

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**APOYO FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO  
DE ATENCIÓN PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES  
CENTURIA I Y CENTURIA II 2024**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER**

**OSORIO FLORES ENNIT FILOMENA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**LIMA- PERÚ**

**2026**

**ASESOR: MG. ANGELA YANIRET MANDAMIENTO GARCIA**

**ORCID:0000-0001-6470-8954**

**TESISTA: ENNIT FILOMENA OSORIO FLORES**

**ORCID: 0009-0000-6738-8298**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD GLOBAL**

## **AGRADECIMIENTO**

### **A Dios**

por darme la vida, las fuerzas para seguir adelante y así poder alcanzar mis proyectos al lado de mis familiares que me ayudaron a continuar y no desistir

### **A la Universidad Privada San Juan Bautista**

Mi alma mater, por convertirme en una profesional agradezco a cada maestro por su formación y por la enseñanza brindada

### **Al Centro de Atención para personas Adultas Mayores Centuria I – II**

Gracias al Centro de Atención para personas Adulto Mayores Centuria I-II por permitirme realizar mi trabajo de investigación y al gerente de Centuria por brindar esa confianza en realizar mi encuesta a los adultos mayores

### **A mi asesor**

Agradezco a mi asesora por su apoyo absoluto y voluntad para dedicarme su tiempo y poder terminar mi trabajo de tesis

## **DEDICATORIA:**

A Dios, a mis padres Efrain y Teresa a mis hermanos y a todos mis seres queridos quienes siempre me brindaron su apoyo incondicional durante mi formación académica. Gracias a ellos siento la motivación de ser mejor cada día.

## RESUMEN

**Introducción:** la familia se constituye en la base principal de la sociedad así también del cuidado integral de las personas adultas mayores en los diferentes entornos sociales, los cambios en la sociedad generan muchas veces el hecho de internarlos en casas de cuidados especializados en mantener la integralidad de su salud física y mental. **Objetivo:** Determinar el apoyo familiar en el adulto mayor en el Centro de Atención para personas adultas mayores CENTURIA I y CENTURIA II 2024. **Metodología:** Estudio, descriptivo, cuantitativo, de corte transversal. **Muestra:** 60 adultos mayores. **Resultados:** El 50%( 30) de los adultos mayores tienen entre 65 a 70 años de edad, 57%(34) son de sexo masculino, 63% pertenece a una familia extensa, 60%(36) son jubilados. El 40%(24) de los Adultos mayores refieren tener un apoyo familiar suficiente, 33%(20) insuficiente, 27%(16) parcialmente suficiente. El 60%(36) de los adultos mayores refieren contar con un apoyo familiar parcialmente suficiente, 20%(12) suficiente, 20%(12) insuficiente. El 70%(42) de los adultos mayores presentan un apoyo parcialmente suficiente, 20%(12) insuficiente, 10%(6) suficiente. El 80%(48) de los adultos mayores presentan un apoyo económico Insuficiente, 15%(9) parcialmente suficiente, 5%(3) suficiente.

**Palabras Clave:** Apoyo familiar, adulto mayor, Enfermería

## ABSTRACT

**Introduction:** The family is the main basis of society as well as the comprehensive care of older adults in different social environments. Changes in society often generate the fact of placing them in care homes specialized in maintaining comprehensiveness. of your physical and mental health. **Objective:** Determine family support in the elderly at the CENTURIA I and CENTURIA II Care Center for elderly people in 2024. **Methodology:** descriptive, quantitative, cross-sectional study. Sample: 60 older adults. **Results:** 50% (30) of older adults are between 65 and 70 years old, 57% (34) are male, 63% belong to an extended family, 60% (36) are retired. 40%(24) of older adults report having sufficient family support, 33%(20) insufficient, 27%(16) partially sufficient. 60%(36) of older adults report having partially sufficient family support, 20%(12) sufficient, 20%(12) insufficient. 70%(42) of older adults have partially sufficient support, 20%(12) insufficient, 10%(6) sufficient. 80%(48) of older adults have Insufficient financial support, 15%(9) partially sufficient, 5%(3) sufficient.

**Keywords:** Family support, older adults, Nursing

## INTRODUCCIÓN

El apoyo familiar desempeñar un papel fundamental en la vida de los adultos mayores al satisfacer sus necesidades más fundamentales. Además de proveerles amor, cariño y protección, la familia contribuye significativamente a su integridad en la sociedad. Asimismo, fomenta un entorno donde los adultos mayores puedan mantenerse activo y participativo promoviendo su bienestar físico y emocional.

El adulto mayor, a partir de cierta edad, experimenta diversos cambios en su salud físico y cognitivo, entrando a una etapa que se considera la última, A menudo, estos cambios son percibidos por los adultos mayores como una carga para su familia, generando e ellos el temor de ser abandonados por la sociedad.

La presente investigación que se realiza en los centros de atención de los adultos mayores dónde los espacios creados brindan cuidados integrales a este grupo poblacional observándose que la calidad y la participación familiar varían de acuerdo a los vínculos familiares creados lo cual se observa durante el proceso de acompañamiento y visita al establecimiento.

El estudio tiene como objetivo determinar el apoyo familiar en el adulto mayor en el Centro de Atención para personas adultas mayores CENTURIA I y CENTURIA II 2024. Con el propósito que la familia se convierta en el principal apoyo de los adultos mayores, por lo tanto, debemos conocer la importancia del apoyo familiar sobre todo en los adultos mayores.

Las instituciones privadas encargadas de brindar cuidados a los adultos mayores evalúan de manera permanente el apoyo familiar lo cual beneficia al adulto mayor quién percibe momentos de bienestar al socializar con sus familiares y no sentirse abandonados. Por lo cual Cabe mencionar que este tipo de investigación responde a un compromiso social basado en la importancia de reconocer el vínculo familiar en la vida del adulto mayor.

## ÍNDICE

	Pág.
<b>CARÁTULA</b>	i
<b>ASESOR Y TESISISTA</b>	ii
<b>LÍNEA DE INVESTIGACIÓN</b>	iii
<b>AGRADECIMIENTO</b>	iv
<b>DEDICATORIA</b>	v
<b>RESUMEN</b>	vi
<b>ABSTRACT</b>	vii
<b>INTRODUCCIÓN</b>	viii
<b>ÍNDICE</b>	ix
<b>INFORME DE ANTIPLAGIO</b>	xi
<b>LISTA DE TABLAS</b>	xiv
<b>LISTA DE GRÁFICOS</b>	xv
<b>LISTA DE ANEXOS</b>	xvi
	<b>Pág.</b>
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b>	
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	3
1.2.1. GENERAL	3
1.2.2. ESPECÍFICOS	3
1.3. JUSTIFICACIÓN	3
1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO	4
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	4
1.6. OBJETIVOS	5
1.6.1. GENERAL	5
1.6.2. ESPECÍFICOS	5
1.7. HIPOTESIS	5
1.8. PROPOSITO	5
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS	6
2.2. BASES TEÓRICAS	9

2.3. MARCO CONCEPTUAL	10
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
3.1. DISEÑO METODOLÓGICO	14
3.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	14
3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN	14
3.2. VARIABLES	14
3.3. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS	15
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA	15
3.5. CRITERIO DE SELECCIÓN	15
3.6. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	16
3.7. PROCEDIMIENTOS Y ANÁLISIS DE DATOS	16
3.8. ASPECTOS ÉTICOS	17
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS</b>	
4.1. RESULTADOS	18
<b>CAPÍTULO V: DISCUSION, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
5.1. DISCUSIÓN	23
5.2. CONCLUSIONES	26
5.3. RECOMENDACIONES	27
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>28</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>38</b>

# INFORME DE ANTIPLAGIO



## ENNIT OSORIO

### TESIS - ENNIT FILOMENA OSORIO FLORES

Entrega 1

#### Detalles del documento

Identificador de la entrega  
trn:oid::3117:558192367

Fecha de entrega  
18 feb 2026, 10:05 GMT-5

Fecha de descarga  
18 feb 2026, 10:56 GMT-5

Nombre del archivo  
ENNIT FILOMENA OSORIO FLORES.docx

Tamaño del archivo  
435.8 KB

63 páginas

10.081 palabras

56.952 caracteres






## 17% Similitud general

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

### Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 13 palabras)
- Trabajos entregados

### Fuentes principales

- 17%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 0%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

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

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

## 0 % detectado como IA

El porcentaje indica la cantidad de texto calificado en la entrega que probablemente se generó usando IA.

**Precaución: Se necesita revisión.**

Es esencial comprender los límites de la detección de IA antes de tomar decisiones acerca del trabajo del estudiante. Te alentamos a obtener más información acerca de las funciones de detección de IA de Turnitin antes de usar la herramienta.

### Aviso legal

Nuestra evaluación de escritura con IA está diseñada para ayudar a los académicos a identificar texto que podrían haberse preparado mediante una herramienta de IA generativa. Es posible que nuestra evaluación de escritura con IA no siempre sea precisa (existe la posibilidad de que identifique erróneamente redacciones probablemente generadas por humanos como generadas por IA, y redacciones probablemente generadas por IA como generadas por humanos), por lo que no debe usarse como único fundamento para aplicar sanciones a un estudiante. Para determinar si es un caso de deshonestidad académica, se necesita de un escrutinio mayor y el juicio humano, junto con la aplicación de las políticas académicas específicas de la organización.

## Preguntas frecuentes

### ¿Cómo debería interpretar los falsos positivos y el porcentaje de escritura con IA de Turnitin?

El porcentaje que se muestra en el reporte de escritura con IA es la cantidad del texto calificado en la entrega que el modelo de detección de escritura con IA de Turnitin determina se generó probablemente con IA desde un modelo de lenguaje de gran tamaño.

Los falsos positivos (que marcan incorrectamente alertas de texto escrito por humanos como generado con IA) son una posibilidad en los modelos de IA.

Los puntajes de detección de IA inferiores al 20 %, que no aparecen en reportes nuevos, tienen una mayor probabilidad de ser falsos positivos. Para reducir la probabilidad de malinterpretación, no se atribuye ningún puntaje o resaltado y se indican con un asterisco en el reporte (\*%).

El porcentaje de escritura con IA no debe ser el único fundamento para determinar si ha ocurrido una mala conducta. El revisor/instructor debería usar el porcentaje como un medio para iniciar una conversación formativa con sus estudiantes o usarlo para examinar el ejercicio entregado según las políticas de la escuela.

### ¿Qué significa "texto calificado"?

Nuestro modelo sólo procesa texto calificado en la forma de escritura de formato largo. La escritura de formato largo se refiere a los enunciados individuales en párrafos que constituyen una parte más grande del trabajo escrito, como un ensayo, una disertación, un artículo, etc. El texto calificado que se ha determinado que se generó probablemente con IA se resaltarán en color cian en la entrega.

El texto no calificado, como viñetas, bibliografías comentadas, etc., no se procesará y puede crear disparidad entre los puntos destacados de la entrega y el porcentaje mostrado.



## LISTA DE TABLAS

		<b>Pág.</b>
<b>TABLA</b>	Datos sociodemográficos de los Adultos Mayores en el	
<b>1</b>	Centro de Atención para personas Adultas mayores	
	Centuria I y Centuria II San Borja 2024.	<b>18</b>

## LISTA DE GRÁFICOS

		<b>Pág.</b>
<b>Gráfico 1</b>	Apoyo familiar del Adulto Mayor en el Centro de Atención para personas Adultas Mayores Centuria I y Centuria II San Borja 2024	<b>19</b>
<b>Gráfico 2</b>	Apoyo familiar del Adulto Mayor según dimensión emocional en el Centro de Atención para personas Adultas Mayores Centuria I y Centuria II San Borja 2024	<b>20</b>
<b>Gráfico 3</b>	Apoyo familiar del Adulto Mayor según dimensión Instrumental en el Centro de Atención para personas Adultas Mayores Centuria I y Centuria II San Borja 2024	<b>21</b>
<b>Gráfico 4</b>	Apoyo familiar del Adulto Mayor según dimensión económica en el Centro de Atención para personas Adultas Mayores Centuria I y Centuria II San Borja 2024	<b>22</b>

## LISTA DE ANEXOS

	<b>Pág.</b>
<b>Anexo 1</b> Operacionalización de la variable	<b>39</b>
<b>Anexo 2</b> Cuestionario	<b>40</b>
<b>Anexo 3</b> Confiabilidad del instrumento	<b>42</b>
<b>Anexo 4</b> Escala de valoración del instrumento	<b>43</b>
<b>Anexo 5</b> Consentimiento informado	<b>44</b>
<b>Anexo 6</b> Constancia de Comité de ética	<b>46</b>
<b>Anexo 7</b> Carta de Permiso	<b>47</b>

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

El constructo adulto mayor ha sido descrito por la Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>1</sup> el 2022 como el calificativo que se le otorga a las personas, partiendo de los 60 años de edad. La cual es una población que va aumentando de forma progresiva, estimándose que para el año 2050 se considera que 1 de 6 personas a nivel mundial pertenezcan a este grupo etario, lo que se traduciría en un 16% de la población mundial<sup>2</sup>. Situación demográfica que demanda la consolidación de estructuras familiares sólidas y responsables con su rol de apoyo familiar<sup>3</sup>.

El apoyo familiar son las acciones que los miembros de un hogar planifican y realizan para brindar atención a sus semejantes<sup>4</sup>. Alude a la unión familiar, estilos de comunicación, convivencias, confianza y al sustento que se suelen brindar a las personas dentro de su sistema familiar<sup>5</sup>. Implica un proceso que evidencia la preocupación de los miembros de una familia por aportar a través de acciones favorables para el desarrollo de sus miembros<sup>6</sup>. Esta es una característica manifestada por las familias en pro de mejorar la calidad de vida de estas personas<sup>7</sup>.

En América Latina el envejecimiento de la población es una realidad abrumadora, destacándose que entre 20 años se contabilizaran más adultos mayores que adolescentes de 14 años, estimándose que para el 2050, 1 de cada 4 pobladores será mayor a 60 años<sup>8</sup>. Lo que es coincidentes con lo mencionado por el Banco Interamericano de Desarrollo<sup>9</sup>, indico que, en un lapso de 35 años, este grupo poblacional será de 25% dentro de este territorio, lo cual podría ser más notable después del año 2030.

Dentro de este marco de ideas, se destaca que la realidad descrita es un aspecto que sin lugar a duda impactarán en la dinámica interna de las familias latinoamericanas, requiriéndose que se constituyan en una red de

apoyo incondicional para sus adultos mayores en pro de satisfacer necesidades y hacerlos sentir valiosos y estimados en tan complicada etapa de vida<sup>10</sup>.

Dentro del Perú se contabiliza una población aproximada de 4.014.000 adultos mayores, los cuales representan el 12.7% de habitantes para el año 2020, indicándose que por cada 100 hogares 44 de refieren la existencia de esta población<sup>11</sup>. Por lo que las familias deben establecer esfuerzos por brindar la atención y apoyo requeridos, como; cobertura emocional, física, económica, social, entre otras. Aludiéndose a que debe existir una cultura de consciencia y empatía ante los cambios progresivos que se experimentan en esta edad y las demandas que se exponen<sup>12</sup>.

En Lima existen 46,5% de hogares con presencias de al menos un adulto mayor, los cuales dependen principalmente del apoyo familiar para sostenerse<sup>13</sup>. Lo cual se convierte en realidad problemática al reflejarse que existen distritos como en San Borja, donde se registra que 4303 personas que forman parte de este grupo etario de adultos mayores viven solas, lo cual hace muy complicada su desenvolvimiento personal y social, los cuales entre sus principales afecciones manifiestan; los padecimientos de salud, falta de apoyo social, familiar y emocional<sup>14</sup>.

Para cumplir con esta finalidad es necesario contar con el apoyo y participación de los familiares, los cuales deben asistir regularmente a visitar a sus parientes durante las horas asignadas para las visitas, así mismo deben financiar los gastos que se generan por la permanencia de los adultos mayores en estos centros de atención, establecer contacto afectivo, entre otras.

Sin embargo, en una visita a estos dos establecimientos, los adultos mayores comentaron “mis hijos no vienen a visitarme” “me siento abandonado” y el personal mencionó que “hay hijos que solo cumplen con pagar la mensualidad por la permanencia de sus familiares y hacen llamadas para informarse por el estado de salud de ellos”. Ante tales planteamientos, surge la presente investigación enfocada en determinar el

apoyo familiar que el adulto mayor en los Centros de Atención para personas adultas mayores CENTURIA I y CENTURIA II 2024.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. GENERAL**

**¿Cómo es el apoyo familiar del adulto mayor en los Centros de Atención para personas adultas mayores CENTURIA I y CENTURIA II 2024?**

### **1.2.2. ESPECÍFICOS**

¿Cómo es el apoyo familiar en el adulto mayor según dimensión emocional en los Centros de Atención para personas adultas mayores CENTURIA I y CENTURIA II 2024?

¿Cómo es el apoyo familiar en el adulto mayor según dimensión instrumental en los Centros de Atención para personas adultas mayores CENTURIA I y CENTURIA II 2024?

¿Cómo es el apoyo familiar en el adulto mayor según dimensión económica en los Centros de Atención para personas adultas mayores CENTURIA I y CENTURIA II 2024?

## **1.3. JUSTIFICACIÓN**

El desarrollo de este estudio será de relevancia teórica porque abarca un tema de interés social que poco es documentado desde el punto de vista científico, lo cual es una situación que se ha comprobado por medio de las diferentes búsquedas de materiales bibliográficos actualizados, existiendo un vacío teórico al respecto. Por lo que este estudio se plasma como una experiencia investigativa del cual se generará un documento actualizado,

objetivo y confiable en pro de documentar la variable apoyo familiar en la población de adultos mayores.

La presente investigación se justifica a nivel práctico, generando bienestar a la población de adulto mayor dando a conocer la importancia de esta variable e impulsar y fortalecer la participación de los familiares en la atención que se les ofrece a los usuarios. Al reconocerse que esta es una etapa evolutiva muy compleja en la cual las personas experimentan múltiples cambios que radican en el detrimento de sus habilidades, capacidades y potencialidades, lo cual en muchas ocasiones se constituye como una realidad perturbadora que puede sumergir a las personas en escenarios poco satisfactorios.

A nivel metodológico la investigación se justifica porque su desarrollo se fundamenta en la objetividad, confiabilidad y validez que provee la aplicación de los lineamientos del método científico como guía para realizar el estudio del presente objeto de investigación. Destacándose que la misma permitirá el desarrollo de técnicas, estrategias y herramientas tendentes a mejorar la realidad intervenida.

#### **1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO**

La investigación se desarrolló en los Centros de Atención para personas adultas mayores CENTURIA I y CENTURIA II de San Borja ubicada en la calle Carot 156 y Av. Las artes norte 1441, el cual alberga a un número de adultos mayores que se encuentran bajo el cuidado del personal capacitado, durante el año 2024.

#### **1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

La principal limitante en la investigación científica se relaciona con el proceso de la selección de la muestra de estudio, así como el uso de instrumentos que se orienten a la obtención de la recolección de datos utilizando instrumentos validados.

## **1.6. OBJETIVOS**

### **1.6.1. GENERAL**

Determinar el apoyo familiar en el adulto mayor en el Centro de Atención para personas adultas mayores CENTURIA I y CENTURIA II 2024.

### **1.6.2. ESPECÍFICOS**

Identificar el apoyo familiar en el adulto mayor en los Centros de Atención para personas adultas mayores CENTURIA I y CENTURIA II 2024, según dimensión:

- Emocional
- Instrumental
- Económico

## **1.7. HIPOTESIS**

En la presente investigación no se plantea hipótesis porque se trata de una investigación nivel descriptivo, la cual busca describir los niveles de la variable y sus dimensiones<sup>44</sup>. El investigador no manipulara la variable de investigación.

## **1.8. PROPOSITO**

Este estudio tiene como propósito comprender y analizar el papel del apoyo familiar en la vida de los adultos mayores que reciben atención en los Centros Centuria I y Centuria II del distrito de San Borja durante el año 2024. Se busca identificar cómo las dinámicas familiares influyen en su bienestar físico, emocional y social, así como en la calidad de los cuidados que reciben. La finalidad es generar evidencia que permita fortalecer las estrategias de intervención orientadas a promover un acompañamiento familiar más efectivo, contribuyendo al desarrollo de políticas y programas que mejoren la calidad de vida de esta población.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS**

#### **INTERNACIONALES**

Zong<sup>15</sup>, en el año 2022, dentro del contexto de China. Se trata de un estudio cuantitativo, transversal, que se desarrolló con el objetivo de indagar referente al apoyo familiar y la aculturación y soledad en adultos mayores. Con una población de 656 personas, donde se utilizó el cuestionario de apoyo familiar, de aculturación y la escala corta de múltiples etapas como instrumento para la obtención de datos. Los resultados demostraron que el apoyo familiar es una variable mediadora respecto a la aculturación y la soledad ( $p < 0.05$ ), el cual fue determinado en un 14%.

Li<sup>16</sup>, durante 2022, en China, realizó un estudio cuantitativo, no experimental, con el objetivo de establecer la relación entre conductas sexuales y apoyo familiar en el adulto mayor. En la que participo una población de 790 personas de este grupo etario, y se aplicaron cuestionarios de conductas sexuales y apoyo familiar en adultos mayores para recabar datos. Entre los resultados se conoció que el 16% de los encuestados poseen conductas sexuales de riesgo, el 30.3% de la población recibía apoyo familiar, el 50,3% no recibía apoyo económico y un 51,4% señalo no contar con apoyo emocional.

Ebingbo<sup>17</sup> en el año 2021, en Nigeria, realizó un estudio no experimental, transversal, cuyo propósito fue establecer la diferenciación de género en el apoyo familiar de adultos mayores en Nigeria. Con una población de 56 personas, donde se empleó la guía de entrevistas sobre apoyo familiar del adulto mayor para recabar información. Entre los resultados se manifestó que no se reflejó diferencias, en cuanto a genero por el apoyo familiar en cuanto al acompañamiento en servicios higiénicos, pero si se apreció que

las mujeres suelen contar mayor apoyo económico, emocional e instrumental.

Wang<sup>18</sup>, en el año 2020, China, desarrolló un estudio cuantitativo, transversal, donde se planteó como objetivo establecer la asociación entre el apoyo familiar y la satisfacción de vida en los adultos mayores. El cual conto con el involucramiento de 938 individuos, se emplearon los cuestionarios titulados; apoyo familiar y la satisfacción de vida en los adultos mayores para recabar datos. Entre los hallazgos se determinó que el apoyo familiar a nivel emocional y decisional se interrelacionaban de manera directa con la satisfacción de vida de estos adultos obteniéndose una  $p < 0,05$ .

Flores y Garay<sup>19</sup>, el año 2019, en México, realizaron un estudio con un enfoque cuantitativo y descriptivo, con el objetivo de identificar los factores que impulsan el apoyo familiar hacia los adultos mayores. Que contó con la participación de 1152 individuos, donde se utilizó el cuestionario de apoyo familiar hacia los adultos mayores para poder obtener datos. Entre los resultados se conoció que en un 56% la población encuestada recibía apoyo familiar y al analizarse los factores influyentes se determinó con una  $p < 0.05$  que estos se asociaban al sexo, edad, localidad de habitación, si tenían hijos, situación laboral, ingresos por pensión y poseer vivienda propia.

### **Nacionales**

Callomamani<sup>20</sup> el 2023, en Moquegua, se realizó un estudio cuantitativo, no experimental, en el que se formuló el objetivo de determinar la interacción entre el apoyo familiar y el estado emocional de los adultos mayores de un centro de salud. Involucrándose a 110 individuos, donde se empleó el cuestionario de apoyo familiar y el de estado emocional de los adultos mayores para hacer posible la obtención de datos. Se destacó como hallazgos que el apoyo familiar percibido por los encuestados en un 72.22% se calificó como presente, detallándose lo siguiente con respecto a sus

dimensiones; física en un 66.67% presente, emocional en un 65.56% ausente, económica en un 70% presente, social en el 94.44% presente.

Sifuentes<sup>21</sup>, el 2023, en Lima, realizó una investigación con un enfoque cuantitativo y descriptivo, teniendo como objetivo determinar el apoyo familiar que recibían adultos mayores de Casca- Ancash. Donde participaron 60 personas de este grupo etario, el instrumento que se empleó para obtener información fue el cuestionario denominado apoyo familiar en adultos mayores. Entre los resultados, se resaltó que en un 59% el apoyo familiar que reciben estas personas era suficiente, en cuanto a sus dimensiones se indicó que; económica fue en el 50% parcialmente suficiente, emocional en un 50% suficiente e instrumental en el 59% suficiente.

Vega<sup>22</sup>, el 2020, en Lima, realizó un estudio cuantitativo, correlacional con el objetivo de determinar el relacionamiento existente entre el apoyo familiar y el estado emocional de los adultos mayores de san juan de Lurigancho. Muestra de 40 personas, se empleó el cuestionario de apoyo familiar y la escala de afectividad de los adultos mayores para la recavación de datos. Entre los resultados se halló que el apoyo familiar fue nivel medio en un 37,5%, bajo en el 35,5% y alto en un 27%, asimismo se estableció una interacción significativa entre las variables de estudio con una significancia de  $p < 0.05$ .

Fernández<sup>23</sup>, durante el año 2020, Lima, realizó un estudio cuantitativo, no experimental, como el objetivo de establecer el nivel de apoyo familiar de los adultos mayores con depresión de Tayta Wasi. Donde se tomó la participación de 50 personas de esta edad como muestra. Los resultados demostraron que el apoyo familiar recibido por esta población fue nivel medio en el 54%, estableciendo los siguientes niveles de acuerdo a sus dimensiones; afectivo/ emocional en el 54% medio, instrumental en el 72% alto e interacción social positiva en el 72% bajo

Espinoza<sup>24</sup> el 2019, en Huancayo, realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, con el objetivo de determinar el nivel de apoyo familiar en

adultos mayores. involucrándose como a 30 personas. Entre los resultados se estableció que el apoyo familiar era nivel alto en el 60%, referente a sus dimensiones se indicó; afectiva en el 73,3% alta, adaptación familiar en el 53% moderada, autonomía familiar en el 66.7% alta.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **TEORÍA DEL DÉFICIT DEL AUTOCUIDADO**

El hecho de llegar a la edad adulta mayor permite que la familia las instituciones propongan alternativas y espacios orientados a la mejora de la calidad de vida del adulto mayor siendo así que el hecho de participar en un programa de inclusión social motiva el proceso del autocuidado dentro del hogar y para la sociedad<sup>25</sup>.

La teorista Orem menciona que este proceso se basa en realizar de manera individual actividades independientes a lo largo de la vida promoviendo de forma directa o indirecta el bienestar del adulto mayor, para lo cual se debe de contar con un escenario adecuado y sobre todo en esta etapa de la vida con el apoyo familiar, creando de esta manera condiciones orientadas a elevar el potencial de su salud física y mental poniendo en juegos todas sus capacidades<sup>25</sup>.

Se trata de una teoría que ha sido impulsada por Orem<sup>26</sup>, quién estableció por medio de sus planteamientos el rol de importancia que tiene el personal de enfermería para proporcionar apoyo a los usuarios en cuanto a pautas y presencialidad para su autocuidado, cuando este se encuentra limitado por condiciones que le impiden poder realizar de manera óptima esta función.

En este sentido, la enfermería como un arte enfocado en cuidar, puesto que este profesional debe tener la capacidad de reconocer las situaciones que ameriten de su intervención comprometida, responsable y empática en cuanto a complicaciones de salud u otra eventualidad<sup>26</sup>. En el caso de la atención de los adultos mayores la enfermería juega un rol determinante en

su autocuidado, puesto que, dentro de los recintos destinados a su atención, son ellos quienes suministran las herramientas y técnicas más adecuadas para que puedan desarrollar su autonomía<sup>27</sup>.

El autocuidado del adulto mayor se ve reflejado en la participación de los programas en las casas de reposo y clubes dónde se cuenta con personal de salud y de apoyo capacitado que brinda orientación no solamente al participante sino también a la familia a través de procesos educativos donde se aprende a entender la conducta física, mental, espirituales orientados a favorecer el bienestar en esta etapa de la vida lo cual se traduce en un beneficio para su salud<sup>28</sup>.

Por lo tanto se puede decir que el autocuidado de las personas adultas mayores se orientan específicamente a la prevención de posibles lesiones y enfermedades que puedan generar la incapacidad de desarrollar sus actividades diarias al interior de la familia y sus grupos sociales, Por lo cual es relevante el fomentar estilos de vida que orienten al adulto mayor a enfrentar de manera adecuada en base al proceso del autocuidado esta etapa de vida muchas veces generadora de incapacidades para este grupo poblacional<sup>28</sup>.

En este sentido, el enfermero es fundamental dentro del contexto del apoyo familiar que se le puede otorgar a los adultos mayores, siendo este un personal capacitado para orientar para constituirse de una red de apoyo familiar altamente funcional y eficiente en pro de satisfacer necesidades de esta población vulnerable, enmarcando los espacios de la individualidad de los mismos<sup>29</sup>.

### **2.3. MARCO CONCEPTUAL**

El apoyo familiar refiere al sostén que ofrecen los integrantes de la familia a sus parientes, en función de aportar de manera satisfactoria en su bienestar integral<sup>30</sup>. También puede llegar a ser entendido como un proceso de colaboración que se establece por medio de los integrantes de una

familia y que es ofrecida de manera empática, comprometida y responsable para resguardar la integridad de uno o más familiares que así lo amerite <sup>31</sup>.

Esta variable alude a la solidaridad que recibe una persona por parte de sus parientes, en cuanto a la resolución de conflictos presentados <sup>32</sup>. Esta es una variable de gran importancia para los adultos mayores, puesto que por medio de ella por brindar gozan de protección ante situaciones y fortalecen su calidad de vida<sup>29</sup>.

Se trata de un tipo de apoyo que se materializa en el seno de la familia por medio de los lazos sanguíneos existentes de acuerdo a su parentesco, transformándose principalmente en el soporte necesario para el adulto mayor, ayudándolo durante la transformación que tendrá su vida con la aparición usuales de enfermedades crónicas que pueden causar desgastes en sus facultades físicas y mentales, siendo este un hecho que sustentará al adulto mayor, en cuanto a su higiene, alimentación, vivienda y atención, con el fin de brindarle una adecuada situación de vida<sup>33</sup>.

#### Apoyo emocional

Este tipo de apoyo refiere al soporte emocional que reciben los integrantes de un grupo familiar por parte de sus parientes, quienes, por medio de sus gestos de cariño, amor, respeto y valía, son capaces de fortalecer la psique de los mismos<sup>28</sup>. Esta indica una forma empática en la que la familia es capaz de brindar herramientas para el manejo de las emociones de sus semejantes, teniendo la facultad de poder influir de forma positiva en su autovaloración propia y la forma como se conduce ante las diferentes situaciones de vida <sup>34</sup>.

El apoyo emocional es una forma de expresión de afecto considerado como manifestación de respeto, confianza y amor que se ha generado gracias a la interacción entre el grupo familiar, lo cual se evidenciará mediante la buena actitud y bienestar de los individuos involucrados con gran importancia para los adultos mayores<sup>34</sup>.

Para el adulto mayor el hecho de sentirse acompañado se manifiesta con la necesidad de seguridad y protección que se refleja ante los síntomas de soledad y depresión, puesto que la inclusión social de estos individuos es fundamental, por lo que asignar responsabilidades, realizar actividades dentro del hogar, desarrollar actividades lúdicas, deportivas y físicas se transforman en tácticas que se tienen que tomar en cuenta durante el cuidado del adulto mayor en casa <sup>35</sup>.

#### Apoyo instrumental

Este indica al apoyo que brinda la familia a sus miembros en función de colaborar con la consecución de sus metas propuestas por medio de actividades planificadas y realizadas<sup>36</sup>. Se trata de un apoyo familiar tangible que permite que el individuo pueda valerse de herramientas para asumir responsabilidades y desenvolverse de forma más efectiva en su vida diaria<sup>37</sup>. Dentro del proceso de la adultez mayor este es un apoyo fundamental para posibilitar la autonomía y productividad del individuo <sup>38</sup>.

El apoyo instrumental en la adultez mayor está relacionado a los bienes materiales y de servicios que ayuden a facilitar la vida diaria de estos individuos, por lo que están enfocados directamente en los recursos que estén encaminados en la satisfacción y cumplimiento de sus necesidades de vivienda, salud, vestimenta y alimentación, entre otros<sup>39</sup>.

#### Apoyo económico

Este tipo de apoyo familiar refiere a los aportes monetarios que se determinan por parte de los parientes para satisfacer las diversas necesidades de los miembros del grupo familiar que lo amerite<sup>39</sup>. Alude al soporte financiero que reciben un individuo de parte de su familia ante situaciones determinadas en correspondencia a cubrir gastos y egresos<sup>31</sup>. Este apoyo para el adulto mayor es fundamental, puesto que en muchos casos no generan recursos propios o suficientes para sufragar elementos que son fundamentales para su vida<sup>40</sup>.

El adulto mayor usualmente cubre sus necesidades económicas por este tipo de apoyo que recibe de sus familiares, quienes buscan la forma de compensar sus necesidades requeridas, por muchos encontrarse sin la capacidad de no generar estos ingresos monetarios para cubrir sus carencias económicas. Este apoyo es fundamental porque la falta de liquidez influye en que el anciano no se siente cómodo, puesto que esto es un generador de angustia, desesperación y preocupación que aumenta la sensación de ansiedad y tristeza<sup>41</sup>.

#### Adulto mayor

El adulto mayor es considerado como una persona que tiene más de 60 años a más, a estos también se le suele denominar como tercera edad, viejos o ancianos. Estas suelen subclasificarse de la siguiente manera de acuerdo a los presentes rangos de edades: edad avanzada de 60 a 74 años; viejos o ancianos de los 75 a los 89 años, grandes viejos- Longevos de los 90 a 89 años y centenarios cuando poseen más de 100 años<sup>42</sup>.

Esta es una población que se haya en una etapa evolutiva que acarrea múltiples cambios y transformaciones, los cuales se relacionan con la disminución o pérdidas de ciertas capacidades e independencias<sup>43</sup>. Es en esta etapa de la vida es cuando se comienzan a hacer notorias afectaciones fisiológicas muy marcadas por medio de las cuales se exhiben las vulnerabilidades del individuo<sup>44</sup>.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **3.1. DISEÑO METODOLÓGICO**

#### **3.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

Estudio descriptivo de tipo cuantitativo debido a que los datos serán susceptibles a ser cuantificados. Hernández et. al<sup>45</sup> indican que la investigación de enfoque cuantitativo permite que la recolección de información de las variables de estudio se realice de forma numérica permitiendo así que estos datos puedan ser analizados mediante la estadística descriptiva.

Se realizó un estudio descriptivo, no experimental, transversal, prospectivo, Hernández et.al<sup>45</sup> es de diseño no experimental, debido a que el investigador no realizó ninguna intervención hacia la variable de estudio y tomo la información tal y como se desarrollan en su contexto. También de corte transversal porque la información se obtuvo en un determinado lapso de tiempo.

#### **3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

Se realizó un estudio de nivel aplicado. Muggenburg<sup>46</sup> sustenta que este tipo de estudio se orienta al proceso de la búsqueda de información orientado a tratar de dar solución al problema de investigación teniendo como base la obtención de conocimientos. De la misma manera Vizcaino<sup>47</sup> menciona que este tipo de estudio buscan solucionar problemas ya existentes utilizando los resultados para el desarrollo de soluciones prácticas que se orienten a los procesos de mejora y al abordaje de necesidades específicas.

### **3.2. VARIABLES**

Apoyo familiar

### **3.3. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS**

Apoyo familiar: refiere al sostén que ofrecen los integrantes de la familia a sus parientes, en función de aportar de manera satisfactoria en su bienestar integral<sup>33</sup>.

Apoyo emocional: Este tipo de apoyo refiere al soporte emocional que reciben los integrantes de un grupo familiar por parte de sus parientes, quienes, por medio de sus gestos de cariño, amor, respeto y valía, son capaces de fortalecer la psique de los mismos<sup>34</sup>.

Apoyo instrumental: Este Indica al apoyo que brinda la familia a sus miembros en función de colaborar con la consecución de sus metas propuestas por medio de actividades planificadas y realizadas<sup>35</sup>.

Apoyo económico: Este tipo de apoyo familiar refiere a los aportes monetarios que se determinan por parte de los parientes para satisfacer las diversas necesidades de los miembros del grupo familiar que lo amerite<sup>36</sup>.

### **3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA**

La población estuvo constituida por 60 adultos mayores que participan en los Centros de atención del Adulto mayor Centuria I y Centuria II de manera regular.

La muestra estuvo conformada por la totalidad de la población al tratarse de un número conocido y finito se trabajó con todos los adultos mayores considerándose el uso el muestreo de tipo censal. Manterola<sup>48</sup> sustenta que se toma a la totalidad de la población por ser conocida y de número conocido.

### **3.5. CRITERIOS DE SELECCIÓN**

#### **Criterios de inclusión:**

Adultos mayores que asistan a la institución de manera frecuente.

Todos los AM que firmen el consentimiento informado.

Adultos mayores lucidos, orientados en tiempo y espacio.

Adultos mayores que deseen participar en el estudio

**Criterios de exclusión:**

Adultos mayores con déficit cognitivo

Adultos mayores que no firmen el consentimiento informado.

**3.6. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Se aplicó como técnica la encuesta y la recolección de datos se realizó utilizando un cuestionario desarrollado por Guzmán el año 2016 siendo adaptado por Sifuentes<sup>21</sup> el año 2022, con el cual se midió la variable de investigación, el instrumento está constituido por 18 ítems de evaluación dividido en 3 dimensiones apoyo emocional el cual cuenta con 6 ítems de evaluación, instrumental con 7 ítems, económico con 5 ítems, los cuales tienen como respuestas valores politómicos tipo Likert respondiendo a Siempre(3), A veces(2), Nunca(1) Anexo2.

Dando como resultado los siguientes valores finales para la variable de investigación Suficiente, parcialmente suficiente e insuficiente. El instrumento cuenta con una validez según juicio de expertos de 0.045 y una confiabilidad de 0.79 según alfa de Cronbach realizado por los investigadores, para el presente estudio se realizó la prueba piloto con una población similar o parecida 15 adultos mayores, obteniendo la confiabilidad de 0.89 según alfa de Cronbach.

**3.7. PROCEDIMIENTOS Y ANÁLISIS DE DATOS**

Una vez obtenido la Constancia de comité de ética institucional se procedió a solicitar la carta de presentación dirigida a el administrador de la Casa Hogar Centuria, quien brindo la autorización para realizar la aplicación de los instrumentos los adultos mayores que consintieron en participar en el estudio, el tiempo de aplicación fue de 15 minutos por cada Adulto Mayor,

una vez recolectada la información se procedió a tabular la información en el programa Microsoft Excel versión 2017.

Una vez creado el libro de códigos se realizó el análisis de los resultados utilizando la estadística descriptiva en base a la utilización de promedios y porcentajes los cual facilito el análisis y su presentación en forma de tablas y gráficos para su interpretación.

### **3.8. ASPECTOS ÉTICOS**

Durante el proceso de la investigación se tuvieron en cuenta los principios éticos de la investigación científica teniendo en consideración los principios de Belmont y Helsinsky:

**Autonomía:** este es un principio que se deja en evidencia por medio del establecimiento de la aplicación de la figura del consentimiento informado, debido a qué se asume que cada persona tiene libertad para decidir su participación en el estudio.

**Justicia:** durante la elaboración de la presente investigación se busca fortalecer este principio al considerarse que todos los posibles participantes tienen el mismo derecho de involucramiento con igualdad de oportunidades.

**Beneficencia:** en todo momento se tendrá en cuenta que el trabajo orientado a beneficiar a la población adulta mayor que acude a la casa Centuria buscando reconocer las necesidades individuales de los participantes de manera individual al interior de la institución.

**No maleficencia:** Se evitó por todas las circunstancias generar daños o dificultades a la población objeto de estudio, siendo por ello que se asumen con responsabilidad la recolección y manejo de datos empleando aspectos como el anonimato y la confidencialidad absoluta.

El proyecto de investigación fue aprobado por el CIEI de la Universidad San Juan Bautista mediante resolución número **N°0301-2024-CIEI-UPSJB**.

## CAPÍTULO IV: RESULTADOS

### 4.1. RESULTADOS

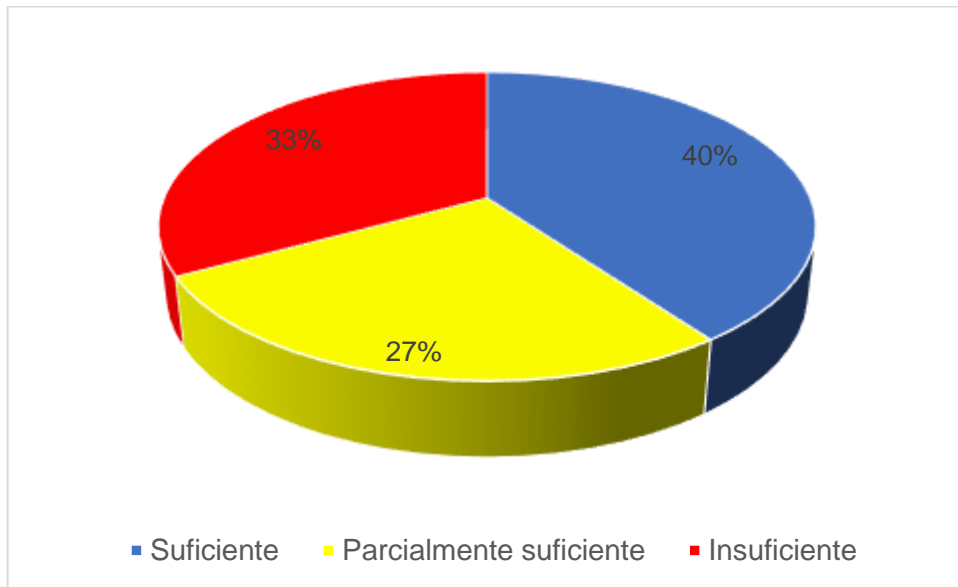
**Tabla 1**  
***Datos sociodemográficos de los Adultos Mayores en el Centro de Atención para personas Adultas mayores Centuria I y Centuria II 2024***

<b>DATOS GENERALES</b>			
		<b>N=60</b>	<b>%</b>
Edad	65 a 70	30	<b>50%</b>
	71 a 75	19	32%
	76 a mas	11	18%
Sexo	F	26	43%
	M	34	<b>57%</b>
Tipo de familia	Nuclear	12	20%
	Extensa	38	<b>63%</b>
	Unifamiliar	10	17%
Ocupación	Dependiente	24	40%
	Jubilado	36	<b>60%</b>

El 50%( 30) de los adultos mayores tienen entre 65 a 70 años de edad, 57%(34) son de sexo masculino, 63% pertenece a una familia extensa, 60%(36) son jubilados.

**Gráfico 1**

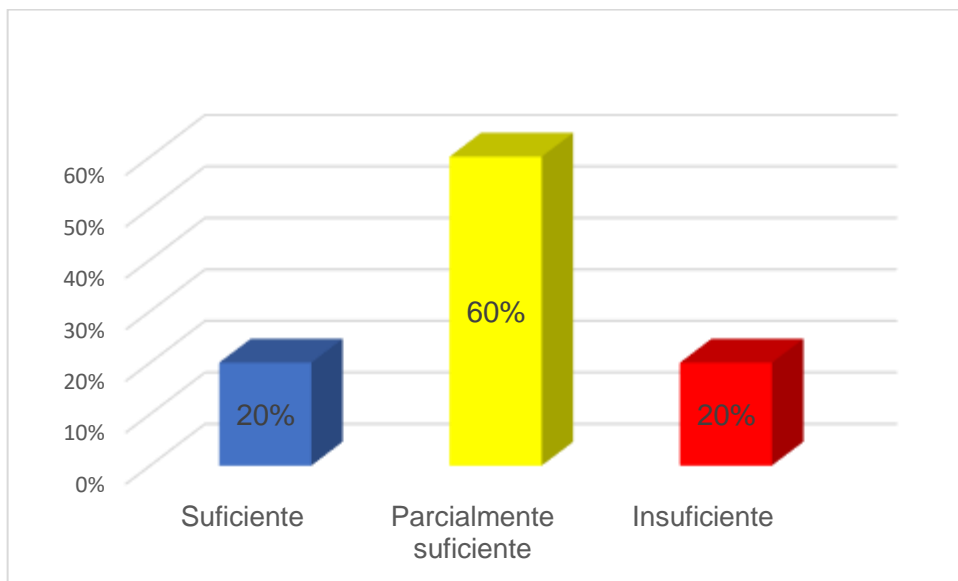
**Apoyo familiar del Adulto Mayor en el Centro de Atención para  
personas Adultas Mayores Centuria I y Centuria II  
2024**



El 40%(24) de los Adultos mayores refieren tener un apoyo familiar suficiente, 33%(20) insuficiente, 27%(16) parciamente suficiente.

**Gráfico 2**

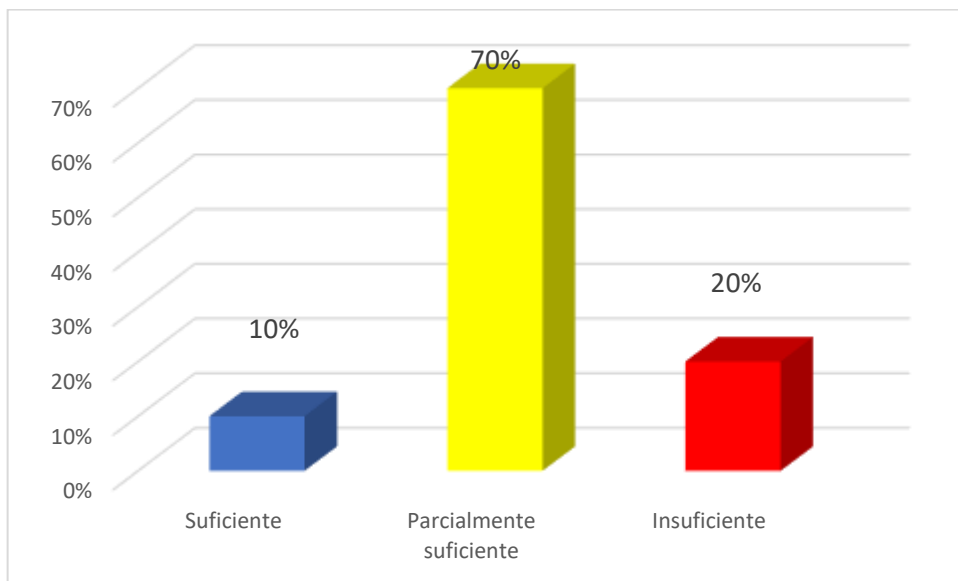
**Apoyo familiar del Adulto Mayor según dimensión emocional en el Centro de Atención para personas Adultas Mayores Centuria I y Centuria II 2024**



El 60%(36) de los adultos mayores refieren contar con un apoyo familiar parcialmente suficiente, 20%(12) suficiente, 20%(12) insuficiente.

**Gráfico 3**

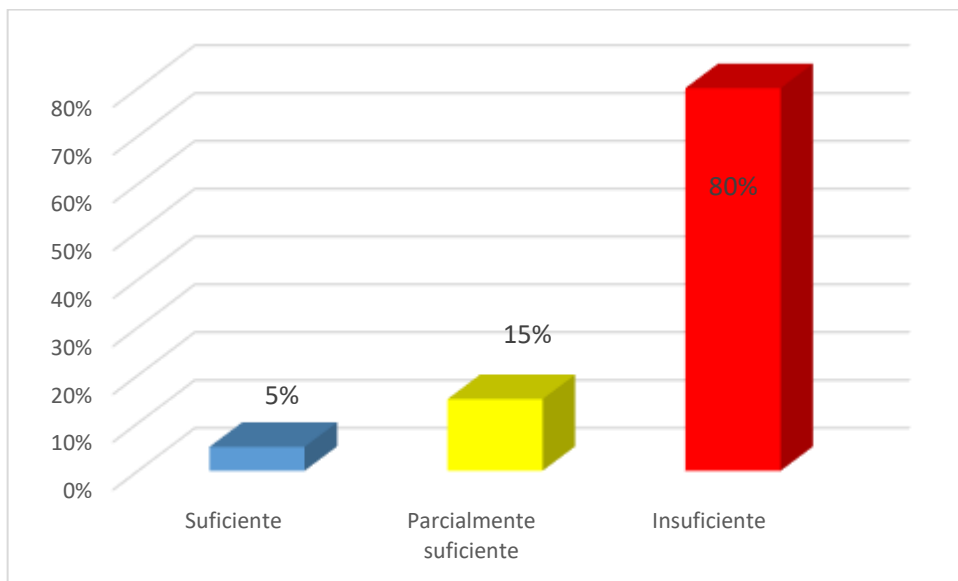
**Apoyo familiar del Adulto Mayor según dimensión Instrumental en el Centro de Atención para personas Adultas Mayores Centuria I y Centuria II 2024**



El 70%(42) de los adultos mayores presentan un apoyo parcialmente suficiente, 20%(12) insuficiente, 10%(6) suficiente.

**Gráfico 4**

**Apoyo familiar del Adulto Mayor según dimensión económica en el Centro de Atención para personas Adultas Mayores Centuria I y Centuria II 2024**



El 80%(48) de los adultos mayores presentan un apoyo económico Insuficiente, 15%(9) parcialmente suficiente, 5%(3) suficiente.

## **CAPÍTULO V: DISCUSION, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. DISCUSIÓN**

A nivel de la sociedad actual el proceso de alcanzar la adultez mayor que se convierte en un reto para la sociedad debido a que este grupo se convierte en uno que requiere de cuidados especiales dentro de los cuales se encuentra el objetivo especial de alcanzar una vejez digna, saludable.

El proceso de envejecer orienta a las familias a cuidar al miembro mayor de la familia, lo cuales en muchas de las ocasiones queda a cargo de los hijos quienes deben asumir el cambio de roles, teniendo encuesta los factores sociales y económicos que pueden influir en los procesos de cuidado de los adultos mayores. Esta es una población que se haya en una etapa evolutiva que acarrea múltiples cambios y trasformaciones, los cuales se relacionan con la disminución o pérdidas de ciertas capacidades e independencias<sup>39</sup>.

En las casas Centuria el 50%(30) de los adultos mayores tienen entre 65 a 70 años de edad, 57% son de sexo masculino, 63% pertenece a una familia extensa, 60% son jubilados. Esta variable alude a la solidaridad que recibe una persona por parte de sus parientes, en cuanto a la resolución de conflictos presentados <sup>33</sup>. Esta es una variable de gran importancia para los adultos mayores, puesto que por medio de ella por brindar gozan de protección ante situaciones y fortalecen su calidad de vida<sup>27</sup>.

El 40% de los Adultos mayores refieren tener un apoyo familiar suficiente, 33% insuficiente, 27% parciamente suficiente. Comparable con el estudio de Zong<sup>15</sup> quien presento que sus resultados demostraron que el apoyo familiar es una variable mediadora respecto a la aculturación y la soledad. De la misma manera Li<sup>16</sup> nos presenta al 30.3% de la población quien recibía apoyo familiar. Así mismo Flores y Garay<sup>19</sup> presentan que el 56% la población encuestada recibía apoyo familiar tanto en su familia y situación

laboral. Esta indica una forma empática en la que la familia es capaz de brindar herramientas para el manejo de las emociones de sus semejantes, teniendo la facultad de poder influir de forma positiva en su autovaloración propia y la forma como se conduce ante las diferentes situaciones de vida<sup>26</sup>.

Para Callomamani<sup>20</sup> el apoyo familiar percibido por los encuestados en un 72.22% se calificó como presente. De la misma manera Sifuentes<sup>21</sup> presento en sus resultados se resaltó que en un 59% el apoyo familiar que reciben estas personas era suficiente. El apoyo de la familia se constituye por lo tanto en un proceso que se requiere en el fortalecimiento de sus necesidades individuales basada en la importancia de desarrollarse al interior de las familias.

En la dimensión emocional El 60% de los adultos mayores refieren contar con un apoyo familiar parcialmente suficiente, 20% suficiente, 20% insuficiente. Comparable con el estudio de Li<sup>16</sup> 51,4% señalo no contar con apoyo emocional. De la misma manera Callomamani<sup>20</sup> en la dimensión emocional en un 65.56% estuvo presente el apoyo familiar. De la misma forma Sifuentes<sup>21</sup> presento en sus resultados que para la dimensión emocional en un 50% presentan suficiente apoyo.

Llegar a la edad de la adultez mayor se relaciona con la soledad, así como el aislamiento social, siendo importante la presencia de la familia, la cual debería de convertirse en el apoyo la escucha orientados a la prevención de situaciones como la ansiedad y depresión en este grupo poblacional, la enfermera por lo tanto se convierte en el mediador de este tipo de procesos que se orientan al mantenimiento de la salud de los adultos mayores.

El apoyo emocional es una forma de expresión de afecto considerado como manifestación de respeto, confianza y amor que se ha generado gracias a la interacción entre el grupo familiar<sup>33</sup>. Este tipo de apoyo refiere al soporte emocional que reciben los integrantes de un grupo familiar por parte de sus parientes, quienes, por medio de sus gestos de cariño, amor, respeto y valía, son capaces de fortalecer la psique de los mismos<sup>34</sup>.

En la dimensión instrumental El 70% de los adultos mayores presentan un apoyo parcialmente suficiente, 20% insuficiente, 10% suficiente. Comparándose con el estudio de Ebimgbo<sup>17</sup> en cuanto a genero por el apoyo familiar en cuanto al acompañamiento en servicios higiénicos. Así mismo Sifuentes<sup>21</sup> presenta el 59% tiene suficiente apoyo emocional. El apoyo instrumental en la adultez mayor está relacionado a los bienes materiales y de servicios que ayuden a facilitar la vida diaria de estos individuos<sup>35</sup>.

Las capacidades físicas, el moverse, caminar, relacionarse con el entorno físico se deterioran conforme pasan los años, siendo necesario el contar con el apoyo familiar para poder desarrollarse de manera segura en su entorno, previniendo situaciones que puedan poner en riesgo a los adultos mayores por lo cual se constituye en importante el desarrollo de las capacidades de la vida diaria de los individuos.

En la dimensión económico el 80% de los adultos mayores presentan un apoyo económico Insuficiente, 15% parcialmente suficiente, 5% suficiente. Comparable con el estudio de Li<sup>16</sup> quien presenta el 50,3% no recibía apoyo económico. Así mismo la investigación de Ebimgbo<sup>17</sup> presento que las mujeres suelen contar mayor apoyo económico a diferencia de los hombres. Así mismo Sifuentes<sup>21</sup> presenta que la dimensión económica fue en el 50% parcialmente suficiente.

Este tipo de apoyo familiar refiere a los aportes monetarios que se determinan por parte de los parientes para satisfacer las diversas necesidades de los miembros del grupo familiar que lo amerite<sup>35</sup>. Lo cual se fundamenta en el contexto de que el Adulto mayor se encuentra bajo el cuidado de terceras personas en una institución privada.

El enfermero es fundamental dentro del contexto del apoyo familiar que se le puede otorgar a los adultos mayores, siendo este un personal capacitado para orientar para constituirse de una red de apoyo familiar altamente funcional y eficiente en pro de satisfacer necesidades de esta población vulnerable, enmarcando los espacios de la individualidad de los mismos<sup>43</sup>.

Los procesos teóricos de enfermería relacionados con el cuidado individual donde el entorno la persona y la salud se asocian se convierten en un proceso de aprendizaje en base al déficit de autocuidado que puedan presentar los adultos mayores al interior de los hogares Centuria, siendo de esta manera relevante el proceso de aprender a cuidarse de manera individual en un lugar donde a la vez se recibe cuidados integrales.

## **5.2. CONCLUSIONES**

El apoyo familiar en el adulto mayor en el Centro de Atención para personas adultas mayores CENTURIA I y CENTURIA II 2024 es suficiente.

El apoyo familiar en el adulto mayor según dimensión emocional en los Centros de Atención para personas adultas mayores CENTURIA I y CENTURIA II 2024, es parcialmente suficiente.

El apoyo familiar en el adulto mayor según dimensión instrumental en los Centros de Atención para personas adultas mayores CENTURIA I y CENTURIA II 2024, es parcialmente suficiente.

El apoyo familiar en el adulto mayor según dimensión económica en los Centros de Atención para personas adultas mayores CENTURIA I y CENTURIA II 2024, es insuficiente.

### **5.3. RECOMENDACIONES**

El apoyo familiar a los adultos mayores se convierte en un componente esencial para la garantía del bienestar y la calidad de vida de las personas, por lo que debe ser integral abarcando aspectos emocionales por lo cual se convierte en efectivo para el adulto mayor.

A la casa Centuria organizar el acercamiento frecuente y permanente de los familiares buscando el contacto familiar en base a visitas, uso de medios de comunicación para la interrelación de los adultos mayores con sus familiares.

A los familiares de los adultos mayores en busca de fomentar la permanencia de los lazos familiares a pesar de encontrarse en un hogar donde el adulto mayor recibe cuidados integrales manteniendo la estabilidad física y emocional al interior de sus instalaciones.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y salud. [Internet]. Ginebra; 2022 [Citado: 20 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/envejecimiento-y-salud>.
2. Naciones Unidas. Envejecimiento. [Internet]. Bosnia; 2019 [Citado: 20 de agosto de 2023]. Disponible en: [https://www.un.org/es/global-issues/ageing#:~:text=Seg%C3%BAAn%20datos%20del%20informe%20%22Perspectivas,en%20este%202019%20\(9%25\)](https://www.un.org/es/global-issues/ageing#:~:text=Seg%C3%BAAn%20datos%20del%20informe%20%22Perspectivas,en%20este%202019%20(9%25)).
3. Agudelo-Cuéllar L, Lancheros-López F. Entorno familiar, social y estado de salud de los adultos mayores: una revisión sistemática desde el cuidado de enfermería. Boletín Semillero de Investigación En Familia. [Internet] 2021; 3(1), e-807. Disponible en: <https://doi.org/10.22579/27448592.807>
4. Li C, Jiang S, Zhang X. Intergenerational relationship, family social support, and depression among Chinese elderly: A structural equation modeling analysis. J Affect Disord. [Internet] 2019[Acceso 10 de abril del 2024]; 1(248): 73-80. Disponible en: doi: 10.1016/j.jad.2019.01.032.
5. Shamsikhani S, Ahmadi F, Kazemnejad A, Vaismoradi M. Typology of Family Support in Home Care for Iranian Older People: A Qualitative Study. Int J Environ Res Public Health. [internet] 2021[Acceso 14 de abril del 2024]; 18(12): 63-71. Disponible en: doi: 10.3390/ijerph18126361.
6. Araújo I, Jesus R, Araújo N, Ribeiro O. Percepción del apoyo familiar del adulto mayor institucionalizado con dependencia funcional. *Enfermería Universitaria* [Internet] 2018[Acceso 16 de abril

del 2024]; 14(2): 7-20. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.reu.2017.02.003>

7. Zhang X, Zheng Y, Qiu C, Zhao Y, Zang X. Well-being mediates the effects of social support and family function on self-management in elderly patients with hypertension. *Psychol Health Med*. [Internet] 2020[Acceso 16 de abril del 2024]; 25(5): 559-571. Disponible en: doi: 10.1080/13548506.2019.1687919.
8. Naciones Unidas. El Decenio del Envejecimiento Saludable (2020-2030) en el contexto de la pandemia de COVID-19: Las pandemias deberán cambiar la manera de ver la edad y el envejecimiento. [Internet]. Ginebra; 2021 [Consultado 20 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/enfoques/decenio-envejecimiento-saludable-2020-2030-contexto-la-pandemia-covid-19-pandemias-deberan>
9. Banco Interamericano de Desarrollo. Panorama de envejecimiento y dependencia en América Latina y el Caribe. [Internet]. Uruguay; 2018 [Citado: 20 agosto 2023]. Disponible en: <https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/Panorama-de-envejecimiento-y-dependencia-en-America-Latina-y-el-Caribe.pdf>
10. Intriago C, Navarrete Y. Rol de la familia en el cuidado del adulto mayor: un estudio de caso. *Más Vita*. [Internet] 2020[Acceso 26 de abril del 2024]; 4(2): 353–367. Disponible en: <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0106>
11. Instituto Nacional de Estadística e Información. En el Perú existen más de cuatro millones de adultos mayores. [Internet]. Lima; 2021 [Consultado 20 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-existen-mas-de->

[cuatro-millones-de-adultos-mayores-12356/#:~:text=En%2044%20de%20cada%20100,y%20m%C3%A1s%20a%C3%B1os%20de%20edad.](#)

12. Cobeñas D, Gálvez D. Características geriátricas y abandono familiar del adulto mayor en el asilo de ancianos de Chiclayo. *Revista Científica Curae* [Internet] 2019[Acceso 12 de junio del 2024]; 2(1): 2-13. Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/download/1106/945/3792>
  
13. Instituto Nacional de Estadística e Información. Situación de la población adulta mayor. [Internet]. Lima; 2021 [Consultado 20 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/informe-tecnico-poblacion-adulta-mayor.pdf>
  
14. Instituto Nacional de Estadística e Información. Adultos mayores de 70 años de edad viven solos. [Internet]. Lima; 2021 [Consultado 20 de agosto de 2023]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1577/Libro01.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1577/Libro01.pdf)
  
15. Zong D, Lu Z, Shi X, Shan Y, Li S, Kong F. Mediating effect of family support on the relationship between acculturation and loneliness among the migrant elderly following children in Jinan, China. [Internet] 2022[Acceso 15 de mayo del 2024]; 10(22): 7-14. Disponible en: doi: 10.3389/fpubh.2022.934237.
  
16. Li Y, Liu Q, Yang Y, Fan S, Liu Y, Li N. A Study on the Association Between Family Support and High-Risk Sexual Behavior of Elderly Men

- in Rural China. *Am J Mens Health*. [Internet] 2022[Acceso 14 de junio del 2024]; 16(4): 3-18. Disponible en:15579883221107729. doi: 10.1177/15579883221107729.
17. Ebimngbo S, Chukwu N, Okoye U. Gender differences in family support to older adults and implications for social work in south-east Nigeria. *J Aging Stud*. [Internet] 2021[Acceso 12 de abril del 2024]; 59(21): 19. Disponible en: doi: 10.1016/j.jaging.2021.100979.
18. Wang L, Yang L, Di X, Dai X. Family Support, Multidimensional Health, and Living Satisfaction among the Elderly: A Case from Shaanxi Province, China. *Int J Environ Res Public Health*. [Internet] 2020[Acceso 21 de marzo del 2024]; 17(22): 84-96. Disponible en: doi: 10.3390/ijerph17228434.
19. Flores R, Garay S. Unos sí y otros no: factores asociados a la recepción de apoyo familiar en las personas adultas mayores de tres entidades mexicanas. *AZARBE, Revista Internacional de Trabajo Social y Bienestar* [Internet] 2019[Acceso 13 de mayo del 2024]; 15(8), 17–26. Disponible en: <https://doi.org/10.6018/azarbe.383321>
20. Callomamani S. Apoyo familiar y percepción del estado emocional en el adulto mayor del Centro De Salud Pampa Inalámbrica Ilo 2019. [Tesis para optar al título de Licenciado de enfermería]. Moquegua: Universidad Jose Carlos Mariategui; 2023.
21. Sifuentes S. Apoyo familiar que recibe el adulto mayor en el Distrito De Casca, Provincia De Mariscal Luzuriaga Ancash octubre 2022. [Tesis para optar al título de Licenciado de enfermería]. Lima: Universidad Privada san Juan Bautista; 2023.

22. Vega M. Apoyo familiar y Estado emocional en el adulto mayor en un Asentamiento humano de San Juan de Lurigancho – 2020. [Tesis para optar al título de Licenciado de enfermería]. Lima: Universidad Cesar vallejo; 2020.
23. Fernández S. Nivel de apoyo familiar en el adulto mayor con depresión en el centro de atención del adulto mayor Tayta Wasi 2020. [Tesis para optar al título de Licenciado de enfermería]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2020.
24. Espinoza M. Nivel de apoyo familiar percibido por adultos mayores de una Iglesia Adventista Del Distrito Chaclacayo – Lima, 2019. [Tesis para optar al título de Licenciado de enfermería]. Lima: Universidad Peruana de los Andes; 2020.
25. Velasco-Yanez R, Cajape-Quimis J, Cunalema-Fernández J, Vargas-Aguilar G. Significado del autocuidado en el adulto mayor desde el modelo de promoción de salud. Gerokomos [Internet]. 2022 [citado 2026 Ene 22] ; 33( 3 ): 145-149. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2022000300003&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2022000300003&lng=es). Epub 31-Jul-2023.
26. Naranjo Y, Concepción J, Rodríguez M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gac Méd Espirit. [Internet] 2017[Acceso 14 de julio del 2024]; 19 (3): 89-100. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es).
27. Chávez P, Soto Y, Trejo N. Nivel de adaptación del adulto mayor de la Casa de Día del Adulto Mayor de Apaxco, Estado de México. Geriátría Clínica. [Internet] 2019[Acceso 20 de abril del 2024]; 13(2): 38-47. Disponible en:

[http://adm.meducatum.com.ar/contenido/articulos/22100380047\\_1627/pdf/22100380047.pdf](http://adm.meducatum.com.ar/contenido/articulos/22100380047_1627/pdf/22100380047.pdf)

28. Veliz L, Macias C, Vargas G, Dominguez M. Perception of self-care capacity of older adults, NURTAC foundation. *Reciamuc*[Internet]. 2018[Acceso 12 de enero del 2026];2(3): 136-153. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/108/223>
29. Fernández-Alba R, Manrique-Abril F. Rol de la enfermería en el apoyo social del adulto mayor. *Enferm. glob.* [Internet] 2010[Acceso 10 de abril del 2024]; 19(10): 15-22. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412010000200016&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200016&lng=es).
30. López D, Salinas A, Mendoza M. Características demográficas, de salud y apoyo familiar de adultos mayores en el Programa de Cuidado Diurnos de Jacaleapa, El Paraíso, Honduras. *Revista Torreón Universitario*. [Internet] 2020[Acceso 13 de mayo del 2024]; 11(30): 93–105.- Disponible en: <https://doi.org/10.5377/rtu.v11i30.13397>
31. Valdez-Huirache M, Álvarez-Bocanegra C. Calidad de vida y apoyo familiar en adultos mayores adscritos a una unidad de medicina familiar. *Horizonte sanitario*. [Internet] 2018[15 de abril del 2024]; 17(2): 113-121. Disponible en: <https://doi.org/10.19136/hs.a17n2.1988>.
32. Suárez L, Gross R. Estimulación cognitiva y apoyo familiar hacia adulto mayor con deterioro cognitivo. *Revista Información Científica* [Internet] 2019[16 de setiembre del 2023]; 98(1): 88-97. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-99332019000100088&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332019000100088&lng=es&tlng=es).

33. Jáuregui A. Calidad de Vida de la persona adulta mayor perteneciente al Programa Gerontológico Social de dos provincias de Ica, Perú 2017. Población y Salud en Mesoamérica. [Internet] 2019[Acceso 12 de marzo del 2024]; 16(2): 28-47. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.15517/psm.v0i0.32805>
34. Bar-Tur L, Inbal-Jacobson M, Brik-Deshen S, Zilbershlag Y, Pearl S, Brick Y. Telephone-Based Emotional Support for Older Adults during the COVID-19 Pandemic. J Aging Soc Policy. [Internet] 2021[Acceso 13 de mayo del 2024]; 33(4-5): 522-538. Disponible en: doi: 10.1080/08959420.2021.1924414.
35. Salamanca-Ramos E, Velasco Z, Díaz, C. Entorno familiar del adulto mayor de los centros vida de la ciudad de Villavicencio, Colombia. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo. [Internet] 2019[Acceso 12 de marzo del 2024]; 21(1): 1-20. Disponible en: [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/21-1%20\(2019-1\)/145257605005/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/21-1%20(2019-1)/145257605005/)
36. Newsom J, Denning E, Shaw B, August K, Strath S. Older adults' physical activity-related social control and social support in the context of personal norms. J Health Psychol. [Internet] 2022[Acceso 13 de mayo del 2024]; 27(3): 505-520. Disponible en: doi: 10.1177/1359105320954239.
37. Yang F, Hua J, Geng G, Cui M, Yang W, Geng Z. Multidimensional measure of instrumental support in transitional care - design and pilot test of a questionnaire assessing instrumental support among older adults with chronic diseases. BMC Geriatr. [Internet] 2022[Acceso 14 de abril del 2024]; 22(1): e633. Disponible en: doi: 10.1186/s12877-022-03325-8.

38. Fernández A, Cáceres R, Manrique-Anaya Y. Percepción del apoyo social en adultos mayores pertenecientes a las instituciones denominadas Centros de Vida. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*. [Internet] 2020[Acceso 12 de abril del 2024]; 16(1): 55-64. Disponible en: doi: <https://doi.org/10.15332/22563067.5541>
39. Tzeng H, Lee C, Chen C, Lee M. Trajectories of Instrumental and Emotional Social Support and the Associated Risk of Mortality in Bereaved Older Adults in Taiwan. *Res Aging*. [Internet] 2023[Acceso 12 de mayo del 2024]; 45(7-8): 574-585. Disponible en: doi: [10.1177/01640275221144251](https://doi.org/10.1177/01640275221144251).
40. Hua J, Shi X, Cui M, Xiao Y, Xie J, Geng G. Study protocol: A cross-sectional study on instrumental support for transitional care among older adults with chronic diseases. *Nurs Open*. [Internet] 2021[Acceso 12 de abril del 2024]; 8(4): 1990-1997. Disponible en: doi: [10.1002/nop2.837](https://doi.org/10.1002/nop2.837).
41. Marín-Fernández J, Robles-Maza A, Mora-Veintimilla G. Percepción del adulto mayor en relación al apoyo familiar. *Polo del conocimiento*. [Internet] 2022[Acceso 13 de mayo del 2024]; 70(12): 1134-1149. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/download/5048/12246>
42. Feng Z, Glinskaya E, Chen H, Gong S, Qiu Y, Xu J, Yip W. Long-term care system for older adults in China: policy landscape, challenges, and future prospects. *Lancet*. [Internet] 2020[Acceso 14 de abril del 2024]; 24(1): 1362-1372. Disponible en: doi: [10.1016/S0140-6736\(20\)32136-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)32136-X).
43. Sun Q, Wang Y, Lu N, Lyu S. Intergenerational support and depressive symptoms among older adults in rural China: the moderating roles of

- age, living alone, and chronic diseases. BMC Geriatr. [Internet] 2022[Acceso 12 de mayo del 2024]; 22(1): 83. Disponible en: doi: 10.1186/s12877-021-02738-1.
44. Reyes R, Adulto mayor. [Internet]. Mexico; 2018 [Consultado 20 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://www.adultomayorinteligente.com/significado-de-adulto-mayor/>
45. Hernández R, Batista C, Collantes P. Metodología de la Investigación [Home page en internet]. Sexta edición [Accesado 12 de enero del 2026] Disponible en : [https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia\\_de\\_la\\_investigacion\\_-\\_roberto\\_hernandez\\_sampieri.pdf](https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf)
46. Muggenburg C, Pérez I. Tipos de estudio en el enfoque de investigación cuantitativa. Enfermería Universitaria [Internet]. 2004 [Acceso 19 de enero del 2026]; 4(1):35-38. Disponible en: <https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/469>
47. Vizcaino P, Cedeño R, Maldonado I. Metodología de la investigación científica: guía práctica. Ciencia Latina Rev. Multidisciplinar [Internet]. 2023 [Acceso 12 de enero del 2026]; 7(4):9723-9762. Acceso: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/download/7658/11619/>
48. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Int. J. Morphol. [Internet]. 2017 [citado 2024 Jun 22]; 35(1): 227-232. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-)

95022017000100037&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>.

49. Espinosa, E. La hipótesis en la investigación. MENDIVE [internet] 2018 [Acceso 12 de marzo del 2024]; 16 (1): 122-139. Disponible: <http://mendive.upr.edu.cu/index.php/MendiveUPR/article/view/1197>

50. Cogollo-Jiménez R, Amador-Ahumada C, Villadiego-Chamorro M. El cuidado de la salud de la familia. Duazary. [Internet] 2019 [Acceso 13 de abril del 2024]; 16(2): 345–355. Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.21676/2389783X.3157>

# **ANEXOS**

## ANEXO 1. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
Apoyo familiar	refiere al sostén que ofrecen los integrantes de la familia a sus parientes en función de aportar de manera satisfactoria en su bienestar integral <sup>31</sup> .	la variable apoyo familiar será valorada por medio del desarrollo de las dimensiones que se encuentran clasificadas como; emocional, instrumental y económica.	Apoyo emocional	Brindar afecto. Procurar compañía. Procurar reconocimiento. Escuchar con paciencia.	Suficiente
			Apoyo instrumental	Brindar los servicios básicos: alimentación, higiene y vestido Facilitar la visita a los servicios de salud. Procurar un ambiente cómodo.	Parcialmente suficiente
			Apoyo económico	Apoyo económico de hijo(s) Apoyo económico de algún familiar	Insuficiente

## ANEXO 2: INSTRUMENTO

### APOYO FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO DE ATENCION PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES CENTURIA I Y CENTURIA II SAN BORJA 2024

**Presentación:** Buenos días, estimado estudiante de secundaria, soy la señorita Ennit Filomena, Osorio Flores, estudiante del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista, le solicito responder este cuestionario con sinceridad. La información es confidencial y anónima.

**Instrucciones:** A continuación, te presento varias preguntas por favor marca con una "X", tu respuesta va de acuerdo a tu vivencia de acuerdo a cada situación presentada.

#### I. DATOS GENERALES

Edad:

Sexo: femenino ( ) masculino ( )

Tipo de familia:

Nuclear ( )

Extensa ( )

Unipersonal ( )

Ocupación: .....

#### II. DATOS ESPECÍFICOS

<b>ITEMS</b>	<b>NUNCA (1)</b>	<b>A VECES (2)</b>	<b>SIEMPRE (3)</b>
1. ¿Recibe de sus familiares caricias, besos, abrazos o palabras cariñosas?			
2. ¿Se siente amado por su familia?			
3. ¿Su familia lo acompaña a realizar actividades recreativas o de paseo?			
4. ¿Sus familiares lo toman en cuenta para tomar decisiones en casa?			
5. ¿Su familia lo hace sentir valioso?			
6. ¿Puede contar con su familia para que lo escuche cuando tiene un problema o preocupación?			
7. ¿Su familia le brinda comida, ropa, medicamentos cuando usted lo necesita?			
8. ¿Su familia le facilita los insumos necesarios para realizar su higiene y mantener su higiene en casa?			
9. ¿Acude a un control médico aun así no esté enfermo?			
10. ¿Su familia lo acompaña a un centro de salud cuando se encuentra enfermo?			
11. ¿Sus familiares le dicen de qué se enfermó cuando salen de la visita médica?			
12. ¿Su cama donde descansa le es cómoda?			
13. ¿Se siente cómodo en la casa donde vive?			
14. ¿Su(s) hijo(s) le brinda(n) algún apoyo de dinero para sus necesidades?			
15. ¿Se le hace difícil pedir dinero para sus necesidades?			
16. ¿Algún miembro de su familia le facilita con apoyo económico?			
17. ¿Le es suficiente el apoyo económico que usted recibe?			
18. ¿Sabe distribuir el dinero recibido para uso de sus gastos?			

**GRACIAS**

### ANEXO 3

#### CONFIBILIDAD DEL INSTRUMENTO

Variable	Numero de items	Alfa de Cronbach	Confiabilidad
Apoyo familiar	18 items	0.89	Alta

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left( \frac{\sum_{i=1}^K \sigma_{Y_i}^2}{\sigma_X^2} \right)$$

Mientras el resultado se acerque a la unidad el valor de la confiabilidad es aceptable.

## ANEXO 4

### ESCALA DE VALORACION DEL INSTRUMENTO

#### Variable Apoyo familiar

<b>Escala</b>	<b>Valoración</b>
Suficiente	<b>30 a 36 puntos</b>
Parcialmente suficiente	<b>18 a 24 puntos</b>
Insuficiente	<b>1 a 18 puntos</b>

#### Según dimensiones

<b>Escala</b>	<b>Emocional</b>	<b>Instrumental</b>	<b>Económico</b>
<b>Suficiente</b>	<b>16 a mas</b>	<b>17 a 21</b>	<b>12 a 15</b>
<b>Parcialmente suficiente</b>	<b>11 a 15</b>	<b>12 a 16</b>	<b>9 a 11</b>
<b>Insuficiente</b>	<b>1 a 10</b>	<b>1 a 11</b>	<b>1 a 8</b>

## **ANEXO 5**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Estimado señor (a), me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: “APOYO FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO DE ATENCIÓN PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES CENTURIA I Y CENTURIA II San Borja 2024”. Antes que Usted acepte su participación en el estudio se le ha tenido que explicar lo siguiente: Propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente Usted pueda aceptar su participación de manera libre y voluntaria.

Propósito del estudio:

El estudio de investigación se propone determinar el apoyo familiar en el adulto mayor en los Centros de Atención para personas adultas mayores CENTURIA I y CENTURIA II de San Borja 2024

Riesgos:

El estudio de investigación trabajará con cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla a Ennit Filomena, Osorio Flores – 974498345 –ennit.osorio@upsjb.edu.pe

Asimismo, el trabajo de investigación y sus anexos han sido evaluados y aprobados por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista, podrá contactarse si tiene alguna duda con el Dr. Luis Alberto Barboza Zelada (Presidente del CIEI) o a su correo institucional: Luis. Barboza @upsjb.edu.pe.

Beneficios:

El estudio no representa beneficios económicos para los participantes, es decir no se otorgará ningún pago por su participación. La información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

#### Confidencialidad

Para efectos de la investigación, la única persona autorizada para el acceso a la información será la investigadora, para efectos posteriores se procederá a colocar Código de Identificación (ID) que consistirá en un número correlativo, lo que permitirá la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico, la cual será conservada de manera confidencial.

Por lo tanto, yo \_\_\_\_\_, manifestó que he sido informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el estudio.

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos del participante

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos del investigador

\_\_\_\_\_

Firma

## ANEXO 6

### CONSTANCIA DE COMITÉ DE ÉTICA



UNIVERSIDAD PRIVADA  
**SAN JUAN BAUTISTA**

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA  
EN INVESTIGACIÓN

#### CONSTANCIA N°0301-2024-CIEI-UPSJB

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación detallado a continuación fue **APROBADO** por el CIEI:

Código de Registro: **N°0301-2024-CIEI-UPSJB**

Título del Proyecto: **"APOYO FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO DE ATENCIÓN PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES CENTURIA I Y CENTURIA II 2024"**

Investigador (a) Principal: **OSORIO FLORES ENNIT FILOMENA**

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera que el proyecto de investigación cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB. De acuerdo a ello, el (la) investigador (a) se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética En Investigación del Vicerrectorado de Investigación y Responsabilidad Social.

La aprobación tiene vigencia por un periodo efectivo de **un año** hasta el **30/01/2025**. De requerirse una renovación, el (la) investigador (a) principal realizará un nuevo proceso de revisión al CIEI al menos un mes previo a la fecha de expiración.

Como investigador (a) principal, es su deber contactar oportunamente al CIEI ante cualquier cambio al protocolo aprobado que podría ser considerado en una enmienda al presente proyecto.

Finalmente, el (la) investigador (a) debe responder a las solicitudes de seguimiento al proyecto que el CIEI pueda solicitar y deberá informar al CIEI sobre la culminación del estudio de acuerdo a los reglamentos establecidos.

Lima, 30 de enero de 2024.

  
**Dr. Luis Alberto Barboza Zelada**  
Presidente del Comité Institucional  
de Ética en Investigación

[www.upsjb.edu.pe](http://www.upsjb.edu.pe)

**CHORRILLOS**  
Av. José Antonio Lavalle  
N° 302-304 (Ex Hacienda Villa)

**SAN BORJA**  
Av. San Luis 1923 – 1925 – 1931

**ICA**  
Carretera Panamericana Sur  
103, 113 y 123 (Ex km 300)

**CHINCHA**  
Calle Albilla 108  
Urbanización Las Viñas  
(Ex-Toche)

CENTRAL INSTITUCIONAL: (01) 644 9131

## ANEXO 7

### CARTA DE PERMISO



San Borja, 13 de marzo de 2024

**CARTA N° 01-2024-CEAPAM**

Mg. Isabel Silvia Núñez Mori

**Directora Escuela Profesional de Enfermería**

USJB.1º

Presente .-

De mi mayor consideración:

Es grato saludarla y dirigirme a Ud. para comunicarle que el Centro de Atención para Personas Adultas Mayores CENTURIA con sede en San Borja, autoriza a la Srta. **OSORIO FLORES ENNIT FILOMENA** realizar su proyecto de investigación:

**APOYO FAMILIAR DEL ADULTO MAYO EN EL CENTRO DE ATENCION PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES CENTURIA I Y II 2024.**

Hago propicia la ocasión para presentarle las consideraciones de mi especial estima.

Atentamente,

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized 'R' followed by a horizontal line and a small flourish.

Ricardo Echevarria Gonzalez  
C.M.P 29765