

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



Trabajo de Suficiencia Profesional

Apoyo familiar en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico
Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Psicología

Presentado por:

Autora: Bachiller Yumira Mayumi Paz Durand

Lima – Perú

2019

Dedicatoria

Dedico mi tesis a Dios por haberme dado la fortaleza para continuar y ser perseverante en mis metas de igual forma a mis tíos José, Manuel y Micaela Chiroque, por haber estado conmigo dándome su apoyo incondicional desde el día que yo entre en su vida hasta la actualidad, asimismo mi tutora Mercedes Paz S. por haberme cuidado, formado con valores y guiado por otro lado a mi gran padre por sus sabios consejos y orientación a todos ustedes los amo infinitamente desde lo más profundo de mi ser.

Agradecimiento

A la Universidad Inca Garcilaso de la Vega a la escuela de Pre grado, a sus destacados docentes y personal administrativo quienes me orientaron, apoyaron y compartieron sus conocimientos y experiencia, asimismo, a mi familia muchas gracias por su apoyo incondicional.

PRESENTACIÓN

Señores miembros del jurado:

En cumplimiento de las normas de la Facultad de Psicología y Trabajo Social de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega según la Directiva N°003-FPs y TS-2019, me es grato poder presentar mi trabajo de investigación titulado “Apoyo Familiar en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019”, bajo la modalidad de TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA para obtener el título profesional de licenciatura.

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

Atentamente.

Yumira Mayumi Paz Durand

ÍNDICE

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
PRESENTACIÓN	iv
ÍNDICE.....	v
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE FIGURAS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN.....	xii
CAPÍTULO I.....	14
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	14
1.1. Descripción de la realidad problemática	14
1.2. Formulación del problema	15
1.2.1. Problema general.....	15
1.2.2. Problemas específicos	16
1.3. Objetivos	16
1.3.1. Objetivo general.....	16
1.3.2. Objetivos específicos	16
1.4. Justificación e importancia.....	17
CAPÍTULO II.....	19
MARCO TEÓRICO	19
2.1. Antecedentes del Problema	19
2.1.1. Antecedentes internacionales.....	19
2.1.2. Antecedentes nacionales	21
2.2. Bases Teóricas.....	23

2.2.1.	La familia y el adulto mayor	23
2.2.2.	Apoyo familiar	25
2.2.3.	Beneficios del Apoyo Familiar al Adulto Mayor,.....	26
2.2.4.	Dimensiones del Apoyo Familiar	27
2.2.5.	Funcionalidad familiar	29
2.3.	Definiciones conceptuales.....	31
CAPITULO III		33
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION		33
3.1.	Tipo de la investigación	33
3.2.	Diseño de la investigación	33
3.3.	Población y muestra	34
3.3.1.	Población.....	34
3.3.2.	Muestra	34
3.4.	Identificación de la variable y su operacionalización	34
3.5.	Técnicas e instrumentos de evaluación	36
CAPÍTULO IV		38
PRESENTACIÓN, PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE RESULTADOS		38
4.1.	Presentación de resultados de datos generales	38
4.2.	Presentación de resultados de datos específicos	42
4.3.	Procesamiento de los resultados.....	46
4.4.	Discusión de los resultados	46
4.5.	Conclusiones	47
4.6.	Recomendaciones.....	48
CAPITULO V.....		50
PROGRAMA DE INTERVENCION		50
5.1.	Denominación del programa	50

5.2. Justificación del programa	50
5.3. Establecimiento de objetivos.....	51
5.3.1. Objetivo General	51
5.3.2. Objetivos específicos	51
5.4. Sector al que se dirige	51
5.5. Establecimiento de conductas Problemas/ Metas	51
5.6. Metodología de la Intervención	52
5.7. Recursos	53
5.8. Actividades por sesión	54
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	62
ANEXOS	67
ANEXO 1. Matriz de consistencia.....	68
ANEXO 2. Instrumento	69
ANEXO 3. Carta de presentación de la universidad.....	72
ANEXO 4. Carta de aceptación de la empresa	73

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	<i>Matriz de Operacionalización de la variable</i>	35
Tabla 2.	<i>Escala de Calificación del Cuestionario</i>	36
Tabla 3.	<i>Baremo de interpretación de la variable Apoyo familiar</i>	37
Tabla 4.	<i>Datos sociodemográficos de los adultos mayores, según el sexo</i>	38
Tabla 5.	<i>Datos sociodemográficos de los adultos mayores, según el grado de instrucción.</i>	39
Tabla 6.	<i>Datos sociodemográficos de los adultos mayores, según el estado civil.</i>	40
Tabla 7.	<i>Datos sociodemográficos de los adultos mayores, según la edad</i>	41
Tabla 8.	<i>Nivel de apoyo familiar en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019</i>	42
Tabla 9.	<i>Nivel de apoyo familiar en los adultos mayores según la dimensión afectiva consistente en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019</i>	43
Tabla 10.	<i>Nivel de apoyo familiar en los adultos mayores según la dimensión autonomía familiar en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019</i>	44
Tabla 11.	<i>Nivel de apoyo familiar en los adultos mayores según la dimensión adaptación familiar en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019</i>	45

ÍNDICE DE FIGURAS

<i>Figura 1.</i> Diseño de la investigación	33
<i>Figura 2.</i> Distribución Porcentual según sexo en el grupo de adultos mayores.....	38
<i>Figura 3.</i> Distribución Porcentual según el grado de Instrucción de los adultos mayores	39
<i>Figura 4.</i> Distribución Porcentual según el estado civil de adultos mayores	40
<i>Figura 5.</i> Distribución Porcentual según la edad de los adultos mayores	41
<i>Figura 6.</i> Distribución Porcentual según el nivel de apoyo familiar en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima	42
<i>Figura 7.</i> Distribución Porcentual según el nivel de apoyo familiar en los adultos mayores según la dimensión afectiva consistente	43
<i>Figura 8.</i> Distribución Porcentual según el nivel de apoyo familiar en los adultos mayores según la dimensión autonomía familiar	44
<i>Figura 9.</i> Distribución Porcentual según el nivel de apoyo familiar en los adultos mayores según la dimensión adaptación familiar	45

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo establecer el nivel de apoyo familiar en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019. El tipo de investigación es descriptiva – cuantitativo, el diseño es no experimental-trasversal.

La muestra poblacional es intencional, no probabilística y de tipo censal, porque está constituida por la totalidad de la población que comprenden 80 adultos mayores que asisten al Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima. La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento utilizado fue un cuestionario de Apoyo Familiar.

Los resultados señalan que: el nivel de apoyo familiar en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, presenta un nivel bajo de 74 %, es decir que el nivel que le brindan a cada uno de ellos en cualquier aspecto de su vida no les permite vivir y desarrollarse de manera tranquila. El 58% de los adultos percibe un nivel bajo en la dimensión afectivo consistente de igual forma en la dimensión autonomía familiar el 56% percibe un nivel bajo, así como obtiene un nivel bajo de 66% sobre la dimensión adaptación familiar.

Palabras clave: apoyo familiar, autonomía, adulto mayor, afectivo, adaptación.

ABSTRACT

The objective of this research was to establish the level of family support in the elderly who are seen in the Psychological Clinic Welfare and Health in the fence of Lima, 2019. The type of research is descriptive - quantitative, the design is non-experimental-transversal.

The population sample is intentional, not probabilistic and of census type, because it is constituted by the totality of the population comprising 80 senior citizens who attend the Psychological Health and Wellbeing Clinic in the fence of Lima. The technique used was the survey and the instrument used was a Family Support questionnaire.

The results indicated that: the level of family support in older adults who attend the Psychological Office of Wellbeing and Health in the Cercado de Lima, have a low level of 74%, that is, the level they provide to each of them in any aspect of their life do not allow them to live and develop in a calm way. 58% of adults perceive a low level in the affective dimension consisting in the same way in the family autonomy dimension 56% perceive a low level, as well as obtain a low level of 66% over the family adaptation dimension.

Key words: family support, autonomy, elderly, affective, adaptation

INTRODUCCIÓN

Hoy en día con el ritmo de vida que tiene las personas y el poco tiempo que demandan no saben cómo administrar su tiempo, asimismo ha transcurrido muchas cosas, respecto a tiempos pasados donde dicen “todo tiempo pasado fue mejor” suele escucharse esta frase en adultos mayores que en la actualidad tienen que acomodarse a la situaciones que es muy apresurada, debido a grandes cambios tecnológicos, ambientales y de la vida diaria, siendo ellos las personas más afectadas.

El ritmo de vida del adulto mayor ha cambiado, llegar a esta etapa demanda fuertes desafíos y que por ende tenga un apoyo y ese apoyo más recomendable es el apoyo familiar que hará que su calidad de vida sea óptima para afrontar el día a día. Por ello, en estos últimos años, se ha revisado, analizado, resumido y propuesto información proveniente de libros, revistas científicas y páginas electrónicas con el objetivo de conocer qué estrategias, sin embargo existe poca información aun respecto al adulto mayor, más aun si hablamos de la importancia del apoyo familiar que esta tanto pueda contribuir en esta etapa son más proclives a esta problemática.

En consecuencia, la presente investigación planteó determinar el nivel de apoyo familiar en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019.

Para permitir una secuencia clara de los contenidos en esta tesis, se ha dividido en cinco capítulos. El primero se centra en el planteamiento del problema, donde se ha presentado el problema de la investigación, los objetivos, las hipótesis y las variables. En el segundo capítulo, titulado marco teórico donde está los antecedentes y marco conceptual seguido de un tercer capítulo titulado metodología de la investigación y se observara las técnicas e instrumentos, se muestra la población, el diseño de estudio y el instrumento de recolección de datos.

En el cuarto capítulo, se presentan y analizan los resultados; se proponen la discusión de resultados y recomendaciones. Y por último el quinto capítulo donde se desarrolla un programa de intervención.

Finalizando la ejecución del presente trabajo para obtener el grado de licenciatura ha

significado un logro personal, a través investigaciones, videos, cuestionamientos personales, a pesar de todo se ha logrado la meta además de poder desarrollar cada espacio, con cada palabra, recogiendo la información más oportuna y relevante para mi trabajo, espero que los de conocimiento sobre este tema específico pudiendo conocer más sobre la importancia del apoyo familiar en el adulto mayor.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

Según la Organización Mundial de la Salud – OMS (2018) las personas de 60 a 70 años son consideradas de edad avanzada; de 75 a 90 años viejas o ancianas, y las que sobrepasan los 90 se les denomina grandes viejos o grandes longevos. A todo individuo mayor de 60 años se le llamará de forma indistinta personas de la tercera edad, adulto mayor o, persona mayor.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI (2018) presentó los resultados de los Censos Nacionales 2017. En cuanto al envejecimiento, las personas mayores de 60 años pasaron de significar el 9.1% de la población al 11.9% en los últimos 10 años.

La etapa de adulto mayor es considerada como un periodo en la cual la persona experimenta cambios, que dependen del estilo de vida, y del sistema social y familiar e influyen continuamente en las diversas áreas de funcionamiento.

En algunos contextos se asocia a la pérdida constante de capacidades; las personas que experimentan cierto temor frente a la llegada de esta etapa de desarrollo, que puede llevar incluso hasta el aislamiento social.

De esta manera se resalta la importancia de la existencia de los sistemas de apoyo social, familiar y de la salud.

El ritmo de vida del adulto mayor ha cambiado, y requieren el apoyo familiar que, en su calidad de vida, la tercera edad, ancianidad o como mejor queramos llamarlo, el envejecer como un proceso dinámico, gradual, natural e inevitable, proceso en el que se dan cambios a nivel biológico, corporal, psicológico y social. (Vicuña, 2018).

En nuestra sociedad las personas de la tercera edad presentan: periodos de tristeza, insomnio, sentimientos de inutilidad, disminución de la capacidad para concentrarse y pensamientos recurrentes de muerte, todos estos síntomas pueden ser causa de la falta de apoyo familiar a personas de la tercera edad, ya que las familias muchas veces no le toma

importancia a la salud psicológica puesto que cuando llegan a esa edad y son relegados en la sociedad (Gempp & Benadof, 2018).

Según la Ley N° 30490 - ley de la persona adulta mayor, señala que las personas mayores de 60 años deberán recibir atención integral e integrada, cuidado y protección familiar y social, de acuerdo a sus necesidades (Diario Oficial El Peruano)

La familia es la primera red de apoyo social para el adulto de 60 años a más, llamada red de apoyo informal por darse dentro de las interacciones existentes de la persona, como son los familiares y amigos.

En este contexto, el apoyo familiar nace de las interrelaciones de los miembros, creando vínculos de afecto y respeto hacia el adulto mayor, lo cual contribuirá en la satisfacción de las necesidades de los mismos, a fin de procurar bienestar.

El adulto mayor en la tercera edad es afectado en un principio con un abandono social-familiar, es decir, se rompe la comunicación dentro del grupo familiar, los sentimientos pasan al olvido en combinación con el aislamiento desplazando al sujeto a un margen del olvido que es una persona y no un objeto que sirve para decorar el hogar.

Los lazos afectivos se rompen ocasionando un quiebre dentro de una familia al igual que las personas afectadas. La comunicación se interrumpe cortando toda relación e interacción entre los componentes familiares y el sujeto de la tercera edad, donde ya no se sienten tan valorados ni útiles en los quehaceres de la casa, además que ya no se encuentran físicamente óptimos, así mismo algunos son abandonados ante la sociedad ya que las personas que tienen a su cargo al adulto mayor no quieren tener responsabilidad de cuidarlos, alimentarlo y protegerlos.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿Cuál es el nivel de apoyo familiar en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de apoyo familiar, según la dimensión afectivo consistente, en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019?
- ¿Cuál es el nivel de apoyo familiar, según la dimensión adaptación familiar, en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019?
- ¿Cuál es el nivel de apoyo familiar, según la dimensión autonomía familiar, en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

- Determinar el nivel de apoyo familiar en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar el nivel de apoyo familiar, según la dimensión afectivo consistente, en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019.
- Identificar el nivel de apoyo familiar, según la dimensión adaptación familiar, en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019.
- Identificar el nivel de apoyo familiar, según la dimensión autonomía familiar, en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019.

1.4. Justificación e importancia

El envejecimiento es un proceso complejo que influye en múltiples mecanismos y sistemas fisiológicos del ser humano además, el envejecimiento se debe contextualizar en términos de entorno social, económico y físico en los cuales tiene lugar.

Las nuevas iniciativas y líneas de investigación en el campo del envejecimiento podrían ayudar a identificar los factores que caracterizan a los individuos que alcanzan edades muy avanzadas con buena salud.

En este contexto es de particular importancia definir e identificar las condiciones y situaciones favorables, así como detectar las desviaciones tempranas de este estado, para facilitar la intervención cuando una condición es aún reversible.

Estos factores en la etapa del adulto mayor, pueden ser de diferente orden, incluyendo los factores ambientales, sociales, de estilo de vida y genéticos, e interactúan a diferentes niveles, de forma intrínseca y extrínseca, para modificar el curso de la vida humana.

No se conoce aún de qué manera los factores intrínsecos y extrínsecos interactúan para influir en la longevidad y la forma en que estos mecanismos pudieran influir para lograr el último objetivo de la investigación sobre el envejecimiento: incrementar la calidad y la duración de la vida.

El apoyo familiar en el adulto mayor, como un factor extrínseco juega un rol importante y esta investigación es de suma importancia porque contribuye a ver cómo es la problemática del adulto mayor que asiste y participa de las actividades en el centro de atención de salud emocional.

Por otro lado, se considera que el apoyo familiar juega un rol importante en el adulto mayor, puesto que este puede ser de contribución para la mejora de su salud y tenga una vida tranquila que es lo que más desea el adulto mayor, ya sea en compañía de un familiar que es el mejor aliado para él.

Además, es importante para la formación del psicólogo, profundizar en la teoría y la práctica en aspectos como son el cuidado al adulto mayor y la salud familiar, debido que

estas son herramientas que contribuyen en la toma de decisiones para el actuar, identificando las necesidades y problemas propios que se presentan en esta etapa de la vida y ayudan a la realización de estrategias con contenido de acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

El estudio aporta en el aspecto teórico, porque facilita la recopilación de diversa información y conjunto de teorías que ayudara a futuras investigaciones, convirtiéndose en una guía útil para profesionales, enfoques, características y modelos teóricos propuestos son una base enriquecida de información que contribuye al conocimiento humano además para desarrollar más investigaciones acerca del apoyo familiar.

En el aspecto social, realizará una investigación en Apoyo Familiar en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima para mejorar la percepción de su calidad de vida, ya que esta es una población vulnerable, con la cual se han registrado pocas investigaciones y trabajos a nivel general, además de que los resultados ayudarán en a este grupo poblacional, por la carencia de información y programas que favorezcan su percepción del apoyo familiar por lo cual nuestra investigación aporta con datos distintos de trabajo en una zona urbana.

En el aspecto práctico, se busca lograr fomentar la concientización de manera que se obtenga la atención prioritaria por parte de la familia hacia la población adulta, brindándole el apoyo que necesitan implementando programas de intervención, para mejorar la situación social y psicológica de los adultos mayores.

Desde el punto de vista metodológico, la estructura, las técnicas e instrumento, los procedimientos estadísticos utilizados en el presente estudio constituyen un aporte, puesto que, al tener validez y confiabilidad, contribuirá instrumentalmente en futuras investigaciones; así como será un eje orientador para aquellas personas que se inician en el mundo de la investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del Problema

2.1.1. Antecedentes internacionales

Gempp y Benadof (2017). En su investigación “Percepción de Apoyo Familiar de Adultos, Residentes en Establecimientos de Larga Estadía Temuco – Chile”. Esta investigación tuvo como objetivo el describir cuál es la percepción en las relaciones familiares que tienen los adultos mayores que están vinculados a Establecimientos de Larga Estadía de Temuco, en el año 2016. Se hizo un estudio que es de tipo cualitativo, fenomenológico. Se hicieron algunas entrevistas en profundidad orientado hacia diez adultos mayores los cuales residen en varios establecimientos de larga estadía, que fueron seleccionados para realizar el muestreo teórico. Como una primera conclusión vemos que para lograr el bienestar del adulto se va a reflejar viendo la relación con el apoyo de familiares y una buena relación con ellos. Gracias al apoyo familiar se ve una mejora la calidad de vida y esto favorecerá la adaptación al lugar de residencia.

Jiménez-Aguilera, Baillet-Esquivel, Ávalos-Pérez y Campos-Aragón (2016) en su artículo “Dependencia funcional y percepción de apoyo familiar en el adulto mayor” tuvo como objetivo asociar el grado de dependencia funcional y la percepción de apoyo familiar que recibe el adulto mayor. La investigación hecha tuvo un tipo descriptivo y transversal y la muestra tomada es de tipo no probabilística por conveniencia. La constitución de la muestra era voluntaria en la unidad de medicina familiar N° 21, ubicado en la Ciudad de México del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). Analizando los resultados indican que la percepción de apoyo familiar por sexo, fue más positiva en relación a las mujeres, las que evidenciaron menos dependencia hacia los varones, esta razón es que sí se encontró diferencias en relación al sexo. La conclusión de la investigación señala, que a mayor apoyo familiar mayor independencia y una buena relación familiar se vincular con mejor salud en el adulto mayor.

Zapata, Delgado, y Cardona, (2015), en su investigación: “Apoyo social y familiar al adulto mayor del área urbana en Angelópolis, Colombia 2011”. El objetivo del estudio fue hacer una descripción de las redes que sirven de apoyo en el área social y familiar con las cuales cuenta el adulto mayor que vive en el área urbana del Municipio de Angelópolis, Antioquia durante el año 2011. El mencionado estudio fue de tipo descriptivo y transversal. La muestra la conformaron unos 239 adultos mayores que viven en el área urbana del Municipio de Angelópolis - Antioquia. Se recogieron los datos haciendo uso de fuentes primarias, en una encuesta. De las conclusiones vemos que la soledad viene a ser un aspecto el cual impulsa a los adultos mayores a verse como desamparados y vulnerables incluso estando satisfechos por contar con el apoyo de familiares, algunos adultos mayores dicen que se sienten víctimas de maltratos, en especial las mujeres.

Fuentes (2014), según su estudio “La influencia del apoyo social sobre el estado emocional y la respuesta a través de las actitudes hacia la vejez y el envejecimiento de acuerdo a una muestra de ancianos que visitan el Centro Médico Laguna Salud (San Cristóbal de la Laguna, Tenerife). España 2014”. El estudio tuvo como finalidad analizar el papel desempeñado por las redes sociales en las personas mayores y su relación con su emocional estado y sus actitudes hacia la vejez y el envejecimiento. El tipo de estudio es descriptivo transversal simple. La muestra presenta una red social adecuada, donde se representa el núcleo familiar. En este estudio participaron 117 personas, mayores de 50 años, sin deterioro físico o psicológico. Su estado emocional se percibe como satisfactorio y sus actitudes hacia su edad. La edad y el envejecimiento son positivos y favorables. Los resultados señalan que la familia es la principal proveedora de apoyo y el sistema familiar funcional, asimismo a mayor apoyo social familiar percibido menos problemas emocionales padece la persona mayor.

Ortíz (2014) en su investigación titulada “Apoyo familiar a los pacientes con cáncer en el área de medicina interna del Hospital IESS Ambato - Ecuador” tuvo el objetivo de elaborar una guía educativa para concientizar a los familiares sobre la importancia del apoyo al paciente con cáncer. El enfoque de este trabajo de investigación fue cuali-cuantitativo y su población de estudio fueron treinta pacientes y treinta familiares del área de Medicina Interna. Como principal conclusión se

estableció que tanto los familiares como pacientes reciben poca información del personal de enfermería en esta área sobre el apoyo familiar al paciente con cáncer y complicaciones de su enfermedad, por lo que se decidió trabajar en el apoyo al paciente durante su tratamiento, y cuidados paliativos.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Aguilar (2018) En su investigación “Apoyo familiar en adultos mayores que asisten al programa de diabetes de un hospital del Minsa en lima. 2017”. El objetivo de la investigación fue determinar el nivel de apoyo familiar que reciben los adultos mayores que asisten al Programa de Diabetes del Hospital Nacional Dos de Mayo en Lima en el año 2017. Se realizó un estudio que era de tipo cuantitativo, enfocado en un nivel aplicativo, método descriptivo y de corte transversal. Para ejecutar la recolección de datos se hizo uso de un cuestionario relacionado con el apoyo familiar, el mencionado cuestionario se aplicó a 79 adultos mayores los cuales reciben atención en el Programa de Diabetes del Hospital Nacional Dos de Mayo. Revisando las conclusiones, destaca una que afirma que la mayor parte de los adultos mayores que visitan el Programa de Diabetes del Hospital Nacional Dos de Mayo son los que reciben apoyo de sus familiares más cercanos, el apoyo que más resalta es el apoyo familiar en la dimensión emocional en relación a la dimensión social y física.

Barco (2018) en su investigación “Apoyo familiar percibido por los asistentes del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa Anita en la Ciudad de Lima 2018”. La investigación tuvo como objetivo el poder definir el nivel de apoyo familiar el cual se percibe por los que asistieron al CIAM del Distrito de Santa Anita. El mencionado estudio era de tipo descriptivo, con un diseño no experimental y poseía un enfoque cuantitativo en relación a los datos. La población está conformada por adultos mayores y la muestra por 30 de ellos. Una conclusión a la que se llega es que el nivel de apoyo familiar era de un alto nivel de 73. 3%, es decir que el soporte percibido les da la posibilidad de vivir tranquilos.

Chorres (2016) en su investigación “Apoyo familiar y estilos de vida en el adulto mayor del Asentamiento Humano 10 De Setiembre-Chimbote, 2015”. El estudio tuvo por objetivo general conocer la relación existente entre el estilo de vida que tiene el adulto mayor y el apoyo familiar que pueda recibir. El tipo de diseño

para este caso fue de tipo descriptivo correlacional y de corte transversal. Para lograrlo, este grupo fue de 40 adultos mayores que vivían en el asentamiento humano llamado “10 de Setiembre”. Se hizo uso de dos instrumentos para ejecutar el recojo de datos:

Escala de valoración del grado de apoyo familiar de Zoila Leitón (1997)

Cuestionario de estilo de vida (PEPS-I) de Nola Pender (1993)

Los resultados nos llevaron a llegar a la conclusión de que un 40% de los adultos pueden percibir en un nivel alto y moderado de apoyo familiar respectivamente, solamente hay un 20% restante que percibe que está en un nivel inferior.

Guzmán (2016), en su tesis “Grado de apoyo familiar que percibe el adulto mayor usuario de un centro materno infantil de Lima Metropolitana. 2016”. El objetivo de la tesis fue determinar el grado de apoyo familiar que percibe el adulto mayor usuario de un Centro Materno Infantil “Tablada de Lurín” de Lima Metropolitana. 2016. El diseño fue de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. La población muestral fue de 47 adultos mayores registrados en el club del adulto mayor “La edad de Oro” del Centro Materno Infantil “Tablada de Lurín”. Se utilizó un cuestionario tipo Likert adaptado, el cual fue formulado por la autora y validado por ocho jueces expertos. Las conclusiones señalan que: El grado de apoyo familiar percibido por los adultos mayores usuarios del establecimiento de salud, es parcialmente suficiente, siendo este un índice no positivo para ellos. En relación a las clases de apoyo que existen: vemos que hay dos tipos:

- El apoyo emocional percibido por los adultos mayores es en parte suficiente.
- El apoyo instrumental percibido es suficiente
- Apoyo informativo es insuficiente.

Villalobos (2014), en su investigación de título “Apoyo social en los adultos mayores de un Centro de Salud de José Leonardo Ortiz. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo Chiclayo – Perú”. Tenía como objetivo de la investigación el poder definir el nivel apoyo social que tienen los adultos mayores que visitan el

Centro de Salud de José Leonardo Ortiz-Chiclayo. El presente trabajo de investigación es de tipo descriptivo. La muestra que fue hecha a 100 adultos mayores, ellos estuvieron seleccionados a través de muestra probabilística censal. Para efectuar la recolección de datos se hizo uso del Cuestionario de Apoyo Social de Moss. Es así que se llegó a la conclusión de que hay un nivel bajo de apoyo social orientado a los adultos mayores de más de 60 años, que visitan el Centro de Salud de José Leonardo Ortiz-Chiclayo. Hay un bajo nivel en el apoyo social (49) en los adultos mayores, esto nos va a indicar que existe una gran cantidad de adultos mayores quienes no reciben muestras de afecto, cariño, seguridad de la red donde se encuentran, etc., esto nos permite saber de las mejores estrategias y las más adecuadas para enfrentar a las situaciones estresantes.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. La familia y el adulto mayor

La familia es la unidad social en la que cada ser humano adquiere conciencia del valor de su existencia y, por tanto, la importancia del respeto de su dignidad como persona humana. La familia es como una institución intermedia entre el individuo y la sociedad.

La familia, más que en un conglomerado de personas con funciones asistenciales, es una comunidad de amor y de vida en la que cada uno de sus miembros se siente acogido, respaldado y seguro. En ese sentido, el apoyo familiar proporciona al adulto mayor, los bienes necesarios para desarrollarse adecuadamente y previene o corrige las situaciones que puedan afectar dicho desarrollo (Acuña & Hernández, 2009), Cachi-Llanos H.; Cosar-Echavarría J y Torres-Deza Cl. (2012).

La familia se constituye en el pilar fundamental para el adulto mayor, cumpliendo una función cuidadora, de apoyo económico y apoyo emocional. Esta constituye una real escuela acerca de las relaciones intergeneracionales. La institución que es la base de la sociedad es la familia, es el natural medio para el logro de sus miembros y es a su vez un fenómeno universal. En los ancianos se evidencia que existe la posibilidad de permanencia en un grupo, en el momento de la ausencia de otros que ya no se encuentran (Buil y Espinos, 1999).

El valor del adulto mayor tendrá una base en la forma cómo se complementa con la figura de los padres. Los adultos mayores o los abuelos conforman lo agradable de la crianza de los nietos aunado a la imagen de la tradición y de metáfora de la vida.

Por esa razón es que la familia va a ocupar un importante lugar en la conformación de los motivos y comportamientos que están relacionados a la salud y protección, en el proceso de desenlace y de la recuperación de la enfermedad, en torno a la decisión que se tome acerca del uso de servicios profesionales y esta conformará una red de apoyo la cual será de más potencia y con mayor eficacia en su vida social y muy en especial ante los eventuales proceso que se dieron: salud, enfermedad y muerte (Acuña y Vega, 2015)

La función de la familia es de mucha importancia para lograr el desarrollo social y también el bienestar de todos sus integrantes, esto le da aportes afectivos y sobretodo le brinda los materiales para lograr el desarrollo y bienestar, como toda red de apoyo aumenta la importancia que tiene el envejecimiento de sus integrantes que tienen mayor edad, los que tienen una disminución en su actividad social, esto va a incrementar el valor de la familia para el anciano.

El espacio familiar, será un apoyo insustituible; a pesar de que a causa del envejecimiento aumentará la problemática familiar, entre otros factores, pues hay varias generaciones las cuales tienen una variedad de necesidades, demandas y sistemas normativos, las más grandes expresiones de bienestar físico y mental en la vez están vinculadas a una fuerte interacción con la familia.

Los cambios ocurren a tal velocidad en el conocimiento y la tecnología que nos han permitido ver la transmisión inversa del conocimiento (transmisión de hijos a padres), el cual no es negativo, y ayuda al adulto mayor ser menos sensible al impacto que esos cambios le originen en su vida, también el adulto mayor es una persona que crea estabilidad en la familia y es el vínculo de unión y reflexión entre generaciones.

No obstante, estos cambios en la tecnología y el conocimiento han desplazado la importancia que tiene la persona adulta mayor que tiene dentro de la familia y de esta forma se configura lo que conocemos como abandono, es decir, hay un deterioro tanto

de lo que es la esencia de la familia como también en el aspecto integral del adulto mayor. La familia para el anciano viene a ser el poder permanecer en un grupo en reemplazo de otros que no están presentes y desaparecieron.

2.2.2. Apoyo familiar

Viene a ser la presencia de la familia en unidad que se muestra en los procesos de enfermedad, discapacidad y asistencia de uno de sus miembros.

Castro, Campero y Hernández (1997), manifiesta que “el soporte familiar es conocido como una construcción de tipo multidimensional y asociado con la salud mental de los individuos”.

Aguilar (2017), nos define que es el apoyo familiar el grupo de cuidados que tiene una persona, adulto mayor, en su relación con su ambiente familiar a través de las relaciones con sus familiares y que pueden ser vistos por él de manera positiva o negativa, y las cuales influyen en su bienestar y capacidad de asumir y afrontar a la enfermedad de manera dinámica.

Baptista y Oliveira (2004), sostienen que. “...el soporte familiar a través de las acciones nos manifiestan la atención, cariño, diálogo, libertad, afectividad y autonomía que existe entre los miembros de la familia”. El aspecto emocional sería este soporte de la familia y de manera particular en los adultos mayores.

Bárez, Blasco y Fernández (2003) plantean que: “soporte familiar, son aquellas acciones fundamentales que realizan uno o varios miembros del contexto familiar para demostraciones de amor, cariño y pertenencia a un grupo”.

Los miembros de la familia deben ofrecer su apoyo emocional al adulto mayor, mantener una buena comunicación, participar en su cuidado, y estar en contacto con otros miembros de la familia para informarles y demandarle ayuda, si fuera necesario.

Arias y Ramírez (2013), sostienen que el apoyo familiar consiste en las relaciones personales que se establecen al interior del hogar o fuera a partir de lazos de parentesco, donde la familia contribuye a mejorar la salud de aquellos que la conforman a través de sus actividades básicas: proporciona vivienda y dieta

adecuada, enseña las bases de la higiene y cuidados de la salud.

Apoyo familiar, es el conjunto de acciones que nace dentro de las relaciones interpersonales entre miembros de una familia, que contribuyen a la satisfacción de las necesidades de los mismos, a fin de procurar bienestar y reducir el estrés.

Respecto al apoyo familiar, es necesario tener en cuenta la forma en que la persona perciba y valore el apoyo recibido, determinando igualmente si este es suficiente para satisfacer los objetivos de salud de ésta persona o, por el contrario, se está produciendo un afrontamiento familiar comprometido o incapacitante.

El Apoyo familiar, cubre aspectos materiales (alimentación, vivienda, medicamentos, entre otros) de las necesidades de sus miembros, así como aspectos espirituales (educación, solidaridad, afecto, seguridad, comunicación, atención, seguridad, socialización, etc.).

2.2.3. Beneficios del Apoyo Familiar al Adulto Mayor,

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

- Sentirse queridos e importantes dentro de la familia, pueden hacerles saber que ellos también pueden seguir soñando con realizar algunos retos que nunca cumplieron y que aún pueden hacerlo.
- Logran desarrollar en ellos fortalezas o como también que sigan desarrollando alguna actividad que dejaron de hacer y así hacerles sentir útiles.
- El compartir tiempo y actividades con ellos es hacerles sentir que también son importantes para la realización de actividades.
- La actividad intelectual, previene o retarda el desarrollo de la demencia, es por ello importante motivar e incitar a la persona adulto mayor a que recobre o prosiga su actividad recreativa como pintar, escribir, leer, coser, hacer manualidades, entre otras actividades.
- Las relaciones sociales y de amistad, la compañía es preventiva de los cuadros de ansiedad en el adulto mayor, esencial para las personas adultos mayores,

especialmente para aquellas que no reciben visitas. Procuremos proporcionarles compañía en la medida de nuestras posibilidades, ello contribuirá a paliar la gran ansiedad que suelen padecer.

- La comunicación familiar permite a sus integrantes adultos mayores, crecer, desarrollarse, madurar, resolver sus conflictos, comprenderse entre sí y en la sociedad. Cuando la comunicación es eficaz, se presta atención entre todos.
- La inteligencia emocional le brinda apoyo al anciano a través de la empatía como la capacidad emocional que le permite ser más sensible y sintonizar con el sentimiento de otra persona, le posibilita a asumirlo en su vida y ver en el contacto con los otros como una oportunidad para el aprendizaje y el intercambio.
- La actividad deportiva es psicológicamente beneficiosa, al incrementar sensación de bienestar, la autoimagen y autoestima

2.2.4. Dimensiones del Apoyo Familiar

Se toma la postura de diferentes autores acerca de la categorización de las dimensiones del apoyo familiar.

a) **Dimensiones del apoyo familiar** según Moreno, Sanz, Rodríguez y Geurts, (2009)

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

- *La comunicación*, es la base importante para el desarrollo de todas las tareas a realizar cuando se necesita que haya buenas relaciones dentro del hogar.
- *Conflictos intrafamiliares*, Es una conducta asociada a situaciones de conflictos, que pueden ser de violencia, abusos, etc., que pueden ocurrir dentro del hogar. Los tipos de conflictos pueden ser: psicológica, patrimonial, económica, física y sexual.
- *Resolución de problemas*, Los conflictos surgen normalmente por desacuerdos o por cómo lo percibimos, entonces, es importante que aprendamos a reconocer las

diferencias que cada persona tiene o ponernos en el lugar del otro para saber del porque está reaccionando de cierto modo creando problemas dentro del hogar.

- *Grado de afectividad*, Las vivencias afectivas que se dan el hogar, pueden darse en grados de intensidad.
- *Buen planteamiento de reglas*: Estas se logran desarrollar cuando una familia tiene de forma concreta lo que se debe realizar o no dentro del hogar para crear una convivencia sin conflictos y en armonía.
- *La depresión*: Es algo real que si no se le da el tratamiento necesario para quien lo necesita, terminara desarrollando situaciones que desencadenen cosas malas en la persona que lo padece, aquí es donde entra el apoyo familiar para combatirlo.
- *Locus de control*: Es la capacidad de la persona para poder interactuar con el entorno. Hay dos tipos de locus de control:
 - *Interno*: Lo que la persona ha percibido es porque es el logro de su comportamiento y por lo mismo tiene el control de las cosas. Como ejemplo entonces sería que, si una persona quiere ser feliz, puede hacerlo si lo quiere.
 - *Externo*: Lo percibe la persona cuando las cosas suceden independientemente, es decir sin que lo haya realizado. Por tanto, el individuo piensa que todo lo que ha sucedido es porque tuvo que pasar por suerte o por el destino.
- *Autoconcepto*: Es la opinión en la que cada persona tiene sobre uno mismo, definirse como todos aquellos ideales y creencias que tenemos de nosotros mismos.
- *Estrategias de resolución de conflictos*: Resolver un conflicto no es fácil, sobre todo si ésta se da dentro del hogar, sobre todo si cada uno de ellos tiene su punto de vista. Es entonces que sea cual sea el problema debe solucionarse para la buena convivencia.

b) **Dimensiones del apoyo familiar**, según Baptista (2009)

Baptista confeccionó un instrumento, Inventario de Percepción de Soporte

Familiar (IPFS) que mide la percepción del individuo en relación al apoyo que recibe de su propia familia. Entonces para medir el apoyo familiar se tienen a las siguientes dimensiones:

- *Dimensión Afectivo-Consistente*: se refiere a expresiones de afectividad, tales, como respeto, apoyo y empatía, entre los miembros de la familia, brindar al adulto mayor expresiones de apoyo tangibles corporalmente.
- *Dimensión Adaptación familiar*: se refiere a la ausencia de comportamientos y sentimientos negativos en relación con la familia, como, por ejemplo, agresividad, rabia y competitividad entre los familiares. Mantener siempre un estado de equilibrio en las relaciones emocionales entre los integrantes de la familia.
- *Dimensión Autonomía familiar*: Constituido por valores como la confianza, libertad y privacidad entre sus miembros. Tener la capacidad de sentirse libre para ejercer su autonomía y sentir que respetan su privacidad, y tienen la necesidad de sentirse apoyado.

2.2.5. Funcionalidad familiar

La funcionalidad familiar, viene a ser la capacidad del sistema para encarar y pasar por encima de todas las etapas del ciclo vital y también de las crisis por las cuales le toca vivir. En esta deben prevalecer criterios claves como son: comunicación, individualidad, toma de decisiones y reacción a los eventos críticos.

Según García (2016), manifiesta que la funcionalidad de las familias tiene la capacidad para poder mantener la congruencia y el nivel de estabilidad frente a los cambios o eventos que la desestabilizan y pueden ser generadores de enfermedad en los miembros del sistema familiar

Una familia funcional es un sistema familiar que cumple mínimamente la tarea de procurar las condiciones para que todos sus miembros se puedan desarrollar de manera física, emocional, intelectual y social. Es una estructura estable, aunque no estática, lo que significa que es capaz de mantenerse, recuperando su estabilidad después de una crisis, un conflicto o desequilibrio.

- Las familias funcionales son capaces de satisfacer las necesidades de alimentación, techo, salud, emocionales, educación y diversión.
- Procura a sus miembros una sensación de pertenencia y pertinencia (aceptación) que contribuye a desarrollar la identidad personal y la autonomía de las personas que la conforman.
- Sus núcleos emocionales son generalmente estables y sólidos, sobre todo cuando han de enfrentarse a una dificultad o amenaza.
- Al mismo tiempo son capaces de permitir libertad e independencia necesarias para que cada uno busque su propio camino.
- La mayoría de sus intercambios comunicativos son claros y directos y el manejo de sus emociones es pertinente a la situación vivida.
- Cuando tienen discrepancias y/o disgustos, encuentran la posibilidad para poder hablarlos.
- Todas las familias enfrentan dificultades, lo que la diferencia es su forma de hacerles frente y buscar soluciones.
- Enfrentar y superar conflictos ayuda a los miembros de la familia a crecer, a no ser rígidos, a no resistirse al cambio y a buscar alternativas.
- Están predispuestas al cambio y así logran nuevos equilibrios.
- Tienen la capacidad de manejar la proximidad y la distancia entre los miembros de la familia, logran así el contacto afectivo y cálido entre todos sus miembros, pero al mismo tiempo respetan los espacios, las actividades personales y la vida social independiente.
- Tienen normas claras y precisas pero flexibles.

Smilkstein (1978), plantea que la funcionalidad familiar se puede valorar conociendo la percepción de los miembros de la familia acerca de los componentes que a continuación se presenta:

- Adaptación: Adaptación viene a ser el uso de recursos de dos tipos:

- Recursos intra familiares
- Recursos extra familiares,

Ambos recursos son usados para dar solución a los problemas cuando no hay equilibrio de la familia en ciertos periodos o está en crisis.

- **Participación:** Viene a ser cuando un socio participa para tomar decisiones y asuma responsabilidades como parte de la familia. Se va a definir el nivel de poder y la participación de cada persona.
- **Crecimiento:** Es el proceso de maduración y un objetivo es el crecimiento en el aspecto físico y en la autorrealización que puedan tener los que conforman la familia haciendo uso del soporte y fuerza mutua.
- **Afecto:** Viene a ser el vínculo de amor y atención que está presente en los miembros de la familia.
- **Resolución:** Es la determinación y el compromiso en la dedicación del tiempo, el espacio y también el dinero a los que conforman la familia. Esto muestra la capacidad para resistir de la familia frente a las crisis.

2.3. Definiciones conceptuales

- **Apoyo Familiar:** Es el soporte emocional de toda la familia, en una unidad en medio de una crisis generada por alguna enfermedad, en problemas de discapacidad y asistencia de uno de sus miembros.
- **Adulto Mayor:** Nos hace referencia a personas que tienen más de 65 años de edad, o también conocidas como de tercera edad.
- **Emoción:** Son reacciones psicofisiológicas que representan a ciertos estímulos del individuo cuando percibe un objeto, persona, lugar, suceso o recuerdo importante.
- **Familia:** Se llama así al grupo de personas que se originaron de una pareja que está vinculada por legales, religiosos o por convivencia y tienen un objetivo de vida en

común con sus hijos o con familia.

- **Funcionamiento Familiar:** Capacidad de la familia para adaptarse o iniciar a varios cambios en su vida.
- **Adaptación:** La adaptación es la cualidad de acomodarse a una situación determinada.
- **Participación:** Hace referencia a que se compartan las decisiones y las responsabilidades entre todos en la familia.
- **Funcionalidad:** Es esa cualidad que tienen los objetos para una utilidad práctica
- **Autonomía:** Es la capacidad de una persona o cosa para ejercer independencia de otra persona o cosa, pudiendo, por ejemplo, tomar decisiones.
- **Afectivo:** La afectividad es la cualidad o acción de demostrar afecto, estima, ternura o la suma de sentimientos, emociones.

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION

3.1. Tipo de la investigación

El tipo de investigación es descriptiva. En ese sentido “el procedimiento está basado en medir en las personas u objetos para una o más variables y brindar su descripción. Son, estudios de tipo descriptivos que cuando establecen hipótesis, éstas son también descriptivas...”. (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014, pág. 248).

El enfoque de la investigación es cuantitativo, porque se recogen datos a través de herramientas que nos permiten obtenerlas. La metodología cuantitativa se basa en la utilización de técnicas estadísticas para conocer ciertos aspectos de interés sobre la población que ese está estudiando (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014).

3.2. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación es no experimental y según la temporalización es de tipo transversal porque se recolecta los datos en un sólo momento y en un tiempo único. Kerlinger y Lee (2002) afirman que: “la investigación no experimental es la búsqueda empírica y sistemática en la que el científico no posee control directo de las variables independientes, debido a que sus manifestaciones ya han ocurrido o a que son inherentemente no manipulables” (p. 124). Es decir, los datos que se recogen no son cambiados porque ya están existentes.

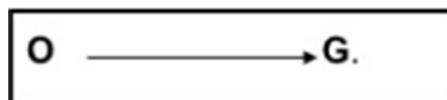


Figura 1. Diseño de la investigación

Dónde:

O = Observación de la muestra

G = Grupo de estudio o muestra (Adultos Mayores)

3.3. Población y muestra

3.3.1. Población

La población lo comprenden 80 adultos mayores que asisten al Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019

3.3.2. Muestra

La muestra es de tipo censal, porque está constituida por la totalidad de la población, por ser una cantidad reducida de participantes. Por tanto, lo constituyen 39 personas del sexo masculino y 41 personas del sexo femenino, entre edades de 65 años a 83 años en su totalidad 80 adultos mayores asistentes del Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019.

Criterios de inclusión de los participantes:

- Personas adultas mayores que asisten al Consultorio Psicológico Bienestar y Salud
- Adultos mayores de ambos sexos.
- Personas mayores de 60 años.

Criterios de exclusión de los participantes:

- Personas adultas mayores que presentan disfuncionalidad mental.

3.4. Identificación de la variable y su operacionalización

Apoyo Familiar, se identifica por estar atento en cada uno de sus miembros, ya sea en temas de enfermedad, discapacidad, afecto y todo lo que tenga que relacionarse al apoyo brindado día a día, además cumple un rol importante en la atención al adulto mayor, que si no se cumple con ese apoyo la persona puede decaer ocasionando daños en su vida.

La variable de estudio es “Apoyo familiar”, tiene como factores sociodemográficos que caracterizan a la muestra, tales como: género, edad, estado civil. Además, la variable apoyo familiar se categoriza en las siguientes dimensiones e indicadores, que se detallan de forma específica en la matriz de Operacionalización.

Tabla 1.

Matriz de Operacionalización de la variable

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	INDICADORES	Ítems	Índice	Instrumento
APOYO FAMILIAR	Aguilar (2017), nos define que es el apoyo familiar el grupo de cuidados que tiene una persona, adulto mayor, en su relación con su ambiente familiar a través de las relaciones con sus familiares y que pueden ser vistos por él de manera positiva o negativa, y las cuales influyen en su bienestar y capacidad de asumir y afrontar a la enfermedad de manera dinámica.	Baptista (2004) afirma: el soporte familiar se presenta por diversas acciones donde se dan demostraciones que tengan que ver con la afectividad entre todos los integrantes de familia. La familia es el inicio de todo, por ello es donde cada uno de los miembros debe cuidar y proteger a todos los que pertenecen a una misma unidad familiar. El soporte familiar involucra el desarrollo de éstos tres factores, que son: afectivo-consistente, adaptación familiar y autonomía familiar.	Afectivo consistente Adaptación familiar Autonomía familiar	<ul style="list-style-type: none"> • Respeto • Apoyo • Empatía • Aceptación • Adopción de conductas • Desenvolvimiento • confianza • Libertad • Privacidad 	1,2,3,4,5,6,7 8,9,10,11,12,13,14,15 16,17,18,19,20,21,22	Sí (3) En parte (2) No (1)	Cuestionario de Apoyo Familiar Rossana María Barco Pachas (2018)

3.5. Técnicas e instrumentos de evaluación

La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento utilizado fue un cuestionario de Apoyo Familiar. A continuación, pasamos a detallar el instrumento aplicado:

FICHA TÉCNICA: Cuestionario de Apoyo Familiar

- Autor: Rossana María Barco Pachas (2018)
- Procedencia: Perú
- Forma de Administración: Grupal
- Ámbito de Aplicación: El cuestionario es aplicable para adultos mayores
- Duración: 20 minutos (aprox.)
- **Descripción del cuestionario:** El instrumento está constituido por 22 ítems que son de tipo cerrado de opción de respuesta variada, el cual permite conocer el nivel de apoyo familiar a través de la evaluación de tres dimensiones: afectivo-consistente, adaptación familiar y autonomía familiar.
- **Calificación:** Las respuestas se califican en escala de Likert, que van desde los valores 1 al 3, que se detalla a continuación.

Tabla 2.

Escala de Calificación del Cuestionario

No	En parte	Si
1	2	3

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

Tabla 3.

Baremo de interpretación de la variable Apoyo familiar

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

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN, PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1. Presentación de resultados de datos generales

Tabla 4.

Datos sociodemográficos de los adultos mayores, según el sexo

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	39	51
Femenino	41	49
Total	80	100%

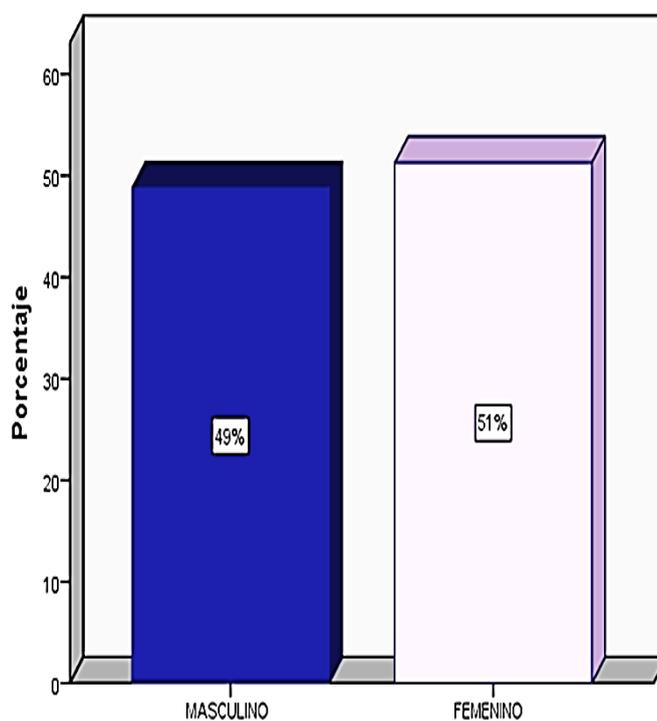


Figura 2. Distribución Porcentual según sexo en el grupo de adultos mayores

Interpretación: Los resultados obtenidos en la investigación determinan que se presenta una distribución casi homogénea, el porcentaje de adultos mayores del sexo femenino es de 51% y el 49 % es del sexo masculino.

Tabla 5.

Datos sociodemográficos de los adultos mayores, según el grado de instrucción.

Grado de Instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	16	20
Secundaria	25	31
Técnico	18	23
Superior	21	26
Total	80	100%

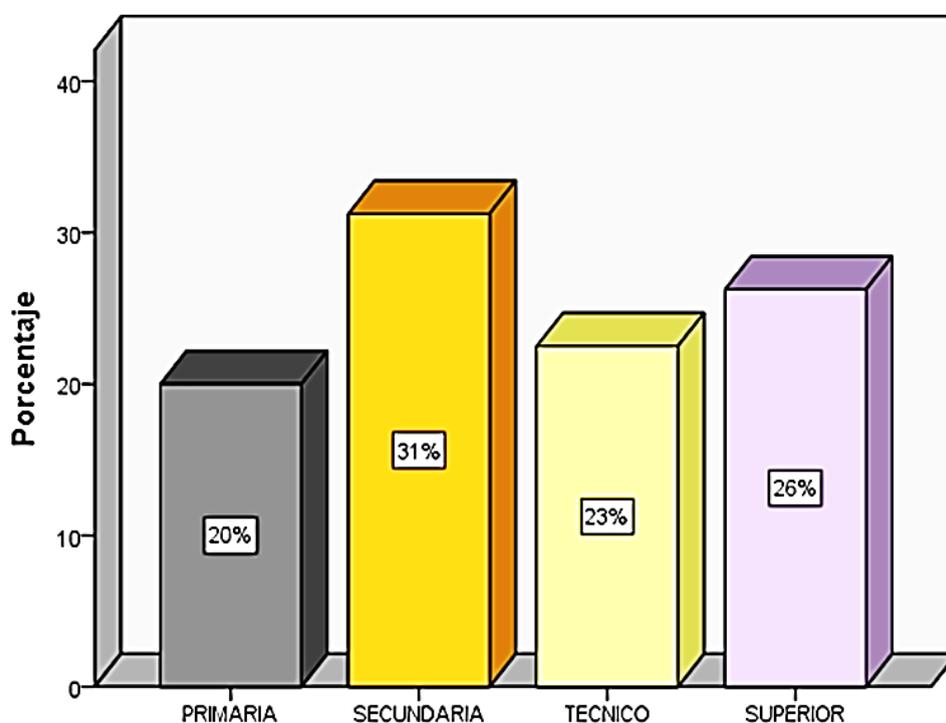


Figura 3. Distribución Porcentual según el grado de Instrucción de los adultos mayores

Interpretación: Los resultados obtenidos según el grado de instrucción, demuestran que la mayor proporción igual a 31% tienen secundaria, seguido del 26% que tienen estudios superiores, el 23% tiene estudios técnicos y por último el 20% tiene solo nivel primaria.

Tabla 6.

Datos sociodemográficos de los adultos mayores, según el estado civil.

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltero	15	19
Casado	31	39
viudo	11	14
Divorciado	14	18
conviviente	09	11
Total	80	100%

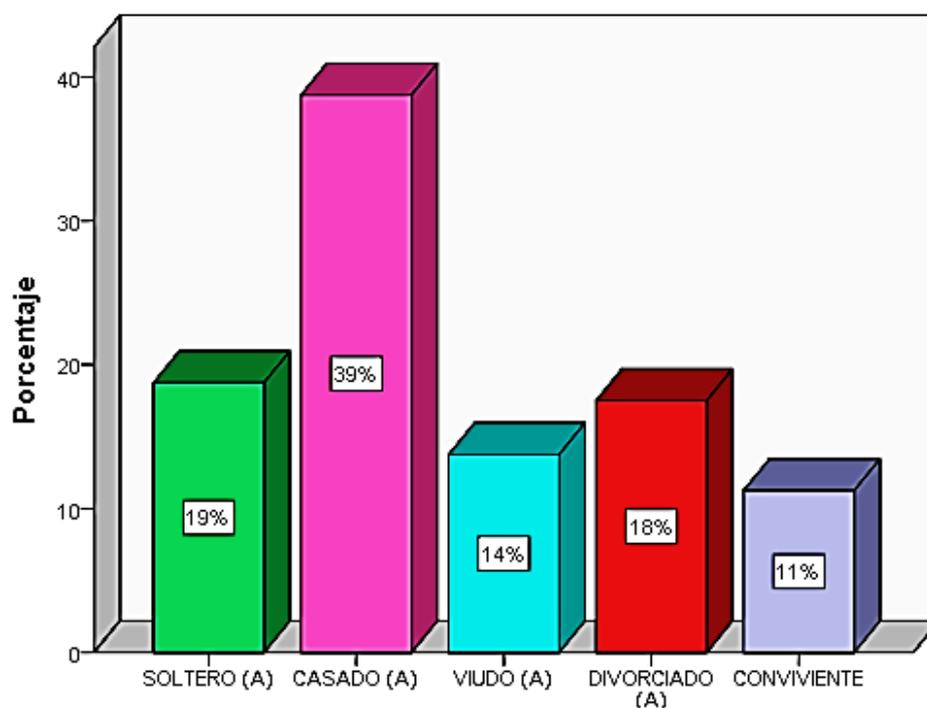


Figura 4. Distribución Porcentual según el estado civil de adultos mayores

Interpretación: Los resultados obtenidos según el estado civil, demuestran que la mayor proporción correspondiente a 39% están casados, seguido del 19% que son solteros, el 18% son divorciados, 14% están viudos y por último son convivientes igual al 11%.

Tabla 7.

Datos sociodemográficos de los adultos mayores, según la edad

Edad	Frecuencia	Porcentaje
65-68	13	16
69-71	31	39
72-75	14	18
76-79	12	15
80-83	10	13
Total	80	100%

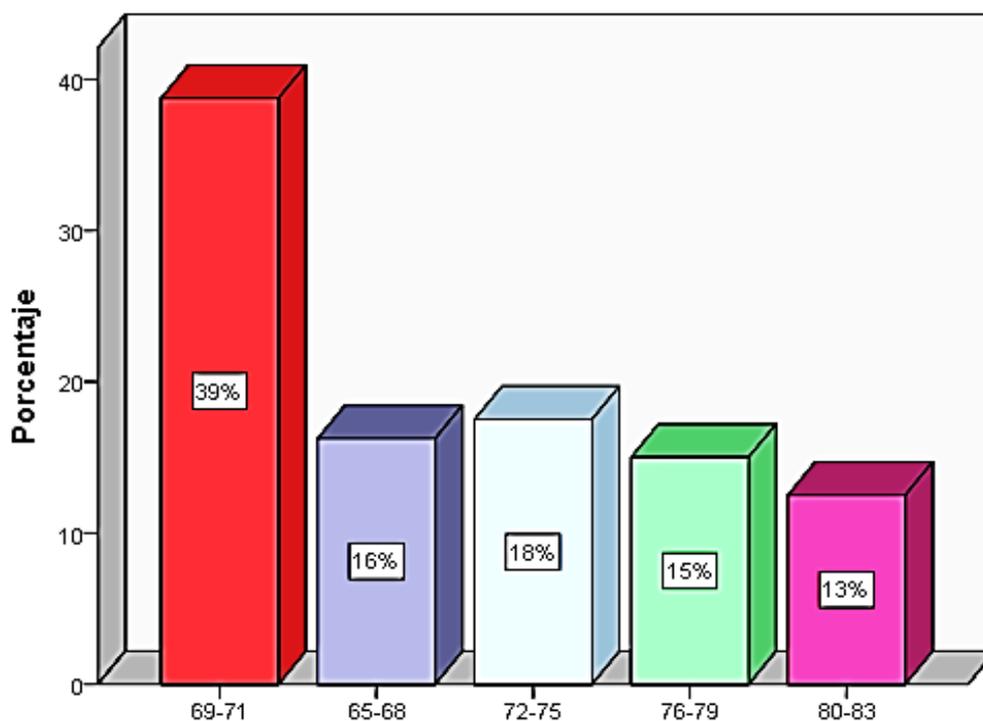


Figura 5. Distribución Porcentual según la edad de los adultos mayores

Interpretación: Los resultados obtenidos según la edad, demuestran que la mayor proporción de adultos mayores en 39% tienen de 69-71 años, seguido por el 18% entre 72-75 años, además el 16% entre 65-68 años, el 15% entre 76-79 años y por último 13% entre 80-83 años.

4.2. Presentación de resultados de datos específicos

Tabla 8.

Nivel de apoyo familiar en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	59	74
Moderado	19	24
Alto	02	3
Total	80	100%

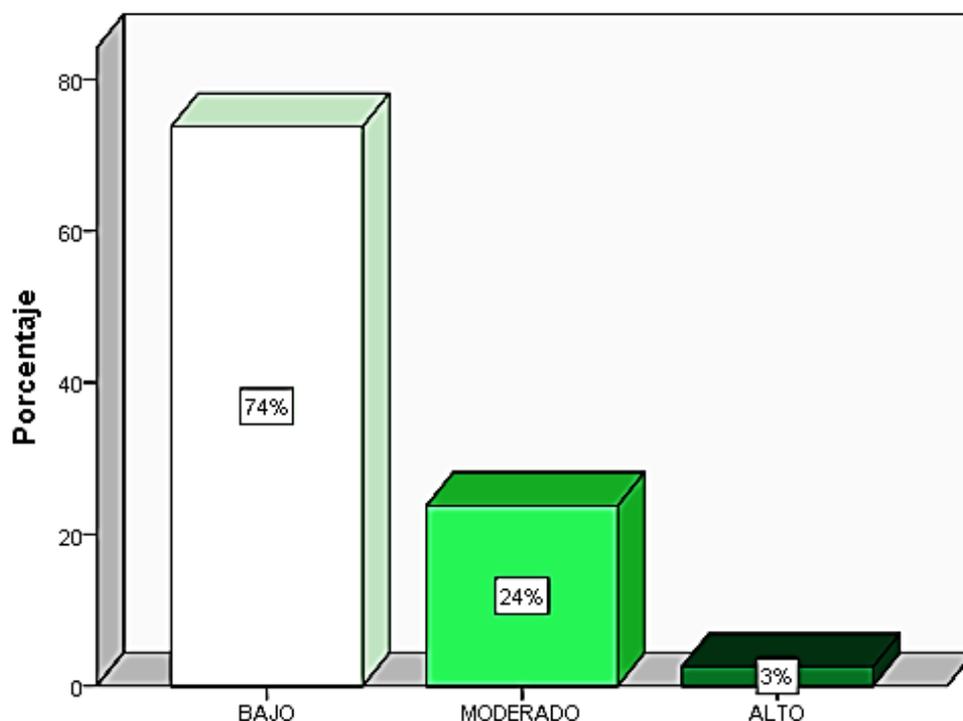


Figura 6. Distribución Porcentual según el nivel de apoyo familiar en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima

Interpretación: Los resultados obtenidos según el nivel apoyo familiar, indican que el 74% de los adultos mayores reciben un nivel bajo, en tanto que, el 24% reciben un nivel moderado, mientras que, el 3% presenta un nivel alto de apoyo familiar.

Tabla 9.

Nivel de apoyo familiar en los adultos mayores según la dimensión afectiva consistente en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	47	59
Moderado	25	31
Alto	08	10
Total	80	100%

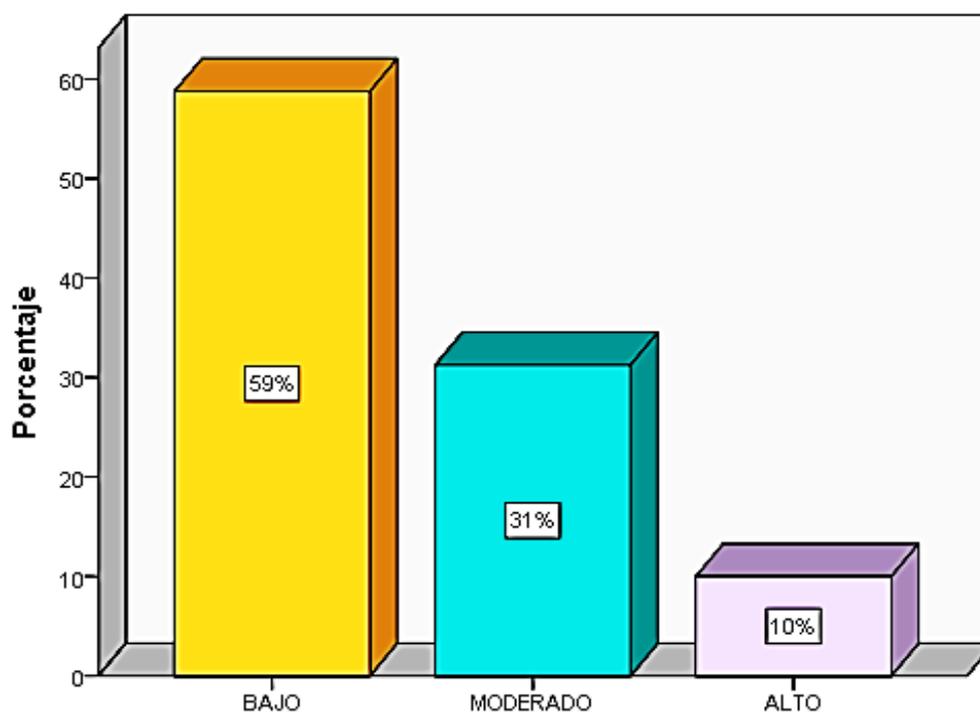


Figura 7. Distribución Porcentual según el nivel de apoyo familiar en los adultos mayores según la dimensión afectiva consistente

Interpretación: Los resultados obtenidos según la dimensión afectiva consistente, demuestran que: El 59% de los adultos mayores reciben un nivel bajo, seguido del 31% que reciben un nivel moderado, mientras que el 10% presenta un nivel alto.

Tabla 10.

Nivel de apoyo familiar en los adultos mayores según la dimensión autonomía familiar en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	45	56
Moderado	32	40
Alto	03	4
Total	80	100%

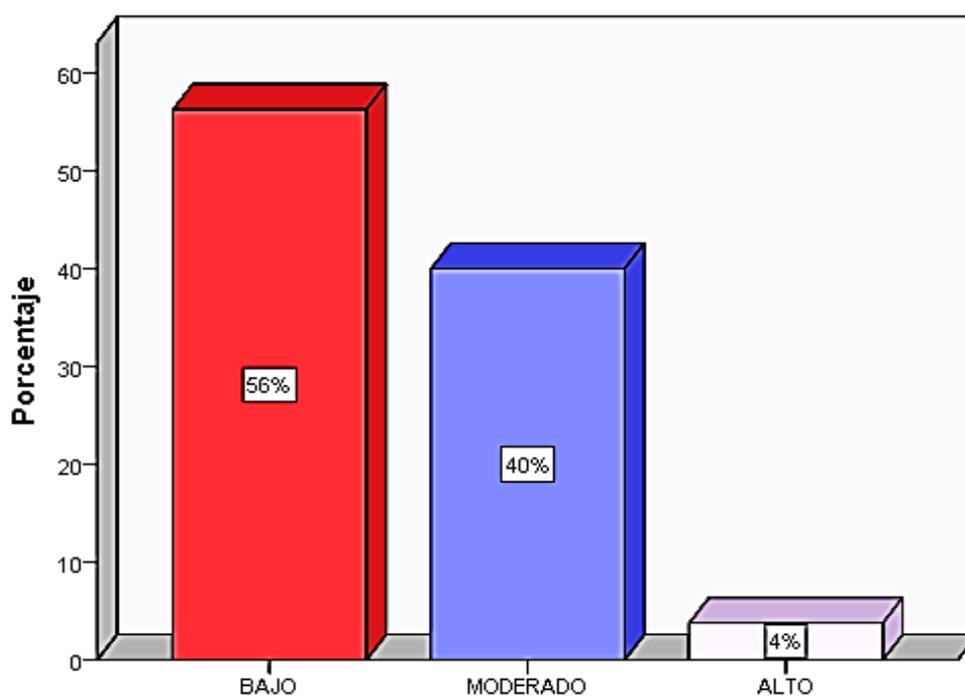


Figura 8. Distribución Porcentual según el nivel de apoyo familiar en los adultos mayores según la dimensión autonomía familiar

Interpretación: Los resultados obtenidos según la dimensión autonomía familiar, señalan que el 56% de los adultos mayores presentan un nivel bajo, en tanto que el 40% de los adultos mayores presentan un nivel moderado, mientras que el 4% presenta un nivel alto.

Tabla 11.

Nivel de apoyo familiar en los adultos mayores según la dimensión adaptación familiar en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	53	66
Moderado	26	33
Alto	01	1
Total	80	100%

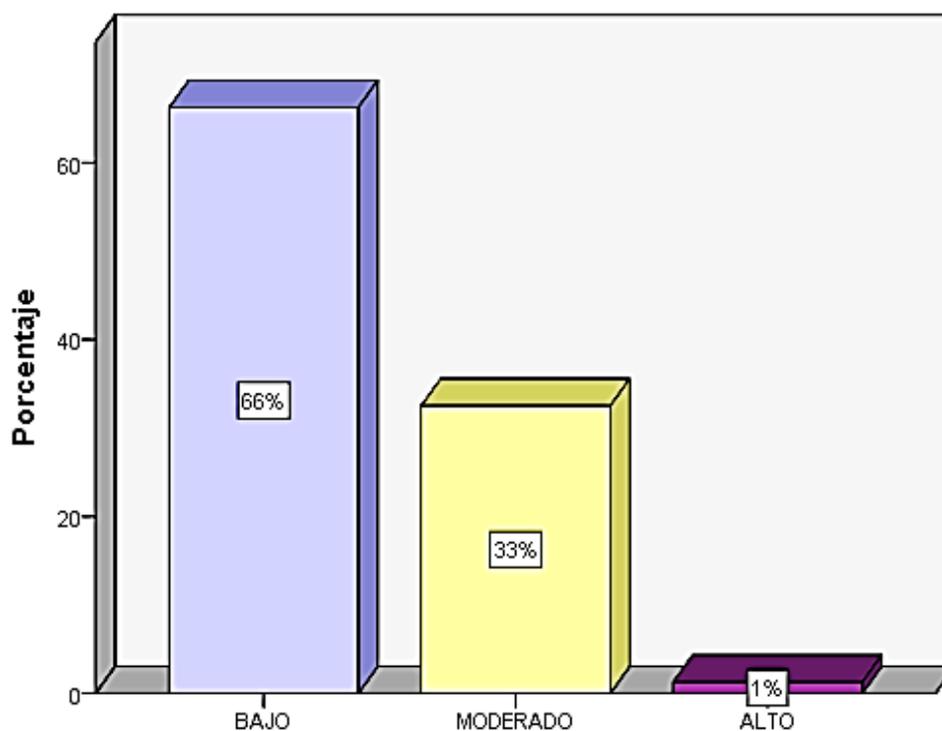


Figura 9. Distribución Porcentual según el nivel de apoyo familiar en los adultos mayores según la dimensión adaptación familiar

Interpretación: Los resultados obtenidos según la dimensión adaptación familiar, señalan que el 66% de los adultos mayores presentan un nivel bajo, en tanto que el 33% presentan un nivel moderado en la dimensión adaptación familiar y el 1% presenta un nivel alto.

4.3. Procesamiento de los resultados

Para fines del procesamiento de la información recogida, se elaboró una base de datos en una tabla de Excel, ordenado por dimensiones con sus respectivos ítems donde se fue consignando el valor de la respuesta elegida. Luego se realizó la sumatoria de los ítems correspondientes a cada dimensión y de la variable en general, para establecer el rango del baremo al que pertenece.

Posteriormente se hizo la selección de la escala del baremo lograda por cada dimensión y por la variable misma, para trasladar esos valores al Programa SPSS 22, en el cual haciendo uso de la función de análisis de los estadísticos descriptivos se logró tener las tablas y figuras, las cuales resumen los resultados hallados.

Veremos en las tablas y figuras que existen frecuencias y porcentajes en cada nivel o escala del baremo. De esta manera tendremos un mejor análisis y comprensión de la realidad encontrada.

4.4. Discusión de los resultados

En este apartado, se analiza los resultados encontrados en la muestra de estudio, estableciendo la coincidencia o diferencia con las teorías y determinaciones brindadas por otros autores sobre la misma temática de investigación.

Los resultados obtenidos sobre la variable de la presente investigación, determina que el nivel de apoyo familiar en los adultos mayores es bajo en promedio 74%, afianzando el índice negativo al respecto. Este resultado se diferencia con lo establecido por Villalobos, (2014), quien concluye que existe un nivel bajo de apoyo social en los adultos mayores de 60 años a más, de un Centro de Salud de José Leonardo Ortiz-Chiclayo, lo que indica que la mayor parte de los adultos mayores no reciben expresiones de afecto, cariño, seguridad de la red donde se encuentran, apoyo material, etc., lo cual no les permite tener las estrategias adecuadas para hacer frente a situaciones estresantes.

Del mismo modo, se establece una parcial relación entre el resultado de esta investigación con lo obtenido por Guzmán (2016) donde los resultados de su investigación revelan que los adultos mayores perciben el apoyo familiar como parcialmente suficiente. Esta parcial coincidencia se debe a que existe cierto grado de concientización de parte de los familiares a la hora de cuidar y dar soporte al miembro de la tercera edad.

Los adultos mayores que se atienden en el consultorio Psicológico bienestar y salud en el cercado de Lima presentan en la dimensión afectivo consistente un nivel bajo igual a 58%. Dicho resultado, presenta cierta coincidencia con el estudio de Guzmán, L. (2016) en relación al apoyo familiar de tipo emocional, que es percibido como parcialmente suficiente por casi la mitad de la muestra estudiada. Esta coincidencia se debe a que los familiares no dan muestra de cariño y afecto al adulto mayor.

A su vez los adultos mayores presentan en la dimensión autonomía familiar un nivel bajo igual a 56%. Dicho resultado, presenta cierta coincidencia con el estudio hecha por Jiménez-Aguilera, B.; Baillet-Esquivel y Ávalos-Pérez, F. y Campos-Aragón L. (2016) si analizamos la percepción de apoyo en base al sexo de la persona, las mujeres demostraron menos dependencia (puntaje 6.37) que los varones (puntaje 5.38), se evidencia que por el sexo de las personas se hallaron diferencias. En tal sentido, se muestra cierta relación, ya que en lo posible en ambos grupos se trata de mantener la independencia para tomar decisiones y actuar.

Por último los adultos mayores presentan en la dimensión adaptación familiar un nivel bajo igual a 66%, dicho resultado, presenta coincidencia con el estudio Gempp y Benadof, (2017) en su investigación “percepción de apoyo familiar de adultos, residentes en establecimiento de larga estadía Temuco tuvo como conclusión que se tiene que lograr el bienestar del adulto para que se vea reflejada el apoyo familiar así mismo mejora la calidad de vida y esto favorecerá la adaptación al lugar residente.

4.5. Conclusiones

Luego del análisis e investigación sobre el tema: Apoyo Familiar en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019, se establecen las siguientes conclusiones:

- El nivel de apoyo familiar en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud se presentó un nivel bajo de 74 %, es decir que el poco apoyo que le brindan a cada uno de ellos en cualquier aspecto de su vida no les permite vivir y desarrollarse de manera tranquila.

- El 59% de los adultos mayores del Consultorio Psicológico Bienestar y Salud percibe un

nivel bajo en la dimensión afectivo consistente, teniendo pocas oportunidades de expresiones de afecto y apoyo de toda índole por parte de sus familias, donde dicha situación permitiría adquirir seguridad y confianza en su vida diaria.

- En la dimensión autonomía familiar el 56%, en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima percibe un nivel bajo, teniendo situaciones de rechazo y no aceptación de sus familiares de manera positiva los nuevos roles y cambios que se presentan dentro de la convivencia familiar.
- Los adultos mayores asistentes al Consultorio Psicológico Bienestar y Salud perciben un nivel bajo de 66% en la dimensión adaptación familiar, esto quiere decir que los adultos mayores perciben que sus miembros de la familia no aceptan los cambios y limitaciones que estos han adquirido con el paso del tiempo.

4.6. Recomendaciones

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

- En el consultorio psicológico bienestar y salud desarrollar un taller de intervención donde se sensibilice y concientice a los miembros de la familia sobre el fortalecimiento del apoyo familiar para cuidar su bienestar, promover mejor calidad de vida en el adulto mayor además implementar programas de intervención con la finalidad de mejorar y mantener el apoyo y funcionamiento familiar del adulto mayor.
- La familia debe mantener una comunicación familiar fluida y sin secretos, aunque puedan existir crisis es importante que recurran a la comunicación asertiva para poder brindar apoyo, confianza y respaldo además dedicarle tiempo de calidad, no solo hay que estar cerca de un adulto mayor, sino que los miembros le dediquen tiempo cuando piden ayuda o quieren realizar una actividad y no pueden hacerlo solo.
- La familia debe mantener la escucha activa, así el adulto mayor se sentirá valorado y amado, además que podrá compartir sus experiencias y pensamientos en ciertas situaciones a su vez demostrar empatía para sintonizar con sus sentimientos del adulto mayor y hacerle saber que comprenden la situación.
- Realizar actividades en el consultorio psicológico bienestar y salud, donde puedan asistir

los adultos mayores con algún familiar ya sea hijo, nieto o familia cercana de manera que se pueden educar a la familia en si para que ellos puedan realizar actividades grupales en familia como viajes, salidas campestres, etc.; esto ayuda a poder compartir y estrechar lazos familiares.

CAPITULO V

PROGRAMA DE INTERVENCION

5.1. Denominación del programa

Título: “Programa de sensibilización y concientización del apoyo familiar, orientado a los adultos mayores y sus hijos, quienes asisten al consultorio psicológico Bienestar y Salud”

5.2. Justificación del programa

Este programa está basado de acuerdo a los resultados obtenidos en la presente investigación “Apoyo Familiar en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019”, donde se determinó en un 74% de los adultos mayores reciben un nivel bajo de apoyo familiar, en tanto que el 24% reciben un nivel moderado de apoyo familiar, mientras que el 3% presenta un nivel alto de apoyo familiar.

Es por ello observando esta realidad encontrada amerita desarrollar un plan de sensibilización y concientización para mejorar el apoyo familiar, fortalecer y cuidar su bienestar del adulto mayor así mismo se tiene que trabajar en conjunto con lo hijos para que el apoyo que reciben y perciben el adulto mayor se siga manteniendo y sea duradero y eso solo se lograra incluyendo a los hijos en las actividades que se realizaran en este programa.

A su vez podemos precisar que hay una realidad situacional con respecto a los adultos mayores donde perciben el abandono, falta de valoración, afectividad, cuidado personal, entre otros donde al no recibir este apoyo perciben una realidad fría y triste a lo largo de su vida, situación que genera vulnerabilidad de cada uno de ellos, esto quiere decir que hay que prestarle debida atención a lo que está sucediendo en nuestra sociedad con las personas adultas mayores.

5.3. Establecimiento de objetivos

5.3.1. Objetivo General

- Aumentar y fomentar el apoyo familiar que recibe el adulto mayor por parte de sus hijos.

5.3.2. Objetivos específicos

- Fortalecer la relación entre padres e hijos.
- Organizar actividades de integración para lograr convivencia entre padres e hijos.
- Promover actitudes positivas entre padres e hijos para seguir fortaleciendo el apoyo que reciben.

5.4. Sector al que se dirige

El programa de intervención está dirigido para los adultos mayores (y sus hijos) que asisten al consultorio psicológico Bienestar y Salud, Cercado de Lima.

Así mismo la intervención se puede utilizar en otras investigaciones de otros lugares para poder dar más apertura hacia el tema

5.5. Establecimiento de conductas Problemas/ Metas

En esta investigación las conductas negativas que desarrollan los adultos mayores son la falta de comunicación con los hijos, así mismo la falta de integración en el núcleo familiar, no encuentran apoyo ante una situación angustiante, no hay empatía para el adulto mayor, a su vez la falta de confianza y el poder determinar decisiones importantes dentro de la familia hace que ellos se sientan menos, sin ganas de desarrollarse en el día a día.

Asimismo se sienten desprotegidos, no sienten el respeto cuando se realiza una conversación, se sienten solos y abandonados además se observa a esta población de adulto mayor, cabizbajo, sin mucho ánimo, a veces suelen llorar al recordar situaciones de su juventud y comparan como están en la actualidad donde no encuentran el refugio ni el calor de una familia, desmotivados para realizar sus actividades personales y muchas veces llegan a mencionar que ya no se sienten útiles porque a cada decisión que toma lo está cuestionando

la familia han perdido la confianza en el adulto mayor.

Lo que se quiere lograr con esta intervención que está orientado para los hijos y los adultos mayores es que aprendan a valorar, respetar, amar, cuidar y fortalecer los núcleos familiares, donde el adulto se sienta cómodo, escuchado, tranquilo y valorado por la familia.

5.6. Metodología de la Intervención

Para este programa se consideró pertinente ejecutar un trabajo participativo, dinámicas en grupos, además de ser informativo, desarrollar análisis de casos, analizar videos, juegos de roles y trabajos grupales donde se puedan integrar con la participación activa de las personas dentro del contexto que le permitirá mejorar en diferentes ámbitos el desarrollo de la calidad de vida hacia el adulto mayor.

Objetivo de la Metodología

Es transformar las condiciones que impiden que el adulto mayor tenga una calidad de vida exitosa, es por ello que podemos decir que a través de diversas dinámicas, información, análisis y actividades se pueda lograr sensibilizar y concientizar el apoyo familiar de los hijos hacia los padres que ya son adultos mayores.

Procedimiento de intervención del Programa:

El programa se llevará a cabo principalmente en las instalaciones del consultorio psicológico bienestar y salud, será autofinanciado y el mismo que tendrá 8 sesiones de trabajo con 80 minutos cada una, 2 veces por semana y se dividirá en 4 grupos de 20 personas.

El programa se desarrollará en 8 sesiones:

1. Presentación del programa sobre el apoyo familiar
2. Sensibilizar sobre el apoyo familiar al adulto mayor
3. Estrategia para concientizar y obtener conexión entre padres e hijos
4. Dinámicas de integración y cohesión entre padres e hijos
5. Mejorar la comunicación activa y asertiva entre padres e hijos

6. Promoviendo los valores hacia los padres
7. Análisis de video y su importancia del apoyo familiar
8. Culminación del programa

5.7. Recursos

- Recursos materiales
 - Hojas
 - Lapiceros
 - Lápices
 - Borradores
 - Fichas de asistencia
 - Plumones
 - Paleógrafos
 - Colores
 - Cinta adhesiva
- Recursos de ambiente
 - Proyector
 - Parlante bluetooth
 - Pizarra
 - Sillas
- Recursos Humanos

- (02) Facilitadores que permitan desarrollar de manera correcta y entusiasta el programa en conjunto con los profesionales.
- (02) psicólogos que brindaran todo el programa de intervención.

5.8. Actividades por sesión

SESIÓN 1: “Presentación del programa sobre el apoyo familiar”

Objetivo : Es informar a los participantes sobre el apoyo familiar y que tengan en cuenta las pautas del proceso del programa.

Actividad 1 : Se realizará una dinámica para romper el hielo esta consiste en poner a cada participante frente a frente y decir que le agrada de la otra persona ya sea una característica física o alguna prenda de su vestimenta y así poder tener un ambiente tranquilo y cómodo para los participantes del programa.

Tiempo : 20 minutos

Actividad 2 : Se realizará una presentación en forma individual donde cada uno diga una cualidad de sí mismo, con esto se quiere lograr que los participantes del programa se den cuenta que tienen aspectos positivos, asimismo con cada cualidad que mencionen vamos a definirla.

Tiempo : 20 minutos

Actividad 3 : Se realizará una exposición informativa del apoyo familiar al adulto mayor y en que consiste y la importancia que los hijos participen en el programa junto con los padres.

Tiempo : 25 minutos

Actividad 3 : Después de terminar con la exposición se podrá hacer una ronda de preguntas de los participantes y se podrá hacer una dinámica de cierre donde cada hijo (a) diga la importancia que tiene su padre o madre en su vida y viceversa, además del mensaje que les dejo la exposición.

Tiempo : 15 minutos

Recursos : Sillas, paleógrafos, plumones, colores y cinta adhesiva.

SESIÓN 2: “Sensibilizar sobre el apoyo familiar al adulto mayor”

Objetivo : Sensibilizar a los asistentes del programa sobre el apoyo familiar al adulto mayor y generar que tomen conciencia de sus actitudes hacia ellos.

Actividad 1 : Exposición con 1 video titulado “Soledad y tristeza: ancianos olvidados en la calle”

<https://panamericana.pe/panorama/locales/211855-soledad-tristeza-ancianos-olvidados-calles> (Panamericana Televisión, 2016)

Tiempo : 20 minutos

Este video trata sobre la soledad de los adultos mayores y la complicada y cruda realidad, abandonados en las calles durmiendo a temperaturas de 15 grados centígrados a su suerte en la ciudad de Lima, con este video se quiere sensibilizar ya que el programa está orientado a los hijos de los adultos mayores.

Actividad 2 : Al finalizar el video se le preguntará a cada hijo que parte le llamó la atención, como notaron el rostro del adulto mayor, que sensación les ha dejado el video y de que se dan cuenta ahora.

Tiempo : 25 minutos

Actividad 3 : Se agruparán en grupos de 4 personas y se les brindará un paleógrafo donde pondrán como título “Me comprometo a...” y cada padre e hijo pondrán dos cosas que se comprometen a mejorar, luego de realizarlo se pasará a leer cada compromiso que tiene junto con el adulto mayor, además se hará preguntas como ¿qué enseñanza te deja esta actividad?

Tiempo : 35 minutos

Recursos : Proyector, sillas, plumones, paleógrafos y colores

SESIÓN 3: “Estrategia para concientizar y obtener conexión entre padres e hijos”

Objetivo : Fomentar estrategias para que los hijos y padres tengan una conexión sana y lleguen a concientizar lo importante que es la relación con los padres.

Actividad 1 : Charla de concientización “Fomentar los valores teniendo a sus padres presentes” y al culminar la charla se hará preguntas ¿cómo es la relación con su padre o madre? ¿Cuánto tiempo pasan juntos? ¿Qué actividades realizan juntos?

Tiempo : 30 minutos

Actividad 2 : Dinámica: Cada pareja compuesta por adulto mayor e hijo realizará una frase motivadora a las nuevas situaciones que se presenten en el hogar, esto se realizara con hoja bond y plumones para cada participante y esto le ayudara a tener una visión y acción diferente a cada situación.

Tiempo : 25 minutos

Actividad 3 : Finalizar con una dinámica “Mirada y Abrazo” consiste en hacer una ronda en forma de círculo y caminar por todo el espacio escuchando una música relajante y cuando se pare la música tiene que conectarse con la persona del lado mirar a los ojos y realizar una acción (abrazo) terminando esta dinámica se les preguntará como se sienten, esta dinámica se realizará en primera instancia relajarnos y ponernos en contacto con el ambiente y en segunda instancia para ponernos en contacto con la otra persona al mirar a los ojos porque a través de ellos sentimos una emoción que es el cual nos permite realizar una acción.

Tiempo : 25 minutos

Recursos : Paleógrafos, cinta adhesiva, plumones, parlante bluetooth y plumones

SESIÓN 4: “Dinámicas de integración entre padres e hijos”

Objetivo : Aumentar la integración entre los adultos mayores y sus hijos para lleguen a sentirte valiosos, respetados y amados dentro de su hogar con la familia y en sus actividades recreativas.

Actividad 1 : Exposición de 1 video titulado” Amor de madre” trata sobre la fortaleza, ganas y deseo que tiene una madre (adulto mayor) para viajar de una distancia hacia otra solo para ver a su hijo y los peligrosos que se expone para realizar esta acción que ella lo realiza con todo el amor, luego de ver el video cada participante va decir que sintió al observar las acciones que realiza una madre sin importar el motivo ni las circunstancias, que enseñanza le deja el video y que actitud tomaría ahora cuando vaya su padre a visitarlos.

<https://www.youtube.com/watch?v=MbWKZDiHTx0> (Castillo, 2017)

Tiempo : 25 minutos

Actividad 2 : Dinámica “Carta de amor” se le entregará a cada participante una hoja bond y lapiceros ellos escribirán una carta expresando lo que sienten por el otro y luego se les preguntara como fue para ellos escribir esa carta fácil o difícil, como esperan que la reciba la persona indicaremos que se las entregaran de forma privada al día siguiente.

Tiempo : 30 minutos

Actividad 3 : Al finalizar se le pedirá que nos digan que le pareció la dinámica, si tienen preguntas que realizar, que enseñanzas les ha dejado.

Tiempo : 25

Recursos : Proyector, hojas bond y plumones

SESIÓN 5: “Mejorar la comunicación activa y asertiva entre padres e hijos”

Objetivo : Aumentar la comunicación entre los adultos mayores y los hijos para que se sientan escuchados y tomen en cuenta sus decisiones.

Actividad 1 : Se realizará una dinámica a todos los asistentes se le hará 3 preguntas a los hijos ¿Cómo amanecieron? ¿Cómo se siente en el lugar que están? ¿Cómo crees que se sienten tu padre o madre? Y para los padres se les realizara 2 preguntas ¿están de acuerdo con lo que han dicho su hijo(a)? ¿Cuánto quieres a tu hijo (a)?

Tiempo : 25 minutos

Actividad 2 : Segunda dinámica “Yo siempre deseé” en una hoja bond cada hijo, pondrá 2 cosas que desearon y luego las dirán delante de todos, asimismo se dará oportunidad para poder lograrlo. Esta dinámica se realizara para que cada padre o madre se dé cuenta de algunas cosas que tal vez dejaron de lado por enfocarse en otras áreas, los hijos podrán decir las acciones que anhelan y quieren lograr asimismo se podrá reconocer y compartir el objetivo personal de cada individuo.

Tiempo : 35 minutos

Actividad 3 : Al finalizar la sesión se le brindará una charla “tipos de comunicaciones” para que puedan tener en cuenta que tipo de comunicación han venido teniendo y cuál es el más adecuado.

Tiempo : 20 minutos

Recursos : Hoja bond, colores y plumones

SESIÓN 6: Promoviendo los valores hacia los padres

Objetivo : En esta sesión lo que se quiere lograr es que los hijos sientan que sus padres son únicos y que ellos como adultos mayores necesitan de su comprensión , atención y empatía , aceptarlos tal y como son , amarlos , quererlos y valorarlos.

Actividad 1 : Se realizará una charla informativa acompañados de diapositivas, informando que son los valores, que tipos de valores encontramos, como se demuestran, que se logra obteniendo valores y como se ponen en acción.

Tiempo : 30 minutos

Actividad 2 : Se realizará preguntas después de la información brindada y cada uno escogerá un valor y que desde su punto de vista nos diga que es y cuando realiza ese valor y porque es importante para él.

Tiempo : 50 minutos

Recursos : Proyector, hojas bond, paleógrafos y plumones

SESION 7: Análisis de video y su importancia del apoyo familiar

Objetivo : Comprender en esta breve historia del video la importancia de este apoyo fundamental para el adulto mayor.

Actividad 1 : Se observará 2 videos

El primer video trata sobre la importancia del adulto mayor, donde nos dice cuán importante es y que a través de su pasado con la experiencia que llevan nos pueden ayudar para guiar y orientar a los jóvenes, lo que se quiere lograr es que los participantes concienticen este video y sientan a su padre o madre como una persona valiosa.

<https://www.youtube.com/watch?v=aR7RFL2YzHo> (González, 2014)

Y el segundo video “Ser adulto Mayor” trata de cómo llegar exitoso a ser un adulto mayor, la tercera edad que todos vamos a llegar y el pensamiento de la sociedad con los estereotipos de adulto mayor. Lo que se quiere lograr

con la transmisión del video es que los adultos mayores tengan otra visión de ellos mismo y que la sociedad que en este caso seria los hijos también tengan otra visión que se den cuenta que en ellos está el cambio de sentirse vivos y tener una vejez exitosa.

<https://www.youtube.com/watch?v=7DSE0grb-k4> (TEDx Talks, 2018)

Tiempo : 25 minutos

Actividad 2 : Luego de observar el video se realizará un conversatorio de las dos videos que hemos visto, que reflexión nos deja esos dos videos y que visión tenemos hoy en día del adulto mayor.

Tiempo : 30 minutos.

Actividad 3 : Se hará una dinámica de cierre “Canciones para el recuerdo”: se les reparte un folio a cada participante y seguidamente escucharán una canción. Al momento de finalizar se deben escribir tres o cuatro palabras que describan las sensaciones, los recuerdos y los pensamientos que tuvieron. Posteriormente, se hace el comentario en forma grupal, se cantarán canciones que son de uso común en estas actividades, evocan en los que participan a revivir recuerdos y anécdotas entrañables y de diversión vinculadas con el tiempo de ocio de su juventud.

Tiempo : 25 minutos

Recursos : Proyector, parlante bluetooth, hojas y plumones

SESIÓN 8: Culminación del programa “Mi admiración y compromiso hacia el adulto mayor”

Objetivo : Después de todo el proceso se desea lograr significativamente la sensibilización y concientización entre los adultos mayores y sus hijos, asimismo con lo aprendido lo realicen en el hogar.

Actividad 1 : Se le hará una dinámica cada adulto mayor saldrá al frente con su familiar y se miraran a los ojos y cada uno dirá “Me eh dado cuenta que...” “Me comprometo ah...” “Eres importante para mí porque...” Y al último de

decir eso cada uno decidirá la acción que desee realizar ya sea un abrazo o un beso.

Tiempo : 30 minutos

Actividad 2 : Se pondrán en círculos los presentes y se realizará un conversatorio de cómo se han sentido en toda las sesiones del programa y que enseñanza les deja.

Tiempo : 30 minutos

Actividad 3 : Se pasara hacer un compartir y a su vez se realizará una encuesta de satisfacción del programa.

Tiempo : 20 minutos

Recursos : Sillas, mesas, bandejas, hojas bond y lapiceros.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Aguilar, V. (2017). *Apoyo familiar en adultos mayores que asisten al programa de diabetes de un hospital del Minsa en lima. 2017.* (Tesis de Licenciatura) Universidad Nacional Mayor de San Marcos http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/7705/Aguilar_mv.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Acuña, M. C., & Vega, D. (2015). Narrativas maternas, transformaciones de género y nudos exploratorios sobre las mujeres bolivianas inmigrantes en Santiago de Chile. *Revista red de estudios sociales*, 4, 116-127.
- Acuña, M., & Hernández, M. (2009). Reflexiones sobre la investigación actual de Redes de Apoyo Social en Adultos Mayores. *Revista de Conducta, Salud Y Temas Sociales*, 1, 69-79.
- Arias, M., & Ramírez, S. (2013). *Apoyo familiar y prácticas de autocuidado del adulto mayor con diabetes mellitus tipo 2 zona urbana, distrito de Pachacámac (Tesis de licenciatura)*. Lima, Perú: Universidad Ricardo Palma. Recuperado el 13 de julio de 2019, de http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/328/Arias_mp%20-%20Ramirez_ss.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Baptista, M. (2009). *Inventário de Percepção do Suporte Familiar - IPSF (manual)*. Sao Paulo: Vetor Editora.
- Baptista, M., & Oliveira, A. (2004). Sintomatología de depressão e suporte familiar em adolescentes: um estudo de correlação. *Revista Brasileira de Crescimento e Desenvolvimento Humano*, 14(3), 58-67.
- Barco, R. (2018) *Apoyo familiar percibido por los asistentes del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa Anita en la Ciudad de Lima*, (Tesis de Licenciatura). Facultad de psicología y trabajo social. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Recuperado de: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3616>.
- Bárez, M., Blasco, T., & C., F. (2003). (2003). La inducción de la sensación de control como elemento fundamental de la eficacia de las terapias psicológicas en pacientes con cáncer. España. *Anales de psicología*, 19(2), 235-246. Recuperado el 13 de julio de

2019, de https://www.um.es/analesps/v19/v19_2/06-19_2.pdf

Buil. P, Espinos J. (1999) Anciano y Familia Una Relación En Evolución, ASSN, Vol. 22, Recuperado en: https://www.google.com.co/search?q=%2C+Anciano+y+Familia+Una+Relaci%C3n+En+Evoluci%C3%B3n%2C+ASSN+1999&rlz=1C1OPRB_enCO573CO574&oq=%2C+Anciano+y+Familia+Una+Relaci%C3%B3n+En+Evoluci%C3%B3n%2C+ASSN+1999&aqs=chrome..69i57j0&sourceid=chrome&ie=UTF-8.

Cachi-Llanos H.; Cosar-Echavarría J y Torres-Deza Cl. (2012). Factores relacionados con la participación de personas de edad en un club del adulto mayor. *Revista de Enfermería Herediana*. 2012; 5(1):37-42. Lima – Perú. Recuperado en: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2012/enero/05%20personas%20de%20edad%20en%20un%20club%20del%20adulto%20mayor.pdf>.

Castillo, E. (2017). *Amor de madre - Reflexión*. Recuperado el 13 de julio de 2019, de <https://www.youtube.com/watch?reload=9&v=MbWKZDiHTx0>

Castro, R., Campero, L., & Hernández, B. (1997). La investigación sobre apoyo social en salud: situación actual y nuevos desafíos. *Revista de Saúde Pública*, 31(4), 425-435. Recuperado el 13 de julio de 2019, de <http://www.scielo.br/pdf/rsp/v31n4/2277.pdf>

Chorres, P. (2016). Apoyo Familiar Y Estilos De Vida En El Adulto Mayor Del Asentamiento Humano “10 De Setiembre”. Chimbote, 2015”. (Tesis de Pregrado). Universidad Nacional Del Santa. Recuperado de 72 <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2583/42695.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Diario Oficial El Peruano *Ley N° 30490 - ley de la Persona adulta mayor*, Recuperado en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-de-la-persona-adulta-mayor-ley-n-30490-1407242-1/>

Diario Peru21 (2019) Los mayores de 60 años ya son el 11.9% de la población, según INEI. Recuperado de <https://peru21.pe/economia/inei-mayores-60-anos-son-11-9-poblacion-411560>.

Fuentes, C. (2014) La influencia del apoyo social en el estado emocional y las actitudes hacia

la vejez y el envejecimiento en una muestra de ancianos Centro Médico Laguna Salud (San Cristóbal de La Laguna, Tenerife), *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 2014, 14, 3, 365-377. España. Recuperado en: <https://www.ijpsy.com/volumen14/num3/393/apoyo-social-y-vejez-la-influencia-del-ES.pdf>

Gempp, L., & Benadof, D. (2018). Percepción de apoyo familiar de adultos mayores residentes en establecimientos de larga estadía. *Revista Chilena de Salud Pública*, 21(1), 142-149. Recuperado el 13 de julio de 2019, de <https://revistasaludpublica.uchile.cl/index.php/RCSP/article/view/48911>

González, W. (2014). *Importancia del Adulto Mayor Spot*. Recuperado el 13 de julio de 2019, de <https://www.youtube.com/watch?v=aR7RFL2YzHo>

Guzmán, L. (2016). *Grado de apoyo familiar que percibe el adulto mayor usuario de un centro materno infantil de Lima Metropolitana*. (Tesis de licenciatura) Enfermería. Facultad de Medicina. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Recuperado en http://cybertesis.unmsm.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/cybertesis/6146/Guzman_Il.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación* (6ta. ed.). México: Mc Graw Hill. Recuperado el 13 de julio de 2019, de <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

INEI. (2018). *Perú: Perfil sociodemográfico. Informe Nacional. Censos Nacionales 2017: XII de Población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas*. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática. Recuperado el 13 de julio de 2019, de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/libro.pdf

Jiménez-Aguilera, B.; Baillet-Esquivel y Ávalos-Pérez, F. y Campos-Aragón L. (2016) Dependencia funcional y percepción de apoyo familiar en el adulto mayor Revista Atención Familiar 2016; 23 (4). México. Recuperado en <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S140588711630147X>

Kerlinger, F., & Lee, H. (2002). *Investigación del comportamiento. Métodos de*

investigación en ciencias sociales (4ta. ed.). México: McGraw-Hill.

Leitón, Z. (1997). *Adaptación a los cambios biopsicosociales del adulto mayor y su relación con independencia, participación social y apoyo familiar (Tesis de Maestría)*. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo.

Moreno, B., Sanz, A., Rodríguez, A., & Geurts, S. (2009). Propiedades psicométricas de la versión española del Cuestionario de Interacción Trabajo-Familia (SWING). *Psicothema*, 21, 331-337.

Negrete, D. (2015). *6 beneficios del apoyo familiar en la salud emocional del adulto mayor*. Recuperado el 13 de julio de 2019, de Junta de Beneficiencia de Guayaquil: <https://www.hogarcorazondejesus.org.ec/blog/item/20003-beneficios-apoyo-familiar-aporta-salud-emocional-adulto-mayor>

OMS. (2018). *Informe Mundial sobre el envejecimiento y la salud*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Recuperado el 13 de julio de 2019, de https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873_spa.pdf;jsessionid=7B3E5E4138F25EC2138B47FC2ABCE051?sequence=1

Ortíz, V. (2014). *Apoyo familiar a los pacientes con cáncer en el área de medicina interna del Hospital IESS Ambato (Tesis de licenciatura)*. Ambato, Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes "UNIANDES". Recuperado el 13 de julio de 2019, de <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/5079/1/PIUAENF024-2016.pdf>

Panamericana Televisión. (2016). *Soledad y tristeza: Ancianos olvidados en las calles*. Recuperado el 13 de julio de 2019, de Panamericana.pe: <https://panamericana.pe/panorama/locales/211855-soledad-tristeza-ancianos-olvidados-calles>

Pender, N. (1993). Psychometric evaluation of the exercise self-efficacy scale among Korean adults with chronic diseases. *Research in nursing & Health*, 24, 68-76. Recuperado el 13 de julio de 2019, de <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/1098->

240X(200102)24:1%3C68::AID-NUR1008%3E3.0.CO;2-C

TEDx Talks. (2018). *Ser Adulto Mayor*. Recuperado el 13 de julio de 2019, de <https://www.youtube.com/watch?v=7DSE0grb-k4>

Vicuña, S. (2018) Autopercepción sobre los cambios psicosociales que tienen los adultos mayores que asisten al club del adulto mayor en una micro red de salud, San Juan de Miraflores 2017. (Tesis de Licenciatura). Escuela profesional de Enfermería. Facultad de Medicina. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Recuperado en http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/7703/Vicu%C3%B1a_ns.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Villalobos E. (2014) Apoyo social en los adultos mayores de un Centro de Salud de José Leonardo Ortiz. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo Chiclayo – Perú. Recuperado en http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/352/1/TL_Villalobos_Cordova_Elda.pdf.

Zapata, B.; Delgado, N. y Cardona, D. (2015) Apoyo social y familiar al adulto mayor del área urbana en Angelópolis, Colombia 2011. *Revista. Salud Pública*. 17 (6): 848-860. Recuperado en Hueso, A. Cascant, J. (2012) <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v17n6/v17n6a03.pdf>.

ANEXOS

ANEXO 1. Matriz de consistencia

Problema General	Objetivo General	Metodología
<ul style="list-style-type: none"> - ¿Cuál es el nivel de apoyo familiar en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019? 	<ul style="list-style-type: none"> - Determinar el nivel de apoyo familiar en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019. 	<p>La investigación es de tipo descriptivo, transversal, con un diseño No experimental y con un enfoque cuantitativo.</p>
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Población y muestra
<ul style="list-style-type: none"> - ¿Cuál es el nivel de apoyo familiar, según la dimensión afectivo consistente, en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019? - ¿Cuál es el nivel de apoyo familiar, según la dimensión adaptación familiar, en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019? - ¿Cuál es el nivel de apoyo familiar, según la dimensión autonomía familiar, en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019? 	<ul style="list-style-type: none"> - Identificar según la dimensión afectiva consistente, el nivel de apoyo familiar en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019. - Identificar según la dimensión adaptación familiar, el nivel de apoyo familiar en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019. - Identificar según la dimensión autonomía familiar, el nivel de apoyo familiar en los adultos mayores que se atienden en el Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima, 2019 	<p>La población de estudio está comprendida por 80 adultos mayores que asisten al Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima.</p> <p>La muestra real está constituida por los 80 adultos mayores que asisten al Consultorio Psicológico Bienestar y Salud en el Cercado de Lima.</p>

ANEXO 2. Instrumento

CUESTIONARIO DE APOYO FAMILIAR

Estimado(a) Participante:

El presente cuestionario tiene como finalidad recoger información sobre el apoyo familiar de cada uno de los participantes que percibe de parte de sus familiares, marque con una "X" el cuadro de respuesta que mejor exprese lo que piensa y sienta en relación a cada enunciado. Recuerda que no existen respuestas correctas o incorrectas. Agradeceremos la honestidad en cada una de las respuestas.

I. Datos sociodemográficos:

- Edad:
- Sexo:
Masculino () Femenino ()
- Grado de instrucción:
Primaria () Secundaria () Técnico () Superior ()
- Estado Civil:
Soltero () Casado () Viudo () Divorciado () Conviviente ()

II. Instrucciones:

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

N°		NO	EN PARTE	SI
1	Se siente protegido por su familia			
2	El respeto es uno de los valores primordiales practicado en casa			
3	Cuando están con su familia, ellos siempre le demuestran cariño			
4	La seguridad que su familia le brinda, le permite seguir con su vida normalmente			
5	Su familia le brinda apoyo en situaciones de angustia o preocupación, por algún motivo.			
6	Su familia es siempre respetuosa con usted			
7	Siente que su familia se pone en su lugar cuando usted se encuentra triste o desmotivado			
8	Su familia ha aceptado que usted ya es una persona que requiere cuidados			

9	Su familia lo entiende y acepta por la etapa de vida que usted está viviendo, sin tratarlo mal			
10	Cree que su familia está esforzándose para poder cuidarlo			
11	Actualmente en su hogar comparte responsabilidades con algún miembro de la familia			
12	Siente que su familia ha modificado sus roles o actividades para poder velar por el bienestar suyo			
13	Dentro del hogar usted forma parte de las distintas actividades que se realizan diariamente			
14	Su familia lo deja desenvolverse de forma autónoma sin restricciones			
15	Su familia lo motiva a participar en reuniones sociales, donde usted puede interactuar con otras personas			
16	Su familia confía en que usted se puede cuidar solo			
17	Cuando están reunidos en casa tiene la libertad de contarle sus problemas e inquietudes a su familia			
18	Tiene la confianza de que su familia estará con usted siempre, sin dejarlo solo			
19	Considera que mantiene el mismo grado de comunicación y confianza con su familia, como hace años			
20	Su familia lo deja tomar sus propias decisiones sin criticar			
21	Su familia respeta su privacidad con respecto a su vida social que tiene con sus amistades			
22	Cuando no quiere conversar con nadie, su familia respeta ese momento en el que usted no desea compartirlo			

Gracias por su participación

Encuesta de satisfacción del “Programa de sensibilización y concientización del apoyo familiar, orientado a los adultos mayores y sus hijos, quienes asisten al consultorio psicológico Bienestar y Salud”

Nombre _____ Edad _____

1. ¿Fue dinámico y claro el programa?

2. ¿Qué sesión te gusto más? Explique el porque

3. ¿Qué sesión te gusto menos? Explique él porque

4. ¿Recomendarías este programa a otras personas?

MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

ANEXO 3. Carta de presentación de la universidad



Universidad
Inca Garcilaso de la Vega

Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

Facultad de Psicología y Trabajo Social

Lima, 16 de Abril del 2019

Carta N° 1023-2019-DFPTS

Señor

ELMER DIAZ SEMINARIO

GERENTE GENERAL

CONSULTORIO PSICOLÓGICO BIENESTAR Y SALUD

Presente.-

Luego de recibir mis saludos y muestras de respeto, presento a la señorita **Yumira Mayuri PAZ DURAND**, Bachiller de la Carrera Profesional de Psicología de nuestra Facultad, identificada con código 76-5974180, quien desea realizar una muestra representativa de investigación en la Institución que usted dirige; para poder así optar el Título Profesional de Licenciada en Psicología, bajo la Modalidad de Suficiencia Profesional.

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

Atentamente,



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

RGS/orh
Id. 1071129

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

FACULTAD DE
PSICOLOGÍA Y TRABAJO SOCIAL

ANEXO 4. Carta de aceptación de la empresa



**Consultorio Psicológico Bienestar
y Salud**

Lima, 29 de Abril del 2019

Dr. Ramiro Gómez Salas

**DECANO DE LA FACULTAD DE PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL
UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA**

Presente:

A través de la presente carta le hago llegar mi saludos cordiales y muestra de admiración al mismo tiempo expreso mi consentimiento y acepto que la Srta. **YUMIRA MAYUMI PAZ DURAND**, Bachiller de la carrera profesional de Psicología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, identificada con código a765974180, realice su investigación para obtener el grado de Licenciada a los pacientes adultos mayores dentro del consultorio psicológico bienestar y salud.

Agradezco su atención y entrego esta carta de aceptación para los trámites pertinentes.

**Elmer Díaz Seminario
Consultorio Psicológico
Bienestar y Salud
Gerente General**

**Av. Nicolás de Piérola 1131 Ofc. 202 – Cercado de Lima
Celular: 992607164**