

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**“ESTADO NUTRICIONAL Y ABANDONO FAMILIAR EN EL ADULTO
MAYOR DEL CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE HUÁNUCO 2023”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: Ciencias de la Salud

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TESISTAS:

Bach Enf. Espinoza Bajonero, Mahli

Bach Enf. Díaz Pascual, Luz Angelica

Bach Enf. Murga Salis, Yuli Rossi

ASESORA:

Dra. Soto Hilario Juvita Dina

HUÁNUCO - PERÚ

2024

DEDICATORIA

En primer lugar, a Dios y a mis padres, Abel Espinoza Crispín y Libia Bajonero Escandón quienes me brindaron su apoyo incondicional y han sido faros de sabiduría a lo largo de mi vida guiándome cada paso.

A mis hermanos Eder y Kevin por siempre estar ahí apoyándome cuando los necesito y brindándome su amor incondicional.

A Mi Sobrino Axel Paolo Espinoza Acosta por siempre sacarme una sonrisa y ser mi motor para ser una gran profesional.

Espinoza Bajonero, Mahli

A Dios quien es la luz que ilumina cada paso de mi trayectoria académica y personal, hasta llegar al día de hoy.

A Mis padres. a mi madre Valentina Pascual Ciriaco, a mi padre urbano Díaz Flores por brindarme el apoyo incondicional y hermanos por estar Allí ayudándome en los momentos difíciles. También extendiendo mi agradecimiento especial a mis queridos sobrinos, cuya alegría y vitalidad han sido una fuente constante de inspiración.

Díaz Pascual, Luz Angélica

Ante todo, a Dios y a mis padres, Francisco Murga Martín y Rossi salís Dionicio quienes me brindan su apoyo incondicional y han sido faros de sabiduría a lo largo de mi vida. Vuestras enseñanzas y amor son la base de mi camino.

A mi querido compañero de vida, Edwin Ponce Sandoval, cuya presencia ha iluminado mi camino con amor y comprensión. A tu lado encontré fuerza y apoyo en cada desafío.

A mi mayor fuente de inspiración, mi pequeña hija Zyneneph Ponce Sandoval. Tu inocencia y alegría han sido la luz que ha disipado cualquier oscuridad en mi vida. Gracias por ser mi motor y recordarme constantemente la importancia de perseguir mis sueños.

Murga Salis, Yuli Rossi

AGRADECIMIENTO

En este momento de logro y gratitud, deseamos expresar nuestro más profundo agradecimiento a aquellos que han sido pilares fundamentales en nuestra trayectoria académica.

A Dios, nuestro guía constante, le agradecemos por brindarnos la sabiduría y la fortaleza necesaria para culminar esta etapa. Su luz ha iluminado nuestros pasos en los momentos desafiantes, y su gracia ha sido la fuerza motriz que nos ha llevado a través de este viaje educativo.

A nuestros amados padres, les dedicamos un agradecimiento sincero. Su amor incondicional, sacrificios y apoyo constante han sido los cimientos sobre los cuales construimos nuestros logros. Gracias por ser nuestras mayores inspiraciones y por alentarnos a perseguir nuestros sueños con determinación.

A los respetados docentes de la Facultad de Enfermería, les expresamos nuestro reconocimiento por su dedicación y sabiduría compartida. Vuestras enseñanzas han sido faros de conocimiento, guiándonos en el camino hacia la excelencia académica y profesional. Cada lección impartida ha dejado una huella duradera en mi formación como profesional de la salud.

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre el estado nutricional y abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023. Método. El estudio fue de nivel descriptivo relacional; de enfoque cuantitativo, de tipo observacional, prospectivo, transversal y analítico; la muestra lo conformaron por 132 adultos mayores empadronados e inscritos al centro integral de atención al adulto mayor; para establecer la relación se usó la prueba estadística prueba no paramétrica del Coeficiente de Correlación de Spearman, asumiendo un nivel de confianza del 95% y error menor al 0.05. Se empleó la técnica de la encuesta y la observación. Resultados. Se halló que el 47.0%(62) de adultos mayores presentaban un índice de masa corporal normal y no presentaron abandono, seguido del 17.4%(23) quienes presentaron delgadez y no presentaron abandono, por otro lado el 10.6%(14) presentaban delgadez y el 9.8%(13) sobrepeso presentaban abandono, donde el 22.0%(29) presentaron abandono emocional, 20.5%(27) económico, 19.7%(26) social y el 28.8%(38) por rechazo; al contrastar el estado nutricional con el abandono familiar se obtuvo un valor un valor $\rho=0.388$ y $p=0,000$ demostrando que existe relación positiva baja; del mismo modo se halló relación con el abandono económico y por rechazo [$\rho=0.519$ y $\rho=0.573$ con $p= 0,000$ respectivamente] sin embargo no se halló relación con abandono emocional y social [$\rho= 0.151$, $p=0.084$ y $\rho=0.040$, $p=0,647$ respectivamente] Conclusión. Existe relación entre el estado nutricional y abandono familiar por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

Palabras clave: *Desnutrición, sobrepeso, adulto mayor, abandono.*

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the relationship between nutritional status and family abandonment in the elderly of the CIAM of the Municipality of Huánuco - 2023. Method. The study was at a relational descriptive level; quantitative approach, observational, prospective, transversal and analytical; The sample was made up of 132 older adults registered and enrolled in the comprehensive care center for the elderly; To establish the relationship, the non-parametric statistical test of the Spearman Correlation Coefficient was used, assuming a confidence level of 95% and error less than 0.05. The survey and observation technique was used. Results. It was found that 47.0%(62) of older adults had a normal body mass index and did not show abandonment, followed by 17.4%(23) who were thin and did not show abandonment, on the other hand, 10.6%(14) were thin. and 9.8%(13) overweight presented abandonment, where 22.0%(29) presented emotional abandonment, 20.5%(27) economic abandonment, 19.7%(26) social abandonment and 28.8%(38) due to rejection; When contrasting nutritional status with family abandonment, a rho value=0.388 and p=0.000 were obtained, demonstrating that there is a low positive relationship; Likewise, a relationship was found with economic abandonment and rejection [rho=0.519 and rho=0.573 with p= 0.000 respectively], however no relationship was found with emotional and social abandonment [rho= 0.151, p=0.084 and rho=0.040 , p=0.647 respectively] Conclusion. There is a relationship between nutritional status and family abandonment by the family member in the older adult of the CIAM of the Municipality of Huánuco - 2023.

Keywords: *Malnutrition, overweight, older adults, abandonment.*

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT	v
INTRODUCCIÓN	xi
CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	13
1.1. Fundamentación del problema de investigación.....	13
1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos	15
1.3. Formulación de los objetivos general y específicos	16
1.4. Justificación	16
1.5. Limitaciones:	17
1.6. Formulación de Hipótesis general y específicos.....	17
1.7. Variables.....	19
1.8. Definición teórica y operacionalización de variables.....	19
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	22
2.1. Antecedentes	22
2.2. Bases Teóricas	33
2.3. Bases Conceptuales	37
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA.....	49
3.1. Ámbito.....	49
3.2. Población	49
3.3. Muestra.....	49
3.4. Nivel y Tipo de estudio	50
3.5. Diseño de investigación	51
3.6. Métodos, técnicas e Instrumentos.....	52
3.7. Validación y confiabilidad de instrumentos.....	54
3.8. Procedimiento	55
3.9. Tabulación y análisis de datos	57
3.10. Consideraciones éticas	58
CAPÍTULO IV. RESULTADOS.....	59
CAPÍTULO V. DISCUSIÓN	80

CONCLUSIONES	84
RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS	87
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	88
NOTA BIOGRÁFICA	97
ANEXOS	100
ANEXO 01 - MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	101
ANEXO 02 - CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	106
ANEXO 03 - AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE DATOS	107
ANEXO 04 - INSTRUMENTOS.....	108
ANEXO 05 - SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS INVESTIGACIÓN 110	
ANEXO 06 - VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR LOS JUECES	112
ANEXO 07 - GALERÍA FOTOGRÁFICA	127

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Descripción del abandono emocional en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023	59
Tabla 2. Abandono emocional en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.	60
Tabla 3. Descripción del abandono económico en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023	61
Tabla 4. Abandono económico en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.	62
Tabla 5. Descripción del abandono social en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023	63
Tabla 6. Abandono social en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.	64
Tabla 7. Descripción del abandono rechazo en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.....	65
Tabla 8. Abandono por rechazo en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.	66
Tabla 9. Abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.	67
Tabla 10. Estado nutricional del adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.	68
Tabla 11. Estado nutricional y abandono emocional en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.	69
Tabla 12. Estado nutricional y abandono económico en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.	70
Tabla 13. Estado nutricional y abandono social en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.	71
Tabla 14. Estado nutricional y abandono por rechazo en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.	72
Tabla 15. Estado nutricional y abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.	73
Tabla 16. Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov en las variables, estado nutricional y abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.	74

Tabla 17. Prueba de Correlación de Spearman en las variables: Estado nutricional y abandono emocional en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.	75
Tabla 18. Prueba de Correlación de Spearman en las variables: Estado nutricional y abandono económico en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.	76
Tabla 19. Prueba de Correlación de Spearman en las variables: Estado nutricional y abandono social en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.	77
Tabla 20. Prueba de Correlación de Spearman en las variables: Estado nutricional y abandono por rechazo en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.	78
Tabla 21. Prueba de Correlación de Spearman en las variables: Estado nutricional y abandono por rechazo en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.	79

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Descripción grafica del abandono emocional en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.	60
Figura 2. Descripción grafica del abandono económico en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.	62
Figura 3. Descripción grafica del abandono social en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.	64
Figura 4. Descripción grafica del abandono por rechazo en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.	66
Figura 5. Descripción grafica del abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.	67
Figura 6. Descripción grafica del estado nutricional del el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.	68

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento de la población a nivel global es una tendencia creciente, ya que la mayoría de naciones a nivel mundial están presenciando un incremento tanto en la cantidad como en la proporción de individuos de la tercera edad (1). En diferentes regiones alrededor del planeta, se observa que los individuos tienen una mayor esperanza de vida en comparación con generaciones anteriores. Hoy en día, la mayoría de las personas viven hasta los 60 años o más en promedio. Cada nación en el planeta está observando un aumento significativo tanto en el número total como en la proporción relativa de individuos de edad avanzada dentro de su población (2).

La situación de abandono familiar en individuos de la tercera edad se caracteriza por la ausencia de cuidados y atención por parte de los seres queridos y la comunidad, con consecuencias significativas que impactan en diversos aspectos de la vida de las personas mayores, como su bienestar social, físico, psicológico y emocional (3).

En el presente estudio titulado “Estado nutricional y abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad De Huánuco – 2023”. El cual tiene como propósito principal; determinar la relación entre el estado nutricional y abandono familiar en el adulto mayor. Resulto de gran interés realizar dicho estudio.

Esta investigación se estructura en múltiples capítulos para mejorar la comprensión y precisión científica, de acuerdo con la normativa vigente para grados y títulos de la Universidad Hemilio Valdizán. Estos capítulos se describirán detalladamente en las siguientes secciones para una comprensión más clara.

En el primer se fundamenta el problema de investigación, asimismo encontramos la formulación del problema de investigación generales y específicas, formulación de objetivos generales y específicos, la justificación de la investigación, limitaciones del estudio, formulación hipótesis generales y específicos, las variables de la investigación, las definiciones de términos operacionales y la operacionalización de las variables.

En el segundo Capítulo se expone el marco teórico donde se presentan los antecedentes a nivel internacional, nacional y local, las bases teóricas que nutren nuestra

investigación y las bases conceptuales explicados cuidadosamente enmarcados al estudio que fueron usados para el desarrollo del estudio.

En el tercer capítulo se expone el marco metodológico: donde se encuentra el ámbito del estudio, la población y la muestra, el nivel y tipo de estudio, el diseño de investigación utilizado, asimismo se encuentran las técnicas e instrumentos, la validación y confiabilidad del instrumento, se detalla también los procedimientos y la tabulación.

En el cuarto capítulo se detallan los resultados del estudio de tesis teniendo en cuenta el análisis descriptivo, análisis inferencial y contrastación de hipótesis, discusión de resultados y aporte de la investigación.

En el quinto capítulo, se expone las conclusiones del estudio las recomendaciones de la investigación y la bibliografía utilizada finalmente se adjuntan los anexos utilizados durante todo el proceso de investigación.

CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamentación del problema de investigación

La población anciana es uno de los grupos de mayor riesgo de problemas nutricionales por déficit o exceso, tanto por el proceso de envejecimiento, que aumenta las necesidades de algunos nutrientes y produce una menor capacidad de regulación de la ingesta de alimentos, como por otros factores asociados tales como: físicos, psíquicos, sociales y económicos, que desencadenan cambios en la calidad de vida del adulto mayor (4).

Los adultos mayores son el grupo de mayor crecimiento a nivel mundial, según la Organización de las Naciones Unidas (ONU) en el año 2000 representó el 10% de la población y para el 2050 se prevé que esta cifra se duplicará. Este incremento es sin duda un logro, sin embargo, no significa necesariamente que su calidad de vida sea mejor, la desnutrición es uno de varios problemas que acarrea el envejecimiento; razón por la cual, la población adulta mayor es considerada como grupo vulnerable (5).

Según datos del Banco Mundial, en 2021 las personas de 65 años de edad o más representaban el 9,54% de la población mundial. Este porcentaje casi se ha duplicado en las últimas seis décadas, puesto que en 1960 este no alcanzaba el 5%. En números absolutos, este grupo de edad ha pasado de 150 millones en 1960 a 747 millones en 2021 (6). Asimismo, en América latina la prevalencia de abandono en Chile fue de maltrato era del 7,7%, Mujeres (8,7%) / Hombres (6,4%). En Colombia, maltrato psicológico del 35,2%, prevalencia de maltrato físico del 1,7%, económico del 1,3% y sexual del 0,4%. En Ecuador, una prevalencia de la negligencia y el abandono del 14,9% en personas mayores, 14% de las personas manifestaron haber sido insultadas, siendo mayor el porcentaje entre las mujeres (15,8%). 7,2% de las personas mayores indicaron haber sido amenazadas con causarle daño, siendo mayor la cifra en las mujeres (7,3%). 4,9% de las personas mayores en general habían sido víctimas de empujones, el 3,0% habían sido presionadas para tener relaciones

sexuales y el 2,3% habían sido amenazados con ser llevadas a un asilo. En México, Prevalencia del maltrato del 16,2%, siendo mayor en las mujeres (18,4%) que en los hombres (12,6%), El maltrato más prevalente fue el psicológico (9,4%) (7).

En el Perú existen 4 millones 140 mil adultos mayores de 60 y más años de edad que representan el 12,7% de la población total al año 2020. Del total de la población de adultos mayores, el 52,4% son mujeres (2 millones 168 mil) y 47,6% hombres (1 millón 973 mil). Las mujeres adultas mayores representan el 13,2% del total de la población femenina del país y los hombres adultos mayores el 12,2% del total de la población masculina (8). Asimismo, existen 633 mil 590 adultos mayores de 70 años y más que viven solos. Ellos representan el 38,4% del total de población de ese grupo de edad. Cabe precisar que, de este total, un 61,8% vive con otra persona igualmente mayor de edad, que puede ser él o la cónyuge u otra persona adulta mayor con quien les una alguna relación de parentesco o amistad (9).

El estado nutricional es el resultado del balance entre las necesidades y el gasto de energía alimentaria y otros nutrientes esenciales, y secundariamente, de múltiples determinantes en un espacio dado, representado por factores físicos, genéticos, biológicos, culturales, psico-socio-económicos y ambientales (10). Este factor es sumamente importante para la conservación de la salud de la población en general y más a un la de los adultos mayores.

De otro lado el abandono al adulto mayor definido en algunas bibliografías como la desatención de un cuidador para suministrar atención a una persona mayor incapaz de atender sus propias necesidades, es una problemática social que se encuentra en crecimiento y es un problema tanto familiar, de salud, y de los entes que permiten el desarrollo de una sociedad (11).

En la actualidad el adulto mayor en muchos hogares ha quedado en un segundo plano, por lo que muchas familias los mandan a un asilo por falta de tiempo u otros son abandonados por no lidiar con ellos, estas persona son consideradas muy vulnerables debido a su edad y a la vez el entorno que los rodea, por tal motivo este estudio va

enfocado como una alternativa viable debido a que en la población en estudio hay un número considerable de adultos mayores y muchos de ellos han sido abandonados o llevados a un asilo por sus familiares. El adulto llega a sentirse solo por falta de afecto y comunicación de parte de sus allegados, y en muchos de los casos prefieren abandonar el hogar debido al maltrato verbal o físico (12).

El departamento de Huánuco cuenta con una población de 860,537 habitantes, donde el 8.2% representa la población adulta mayor (70,819) (13). Un estudio realizado por Espíritu MH, 2022 donde evidencio que, en Huánuco, los adultos mayores entrevistados manifestaron haber sido víctimas de abandono familiar y haber observado casos similares a varios ancianos dentro y a los alrededores de lugar distrito de Huánuco, estos actos fueron cometidos por la misma familia, entre ellas hermanos, hijos, nietos, nueras y yernos. La mayoría de estos actos se manifiestan a través del abandono en las calles (14).

Por todo lo expuesto anteriormente se vio la necesidad de estudiar tal problema con el fin de: Determinar la relación entre el estado nutricional y abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos

1.2.1. Problema general

¿Existe relación entre el estado nutricional y abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023?

1.2.2. Problemas específicos

PE₁. ¿Cómo se relaciona el estado nutricional y abandono emocional por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023?

PE₂. ¿De qué manera se relaciona el estado nutricional y abandono económico por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023?

PE₃. ¿Existe relación entre el estado nutricional y abandono social por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023?

PE₄. ¿Cómo se relaciona el estado nutricional y abandono por rechazo por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023?

1.3. Formulación de los objetivos general y específicos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el estado nutricional y abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

OE₁. Identificar la relación entre el estado nutricional y abandono emocional por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

OE₂. Contrastar la relación entre el estado nutricional y abandono económico por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

OE₃. Determinar la relación entre el estado nutricional y abandono social por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

OE₄. Identificar la relación entre el estado nutricional y abandono por rechazo por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación Teórica

El trabajo de investigación pretende contribuir de modo teórico brindando conocimiento científico a cerca del estado nutricional de los adultos mayores y como se relaciona con el abandono familiar, el cual sirve como aporte para que

futuros estudios puedan considerarlo como base teórica, del mismo modo la institución donde se llevó a cabo el estudio puede considerarse como sustento para crear intervenciones a favor de mejorar el estado nutricional de los adultos mayores y que estos puedan lograr una buena calidad de vida.

1.4.2. Justificación Metodológica

A nivel metodológico, para el estudio se modificó y adaptó instrumentos para evaluar el abandono familiar el cual sirve como sustento metodológico para futuros estudios; así mismo el cuestionario es de utilidad para próximos estudios, puesto a que son confiables y validados mediante expertos.

1.4.3. Justificación Práctica

El estudio se justifica a nivel práctico, el estudio se justifica puesto a que con el estudio busca dar solución al abandono familiar que presentan los adultos mayores y contrastar como está afectando al estado nutricional de los mismos, por lo que el estudio permitirá la acción de los gobiernos locales y articulación con los programas sociales para mejorar el estado nutricional.

1.5. Limitaciones

El presente estudio de investigación no presentó limitaciones por las siguientes razones:

- ✓ En cuanto a disponibilidad de recursos financieros, el proyecto de investigación se ejecutó por medio de recursos propios de las investigadoras por lo que el proyecto no requiere de un financiamiento.
- ✓ En cuanto a disponibilidad de espacio, el desarrollo del proyecto de investigación no generó daño alguno ni pretende causar alteraciones en el ambiente.
- ✓ Según la disponibilidad en tiempo, el proyecto de investigación se realizó en un mediano plazo, aproximadamente en el tercer trimestre del año 2023.

1.6. Formulación de Hipótesis general y específicos

1.6.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación entre el estado nutricional y abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

H0: No existe relación entre el estado nutricional y abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

1.6.2. Hipótesis específicas:

Hi₁: Existe relación entre el estado nutricional y abandono emocional por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

H0₁: No existe relación entre el estado nutricional y abandono emocional por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

Hi₂: Existe relación entre el estado nutricional y abandono económico por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

H0₂: No existe relación entre el estado nutricional y abandono económico por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

Hi₃: Existe relación entre el estado nutricional y abandono social por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

H0₃: No existe relación entre el estado nutricional y abandono social por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

Hi₄: Existe relación entre el estado nutricional y abandono por rechazo por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

H0₄: No existe relación entre el estado nutricional y abandono por rechazo por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

1.7. Variables

1.7.1. Variable independiente

- Estado nutricional

1.7.2. Variable dependiente

- Abandono familiar

1.7.3. Variable de caracterización

- Características sociodemográficas
- Características vivenciales

1.8. Definición teórica y operacionalización de variables

1.8.1. Definición teórica

- **Estado nutricional.** Es la condición física que presenta en el adulto mayor en el CIAM, como resultado del balance entre sus necesidades e ingesta de energía.
- **Abandono en el adulto mayor.** El abandono en el adulto mayor se manifiesta, ya sea trasladando a un lugar distinto al de su hábitat normal dejándola sin la protección adecuada para subsistir, o bien retirándose quien tenga el deber del lugar donde se halla el adulto mayor en su ambiente habitual, abandonándola en desamparo.
- **Abandono emocional.** Estado relativo donde el adulto mayor del CIAM siente que es dejada de un lado, poco deseado y que no posee un sostén emocional.
- **Abandono económico.** El abandono económico hace referencia al abandono del ingreso mínimo para la supervivencia del adulto mayor del programa del CIAM de Huánuco
- **Abandono social.** Hace referencia a la falta de atención y cuidado de los familiares y de la sociedad cuyas repercusiones afectan en gran medida los

aspectos biológico, psicológico y emocional de los adultos mayores del CIAM, en edad avanzada.

- **Abandono por rechazo.** Hace referencia al rechazo a vejes la cual causa reacciones que pueden llevar a una actitud poco éticas hacia los adultos mayores hasta llegar al desprecio e incluso al maltrato.

1.8.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE INDEPENDIENTE				
Estado nutricional	Índice de masa corporal	- Peso - Talla	Delgadez = $IMC \leq 23$ Normal = $IMC > 23$ a < 28 Sobrepeso = $IMC \geq 28$ a < 32 Obesidad = $IMC \geq 32$	Ordinal Politómica
VARIABLE DEPENDIENTE				
Abandono familiar	Abandono emocional	Presencia de la familia Relación con la familia Visita de la familia	No presenta = 0 a 2 pts. Si presenta = 3 pts.	Nominal Dicotómico
	Abandono económico	Falta de dinero Ingreso económico de otro familiar Ingreso económico personal Estabilidad económica	No presenta = 0 a 2 pts. Si presenta = 3 a 4pts	Nominal Dicotómico
	Abandono social	Ingreso al CIAM Socialización con familiares Socialización con amigos	No presenta = 0 a 2 pts. Si presenta = 3 pts.	Nominal Dicotómico
	Abandono por rechazo	Limitación al escuchar Limitaciones al caminar Limitaciones visuales Padecimientos de enfermedad Violencia familiar	No presenta = 0 a 3 pts. Si presenta = 4 a 5 pts.	Nominal Dicotómico

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Tafur J, et al. 2019 en Colombia, tuvo como objetivo de su trabajo de investigación: analizar los factores que afectan el estado nutricional de las personas mayores. Realizó una revisión sistemática de la literatura, realizó una búsqueda en profundidad en las principales bases de datos de literatura científica relacionadas con el estado nutricional de las personas mayores, como Scielo, Ebrary, Redalyc, Renata y Elsevier, y realizó un examen y examen de salud. descriptores y contribuir a la investigación bibliométrica. Los resultados revelaron varios factores importantes relacionados con el estado nutricional de las personas mayores, mostrando que este grupo enfrenta una variedad de riesgos nutricionales que afectan directa e indirectamente su salud. En conclusión, concluyo que el estado nutricional de las personas mayores se ve afectado por diversos factores predisponentes, incluidos factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos y ambientales. (15).

Jaramillo ME. 2023 en Ecuador, realizo investigación sobre el estado nutricional y factores biopsicosociales en adultos mayores de centros gerontológicos de Loja entre abril y julio 2023. Realizó un estudio cuantitativo y explicativo con 80 ancianos de manera transversal. Examinó factores como género, edad, enfermedades previas, deserción y evaluación de la nutrición usando MNA SF. La mayoría tenía una nutrición normal, seguida por riesgo; pocos ancianos estaban malnutridos. Más mujeres en grupo de 65 a 75 años. El 50% tenía una enfermedad anterior, y el 32,5% estaba desamparado. La hipótesis fue confirmada mediante la prueba chi cuadrado con un nivel de significancia de 0,05. Los factores biopsicosociales no influyen en el estado nutricional, salvo la enfermedad de base que sí lo hace. La mayoría de adultos mayores estaban

bien nutridos, pero los que tenían enfermedades crónicas tenían mayor riesgo de desnutrición (16).

Bermeo CE. Chimbay ME. 2022 en Ecuador, desarrollo su tesis donde tiene como objetivo examinar el estado nutricional y la vulnerabilidad asociada con el uso de sustancias entre los adultos mayores en Cuenca para informar las políticas públicas contra el uso de sustancias. Se realizó un estudio cuantitativo descriptivo correlacional, utilizando una muestra aleatoria de 195 adultos mayores de 60 años y más de Cuenca. Mayoría femenina: 61%, Residencia urbana/rural: 50%, Estado civil: 53,5%, Educación promedio: 47,1%, Nivel socioeconómico promedio: 62,3%, Violencia global total: 19,7%, diferencias significativas en violencia física contra las mujeres ($p = 0,01$), existe una correlación positiva entre el estado nutricional y la fragilidad en las zonas urbanas y rurales donde vive una persona (r urbano = 0,67; r rural = 0,68), y no existe relación entre debilidad, estado nutricional y abuso. Este estudio recomienda más investigaciones sobre los factores que contribuyen al abuso de personas mayores para desarrollar políticas públicas que mejoren la calidad de vida de los adultos mayores (17).

Cantú MCM, et al. 2022 en México, durante sus estudios, se centró en el campo de la atención de la salud mental, trabajando específicamente con estudiantes que cuidan a adultos mayores. Los estudiantes recopilaron información y la calificaron utilizando cuatro herramientas diferentes: la escala de Braden, que identifica las úlceras por presión; escala Morse, que evalúa el riesgo de caída; Mini Evaluación Nutricional (MNA), que mide el estado nutricional; y SARC-F, una escala que analiza la presencia de sarcopenia. El estudio encontró que, entre los adultos mayores institucionalizados, el 17% estaba desnutrido, el 30% estaba en riesgo de desnutrición, el 45% tenía un estado nutricional normal y el 8% se negó a la evaluación. En cuanto al riesgo de desarrollar úlceras por presión, se observó que el 50% de las personas tienen bajo riesgo y el 25% de

las personas no tienen riesgo. Asimismo, respecto a la presencia de úlceras, se tiene claro que el 70% de las personas tiene riesgo bajo, el 15% tiene riesgo medio y el 15% tiene riesgo alto. Por lo tanto, es muy importante evaluar periódicamente y monitorear continuamente la ingesta alimentaria y nutricional de las personas cuidadoras y cuidadores, ya que es fundamental para prevenir posibles efectos negativos en la salud de los adultos mayores (18).

Espinosa H, et al. 2019, en Ecuador, Durante su investigación, se centró en analizar la frecuencia de desnutrición en personas mayores de Gualaceo. Se realizó un estudio con 250 adultos mayores utilizando un muestreo probabilístico y estratificado. Realizó el análisis de datos con estadísticas descriptivas, identificó asociaciones con razón de prevalencia y realizó análisis multivariado. El 20.4% de personas afectadas por desnutrición, el 47.2% en riesgo y el 32.4% con estado nutricional satisfactorio. La edad promedio fue de 76.3 años con una desviación estándar de 8.2 años. El veinte por ciento de personas de la tercera edad en el cantón Gualaceo sufre desnutrición, relacionada con depresión, inactividad física, pobreza y niveles bajos de hemoglobina, lo que destaca su importancia en la salud pública (5).

Villarreal JF, et al. 2019 en Ecuador, realizó un estudio para analizar la relación entre capacidad funcional y abandono familiar en adultos mayores de Kalera Center en Latatchungala. Realizó un estudio con 70 adultos mayores, evaluando su capacidad funcional, abandono familiar y aspectos sociodemográficos. El 75,7% de los adultos mayores en abandono impactó la estructura familiar ($p=0,002$). La capacidad funcional está relacionada con el abandono familiar en personas mayores de 65 a 74 años, principalmente mujeres, desempleadas y analfabetas. La capacidad funcional y la edad de los padres se relacionan con la estructura familiar y el abandono. La deserción escolar se relaciona con la capacidad funcional y la estructura familiar. Concluí que la adicción en adultos mayores puede causar maltrato, como el abandono familiar (19).

Valentina Y. 2019 en Ecuador, realizó una tesis sobre la nutrición de adultos mayores en el Centro de Salud Urbano de Vinces. La investigación fue transversal y exploratoria. La mayoría de ancianas tienen entre 70 y 79 años, según los resultados. Las enfermedades más comunes son la hipertensión arterial, la diabetes mellitus y la artritis como factores de riesgo. Los hombres mayores no tienen obesidad de grado 1 o 2, mientras que el 38% de las mujeres tiene obesidad y el 11% tiene obesidad de grado 2. Los cuidadores tienen conocimiento limitado y consumen cantidades moderadas de carnes y leguminosas ricas en proteínas. La grasa es perjudicial. El 50% de los adultos mayores no se hidratan adecuadamente. El 80% come tres veces al día mientras que el 20% come dos veces. El 74% de los adultos mayores no ha cambiado su apetito, mientras que el 26% sí lo ha hecho. Es importante prevenir problemas de nutrición en los adultos mayores durante el envejecimiento (20).

Bermeo KI, Mena MC. 2019, en Ecuador, analizaron cómo la alimentación afecta al bienestar de personas mayores del club de la salud en El Recreo, Durán. realizó un análisis descriptivo utilizando métodos como la recopilación de información médica y medidas antropométricas, y un cuestionario para evaluar la calidad de vida de los participantes. La mayoría de los participantes analizados tenían sobrepeso u obesidad según su índice de masa corporal. El 40% de las mujeres tiene un peso poco saludable. Aproximadamente el 47.6% de las personas tenían diabetes y presión arterial alta, dos enfermedades más comunes en individuos con sobrepeso y afectadas por él. El 81,66% de las personas tuvieron una calidad de vida regular o mala, siendo más común en mujeres (60%). En un grupo de 120 personas mayores, se encontró que el 52% tenía sobrepeso u obesidad y una calidad de vida deficiente (21).

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Diaz AY, Edquen KY. 2023, en Cajamarca, en su tesis buscó relacionar la situación sociofamiliar con la salud nutricional de adultos mayores en el Centro

de Salud Huambos. El estudio se centró en analizar las relaciones entre variables. utilizó un diseño no experimental donde no se manipularon variables. El estudio lo realizó con 90 adultos mayores en un solo punto en el tiempo. Usó una encuesta para recopilar datos. En adultos mayores, las características comunes incluyeron grupo de edad de 60-69 años (36.7%), 54.4% mujeres, 52.2% casados, 52.2% sin alfabetización. Se encontró que el 62,2% de las personas mayores estaban en riesgo social y el 8,9% tenían dificultades sociales según la Escala de Valoración Sociofamiliar. El 30% de las personas mayores tenía bajo peso, el 10% tenía obesidad y el 6,7% tenía sobrepeso. No se encontró evidencia de asociación entre la situación sociofamiliar y el estado nutricional de las personas mayores ($p = 0,918$). Se recomienda realizar más estudios para investigar otros posibles factores que podrían estar afectando el estado nutricional (22).

Cabrera JL. En el año 2020, en la ciudad peruana de Huaraz, realizó una investigación para analizar la relación entre el estilo de vida y el estado nutricional de los adultos mayores en el Barrio Shancayan. El estudio incluyó a 100 personas mayores. A los participantes se les dio un cuestionario de estilo de vida y una tabla de valoración nutricional basada en el IMC. Los datos se analizaron con SPSS v25.0. Los resultados se presentaron en tablas de doble entrada para facilitar el análisis. Se utilizó la prueba de Chi cuadrado para analizar las variables con un nivel de confianza del 95% y un límite de significancia de $P < 0,05$. La mayoría de los participantes presentaban un estilo de vida poco saludable, mientras menos de la mitad tenían un estilo de vida saludable. Más de la mitad tenía un estado nutricional normal y menos de la mitad tenía sobrepeso. Solo una minoría mostró bajo peso o sobrepeso. La prueba de chi cuadrado muestra una conexión estadísticamente relevante entre el modo de vida y la nutrición en personas de edad avanzada (23).

Guerrero HL. 2020, en Huaraz, Investigo la conexión entre el modo de vida y la nutrición de las personas mayores en Atipayan, Independencia. El estudio incluyó 102 personas a quienes se les midió el estilo de vida y el índice de masa corporal. Utilizando entrevistas y observación durante el proceso. Los datos se analizaron con el software SPSS V. Se organizaron datos en tablas de doble entrada y gráficos para analizar la relación entre variables. Se realizó la prueba de independencia de Chi cuadrado con un nivel de confianza del 95% y un nivel de significancia de $P < 0,05$. La mayoría tiene un estilo de vida poco saludable y menos de la mitad uno saludable. Más del 50% tienen sobrepeso y menos del 50% están en un rango normal de peso. Solo un pequeño porcentaje tiene delgadez u obesidad. Se encontró una conexión estadísticamente significativa entre el estilo de vida y el estado nutricional mediante el análisis de chi cuadrado (24).

Rodríguez FW, 2019, en Ica, realizó una investigación sobre el impacto de la calidad de vida en la malnutrición de los ancianos en Ica. El estudio observó, describió y siguió prospectivamente a 29,937 personas de edad avanzada en Ica. El estudio analizó una muestra de 138 personas mayores de 60 años que aceptaron participar voluntariamente o con el consentimiento de un familiar. El 50% de los adultos mayores obtuvieron un puntaje total no ponderado de 87,0 o menos usando el instrumento WHOQOL-OLD. Los adultos mayores tuvieron puntajes más altos a medida que su estado nutricional mejoraba, según el estudio. En resumen, la salud de los adultos mayores está relacionada con su alimentación. La malnutrición disminuye la calidad de vida en aspectos como la capacidad sensorial, la independencia, las actividades diarias y la interacción social (25).

Quintanilla LK, Tantalean AM. 2020 en San Martín, Investigación sobre la relación entre estilos de vida y estado nutricional en adultos mayores en La Victoria, Banda de Shilcayo. Septiembre 2019 a febrero 2020. El estudio fue un

análisis cuantitativo descriptivo realizado con 40 adultos mayores utilizando una versión modificada de la Escala de Estilo de Vida de Walker, Sechrist y Pender (1990). En "La Victoria", la mayoría de adultos mayores tienen entre 60-70 años, son hombres, analfabetos, agricultores, viven en pareja, tienen 1-3 hijos y son adventistas. El 85% de los adultos mayores tienen estilos de vida no saludables, mientras que solo el 15% tienen estilos de vida saludables. El 57,5% de ellos tiene mal estado nutricional, con la mayoría delgados o con sobrepeso, y solo el 42,5% adultos con peso normal. El 28,0% tenía un estilo de vida no saludable en la alimentación. El 24,0% de adultos mayores del estudio no tenían un estilo de vida saludable en términos de actividad y ejercicio. El 33,3% de las personas mencionaron tener un estilo de vida saludable para manejar el estrés. El 16,0% (4) no tienen apoyo interpersonal satisfactorio. En autorrealización, el 26,7% lleva un estilo de vida saludable. El 20,0% de adultos mayores tienen hábitos poco saludables. Hay una correlación significativa entre el estilo de vida y el estado nutricional de los adultos mayores ($P = 0.01$) (26).

Armas O, Bartra AM. 2020 en Ucayali, realizó una tesis sobre la nutrición en adultos mayores en el centro de salud Micaela Bastidas. El estudio fue descriptivo y prospectivo. La muestra estuvo compuesta por 50 adultos mayores. Recopiló datos con entrevista y cuestionario, luego analizó con SPSS 22. Resultados: 52% bajo peso, 28% peso normal, 16% sobrepeso, 4% obesidad. 62% de personas tienen entre 65 y 79 años, y 38% tienen 80 años o más. 60% de mujeres, el 66% vive solas y el 34% en pareja. Riesgo: 66%, Problema: 30%, Buena situación familiar: 4%. 90% sin deterioro cognitivo; 58% con depresión. Los factores determinantes en la nutrición del Adulto Mayor son la situación sociodemográfica, socio familiar y estado afectivo (27).

López CE, 2020 en Ica, investigo el apoyo familiar y el estado nutricional de adultos mayores en Asociación de Familias Damnificadas Las Lomas de la Victoria San Joaquín, Ica. El estudio fue descriptivo y transversal, con enfoque

cuantitativo. Usó una encuesta como técnica de estudio y un cuestionario como instrumento. La muestra fue de 54 adultos mayores de una asociación, seleccionados y evaluados con un instrumento válido. Los resultados principales fueron 53.70% regular, 27.78% pobre y 18.52% bueno. El 64,81% de apoyo instrumental fue regular, el 18,52% fue pobre y el 16,67% fue bueno. El estudio halló que el 44.44% tenía sobrepeso, el 31.48% tenía un peso normal, el 16.67% estaba delgado y el 7.41% tenía obesidad. En conclusión, el estado nutricional de los adultos mayores fue inadecuado, confirmando las hipótesis (28).

Alvarado, MC. 2019 en Cajamarca, investigaron la relación entre la alimentación y la salud de adultos mayores en Cajamarca. Región. El estudio fue descriptivo correlacional de corte transversal, analizando la relación entre variables en un solo momento en el tiempo. La muestra incluía 180 personas mayores. Se usaron dos herramientas para recopilar datos sobre la alimentación y la nutrición de personas mayores de 60 años. La información se analizó con SPSS 25.0. Se usó el análisis de Chi cuadrado al 95% para estudiar la relación entre variables. La mayoría de los adultos mayores estudiados tienen patrones alimentarios inapropiados. Más del 50% de los participantes estaban desnutridos, con más de una cuarta parte siendo delgados. El resto se dividió entre sobrepeso y obesidad. Se encontró una relación significativa entre la alimentación y la condición nutricional en personas mayores (29).

2.1.3. Antecedentes Locales

Aguirre, M; Antonio, JM. En Huánuco, 2022 estudio la relación entre la falta de apoyo material y la habilidad para afrontar desafíos en adultos mayores de Pillco Marca, Huánuco. El estudio fue cuantitativo, descriptivo y correlacional, con una muestra de 80 adultos mayores seleccionados convenientemente. Obtengo el consentimiento informado y evaluó la disposición y capacidad de participar utilizando cuestionarios autorizados. Se utilizó el estadístico de correlación de Spearman para realizar análisis descriptivos y comparar hipótesis. Se halló una

fuerte relación significativa entre el abandono material y la resiliencia. El abandono físico de ancianos se evidencia en un 55%, equivalente a 44 casos. El 26.3% tiene abandono leve y el 18.8% presenta abandono extremo. El 60.0% tiene resiliencia moderada, el 22.5% alta y el 17.5% baja. Conclusión. En 2021, en Pillco Marca, Huánuco, se establece una relación entre el abandono material y la resiliencia de los adultos mayores (30).

Pérez, AT; et al. 2019, en Huánuco realizó un estudio para identificar factores socioeconómicos que causan abandono de ancianos en Huánuco. El estudio señala que las familias y la sociedad suelen descuidarlos, indicando que este problema puede haber existido por siglos y solo recientemente se ha comenzado a hablar de ello. El estudio fue investigación aplicada avanzada con enfoque explicativo a través de un diseño transversal no experimental. En Huánuco, personas mayores son abandonadas por razones como problemas familiares, exclusión social y discriminación, afectándoles emocional, económica y de salud. Este fenómeno sigue desarrollándose y solo unos pocos lo comprenden. En Huánuco, la falta de dinero y la pérdida de valores tradicionales son razones para el abandono de los adultos mayores. Este hallazgo contradice la hipótesis del estudio (31).

Romero, SN. 2019 en Huánuco, investigo sobre los estilos de vida y estado nutricional de adultos mayores en el Puesto de Salud Churubamba en Huánuco. Analizó 179 adultos mayores en el Puesto de Salud Churubamba. Usó herramientas de evaluación como una guía de entrevista, ficha de valoración y cuestionario de estilos de vida. Resultados: El 71,6% tenía un estilo de vida poco saludable y el 43,6% tenía desnutrición. El valor de P fue 0,000 para dieta, y 0,383 para ejercicio. Manejo del estrés y nutrición tienen una correlación significativa ($p=0,001$). Relación entre apoyo interpersonal y nutrición significativa ($p<0,001$). La dimensión de apoyo a la responsabilidad en salud y nutrición es significativa. Relación significativa entre estilo de vida y nutrición

($p=0,001$). Se encontró relación entre estilos de vida y estado nutricional en adultos mayores de Churubamba Huánuco (32)

Abal A, 2019 en Huánuco realizó un estudio sobre la relación entre salud y nutrición en adultos mayores en Margos, Huánuco. Estudió a 152 adultos mayores usando entrevistas, escalas y observación. Se utilizó la prueba de Chi cuadrado con $p \leq 0,05$ en el análisis estadístico. El 69,7% de los comportamientos en salud son no saludables, mientras que el 30,3% son saludables. El 52,6% tenía un estado nutricional normal y el 47,4% estaba delgado. Variables de comportamiento, hábitos alimenticios, actividad física, hábitos nocivos y hábitos de cuidado de la salud están relacionados con el estado nutricional de los adultos mayores de manera significativa. No se encontró relación entre descanso, manejo del estrés y estado nutricional. Los comportamientos en salud están relacionados con el estado nutricional de adultos mayores en Margos, Huánuco; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación (33).

Melchor, JB; et al. 2019, en Huánuco, realizó una disertación para determinar la relación entre el abandono familiar y el deterioro emocional de adultos mayores en un hogar de ancianos. Se llevó a cabo un estudio descriptivo transversal con un enfoque cuantitativo correlacional. La muestra incluyó 30 hombres y mujeres mayores del asilo "Santa Sofía". Utilizó la entrevista para recolectar datos y se emplearon 2 guías y escalas de entrevista validadas por expertos. Se utilizó la prueba estadística χ^2 de Pearson para analizar los resultados y el deterioro emocional en los ancianos. Intervalo de confianza del 95% con un nivel de significación de 0,05. El valor de significancia fue 0.016, menor que 0.05, lo que indica una relación significativa entre el estado emocional y la deserción escolar. El abandono familiar afecta el bienestar emocional de los adultos mayores en St. Hospital Psiquiátrico de Sofía (34).

Ureta, KR, 2019, en Huánuco, Investigué la relación entre la alimentación y la nutrición de personas mayores en un centro de salud. Analizó las relaciones

entre variables en 75 adultos mayores, utilizando un cuestionario y una pauta de observación. Se utilizó la prueba de Chi cuadrado con un nivel de significancia de $P \leq 0,05$ en el análisis inferencial. Aproximadamente la mitad de los adultos mayores consumieron alimentos saludables y el resto optó por alimentos menos saludables en el análisis de resultados. El 66,7% tenía un estado nutricional normal y el 33,3% estaba delgado. El estudio encontró que la alimentación de los adultos mayores está relacionada con su estado nutricional. Se encontró una asociación entre la ingesta de alimentos nutritivos y la condición nutricional en personas mayores del Centro de Salud La Esperanza (35).

Remigio, CM. 2019, en Huánuco, investigó si la falta de dientes influye en la nutrición de adultos mayores en Pillco Marca. El estudio observacional analizó variables y estableció relaciones transversales. En los resultados. Se calcularon los puntajes totales para analizar la relación entre el sedentarismo y el estado nutricional en el examen. La correlación encontrada fue $r=0,195$, indicando una relación débil pero significativa con un nivel de confianza del 95% y un error alfa del 5%. El valor de $p= 0,023$ es menor que el error establecido. Se encontró una relación significativa entre sedentarismo y estado nutricional, con correlación limitada, pero perspectiva positiva. Si una variable aumenta, la otra también aumenta; si una disminuye, la otra también lo hace proporcionalmente (36).

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Teoría de las 14 necesidades de Virginia Henderson.

Las necesidades de Virginia Henderson es una teoría o modelo que define el enfoque de la práctica de la enfermería. Busca aumentar la independencia del paciente en su recuperación para acelerar su mejoría durante su estadía en el hospital. El modelo de Virginia Henderson hace énfasis en las necesidades humanas básicas como foco central de la práctica de la enfermería. Ha llevado a desarrollar muchos otros modelos en los que se enseña a los enfermeros a asistir a los pacientes desde el punto de vista de sus necesidades. Según Henderson, en un inicio una enfermera debe actuar por el paciente solo cuando este no tenga conocimientos, fuerza física, voluntad o capacidad para hacer las cosas por sí solo o para llevar correctamente el tratamiento. La idea es asistir o contribuir a la mejoría del paciente hasta que él mismo pueda atenderse por sí solo. También incluye la asistencia a una persona enferma ayudando a llevarlo a una muerte tranquila y pacífica (37).

Henderson considera que el papel fundamental de enfermería es ayudar al individuo, sano o enfermo, a conservar o recuperar su salud (o bien asistirlo en los últimos momentos de su vida) para cumplir aquellas necesidades que realizaría por sí mismo si tuviera la fuerza, voluntad o los conocimientos necesarios. De este modo enfermería favorecerá la recuperación de la independencia de la persona de la manera más rápida posible. El máximo principio de Virginia Henderson para aplicar su modelo teórico a la práctica consiste en que la enfermería debe ser capaz de fomentar la actividad del paciente para que éste adquiera su independencia. El objetivo del modelo de Virginia Henderson es que el paciente sea independiente lo antes posible. Para Henderson el/la enfermera/o es aquel que asiste a los pacientes en las actividades básicas de la vida diaria para mantener la salud, recuperarse de la enfermedad o acompañar a la muerte en paz (38).

Las enfermeras toman nota en el registro de cuidados de enfermería para determinar si el paciente tiene autonomía total, parcial o nula, en relación con las diversas necesidades médicas y personales requeridas (39):

1. Respiración: respirar normalmente.
2. Nutrición: consumir alimentos y líquidos de forma apropiada para satisfacer las necesidades del cuerpo.
3. Eliminación: el proceso de deshacerse de los residuos y desechos acumulados en el cuerpo humano.
4. Movilización implica la acción de desplazarse físicamente y adoptar de manera constante posturas que son consideradas óptimas o favorables para la salud y el bienestar.
5. Descanso: dormir y descansar.
6. En cuanto al vestuario, es importante elegir las prendas apropiadas para cada ocasión, así como ponerse y quitarse la ropa de manera adecuada.
7. Termo-regulación implica el proceso de regular la temperatura del cuerpo para mantenerla dentro de un rango normal, lo cual se logra a través de ajustar la vestimenta y realizar cambios en el ambiente circundante.
8. Higiene implica la práctica de mantener el cuerpo en un estado de limpieza y cuidado óptimo, con el propósito de proteger la piel y garantizar su bienestar.
9. Seguridad implica la acción de prevenir situaciones peligrosas en el entorno con el propósito de no causar daño a otras personas.
10. El acto de comunicación implica interactuar con otras personas para expresar emociones, necesidades, temores y puntos de vista.
11. En cuanto a la religión, implica la práctica de venerar y adorar de acuerdo con las creencias personales de cada individuo.
12. Adaptación implica realizar las tareas de una manera que genere una sensación satisfactoria de haber logrado algo.

13. La recreación implica realizar actividades o juegos con fines de ocio para relajarse y divertirse.
14. La educación es el proceso de adquirir conocimientos, descubrir nueva información o satisfacer la curiosidad para fomentar el desarrollo normal y el bienestar, aprovechando al mismo tiempo las instalaciones sanitarias disponibles (39).

2.2.2. Modelo De Ernestine Wiedenbach

Ernestina Wiedenbach se apoyaba en una teoría que se basaba en tres factores como pilares fundamentales de sus conocimientos.

- El médico identifica un objetivo principal que considera fundamental para la disciplina en la que trabaja.
- La fórmula para alcanzar el objetivo fundamental.
- Las circunstancias concretas y tangibles del entorno próximo que tienen un impacto en el propósito principal. Además, Wiedenbach creía que había cuatro elementos fundamentales cruciales en el campo de la enfermería clínica.

Incluidos entre ellos se encuentran: una forma de pensar y ver el mundo, un objetivo o meta a seguir, una serie de actividades o acciones a llevar a cabo de manera regular y la expresión creativa a través de diversas disciplinas artísticas. La perspectiva de las enfermeras se refería a su postura ante la vida y sus convicciones, así como a cómo la realidad influenciaba sus pensamientos y emociones. Se señalaba que la filosofía es el fundamento que impulsa a la enfermera a tomar decisiones y comportarse de una manera específica. Además de esto, identificó y describió elementos fundamentales vinculados a la filosofía de enfermería, como el profundo respeto por la vida, la consideración a la dignidad de cada individuo, la importancia de la autonomía, el reconocimiento de la singularidad de cada persona y el compromiso de proporcionar cuidados de forma ética y proactiva, tomando en cuenta sus creencias. Se estableció

claramente que la función de las enfermeras consistía en asegurar el bienestar general del paciente en todos los aspectos de su vida personal y en su entorno. Las acciones realizadas por las enfermeras reflejaban su práctica profesional al ser observadas mientras brindaban cuidado y asistencia al paciente que requería su ayuda (40).

Wiedenbach describió la asistencia en el ámbito de la enfermería como las diversas actividades realizadas con el propósito de ayudar a otros individuos a sobrellevar obstáculos que podrían interferir en su rutina diaria y bienestar general. En otras palabras, la meta principal de la enfermería consistía en brindar confort y bienestar a los pacientes. Wiedenbach, en sus investigaciones, detalló acerca de las diversas categorías de asistencia que podrían ofrecerse a un individuo mientras se le proporciona atención médica. Asimismo, se puede destacar la importancia fundamental que tenían las enfermeras en el proceso de asegurar que la atención médica fuera efectiva y exitosa (41).

2.3. Bases Conceptuales

2.3.1. Definición de adulto mayor

El adulto mayor pasa por una etapa de la vida que se considera como la última, en la que los proyectos de vida ya se han consumado, siendo posible poder disfrutar de lo que queda de vida con mayor tranquilidad. Usualmente las personas de la tercera edad han dejado de trabajar, o bien jubilan, por lo que su nivel de ingresos decrece en forma considerable, lo que junto con los problemas de salud asociados a la edad pueden traer consecuencias en todos los ámbitos de su vida. Esta situación hace que las personas de la tercera edad muchas veces sean consideradas como un estorbo para sus familias, por lo que un problema creciente en la sociedad actual es el abandono. Adulto mayor es la etapa en que se encuentra el grupo al que pertenecen las personas mayores de 60 años, es una época de la vida enmarcada por la experiencia y la sabiduría. Es necesario, por tanto, aprender a valorar al adulto mayor y darle los cuidados que necesita para que tenga unos años llenos de vida, más que una vida llena de años. La mayoría de las enfermedades e incapacidades que afectan al adulto mayor pueden ser prevenidas total o parcialmente. La forma de vida y las medidas de higiene, dieta y hábitos determinan sustancialmente la calidad de vida de la persona de la edad dorada (42).

Se define como Personas Adultas Mayores a la población comprendida entre los 60 a más años de edad. El definir la salud de las personas que envejecen no en términos de déficits, sino de mantenimiento de la capacidad funcional, resulta importante para establecer una estrategia adecuada de cuidados, así como las orientaciones para cada uno de los posibles servicios de salud destinados a las personas adultas mayores. Para este motivo es útil clasificarlas en tres grandes grupos (43):

- Una persona adulta mayor auto Valente es aquella que tiene la capacidad de llevar a cabo las actividades esenciales diarias necesarias para cuidarse a sí

misma, como comer, vestirse, desplazarse, asearse, bañarse y mantener la continencia. También puede realizar tareas más complejas como cocinar, limpiar, hacer trabajos domésticos o salir de la casa y de la ciudad. Se estima que alrededor del 65 por ciento de la población de adultos mayores presenta esta condición específica.

- A persona adulta mayor frágil se le considera como alguien que ha experimentado una disminución en su capacidad fisiológica de reserva, así como factores sociales que la hacen más propensa a sufrir discapacidades y a tener un mayor riesgo de enfermedades y fallecimiento. Se cree que alrededor del 30% de los adultos mayores que residen en la comunidad sufren de esta condición según se ha determinado.
- Una persona adulta mayor dependiente o postrada es aquella que experimenta una pérdida significativa en su capacidad fisiológica de reserva, vinculada a una limitación física o funcional que dificulta su habilidad para llevar a cabo las tareas diarias. Se estima que alrededor del 3% al 5% de las personas mayores que residen en la comunidad se ven afectadas por esta condición (43).

2.3.2. Concepto de envejecimiento

El envejecimiento es un fenómeno complejo que se identifica por la disminución progresiva de habilidades físicas y mentales, cambios en el humor y síntomas clínicos no específicos, los cuales pueden ser observados en varias enfermedades crónicas, aumentando así el riesgo de enfermedades y muerte. Usualmente, es el resultado de una combinación del tiempo, características propias de la persona y estilo de vida, con aumento en la utilización de servicios de salud pública o privada (44).

2.3.3. Estado nutricional

El objetivo de la evaluación del estado nutricional es utilizar métodos sencillos para estimar la estructura física de una persona en términos de su composición

corporal. Conocer la dieta cotidiana, variaciones en la cantidad de alimentos consumidos y alteraciones en el peso corporal y rendimiento físico del individuo puede proporcionar datos útiles y relevantes. Dentro de este contexto, es importante que, al analizar la condición alimenticia, se consideren mediciones físicas del cuerpo, datos bioquímicos específicos, capacidades funcionales y niveles de actividad física, así como también hábitos alimenticios, consumo de energía y aportes nutricionales (45).

El término "estado nutricional de una persona" se refiere a la condición en la que se encuentra su cuerpo, influenciada por la cantidad de nutrientes que ingiere en comparación con las necesidades que requiere. Es importante que esta relación entre la ingesta de nutrientes, la capacidad de utilizarlos para mantener las reservas y compensar las pérdidas orgánicas esté equilibrada. Si consumimos menos calorías y/o nutrientes de los necesarios, las reservas de los diferentes compartimentos corporales disminuyen, lo que hace que nuestro cuerpo sea más propenso a desequilibrios causados por un evento traumático, una infección o momentos de estrés. Además, si consumimos una cantidad mayor de alimentos de la que requerimos para nuestras rutinas diarias, nuestro cuerpo acumula exceso de energía en forma de reservas, principalmente en las células grasas de nuestro tejido adiposo. El consumo excesivo de calorías, la falta de actividad física y la combinación de ambos factores conducen a un incremento en el tamaño de las reservas de grasa de nuestro cuerpo. Cuando estas reservas alcanzan un nivel crítico, se desencadena una condición médica y social identificada como obesidad. Determinar si una persona está claramente desnutrida o, en contraste, exhibe señales de estar sobrealimentada es una tarea que puede resultar relativamente sencilla. Además, es también bastante fácil identificar carencias alimenticias severas como el escorbuto, la pelagra o la anemia por falta de hierro. No obstante, evaluar los estados subclínicos en los que hay una ingestión inapropiada o insuficiente de nutrientes para lograr un

nivel óptimo de bienestar y rendimiento funcional resulta ser una tarea considerablemente más complicada (46).

2.3.4. Métodos antropométricos para evaluar el estado nutricional del Adulto

Mayor

A pesar de que la principal ventaja de la antropometría para evaluar la condición nutricional radica en su facilidad de uso, su amplia aplicación y la disponibilidad de datos obtenidos de manera regular, las medidas tomadas por separado carecen de significado profundo (45).

A pesar de que resulta relativamente sencillo obtener estas medidas, su evaluación en adultos mayores resulta complicada debido a que existe un debate en torno a la función y los problemas de salud asociados a ellas. Además, es posible que las medidas antropométricas no proporcionen una estimación precisa de la composición corporal, ya que, con el envejecimiento, hay un cambio en la distribución de la grasa corporal desde la capa celular debajo de la piel hacia el área alrededor de los órganos internos. No obstante, las medidas antropométricas siguen siendo fundamentales como datos descriptivos elementales, ya que por su simplicidad son las más comúnmente empleadas. Las mediciones antropométricas que se utilizan con mayor frecuencia en las personas mayores incluyen el peso corporal, la altura, los pliegues de la piel en el tríceps, debajo de la escápula y sobre el hueso ilíaco, las circunferencias del brazo, la cintura y las caderas, así como los diámetros de la muñeca y la rodilla. Normalmente, se suelen utilizar combinaciones de estas variables, las cuales son extremadamente útiles para obtener una visión general del estado nutricional de las personas mayores en edad adulta (45).

Peso:

Esta es una de las mediciones más precisas para los adultos mayores. Esto se hace con una báscula adecuadamente calibrada para obtener resultados más precisos (47). El peso es una medida que puede proporcionar cierta información

sobre nuestro cuerpo, pero no proporciona parámetros completos del estado nutricional de un individuo. El peso es una medida que incluye la cantidad de líquido, así como la cantidad de masa magra y grasa que conforma el cuerpo. Los cambios de peso indican que algunos de estos componentes han sido alterados. Si los cambios anteriores son repentinos, pueden indicar una pérdida de masa corporal magra, un aumento de la masa grasa o retención de líquidos como edema, ascitis, problemas de retención de líquidos o exceso de líquidos intravenosos. También puede ser consecuencia de determinadas enfermedades o problemas nutricionales del paciente, por lo que se debe pesar constantemente a los pacientes ingresados. Si por circunstancias clínicas esto no era posible, se hacía una pregunta al paciente o familiar o se obtenía de la historia clínica, y en este último caso se realizaba una valoración (47).

Talla:

Debido a que los adultos mayores pasan por cambios físicos a lo largo de su vida, es el más difícil de obtener. Por lo tanto, se cree que la altura se puede determinar utilizando la altura de la rodilla y/o la media brazada (47).

La altura en medicina se refiere a la altura de una persona, que es la longitud desde los pies hasta la parte superior de la cabeza. Es una de las manifestaciones básicas del crecimiento y desarrollo humano y un indicador importante para evaluar la salud y el bienestar de los niños y adolescentes. La medición precisa de la altura es esencial para detectar trastornos del crecimiento y el desarrollo y para controlar la progresión de estas afecciones. La altura humana está determinada por una compleja interacción de factores genéticos, nutricionales y hormonales. Las enfermedades que pueden afectar el tamaño incluyen defectos dietéticos, enfermedades crónicas, enfermedades genéticas y cambios endocrinos (48).

Índice de masa corporal (IMC):

El índice de masa corporal (IMC) es un valor numérico derivado de una fórmula matemática que toma en consideración el peso y la altura de un individuo para determinar su nivel de grasa corporal relativo. La mayoría de las personas confían en el Índice de Masa Corporal (IMC) como un indicador fiable de la cantidad de grasa en el cuerpo, y lo utilizan para clasificar diferentes categorías de peso que podrían resultar en complicaciones para la salud (49). Este método se emplea con el fin de calcular la cantidad de grasa presente en el cuerpo de un individuo, con la finalidad de evaluar si su peso se encuentra en un intervalo considerado como saludable o si se sitúa fuera de dicho rango, indicando la presencia de sobrepeso o de bajo peso. Para llevar a cabo este proceso, se establece una correlación entre la altura y el peso que tiene en la actualidad la persona en cuestión. El índice de masa corporal (IMC) es una fórmula matemática utilizada para determinar el peso corporal de una persona, la cual se obtiene al dividir el peso en kilogramos de la persona entre su altura en metros al cuadrado. Una afirmación crucial hecha por la nutricionista es que no se puede utilizar la misma referencia de valores alimenticios para niños y adolescentes que para adultos debido a las diferencias en sus necesidades nutricionales. La mayoría de los adultos tienen un índice de masa corporal óptimo que se sitúa en el intervalo comprendido entre 18,5 y 24,9 (50).

Clasificación del IMC en adultos		Clasificación del IMC en adultos mayores	
IMC (kg/m ²)	Clasificación	IMC (kg/m ²)	Clasificación
Menor de 18,5	Bajo peso	Menor de 22	Bajo peso
18,5-24,9	Eutrófico (normal)	22-27	Eutrófico (normal)
24,9-29,9	Sobrepeso	27-32	Sobrepeso
Mayor de 29,9	Obesidad	Mayor de 32	Obesidad

Circunferencia del brazo:

Se trata de un índice y una técnica fácil de usar que se emplea para evaluar la reserva de proteínas y energía en el cuerpo. Durante los últimos años, se ha empleado esta herramienta para calcular cuántas personas sufren de

malnutrición en diferentes conjuntos de individuos que se encuentran ingresados en hospitales. La medición se lleva a cabo en el brazo derecho cuando está libre de tensión, situada en el punto medio entre la extremidad del proceso acromial de la escápula y el olecranon, usando una cinta métrica delgada, flexible y que no se estira, con el objetivo de evitar presionar los tejidos blandos. Se requiere contar con tablas que muestren los valores normales específicos de una población, los cuales varían dependiendo del sexo y la edad de los individuos (51).

Circunferencia de cintura y cadera:

A medida que las personas envejecen, experimentan un cambio en la distribución de la grasa en el cuerpo, lo que resulta en un incremento de la acumulación de grasa alrededor de los órganos internos, especialmente en el abdomen, lo que se conoce como grasa visceral. Esta condición se ha identificado como un factor de riesgo cardiovascular bien conocido, ya que está estrechamente relacionada con la resistencia a la insulina, la diabetes, la presión arterial alta y niveles elevados de lípidos en la sangre. La toma de medidas de estas circunferencias y luego combinarlas para calcular la índice cintura/cadera representa una forma fácil de estimar cómo está distribuida la grasa en el cuerpo. La medida de la circunferencia de la cintura se toma alrededor del abdomen, justo en la altura del ombligo, mientras la persona se encuentra de pie con los músculos del abdomen relajados y apoyada en la pared. La circunferencia de caderas es el mayor contorno medido alrededor de la parte superior de los glúteos. En investigaciones realizadas en adultos, se ha determinado que los valores del índice cintura / cadera que se consideran de riesgo son superiores a 1 para los hombres y por encima de 0.85 para las mujeres (51).

Pliegues cutáneos:

Se trata de un índice y una técnica fácil de usar que se emplea para evaluar la reserva de proteínas y energía en el cuerpo. Durante los últimos años, se ha empleado esta herramienta para calcular cuántas personas sufren de malnutrición en diferentes conjuntos de individuos que se encuentran ingresados en hospitales. La medición se lleva a cabo en el brazo derecho cuando está libre de tensión, situada en el punto medio entre la extremidad del proceso acromial de la escápula y el olecranon, usando una cinta métrica delgada, flexible y que no se estira, con el objetivo de evitar presionar los tejidos blandos. Se requiere contar con tablas que muestren los valores normales específicos de una población, los cuales varían dependiendo del sexo y la edad de los individuos (51).

2.3.5. Abandono

La negligencia o abandono, que consiste en no prestar la debida atención o cuidado, puede manifestarse cuando algunos miembros de la familia son ignorados o descuidados por parte de sus parientes. La situación de abandono experimentada en esta etapa de la vida es una realidad constante que se experimenta de manera regular. Existen incontables relatos que ilustran las diversas formas de abandono, desplazamiento o separación del seno familiar, narraciones que reflejan la cotidianidad de la vida de muchos ancianos. Una de las causas más frecuentes suele ser cuando un individuo de edad avanzada ha finalizado su carrera laboral y ya no contribuye económicamente al grupo familiar, convirtiéndose así en una posible carga financiera para sus seres queridos. Esta situación puede provocar tensiones que afectan las interacciones humanas, relaciones, comunicación e incluso los lazos afectivos dentro de la familia (52).

Dentro de este contexto específico, nos topamos con la situación que comúnmente se identifica como abandono de familia. Este acto criminal se refiere a la situación en la que el cónyuge abandona la residencia compartida y

no cumple con su obligación de proporcionar apoyo financiero, tanto para el hogar como para los hijos y la pareja, a pesar de tener la responsabilidad de hacerlo. Por lo tanto, es por esta razón que corresponde a ella presentar una queja ante las autoridades policiales y judiciales, con el objetivo de que se inicien las investigaciones adecuadas y el individuo responsable cumpla con sus obligaciones correspondientes. Sin embargo, cabe mencionar que existen situaciones en las que se presentan excepciones a lo anteriormente mencionado. Más específicamente, queremos indicar que no se considerará como abandono de la familia en el caso de que alguien se vaya de casa, pero continúe cumpliendo con sus responsabilidades financieras, o si dentro de un plazo de un mes desde su partida, inicie los trámites legales de separación o divorcio. Igualmente, entre las diferentes excepciones contempladas en este grupo se encuentra la posibilidad de que la persona que decide irse lo haya hecho forzada debido a la necesidad de salvaguardar su vida, en el caso de que haya sido una víctima de violencia doméstica. Adicionalmente, ocurre que una pareja podría optar por tomar un receso para reflexionar sobre si quieren separarse de forma permanente, sin que ninguno de los dos incurra en violar la ley (53).

Existen distintos tipos de abandono para el estudiose toman como dimensiones los relacionados al adulto mayor:

Abandono emocional

Definir el concepto de 'abandono emocional' plantea un desafío considerable debido a que su comprensión varía según la percepción individual y la interpretación personal que cada persona le dé. Tratando de describirlo sin prejuicios, el abandono emocional se refiere a un estado subjetivo en el que un individuo experimenta sentimientos de no ser valorado, excluido o de haber perdido una fuente de apoyo emocional, ya sea de manera repentina o gradual. Dado que se encuentra en una situación de abandono, la desconexión

emocional se produce de manera unilateral, lo que significa que una de las dos partes involucradas en la relación, ya sea familiar, amistosa o íntima, decide poner fin sin advertencia previa o de manera repentina, dejando de participar en la relación. Cuando ocurre esta situación, la otra persona que tiene un fuerte vínculo emocional con la persona que la ha dejado, experimenta las repercusiones emocionales de sentirse rechazada (54).

El abandono emocional se refiere a un estado subjetivo en el que la persona que lo experimenta percibe que ha sido relegada, no se siente especialmente querida y carece de apoyo emocional. Este sentimiento puede surgir de repente o desarrollarse lentamente dentro de cualquier tipo de relación y dar como resultado una gran cantidad de sufrimiento. En situaciones como estas, la persona que experimenta sentimientos de abandono es excluida repentinamente de una relación emocional, lo que provoca graves repercusiones emocionales debido a sentirse rechazada por la otra persona (55).

Abandono económico

Esta situación se da cuando alguien en la familia no cumple con sus responsabilidades financieras para el cuidado y apoyo de personas como ancianos, hijos, cónyuges u otras dependientes, sin importar si todavía vive en la casa familiar o no (56).

En nuestra sociedad actual, prevalecen aquellas personas que se destacan por su alto nivel de consumo, mientras que las personas mayores no suelen ser consideradas como consumidoras habituales. Por el contrario, suelen ser percibidas como una carga económica para tanto las familias como las entidades estatales (57).

Abandono social

La situación en la que los familiares no brindan la debida atención y cuidado al adulto mayor es comúnmente conocida como abandono social, y este fenómeno tiene un impacto significativo principalmente en el bienestar emocional y

psicológico de las personas de edad avanzada. Es común observar que las personas de edad avanzada experimentan una alta incidencia de depresión, lo que resulta en una pérdida de apetito y de interés por la vida, pudiendo llegar al extremo de considerar el suicidio. Las familias y los adultos mayores sienten inquietud y preocupación constante debido a las condiciones de salud y enfermedad que afectan a la población mayor de 60 años. Es habitual que cuando una persona tiene una enfermedad o discapacidad y además experimenta soledad, abandono y dificultades económicas, las familias se vean en situaciones muy complicadas. Esto se debe a que en la mayoría de los casos, los enfermos sufren de más de una dolencia y los costos médicos generan gastos significativos que terminan por agotar la paciencia y los ahorros familiares. La situación de abandono que enfrentan las personas mayores es una realidad cotidiana que se experimenta continuamente, ya que son numerosas las narrativas que relatan experiencias de desatención, exclusión o expulsión de la unidad familiar. Es bien conocido que la cantidad de habitantes en el planeta está aumentando constantemente, lo cual significa que en gran medida el crecimiento estará impulsado por las personas mayores. Esto último requiere que se implementen normativas y medidas gubernamentales destinadas a proteger y beneficiar a la población de la tercera edad (58).

Abandono por rechazo

La gerontofobia es la aversión o temor hacia el proceso de envejecimiento, que surge de una respuesta irracional y puede resultar en comportamientos poco éticos hacia los individuos de edad avanzada, incluyendo desde un menosprecio hasta actos de abuso físico o emocional. Convertirse en adulto es algo que sucede inevitablemente y, a pesar de que las personas viven más tiempo hoy en día, todavía existe un temor persistente relacionado con el proceso de envejecimiento. Uno de los problemas fundamentales que surgen a raíz de esta negativa es la falta de interacción social identificada en el documento número

(59). Las repercusiones de esto son significativas y abarcan un amplio espectro que afecta su salud, su calidad de vida y sus garantías fundamentales como ser humano. Estos incluyen una disminución de su calidad de vida, un aumento de su aislamiento social y sentimientos de soledad, limitaciones en su capacidad para expresar su sexualidad y una mayor vulnerabilidad a experimentar actos de violencia y abuso (60).

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1. Ámbito

Para el desarrollo del estudio se desarrolló en el centro integral de atención al adulto mayor – CIAM de la municipalidad provincial de Huánuco el cual está ubicado en el Jirón Gral. Prado 750, el mencionado programa es parte de un programa dirigido a adultos mayores de 60 años el cual está a cargo la gerencia de desarrollo social y económico.

3.2. Población

Para el estudio se consideró una población que estuvo conformada por 2490 adultos mayores empadronados e inscritos al centro integral de atención al adulto mayor – CIAM de la municipalidad de Huánuco.

3.3. Muestra

Unidad de análisis y muestreo: Personas adultas mayores del CIAM de la Municipalidad de Huánuco.

Marco maestral: Padrón de personas adulta mayores del CIAM de la Municipalidad de Huánuco.

Tamaño de muestra: Se realizó mediante la aplicación de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z\alpha^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{i^2 (N - 1) + Z\alpha^2 \cdot p \cdot q}$$

Tipo de muestreo: La muestra de participantes fue elegida de manera aleatoria mediante un proceso probabilístico simple, siguiendo los criterios de investigación previamente establecidos.

Donde:

n: Es el tamaño de la muestra que se tomó en cuenta para el presente estudio de investigación, es la variable que se desea determinar. n=132

N: La población en total: adultos mayores empadronados e inscritos al centro integral de atención al adulto mayor – CIAM de la municipalidad de Huánuco,

considerando solamente aquellas que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión. N=2490

Z: Valor correspondiente a distribución gauss: $Z\alpha = 0,05 = 1,96$

p: Prevalencia esperada del parámetro a evaluar: 90% = 0,9

q: $1 - p$ (si $p = 90\%$, $q = 10\%$) = 0,1

i: Error que se prevé cometer si es del 5 %. $i = 0,05$

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2(0.9)(0.1)(2490)}{(0.05)^2(2490) + (1.96)^2(0.9)(0.1)}$$

$$n = \frac{860.902}{6.568}$$

$$n = 131.07$$

$$n = 132 \text{ Adultos mayores}$$

La muestra quedó compuesta por 132 adultos mayores empadronados e inscritos al centro integral de atención al adulto mayor – CIAM de la municipalidad de Huánuco

Criterios de inclusión

- Personas adultas y adultos mayores que accedieron voluntariamente a participar en la investigación mediante la firma del documento de consentimiento informado.
- Adultos mayores que contestaron todas las preguntas de los ítems
- Adultos mayores que residían actualmente en el distrito de Huánuco.

Criterios de exclusión

- Adultos mayores que presentaron enfermedades degenerativas
- Adultos mayores que no asistieron a las actividades programadas por el CIAM al momento de la encuesta.

3.4. Nivel y Tipo de estudio

3.4.1. Nivel de estudio

De acuerdo con Hernández el estudio se clasificó de nivel relacional porque se pretende buscar la relación estado nutricional y el abandono familiar de los

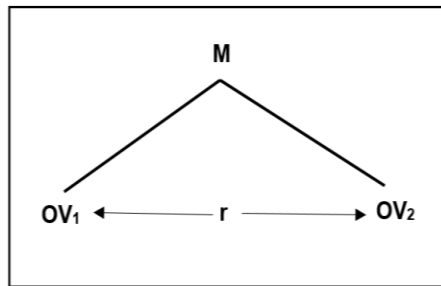
adultos mayores inscritos y empadronados en el CIAM de la Municipalidad Distrital de Pillco Marca; esto analizando las variables mediante un estadístico con el fin de determinar la existencia de relación o asociación entre sí (61).

3.4.2. Tipo de estudio

- La investigación se centró en el enfoque cuantitativo, ya que se basa en la utilización de técnicas de análisis estadístico tanto descriptivas como inferenciales.
- Los investigadores afirmaron que el estudio se llevó a cabo de manera observacional, lo que significa que no se realizaron cambios deliberados en ninguna de las variables analizadas.
- De acuerdo con cómo ocurrieron los eventos, se puede afirmar que el estudio fue prospectivo, ya que se llevó a cabo en un tiempo futuro planeado y los investigadores recopilaron datos en base a la información proporcionada en ese momento.
- El estudio fue clasificado como transversal debido a que las variables fueron evaluadas únicamente en un momento específico, utilizando los instrumentos en una única ocasión.
- El estudio fue de naturaleza analítica debido a la cantidad de variables que se investigaron, ya que se dedicó a analizar dos variables específicas.

3.5. Diseño de investigación

En la presente investigación, se empleará un diseño correlacional para examinar la posible conexión o correspondencia entre dos variables tratadas: Estado nutricional y abandono familiar de los adultos mayores. Esta elección se debe a la intención de analizar la relación existente entre dichas variables. Se proporcionará una descripción más detallada de este diseño en un gráfico adjunto (62).



- M** = Adultos mayores
OV1 = Estado nutricional
OV2 = Abandono familiar
r = Relación de las 2 variables

3.6. Métodos, técnicas e Instrumentos

Para lograr alcanzar los objetivos establecidos en este estudio de investigación, se emplearán los siguientes métodos, técnicas e instrumentos para recopilar datos de manera efectiva:

3.6.1. Métodos

Durante el desarrollo de este estudio, se utilizó el enfoque del método inductivo, el cual se caracteriza por iniciar el análisis a partir de situaciones particulares para luego generalizar los resultados encontrados. Se comenzó el proceso de llegar a conclusiones generales en este caso analizando detalladamente los datos y elementos específicos relacionados con los adultos mayores, los cuales posteriormente fueron combinados y resumidos para obtener conclusiones a un nivel más amplio, y finalmente estas se plasmaron en las conclusiones finales (63).

3.6.2. Técnica

Se usó la técnica de la encuesta para la recolección de datos de las características generales y para evaluar el abandono familiar del adulto mayor, del mismo modo se empleó la observación para poder medir el estado nutricional.

3.6.3. Instrumentos

a) Cuestionario de características generales (Anexo 03)

Este instrumento se elaboró para describir los datos sociodemográficos mediante 4 preguntas donde se considera el género, la edad, el estado civil y religión; así mismo las características vivenciales en 2 preguntas con los que

se describió el número de miembros de la familia y persona responsable del cuidado del adulto mayor.

b) Guía de observación del estado nutricional (Anexo 04)

Este instrumento permitió evaluar el estado nutricional del adulto mayor mediante la antropometría donde se consideró el peso y talla para obtener en Índice de Masa Corporal (IMC) y poder considerar un diagnóstico nutricional a los adultos mayores de acuerdo al siguiente recuadro.

Valoración del estado nutricional

Clasificación	IMC
Delgadez	≤ 23
Normal	> 23 a < 28
Sobrepeso	≥ 28 a < 32
Obesidad	> 32

c) Cuestionario de abandono familiar (Anexo 05)

Este cuestionario fue creado por Cobeñas en el 2018 en Pimentel en Perú el cual fue modificado y adaptado para el presente estudio, con el que se evaluó el abandono familiar en adultos mayores en estudio, para ello se consideraran 15 ítems los cuales están dividido en 4 dimensiones (abandono emocional, económico, social y por rechazo) los cuales se evaluaron mediante puntuaciones de 1 para respuestas afirmativas (SI) y puntuación de 0 para las respuestas negativas (NO) y al sumar dichos puntos se evaluara la presencia de abandono de acuerdo al siguiente recuadro.

Variable	Ítems	No presenta	Si presenta
Abandono familiar	1 - 15	0 a 9 pts.	9 a 15 pts.
Dimensiones	Ítems	No presenta	Si presenta
Abandono emocional	1 - 3	0 a 2 pts.	3 pts.
Abandono económico	4 - 7	0 a 2 pts.	3 a 4 pts.
Abandono social	8 - 10	0 a 2 pts.	3 pts.

Abandono por rechazo	11 - 15	0 a 3 pts.	4 a 5 pts.
----------------------	---------	------------	------------

3.7. Validación y confiabilidad de instrumentos

3.7.1. Validez

- a) Los instrumentos fueron sometidos a un juicio de expertos por especialistas en el tema en estudio:
- b) Cada experto recibió la documentación correspondiente para evaluar los ítems de los dos instrumentos.
- c) Cada uno del experto juzgaron los ítems de acuerdo a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad.
- d) Asimismo, se consideraron las observaciones, recomendaciones para la aprobación de los instrumentos

N°	Experto	Especialidad	Decisión
1	Evelyn Lizley Condor Pinedo	Lic. Enfermería	Aceptable
2	Claudia Vanessa Pinedo Reategui	Nutricionista	Excelente
3	Jahzeel Isabel Lisandro Pinches	Lic. Psicóloga	Excelente
4	Graciela Maritza Ponciano Reyes	Lic. Enfermería	Excelente
5	Lincoln Edgar Matos Guzmán	Medico	Excelente

Todos los expertos, dieron credibilidad a cada uno de los ítems a través de la constancia de validación (Anexo 08).

3.7.2. Confiabilidad de instrumentos

- a) Se aplicó una prueba piloto a 15 adultos mayores del CIAM de la municipalidad de Pillco marca, los cuales fueron ajenos a nuestra población en estudio.
- b) Se estableció la confiabilidad mediante el análisis de Kuder-Richarson (KR-20); con el fin de evaluar la magnitud de relación de los ítems dicotómicos y determinar la fiabilidad de los instrumentos cuando se utilizó más de una vez, el cual se determinó al desarrollar la siguiente ecuación.

$$KR - 20 = \left(\frac{K}{K - 1}\right)\left(1 - \frac{\Sigma p * q}{Vt}\right)$$

Donde:

KR-20 = Coeficiente de Confiabilidad (Kuder-Richarson)

K = Numero de ítems en el instrumento

Vt = Varianza total

$\Sigma p * q$ = Sumatoria de la varianza de los ítems

p = TRC/N: Total de respuestas correctas entre el número de sujetos participantes

q = 1 - p

Reemplazando:

$$KR - 20 = \left(\frac{K}{K - 1}\right)\left(1 - \frac{\Sigma p * q}{Vt}\right)$$

$$KR - 20 = \left(\frac{15}{15 - 1}\right)\left(1 - \frac{6.91}{28.63}\right)$$

$$KR - 20 = (1.071)(1 - 0.241)$$

$$KR - 20 = (1.071 * 0.759)$$

$$KR - 20 = 0.812$$

Donde al determinar la confiabilidad mediante el coeficiente de Kuder-Richardson (KR-20), puesto a que el instrumento se evalúa de modo dicotómico, se logró obtener un valor de 0.81 lo cual hace referencia que el instrumento presenta una confiabilidad alta.

3.8. Procedimiento

1. Se solicitó permiso mediante un oficio al Alcalde con atención a la gerencia de desarrollo social y económico; informándolos sobre los objetivos de estudio, la fecha y hora de la recolección de datos, previa coordinación con los responsables del CIAM.

2. Se presentó el proyecto de tesis al asesor, para el visto bueno.
3. Se presentó el proyecto de tesis a la decana con el visto bueno de la asesora para la designación de los jurados.
4. Una vez aprobado el proyecto mediante la emisión de una resolución de la Decanatura de la Facultad de Enfermería se procedió a realizar la ejecución del proyecto.
5. Se realizó la validez de los instrumentos mediante la apreciación de los expertos y la prueba binomial.
6. Se ejecutó la prueba piloto en 15 adultos mayores del CIAM de la municipalidad de Pillco marca.
7. Se realizó la confiabilidad de los instrumentos mediante la prueba piloto; y mediante el estadístico Kuder - Richardson para desmotar que son confiables.
8. Se realizó las coordinaciones al personal a cargo del programa del CIAM para realizar el proceso de recolección de datos
9. Se realizó la capacitación a los encuestadores para la realización del trabajo de campo.
10. Se llevó a cabo la gestión de la logística para el trabajo de campo.
11. Se llevó a cabo la firma del consentimiento informado por de los adultos mayores en estudio.
12. Para recolectar los datos del estado nutricional se empleó una cinta métrica para medir la talla y una balanza de pie para pesar a los adultos mayores.
13. Para medir el abandono familiar, se encuestó a cada adulto mayor
14. Se realizó el control de calidad de los instrumentos rellenos para poder seleccionar los que contengan los datos de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.
15. Se realizó la selección, tabulación y evaluación de datos.
16. Se realizó la elaboración de tablas y gráficos para su posterior análisis e interpretación de los datos obtenidos.

17. Se realizó la interpretación de los resultados confrontando con otros antecedentes y teorías.

3.9. Tabulación y análisis de datos

3.9.1. Plan de Tabulación.

- **Revisión de los datos.** Los instrumentos rellenos que se emplearon para la recopilación de datos pasaron por una revisión; donde se llevó a cabo un control de calidad para descartar los instrumentos que no estén adecuadamente rellenos.
- **Codificación de los datos.** Las encuestas fueron codificadas posterior a la etapa de revisión, siendo las respuestas que aparecen en los respectivos instrumentos, codificados con asignaciones numéricas de acuerdo a las variables de estudio.
- **Clasificación de los datos.** Los datos recogidos se clasificaron de forma categórica, numérica y ordinal según las variables mediante el programa de Excel y SPSS.

3.9.2. Análisis de datos

Los datos se ingresaron el software del programa Excel 2016 y luego se transfirieron al estadístico SPSS versión 22 para Windows, donde fueron expresados en tablas y gráficos utilizando estadísticas descriptivas e inferenciales.

- **Análisis descriptivo:** Se calcularon utilizando frecuencias absolutas y porcentajes para variables cualitativas, utilizando tablas y gráficos para ayudar en la explicación.
- **Análisis inferencial:** Para establecer la relación entre las variables en estudio se empleó la prueba estadística de correlación de Spearman, asumiendo un nivel de confianza del 95% y un límite de error, $p \leq 0.05$ para

establecer la significancia; para ello tuvo en cuenta los criterios de la distribución normal de los datos recolectados. (63).

3.10. Consideraciones éticas

Para la ejecución del presente estudio se elaboró el consentimiento informado (Anexo 02) de acuerdo a la Guía emitida por del Instituto Nacional de Salud. (64)

Así también se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos, los cuales se basan en el Informe de Belmont, el que define que los principios éticos que deben guiar a toda conducta de investigación con los seres humanos, el informe en mención postula tres principios para la evaluación ética de cualquier propuesta de investigación de estas características: (65)

Respeto a las personas: Los adultos mayores que participaron en la presente investigación, fueron debidamente informados de los objetivos planteados y para contar con su participación, a los que se solicitó que firmen de manera voluntaria un consentimiento informado, asegurando la confidencialidad de los datos proporcionados.

Principio de la beneficencia: Se brindó seguridad a los adultos mayores, respeto a la dignidad, la protección de los derechos y el bienestar, considerando la confidencialidad de los datos recolectados.

Justicia: La selección de los adultos mayores se realizó de forma igualitaria, evitando con esto poner en algún tipo de riesgo a los que participaron de forma voluntaria

CAPÍTULO IV. RESULTADOS

ANÁLISIS DESCRIPTIVO

**Tabla 1. Descripción del abandono emocional en el adulto mayor del CIAM de la
Municipalidad de Huánuco – 2023**

Abandono emocional	n=132			
	SI		NO	
	N°	%	N°	%
Presencia de la familia	112	85.0	20	15.0
Buena relación con la familia	108	81.7	24	18.3
Visita de la familia	88	66.7	44	33.3

Fuente. Cuestionario de abandono familiar (Anexo 5)

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la tabla 1, concerniente a la descripción del abandono emocional en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco, se evidenció que del 100%(132) participantes en su mayoría afirmaban que contaban con familiares siendo el 85.0%(112), en similar cantidad referían que tenían buena relación con su familia representado por el 81.7%(108) y el 66.7%(88) recibían visita de su familia.

Tabla 2. Abandono emocional en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

Abandono emocional	n=132	
	N°	%
No presenta	103	78.0
Si presenta	29	22.0
Total	132	100.0

Fuente. Cuestionario de abandono familiar (Anexo 5)

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la tabla 2, respecto al abandono emocional en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco, se observó que del 100%(132) participantes en su mayoría no presentaron abandono representado por el 78.0%(103) y el 22.0%(29) si lo presentaba.

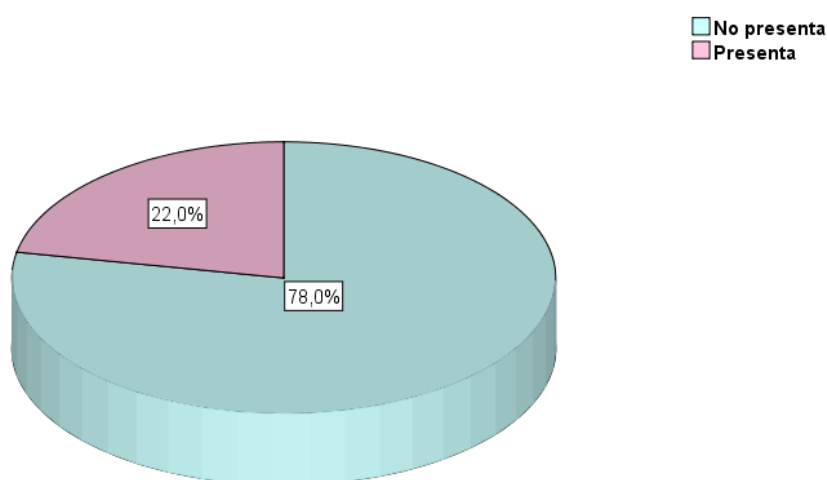


Figura 1. Descripción grafica del abandono emocional en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

**Tabla 3. Descripción del abandono económico en el adulto mayor del CIAM de la
Municipalidad de Huánuco – 2023**

Abandono económico	n=132			
	SI		NO	
	N°	%	N°	%
Falta de dinero en el hogar	132	100.0	0	0.0
Ingreso económico de otro familiar	66	50.0	66	50.0
Ingreso económico personal	106	80.0	26	20.0
Inestabilidad económica	117	88.3	15	11.7

Fuente. Cuestionario de abandono familiar (Anexo 5)

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la tabla 3, referente a la descripción del abandono económica en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco, se encontró que del 100%(132) participantes todos afirmaban que en ocasiones faltó dinero en el hogar siendo el 100%(132), seguido de un 88.3%(117) afirmaban que presentan inestabilidad económica, el 80.0%(106) afirma que su ingreso personal es el único que tiene y la mitad refería que recurría al ingreso económico de otro familiar representado por el 50.0%(66).

Tabla 4. Abandono económico en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

Abandono económico	n=132	
	N°	%
No presenta	105	79.5
Si presenta	27	20.5
Total	132	100.0

Fuente. Cuestionario de abandono familiar (Anexo 5)

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la tabla 4, referente al abandono económico en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco, se apreció que del 100%(132) participantes, en su mayoría no presentaron abandono siendo el 79.5%(105) y el 20.5%(27) si lo presentaba.

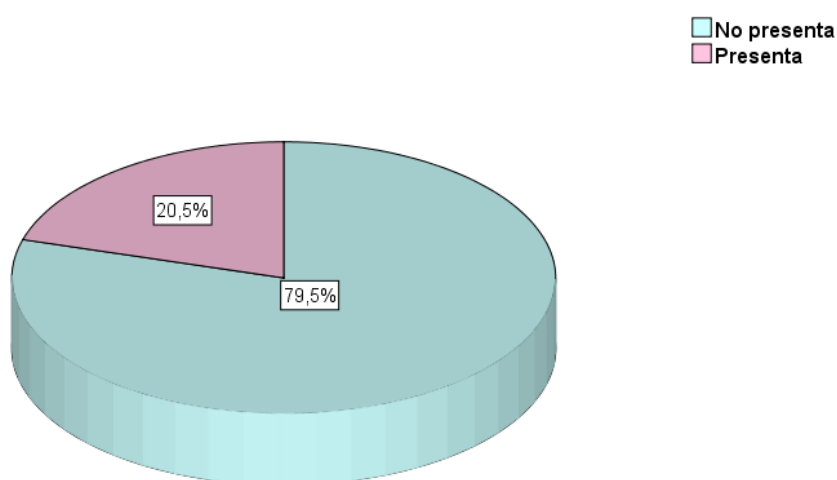


Figura 2. Descripción grafica del abandono económico en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

**Tabla 5. Descripción del abandono social en el adulto mayor del CIAM de la
Municipalidad de Huánuco – 2023**

Abandono social	n=132			
	SI		NO	
	N°	%	N°	%
Ingreso voluntario al CIAM	106	80.0	26	20.0
Socialización con familiares	114	86.7	18	13.3
Socialización con amigos	97	73.3	35	26.7

Fuente. Cuestionario de abandono familiar (Anexo 5)

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la tabla 5, concerniente a la descripción del abandono social en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco, se encontró que del 100%(132) participantes en su mayoría asistían a reuniones familiares siendo en el 86.7%(114), en proporción similar afirmaron que su ingreso al CIAM fue de forma voluntaria siendo el 80.0%(106) y el 73.3%(97) asiste a reuniones con amigos.

Tabla 6. Abandono social en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

Abandono social	n=132	
	N°	%
No presenta	106	80.3
Si presenta	26	19.7
Total	132	100.0

Fuente. Cuestionario de abandono familiar (Anexo 5)

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la tabla 6, respecto al abandono social en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco, se evidenció que del 100%(132) participantes, en su mayoría no presentaron abandono siendo el 80.3%(106) y el 19.7%(26) si lo presentaba.

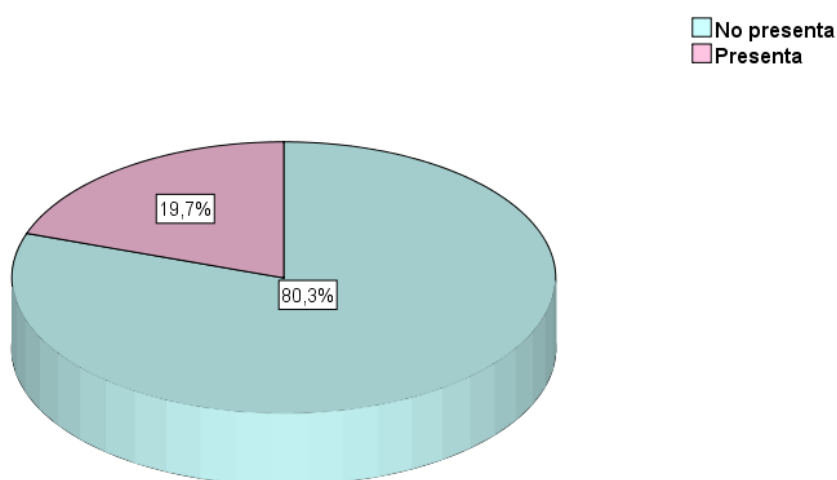


Figura 3. Descripción grafica del abandono social en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

**Tabla 7. Descripción del abandono por rechazo en el adulto mayor del CIAM de la
Municipalidad de Huánuco – 2023**

Abandono por rechazo	n=132			
	SI		NO	
	N°	%	N°	%
Limitación al escuchar	90	68.3	42	31.7
Limitaciones al caminar	106	80.0	26	20.0
Limitaciones visuales	92	70.0	40	30.0
Padecimientos de enfermedad	92	70.0	40	30.0
Violencia familiar	88	66.7	44	33.3

Fuente. Cuestionario de abandono familiar (Anexo 5)

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la tabla 7, en razón a la descripción del abandono por rechazo en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco, se encontró que del 100%(132) participantes, en su mayoría presentaban problemas para caminar representado por el 80.0%(106), en tanto un 70.0%(92) presentaba problemas en la visión y en misma cantidad padecían de alguna enfermedad, el 68.3%(90) presentaban problemas en la audición y el 66.7%(88) fue víctima de violencia por parte de algún miembro de la familia.

Tabla 8. Abandono por rechazo en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

Abandono por rechazo	n=132	
	N°	%
No presenta	94	71.2
Si presenta	38	28.8
Total	132	100.0

Fuente. Cuestionario de abandono familiar (Anexo 5)

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la tabla 8, referente al abandono por rechazo en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco, se evidenció que del 100%(132) participantes, en su mayoría no presentaron abandono siendo el 71.2%(94) y el 28.8%(38) si lo presentaba.

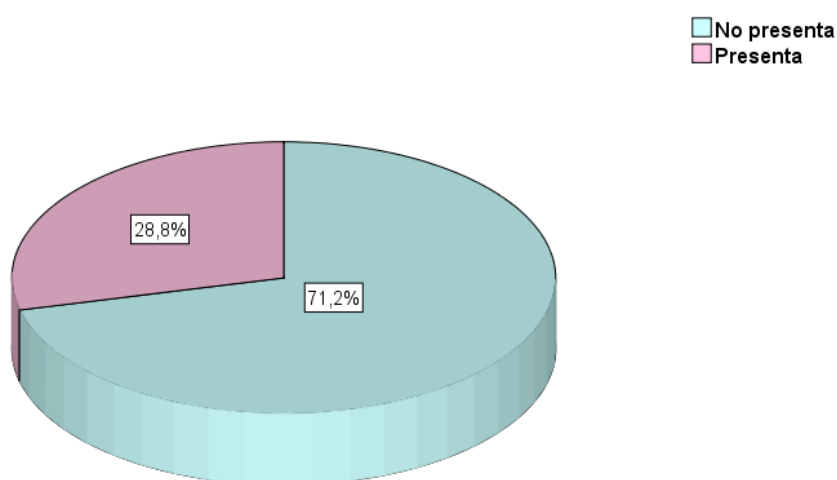


Figura 4. Descripción grafica del abandono por rechazo en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

Tabla 9. Abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

Abandono familiar	n=132	
	N°	%
No presenta	100	75.8
Si presenta	32	24.2
Total	132	100.0

Fuente. Cuestionario de abandono familiar (Anexo 5)

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la tabla 9, referente al abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco, se apreció que del 100%(132) de participantes, en su mayoría no presentaron abandono siendo el 75.8%(100) y el 24.2%(32) si lo presentaban.

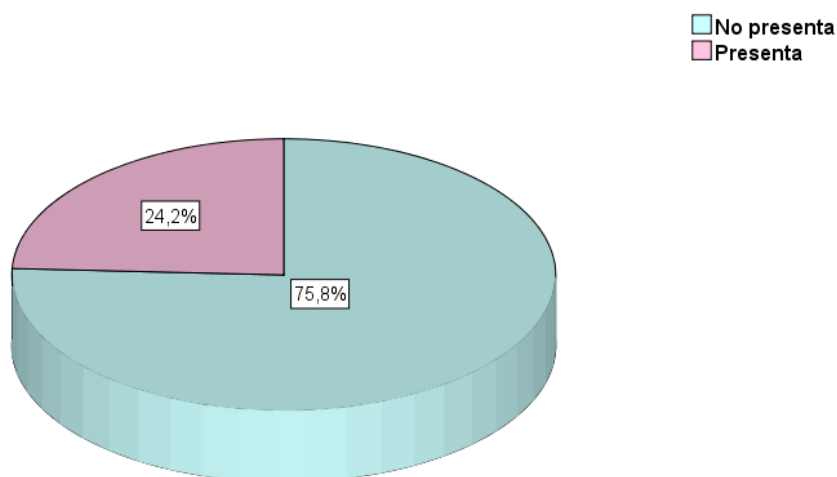


Figura 5. Descripción grafica del abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

Tabla 10. Estado nutricional del adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

Estado nutricional	n=132	
	N°	%
Normal	67	50.8
Delgadez	37	28.0
Sobrepeso	28	21.2
Total	132	100.0

Fuente. Guía de observación del estado nutricional (Anexo 4)

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la tabla 10, respecto al estado nutricional del adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco, se evidencio que del 100%(132) de participantes, en su mayoría presentaron un índice de masa corporal normal, seguido del 28.0%(37) presentaban delgadez y el 21.2%(28) sobrepeso.

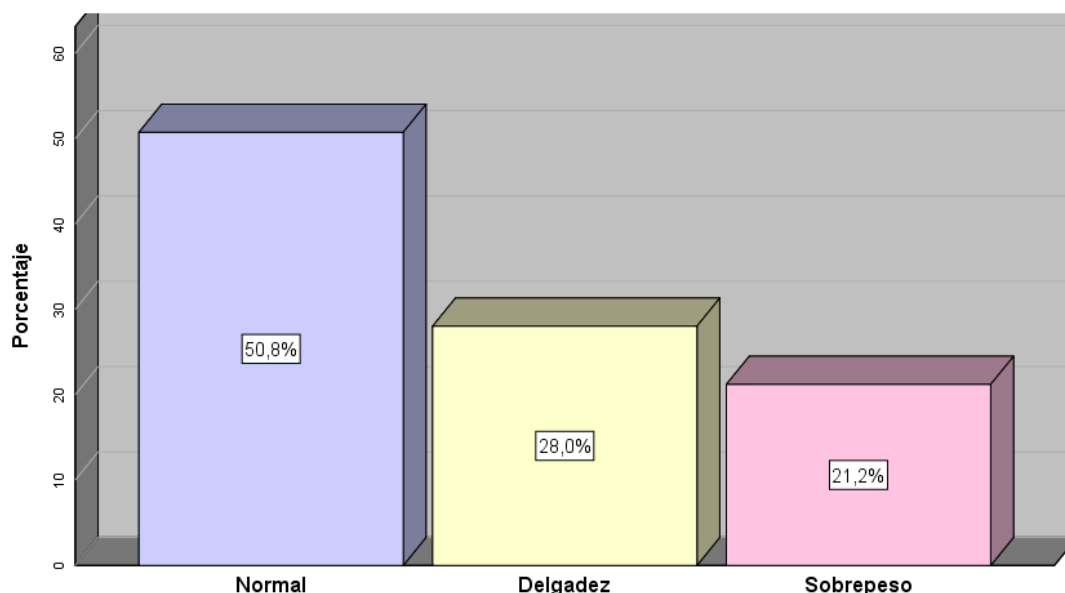


Figura 6. Descripción grafica del estado nutricional del adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

Tabla 11. Estado nutricional y abandono emocional en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

Estado nutricional	Abandono emocional				Total	
	No presenta		Presenta		N°	%
	N°	%	N°	%		
Normal	56	42.4	11	8.3	67	50.8
Delgadez	28	21.2	9	6.8	37	28.0
Sobrepeso	19	14.4	9	6.8	28	21.2
Total	103	78.0	29	22.0	132	100.0

Fuente: Cuestionario de abandono familiar y Guía de observación del estado nutricional (Anexo 4 y 5)

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la tala 11 respecto al estado nutricional y el abandono emocional en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco, se observó que del 100%(132) de participantes, en su mayoría presentaban un índice de masa corporal normal y no presentaron abandono representado por el 42.4%(56), seguido del 21.2%(28) quienes presentaron delgadez y no presentaron abandono, por otro lado un 6.8%(9) presentaban sobrepeso o delgadez y presentaban abandono.

Tabla 12. Estado nutricional y abandono económico en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

Estado nutricional	Abandono económico				Total	
	No presenta		Presenta		N°	%
	N°	%	N°	%		
Normal	67	50.8	0	0.0	67	50.8
Delgadez	24	18.2	13	9.8	37	28.0
Sobrepeso	14	10.6	14	10.6	28	21.2
Total	105	79.5	27	20.5	132	100.0

Fuente: Cuestionario de abandono familiar y Guía de observación del estado nutricional (Anexo 4 y 5)

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la tala 12 referente al estado nutricional y el abandono económica en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco, se observó que del 100%(132) de participantes, la mitad presentaban un índice de masa corporal normal y no presentaron abandono representado por el 50.8%(67), seguido del 18.2%(24) quienes presentaron delgadez y no presentaron abandono, por otro lado todos los que presentaron abandono económico tenían delgadez en un 9.8%(13) y sobrepeso en el 10.6%(14).

**Tabla 13. Estado nutricional y abandono social en el adulto mayor del CIAM de la
Municipalidad de Huánuco – 2023.**

Estado nutricional	Abandono social				Total	
	No presenta		Presenta		N°	%
	N°	%	N°	%		
Normal	55	41.7	12	9.1	67	50.8
Delgadez	29	22.0	8	6.1	37	28.0
Sobrepeso	22	16.7	6	4.5	28	21.2
Total	106	80.3	26	19.7	132	100.0

Fuente: Cuestionario de abandono familiar y Guía de observación del estado nutricional
(Anexo 4 y 5)

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la tala 13 concerniente al estado nutricional y el abandono social en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco, se apreció que del 100%(132) de participantes, en su mayoría presentaban un índice de masa corporal normal y no presentaron abandono representado por el 41.7%(56), seguido del 22.0%(29) quienes presentaron delgadez y no presentaron abandono, por otro lado un 4.5%(6) presentaban sobrepeso y presentaban abandono.

Tabla 14. Estado nutricional y abandono por rechazo en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

Estado nutricional	Abandono por rechazo				Total	
	No presenta		Presenta		N°	%
	N°	%	N°	%		
Normal	67	50.8	0	0.0	67	50.8
Delgadez	15	11.4	22	16.7	37	28.0
Sobrepeso	12	9.1	16	12.1	28	21.2
Total	94	71.2	38	28.8	132	100.0

Fuente: Cuestionario de abandono familiar y Guía de observación del estado nutricional (Anexo 4 y 5)

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la tala 14 respecto al estado nutricional y el abandono por rechazo en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco, se observó que del 100%(132) de participantes, la mitad presentaban un índice de masa corporal normal y no presentaron abandono representado por el 50.8%(67), por otro lado todos los que presentaron abandono por rechazo tenían delgadez en un 16.7%(22) y sobrepeso en el 12.1%(16).

**Tabla 15. Estado nutricional y abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la
Municipalidad de Huánuco – 2023.**

Estado nutricional	Abandono familiar				Total	
	No presenta		Presenta		N°	%
	N°	%	N°	%		
Normal	62	47.0	5	3.8	67	50.8
Delgadez	23	17.4	14	10.6	37	28.0
Sobrepeso	15	11.4	13	9.8	28	21.2
Total	100	75.8	32	24.2	132	100.0

Fuente: Cuestionario de abandono familiar y Guía de observación del estado nutricional
(Anexo 4 y 5)

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la tala 15 en razón al estado nutricional y el abandono por rechazo en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco, se observó que del 100%(132) de participantes, casi la mitad presentaban un índice de masa corporal normal y no presentaron abandono siendo el 47.0%(62), seguido del 17.4%(23) quienes presentaron delgadez y no presentaron abandono, por otro lado, el 10.6%(14) presentaban delgadez y el 9.8%(13) sobrepeso presentaban abandono.

ANÁLISIS INFERENCIAL

Tabla 16. Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov en las variables, estado nutricional y abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

Estadísticas	Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov	
	Estado nutricional	Abandono familiar
Muestra	132	132
Media	1.70	1.24
Desviación Estándar	0.789	0.430
Estadístico	0.319	0.471
Significancia	0.000	0.000

Fuente: SPSS v.25

ANÁLISIS.

En la tabla 16, se observa la prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov en las variables; estado nutricional y abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco, en donde al analizar la variable estado nutricional se obtuvo un valor estadístico fue de 0.319, del mismo modo al analizar la variable abandono familiar se obtuvo un valor estadístico de 0.471; obteniendo en ambas variables una significancia de 0.000 estando por debajo de 0.05, indica que la distribución de las variables analizadas no son igual a la distribución normal; por lo tanto teniendo en cuenta que las variables son categóricas, se opta por emplear la prueba no paramétrica del coeficiente de Correlación de Spearman.

Tabla 17. Prueba de Correlación de Spearman en las variables: Estado nutricional y abandono emocional en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

Variabes de correlación	rho	Significancia (p valor)
Estado nutricional	0.151	0.084
Abandono emocional		

Fuente. Elaboración propia

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Al analizar la relación entre los estado nutricional y abandono emocional en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco, mediante la prueba estadística del coeficiente de Correlación de Spearman, se obtuvo un valor rho = 0.151 con una significancia o $p= 0.084$, lo que indica que no existe relación entre el estado nutricional y abandono emocional, por lo que se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la primera hipótesis específica nula, demostrando que “No existe relación entre el estado nutricional y abandono emocional por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023”

Tabla 18. Prueba de Correlación de Spearman en las variables: Estado nutricional y abandono económico en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

Variables de correlación	rho	Significancia (p valor)
Estado nutricional	0.519	0.000
Abandono económico		

Fuente. Elaboración propia

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Al analizar la relación entre los estado nutricional y abandono económico en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco, mediante la prueba estadística del coeficiente de Correlación de Spearman, se obtuvo un valor rho = 0.519 con una significancia o p= 0.000, lo que indica que existe relación entre el estado nutricional y abandono económico, así mismo el valor rho de 0.51 indica un grado de relación positiva moderada, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la segunda hipótesis específica de investigación, demostrando que “Existe relación entre el estado nutricional y abandono económico por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023”

Tabla 19. Prueba de Correlación de Spearman en las variables: Estado nutricional y abandono social en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

Variabes de correlación	rho	Significancia (p valor)
Estado nutricional	0.040	0.647
Abandono social		

Fuente. Elaboración propia

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Al analizar la relación entre los estado nutricional y abandono social en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco, mediante la prueba estadística del coeficiente de Correlación de Spearman, se obtuvo un valor $\rho = 0.040$ con una significancia o $p = 0.647$, lo que indica que no existe relación entre el estado nutricional y abandono social, por lo que se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la tercera hipótesis específica nula, demostrando que “No existe relación entre el estado nutricional y abandono social por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023”

Tabla 20. Prueba de Correlación de Spearman en las variables: Estado nutricional y abandono por rechazo en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

Variables de correlación	rho	Significancia (p valor)
Estado nutricional Abandono por rechazo	0.573	0.000

Fuente. Elaboración propia

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Al analizar la relación entre los estado nutricional y abandono por rechazo en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco, mediante la prueba estadística del coeficiente de Correlación de Spearman, se obtuvo un valor rho = 0.573 con una significancia o p= 0.000, lo que indica que existe relación entre el estado nutricional y abandono por rechazo, así mismo el valor rho de 0.57 indica un grado de relación positiva moderada, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la cuarta hipótesis específica de investigación, demostrando que “Existe relación entre el estado nutricional y abandono por rechazo por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023”

Tabla 21. Prueba de Correlación de Spearman en las variables: Estado nutricional y abandono por rechazo en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

Variables de correlación	rho	Significancia (p valor)
Estado nutricional	0.388	0.000
Abandono familiar		

Fuente. Elaboración propia

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Al analizar la relación entre los estado nutricional y abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco, mediante la prueba estadística del coeficiente de Correlación de Spearman, se obtuvo un valor $\rho = 0.388$ con una significancia o $p = 0.000$, lo que indica que existe relación entre el estado nutricional y abandono familiar, así mismo el valor ρ de 0.38 indica un grado de relación positiva baja, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis general de investigación, demostrando que “Existe relación entre el estado nutricional y abandono familiar por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023”

CAPÍTULO V. DISCUSIÓN

El estudio demuestra que, existe relación entre el estado nutricional y abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023. Ya que al analizar ambas variables y las dimensiones se hallaron datos significativos ($p=0.000$) sin embargo el valor $\rho = 0.388$ demostró que dicha relación se clasifica como baja.

Entre hallazgos congruentes con los resultados tenemos a, Tafur, J; et al. (15) mencionan que, sobre el estado nutricional en el adulto mayor encontraron varios factores significativos, los cuales demuestran que los adultos mayores están sometidos a diferentes riesgos nutricionales que afecta su salud de manera directa e indirectamente. Por ello afirma que, los factores predisponentes que inciden en el estado nutricional en los adultos mayores son los emocionales, sociales, económicos, biológicos y ambientales. Asimismo, Bermeo, CE; Chimbay, ME. (17) señaló que, el estado nutricional se correlaciona positivamente con el abandono tanto en como en lo económico como en el rechazo, (económico $r = 0,67$; rechazo $r = 0,68$), pero no hay relación en el abandono emocional, social y estado nutricional. De igual manera, Cabrera, JL. (23) afirma que, sí existe relación estadísticamente significativa entre el abandono económico y el rechazo de la familia con el estado nutricional del adulto mayor. En la misma línea, Guerrero, HL. (24) explica que, si existe relación estadísticamente significativa entre el abandono, económico, y rechazo con el estado nutricional. De otro lado, Aguirre, M; Antonio, JM. (30) refiere en cuanto al abandono familiar de los adultos mayores, presenta abandono moderado el 55% (44), un 26.3% (21) abandono leve y solo un 18.8% (15) abandono extremo. De otro lado el estado nutricional la gran mayoría estuvo en normal y la cuarta parte tenía obesidad y sobrepeso, y solo una pequeña parte de ellos delgadez. De otro lado, Pérez, AT; et al. (31) Señala que, el abandono del adulto mayor se da por muchos factores dentro de ello el pilar de todo efecto parte desde la base del núcleo familiar, la sociedad que lo excluye, la discriminación social que ahuyenta la estabilidad emocional, económica, de salud, etc.

En cuanto al objetivo 1 se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis de nula, donde se señala que, No existe relación entre el estado nutricional y abandono

emocional por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023. Entre hallazgos congruentes con los resultados tenemos a Jaramillo, ME. (16) quien señala que, no existe asociación entre los factores biopsicosociales como el abandono en su dimensión emocional y el estado nutricional ($p < 0,000$). explica que los adultos mayores con malnutrición representaron la minoría, encontrándose en la mayoría un estado nutricional normal. Asimismo, Díaz, AY; Edquen, KY. (22) encontró que, el 62,2% de las personas mayores mostraban algunos niveles de abandono. En cuanto al estado nutricional, demostró que, el 30% de los adultos mayores presentó delgadez, el 10% obesidad y el 6,7% sobrepeso. Afirma que, no se encontró una relación significativa entre el abandono emocional y el estado nutricional de los adultos mayores (p-valor 0,918). De otro lado, Melchor, JB; et al. (34) menciona que, el deterioro del estado emocional está relacionado con el grado de abandono y esta asociación es significativa. Por ello afirma que, el abandono familiar se relaciona con el deterioro del estado emocional del adulto mayor.

En cuanto al objetivo 2 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, donde se señala que, existe relación entre el estado nutricional y abandono económico por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023. Entre estudios congruentes con los resultados tenemos a Espinosa, H; et al. (5) quien señala que, la prevalencia de desnutrición fue 20.4%, el riesgo de desnutrición 47.2% y el estado nutricional satisfactorio de 32.4%. evidencio que la quinta parte de la muestra tomada de adultos mayores tenía desnutrición y se relacionó con factores del abandono económico. Asimismo, Armas, O; Bartra, AM. (27) afirma que, la situación económica es considerada factor determinante en el estado nutricional del Adulto Mayor. Puesto que, del 100% (50) adultos mayores, el 52% (26) se encuentran con delgadez, el 28% (14) con un estado nutricional normal, el 16% (8) con sobrepeso y el 4% (2) presentan obesidad. De otro lado, López, CE. (28) menciona que, existe correlación entre abandono económico y el estado nutricional. Pues evidencio que, el nivel de apoyo familiar fue regular y el estado nutricional de los adultos mayores fue inadecuado según diagnóstico nutricional. Donde el

estado nutricional se encontró en la dimensión indicadores antropométricos: sobrepeso 44.44% (24), normal 31.48% (17), delgadez en el 16.67% (9) y finalmente obesidad 7.41% (4).

En cuanto al objetivo 3 se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis de nula, donde se señala que, no existe relación entre el estado nutricional y abandono social por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023. Entre resultados similares al estudio se tiene a, Jaramillo, ME. (16) quien señala que, no existe asociación entre los factores biopsicosociales como el abandono en su dimensión social y el estado nutricional ($p < 0,000$). explica que los adultos mayores con malnutrición representaron la minoría, encontrándose en la mayoría un estado nutricional normal. En la misma línea, Romero, SN. (32) explica que no existe relación entre el abandono social y el estado nutricional en las personas adultas mayores. De otro lado, Ureta, KR, (35) menciona que, el existe relación significativamente baja en relación al abandono social y abandono familiar, sin embargo, explica que existe otros factores relacionados estos son el factor económico, emocional, rechazo. Por su parte, Cantú, MCM; et al. (18) menciona que el abandono social tiene baja relación con el estado nutricional de los adultos mayores, pues estos presentaron desnutrición 17%, 30% riesgo de desnutrición, 45% estado nutricional normal. Por ello recomienda la evaluación y seguimiento de la nutrición de cuidadores para evitar compromiso en la salud del adulto mayor.

Respecto al objetivo 4 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, donde se señala que, existe relación entre el estado nutricional y abandono por rechazo por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023. El resultado fue congruente con el de, Villarroel, JF; et al. (19) quien evidencio que, el abandono en el 75,7% de los adultos mayores tuvo significancia con respecto a la capacidad funcional y la estructura familiar, por ello afirma que, existe relación entre el estado nutricional y abandono por rechazo por el familiar ($p=0,002$). En la misma línea, Bermeo, KI; Mena, MC. (21) menciona que la asociación entre estado nutricional y abandono familiar por rechazo revelaron que, de 120 adultos mayores, el 52% tienen un

estado nutricional de sobrepeso, la obesidad. Asimismo, Rodríguez, FW: (25) menciona que, el abandono por rechazo de la familia del adulto mayor está relacionada con el estado nutricional. Pues donde existe presencia de malnutrición existe mayor abandono por rechazo familiar y en sus dominios: funcionamiento del sensorio, autonomía, actividades pasadas, presentes y futuras. De igual manera, Quintanilla, LK; Tantalean, AM. (26) reafirma que, existe relación significativa entre el abandono por rechazo familiar y estado nutricional de los adultos mayores ($P = 0.01$).

CONCLUSIONES

PRIMERO: De acuerdo al objetivo general planteado, se halló que el 47.0%(62) de adultos mayores presentaban un índice de masa corporal normal y no presentaron abandono, seguido del 17.4%(23) quienes presentaron delgadez y no presentaron abandono, por otro lado el 10.6%(14) presentaban delgadez y el 9.8%(13) sobrepeso presentaban abandono, donde el 22.0%(29) presentaron abandono emocional, 20.5%(27) económico, 19.7%(26) social y el 28.8%(38) por rechazo, al realizar el análisis estadístico mediante la correlación de Spearman se halló que “Existe relación entre el estado nutricional y abandono familiar por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023”

SEGUNDO: Según el primer objetivo específico propuesto, se halló que el 42.4%(56) de adultos mayores presentaban un índice de masa corporal normal y no presentaron abandono representado, seguido del 21.2%(28) quienes presentaron delgadez y no presentaron abandono, por otro lado un 6.8%(9) presentaban sobrepeso y presentaban abandono, donde el 85.0%(112) afirmaban que contaban con familiares, el 81.7%(108) referían que tenían buena relación con su familia y el 66.7%(88) recibían visita de su familia, al realizar el análisis estadístico mediante la correlación de Spearman se halló que “No existe relación entre el estado nutricional y abandono emocional por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023”

TERCERO: De acuerdo a segundo objetivo específico planteado, se halló que el 50.8%(67) de adultos mayores presentaban un índice de masa corporal normal y no presentaron abandono, seguido del 18.2%(24) quienes presentaron delgadez y no presentaron abandono, por otro lado todos los que presentaron abandono económico tenían delgadez en un 9.8%(13) y

sobrepeso en el 10.6%(14); donde 100%(132) afirmaban que en ocasiones faltó dinero en el hogar siendo el, seguido de un 88.3%(117) afirmaban que presentan inestabilidad económica, el 80.0%(106) afirma que su ingreso personal es el único que tiene y el 50.0%(66) refería que recurría al ingreso económico de otro familiar, al realizar el análisis estadístico mediante la correlación de Spearman se halló que “Existe relación entre el estado nutricional y abandono económico por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023”

CUARTO: Según el tercer objetivo específico propuesto, se halló que el 41.7%(56) de adultos mayores presentaban un índice de masa corporal normal y no presentaron abandono, seguido del 22.0%(29) quienes presentaron delgadez y no presentaron abandono, por otro lado un 4.5%(6) presentaban sobrepeso y presentaban abandono, donde el 86.7%(114) asistían a reuniones familiares siendo en, en proporción similar afirmaron que su ingreso al CIAM fue de forma voluntaria siendo el 80.0%(106) y el 73.3%(97) asiste a reuniones con amigos, al realizar el análisis estadístico mediante la correlación de Spearman se halló que “No existe relación entre el estado nutricional y abandono social por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023”

QUINTO: De acuerdo al cuarto objetivo específico planteado, se halló que el 50.8%(67) presentaban un índice de masa corporal normal y no presentaron abandono, por otro lado todos los que presentaron abandono por rechazo tenían delgadez en un 16.7%(22) y sobrepeso en el 12.1%(16); donde el 80.0%(106) presentaban problemas para caminar, en tanto un 70.0%(92) presentaba problemas en la visión y en misma cantidad padecían de alguna enfermedad, el 68.3%(90) presentaban problemas en la audición y el 66.7%(88) fue víctima de violencia por parte de algún miembro de la familia, al realizar el análisis estadístico mediante la

correlación de Spearman se halló que “Existe relación entre el estado nutricional y abandono por rechazo por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023”

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

A al CIAM de la Municipalidad de Huánuco

- Gestionar campañas en conjunto con los Centro de Salud y Hospital a fin de que los adultos mayores tengan acceso a una detección temprana y tratamiento oportuno de las enfermedades
- Gestionar campañas de salud visual con las ópticas, con los que se pueda ofrecer o adquirir lentes para los adultos mayores
- Realizar reuniones con personal de psicología con los familiares para sensibilizar y disminuir el abandono en el adulto mayor

Gestor del programa de pensión 65

- Continuar con el empadronamiento para cerrar brechas en los adultos mayores que no cuentan con acceso al programa para que puedan percibir un sustento económico.

A los futuros investigadores

- Realizar estudios con adultos mayores de zonas rurales a fin de contrastar los resultados hallados.
- Realizar estudios experimentales, creando intervenciones para disminuir el abandono familiar y/o mejorar el estado nutricional de los adultos mayores.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización de las Naciones Unidas. Envejecimiento [internet].; 2019 [cited 2023 diciembre 06. Available from: <https://www.un.org/es/global-issues/ageing>.
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Envejecimiento y salud [internet].; 2022 [cited 2023 noviembre 1. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>.
3. Gobierno de México. Prevención del abandono social en personas adultas mayores durante la pandemia por COVID-19. [internet].; 2022 [cited 2023 diciembre 13. Available from: <https://www.gob.mx/inapam/articulos/prevencion-del-abandono-social-en-personas-adultas-mayores-durante-la-pandemia-por-covid-19?idiom=es#:~:text=%5B2%5D%20El%20abandono%20social%20en,consider%C3%A1ndose%20una%20forma%20de%20violencia>.
4. Andrade C. Nivel de Depresión en Adultos Mayores de 65 Años y su Impacto en el Estado Nutricional en la Parroquia Asunción. Cantón Girón. Azuay. 2011. tesis. riobamaba: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Facultad de Salud Pública; 2011.
5. Espinosa H, Abril V, Encalada L. Prevalencia de desnutrición y factores asociados en adultos mayores del cantón Gualaceo, Ecuador. Scielo. 2019 diciembre; 46(6).
6. Mena M. Cerca del 10% de la población mundial tiene más de 65 años [internet].; 2022 [cited 2023 agosto 23. Available from: <https://es.statista.com/grafico/23071/poblacion-mayor-de-65-anos-como-porcentaje-de-la-poblacion-mundial-total/>.
7. Arce F. "El abandono de las personas mayores y una vida libre de violencia en la vejez" [internet].; 2022 [cited 2023 setiembre 05. Available from: https://www.cepal.org/sites/default/files/presentations/sesion_10_curso_ppt.pdf.

8. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). En el Perú existen más de cuatro millones de adultos mayores [internet].; 2022 [cited 2023 setiembre 01. Available from: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-existen-mas-de-cuatro-millones-de-adultos-mayores-12356/>.
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). adultos mayores de 70 años y más años de edad que viven solos [internet].; 2022 [cited 2023 setiembre 05. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1577/Libro01.pdf.
10. Figueroa D. Estado como factor nutricional y resultado de la seguridad alimentaria y nutricional y sus representaciones en Brasil. Scielo. 2004; 6(2).
11. Perero L. Abandono y su incidencia en el estado emocional del adulto mayor. Asilo Sofía Ratinoff. tesis. Guayaquil.: Universidad Estatal Península de Santa Elena, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud; 2022.
12. Cedeño M. Estado nutricional asociado a características socio-demográficas en el adulto mayor en el barrio codesa de esmeraldas. Tesis de Grado. Esmeraldas: Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Escuela de Enfermería; 2018.
13. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estadística de PAM [internet].; 2022 [cited 2023 setiembre 04. Available from: <https://www.mimp.gob.pe/adultomayor/regiones/Huanuco2.html>.
14. Espiritu H. Sentimientos de los adultos mayores producidos por el abandono familiar en el distrito de Huánuco - 2022. tesis. Pimentel – Perú: Universidad Señor de Sipán, Facultad de Derecho y Humanidades ; 2022.
15. Tafur J, Guerra , M , Carbonell A, Ghisays M. Factores que afectan el estado nutricional del adulto mayor. Latinoamericana de Hipertensión. 2019; 13(5).

16. Jaramillo M. Estado nutricional y su asociación con factores biopsicosociales en adultos mayores de los Centros Gerontológicos del Cantón Loja, Ecuador en el período abril julio 2023. tesis. Quito: Universidad de las Américas, Facultad de Posgrados; 2023.
17. Bermeo C, Chimbay M. Estado nutricional y fragilidad asociado al maltrato al adulto mayor en Cuenca. tesis. Cuenca: Universidad Católica de Cuenca., Unidad Académica de Salud y Bienestar; 2022.
18. Cantú M, Vega D, Ávila M, Jaramillo D. Evaluación del estado nutricional del adulto mayor en una estancia geriátrica permanente.. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 2022; 6(1).
19. Villarroel J, Cárdenas V, Miranda J. Valoración funcional del adulto mayor relacionado con el abandono familiar. dialnet. 2019 abril; 2(1).
20. Valentina Y. Evaluación del estado nutricional e identificación de factores de riesgos en pacientes adultos mayores del centro de salud urbano del Cantón Vinces. Tesis. Guayaquil -Ecuador: Universidad De Guayaquil, Facultad Piloto De Odontología; 2019.
21. Bermeo K, Mena M. Asociación entre estado nutricional y calidad de vida en adultos mayores. tesis. Guayaquil.: Universidad de Guayaquil., Facultad de Ciencias Médicas.; 2019.
22. Diaz A, Edquen K. Situación sociofamiliar y estado nutricional en el adulto mayor del centro de salud Huambos, Chota. tesis. Chota: Universidad Nacional Autónoma de Chota, Facultad de Ciencias de la Salud ; 2023.
23. Cabrera J. Estilo de vida y estado nutricional del adulto mayor del barrio Shancayan Bajo, distrito Independencia - Huaraz. tesis. Huaraz: Universidad Católica los Angeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.

24. Guerrero H. Estilo de vida y estado nutricional del adulto mayor, centro poblado de Atipayán - Independencia - Huaraz. tesis. Huaraz: Universidad Católica los Angeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.
25. Rodríguez F, Quispe M, Oyola A, De La Cruz C, Portugal M, Lizarzaburu E, et al. Calidad de vida y su relación con la malnutrición en el adulto mayor de la provincia de Ica. revista de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga. 2019; 18(4).
26. Quintanilla L, Tantaleán A. Estilos de vida y su relación con el estado nutricional del adulto mayor, asentamiento humano La Victoria, distrito de la Banda de Shilcayo, septiembre 2019 – febrero 2020. tesis. Tarapoto – Perú: Universidad Nacional de San Martín., Facultad de Ciencias de la Salud; 2021.
27. Armas O, Bartra A. Factores determinantes del estado nutricional del adulto mayor que asiste al programa del adulto mayor del establecimiento de salud Micaela Bastidas. Tesis Pregrado. Pucallpa: Repositorio Institucional UNU, Facultad de Ciencias de la Salud ; 2020.
28. Lopez C. Nivel de apoyo familiar y estado nutricional de los adultos mayores en la asociación de familias damnificadas las Lomas de la Victoria San Joaquín, Ica. tesis. Ica - Perú: Repositorio Universidad Privada San Juan Bautista, Facultad de Ciencias de la Salud ; 2020.
29. Alvarado M. Hábitos alimentarios y estado nutricional en adultos mayores Centro de Salud Pachacutec Cajamarca. tesis. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.
30. Aguirre M, Antonio J. Abandono material y capacidad de resiliencia del adulto mayor. Municipalidad de Pillco Marca-Huánuco 2021. tesis. Huánuco: Repositorio Institucional UNHEVAL, Facultad de Enfermería; 2022.

31. Perez A, Ramirez A, Santos L. Factores socioeconómicos del abandono del adulto mayor en la ciudad de Huánuco. tesis. Huánuco: Repositorio Institucional UNHEVAL, Facultad de Ciencias Sociales; 2019.
32. Romero S. Estilos de vida y estado nutricional en personas adultas mayores, usuarios del programa de adulto mayor del puesto de salud Churubamba Huánuco. tesis. Huánuco: Universidad de Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.
33. Abal A. Comportamientos en salud y su relación con el estado nutricional de los adultos mayores en el distrito de Margos – Huánuco. tesis. Huánuco: Universidad de Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud; 2019.
34. Melchor J, Rodríguez M, Vásquez K. Abandono familiar y deterioro del estado emocional del adulto mayor del asilo Santa Sofía Huánuco. Tesis de Pregrado. Huánuco: Repositorio Institucional UNHEVAL, Facultad de Enfermería; 2019.
35. Ureta K. Relación entre consumo de alimentos y el estado nutricional del adulto mayor que acude al centro de salud de la esperanza. Tesis de Pregrado. Huánuco: Universidad de Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud ; 2019.
36. Remigio C. Relación entre edentulismo y el estado nutricional en pacientes adulto mayor beneficiario pensión 65 – Pillco Marka. Tesis de Postgrado. Huánuco: Universidad de Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud ; 2019.
37. ServiSalud. Las 14 necesidades de Virginia Henderson. [internet].; 2021 [cited 2023 setiembre 01. Available from: <https://www.servisalud.com.do/post/las-14-necesidades-de-virginia-henderson>.
38. Hernández C. El Modelo de Virginia Henderson en la práctica enfermera. tesis. Madrid: Universidad de Valladolid, Facultad de Enfermería; 2015.

39. Pino P. Aplicación de la teoría de Henderson y su aproximación al cuidado avanzado en enfermería en un servicio de pediatría [internet].; 2012 [cited 2023 setiembre 01. Available from: <https://www.medwave.cl/revisiones/analisis/5548.html>.
40. Ernestine Wiedenbach. Modelo De Ernestine Wiedenbach [internet].; 2019 [cited 2023 setiembre 16. Available from: <https://www.monografias.com/docs/Modelo-De-Ernestine-Wiedenbach-F3ETMAZBZ>.
41. Ernestine Wiedenbach. Ernestine Wiedenbach: biografía, teoría, otros aportes [internet].; 2022 [cited 2023 setiembre 05. Available from: <https://www.lifeder.com/ernestine-wiedenbach/>.
42. Mayca K, Ramos R. Factores de Riesgo Relacionados Al Estado Nutricional en los Adultos Mayores Que Acuden Al Centro de Salud Zamacola. tesis. Arequipa.: Universidad Católica de Santa María, Facultad de Enfermería; 2015.
43. Cheyca M. Valoración del estado nutricional y factores asociados de los adultos mayores institucionalizados del albergue “El Buen Jesús”. tesis. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Facultad de Medicina; 2015.
44. Medina A. Relación entre el estado nutricional y los factores sociales, económicos y alimentarios de los pacientes que asisten a la Clínica del Adulto Mayor del Hospital Roosevelt Guatemala. tesis. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia; 2018.
45. Alba D, Mandilla S. Estado nutricional, hábitos alimentarios y de actividad física en adultos mayores del servicio pasivo de la policía de la ciudad de Ibarra. 2012 – 2013. tesis. Ibarra - Ecuador: Universidad Técnica del Norte, Facultad Ciencias de la Salud; 2014.
46. Gimeno E. Medidas empleadas para evaluar el estado nutricional. Elsevier. 2003 marzo; 22(3).

47. Bermeo K, Mena M. Asociación entre estado nutricional y calidad de vida en adultos mayores Guayaquil septiembre de 2018. tesis. Guayaquil: Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas; 2018.
48. Clínica Universidad de Navarra. Talla [internet].; 2023 [cited 2023 setiembre 01]. Available from: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/talla>.
49. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. [internet].; 2020 [cited 2023 setiembre 15]. Available from: <https://www.cdc.gov/healthyweight/spanish/assessing/bmi/index.html>.
50. CuídatePlus. Índice de masa corporal (IMC) [internet].; 2020 [cited 2023 setiembre 01]. Available from: <https://cuidateplus.marca.com/alimentacion/diccionario/indice-masa-corporal-imc.html>.
51. Loza D. Estado Nutricional y Nivel de Depresión en adultos mayores de 60 a 75 años de edad en el municipio de Mocomoco, segunda sección de la Provincia Camacho del Departamento de La Paz. tesis. La Paz: Universidad Mayor de San Andrés, Unidad de Postgrado; 2017.
52. Torres E. Estado de abandono y prácticas de autocuidado del adulto mayor en la jurisdicción de la MICRORED de salud de pueblo nuevo Ica - julio 2016. tesis. Ica: Repositorio Universidad Privada San Juan Bautista, Facultad de Ciencias de la Salud ; 2016.
53. Pérez J, Merino M. Abandono - Qué es, en la política, definición y concepto. [internet].; 2015 [cited 2023 setiembre 2]. Available from: <https://definicion.de/abandono/#abandono-de-familia>.
54. Montagud N. Abandono emocional: ¿qué es y cómo nos puede afectar? [Internet].; 2019 [cited 2023 setiembre 01]. Available from: <https://psicologiymente.com/psicologia/abandono-emocional>.

55. Meneses C. El abandono emocional: efectos psicológicos de este sentimiento [internet].; 2015 [cited 2023 setiembre 01. Available from: <https://www.psonrie.com/noticias-psicologia/el-abandono-emocional-efectos-psicologicos-de-este-sentimiento#:~:text=saber%20la%20raz%C3%B3n.-,El%20abandono%20emocional%20es%20un%20estado%20relativo%20donde%20la%20persona,tipo%20y%20producir%20mucho%20sufri.>
56. Aboga. Abandono del hogar o familiar [internet].; 2020 [cited 2023 setiembre 01. Available from: <https://aboga2.eu/blog/familia/abandono-del-hogar-o-familiar/>.
57. Info residencias. La gerontofobia puede llegar a ser un mal de nuestra sociedad [internet].; 2015 [cited 2023 setiembre 01. Available from: <https://www.inforesidencias.com/contenidos/noticias/nacional/la-gerontofobia-puede-llegar-a-ser-un-mal-de-nuestra-sociedad#:~:text=La%20gerontofobia%20es%20una%20reacci%C3%B3n,incluso%20al%20maltrato%20o%20agresi%C3%B3n.>
58. Mansilla Y. Estado de abandono y prácticas de autocuidado del adulto mayor que asiste al puesto de salud Clas Llipata Palpa. tesis. Ica: Universidad Alas Peruanas, Facultad de medicina humana y ciencias de la salud; 2018.
59. Senior Domo. Qué es el rechazo a la vejez [internet].; 2022 [cited 2023 setiembre 01. Available from: <https://www.seniordomo.com/el-rechazo-a-la-vejez/#:~:text=El%20rechazo%20a%20la%20vejez%2C%20o%20gerontofobia%2C%20es%20el%20miedo,incluso%20al%20maltrato%20o%20agresi%C3%B3n.>
60. Organización Panamericana de la Salud. Consecuencias de la discriminación de las personas en la vejez fueron tratadas en su día mundial [internet].; 2021 [cited 2023 setiembre 01. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/15-6-2021-consecuencias-discriminacion-personas-vejez-fueron-tratadas-su-dia-mundial#:~:text=Esto%20tiene%20consecuencias%20graves%20y,violencia%20y%20abuso%20contra%20ellas.>

61. Fonceca AA. Investigación Científica en Salud. Primera ed. Huanuco: Medinaliber Hispanica; 2021.
62. Supo, J. Metodología de la investigación científica: Para las Ciencias de la Salud y las Ciencias Sociales. Tercera edición ed. Zacarías H, editor.: BIOESTADISTICO EIRL; 2020.
63. Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, L. Metodología de la investigación Científica. Primera ed. Mexico: Editorial Mc Graw Hill; 2010.
64. Instituto Nacional de Salud. Guía para la elaboración del consentimiento informado. [Online].; 2019. Available from: <https://web.ins.gob.pe/es/acerca-del-ins/comites-del-ins/comite-institucional-de-etica-en-investigacion/documentos-relacionados>.
65. Observatori de Bioètica I Dret. Parc Científic de Barcelona. El informe Belmont. Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación. [Online].; 1979. Available from: <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>.

NOTA BIOGRÁFICA

Natural de provincia de Yarowilca Distrito de Aparicio Pomares, nacida el 16 de noviembre de 1995. Cursó sus estudios primarios y secundarios I.E 32222 José María Aguedas de Rahua.

Inició sus estudios universitarios en el año 2016 en la universidad Nacional Hermilio Valdizán De Huánuco, durante los años universitarios demostré disciplina y dedicación a la carrera

Díaz Pascual, Luz Angelica

NOTA BIOGRÁFICA



Natural del departamento de Cerro de Pasco, nacida el 4 de julio de 1998. Curso su estudio primario en I.E SEÑOR DE LOS MILAGROS y secundaria en la I.E.E NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES.

Inició sus estudios universitarios en el año 2018 en la universidad Nacional Hermilio Valdizán De Huánuco, durante los años universitarios demostré disciplina y dedicación a la carrera

Espinoza Bajonero, Mahli

NOTA BIOGRÁFICA



Natural de provincia de Dos de Mayo Distrito de Marías, nacida el 2 de junio 1991. Cursó sus estudios primarios y secundarios I.E de Patay Roydos.

Inició sus estudios universitarios en el año 2012 en la universidad Nacional Hermilio Valdizán De Huánuco, durante los años universitarios demostré disciplina y dedicación a la carrera.

Murga Salis, Yuli Rossi

ANEXOS

ANEXO 01

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

MATRIZ DE CONSISTENCIA



Título de la investigación: Estado nutricional y abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA		
<p>Problema general</p> <p>¿Existe relación entre el estado nutricional y abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el estado nutricional y abandono familiar en el adulto mayor</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe relación entre el estado nutricional y abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.</p> <p>H0: No existe relación entre el estado nutricional y abandono familiar en el</p>	<p>Variable independiente</p> <p>Estado nutricional</p> <p>Dimensiones</p> <p>Índice de masa corporal</p> <p>Valoración</p> <p>Delgadez Normal</p>	<p>Ámbito</p> <p>Para el desarrollo del estudio se tomará en cuenta en el centro integral de atención al adulto mayor – CIAM de la municipalidad</p>	<p>MÉTODO</p> <p>Inductivo</p> <p>NIVEL</p> <p>Descriptivo – correlacional</p> <p>DISEÑO</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph TD M --- OV1 M --- OV2 OV1 --- r --- OV2 </pre> </div>	<p>TÉCNICA</p> <p>Encuestas</p> <p>Observación</p> <p>INSTRUMENTO</p> <p>Cuestionario de características generales</p> <p>Guía de observación del</p>

la Municipalidad de Huánuco – 2023?	del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.	adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.	Sobrepeso Obesidad Variable dependiente Abandono familiar Dimensiones Abandono emocional Abandono económico Abandono social Abandono por rechazo Valoración No presenta	provincial de Huánuco – Población La población del estudio estará conformada por 2490 adultos mayores empadronados e inscritos al centro integral de atención al adulto mayor – CIAM de la municipalidad de Huánuco Muestra	N = Adultos mayores OV1 = Estado nutricional OV2 = Abandono familiar r = Relación de las 2 variables Tipo El enfoque de la investigación fue de tipo cuantitativo.	estado nutricional. PROCESAMI ENTO Se utilizará el Programa estadístico SPSS V25 Excel para el procesamiento de los datos, para el procesamiento de los datos.
Problemas específicos ¿Cómo se relaciona el estado nutricional y abandono emocional por el familiar	Objetivo específicos Identificar la relación entre el estado nutricional y abandono emocional por el familiar	Hipótesis específica Hi₁ : Existe relación entre el estado nutricional y abandono emocional por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023. H0₁ : No existe relación entre el estado				

<p>en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023?</p> <p>¿De qué manera se relaciona el estado nutricional y abandono económico por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la</p>	<p>en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.</p> <p>Contrastar la relación entre el estado nutricional y abandono económico por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la</p>	<p>nutricional y abandono emocional por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.</p> <p>Hi₂: Existe relación entre el estado nutricional y abandono económico por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.</p> <p>H0₂: No existe relación entre el estado nutricional y abandono económico por el familiar en el adulto mayor del CIAM de</p>	<p>Si presenta</p>	<p>La muestra estuvo conformada por 132 adultos mayores empadronados e inscritos al centro integral de atención al adulto mayor – CIAM de la municipalidad de Huánuco.</p>	<p>Según la intervención de los investigadores; el estudio fue observacional.</p> <p>Según la ocurrencia de los hechos; el estudio fue prospectivo.</p> <p>Según el periodo de tiempo, el estudio fue Transversal.</p>	
---	--	---	--------------------	--	--	--

<p>Municipalidad de Huánuco – 2023?</p> <p>¿Existe relación entre el estado nutricional y abandono social por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023?</p>	<p>Municipalidad de Huánuco – 2023.</p> <p>Determina r la relación entre el estado nutricional y abandono social por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.</p>	<p>la Municipalidad de Huánuco – 2023.</p> <p>Hi₃: Existe relación entre el estado nutricional y abandono social por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.</p> <p>H0₃: No existe relación entre el estado nutricional y abandono social por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.</p>			<p>Dependiendo de cuántas variables se estaban investigando, el estudio era analítico ya que son dos variables a estudiar.</p>	
--	---	---	--	--	--	--

<p>¿Cómo se relaciona el estado nutricional y abandono por rechazo por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023?</p>	<p>Identificar la relación entre el estado nutricional y abandono por rechazo por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.</p>	<p>Hi₄: Existe relación entre el estado nutricional y abandono por rechazo por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.</p> <p>HO₄: No existe relación entre el estado nutricional y abandono por rechazo por el familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.</p>				
---	--	--	--	--	--	--

ANEXO 02



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
CONSENTIMIENTO INFORMADO



Título de la investigación: “Estado nutricional y abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.”

La presente investigación es conducida por las estudiantes Espinoza Bajonero, Mahli, Díaz Pascual, Luz Angelica y Murga Salis, Yuli Rossi de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, para la obtención de título profesional de Licenciadas en Enfermería.

El objetivo del estudio es determinar la relación entre el estado nutricional y abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.

Si usted accede a participar en este estudio, se le solicitara que conteste unos cuestionarios. Esto tomara aproximadamente 15 minutos.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas a la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en el. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, por el por estudiantes de la facultad de enfermería: Espinoza Bajonero, Mahli, Díaz Pascual, Luz Angelica y Murga Salis, Yuli Rossi. He sido informado(a) del objetivo de estudio. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio puedo contactar a los investigadores al teléfono 980954619.

_____	_____	_ / _ / _
Nombre del investigador	Firma del investigador	Fecha
_____	_____	_ / _ / _
Nombre del participante	Firma del participante	Fecha

ANEXO 03

AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PARA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN



GERENCIA DE
RECURSOS
HUMANOS

"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Huánuco,

11 9 DIC 2023

CARTA Ext. N° 430 -2023-MPHCO-GRH

Srta.

MAHLI ESPINOZA BAJONERO



ASUNTO : Autorización para Recolección de Datos para trabajo de Investigación.

REFERENCIA : Exp. N° 202353129

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, a fin de saludarlo cordialmente a nombre de la Gerencia de Recursos Humanos de la Municipalidad Provincial de Huánuco, y al mismo tiempo en atención al documento de la referencia; donde solicita Autorización para realizar Recolección de Datos a los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM) de la Municipalidad Provincial de Huánuco. **Al respecto** sobre lo solicitado, se verifica que el proyecto se encuentra Aprobado por la Decanatura de la Facultad de Enfermería con Resolución N° 610-2023-UNHEVAL-D-NEF a cargo de los Tesistas: **Mahli Espinoza Bajonero, Luz Angélica Díaz Pascual y Yuli Rossi Murga Salis**, y siendo el propósito netamente Académico, se **AUTORIZA** realizar la Recolección de Datos a los Adultos Mayores del CIAM de la Municipalidad Provincial de Huánuco para el desarrollo del Proyecto de Tesis Titulado "**ESTADO NUTRICIONAL Y ABANDONO FAMILIAR EN EL ADULTO MAYOR DEL CIAM DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUÁNUCO – 2023**" el cual tiene fines Académicos por lo que se Exhorta a los Tesistas que dicha información no será utilizada para otra intención o propósito que no sea netamente académico y solo forme parte del Proyecto de Investigación que realiza, Así mismo, deberá informar a esta Gerencia sobre los resultados obtenidos al momento de culminada la Aplicación de las Encuestas.

Atentamente;



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUÁNUCO
Lic. Adm. Guillermo Alberto Gavilán Ninamangu
GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

Archivo
GRH/GRH/2023

ANEXO 04
INSTRUMENTOS

INSTRUMENTO 01:



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



Código:

Fecha: / /

GUÍA DE OBSERVACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL

Título: “Estado nutricional y abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023”

INSTRUCCIONES. Estimado(a) encuestador, se le solicita medir la antropometría del adulto mayor y rellenar en los recuadros correspondientes para determinar el estado nutricional, recordándole que la información que provea será confidencial.

Muchas gracias

Peso	Talla	IMC	DX NUTRICIONAL

Valoración del estado nutricional

Clasificación	IMC
Delgadez	≤ 23
Normal	> 23 a < 28
Sobrepeso	≥ 28 a < 32
Obesidad	> 32

INSTRUMENTO 02:

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



Código:

Fecha: / /

CUESTIONARIO DE ABANDONO FAMILIAR

Título: “Estado nutricional y abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023”

INSTRUCCIONES. Estimado(a) encuestador, se le solicita medir la antropometría del adulto mayor y rellenar en los recuadros correspondientes para determinar el estado nutricional, recordándole que la información que provea será confidencial.

Muchas gracias

N°	ÍTEMS	SI	NO
Abandono emocional			
01.	¿Ud. Aún tiene familia?		
02.	¿Tiene una buena relación con su familia?		
03.	¿Recibe usted visitas de algún familiar?		
Abandono económico			
04.	¿En ocasiones en su hogar les falta dinero?		
05.	¿Ud. recurría al ingreso económico de otro miembro de la familia para llegar a fin de mes?		
06.	¿Su ingreso económico era el único?		
07.	¿Si usted dejaba de percibir un ingreso fijo, era obligado a realizar cualquier trabajo?		
Abandono social			
08.	¿Ud. ingreso al programa del CIAM de forma voluntaria?		
09.	¿Ud. Asiste a reuniones familiares?		
10.	¿Ud. Asiste a reuniones con amigos?		
Abandono por rechazo			
11.	¿Tiene usted algún problema al escuchar?		
12.	¿Tiene usted algún problema para caminar?		
13.	¿Tiene usted algún problema para ver?		
14.	¿Padece de alguna enfermedad?		
15.	¿Ud. ha sido víctima de golpes, insultos por parte de algún miembro de su familia?		

ANEXO 05

**SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DOCUMENTALES DE
INVESTIGACIÓN**

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Huánuco, 17 de Noviembre del 2023

OFICIO CIRC. N° 001 EBM-DPLA-MSYR/FENF/UNHEVAL-2023.

Sra. / Sr.:

ASUNTO. Solicito validación de instrumentos documentales de investigación

De mi mayor consideración:

Mediante el presente, le saludo cordialmente y a su vez tengo a bien hacer de su conocimiento que por motivo de rigor metodológico en los trabajos de investigación, se requiere de la Validación de Instrumentos de recolección de datos.

Motivo por el cual le solicito tenga a bien participar como experto para la validación cualitativa de contenido y así comprobar hasta donde los ítems de dichos instrumentos son representativos del dominio o universo de contenido de la propiedad que deseamos medir. Siendo que el proyecto de investigación tiene como título: Estado nutricional y abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.


Esperando que lo solicitado sea aceptado por su persona, me despido de usted reiterándole las muestras de mi agradecimiento y estima personal.


Atentamente,

Adjunto:

- Hoja de instrucciones.
- Cuadro de validación de los instrumentos.
- Instrumentos.
 - Cuestionario de abandono familiar (15 Ítems)


Espinoza Bajonero, Mahli


Diaz Pascual, Luz Angelica


Murga Salis, Yuli Rossi



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN POR JUECES O EXPERTOS

Hoja de instrucciones para la evaluación

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido
SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, sus sintácticas y semánticas son adecuadas	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido

ANEXO 06

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR LOS JUECES



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
 FACULTAD DE ENFERMERÍA
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN



Yo, Jahzeel Isabel Landro Pinches, con
 DNI N° 43409190, de profesión
Psicólogo, ejerciendo
 actualmente como Psicólogo, en la
 Institución Centro de Salud Perú- Corea

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO DE ABANDONO FAMILIAR**) a los efectos de su aplicación en el estudio de investigación titulado **Estado nutricional y abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 27 días del mes de 11 del 2023.

Firma y sello:


 Jahzeel I. Landro Pinches
 PSICÓLOGA
 C. Ps. P. N° 23986



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ANEXO N° 03

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

“CUESTIONARIO DE ABANDONO FAMILIAR”

Nombre del experto: Jahzel Trabel Landae Pinches

Especialidad: Psicóloga

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”



DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Abandono emocional	¿Ud. Aún tiene familia?	4	4	4	4
	¿Tiene una buena relación con su familia?	4	4	4	4
	¿Recibe usted visitas de algún familiar?	4	4	4	4
Abandono económico	¿En ocasiones en su hogar les faltó dinero?	4	4	4	4
	¿Ud. recurría al ingreso económico de otro miembro de la familia para llegar a fin de mes?	4	4	4	4
	¿Su ingreso económico era el único?	4	4	4	4
	¿Si usted dejaba de percibir un ingreso fijo, era obligado a realizar cualquier trabajo?	4	4	4	4
Abandono social	¿Ud. ingreso al programa del CIAM de forma voluntaria?	4	4	4	4
	¿Ud. Asiste a reuniones familiares?	4	4	4	4
	¿Ud. Asiste a reuniones con amigos?	4	4	4	4
Abandono por rechazo	¿Tiene usted algún problema al escuchar?	4	4	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA




	¿Tiene usted algún problema para caminar?	4	4	4	4
	¿Tiene usted algún problema para ver?	4	4	4	4
	¿Padece de alguna enfermedad?	4	4	4	4
	¿Ud. ha sido víctima de golpes, insultos por parte de algún miembro de su familia?	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()



 Jahzeel Lando Pacheco
 PSICÓLOGA
 C.F.S.P. N° 23986

Firma y sello del experto

DNI: 43409190



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN



Yo, Condor Pinedo Everlyn Liley, con
 DNI N° 72486303, de profesión
Lic. en enfermería, ejerciendo
 actualmente como Lic. en enfermería, en la
 Institución C.S. Perú Corea.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO DE ABANDONO FAMILIAR**) a los efectos de su aplicación en el estudio de investigación titulado **Estado nutricional y abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023**.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems		✓		
Amplitud de contenido		✓		
Redacción de los Ítems		✓		
Claridad y precisión		✓		
Pertinencia				

En Huánuco, a los 28 días del mes de 11 del 2023.

Firma y sello:


 Lic. Everlyn Condor Pinedo
 ENFERMERÍA
 C.E.P. 80664



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ANEXO N° 03

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

“CUESTIONARIO DE ABANDONO FAMILIAR”

Nombre del experto: Condor Pinedo Everlyn Lily

Especialidad: Lic. Enfermera

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”



DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Abandono emocional	¿Ud. Aún tiene familia?	4	4	4	4
	¿Tiene una buena relación con su familia?	4	4	4	4
	¿Recibe usted visitas de algún familiar?	4	4	4	4
Abandono económico	¿En ocasiones en su hogar les falto dinero?	4	4	4	4
	¿Ud. recurría al ingreso económico de otro miembro de la familia para llegar a fin de mes?	4	4	4	4
	¿Su ingreso económico era el único?	4	4	4	4
	¿Si usted dejaba de percibir un ingreso fijo, era obligado a realizar cualquier trabajo?	4	4	4	4
Abandono social	¿Ud. ingreso al programa del CIAM de forma voluntaria?	4	4	4	4
	¿Ud. Asiste a reuniones familiares?	4	4	4	4
	¿Ud. Asiste a reuniones con amigos?	4	4	4	4
Abandono por rechazo	¿Tiene usted algún problema al escuchar?	4	4	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA



¿Tiene usted algún problema para caminar?	4	4	4	4
¿Tiene usted algún problema para ver?	4	4	4	4
¿Padece de alguna enfermedad?	4	4	4	4
¿Ud. ha sido víctima de golpes, insultos por parte de algún miembro de su familia?	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (✓) NO ()


 Everlyn Llanos Pineda
 ENFERMERIA
 C.E.P. 80664

Firma y sello del experto

DNI: 72486303



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN



Yo, Graciela Maritza Ponciano Reyes, con
 DNI N° 22435288, de profesión Enfermera,
 actualmente como Docente, en la
 Institución Universidad de Huánuco

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO DE ABANDONO FAMILIAR**) a los efectos de su aplicación en el estudio de investigación titulado **Estado nutricional y abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023**.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 30 días del mes de Noviembre del 2023.

Firma y sello:


Graciela M. Ponciano Reyes
LIC. ENFERMERÍA
CEP 23828



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ANEXO N° 03

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

“CUESTIONARIO DE ABANDONO FAMILIAR”

Nombre del experto: Graciela Melitza Loureano Reyes

Especialidad: Gobernación Pública

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”



DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Abandono emocional	¿Ud. Aún tiene familia?	4	4	4	4
	¿Tiene una buena relación con su familia?	4	4	4	4
	¿Recibe usted visitas de algún familiar?	4	4	4	4
Abandono económico	¿En ocasiones en su hogar les faltó dinero?	4	4	4	4
	¿Ud. recurría al ingreso económico de otro miembro de la familia para llegar a fin de mes?	4	4	4	4
	¿Su ingreso económico era el único?	4	4	4	4
	¿Si usted dejaba de percibir un ingreso fijo, era obligado a realizar cualquier trabajo?	4	4	4	4
Abandono social	¿Ud. ingreso al programa del CIAM de forma voluntaria?	4	4	4	4
	¿Ud. Asiste a reuniones familiares?	4	4	4	4
	¿Ud. Asiste a reuniones con amigos?	4	4	4	4
Abandono por rechazo	¿Tiene usted algún problema al escuchar?	4	4	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



¿ Tiene usted algún problema para caminar?	4	4	4	4
¿ Tiene usted algún problema para ver?	4	4	4	4
¿ Padece de alguna enfermedad?	4	4	4	4
¿ Ud. ha sido víctima de golpes, insultos por parte de algún miembro de su familia?	4	4	4	4

¿ Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()

Graciela M. Ponciano Reyes
LIC. ENFERMERÍA
CEP 23628

Firma y sello del experto
DNI: 92935288



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN



Yo, Claudia Vanessa Pinedo Reategui, con
DNI N° 72528241, de profesión
Bromatología y Nutrición Humana, ejerciendo
actualmente como Nutricionista, en la
Institución C. S. Perú - Corea

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO DE ABANDONO FAMILIAR**) a los efectos de su aplicación en el estudio de investigación titulado **Estado nutricional y abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023.**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 27 días del mes de 11 del 2023.

Firma y sello:


Lic. Claudia V. Pinedo Reategui
NUTRICIONISTA
CNP. 8116



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ANEXO Nº 03

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

“CUESTIONARIO DE ABANDONO FAMILIAR”

Nombre del experto: Claudia Vanessa Pinedo Reategui

Especialidad: Bromatología y Nutrición Humana

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”



DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Abandono emocional	¿Ud. Aún tiene familia?	4	4	4	4
	¿Tiene una buena relación con su familia?	4	4	4	4
	¿Recibe usted visitas de algún familiar?	4	4	4	4
Abandono económico	¿En ocasiones en su hogar les falta dinero?	4	4	4	4
	¿Ud. recurría al ingreso económico de otro miembro de la familia para llegar a fin de mes?	4	4	4	4
	¿Su ingreso económico era el único?	4	4	4	4
	¿Si usted dejaba de percibir un ingreso fijo, era obligado a realizar cualquier trabajo?	4	4	4	4
Abandono social	¿Ud. ingreso al programa del CIAM de forma voluntaria?	4	4	4	4
	¿Ud. Asiste a reuniones familiares?	4	4	4	4
	¿Ud. Asiste a reuniones con amigos?	4	4	4	4
Abandono por rechazo	¿Tiene usted algún problema al escuchar?	4	4	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA



¿Tiene usted algún problema para caminar?	4	4	4	4
¿Tiene usted algún problema para ver?	4	4	4	4
¿Padece de alguna enfermedad?	4	4	4	4
¿Ud. ha sido víctima de golpes, insultos por parte de algún miembro de su familia?	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()


 Lic. Claudia V. Medina Rodríguez
 Firma y sello del experto
 NUTRICIONISTA
 CNP. 8116
 DNI: 72528241



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN



Yo, Lincoln Edgar Matos Guzmán, con
 DNI N° 46064393, de profesión
Medico Cirujano, ejerciendo
 actualmente como Medico Cirujano, en la
 Institución C.S. Peru Corea

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO DE ABANDONO FAMILIAR**) a los efectos de su aplicación en el estudio de investigación titulado **Estado nutricional y abandono familiar en el adulto mayor del CIAM de la Municipalidad de Huánuco – 2023**.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 27 días del mes de 11 del 2023.

Firma y sello:


 Med. Lincoln Edgar Matos Guzmán
 MEDICO CIRUJANO
 CM 088826



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ANEXO Nº 03

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

“CUESTIONARIO DE ABANDONO FAMILIAR”

Nombre del experto: Lincoln Edgar Matos Guzmán

Especialidad: Medico Cirujano

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”



DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Abandono emocional	¿Ud. Aún tiene familia?	4	4	4	4
	¿Tiene una buena relación con su familia?	4	4	4	4
	¿Recibe usted visitas de algún familiar?	4	4	4	4
Abandono económico	¿En ocasiones en su hogar les faltó dinero?	4	4	4	4
	¿Ud. recurría al ingreso económico de otro miembro de la familia para llegar a fin de mes?	4	4	4	4
	¿Su ingreso económico era el único?	4	4	4	4
	¿Si usted dejaba de percibir un ingreso fijo, era obligado a realizar cualquier trabajo?	4	4	4	4
Abandono social	¿Ud. ingreso al programa del CIAM de forma voluntaria?	4	4	4	4
	¿Ud. Asiste a reuniones familiares?	4	4	4	4
	¿Ud. Asiste a reuniones con amigos?	4	4	4	4
Abandono por rechazo	¿Tiene usted algún problema al escuchar?	4	4	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA



	¿Tiene usted algún problema para caminar?	4	4	4	4
	¿Tiene usted algún problema para ver?	4	4	4	4
	¿Padece de alguna enfermedad?	4	4	4	4
	¿Ud. ha sido víctima de golpes, insultos por parte de algún miembro de su familia?	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (x) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (x) NO ()



Firma y sello del experto

DNI: 46 06 4393

ANEXO 07
GALERÍA FOTOGRÁFICA









ANEXO 08

ACTA DE SUSTENTACIÓN



RECTORADO

FACULTAD DE ENFERMERIA



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
 "Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, siendo las 11:00 horas del día viernes 26 de abril del 2024, nos reunimos en el auditorio de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL, los miembros integrantes del Jurado Evaluador:

Dra. Enit Ida VILLAR CARBAJAL **PRESIDENTE**
 Dra. Marina Ivercia LLANOS DE TARAZONA **SECRETARIA**
 Dra. Bethsy Diana HUAPALLA CESPEDES **VOCAL**

Acreditados mediante Resolución N° 531-2023-UNHEVAL-D-ENF, del 20.OCT.2023, de la tesis titulada: **ESTADO NUTRICIONAL Y ABANDONO FAMILIAR EN EL ADULTO MAYOR DEL CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE HUANUCO 2023**, elaborado por las titulandos: Mahii ESPINOZA BAJONERO, Luz Angelica DIAZ PASCUAL y Yuli Rossi MURGA SALIS, con el asesoramiento de la docente Dra. Juvita Dina SOTO HILARIO, se procedió a dar inicio el acto de sustentación para optar el **Título Profesional de Licenciada en Enfermería**.

Concluido el acto de sustentación, cada miembro del Jurado Evaluador procedió a la evaluación de las titulandos, teniendo presente los siguientes criterios:

1. Presentación
2. Exposición y dominio del tema
3. Absolución de preguntas

Nombres y Apellidos de las Titulandos	Jurado Evaluador			Promedio Final
	Presidente	Secretario	Vocal	
Mahii ESPINOZA BAJONERO	17	17	17	17
Luz Angelica DIAZ PASCUAL	16	16	16	16
Yuli Rossi MURGA SALIS	16	16	16	16


Obteniendo en consecuencia la titulando Mahii ESPINOZA BAJONERO la nota de **DIECISIETE**..... (17), equivalente a **Muy BUENO**..... por lo que se declara **APROBADO**.....


Obteniendo en consecuencia la titulando Luz Angelica DIAZ PASCUAL la nota de **DIECISEIS**..... (16), equivalente a **BUENO**..... por lo que se declara **APROBADO**.....


Y la titulando Yuli Rossi MURGA SALIS la nota de **DIECISEIS**..... (16), equivalente a **BUENO**..... por lo que se declara **APROBADO**.....

Calificación que se realiza de acuerdo con el Art. 78° del Reglamento General de Grados y Títulos Modificado de la UNHEVAL.

Se da por finalizado el presente acto, siendo las **12:30**..... horas, del día viernes 26 de abril del 2024, firmando en señal de conformidad.


PRESIDENTE
 DNI N° 22408286


SECRETARIA
 DNI N° 22418598


VOCAL
 DNI N° 41753598

Leyenda:
 19 a 20: Excelente
 17 a 18: Muy Bueno
 14 a 16: Bueno
 0 a 13: Desaprobado

ANEXO 09

CONSTANCIA DE SIMILITUD



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia,
y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" HUANUCO



FACULTAD DE ENFERMERIA

DIRECCION UNIDAD DE
INVESTIGACION



**CONSTANCIA DE SIMILITUD N°023-2024 SOFTWARE
ANTIPLAGIO TURNITIN-FENF-UNHEVAL**

Prov. N°287-2024-UNHEVAL-D-FENF

La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Enfermería, emite la presente **CONSTANCIA DE SIMILITUD**, aplicando el **Software TURNITIN**, el cual reporta un 13% de similitud, correspondiente a los interesados Bachilleres en Enfermería, DIAZ PASCUAL, Luz Angelica, ESPINOZA BAJONERO, Mahli, MURGA SALIS, Yuli Rossi, con la tesis titulada: **ESTADO NUTRICIONAL Y ABANDONO FAMILIAR EN EL ADULTO MAYOR DEL CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE HUANUCO 2023**, cuyo asesor es la Dra. Juvita Dina Soto Hilario por consiguiente,

SE DECLARA APTO

Se expide la presente, para los trámites pertinentes.

Cayhuayna, 18 de abril de 2024



Dra. Irene Deza y Falcón
DIRECTORA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE ENFERMERIA

ANEXO 10

REPORTE DE SIMILITUD

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

ESTADO NUTRICIONAL Y ABANDONO FAMILIAR EN EL ADULTO MAYOR DEL CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE HUANUCO 2023

AUTOR

DIAZ PASCUAL Luz Angelica ESPINOZA BAJONERO Mahli y MURGA SALIS Yuli Rossi

RECUENTO DE PALABRAS

22781 Words

RECUENTO DE CARACTERES

124225 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

127 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

57.0MB

FECHA DE ENTREGA

Apr 18, 2024 11:20 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Apr 18, 2024 11:23 AM GMT-5

● **13% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 6% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)
- Material citado

Irene Deza y Falcón
 Dra. Irene Deza y Falcón
 DIRECTORA UNIDAD DE INVESTIGACION
 FACULTAD DE ENFERMERIA



● 13% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 6% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.unheval.edu.pe Internet	9%
2	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
3	repositorio.udh.edu.pe Internet	<1%
4	repositorio.unach.edu.pe Internet	<1%
5	alicia.concytec.gob.pe Internet	<1%
6	UNIV DE LAS AMERICAS on 2023-07-24 Submitted works	<1%
7	Von Steuben Metropolitan Science Center on 2022-08-23 Submitted works	<1%
8	repositorio.upsjb.edu.pe Internet	<1%

Descripción general de fuentes

9	ciencialatina.org Internet	<1%
10	Universidad Catolica De Cuenca on 2021-03-15 Submitted works	<1%
11	Von Steuben Metropolitan Science Center on 2022-08-25 Submitted works	<1%
12	Submitted on 1686012041653 Submitted works	<1%
13	repositorio.unu.edu.pe Internet	<1%
14	Universidad Cesar Vallejo on 2023-02-21 Submitted works	<1%
15	repositorio.uladech.edu.pe Internet	<1%
16	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2021-12-09 Submitted works	<1%
17	worldwidescience.org Internet	<1%
18	repositorio.ug.edu.ec Internet	<1%
19	researchgate.net Internet	<1%
20	Universidad Peruana Los Andes on 2021-01-26 Submitted works	<1%

21	repositorio.unsa.edu.pe Internet	<1%
22	gerontologia.org Internet	<1%
23	Universidad Andina del Cusco on 2021-12-23 Submitted works	<1%
24	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2017-07-11 Submitted works	<1%
25	repositorio.uma.edu.pe Internet	<1%
26	repositorio.unap.edu.pe Internet	<1%
27	repositorio.uap.edu.pe Internet	<1%
28	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	<1%

ANEXO 11 FICHA DE PUBLICACIÓN



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado	<input checked="" type="checkbox"/>	Segunda Especialidad		Posgrado:	Maestría		Doctorado	
Pregrado								
Facultad	ENFERMERÍA							
Escuela Profesional	ENFERMERÍA							
Carrera Profesional	ENFERMERÍA							
Grado que otorga								
Título que otorga	LICENCIADA EN ENFERMERÍA							
Segunda especialidad								
Facultad								
Nombre del programa								
Título que Otorga								
Posgrado								
Nombre del Programa de estudio								
Grado que otorga								

2. Datos del Autor(es):

Apellidos y Nombres:	DIAZ PASCUAL LUZ ANGELICA							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:	921559268
Nro. de Documento:	73437424						Correo Electrónico:	Luzangeladiaz16@gmail.com
Apellidos y Nombres:	ESPINOZA BAJONERO MAHLI							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	54000	Nro. de Celular:	980954619
Nro. de Documento:	71939857						Correo Electrónico:	mahliespinoza@gmail.com
Apellidos y Nombres:	MURGA SALIS YULI ROSSI							
Tipo de Documento:	DNI	<input type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:	933590901
Nro. de Documento:	47580271						Correo Electrónico:	tulipansalis@gmail.com

3. Datos del Asesor: ()

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?:								SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
Apellidos y Nombres:	SOTO HILARIO JUVITA DINA						ORCID ID:	0000-0001-5859-0654			
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de documento:	20718040			

4. Datos del Jurado calificador

Presidente:	VILLAR CARBAJAL ENIT IDA							
Secretario:	LLANOS DE TARAZONA MARINA IVERCIA							
Vocal:	HUAPALLA CESPEDES BETHSY DIANA							
Vocal:								
Vocal:								



Accesitario	LAGUNA ARIAS LUIS ALBERTO
-------------	---------------------------

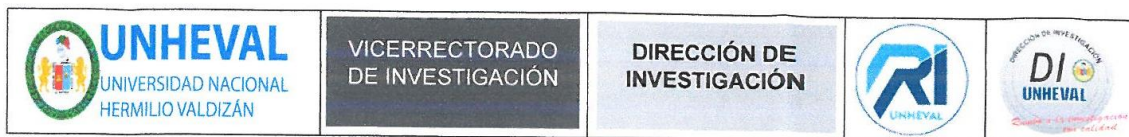
5. Declaración Jurada:

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado:
ESTADO NUTRICIONAL Y ABANDONO FAMILIAR EN EL ADULTO MAYOR DEL CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE HUÁNUCO 2023
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de:
TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

6. Datos del Documento Digital a Publicar:







Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (2024		
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional	Tesis	x	Tesis Formato Artículo	Tesis Formato Patente de Invención		
	Trabajo de Investigación		Trabajo de Suficiencia Profesional	Tesis Formato Libro, revisado por Pares Externos		
	Trabajo Académico		Otros)			
Palabras Clave:	ESTADO NUTRICIONAL	ABANDONO FAMILIAR	ADULTO			
Tipo de Acceso:	Acceso Abierto	X	Condición Cerrada (*)			
	Con Periodo de Embargo (*)		Fecha de Fin de Embargo:			
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora?				SI	NO	X
Información de la Agencia Patrocinadora:						

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.



7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma: 		
Apellidos y Nombres:	DIAZ PASCUAL LUZ ANGELICA	Huella Digital
DNI:	73437424	
Firma: 		
Apellidos y Nombres:	ESPINOZA BAJONERO MAHLI	Huella Digital
DNI:	71939857	
Firma: 		
Apellidos y Nombres:	MURGA SALIS YULI ROSSI	Huella Digital
DNI:	47580271	
Fecha: 26/04/2024		

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una **X** en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.