



Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión

Facultad de Ciencias Sociales

Escuela Profesional de Trabajo Social

**Apoyo familiar en los integrantes del círculo del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga
del Centro de Salud- Supe Puerto, 2024**

Tesis

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Trabajo Social

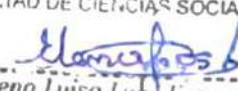
Autoras

Thirsa Tais Martínez Herrera

Leneth Itala Paucar Cadillo

Asesora

Dra. Elena Luisa Laos Fernández

UNIV. NAC. JOSÉ F. SÁNCHEZ CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

Dra. Elena Luisa Laos Fernández
DOCENTE DNU. 222

Huacho – Perú

2025



Reconocimiento - No Comercial – Sin Derivadas - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Reconocimiento: Debe otorgar el crédito correspondiente, proporcionar un enlace a la licencia e indicar si se realizaron cambios. Puede hacerlo de cualquier manera razonable, pero no de ninguna manera que sugiera que el licenciante lo respalda a usted o su uso. **No Comercial:** No puede utilizar el material con fines comerciales. **Sin Derivadas:** Si remezcla, transforma o construye sobre el material, no puede distribuir el material modificado. **Sin restricciones adicionales:** No puede aplicar medidas tecnológicas o términos legales que restrinjan legalmente a otros de hacer cualquier cosa que permita la licencia.



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

(Resolución de Consejo Directivo N° 012-2020-SUNEDU/CD de fecha 27/01/2020)

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL

METADATOS

DATOS DEL AUTOR:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	FECHA DE SUSTENTACIÓN
Thirsa Tais Martinez Herrera	47818134	28-01-2025
Leneth Itala Paucar Cadillo	75615668	28-01-2025
DATOS DEL ASESOR:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CÓDIGO ORCID
Elena Luisa Laos Fernández	15602414	0000-00023383-6117
DATOS DE LOS MIEMROS DE JURADOS-PREGRADO:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CODIGO ORCID
Dra. Elvia Mercedes Agurto Távara	15594016	0000-0001-7518-2249
Dra. Eudosia Adela Camarena Lino	06251508	0000-0002-9297-6937
M(a). Rosa Albina Sacramento Lazaro	40740790	0000-0002-1698-584X

Martinez Herrera Thirsa Tais_2025_006315 Y Pauca...

APOYO FAMILIAR EN LOS INTEGRANTES DEL CÍRCULO DEL ADULTO MAYOR ROSA BURGOS ALIAGA DEL CENTRO DE SAL...

Quick Submit
Quick Submit
Facultad de Ciencias Sociales

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid=1:3134109930

Fecha de entrega

21 ene 2025, 11:17 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

21 ene 2025, 11:27 a.m. GMT-5

Nombre de archivo

TESTS_FINAL_CONSTANCIA.pdf

Tamaño de archivo

1.6 MB

68 Páginas

12,531 Palabras

66,273 Caracteres



Página 2 of 72 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trn:oid=1:3134109930

16% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 16% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 9% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

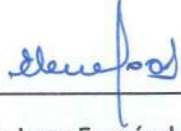
Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Dra. Elena Luis Laos Fernández

Asesora



Dra. Elvia Mercedes Agurto Távora

Presidente



Dra. Eudisia Adela Camarena Lino

Secretaria



M(a). Rosa Albina Sacramento Lázaro

Vocal

DEDICATORIA

Para Dios, por mostrarme el camino correcto y darme a conocer que sus tiempos son perfectos.

A mis hijas Ariadne y Tamira, a mi madre Luz, a mi esposo Diego y a mi hermana Nayelli, quienes me acompañaron en este proceso e hicieron de todo para aliviar mi carga y no verme desfallecer. Y a mis maestros, Hugo, Maritza, Azucena y Margot, porque dejaron huellas en mi trayecto universitario.

Martínez Herrera, Thirsa Taís.

A Dios, que siempre me ha guiado y me ha dado valor cuando las cosas se ponían difíciles. A mi madre, cuyo amor incondicional y sabios consejos han sido mi inspiración constante para ser mejor cada día. A mi padre, aunque físicamente no esté presente, sé que desde el cielo es el ángel que me guía y me cuida. A mis hermanos, por su inquebrantable compañía y apoyo a lo largo de los años. A mis docentes de esta maravillosa institución, quienes con su conocimiento y ayuda han permitido que termine esta etapa de mi vida.

Leneth Itala Paucar Cadillo.

AGRADECIMIENTO

Agradezco profundamente a mi familia, a mis maestros Azucena, Maritza, Hugo y Margot, porque sin ellos, parte de esto no fuera posible, porque me tomaron de la mano y no me dejaron desfallecer.

A mi población de estudio, porque ellos me enseñaron el verdadero significado de la vida.

Thirsa Tais Martinez Herrera

Agradezco a Dios, mis padres, hermanos y a mis docentes queridos.

También al Centro de Salud de Supe Puerto y a nuestra población de estudio que hicieron factible el desarrollo de nuestra investigación, por su disposición y colaboración.

Leneth Itala Paucar Cadillo.

ÍNDICE

DEDICATORIA	6
AGRADECIMIENTO	7
ÍNDICE	8
RESUMEN	12
ABSTRACT	13
INTRODUCCIÓN	14
CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
1.1 Descripción de la realidad problemática	16
1.2 Formulación del problema	19
1.2.1 Problema general	19
1.2.2 Problemas específicos	19
1.3 Objetivos de la investigación	19
1.3.1 Objetivo general	19
1.3.2 Objetivos específicos	19
1.4 Justificación de la investigación	20
1.5 Delimitación del estudio	21
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	23
2.1 Antecedentes de la investigación	23
2.1.1 Investigaciones internacionales	23
2.1.2 Investigaciones nacionales	24
2.2 Bases teóricas	25
2.3 Bases filosóficas	33
2.4 Definición de términos básicos	34
2.5 Hipótesis de investigación	35
2.5.1 Hipótesis general	35
2.5.2 Hipótesis específicas	35
2.6.- Operacionalización de las variables	36
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA	37
3.1 Diseño metodológico	37
3.2 Población y muestra	38
3.2.1 Población	38

3.2.2	Muestra	38
3.3	Técnicas de recolección de datos	38
3.4.-	Técnicas para el procesamiento de la información	41
CAPÍTULO IV. RESULTADOS		42
4.1	Análisis de resultados	42
4.2	Contrastación de hipótesis	48
CAPÍTULO V. DISCUSIÓN		49
5.1	Discusión de resultados	49
CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		51
6.1	Conclusiones	51
6.2	Recomendaciones	52
CAPÍTULO VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		54
7.1	Fuentes documentales	54
7.2	Fuentes bibliográficas	55
7.3	Fuentes hemerográficas	55
7.4	Fuentes electrónicas	56
ANEXOS		58
Anexo 1. Instrumentos de recolección de datos		58
Anexo 2. Matriz de consistencia		60
Anexo 3. Tratamiento estadístico desarrollado		63
Anexo 4. V De Aiken. (Validez)		64
Anexo 6. Constancia de Juicio de Experto		65

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Apoyo afectivo	42
Tabla 2: Apoyo instrumental	44
Tabla 3: Apoyo informativo.	45
Tabla 4: Apoyo valorativo	47

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Distribución porcentual de dimensión de apoyo afectivo	43
Figura 2. Distribución porcentual de dimensión de apoyo instrumental	44
Figura 3. Distribución porcentual de dimensión de apoyo informativo	46
Figura 4. Distribución porcentual de dimensión de apoyo valorativo	47

RESUMEN

Objetivo: Determinar cómo se presenta El apoyo familiar en los integrantes del Círculo del Adulto Mayor del Centro de Salud de Supe Puerto,2024. **Materiales y Métodos:** Tipo básico, nivel descriptivo, diseño no experimental y enfoque cuantitativo, la población la conforman 35 adultos mayores de ambos sexos, a quienes se les ejecuto el instrumento de Escala Likert. Para procesar los datos estadísticos, se empleó el software SPSS. **Resultados:** Se demostró que la variable de estudio se presenta en grado medio, con un 91,4%; respecto al apoyo afectivo prevaleció el nivel medio con 85,7 %, lo que denota poca afectividad por parte de los miembros de la familia; en el apoyo instrumental, el resultado es del 94,3 % con nivel moderado o medio, esto indica que existe un grupo bastante considerable que perciben apoyo económico, sin embargo no se satisfacen todas sus necesidades materiales, en cuanto al apoyo informativo, está representado por 68,6 con nivel medio y el apoyo valorativo denota el 74,3 % de la población con nivel medio o moderado. **Conclusiones:** En la siguiente investigación se pudo evidenciar que el apoyo familiar no es suficiente, en los miembros del Círculo del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga del Centro de Salud de Supe Puerto, 2024.

Palabras claves: Apoyo familiar, adulto mayor, familia, atención y apoyo, bienestar del adulto mayor, resiliencia.

ABSTRACT

Objective: To determine how family support is presented in the members of the Senior Circle of the Supe Puerto Health Center, 2024. **Materials and Methods:** Basic type, descriptive level, non-experimental design and quantitative approach, the population consisted of 35 older adults of both sexes, who were administered the Likert Scale instrument. SPSS software was used to process the statistical data. **Results:** It was shown that the study variable is presented in medium degree, with 91.4%; regarding affective support, medium level prevailed with 85.7%, which denotes little affectivity on the part of the family members; in instrumental support, the result is 94.3% with moderate or medium level, which means that most of the population still has material and economic limitations, as for informational support, it is represented by 68.6 with medium level and valuative support denotes 74.3% of the population with medium or moderate level. **Conclusions:** In this research it was possible to demonstrate that family support is not sufficient, in the members of the Rosa Burgos Aliaga Senior Citizen Circle of the Supe Puerto Health Center, 2024.

Key words: Family support, elderly, family, care and support, well-being of the elderly, resilience.

INTRODUCCIÓN

La vejez, al ser un fenómeno natural del ser humano y por lo tanto inevitable, ello conlleva un conjunto de cambios psicológicos, físicos y sociales, lo que convierte al adulto mayor en un ser vulnerable.

En la actualidad, según reportes en algunos estudios y tomando en consideración resultados de investigaciones posteriormente mencionadas, cada vez aumenta más las cifras de adultos mayores que carecen de apoyo familiar, trayendo consigo consecuencias negativas que terminan generando problemas de autoestima, aceptación, depresión y abandono familiar, incidiendo en el bienestar de este grupo etario.

Estos acontecimientos se observan en los que constituyen el CIAM que conforman nuestra población a quienes va dirigido el estudio, quienes muestran problemas emocionales, depresión, aislamiento social, sentimientos de angustia, soledad, carecen de recursos económicos, muchos de ellos viven solos y no reciben visita de familiares cercanos.

Por esta razón se consideró necesario investigar el apoyo familiar en la población antes mencionada, para que sirva como base para futuras actuaciones o investigaciones a beneficio de este grupo.

Con el fin de alcanzar ese propósito, la investigación se desarrolló teniendo en consideración criterios propios de la universidad, para adquirir el título profesional de Trabajo Social, comprendido por 6 secciones.

Es así que, en el capítulo inicial se plantea de forma descriptiva la situación actual del problema, se muestra los acontecimientos subyacentes, se plantea los objetivos, la justificación y delimitación del estudio.

En el capítulo siguiente, abarca el marco teórico, tomando en consideración definiciones del problema según autores, bases teóricas, los antecedentes, la formulación de hipótesis y las definiciones de algunos términos que sirven de base para dicha investigación.

El capítulo III, muestra la metodología de estudio, la misma que fue aplicada a la población objetivo comprendida por 35 adultos mayores, se da a conocer la técnica empleada para obtener la información necesaria y se operacionaliza las variables.

El capítulo IV muestra los resultados, tomando en consideración las dimensiones del instrumento utilizado, con el fin de dar a conocer la magnitud del problema.

El quinto capítulo muestra la discusión de resultados, se expresan las conclusiones y recomendaciones respecto al problema, con la intención de mejorar el estado de la situación encontrada.

Por último, el capítulo VI, detalla algunas fuentes que sirvieron como base para fundamentar esta investigación, pues a través de su contenido teórico permitió nutrir y aportar de manera significativa para alcanzar los objetivos. Estas fuentes fueron obtenidas de tesis, revistas y libros, así como también se toma en consideración los anexos como medio de prueba para este análisis de investigación.

CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

Envejecer, resulta ser una situación inherente al ser humano, es un proceso natural que señala el inicio del ciclo en la que el adulto mayor debería de ser cuidado, protegido y atendido por sus familiares y el entorno. Desde el momento que la persona adulta mayor deja de ser independiente, por los cambios psicológicos, físicos y biológicos, necesita de la familia, la cual se convierte en su único soporte y apoyo.

Sin embargo, se suscita una serie de acontecimientos cuando se trata de envejecer, son muchos los adultos mayores que carecen del apoyo familiar, la familia se desentiende de ellos de manera explícita y son pocos quienes gozan de una vejez saludable en donde la familia cobra un papel importante.

Por lo tanto, al hablar de apoyo familiar, según Moreno, Sanz, Rodriguez y Geurtz (2009), hace referencia a un proceso que permite la comunicación, unión, resolución de problemas y afecto entre los miembros de la familia, siendo así un soporte necesario para afrontar diferentes ciclos vitales e incluso crisis.

Respecto a esto, en el nivel internacional, según Marin, Robles y Mora (2022), se realizó un estudio dado a conocer por la Unidad Familiar de Medicina de la Universidad de Ecuador, debido que en la etapa de la vejez se presentan ciertas enfermedades, acompañadas de debilidad y dependencia física y / o emocional, en donde el papel del círculo familiar determina la recuperación de las personas de años avanzados. Siendo así que, en esta unidad de atención se observó a adultos mayores con sentimientos de abandono, baja autoestima y depresión; debido muchas veces al escaso apoyo por parte de la familia y gracias a este estudio se pudo implementar medidas y estrategias para trabajar con la familia y esta sea partícipe de la vida del adulto mayor, apoyándolo emocionalmente, económicamente para contribuir a lograr o alcanzar su bienestar.

Así mismo, en el aspecto nacional, estudios plasmados en el libro Envejecimiento y cuidado a la dependencia en el Perú, muestra la objetividad en la cual se hallan inmersos los adultos mayores, dando a conocer que la población conformada por esta crece de forma acelerada, sin embargo, los adultos y jóvenes disminuyen de manera proporcional; situación que nos muestra un escenario, el mismo que nos podrá permitir tomar acciones necesarias en relación a la problemática a abordar (Hidalgo y Ñopo, 2022).

Esto significa que, en la actualidad, el adulto mayor sufre de una serie de problemas que traen consigo dependencia física y emocional, incluso más que los niños, por lo que para el año 2050 se habrá incrementado la dependencia del adulto mayor, donde se ameritará la intervención del círculo familiar, con la finalidad de satisfacer necesidades básicas y contribuir a generar una buena vida.

Este nivel de dependencia que no es atendido está generando problemas emocionales y de salud física, por lo que será necesario tomar en cuenta esta situación para poder mejorar a nivel macro y social.

Por esta razón, según Hidalgo y Ñopo (2022) será necesario replantear el gasto social, con la finalidad de que se responda a los problemas y demandas que requiere la población adulta mayor, satisfaciendo sus necesidades y brindando mejores servicios, así como también involucrar a la familia en el cuidado y apoyo familiar.

Así mismo, en el contexto local según Cruz (2022), en un reportaje para el diario La República, afirma que, según estudios realizados mediante una encuesta, la mitad de ancianos en provincia son abandonados por sus hijos y carecen de atenciones, esto significa que nos encontramos ante una notable realidad que necesita ser abordada.

Tal es el caso de la Beneficencia de Huacho, institución que muestra la realidad de muchos adultos mayores abandonados.

En el caso de esta institución, existe abandono hacia el grupo etario ya mencionado, por parte de los miembros de sus familias, esto se evidencia en la desatención que se observa en los adultos que asisten a la Beneficencia. Así mismo, esto repercute en el estado emocional, generando sentimientos de tristeza, soledad e incluso muchos de ellos pierden el interés por la vida. (Ramos, 2021).

En ese sentido, en el Centro de Salud de Supe Puerto, se crea el Círculo del Adulto Mayor, con la finalidad de trabajar actividades educativas, socializadoras, recreativas, que generen condiciones apropiadas para el desarrollo de los adultos de avanzada edad, con la intervención multidisciplinaria de profesionales del Centro de Salud, en diferentes aspectos, teniendo como prioridad prevenir enfermedades psicológicas y físicas, las mismas que muchas veces son el resultado del bajo nivel de apoyo o falta de apoyo familiar.

El grupo del Círculo del Adulto Mayor, está conformado por 35 adultos mayores activos, los mismos que tienen diferentes problemas que repercuten en su comportamiento a nivel individual y grupal.

Los adultos longevos, al tener un bajo nivel de apoyo en el hogar o un escaso apoyo experimentan situaciones de crisis que afectan el estado emocional, crea estrés, depresión y falta de participación en el contexto social. Así mismo, genera consecuencias negativas, como el aislamiento social, baja autoestima, problemas de interacción social y problemas económicos.

Por esta razón, es crucial abordar el tema del apoyo familiar, con la intención de que esta investigación sea un aporte necesario, para crear conciencia y generar estrategias de intervención, las mismas que permitirán generar condiciones de existencia para las personas de la tercera edad, aptas y apropiadas.

Por último, el Trabajo social como profesión, tiene como fin abordar problemáticas sociales con la intención de contribuir a promover la equidad social y trabajar con lo agrupación más indefensa; tal es el caso que, en este grupo de edad, es necesaria la intervención profesional, de este modo se incentiva a crear conciencia y recuperar el estado

de vida de las personas de edad avanzada, para que así tengan una vejez saludable, considerando aspectos de relación, acompañamiento e involucrar a la sociedad en general.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cómo se presenta el apoyo familiar en los integrantes del Círculo del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga del Centro de Salud - Supe Puerto, 2024?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cómo se presenta el apoyo afectivo en los integrantes del Círculo del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga del Centro de Salud -¿Supe Puerto, 2024?

¿Cómo se presenta el apoyo instrumental en los integrantes del Círculo del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga del Centro de Salud - ¿Supe Puerto, 2024?

¿Cómo se presenta el apoyo informativo en los integrantes del Círculo del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga del Centro de Salud - ¿Supe Puerto, 2024?

¿Cómo se presenta el apoyo valorativo en los integrantes del Círculo del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga del Centro de Salud - ¿Supe Puerto, 2024?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar cómo se presenta el apoyo familiar en los integrantes del Círculo del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga del Centro de Salud Supe Puerto, 2024.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar cómo se presenta el apoyo afectivo en los integrantes del Círculo del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga del Centro de Salud Supe Puerto, 2024.

Identificar cómo se presenta el apoyo instrumental en los integrantes del Círculo del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga del Centro de Salud Supe Puerto, 2024.

Identificar cómo se presenta el apoyo informativo en los integrantes del Círculo del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga del Centro de Salud Supe Puerto, 2024.

Identificar cómo se presenta el apoyo valorativo en los integrantes del Círculo del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga del Centro de Salud Supe Puerto, 2024.

1.4 Justificación de la investigación

A través del presente estudio, se pudo conocer acerca de la situación en la que se ubican las personas de la tercera edad, las mismas que conforman y son miembros del CAM de Supe Puerto, respecto al apoyo familiar en todas sus dimensiones, las mismas que son determinadas en el apoyo afectivo, instrumental, informativo y valorativo.

1.4.1.- Justificación teórica

Esta investigación ofrece un valor teórico, pues permite profundizar en el conocimiento existente sobre nuestra variable. Como autor base tenemos a Soto (2022) el cual hace referencia al apoyo familiar, como el soporte necesario que necesitan los seres humanos para afrontar situaciones de crisis o vulnerabilidad.

Por lo tanto, dicha investigación, resulta ser valiosa en el ámbito académico y profesional, entendiendo que la información sobre el mencionado tema de investigación también permitió profundizar los conocimientos sobre el apoyo afectivo, instrumental, informativo y valorativo de las familias a los adultos mayores. Igualmente, sirve como fuente teórica para posteriores investigaciones que tengan como finalidad trabajar con este grupo que se encuentra desprotegido.

1.4.2.- Justificación práctica

Posee valor práctico, ya que esta investigación permite aportar de manera significativa para que las entidades estatales y privadas conozcan la situación de estos adultos mayores y desarrollen acciones orientadas a contribuir con su bienestar. Así también, los especialistas y profesionales conocerán los aspectos sociales y económicos que son desatendidos en cuanto a esta población vulnerable y desprotegida, porque es un problema que concierne a la psicología, trabajo social, sociología e incluso los profesionales de la salud.

1.4.3.- Justificación metodológica

En cuanto a la metodología, se empleó técnicas de investigación cuantitativa para obtener una visión objetiva del apoyo familiar de nuestra población de estudio. Además, para obtener información se empleó un instrumento denominado “Cuestionario de apoyo familiar al adulto mayor” de autoría de Zoila Leytón (2003)

1.4.4.- Justificación Social

Posee trascendencia social, ya que la información recopilada generará conciencia sobre las familias respecto al apoyo en relación al adulto mayor, esto permitirá cambiar pensamientos, ideas y sentimientos en relación a este grupo social.

1.5 Delimitación del estudio

1.5.1.- Delimitación espacial

El estudio se realizó en el Círculo del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga del Centro de Salud de Supe Puerto, ubicado en Jr. Los Pinos N° 101, provincia de Barranca, Lima.

1.5.2.- Delimitación temporal

El estudio se efectuó en 2024, entre setiembre a noviembre.

1.5.3 Delimitación poblacional

El universo de estudio está compuesto por 35 adultos de la tercera edad pertenecientes del Círculo del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga del Centro de Salud Supe Puerto.

1.6 Viabilidad del estudio

1.6.1 Viabilidad de recursos

Se tuvo la inserción al ámbito de estudio por medio de las praxis pre profesionales en el CAM del Centro de Salud de Supe Puerto, para recopilar la información. Además, se contó con los recursos y el tiempo necesario para el estudio.

A nivel Institucional, se obtuvo el permiso y apoyo de la Lic. Azucena del Rocío Gutiérrez Pitóc, jefa del área de Servicio Social, para llevar a cabo la investigación, además de los colaboradores del Círculo del Adulto Mayor para facilitarnos desarrollar la investigación con la población ya mencionada.

Así mismo, se contó con el apoyo de los que componen el Círculo del Adulto Mayor del Centro de Salud de Supe Puerto, quienes cooperaron en todo lo que concierne a este proceso.

1.6.2 Viabilidad financiera

La tesis es costeada por las autoras de esta investigación.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Investigaciones internacionales

Sinukaban y Kurniawan (2023), en Nepal, dieron a conocer un estudio realizado, el mismo que fue denominado: “The Relationship Between Family Support and Elderly Behavior in Hypertension Control in the Working Area of Tiga Balata Health Center”, con la intención de averiguar la correlación entre el apoyo familiar y el comportamiento de las personas longevas que sufren de hipertensión arterial. Se utilizó la metodología cuantitativa, cuya población estuvo compuesta por 33 pacientes mayores con problemas de hipertensión arterial. La encuesta sirvió para obtener información y dio como resultados que el 52,8 % de esta población tiene buen apoyo por parte de su familia y el 60,6 % tiene buen comportamiento. Como conclusión, se acepta que ante mayor apoyo familiar mejor es el comportamiento de estos y cuanto peor es el soporte familiar el comportamiento también es malo.

Marín, Mora y Robles (2022), en Ecuador, realizaron un estudio denominado: “Apreciación del adulto mayor en relación al apoyo familiar. Perception of the elderly in relation to family support. Percepção dos idosos em relação ao apoio familiar, teniendo como finalidad mostrar la percepción de las personas de tercera edad, teniendo en consideración el apoyo familiar. Este estudio fue descriptivo, cuantitativo y con un corte transversal, donde el estudio fue de 100 adultos mayores. Los resultados arrojaron un 38% de adultos mayores refieren haber recibido apoyo familiar por parte de sus hijos, el 25% perciben apoyo económico, el 6% señalan que los acompañan en sus casas u hogares, siendo la compañía un apoyo para ellos y, por último, el 31% de la población indican no percibir apoyo.

Guaicha y Herrera (2021) en Ecuador, realizaron un estudio denominado: “Calidad de vida y apoyo familiar de los adultos mayores que participan en el proyecto gerontológico Hogar de Sabias Experiencias del cantón Coronel Marcelino Maridueña durante el confinamiento COVID – 19”, con el fin de conocer la relación que se da entre la calidad de vida y el apoyo familiar en las personas longevas. Se trabajó bajo un enfoque cuantitativo,

estudio descriptivo y correlacional. Así mismo, los datos fueron obtenidos mediante una encuesta, la misma que fue aplicada a 60 personas de edad avanzada. En cuanto a los resultados, el 63 % afirma que cuentan con apoyo afectivo, el 16% percibe apoyo valorativo y en relación al apoyo informativo e instrumental solo el 8% lo percibe.

2.1.2 Investigaciones nacionales

Baldeón (2023), efectuó un estudio que fue denominado “Percepción del apoyo familiar que obtiene el adulto mayor que asiste al CIAM - Santa Anita octubre 2022”, con la intención de revelar la percepción que tienen las personas mayores del apoyo familiar. Para esta investigación se utilizó una metodología de estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental. Para esta investigación la población estuvo compuesta por 100 personas, de las cuales, 90 personas de la tercera edad, donde se utilizó un cuestionario confiable. Los resultados fueron: Se diviso el apoyo por parte de la familia de manera moderada (71%), baja (24%) y alta (5%); esto significa que estos adultos mayores, en su mayoría, perciben el apoyo de forma moderada.

Alva y Caballero (2022), realizaron una investigación titulada “Apoyo familiar en el adulto mayor del CIAM Coishco, 2022”, para poder determinar el grado de apoyo por parte de los miembros de su familia hacia esta población. En este estudio se utilizó un procedimiento cuantitativo y de diseño no experimental, con una muestra de 50 personas, se hizo uso de una encuesta para obtener datos confiables. En base a lo mencionado, se obtuvo que el 76% de los miembros presentan apoyo por parte de su familia y el 24% no tiene ningún tipo de apoyo familiar, por lo que es necesario según el autor, establecer medidas necesarias para lograr atender las urgencias de las personas en este grupo etario.

Sifuentes (2022), realizó un estudio denominado “Apoyo familiar que recibe el adulto mayor en el distrito de Casca- Mariscal Luzuriaga Ancash octubre 2022”, donde presentó como finalidad el poder determinar el apoyo familiar que recibe su población de estudio. En esta ocasión usó una metodología cuantitativa, descriptiva, de corte transversal, teniendo como muestra a 60 personas de la tercera edad. Así mismo, en este caso se utilizó una entrevista y se empleó cuestionario. Los resultados denotaron que: el 50% indicaron tener apoyo familiar suficiente, el 30% afirmaron tener un apoyo parcialmente suficiente y

el 20 % consideró tener apoyo familiar insuficiente. En este caso, el autor concluyó que el apoyo familiar que recibe su población es suficiente.

2.2 Bases teóricas

Definición de la variable: Apoyo familiar

Con el fin de lograr un mejor conocimiento de apoyo familiar, se ha considerado definir en primer lugar qué es la familia, según diferentes autores:

Soto (2022), refiere que la familia es el ente donde se desarrolla una serie de interacciones, las mismas que son el resultado de las relaciones familiares, basadas en el apoyo, comunicación interactiva y soporte emocional.

Ampudia (2020), señala que el hogar es considerado un grupo como parte de la humanidad, la cual se encuentra organizada como un sistema abierto, esto significa que está en constante interacción con el medio social y el entorno, puede interactuar con los amigos, el barrio, la escuela, etc. Esta a su vez está constituida por diferentes miembros, los mismos que comparten lazos consanguíneos, legales o afinidad, así también la familia puede variar su estructura depende del contexto social en el cual se ubique.

Gómez y Guardiola (2014) consideran que la familia es el espacio en el que cada individuo puede coexistir y compartir con personas, ciertas normas, directrices, valores y sentimientos, los cuales son fundamentales para crecer de manera positiva; esto significa que la familia es el eje esencial para que el ser humano pueda desarrollarse de manera adecuada, con la intención de llevar una satisfactoria calidad de vida en la comunidad. Así también, la familia es el soporte emocional y social que necesita el individuo para afrontar tiempos difíciles.

Entonces, este grupo llamado familia, es un soporte que permite a los individuos afrontar situaciones que son parte de la vida y los ciclos vitales.

Habiendo definido el concepto de familia, entonces ya se podrá desarrollar la variable de estudio, que es apoyo familiar, la misma que habla de la implicancia y formas de intervención de la familia en las etapas de la vida, de cómo ésta funciona como soporte

necesario para poder lidiar con las crisis normativas o acontecimientos fortuitos que marcan la vida del ser humano.

Apoyo familiar.

En ese sentido, Soto (2022), nos menciona que hablar de apoyo en la familia, hace referencia al modo de intervención en los diferentes núcleos familiares y que no solo se trata de solucionar los problemas, si no de tratar los problemas de comunicación entre los miembros, permitiendo así mejorar las relaciones existentes, con el objetivo de generar el apoyo innato según sea el caso o situación necesaria. Así mismo, considera que el apoyo familiar es la capacidad de afrontamiento antes situaciones de crisis, vulnerabilidad o es el resultado de buenas relaciones intra familiares, generando unión, bienestar y satisfacción de necesidades básicas.

Así también, según Arias y Bramón (2013), cuando se trata de apoyo dentro del vínculo familiar, implica mencionar las conexiones interpersonales que se manifiestan dentro de un hogar establecido, teniendo en consideración los diferentes vínculos, donde la familia propicia o debería propiciar mejorar en cuanto a salud emocional y física de los miembros que la conforman, esto mediante acciones necesarias que permitan que los integrantes del grupo familiar sean capaces de sentirse apoyados y capaces de afrontar diversas situaciones difíciles.

En esta etapa, donde se encuentra nuestra población que permite esta investigación, es de crucial importancia este tipo de apoyo, es decir, familiar, porque el ser humano se torna más vulnerable, siendo esta la explicación por la que el Ministerio de Salud (2016), manifiesta que es sumamente importante que los humanos de edad avanzada tengan el apoyo de su núcleo familiar en esta etapa de su vida, pues se encuentran expuestos ante una nueva realidad al enfrentar la pérdida de sus habilidades físicas y cognitivas, e incluso el cese de su actividad laboral implica para ellos experimentar una sensación de abandono.

En ese sentido, es importante entender y reconocer que el envejecimiento es un curso natural por el que todos vamos a atravesar como seres humanos, por esta razón, la familia y el adulto mayor tiene que ser consciente de esta situación, para aceptar y disfrutar del proceso cuando sea parte de la familia. (Ministerio de Salud, 2016).

Por otro lado, para Lenes (2016), el apoyo familiar es considerado como un conjunto diverso de conductas naturales orientadas a la ayuda, en las cuales quienes lo reciben suelen interactuar con aquellos que brindan este respaldo. De este modo, se define como las acciones que surgen de las relaciones personales entre los integrantes de un hogar, con el objetivo de satisfacer sus necesidades, promover el bienestar y aliviar el estrés asociado al sentimiento de soledad.

2.2.1.- Teorías del apoyo familiar.

Teoría de los sistemas familiares.

Esta teoría desarrollada por Bowen, da a conocer que la familia es un sistema que se encuentra en continua relación e interdependencia entre los que la integran. En ese sentido, Bowen (2017), concibe a la familia como una unidad emocional, en la que sus miembros deben estar interconectados, de lo contrario esto afectará los pensamientos y sentimientos de cada uno de ellos.

En relación al apoyo familiar, Bowen destaca que las personas siempre necesitan el interés, aprobación y respaldo de los demás, ya que reaccionan ante las necesidades y expectativas que reciben de los demás, porque un cambio en el funcionamiento de un integrante del grupo familiar puede repercutir en los demás, por lo tanto, si un miembro requiere de apoyo, los demás miembros deben de unirse a él con la finalidad de que el sistema funcione bien y se cohesionen de tal modo que su funcionalidad no se vea afectada.

Teoría del ciclo vital familiar

Esta teoría fue desarrollada por Duvall (1977), quien menciona que la familia traspasa por una gama de etapas y las clasifica de acuerdo a las edades, tomando en consideración las familias ancianas, donde solo están conformadas por dos personas adultas mayores y finaliza con la muerte de uno de los cónyuges.

Para Tena (2018), la familia anciana se encuentra expuesta a una serie de acontecimientos y pérdidas, teniendo que lidiar con problemas de salud física, emocional, jubilación, pérdida del cónyuge, por lo que considera que es en esta familia donde se debe

de trabajar el apoyo familiar, ya que al ser una población vulnerable necesita que cada uno de los suyos se involucren y compartan situaciones propias de esta edad.

Por esta razón, para Duvall, citado por Tena (2018), considera que cada etapa del ciclo vital es importante, tiene sus particularidades y ese algo que les hace diferentes, por lo tanto, cada etapa necesita un tipo de apoyo familiar, sin embargo es necesario que antes de generarse alguna situación que requiera apoyo, cada familia sea capaz de adaptarse a situaciones, transiciones y momentos que son parte de la familia, con la finalidad de poder apoyarse entre sí.

Teoría del apoyo social.

Esta teoría nos permitirá abordar esta investigación, pues hablar de apoyo social implica abordar el apoyo familiar, el mismo que es sustentado desde diferentes perspectivas y autores.

Durá (1991), considera que la teoría social no se limita solo a la familia, sin embargo, explora las diferentes redes sociales y cabe mencionar que una de las más conocidas y que ejerce autoridad en la sociedad es la familia, ésta a su vez proporciona apoyo emocional, informativo e instrumental.

La teoría del apoyo social, sostenida por Faucett y Wall (1991), también menciona que el grupo llamado familia, es un tipo de sistema que suele brindar apoyo positivo, el mismo que promueve y mejora situaciones, siendo útil para cada integrante del grupo familiar; así mismo, este soporte será a través de bienes, servicios, información y actuará como forma de protección ante posibles aspectos relacionados a la salud mental, como el estrés y las diferentes crisis; por lo tanto, si existiera niveles de apoyo familiar bajo, generaría disminución del bienestar de cualquier miembro del hogar.

En consecuencia, ambos autores refieren que estos apoyos pueden ser divididos en cuatro categorías, las mismas que son mencionadas por Soto (2022) en su investigación; valorativo, informativo, instrumentales y afectivos.

Soto (2022), considera que la familia debería de dar asistencia y brindar soluciones proactivas, pues la familia como parte de la sociedad brinda apoyo social y lo hace desde

cada uno de los miembros que conforman un hogar, siendo así fuente más importante de apoyo, por lo tanto, este apoyo debe de ser brindado teniendo en consideración la intervención de los integrantes del grupo familiar; esto se debería de dar en las reuniones familiares, con la intención de buscar soluciones y posibles alternativas, las mismas que conlleven al fortalecimiento de las relaciones familiares y sean capaces de abordar de manera correcta los momentos de crisis.

Por esto, teniendo en cuenta lo anterior, Soto (2022), en su investigación, considera para el apoyo social en relación al apoyo familiar, cuatro dimensiones, las mismas que buscan entender que cada familia necesita cumplir y satisfacer con lo que requiere uno o varios miembros del hogar en situaciones de vulnerabilidad o necesidad.

Dimensiones del apoyo familiar.

Apoyo afectivo.

Este apoyo es sin duda el más significativo, aún más si se trata de situaciones que ameritan la intervención de algún miembro de la familia, pues muchas veces dice más una caricia o un abrazo sobre todo cuando una persona siente que está en riesgo social, económico, psicológico o emocional.

Ante esta situación, Soto (2022) refiere que resulta más valioso e importante mencionar palabras de amor, aprecio y cariño, pues este apoyo toma en cuenta la carga emocional con la intención de dar consuelo y tranquilidad a la persona afectada o en estado de vulnerabilidad.

El aspecto emocional se vincula directamente al apoyo afectivo, son muchos los adultos mayores que sufren problemas de salud relacionados al aspecto emocional, como la depresión, estrés, sentimientos de angustia y ansiedad, por ello la importancia de que los familiares efectúen las demostraciones de afecto en esta etapa cumplen un papel determinante, pues las caricias y besos revalorizan el espíritu y da sentido a la vida.

Así también, incluso el escuchar es una acción necesaria para con el adulto mayor, son muchos quienes necesitan ser escuchados, porque son personas que necesitan compartir sus

sentimientos, experiencias, emociones y en ocasiones problemas o situaciones difíciles que suelen abrumarlos, por lo tanto, es aquí donde la empatía y la asertividad son valores y aptitudes que deben ser practicados, porque no solo se trata de cuidar a un adulto mayor, si no de darle la importancia que él o ella merecen, hacerlos parte de la familia y de la sociedad, fortaleciendo de este modo lazos con todos los que forman parte de la familia, con la finalidad de fomentar condiciones saludables que garanticen las condiciones de vida necesarios para el desarrollo de una vejez digna y plena.

Así mismo, Cervantes (2013) afirma que este apoyo es mucho más importante, porque comprende aspectos relacionados a compartir sentimientos, pensamientos, el hablar con alguien, demostrar sentimientos de apego y cuidado de un ser querido comprende este apoyo expresivo mediante el cual el ser humano satisface sus necesidades emocionales.

Apoyo instrumental.

Este apoyo está relacionado directamente con los medios y recursos que como familiares brindan al adulto mayor y no solo hace referencia al aspecto económico, sino a todos aquellos instrumentos que son necesarios para garantizar el buen estado de salud emocional, físico y psicológico del adulto mayor.

Para Soto (2022), hace referencia a acciones que se vean observados a través de conductas, de los familiares para con los adultos mayores, se trata pues de brindar una ayuda desinteresada en todos los aspectos de su vida, pues no solo se necesita de alimentos o de cubrir una canasta básica familiar, sino también de satisfacer necesidades de medicina, cuidado personal e higiene, productos tangibles, transporte e incluso el ayudar en labores del hogar es catalogado como parte del apoyo instrumental que requiere el adulto mayor, ya que éste ya no es capaz de valerse por sí mismo y necesita de la participación de quienes el considera como parte de su entorno y familia.

Así también, Placeres & Delgado (2011), este apoyo constituye la ayuda material directa o el brindar servicios que beneficien al adulto mayor, además el acompañamiento, la colaboración y el apoyo en las diversas tareas del hogar forman parte de este tipo de apoyo, pues esto permite que la carga disminuya en el adulto mayor y tenga más tiempo libre para

poder gozar de una vida sana, recreativa y de esparcimiento con integrantes de su familia o personas de su edad.

En este sentido; para Chilingano (2022) el brindar bienes y servicios son parte de este apoyo, pues contribuyen a generar mejoras ante situaciones difíciles y a mejorar el estilo de vida de esta población vulnerable. Ahora bien, la calidad de vida aborda aspectos de salud, condiciones de la vivienda, factores ambientales, vestido y todos aquellos condicionantes que de encontrarse en buen estado permiten una interacción positiva del adulto mayor con su entorno, sin embargo es necesario tener en cuenta que existen varios elementos o características que son determinantes para que el apoyo instrumental se de en menor o mayor medida, tales como la estructura familiar, el sexo, los condicionantes de salud e incluso el entorno donde viven, pues esto hace que muchos adultos mayores tengan o no el apoyo de sus familiares de acuerdo a lo ya mencionado.

Apoyo valorativo

La vejez es una etapa que llegará en algún momento de la vida, por lo tanto, es necesario trabajar en las futuras generaciones, desde la niñez, con la intención de generar conciencia y fomentar un ambiente y cultura en el que el adulto mayor se perciba valorado, amado y respetado. Por ende, se requiere reforzar acciones de práctica de valores relacionados a el respeto, la solidaridad, empatía y la amabilidad relacionada al trato del adulto mayor, ya que muchos suelen ser marginados y aislados dentro del entorno social.

Soto (2022), considera que ser amable y respetar a las personas mayores son valores primordiales, pues lograrán que estos se sientan parte de la sociedad, tomando en consideración que estos adultos mayores tienen costumbres, creencias e incluso ideologías diferentes a las generaciones actuales. Por lo tanto, para este autor, el apoyo valorativo recae en hablar con respeto, ofrecer ayuda, dedicarles tiempo y dedicación al grupo etario conformado por personas mayores, con la finalidad de hacerles sentir amados y valorados.

Es así que para Chilingano (2022), parte del apoyo valorativo por parte de la familia está relacionado a dirigirse al adulto mayor con respeto, hablarles claro sin utilizar jergas o lenguaje inapropiado, hacerlos partícipes de eventos familiares, conversar con ellos, hacerlos

sentir importantes mediante un gesto o una sonrisa, en especial cuando se sienten solos, con la finalidad de animarlos y lograr que mantengan un buen carácter.

Incluso el dedicarles tiempo, atención y ayuda necesaria permiten que el adulto longevo se sienta valorado, por lo cual se debe de trabajar en las presentes y futuras generaciones con el propósito de que los hagan parte de sus planes familiares y compartan en el día a día.

En referencia a esto, Alvarado y Chávez (2019), mencionan que este tipo de apoyo refuerza en el adulto mayor su autoestima, se sienten valiosos, útiles y necesarios en su entorno social y familiar, genera aptitudes positivas hacia sí mismo y esto lo manifiestan al hacer frente de manera positiva ante situaciones de enfermedades o problemas, generando adaptación y buen estado de ánimo, pues este apoyo permite ayudarse a sí mismo.

Apoyo informativo

El mantener informado al adulto mayor sobre situaciones que se susciten referente a su salud, o aspectos de la vida familiar es crucial y determinante, pues permite que el ser humano sea capaz de determinar sus propias decisiones y acciones a fin de contribuir a su bienestar social y físico. Esto significa que es necesario brindar información según la situación lo amerite, ya que de no ser así puede ser contraproducente para el adulto mayor y éste perdería la capacidad de confiar en quienes lo rodean.

Soto (2022) afirma que, cuando se hace referencia a información, esto necesariamente implica mencionar y hacer saber sobre algunas situaciones o aspectos que son propios o se dan en el ambiente; esto denota hablar del hogar, situaciones por las que atraviesa cada integrante. Así mismo, este autor manifiesta que esto sirve para que los adultos mayores no sientan que se les oculta información, sobre todo cuando se trata de su propia salud, aunque hay excepciones en las que muchas veces es necesario ocultar acontecimientos o situaciones con el fin de garantizar el bienestar emocional de nuestro adulto mayor.

Bases legales

Ley del Adulto Mayor.

El poder legislativo peruano dio a conocer la creación de la ley N° 30490, la misma que estipula que se debe de proteger a las personas mayores o longevas, se les debe generar seguridad física y emocional, protección familiar y comunitaria, así como también atender su salud física y mental.

En ese sentido, diario El Peruano (2018), menciona que es obligación de los gobiernos de la localidad crear Centros Integrales del Adulto Mayor, con la finalidad de lograr la participación social, económica y cultural del adulto mayor.

Normativa del MINSA sobre la creación del Círculo del Adulto Mayor.

En el documento técnico del Ministerio de Salud se hace mención acerca de la creación de los Círculos para personas mayores, como parte de los distintos Centros de salud de primer nivel, con la intención de garantizar la salud en todos los aspectos, ya sean físicos, emocionales, mentales y con seguridad de la comunidad de los adultos mayores internamente de su jurisdicción.

Según el MINSA (2015), los centros de salud de primer nivel tienen que considerar un área en donde se pueda desarrollar ciertas actividades propias del CAM. Ahora bien, esto tiene que considerarse tomando en cuenta algunos recursos, presupuesto, infraestructura y profesionales. De no contar con un espacio físico propio, se puede tomar en consideración locales comunales como campos deportivos, iglesias, etc.

2.3 Bases filosóficas

En esta investigación se basó en consideración la axiología, como rama filosófica, la misma que sustenta nuestras acciones en base a valores morales y éticos. En el caso de la familia, la axiología nos permite definir qué valores se ven afectados en relación al apoyo familiar, pues éste determina la forma de vida y el bienestar del adulto mayor.

La investigación tiene como base el método empírico- analítico, ya que se inicia desde la observación de los hechos o fenómenos, a su vez, se tiene en consideración la realidad para medir y cuantificar la situación a investigar, con la finalidad de comprobar la hipótesis. Este método permite que los hechos observables sean comprobados al finalizar la investigación y determinar las características de este.

La corriente positivista es el sustento de esta investigación, pues se sustenta en los hechos o situaciones que serán comprobados de manera científica, tomando en cuenta también la experiencia.

Tal es el caso que, el apoyo familiar de la población objetivo, podrá ser determinada en qué medida se da en la población anteriormente mencionada, mediante experiencia, pero comprobado de manera científica haciendo uso de un instrumento.

2.4 Definición de términos básicos

Apoyo Familiar

“Es entendido como la participación que se da en los diferentes núcleos familiares, es un compromiso que busca considerar a la familia y brindar asistencia a través de soluciones rápidas y efectivas” (Chilingano, 2022, pág. 19).

Apoyo afectivo

“Ejerce referencia a la muestra de apego, amor, cariño que se le brinda a una persona, por esta razón este tipo de apoyo se organiza teniendo en cuenta la interacción que se da con las personas” (Reyes, 2018, pág. 22).

Apoyo instrumental

“Este apoyo está en conexión con la facilitación de alimentación, recursos, vestimenta, recreación, economía, que resulta importante para el desarrollo del individuo” (Morales, 2019, pág. 13).

Apoyo valorativo

“Hace referencia a la generación de amor propio y autoestima, propiciando bienestar, valoración y ser incluido en el medio en el que se desenvuelven las personas”. (Cuba, 2011, pág. 8).

Apoyo informativo.

“Es la información que se proporciona a las personas, con la finalidad de que estas puedan usarla en situaciones difíciles”. (Fawcett y Wall, 1991, pág. 167).

Adulto mayor.

“Aquellas que tienen 60 años a más, son un grupo de atención prioritaria” (Defensoría del Pueblo, 2023, pág. 1).

2.5 Hipótesis de investigación**2.5.1 Hipótesis general**

No se plantea por el nivel de investigación.

2.5.2 Hipótesis específicas

No se plantea por el nivel de investigación.

2.6.- Operacionalización de las variables

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Apoyo Familiar	Soto (2022) define el apoyo familiar “son los medios proporcionados por alguien de la familia, que buscan apoyar a una persona para que pueda vivir bien dentro de su núcleo o en la misma sociedad, esto abarca educación, información, defensa individual, grupos de apoyo, teniendo en consideración las dimensiones” (p.32).	Apoyo Afectivo	Recibe afecto por miembros de la familia. Sus familiares le escuchan. Se siente comprendido por sus familiares.	1,2,3
		Apoyo Instrumental	Recibe algún tipo de apoyo económico. Recibe apoyo de sus familiares en compras. Recibe atención inmediata. Recibe atención cuando se enferma.	4,5,6,7
		Apoyo Informativo	Sus familiares le brindan orientación, confianza para guardar un secreto.	8,9
		Apoyo Valorativo	Perciben respeto, consideración y lo toman en cuenta para decisiones del hogar. Es importante para su familia.	10,11,12

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1 Diseño metodológico

3.1.1 Enfoque de investigación

Para este estudio, se utilizó un enfoque cuantitativo.

Así mismo, cabe resaltar que bajo este enfoque se aplicó la recolección de datos y su análisis. Se utilizó una medición numérica y el uso de la estadística como ciencia para determinar resultados determinados en cuanto a una población ya definida. (Fernández y Baptista, 2010).

3.1.2 Tipo de investigación

Es una investigación básica, ya que con esta investigación se contribuye a conocimientos ya trabajados, sean científicos o teóricos relacionados al apoyo familiar.

De acuerdo con Müggenburg y Pérez, (2007) la investigación básica recopila información, teoría, pero no necesita ni quiere resolver problemas de manera rápida e inmediata, si no que, busca expandir el conocimiento de algún tema o disciplina con la finalidad de entender y seguir adquiriendo conocimientos.

3.1.3 Nivel de investigación

Se desarrolló bajo el nivel descriptivo, por qué permitió conocer a detalle cómo se presenta el apoyo familiar.

Tal como lo detallan autores conocidos como Hernández, Fernández y Baptista (2004), este nivel lo que busca es detallar, explicar, precisar las diferentes características de algunos fenómenos o problemas que se presentan en un contexto real.

3.1.4 Diseño de investigación

Diseño no experimental, no se manipuló la variable y se aplica de forma transversal porque los datos obtenidos fueron de un determinado tiempo y periodo.

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

La población de estudio se conforma de 35 personas mayores que constituyen el Círculo del adulto mayor Rosa Burgos Aliaga del Centro de Salud Supe Puerto, integrantes del periodo del año 2024.

3.2.2 Muestra

Según López (2004), la muestra es como una sección de una porción representativa del universo donde se realiza la investigación. En esta investigación, la muestra está constituida por el mismo grupo, 35 personas de tercera edad, quienes conforman el CAM del Centro de Salud ya mencionado.

Dado que el universo es reducido (35 adultos), se incluyó la totalidad para la indagación lo que se conoce como muestreo censal; en relación a esto, López (1998), precisa que una muestra censal es lo incluye a todos los miembros de una población, representándola en su totalidad.

3.3 Técnicas de recolección de datos

3.3.1 Técnica

Se utilizó la encuesta, como técnica, porque permite obtener datos efectivos en el proceso de la adquisición de resultados.

Para poder aplicar la encuesta se tuvo acceso al campo de estudio, así mismo, se contó con la autorización y el apoyo de la Lic. Azucena del Rocío Gutiérrez Pitóc, jefa del área de Servicio Social del Centro de Salud de Supe Puerto, quien permitió recopilar información para el estudio.

3.3.2 Instrumento

El instrumento utilizado para la realización de la investigación es el cuestionario, el cual, según Meneses (2016), es una herramienta que permite generar o plantear una serie de preguntas, orientadas a una determinada población y con la finalidad de medir la realidad problemática, la misma que ha llevado a plantear la investigación.

Para la recojo de información se utilizó el cuestionario de apoyo familiar al adulto mayor de Zoila Leyton (2003), el cual fue adaptado por Martínez y Paucar (2024).

La escala de medición, es de Escala Likert.

3.3.2.1 Ficha técnica

Ficha Técnica	
Denominación	: Cuestionario de apoyo familiar al adulto mayor.
Autor	: Leyton.
Lugar y año de publicación	: Trujillo, 2003.
Adaptación	: Martínez y Paucar.
Lugar y Año de Adaptación	: Huacho 2024.
Objetivo	: Determinar cómo se presenta el apoyo familiar en los integrantes del Círculo del Adulto Mayor del Centro de Salud de Supe Puerto, 2024.
Aplicación	: Adultos mayores- Círculo del Adulto Mayor del Centro de Salud de Supe Puerto.
Descripción del instrumento	: Es un instrumento cuantitativo que se compone de 12 interrogantes, organizados en 3 ítems centrados en el apoyo afectivo, 4 ítems en apoyo instrumental, 2 ítems en apoyo informativo y 3 ítems en el apoyo valorativo. El Instrumento de apoyo familiar proporciona una escala de respuesta tipo Likert

y muestra la frecuencia con la que se percibe el apoyo en las distintas circunstancias evaluadas.

Calificación : Escala de valoración tipo Likert, como se describe a continuación:

Calificación				
Nunca	Muy raro	Algunas veces	Casi Nunca	Siempre
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

Propiedades métricas

Confiabilidad : Se hizo una prueba piloto al 81% de adultos mayores, obteniendo un alfa de Cronbach de $\alpha=0.91$, arrojando una excelente confiabilidad.

Validez : Este instrumento ha sido sometido a un proceso de validación mediante cuatro expertos.

Los expertos justificaron la validez del contenido de las herramientas basándose mediante los criterios de pertinencia, claridad y relevancia.

Validación de expertos cuestionario apoyo familiar

N°	Nombre del experto	Aplicabilidad
01	Lic. Evelyn Marca Tomasto	Aplicable
02	Lic. Carmen Gladys Martinez Roque	Aplicable
03	M(a) Marita Silva Paredes Calderon	Aplicable
04	Lic. Patricia Salvador Huamani	Aplicable

Nota: Elaborado del informe de opinión de los especialistas

Los expertos otorgaron una calificación promedio de Muy Bueno en comparación con una calificación perfecta del 100%.

Baremo

Escala	Sub Escala				
Valores	Apoyo Familiar	Apoyo afectivo	Apoyo instrumental	Apoyo informativo	Apoyo valorativo
Bajo	[3-7]	[4-9]	[2-5]	[3-7]	[12-28]
Medio	[8-11]	[10-15]	[6-7]	[8-11]	[29-44]
Alto	[12-15]	[15-20]	[8-10]	[12-15]	[25-60]

3.4.- Técnicas para el procesamiento de la información

La técnica que se empleó en el procedimiento es de análisis descriptivo, se utilizó tablas y figuras en el programa Excel.

Para el análisis inferencial se hizo uso el estadístico respectivo, haciendo uso del programa SPSS.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS

4.1 Análisis de resultados

Se realizó el análisis descriptivo del estudio de dicha variable, de este modo se recurre a frecuencias y porcentajes, los mismos que en resultados se presenta de la siguiente manera:

Tabla 1: Apoyo afectivo

Distribución de 35 adultos mayores del Círculo del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga del Centro de Salud de Supe Puerto, según la dimensión de apoyo afectivo, Supe-Puerto-2024.

		Frecuencia	Porcentaje	% válido	% acumulado
	MEDIO	30	85,7	85,7	85,7
Válido	ALTO	4	11,4	11,4	97,1
	BAJO	1	2,9	2,9	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia.

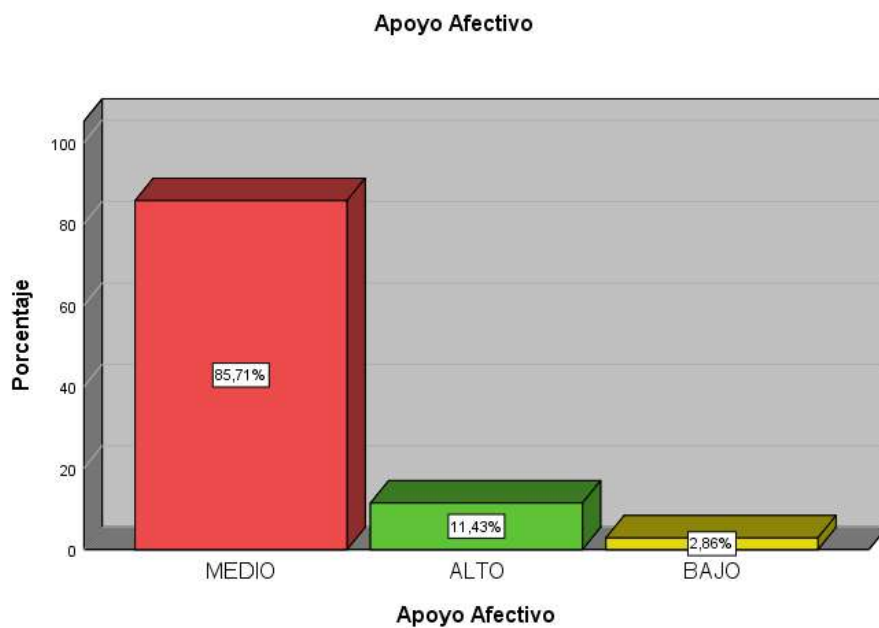


Figura 1. Distribución porcentual de dimensión de apoyo afectivo

Nota: Elaboración propia.

Interpretación: De la tabla y gráfico 1, se observa que, de los 35 adultos mayores encuestados que representan al 100%, el apoyo afectivo se encuentra en un nivel medio con el 85,7 % (30), el 11,4% (4) indican un nivel alto y 2,9 % (1) indican un nivel bajo de la dimensión.

En dicho sentido, mediante los resultados se puede determinar el grado de dominancia de la dimensión de apoyo afectivo en un nivel medio, lo que se manifiesta en el comportamiento de los adultos mayores, quienes en su mayoría manifiestan algunos sentimientos de tristeza y soledad.

Tabla 2: Apoyo instrumental

Distribución de 35 adultos mayores del Círculo del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga del Centro de Salud de Supe Puerto, según la dimensión de apoyo Instrumental, Supe-Puerto-2024.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido MEDIO	33	94,3	94,3	94,3
BAJO	1	2,9	2,9	97,1
ALTO	1	2,9	2,9	100,0
Total	35	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia.

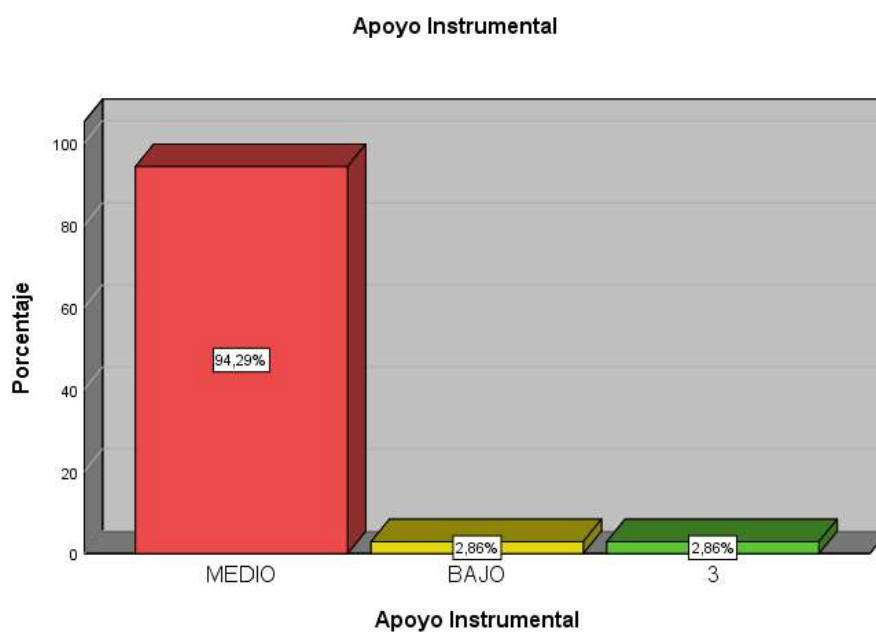


Figura 2. Distribución porcentual de dimensión de apoyo instrumental

Nota: Elaboración propia.

Interpretación: De la tabla y gráfico 2, se observa que, de los 35 adultos mayores encuestados que representan al 100%, el apoyo instrumental se encuentra en un nivel medio con el 94,3 % (33), el 2,9% (1) indican un nivel bajo y 2,9 % (1) indican un alto nivel de la dimensión.

En ese sentido, mediante los resultados se puede determinar el grado de dominancia de la dimensión de apoyo instrumental en un nivel medio, lo que infiere que un porcentaje alto de los adultos mayores carece de algún tipo de apoyo instrumental, manifestado a través de algunas carencias en el aspecto económico, utensilios del hogar, canasta básica familiar y / o medicinas.

Tabla 3: Apoyo informativo.

Distribución de 35 adultos mayores del Círculo del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga del Centro de Salud de Supe Puerto, según la dimensión de apoyo informativo, Supe-Puerto-2024.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MEDIO	24	68,6	68,6	68,6
	ALTO	9	25,7	25,7	94,3
	BAJO	2	5,7	5,7	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia.

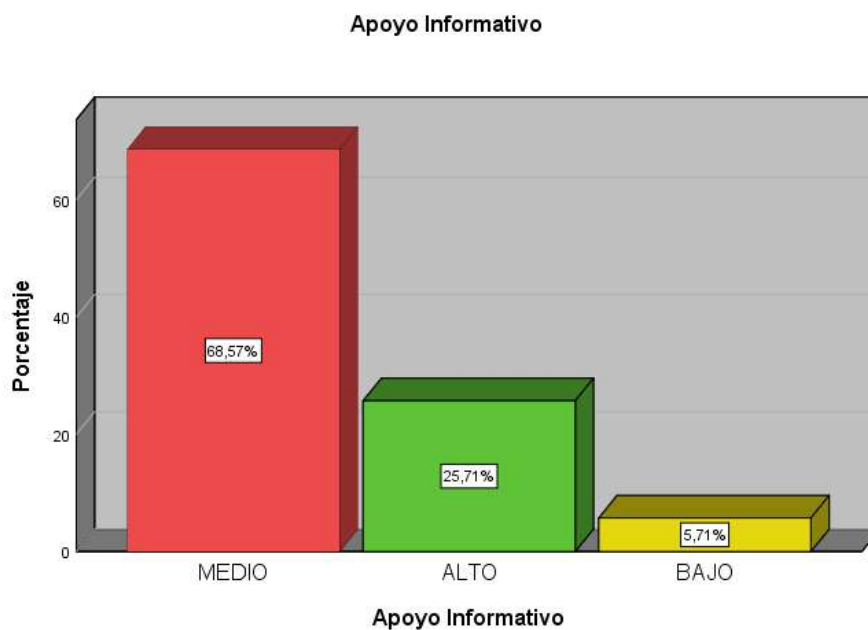


Figura 3. Distribución porcentual de dimensión de apoyo informativo

Nota: Elaboración propia.

Interpretación: De la tabla y gráfico 3, se observa que, de los 35 adultos mayores encuestados que representan al 100%, el apoyo informativo se encuentra en un nivel medio con el 68,6 % (24), el 25,7% (9) indican un nivel alto y 5,7 % (2) indican un nivel bajo de la dimensión.

En ese sentido, mediante los resultados se puede determinar el grado de dominancia de la dimensión de apoyo informativo en un nivel medio, lo que significa que la mayoría de adultos mayores no perciben el apoyo informativo en su totalidad por parte de sus familiares, lo que se manifiesta en el desconocimiento del contexto, poca información sobre su estado de salud y acontecimientos familiares.

Tabla 4: Apoyo valorativo

Distribución de 35 adultos mayores del Círculo del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga del Centro de Salud de Supe Puerto, según la dimensión de apoyo valorativo, Supe-Puerto-2024.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido				
MEDIO	26	74,3	74,3	74,3
ALTO	8	22,9	22,9	97,1
BAJO	1	2,9	2,9	100,0
Total	35	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia.

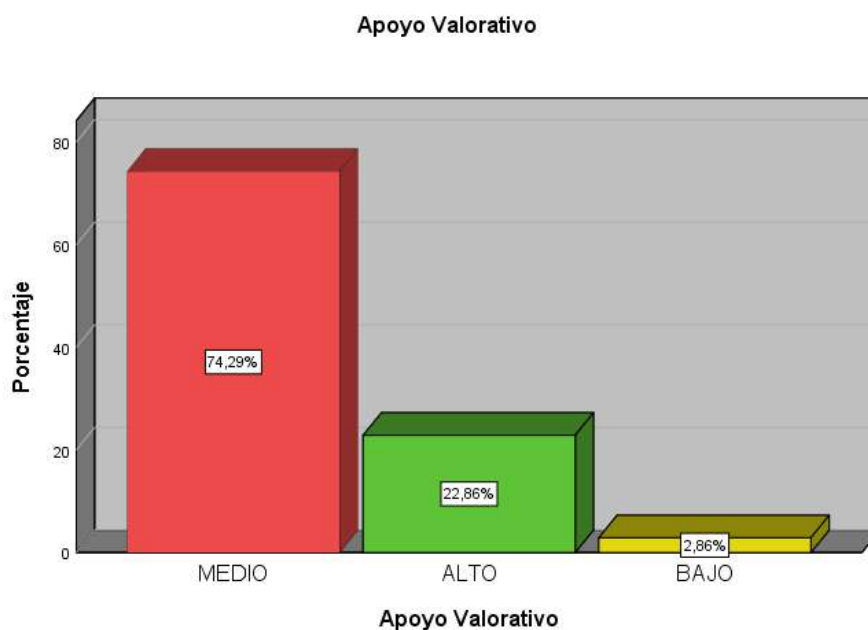


Figura 4. Distribución porcentual de dimensión de apoyo valorativo

Nota: Elaboración propia.

Interpretación: De la tabla y gráfico 4, se observa que, de los 35 adultos mayores encuestados que representan al 100%, el apoyo valorativo se encuentra en un nivel medio con el 74,3 % (26), el 22,9% (8) indican un nivel alto y 2,9 % (1) indican un nivel bajo de la dimensión.

En ese sentido, mediante los resultados se puede determinar el grado de dominancia de la dimensión de apoyo valorativo en un nivel medio, lo que significa que la mayoría de adultos mayores no perciben el apoyo valorativo en su totalidad, pues existen ocasiones en las que algunos de adultos mayores manifiestan no sentir que sus familiares los valoren por su edad, su trayectoria y suelen sentirse excluidos.

4.2 Contrastación de hipótesis

No aplicado.

CAPÍTULO V. DISCUSIÓN

5.1 Discusión de resultados

Habiendo concluido el estudio de El apoyo familiar en los integrantes del Círculo del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga del centro de salud de Supe Puerto, se logró determinar que existe un 91,4% de personas mayores que perciben la soledad en un nivel medio, alto 8,57 % y 0,03% bajo, estos resultados son similares a los presentados por Baldeón (2023), donde este tipo de apoyo por parte de la familia hacia las personas mayores es del 71% que lo calificó en un nivel medio.

En cuanto a la dimensión de apoyo afectivo, el 85,7 % de adultos mayores perciben un apoyo medio, el 11,4% un nivel alto y el 2,9 % percibe un apoyo afectivo bajo, por lo que estos resultados guardan similitud con los obtenidos por Baldeón (2023), donde el apoyo familiar es moderado o medio, con un 61%.

Con respecto a la dimensión de apoyo valorativo, el 74,3 % de adultos mayores perciben un apoyo medio, el 22,9% indican un nivel alto y 2,9 % indican un nivel bajo de apoyo valorativo. Estos resultados guardan estrecha relación con los obtenidos por Baldeón (2023), donde el apoyo valorativo es moderado o medio, con un 62%; lo que manifiesta que hay un gran índice de adultos mayores que sienten que no son del todo valorados por sus familiares.

Mientras que, en la dimensión informativa, el 68,6 % de adultos mayores perciben un apoyo informativo medio, el 25,7% indican un nivel alto y el 5,7 % indican un nivel bajo. Por lo tanto, estos resultados difieren en relación con los obtenidos por Baldeón (2023), quien en sus resultados obtuvo que el porcentaje predominante respecto al apoyo informativo es del 48% en un nivel bajo, seguido de un nivel medio con un 41% y el 11% con un nivel bajo, dando a conocer que, en esta investigación, la mayoría de adultos mayores no perciben el apoyo informativo por parte de los miembros de su familia, lo que genera sentimientos de tristeza y aislamiento.

Respecto a la dimensión de apoyo instrumental, en esta investigación prevalece el nivel de apoyo medio con el 94,3 %, el 2,9% indica un nivel bajo y 2,9 % de los adultos mayores reciben un nivel alto de apoyo instrumental. Esto guarda relación con la investigación de Baldeón (2023), quien en sus resultados obtuvo que en cuanto al apoyo instrumental el porcentaje que prevalece es de 72% en un nivel medio o moderado, 18 % baja y 10% alta.

Esto denota que el apoyo familiar está siendo un problema recurrente en la etapa de la vejez, pues la mayoría de adultos mayores encuestados manifiesta percibir un apoyo familiar medio o moderado, por lo que se necesita fortalecer a las familias con la finalidad de que el adulto mayor tenga una adecuada calidad de vida.

CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

Al concluir el estudio, se pudo obtener estas conclusiones:

Al culminar nuestra investigación denominada “Apoyo familiar en los integrantes del Círculo del Adulto Mayor, Centro de Salud-Supe Puerto, 2024, los resultados muestran el logro de nuestro objetivo planteado.

Primera:

Los adultos mayores del CAM Rosa Burgos Aliaga, muestran un nivel medio de apoyo familiar con un 91,4 %. Por lo que se puede concluir que la familia aún está fallando y dejando de lado a las personas mayores, pro esta razón es necesario fortalecer lazos familiares que beneficien y actúen logrando un adecuado bienestar en todos los ámbitos de la vida de esta población.

Segunda:

Con respecto a la dimensión de apoyo afectivo, esta población de estudio, presenta un nivel medio o moderado de apoyo afectivo con un 85,7%, lo que significa que la totalidad de los integrantes del grupo perciben que sus familiares satisfacen sus necesidades afectivas, sin embargo, es importante trabajar en el resto de la población y seguir fortaleciendo a las familias.

Tercera:

Con respecto a la dimensión de apoyo instrumental, esta comunidad de estudio, presenta un nivel medio de apoyo instrumental, con el 94,3 %, lo que significa que siendo mayoría de adultos mayores sienten que tiene este tipo de apoyo, sin embargo, no satisfacen sus necesidades básicas de manera esperada, lo que se manifiesta mediante algunas carencias económicas.

Cuarta:

Con respecto al apoyo informativo, este se presenta en un nivel medio o moderado, con el 68,6 % de adultos mayores, esto evidencia que la mayoría de los integrantes aún carece de ciertas limitaciones respecto a la información que reciben de sus familiares, lo que hace que el adulto mayor presente sentimientos de preocupación, desconocimiento y considere no ser tomado en cuenta en las decisiones familiares.

Quinta:

Respecto a la dimensión de apoyo valorativo, se evidencia que el 74,3 % indica un nivel medio, por lo que se demuestra que la mayoría de esta población siente que su familia no los valora en su totalidad, es decir, aún sienten que no todos los miembros de la familia les demuestran importancia o valor, generando sentimientos de tristeza, angustia y depresión.

6.2 Recomendaciones

Primera:

Recomendamos a la jefatura del Centro de Salud de Supe Puerto, que gestione de manera coordinada un presupuesto determinado para el Círculo del Adulto Mayor, con la finalidad de emplear estos recursos para actividades de recreación, apoyo, salud y bienestar social para los integrantes de este Círculo, sin carecer de limitaciones.

Segunda:

En la dimensión de apoyo afectivo, se recomienda a las profesionales de Trabajo Social que están a cargo del Círculo del Adulto Mayor, que realicen actividades que involucren a las familias, con la intención de seguir fortaleciendo lazos afectivos que permitan que el adulto mayor se sienta amado y desarrolle una buena autoestima.

Tercera:

En la dimensión de apoyo instrumental, se recomienda a la coordinadora de Servicio Social, a cargo del Círculo del Adulto Mayor, continuar trabajando en base a casos sociales, ya que son estos los casos que presentan limitaciones en cuanto a recursos materiales y económicos; por esta razón se sugiere tomar en consideración aliados o benefactores que apoyen a estos adultos que no perciben algún tipo de apoyo instrumental por los miembros de su familia, así mismo tener en consideración la inclusión a programas sociales, siempre y cuando el adulto mayor no sea beneficiario de este.

Cuarta:

En la dimensión de apoyo informativo, se recomienda a las profesionales de Trabajo Social que trabajan con el adulto mayor, que planifiquen actividades donde se les haga saber las situaciones del contexto actual, de su comunidad o situaciones propias del país, así como también se les informe sobre actividades a realizarse en bienestar de los integrantes de la comunidad, con el propósito de que esta población (adulto mayor) se encuentre informada y se sientan importantes, tomados en cuenta como miembros de su comunidad.

Quinta:

En la dimensión de apoyo valorativo, se recomienda a la Coordinadora del área de Servicio Social del Centro de Salud Supe Puerto, a cargo del Círculo del Adulto Mayor, incluya en su plan de trabajo actividades relacionadas a fortalecer el autoestima, con la finalidad de que el adulto mayor aprenda a amarse y sentirse valorado frente a cualquier situación o en caso de no tener a su familia cerca, así como también, trabajar dinámicas motivacionales que permitan que el adulto mayor se sienta valorado y amado por sus compañeros, ya que la valoración hacia una persona depende mucho de cómo éste sea visto, incluido en la sociedad y de cómo también se ame a sí mismo.

CAPÍTULO VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

7.1 Fuentes documentales

- Alva, & Caballero. (2022). *Apoyo familiar en el adulto mayor del CIAM Coishco, 2022*(Tesis de pregrado) . Universidad Cesar Vallejo,Trujillo, Peru.
- Alvarado Mercado, Y. F., & Chávez Sánchez, R. G. (2019). *Apoyo familiar y calidad de vida del adulto mayor Victor Larco Herrera, 2019*(Tesis de pregrado). Universidad Norbert Wiener, Lima, Peru.
- Arias Bramón, M. d., & Ramírez, G. S. (2013). *Apoyo Familiar Y Prácticas De Autocuidado Del Adulto Mayor Con Diabetes Mellitus Tipo 2 Zona Urbana, Distrito De Pachacámac* (Tesis de pregrado) .Universidad Ricardo Palma, Lima, Peru.
- Baldeón , R. (2023). *Percepción del apoyo familiar que recibe el adulto mayor que asiste al CIAM-Santa Anita octubre 2022.* (Tesis de licenciatura). Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, Peru.
- Chilingano, F. A. (2022). *Apoyo familiar y calidad de vida del adulto que asiste al servicio de medicina de un centro de salud de Lima,2022.* Lima. (Tesis de pregrado). Universidad Norbert Wiener, Lima, Peru.
- Guaicha, & Herrera. (2021). *Calidad de vida y Apoyo familiar de los adultos mayores que participan en el proyecto gereontológico Hogar de Sabias Experiencias del cantón Coronel Marcelino Maridueña durante el confinamiento COVID 19.* (Tesis de pregrado). Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Guayaquil, Ecuador.
- Lenes, L. M. (2016). *Grado de apoyo familiar que percibe el adulto mayor usuario de un Centro Materno Infantil de Lima Metropolitana, 2016* (Tesis de pregrado) . Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Peru.
- Morales, P. (2019). *Grado De Apoyo Familiar En Adultos Mayores Con Diabetes Tipo Ii, Consulta Externa Ambulatoria En El Hospital Regional Docente Las Mercedes Chiclayo – 2018* (Tesis de pregrado).Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo,Chiclayo, Peru.

Ramos. (2021). *Abandono Familiar En Los Adultos Mayores De La Sociedad De Huacho 2021* (Tesis de pregrado). Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion, Huacho, Peru.

Sifuentes Lavado, S. J. (2022). *Apoyo familiar que recibe el adulto mayor en el distrito de Casca, provincia de Mariscal Luzuriaga Ancash octubre 2022* (Tesis de pregrado). Universidad San Juan Bautista, Lima, Peru.

Soto Chilingano, F. A. (2022). *Apoyo familiar y calidad de vida del adulto mayor que asiste al servicio de medicina de un centro de salud de Lima, 2022*. Lima (Tesis de pregrado). Universidad Norbert Wiener, Lima, Peru.

7.2 Fuentes bibliográficas

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. (2004). *Metodología de La Investigación* (Vol. 533). España : McGraw-Hill Interamericana.

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. (2010). *Metodología de la investigación* (Vol. Quinta edición). Mexico: McGraw-Hill.

Lopez, E. (1998). *Las historias de vida y la investigación biográfica*. Madrid: UNED - Universidad Nacional de Educación a Distancia,

Meneses, J. (2016). *El cuestionario*. Barcelona: Universitat Oberta de Catalunya.

Tena Díaz, F. (2018). El ciclo vital familiar. Enfermería de la Mujer y la Familia- Dialnet, págs. 47-74.

7.3 Fuentes hemerográficas

Alonso Fachado, A., Menéndez Rodríguez, M., & González Castro, L. (2013). Apoyo social: Mecanismos y modelos de influencia. *Cad Aten Primaria*, 19 (1), 119.

Ampudia, M. K. (Setiembre de 2020). Familia, enfoque y abordaje en la atención primaria. *Revista médica sinergia*, 5(9), 1.

Br Sinukaban, E., & Kurniawan, H. (2023). The Relationship Between Family Support and Elderly Behavior in Hypertension Control in the Working Area of Tiga Balata Health Center. *Achham: International Journal of Public Health Excellence (IJPHE)*, 2 (2), 1

- Casas Anguita, J., Repullo Labrador, J., & Donado Campos, J. (2003). *La encuesta como técnica de investigación*. *Aten Primaria*, 31(8).
- Cervantes, L. (2013). Apoyos en los hogares con al menos un adulto mayor en el estado de México. *Papeles de población*. 19 (75).
- Estrella Durá, J. G. (1991). La teoría del apoyo social y sus implicaciones para el ajuste psicosocial de los enfermos oncológicos. *Aprendizaje, revista de psicología social*. 6 (2), 258.
- Gómez Oliva, E., & Villa Guardiola, V. (Junio de 2014). Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. *Justicia Juris*. 10 (1), 12.
- López, P. L. (2004). *Población Muestra Y Muestreo* (Vol. 09). (P. Cero, Ed.) Cochabamba: Carrera de Ciencias de la Comunicación Social - Universidad Católica Boliviana San Pablo Cochabamba.
- Marin, J. C., Robles, A. M., & Mora, G. d. (30 de Diciembre de 2022). Percepción del adulto mayor en relación al apoyo familiar. Machala, Ecuador: Polo del Conocimiento.
- Moreno, Sanz, Rodriguez, & Geurtz. (2009). *Propiedades psicométricas de la versión española del cuestionario de interacción trabajo-familia*.
- Müggenburg Rodríguez, M. C., & Pérez Cabrera, I. (2007). *Tipos de estudio en el enfoque de investigación cuantitativa* (Vol. 4). Distrito Federal, México: Enfermería Universitaria. doi:<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741821004>
- Suarez Cuba, M. (2011). *Identificación Y Utilidad De Las Herramientas Para Evaluar El Apoyo Social Al Paciente Y Al Cuidador Informal*. La Paz: Revista Médica La Paz. Obtenido De [Http://Www.Scielo.Org.Bo/SciELO.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S1726-89582011000100010](http://Www.Scielo.Org.Bo/SciELO.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S1726-89582011000100010)

7.4 Fuentes electrónicas

- Bowen. (2017). Teoría de Bowen. Obtenido de <https://www.thebowencenter.org/espanol/introduccion#:~:text=La%20Teor%C3%AD>

[a%20Familiar%20Sist%C3%A9mica%20de.interacciones%20dentro%20de%20la%20Unidad.](#)

Cruz. (21 de Agosto de 2022). Adultos mayores: cuando los asilos se convierten en protagonistas ante la indiferencia y el abandono. págs. 1,2. Obtenido de <https://larepublica.pe/sociedad/2020/08/21/adultos-mayores-cuando-los-asilos-se-convierten-en-protagonistas-ante-la-indiferencia-y-el-abandono-mimp-minsa-callao-atmp>

Defensoría del Pueblo. (2020). *Defensoría del pueblo*. Obtenido de https://www.defensoria.gob.pe/grupos_de_proteccion/adultos-mayores/

Hidalgo, & Ñopo. (2022). Envejecimiento y atención a la dependencia en el Perú. Perú, Lima: BID-Eurosocial. Obtenido de <file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/Envejecimiento-y-atencion-a-la-dependencia-en-el-Peru.pdf>

Ministerio de Salud. (2015). *Documento técnico: Organización de los Círculos de Adultos Mayores en los establecimientos de salud del Primer Nivel de Atención*. Lima: MINSA. Obtenido de https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/389502/Documento_t%C3%A9cnico_Organizaci%C3%B3n_de_los_c%C3%ADrculos_de_adultos_mayores_en_los_establecimientos_de_salud_del_primer_nivel_de_atenci%C3%B3n20191015-26158-unely2.pdf?v=1571195582

Salud, M. d. (26 de Agosto de 2016). *Plataforma digital única del estado peruano*. Ministerio de Salud. Obtenido de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/14933-minsa-apoyo-de-la-familia-esfundamental-para-los-adultos-mayore>

ANEXOS

Anexo 1. Instrumentos de recolección de datos

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN CARRERA DE TRABAJO SOCIAL



Cuestionario de apoyo familiar al adulto mayor

Autor: Zoila Leytón (2003)

Adaptado por: Martínez & Paucar (2024)

El presente cuestionario es parte de una investigación titulada **Apoyo familiar en los integrantes del Círculo del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga del Centro de Salud – Supe Puerto, 2024**; con la finalidad de obtener el Título de Licenciadas en Trabajo Social, por lo cual agradeceremos su participación en el llenado del presente instrumento.

NSTRUCCIONES: A continuación, se presentan preguntas a las cuales usted deberá responder marcando con un aspa (X) según sea su criterio. Recuerde que su sinceridad es muy importante, no hay respuestas buenas ni malas.

CUESTIONARIO DE APOYO FAMILIAR AL ADULTO MAYOR

N°	ÍTEMS	Calificación				
		Nunca (1)	Muy raro (2)	Algunas veces (3)	Casi Nunca (4)	Siempre (5)
Apoyo afectivo						
1	Recibe caricias, besos, abrazos o palabras cariñosas de sus familiares.					
2	Sus familiares le escuchan cuando usted le cuenta sobre sus problemas y preocupaciones.					
3	Se siente comprendido por sus familiares.					

Apoyo instrumental						
4	Recibe de sus familiares algún tipo de apoyo económico.					
5	Recibe de sus familiares apoyo en compras de medicamentos, ropas, alimentos u otros.					
6	Recibe atención inmediata de sus familiares cuando los necesita.					
7	Recibe atención de sus familiares cuando se enferma.					
Apoyo informativo						
8	Sus familiares le dan o facilitan información, noticias, consejos u orientación de su interés.					
9	Considera que entre usted y sus familiares existen la confianza suficiente para guardar un secreto.					
Apoyo valorativo						
10	Recibe respeto y consideración por parte de sus familiares.					
11	Sus familiares lo toman en cuenta para tomar decisiones.					
12	Considera usted ser importante para su familia.					

Anexo 2. Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables	Dimensiones	Metodología
¿Cómo se presenta el apoyo familiar en los integrantes del Círculo del Adulto Mayor del Centro de Salud de Supe Puerto, 2024?	Determinar cómo se presenta el apoyo familiar en los integrantes del Círculo del Adulto Mayor del Centro de Salud de Supe Puerto, 2024.	No Aplica		Apoyo Afectivo	Tipo: Básica
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	APOYO FAMILIAR	Apoyo Instrumental Apoyo Informativo Apoyo Valorativo	Diseño: No Experimental Nivel: Descriptivo Enfoque: Cuantitativo Población: 35 adultos mayores integrantes del Círculo del Adulto Mayor de Supe Puerto. Técnica: Encuesta Instrumento:

				Cuestionario elaborado por Zoila Leytón (2003) y adaptado por Martínez Herrera, Thirsa Taís y Paucar Cadillo, Leneth Itala (2024).
--	--	--	--	--

¿Cómo se presenta el apoyo afectivo en los integrantes del Círculo del Adulto Mayor del Centro de Salud de Supe Puerto, 2024?	Identificar cómo se presenta el apoyo afectivo en los integrantes del Círculo del Adulto Mayor del Centro de Salud de Supe Puerto, 2024.	No Aplica			
¿Cómo se presenta el apoyo instrumental en los integrantes del Círculo del Adulto Mayor del Centro de Salud de Supe Puerto, 2024?	Identificar cómo se presenta el apoyo instrumental en los integrantes del Círculo del Adulto Mayor del Centro de Salud de Supe Puerto, 2024.				
¿Cómo se presenta el apoyo informativo en los integrantes del Círculo del Adulto Mayor del Centro de Salud de Supe Puerto, 2024?	Identificar cómo se presenta el apoyo informativo en los integrantes del Círculo del Adulto Mayor del Centro de Salud de Supe Puerto, 2024.				
¿Cómo se presenta el apoyo valorativo en los integrantes del Círculo del Adulto Mayor del Centro de Salud de Supe Puerto 2024?	Identificar cómo se presenta el apoyo valorativo en los integrantes del Círculo del Adulto Mayor del Centro de Salud de Supe Puerto, 2024.				

Anexo 3. Tratamiento estadístico desarrollado

*BASE DE DATOS -APOYO FAMILIAR.sav (ConjuntoDatos1) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

14: DIM3 1 Visible: 22 de 22 variables

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	Apoyoafectivo	Apoyoinstrum
1	3	3	3		2	2	3	3	3	4	4	4	4	9,00
2	3	3	3		2	2	3	3	3	4	4	4	4	9,00
3	3	3	3		3	3	4	4	3	3	4	3	2	9,00
4	3	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	10,00
5	3	4	4	3	2	3	3	3	3	4	4	3	3	11,00
6	1	4	4	3	3	4	4	3	4	4	4	3	4	9,00
7	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	12,00
8	2	3	3	1	4	3	4	4	4	4	4	4	3	8,00
9	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	10,00
10	4	4	3	2	1	3	3	3	3	2	4	2	4	11,00
11	3	2	3	4	3	3	3	3	4	2	3	3	3	8,00
12	4	3	3	2	4	4	4	3	3	1	4	2	2	10,00
13	3	4	3	2	3	3	3	3	4	4	3	2		10,00
14	3	3	4	4	3	4	3	2	3	3	3	3		10,00
15	3	2	3	2	1	4	3	3	4	4	4	4		8,00
16	4	4	4	3	3	3	3	4	4	3	3	4		12,00
17	3	3	4	2	2	4	4	3	3	4	4	4		10,00
18	3	3	3	3	3	3	3	4	2	3	3	4		9,00
19	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	12,00
20	4	3	4	4	2	3	3	3	3	2	4	3		11,00
21	4	3	4	3	3	3	3	4	4	4	3	4		11,00
22	3	3	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	3	10,00
23	3	4	3	4	2	4	4	3	4	4	3	4		10,00

Vista de datos Vista de variables

*BASE DE DATOS -APOYO FAMILIAR.sav (ConjuntoDatos1) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

36: DIM4 Visible: 22 de 22 variables

	P12	Apoyoafectivo	Apoyoinstrum	Apoyoinform	Apoyovalor	Apoyofamil	DIM1	DIM2	DIM3	DIM4
1	4	9,00	18,00	7,00	12,00	38,00	2	2	2	3
2	4	9,00	18,00	7,00	12,00	38,00	2	2	2	3
3	2	9,00	14,00	6,00	9,00	38,00	2	2	2	2
4	3	10,00	15,00	7,00	11,00	43,00	2	2	2	2
5	3	11,00	11,00	7,00	10,00	39,00	2	2	2	2
6	4	9,00	14,00	7,00	11,00	41,00	2	2	2	2
7	4	12,00	14,00	6,00	12,00	44,00	3	2	2	3
8	3	8,00	12,00	8,00	11,00	39,00	2	2	3	2
9	3	10,00	14,00	8,00	10,00	42,00	2	2	3	2
10	4	11,00	9,00	6,00	10,00	35,00	2	1	1	2
11	3	8,00	13,00	7,00	8,00	36,00	2	2	2	2
12	2	10,00	14,00	6,00	7,00	37,00	2	2	2	1
13	2	10,00	11,00	7,00	9,00	37,00	2	2	2	2
14	3	10,00	14,00	6,00	9,00	38,00	2	2	1	2
15	4	8,00	10,00	7,00	12,00	37,00	2	2	2	3
16	4	12,00	12,00	8,00	10,00	42,00	3	2	3	2
17	4	10,00	12,00	6,00	12,00	40,00	2	2	2	3
18	4	9,00	12,00	6,00	10,00	37,00	2	2	2	2
19	4	12,00	14,00	8,00	11,00	45,00	3	2	3	2
20	3	11,00	12,00	6,00	9,00	38,00	2	2	2	2
21	4	11,00	12,00	8,00	11,00	42,00	2	2	3	2
22	3	10,00	14,00	7,00	11,00	42,00	2	2	2	2
23	4	10,00	14,00	7,00	11,00	42,00	2	2	2	2

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

Anexo 6. Constancia de Juicio de Experto

CONSTANCIA DE JUICIO DE EXPERTO

El que suscribe Marita Silvia Paredes Calderon con el DNI N° 07048743
Certifico que realicé el juicio del experto a los instrumentos sobre *“Apoyo familiar
en los integrantes del Circulo del Adulto Mayor, Centro de Salud - Supé Puerto, 2024”*.
Para constancia firmo el presente.



Lic. Marita Silvia Paredes Calderon
DNI N°.....07048743.....

CONSTANCIA DE JUICIO DE EXPERTO

El que suscribe Carmen Gladys Martinez Roque con el DNI N° 08122612
Certifico que realicé el juicio del experto al instrumento sobre "*Apoyo familiar en los
integrantes del Circulo del Adulto Mayor, Centro de Salud – Supe Puerto, 2024*".
Para constancia firmo el presente.




LIC. CARMEN GLADYS MARTINEZ ROQUE
TRABAJADORA SOCIAL
CTSP 10207

Lic. Carmen Gladys Martinez Roque.
DNI N° 08122612

CONSTANCIA DE JUICIO DE EXPERTO

El que suscribe Evelyn Marca Tomasto con el DNI N° 70041153
Certifico que realicé el juicio del experto al instrumento sobre "*Apoyo familiar en los integrantes del Círculo del Adulto Mayor, Centro de Salud – Supe Puerto, 2024*".
Para constancia firmo el presente.



Lic. Evelyn Marca Tomasto
DNI N° 70041153