adultos mayores indicaron que son choferes excluyendo a los que tienen educación superior.

4.2. Resultados Inferenciales

Cuadro 3

Nivel de factores asociados al riesgo de abandono familiar del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen, Tumbes 2022

	Leve		Moderada		Severa	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Dependencia Física y cuidados	53	32.12%	63	38.18%	48	29.09%
Dependencia económica	89	53.94%	74	44.85%	1	0.61%
Aislamiento social	23	13.94%	96	58.18%	45	27.27%
Estado de Salud	13	7.88%	130	78.79%	21	12.73%
Relación Familiar	3	1.82%	72	43.64%	89	53.94%
Riesgo del Abandono del Adulto Mayor	0	0.00%	159	96.36%	5	3.03%

Fuente: Datos recopilados del distrito de San Juan de la Virgen y procesados a través de SPSS. V.25.

En el cuadro 3, se aprecia los niveles de los factores asociados al riesgo del abandono familiar, indicando que el 32.12%, 38,18% y 29.09% de encuestados percibe leves, moderados y severos niveles de dependencia física y cuidados; mientras que el 53.94%, 44.85% y 0.61% de los encuestados asegura niveles leves moderados y severos respectivamente en el factor dependencia económica, seguido por un 13.94%, 58.18% y 27.27% de niveles leves moderados y severos respectivamente en el factor aislamiento social. 7.88%, 78.79% y 12.73% de los encuestados aseguran que perciben leves moderados y severos riesgo de abandono en el factor estado de salud respectivamente. Además, con respecto a la relación familiar, el 1.82%, 43.64% y 53.94% de los encuestados aseguran que existen riesgos leves moderados y severos respectivamente. Finalmente, se reporta que el riesgo general del abandono del adulto mayor, se encuentra en el 96.36% y 3.03% de riesgo moderado y severo respectivamente.

Cuadro 4

Factores de riesgo relacionados al Riesgo de abandono familiar del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen, Tumbes 2022

		Riesgo del Abandono del Adulto Mayor
Dependencia Física y cuidados	Correlación de Pearson	0.097
	Sig. (bilateral)	0.215
Dependencia económica	Correlación de Pearson	0.117
	Sig. (bilateral)	0.136
Aislamiento social	Correlación de Pearson	0.244
	Sig. (bilateral)	0.002
Estado de Salud	Correlación de Pearson	0.138
	Sig. (bilateral)	0.079
Relación Familiar	Correlación de Pearson	0.091
	Sig. (bilateral)	0.244

Fuente: Datos recopilados del distrito de San Juan de la Virgen y procesados a través de SPSS. V.25.

En el cuadro 4, se reporta que el riesgo de abandono del adulto mayor, mantiene una relación con los factores dependencia física y cuidados directa no significativa con un Pearson 0.097 y un $p= 0.215$, mientras que con respecto a la dependencia económica evidencia una relación directa no significativa con un Pearson 0.117 y un $p= 0.136$, además, en el factor aislamiento social evidencia una relación directa significativa con un Pearson 0.244 y un $p= 0.002$; por otra parte, con respecto a el estado de salud, sugiere una relación directa no significativa con un Pearson 0.138 y un $p= 0.079$ y finalmente con respecto a la relación familiar existen pruebas de la presencia de una relación directa no significativa con un Pearson 0.091 y un $p= 0.244$.

4.3. Discusión

La presente investigación, determino que el riesgo de abandono del adulto mayor, mantiene una relación en el factor aislamiento social evidenciando una relación directa significativa con un Pearson 0.244 y un $p= 0.002$. Datos que se asemejan con los hallazgos de Zamora y Paredes³⁸ en su estudio “Abandono y depresión en los adultos mayores del centro gerontológico Caiam Patate” la cual explica que los estados depresivos generados por el descuido o falta de socialización de los adultos mayores con el mundo externo tiene una importante relación con su abandono, además, este asegura que el abandono social guarda cierta relación con el estado de salud al dejarlas en situaciones de estado crítico; sin embargo, esto podría deberse a la falta de medicamentos necesarios para los adultos mayores. Además, se respalda con el reporte de Jara, et al.⁴² en su investigación intitulada “Factores familiares relacionados al abandono del adulto mayor que asisten al centro de salud ciudad de Dios Arequipa, 2021”. Quien encontró que el 91.4% tiene carga familiar negativa, 65.7% relaciones familiares negativas y una desintegración familiar en un 80,0% y que un 82.6% de abandono familiar, 65.7% abandono psicológico, 82.6% abandono emocional. Por otra parte, se resalta algunos resultados diferentes como los evidenciados por Montes⁴¹ en su investigación intitulada “Abandono familiar y la depresión en adultos mayores del centro gerontológico Quevedo, del cantón Quevedo., provincia de los Ríos” quien explica que las principales causas de depresión en adultos mayores, es debido al abandono familiar, problemas económicos y de salud, los cuales conllevan a que terminen en estado de mendicidad.

Además, se evidenciaron que el 8.48% y 15.76% de los adultos hasta 65 años son de género masculino y femenino respectivamente, mientras que un 34.55% y 36.36% de adultos mayores entre 66 y 79 años, son de género masculino y femenino respectivamente, y finalmente un 0.61% y 3.64% de adultos mayores, son de género masculino y femenino respectivamente, datos que sugieren que la mayor parte de riesgo de abandono existe en un intervalo entre 66 y 79 años teniendo predominancia en el género femenino. Además, que el 45.73% y 26.22% de los entrevistados en riesgo de abandono cuentan con estudios culminados hasta primaria y secundaria respectivamente. Datos similares fueron encontrados por Jara, et al.⁴² en su investigación intitulada “Factores familiares relacionados al

abandono del adulto mayor que asisten al centro de salud ciudad de Dios Arequipa, 2021". Quien explica que de los participantes el 51,4% fueron de sexo femenino, 34,2% viudos, 37,1% sin instrucción y 45,7% con instrucción primaria, 22,8% viven solos. Datos diferentes fueron encontrados en lo señalado por Falcones³⁷ en su investigación "Determinantes que desencadenan el abandono familiar de los adultos mayores de la fundación "Agua Muisne". Ecuador, 2018". Los resultados indicaron que 56% fueron hombres, mientras que el grupo de mayor impacto fue en mayores de 80 años (44%).

En lo que respecta el factor dependencia física y cuidados, se encontró que el 38.18% y 29.09% de los encuestados percibe niveles moderados y severos respectivamente como riesgo de abandono; sin embargo, se encontró una relación directa y no significativa (Pearson=0.097 y $p = 0.215$), lo cual, guarda cierta relación con lo mencionado por Gutiérrez, et al.²⁹ quien explica que la dependencia física es significativa y se da en diferentes niveles: individual, familiar y social. La dependencia a nivel individual puede significar una pérdida de autoestima, depresión y falta de interés en el cuidado personal, puesto que en la vejez el adulto mayor está sujeto a distintos cambios fisiológicos que afectan las funciones motoras y provocan que su capacidad de respuesta sea limitada, lo que sugiere que una relación entre la dependencia física y cuidados con el riesgo de abandono del adulto mayor.

Además, la dependencia económica, se encontró que el 53.94% y el 44.85% de los encuestados percibe niveles leves y moderados respectivamente como riesgo de abandono; sin embargo, se encontró una relación directa y no significativa (Pearson=0.117 y $p = 0.136$), esto podría deberse a que las familias entrevistadas cuentan con una posición económica buena, evidenciando que la dependencia económica para este sector no sería de significativo como factor de riesgo del abandono del adulto mayor. Estos hallazgos guardan una relación con lo evidenciado por Núñez, et al.⁸ en su investigación denominada "Factores del abandono familiar del adulto mayor en la sociedad de beneficencia Huancavelica 2019". Quienes evidenciaron que los ingresos económicos percibidos el 60% percibió menos de S/.300. en la dimensión salud: el 90% sufrieron alguna enfermedad llegando a concluir que la mayoría refirió que es cuando sufren alguna enfermedad el que predomina, seguido de factor familiar cuando viven solos en su

casa, puesto que los ingresos económicos no son lo suficiente para cubrir los gastos económicos.

No obstante, el factor estado de salud se encontró que el 78.79% y el 12.73% de los encuestados percibe niveles moderados y severos respectivamente como riesgo de abandono; sin embargo, se encontró una relación directa y no significativa (Pearson=0.138 y $p = 0.079$), estos resultados guardan cierta relación con lo reportado por Álvarez⁴⁰ en su investigación intitulada “Factores determinantes del abandono de adultos mayores de 60 años en el municipio de Quibdó – Chocó” quien concluyo que los factores que determinan la reclusión de los mayores adultos en el ancianato (abandono del adulto mayor) implica afectación en la salud física, emocional y mental. Además de lo reportado por Núñez, et al.⁸ en su investigación denominada “Factores del abandono familiar del adulto mayor en la sociedad de beneficencia Huancavelica 2019” quien afirma que en la dimensión salud: el 90% sufrieron alguna enfermedad llegando a concluir que la mayoría refirió que es cuando sufren alguna enfermedad el que predomina.

Finalmente, se tienen en consideración que el factor relación se encontró que el 43.64% y el 53.94% de los encuestados percibe niveles moderados y severos respectivamente como riesgo de abandono; sin embargo, se encontró una relación directa y no significativa (Pearson=0.091 y $p = 0.244$). lo cual es respaldado por lo señalado por Fernández, et al.⁴³ en su investigación intitulada “Factores de riesgo del abandono familiar que influyen en el bienestar subjetivo-material de los adultos mayores del distrito de pampa colca, castilla, Arequipa, 2020”. Quien tuvo como resultado un nivel severo - moderado, donde la relación familiar con un 86,0% denotado como la negligencia del acompañamiento al adulto mayor y la falta de acompañamiento, comunicación de los hijos y la familia, luego con un 66,5% el aislamiento social por la poca participación en asociaciones del distrito. Se concluye que los factores de riesgo del abandono familiar, influyen en el bienestar subjetivo-material de manera negativa, con una correlación de - .485 y - .199 respectivamente.

V. CONCLUSIONES

Se determinó que el principal factor de riesgo de abandono del adulto mayor es el aislamiento social evidencia una relación directa significativa con un Pearson 0.244 y un $p= 0.002$, la cual, además, está en un 13.94%, 58.18% y 27.27% de niveles leves moderados y severos respectivamente en el factor aislamiento social

Se identificó que el factor dependencia física y cuidados tiene una relación directa no significativa con un Pearson 0.097 y un $p= 0.215$ con el riesgo de abandono del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen, Tumbes 2022.

Se estableció que el factor dependencia económica tiene una relación directa no significativa con un Pearson 0.117 y un $p= 0.136$ con el riesgo de abandono del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen, Tumbes 2022.

Se identificó que el factor aislamiento social tiene una relación directa y significativa con un Pearson 0.244 y un $p= 0.002$ con el riesgo de abandono del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen, Tumbes 2022.

Se identificó que el factor estado de salud tiene una relación directa no significativa con un Pearson 0.138 y un $p= 0.079$ con el riesgo de abandono del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen, Tumbes 2022.

Se identificó que el factor relación familiar tiene una relación directa no significativa con un Pearson 0.091 y un $p= 0.244$ con el riesgo de abandono del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen, Tumbes 2022.

VI. RECOMENDACIONES

Se sugiere a las autoridades locales promover programas de integración del adulto mayor a los familiares, guiados por profesionales como Trabajadores Sociales, Psicólogos, nutricionistas, enfermeros para que puedan intervenir a favor de las personas adultas mayores en la localidad de San Juan de la Virgen, Tumbes 2022, de tal forma en que no exista un aislamiento social de los adultos mayores.

Seguir realizando investigaciones relacionadas a los factores de riesgo del abandono social en adultos mayores, puesto que se ha evidenciado los altos niveles de riesgo de abandono; sin embargo, se debe expandir las características relacionadas a el estado de salud y las relaciones familiares, las cuales demostraron una mayor preponderancia como riesgo del abandono del adulto mayor.

Se sugiere la creación de un Centro Integral del Adulto Mayor donde se pueda brindar apoyo a la situación del adulto mayor, además tener reuniones periódicas para compartir y se pueda fomentar el apoyo entre personas de la comunidad. Se puede mencionar también que se realicen campañas de sensibilización en coordinación del Municipio, Centro de Salud, La Iglesia y Policía, contra todo tipo de violencia física o emocional hacia los adultos mayores.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rozo G, Riascos L. Determinantes del abandono familiar en el adulto mayor. [Cali]; 2018.
2. Organización Mundial de la Salud. Aumenta cada vez más el abuso y maltrato a los ancianos, advierte la OMS. 2017;
3. Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. Organización Mundial de la Salud; 2015.
4. Organización de las Naciones Unidas. Maltrato a las personas mayores en América Latina. 2019;
5. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. MIMP: Personas adultas mayores en estado de abandono reciben cuidados para una mejor calidad de vida. 2020;
6. Crisoles C, Lizarme R. Abandono familiar que influye en la salud mental en adultos mayores del puesto de salud Choccepuquio - Apurimac, año 2018 [Internet]. 2019 [citado 2022 oct 20]. Available from: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3732/CRISOL ES%20Y%20LIZARME_TESIS2DAES_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3732/CRISOL%20Y%20LIZARME_TESIS2DAES_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
7. Carrillo S, Gómez M, Torrijos O. Cuáles son las causas de abandono familiar de los adultos mayores que se encuentran recluidos en el centro San Pedro Claver en la ciudad de Bogotá, D C. 2016 [citado 2022 oct 20]; Available from: https://repository.ugc.edu.co/bitstream/handle/11396/4462/Causas_abandon o_adultos_mayores.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Nuñez Magaly, Torres Y. Factores del abandono familiar del adulto mayor en la sociedad de beneficencia huancavelica 2019 [Internet]. 2019 [citado 2022 oct 20]. Available from: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2907/TESIS- ENFERMER%c3%8da-2019- NU%c3%91EZ%20MANRIQUE%20Y%20TORRES%20CASTILLO.pdf?seq>

uence=1&isAllowed=y

9. Morales Carpio MS. Abandono familiar al usuario del centro adulto mayor – Es salud Guadalupe, Provincia de Pacasmayo en el 2013. 2014.
10. Ramirez C. Abandono social de las personas adultas mayores en la Ciudad de México. 2014.
11. Martínez Villacreses OS, Canchig Naveda S. Situación de abandono de los adultos mayores autovalentes e institucionalizados en un centro residencial gerontológico de la ciudad de Guayaquil durante la pandemia del Covid-19 en el año 2020. 2021.
12. Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud [Internet]. Organización Mundial de la Salud; 2015 [citado 2022 oct 20]. Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873_spa.pdf
13. Laura Condori MA. Las relaciones familiares y su influencia en el abandono del adulto mayor, usuarios del programa nacional de asistencia solidaria pensión 65, Azángaro –2017 [Internet]. [Puno]: Universidad Nacional del Altiplano; 2018 [citado 2022 oct 20]. Available from: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/8553/Laura_Condori_Maria_Amanda.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=El%20abandono%20que%20sufre%20el,en%20lo%20biol%C3%B3gico%20y%20psicol%C3%B3gico
14. González de gago J. Teorías de Envejecimiento. 2010 [citado 2022 oct 20];11. Available from: <https://www.tribunadelinvestigador.com/ediciones/2010/1-2/art-13/>
15. Moragas Moragas R. Gerontología social envejecimiento y calidad de vida. Barcelona; 1991.
16. Ramirez Posadas C. Abandono social de las personas adultas mayores en la Ciudad de México. 2014.

17. Zúñiga Ochoa P. El abandono del adulto mayor dentro de su entorno familiar [Internet]. [Cuenca]; 2018 [citado 2022 oct 20]. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/29424/1/Trabajo%20de%20titulaci%3bn.pdf>

18. Chero Alarcón C. Abandono familiar y calidad de vida en los integrantes del programa adulto mayor Hospital de apoyo Tomás Lafora, Guadalupe, 2020 [Internet]. [Trujillo]: Universidad Nacional de Trujillo; 2021 [citado 2022 oct 20]. Available from: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/17722/CHERO%20ALARCON%20-%20TS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Martínez H, Mitchell M, Aguirre C. Salud del adulto mayor - gerontología y geriatría. 2004.

20. Guzmán Parra M. Abandono del adulto mayor, derechos y política social. 2010.

21. Corsi J. Una mirada abarcativa sobre el problema de la violencia familiar. 2011.

22. Roldán A. Vivencias del adulto mayor frente al abandono de sus familiares en la Comunidad Hermanitas Descalzas 2007 [Internet]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2008 [citado 2022 oct 20]. Available from: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/541/Roldan_ma.pdf?sequence=1&isAllowed=y

23. Blanco E. Desprotección de las personas de la tercera edad por falta de hogares públicos [Internet]. 2007 [citado 2022 oct 20]. Available from: http://www.biblioteca.usac.edu.gt/tesis/04/04_6982.pdf

24. Hernández Gómez EE, Palacios Rivera ME, Cajas Monroy JM. Caracterización del Adulto Mayor con Síndrome de Abandono [Internet]. 2011 [citado 2022 oct 20]. Available from: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_8823.pdf

25. Martínez Muñoz J, Brenes Y. Maltrato, negligencia y abandono de la persona

- adulta mayor costarricense [Internet]. 2007 [citado 2022 oct 20]. Available from:
https://www.gerontologia.org/portal/archivosUpload/maltrato_persona_adulta_mayor_costarricense.pdf
26. Sociedad Colombiana de Cardiología & Cirugía Cardiovascular. Enfermedades Cardiovasculares en el adulto Mayor [Internet]. 2022. Available from: <http://publisher.rccar.permanyer.com>
 27. Paucar L, Quezada V. El abandono familiar y su incidencia en el estado emocional del adulto mayor de la casa hogar Daniel Alvarez Sanchez de la ciudad de Loja. 2012.
 28. Federación Iberoamericana de Asociaciones de Personas Adultas Mayores. Dependencia y Cuidados. 2018;
 29. Gutiérrez LM, García Peña M del C, Jiménez J. Envejecimiento y dependencia: Realidades y previsión para los próximos años. Academia Nacional de Medicina, editor. México; 2013.
 30. Arranz L, Giménez Llort L, de Castro NM, Baeza I, de La Fuente M. El aislamiento social durante la vejez empeora el deterioro cognitivo, conductual e inmunitario. *Rev Esp Geriatr Gerontol*. 2009;44(3):137–42.
 31. Cervantes Becerra RG, Villarreal Ríos E, Galicia Rodríguez L, Vargas Daza ER, Martínez González L. Health status of the elderly in primary health care practices using an integral geriatric assessment. *Aten Primaria*. 2015 jun 1;47(6):329–35.
 32. Leiton Espinoza ZE, Fajardo Ramos E, Mori FMLV. Characterization of the health status of the elderly in the region la libertad (Peru). *Salud Uninorte*. 2017 sep 1;33(3):322–35.
 33. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y salud. 2022.
 34. Ortega R. Limitaciones a la actividad física en el anciano. *Rev Esp Geriatr Gerontol*. 2002 ene;37(1):54–9.

35. García Abril M. Limitaciones del adulto mayor en su proceso de envejecimiento frente a los nuevos retos sociales en el Ecuador. 2022;4(1):262–74.
36. Velarde Tinco Y. Relaciones Familiares y su Influencia en el Abandono Moral y Material del Adulto Mayor, Comunidad de Suyu, Sicuani, Cusco - 2020. 2020.
37. Falcones K. Determinantes que desencadenan el abandono familiar de los adultos mayores de la fundación “Agua Muisne”. 2018.
38. Zamora López MA. Abandono y depresión en los adultos mayores del centro gerontológico Caiam Patate [Internet]. 2021 [citado 2022 oct 20]. Available from: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/33748/1/FJCS-TS-358.pdf>
39. Gonzalez J. El maltrato al adulto mayor: Factores que inciden en el abandono de los adultos mayores en Chile, como forma de violencia intrafamiliar. 2018;
40. Álvarez R. Factores determinantes del abandono de adultos mayores de 60 años en el municipio de Quibdó – chocó. 2020 [citado 2022 oct 20]; Available from: <https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/21002/AlvarezPotes-Rosana-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
41. Montes E. Abandono familiar y la depresión en adultos mayores del centro gerontológico Quevedo, del cantón Quevedo, provincia de los Ríos [Internet]. 2019 [citado 2022 oct 20]. Available from: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/6057/P-UTB-FCJSE-PSCLIN-000199.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
42. Jara Tejada P, Negron Huamani V. Factores familiares relacionados al abandono del adulto mayor que asisten al centro de salud ciudad de Dios Arequipa, 2021. [Chincha]: Universidad Autónoma de Ica; 2021.
43. Fernandez Fernandez C, Jove Betancur JR. Factores de riesgo del abandono familiar que influyen en el bienestar subjetivo-material de los adultos mayores

- del distrito de pampa colca, castilla, Arequipa, 2020 [Internet]. 2019 [citado 2022 oct 20]. Available from: http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12737/TSjobej_r_fefece.pdf?sequence=1&isAllowed=y
44. Atencio Cruz JJ. Factores predisponentes en el abandono familiar en el adulto mayor en el servicio de geriatría del centro médico naval en el periodo Enero – abril 2018. [Chincha]; 2018.
 45. Quiliche Cabrera J, Samán Alvarado MR. Percepción de la soledad y abandono familiar en adultos mayores del hospital Jerusalén La Esperanza - Trujillo 2019. [Trujillo]; 2019.
 46. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Las rutas Cuantitativa Cualitativa y Mixta [Libro] [Internet]. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 2018. 387–410 p. Available from: <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/bitstream/54000/1292/1/Hernández-Metodología de la investigación.pdf>
 47. Ramírez A v. La teoría del conocimiento en investigación científica. American College of Occupational and Environmental Medicine. 2009;70(3):217–24.
 48. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Crecimiento y distribución de la población total, 2017. Censos Tú cuentas para el Perú [Internet]. 2017 [citado 2022 nov 1]; Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1673/libro.pdf

VIII. ANEXOS

Anexo 1

Matriz de consistencia

Pregunta	Objetivos	Variables	Metodología	Población/muestra	Lugar
¿Cuáles son los factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen, Tumbes 2022?	<u>Objetivo General:</u> Determinar los factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen, Tumbes 2022. <u>Objetivos Específicos:</u> Identificar los factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen en su dimensión dependencia física y cuidados. Establecer los factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen en su dimensión dependencia económica. Identificar los factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen en su dimensión aislamiento social. Describir los factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen en su dimensión estado de salud. Identificar los factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen en su dimensión relación familiar.	<u>Variable I:</u> Factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor.	<u>Técnica:</u> Encuesta para determinar los niveles de los factores <u>Método:</u> Cuantitativo- Descriptivo <u>Instrumentos:</u> - Encuesta Sociodemográfica.	<u>Población:</u> la población de adultos mayores en el distrito de San Juan de la Virgen es de 285. <u>Muestra:</u> la muestra de adultos mayores en el distrito de San Juan de la Virgen es de 164	Provincia de Tumbes

Anexo 2

Matriz de operacionalización de los factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor	Se concibe al abandono social como la falta de atención y cuidado de los familiares y de la sociedad cuyas repercusiones afectan en gran medida los aspectos biológico, psicológico y emocional de las personas de edad avanzada. El abandono, ya provenga de las familias, de la comunidad o de la sociedad en general, es también una forma de violencia.	La variable en estudio será medida a través de un cuestionario, el cual contará con preguntas de recolección de escala variada. La escalada de Likert, preguntas dicotómicas y politómicas, con característica ordinal y nominal.	Datos generales	Edad Sexo Grado de instrucción Integrantes de la familia Ocupación laboral Situación laboral Características de la vivienda	8 ítems generales	Escala de Likert
			Dependencia física y cuidados	Actividades básicas. Personas encargadas del cuidado. Encargado de los gastos.	1; 2.	
			Dependencia económica	Gastos Tipo de propiedad Ayuda social	3; 4; 5; 6; 7.	
			Aislamiento social	Participación social	8; 9; 10; 11; 12	
			Estado de salud	Enfermedades predisponentes. Seguro de salud. Limitaciones por el envejecimiento.	13; 14; 15; 16.	
			Relación familiar	Comunicación. Violencia familiar.	17; 18; 19; 20; 21; 22.	

Anexo 3

Consentimiento informado

Título del estudio: **FACTORES DE RIESGO DEL ABANDONO FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR EN LA LOCALIDAD DE SAN JUAN DE LA VIRGEN, TUMBES 2022.**

Yo.....acepto participar en la investigación antes mencionada. Siendo realizada por el bachiller de Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, **YHON ELVIS CHANGA SALAZAR**, tiene como objetivo general: **Determinar los factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen, Tumbes 2022.**

Por lo tanto, participare de la encuesta que será realizada por el investigador, asumiendo que la información será solamente de conocimiento del investigador y su asesora quienes garantizan el secreto respecto a mi privacidad, estando consiente que el resultado será publicado sin mencionar nombres de los participantes.

Tumbes, julio 2022.

Firma del participante



Anexo 4

Cuestionario para medir los factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor

Autores: Fernández, C. y Jove, J. (2021)

Modificación: Changa, Y. (2022)

El presente instrumento forma parte de la investigación: **Factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor en la localidad de San Juan De La Virgen, Tumbes 2022**. Se requiere la participación de los adultos mayores de manera activa, objetiva y veraz. La información recopilada se trabajará de manera confidencial y anónima. Agradecer por su participación de antemano.

Instrucciones:

Marcar con una X la alternativa o alternativas que consideren respondan mejor a la pregunta:

I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Edad: _____

Género: (M) (F)

➤ Grado de instrucción:

a) Ninguno

c) Primaria

e) Superior

b) Inicial

d) Secundaria

➤ Numero de miembros de la familia

a) 1

c) 3

b) 2

d) Más de 3

➤ Ocupación laboral.

a) Agricultor

d) Comerciante

g) Otra ocupación: _____

b) Constructor

e) Transportista

c) Carpintero

f) Educador

➤ Situación laboral.

- a) Trabajo dependiente
- b) Trabajo independiente
- c) Quehaceres del hogar
- d) Desempleo
- e) Jubilado
- f) Sin actividad
- g) Trabajador con discapacidad

➤ Material de su vivienda.

- a) Ladrillo o bloque de cemento.
- b) Adobe
- c) Piedra de barro
- d) Madera
- e) Estera
- f) Otro

➤ Problemas que se evidencian en su vivienda.

- a) Goteras en el techo
- b) Piso de tierra
- c) Humedad
- d) Poca ventilación
- e) Sin luz eléctrica ni agua
- f) Paredes en mal estado

II. DEPENDENCIA FISICA Y CUIDADOS

1. Actividad en donde requiere ayuda.

- a) Para ir al baño
- b) Para vestirse
- c) Para alimentarse
- d) Para movilizarse
- e) Higiene personal

2. ¿Cuántas personas se encargan de cuidarlo?

- a) Ninguna
- b) 1
- c) 2
- d) Más de 3
- e) No responde

III. DEPENDENCIA ECONOMICA

3. Encargado de los costos de la alimentación.

- a) Yo
- b) Mis hijos
- c) Mis hermanos
- d) Mi pareja
- e) Otra persona

4. ¿En qué gasta más dinero?

- a) Alimentos
- b) Salud
- c) Deudas
- d) Educación de algún familiar
- e) Recreación social

5. ¿Quién realiza los pagos de los servicios del hogar?

- a) Yo
- b) Mis hijos
- c) Mis hermanos
- d) Mi pareja
- e) Otra persona

6. Tipo de propiedad donde vive:

- a) Alquilada
- b) Propia
- c) Hipotecada
- d) Cedida por alguna institución
- e) Cedida por algún familiar

7. ¿Es beneficiario de algún subsidio del estado?

- a) Si
- b) No
- c) No conoce
- d) No responde

IV. AISLAMIENTO SOCIAL

8. ¿Habla usted a menudo con amigos, familiares o vecinos?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

9. Participa en reuniones familiares

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

10. Sus opiniones son tomadas en cuenta por su familia

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

11. Participa usted en las celebraciones locales.

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

12. Participa de alguna asociación de la comunidad

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

V. ESTADO DE SALUD

13. Tiene alguna de las siguientes enfermedades

- a) Diabetes (Niveles altos de azúcar en sangre)
- b) Hipertensión (Presión arterial alta)
- c) Osteoporosis (Deterioro de los huesos)
- d) Artritis (Afección a las articulaciones)
- e) Otras

14. ¿Qué servicio de salud utiliza?

- a) MINSA
- b) ESSALUD
- c) SEGURO POLICIAL
- d) SEGURO MILITAR
- e) OTRO

15. ¿Hace uso del servicio de salud?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

16. ¿Tiene alguna dificultad o limitación permanente?

- a) Problema de vista
- b) Problema de oído
- c) Problema de comunicación
- d) Problema de marcha
- e) Problema de memoria

VI. RELACIÓN FAMILIAR

17. ¿Qué tipo de comunicación tiene con su familia?

- a) Asertiva (comunicación con respeto)
- b) Agresiva (comunicación con gritos y a veces golpes)
- c) Pasiva (acepta todo lo que le dicen)
- d) Pasiva-agresiva
- e) Otra

18. ¿Tiene o tuvo problemas familiares con hijos, hermanos, esposa(o) u otros?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

19. ¿Ha recibido algún tipo de violencia física?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

20. ¿Ha recibido algún tipo de violencia psicológica?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

21. ¿Ha recibido algún tipo de violencia emocional?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

22. ¿Ha recibido algún tipo de violencia patrimonial?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

Anexo 5
Validez de instrumento (juicio de expertos)

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:

PROFESIÓN:

Título de la investigación: **FACTORES DE RIESGO DEL ABANDONO FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR EN LA LOCALIDAD DE SAN JUAN DE LA VIRGEN, TUMBES 2022.**

Instrumento: Cuestionario para medir factores de riesgo del abandono familiar del adulto mayor.

ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

DEFICIENTE: **0.00 – 0.2**
REGULAR: **0.21 – 0.5**
BUENO: **0.51 – 7**
MUY BUENO: **0.71 – 8**
EXCELENTE: **0.81 – 1.0**

CRITERIO	INDICADORES	EVALUACIÓN
1. CLARIDAD	Esta formulado con lengua apropiado.	
2. OBJETIVO	Esta expresado en capacidad observables.	
3. ACTUALIDAD	Adecuado a la identificación del conocimiento de las variables de investigación.	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en el instrumento.	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad con respecto a las variables de investigación.	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las variables de investigación.	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos de conocimiento.	
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los indicadores y dimensiones.	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.	

SUGERENCIAS:

Firma y sello
COD:

FECHA: __/__/__



Anexo 6

Autorización N°1 de aplicación del instrumento de investigación

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

**SOLICITA: COLABORACIÓN EN LA
IDENTIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN
ADULTA MAYOR Y RECOLECCIÓN DE
INFORMACIÓN.**

SEÑOR

CD. Walter Hugo Novoa Cortez

Jefe del Centro de Salud San Juan de la Virgen

El que suscribe, Br. Enf. Changa Salazar, Yhon Elvis, a usted me presento y expongo lo siguiente:

Que, me encuentro elaborando mi proyecto de tesis de pregrado titulado **“FACTORES DE RIESGO DEL ABANDONO FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR EN LA LOCALIDAD DE SAN JUAN DE LA VIRGEN, TUMBES 2022”**, para presentarlo a la Universidad Nacional de Tumbes, escuela de enfermería.

Por tal motivo, solicito a usted su colaboración para la identificación de la población adulta mayor para la aplicación del instrumento de recolección de información, permitiéndome recopilar datos de suma importancia para la presente investigación.

Por lo expresado líneas arriba, ruego su colaboración a quien corresponda en dicha área de trabajo, por ser de justicia.

Tumbes, julio del 2022

YHON ELVIS CHANGA SALAZAR

Bachiller en enfermería



Anexo 7

Autorización N°2 de aplicación del instrumento de investigación

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

**SOLICITA: COLABORACIÓN EN LA
IDENTIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN
ADULTA MAYOR.**

SEÑORA

Ruby Gabriela Villanueva Dioses

Alcaldesa del distrito de San Juan de la Virgen

El que suscribe, Br. Enf. Changa Salazar, Yhon Elvis, a usted me presento y expongo lo siguiente:

Que, me encuentro elaborando mi proyecto de tesis de pregrado titulado **“FACTORES DE RIESGO DEL ABANDONO FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR EN LA LOCALIDAD DE SAN JUAN DE LA VIRGEN, TUMBES 2022”**, para presentarlo a la Universidad Nacional de Tumbes, escuela de enfermería.

Por tal motivo, solicito a usted su colaboración para la identificación de la población adulta mayor para la aplicación del instrumento de recolección de información, permitiéndome recopilar datos de suma importancia para la presente investigación.

Por lo expresado líneas arriba, ruego su colaboración a quien corresponda en dicha área de trabajo, por ser de justicia.

Tumbes, julio del 2022

YHON ELVIS CHANGA SALAZAR

Bachiller en enfermería

