

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**ABANDONO MATERIAL Y CAPACIDAD DE
RESILIENCIA DEL ADULTO MAYOR. MUNICIPALIDAD
DE PILLCO MARCA-HUÁNUCO 2021.**

LINEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

TESISTAS:

**AGUIRRE CUELLAR, MARITZA
ANTONIO RAMOS, JUDITH MILCA**

ASESORA:

Dra. RAMIREZ MONTALDO, ROSALINDA

HUÁNUCO - PERÚ

2022

II

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación a Dios quien me dio la vida para llegar a este momento tan importante de mi formación profesional.

A mis padres, Felicita y Francisco, quienes han sido mis guías y caminos a lo largo de mi carrera, a mis hermanos Dani y Yaritza, quienes han sido mi inspiración, apoyo y fuerza para seguir adelante.

Gracias a mi familia por darme consejos que me hacen seguir adelante y ser cada día mejor persona.

Gracias a los docentes por su tiempo, su apoyo y la sabiduría que me transmitieron en el desarrollo de mi formación profesional.

Aguirre Cuellar, Maritza

Dedico a Dios que me ha dado confianza, fortaleza, salud y esperanza en mi vida diaria

Dedico a mis padres que me han cuidado y guiado desde el cielo a pesar de que se han perdido tempranamente.

Gracias a mi pareja que siempre me ha brindado el apoyo y la comprensión que me ha llevado a este momento tan importante de mi formación profesional y a mi amado hijo Gary que es la motivación y la razón para seguir adelante y no rendirme, siempre teniendo él elogio.

A mi familia porque me han brindado su apoyo incondicional y han compartido conmigo los buenos y malos momentos de mi vida.

Gracias a mis docentes por su tiempo y dedicación en el desarrollo de mi formación profesional.

Antonio Ramos, Judith Milca

III

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios, aunque ha hecho cosas maravillosas con nosotros, y nos ha dado la fuerza para hacer este trabajo de investigación.

Gracias a nuestros familiares por su paciencia, comprensión, apoyo económico, emocional y por guiarnos a ser mejores profesionales para el futuro.

Gracias a los docentes que nos brindaron los consejos y conocimientos para realizar este trabajo.

También es necesario expresar nuestro más sincero agradecimiento a nuestra alma mater, la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, como principal artífice de todas nuestras inspiraciones y sueños, y ojalá en el futuro sea testigo de todas nuestras victorias. Gracias a nuestros asesores por su guía y dirección para completar este estudio. De igual manera agradecemos a los Adultos Mayores participantes de la Municipalidad de Pillco Marca. Gracias a todos nuestros amigos por sus buenos deseos. Gracias a todos.

RESUMEN

Objetivos: Determinar la relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia en el Adulto Mayor de la Municipalidad de Pillco Marca, de Huánuco, 2021. **Hipótesis:** El abandono material se relaciona con la capacidad de resiliencia del adulto mayor de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco en el 2021. **Método.** Fue un Estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional con una población muestral de 80 adultos mayores seleccionadas no probabilístico por conveniencia del investigador. Previo a la aplicación de las consideraciones éticas, Se les aplico el consentimiento informado, y el cuestionario del abandono material y capacidad de resiliencia, validados y viabilizados. Se realizó el análisis descriptivo y la comparación de hipótesis fue mediante el estadístico correlación de Spearman se obtuvo un valor Rho de 0.882 con un nivel de significancia o p valor = 0.000, con lo que se demuestra que existe relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia **Resultados.** El abandono material de adultos mayores, presenta abandono moderado el 55%(44), un 26.3%(21) abandono leve y solo un 18.8%(15) abandono extremo. En cuanto a la capacidad de resiliencia presentan un nivel de resiliencia moderado 60.0%(48), un 22.5%(18) resiliencia alta y el 17.5%(14) resiliencia baja. **Conclusión.** El abandono material se relaciona con la capacidad de resiliencia del adulto mayor de la Municipalidad de Pillco Marca, en Huánuco el 2021.

Palabras clave: *Abandono, resiliencia, adulto mayor, alimentación, vivienda, salud, vestido.*

ABSTRACT

Objectives: To determine the relationship between material abandonment and resilience in the elderly of the Municipality of Pillco Marca, Huánuco, 2021. **Hypothesis:** Material abandonment is related to the resilience of the elderly in the Municipality of Pillco Marca, Huánuco in 2021. **Method.** It was a quantitative, descriptive, correlational study with a sample population of 80 older adults selected non-probabilistically for the convenience of the researcher. Prior to the application of ethical considerations, informed consent was applied, and the questionnaire of material abandonment and resilience capacity, validated and made feasible. The descriptive analysis was carried out and the comparison of hypotheses was carried out using the Spearman correlation statistic, a Rho value of 0.882 was obtained with a level of significance or p value = 0.000, which demonstrates that there is a relationship between material abandonment and the ability to resilience **Results.** The material abandonment of older adults, presents moderate abandonment 55% (44), 26.3% (21) mild abandonment and only 18.8% (15) extreme abandonment. Regarding the resilience capacity, they present a moderate level of resilience 60.0% (48), 22.5% (18) high resilience and 17.5% (14) low resilience. **Conclusion.** Material abandonment is related to the resilience capacity of the elderly in the Municipality of Pillco Marca, in Huánuco in 2021.

Keywords: Abandonment, resilience, older adult, food, housing

VI
ÍNDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
RESUMEN	IV
<i>ABSTRACT</i>	V
ÍNDICE	VI
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
ÍNDICE DE FIGURAS	XI
INTRODUCCIÓN	13
CAPITULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	15
1.1. Fundamento del problema de investigación.....	15
1.2. Formulación del problema de investigación	17
1.3. Formulación de los objetivos.....	18
1.4. Justificación.....	19
1.5. Limitaciones:	20
1.6. Formulación de Hipótesis.....	20
1.7. Variables	21
1.8. Definición teórica y Operacionalización de variables	22
CAPITULO II. MARCO TEÓRICO.....	28
2.1. Antecedentes	28
2.2. Bases Teóricas	38

VII

2.3. Bases Conceptuales	43
CAPITULO III. METODOLOGÍA.....	56
3.1. Ámbito	56
3.2. Población y selección de la muestra	56
3.3. Nivel y Tipo de estudio	57
3.4. Diseño de investigación	58
3.5. Métodos, Técnicas e Instrumentos	58
3.6. Validez y confiabilidad de los instrumentos.....	60
3.7. Procedimientos	61
3.8. Tabulación y análisis de datos	62
3.9. Consideraciones éticas	63
CAPITULO IV. RESULTADOS.....	64
CAPITULO V. DISCUSIÓN	98
CONCLUSIONES.....	101
RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS	105
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	106
ANEXOS	114

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01. Descripción de las características demográficas de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	64
Tabla 02. Descripción de las características económicas de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	68
Tabla 03. Descripción de las características familiares de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	70
Tabla 04. Descripción de las características de los cuidados de la salud de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	72
Tabla 05. Abandono en la alimentación de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	74
Tabla 06. Abandono en la vivienda de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	75
Tabla 07. Abandono en el vestido de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	76
Tabla 08. Abandono en la salud de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	77
Tabla 09. Abandono en la recreación de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	78
Tabla 10. Abandono material de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	79
Tabla 11. Autoconfianza en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	80
Tabla 12. Autopercepción en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	81

Tabla 13. Relaciones interpersonales en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	82
Tabla 14. Apoyo social en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.....	83
Tabla 15. Estructura de metas en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	84
Tabla 16. Capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.....	85
Tabla 17. Abandono material y autoconfianza en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	86
Tabla 18. Abandono material y autopercepción en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	87
Tabla 19. Abandono material y relaciones interpersonales en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.....	88
Tabla 20. Abandono material y el apoyo social en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	89
Tabla 21. Abandono material y la estructura de metas en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.....	90
Tabla 22. Abandono material y la resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.....	91
Tabla 23. Prueba de correlación de Spearman entre el abandono material y la capacidad de resiliencia en la autoconfianza de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.....	92

- Tabla 24.** Prueba de correlación de Spearman entre el abandono material y la capacidad de resiliencia en la autopercepción de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021..... 93
- Tabla 25.** Prueba de correlación de Spearman entre el abandono material y la capacidad de resiliencia en las relaciones interpersonales de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.94
- Tabla 26.** Prueba de correlación de Spearman entre el abandono material y la capacidad de resiliencia en el apoyo social de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021..... 95
- Tabla 27.** Prueba de correlación de Spearman entre el abandono material y la capacidad de resiliencia en las estructuras de metas de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021. 96
- Tabla 28.** Prueba de correlación de Spearman entre el abandono material y la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021..... 97

ÍNDICE DE FIGURAS

Grafico 01. Edad de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.....	65
Grafico 02. Genero de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.....	65
Grafico 03. Estado civil de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.....	66
Grafico 04. Religión de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.....	66
Grafico 05. Grado de instrucción de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.....	67
Grafico 06. Procedencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.....	67
Grafico 07. Ocupación de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.....	68
Grafico 09. Número de personas que viven con los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.....	70
Grafico 10. Número de hijos que tuvieron los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	71
Grafico 11. Práctica de actividades en el CIAM por los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.....	72
Grafico 12. Tipo de actividades que desarrolla en el CIAM por los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021	73
Gráfico 13. Abandono en la alimentación de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	74

Grafico 14. Abandono en la vivienda de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	75
Grafico 15. Abandono en el vestido de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	76
Grafico 16. Abandono en la salud de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	77
Grafico 17. Abandono en la recreación de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	78
Grafico 18. Abandono material de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	79
Grafico 19. Autoconfianza en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	80
Grafico 20. Autopercepción en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	81
Grafico 21. Relaciones interpersonales en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	82
Grafico 22. Apoyo social en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	83
Grafico 23. Estructura de metas en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	84
Grafico 24. Capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.	85

INTRODUCCIÓN

En esta encuesta hablamos sobre el abandono de sustancias y la resiliencia entre los adultos mayores de la Municipalidad de Pillco Marca.

La resiliencia en la vejez es importante debido a las muchas pérdidas que se experimentan: amigos, parejas, excompañeros, cambios físicos, psicológicos y sociales que son típicos del envejecimiento. Muchos de estos cambios son normales y esperados.

El concepto de resiliencia en los adultos mayores presenta algunas características que lo distinguen de otras edades:

- Su carácter es extraño y único, como ningún otro. Con una gran experiencia acumulada e historia de vida.
- Su potencial no siempre se conoce, pero puede y debe ser explorado. En este sentido, los profesionales de la salud pueden ser de gran ayuda en el desarrollo y activación de mecanismos de resiliencia en los adultos mayores.
- Alentar a los adultos mayores a participar activamente en el autocuidado, la autoestima y la autoevaluación.
- Las personas mayores tienen la posibilidad de cambio y aprendizaje que hoy se reconoce y que antes se negaba. Aprovecha al máximo tú tiempo libre. (1)

El objetivo general del estudio fue determinar la relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia en el Adulto Mayor de la Municipalidad de Pillco Marca, en Huánuco durante el 2021. La hipótesis fue el abandono material se relaciona con la capacidad de resiliencia del adulto mayor de la Municipalidad de Pillco Marca, en Huánuco el 2021.

La presente investigación está dividida en cuatro capítulos, el primero está orientado a los aspectos básicos del problema de investigación que son: planteamiento del problema, propósito, formulación del problema general y específico, objetivo general y específico de la investigación, justificación y las limitaciones que se presentó en el trabajo de investigación.

El segundo capítulo contiene los aspectos operacionales lo cual consta de hipótesis general y específica, variables, Operacionalización de variables y definición de términos operacionales.

El tercer capítulo esta exclusivamente orientado al Marco Teórico de la investigación: antecedentes de la investigación, bases teóricas, bases conceptuales.

El cuarto capítulo contiene la metodología: ámbito, población, muestra, nivel y tipo de estudio, diseño de investigación, técnicas e instrumento, procedimiento de recolección de datos, plan de tabulación y análisis de datos.

Por último, en el capítulo cinco contiene los resultados y la discusión del estudio: conclusiones, recomendaciones o sugerencias, referencias bibliográficas.

CAPITULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamento del problema de investigación

El envejecimiento es la etapa final de la vida, desde un punto de vista biológico, consiste en una disminución progresiva de las capacidades físicas y mentales del adulto mayor, sus necesidades van desde las básicas fisiológicas que en su mayoría requiere de apoyo parcial o total hasta la necesidad de afecto de parte de su grupo más cercano, la familia; la misma que le permite afrontar y sobrellevar las enfermedades crónicas que puedan desarrollarse como parte de su etapa de vida (2).

A nivel mundial, entre 2015 y 2050, la proporción de la población de la Tierra mayor de 60 años casi se duplicará, del 12 % al 22 %. En 2022, el número de personas de 60 años y más superará el número de niños menores de 5 años. Para 2050, el 80 % de las personas mayores vivirá en países de ingresos bajos y medios. La pauta de envejecimiento de la población es mucho más rápida que en el pasado. Todos los países se enfrentan al gran desafío de garantizar que sus sistemas sociales y de salud estén preparados para hacer frente a este cambio demográfico.

Las personas de todo el mundo viven más tiempo. Actualmente, por primera vez en la historia, la esperanza de vida de la mayoría de la población es igual o superior a los 60 años.

El envejecimiento de la población es un fenómeno creciente en el mundo. Cada vez más adultos mayores y adultos se encuentran en proceso de envejecimiento, acercándose lentamente a la etapa final de sus vidas: la vejez. Hoy podemos comprobar que las personas mayores son víctimas de la soledad, el abandono, la pobreza y el maltrato. La vulnerabilidad que existe en nuestro entorno afecta su calidad de vida, la cual está relacionada con su personalidad, bienestar y satisfacción con la vida que llevan, pues muchas veces no se les permite expresar sus sentimientos y su participación social es nula (3).

En algunos países la vejez es considerada la edad dorada cuando el individuo deja de trabajar, de preocuparse y sentirse innecesario y su único fin es disfrutar de la pensión y los años que le quedan. Nada más lejos de la realidad de que en nuestra región los adultos mayores no cuentan con las pensiones de jubilación que necesitan y sus preocupaciones son mayores al verse cada vez más restringidos, enfermos y abandonados. En Ecuador, se estima que el 11% de los adultos mayores viven solos, un aumento en la costa del Ecuador (12,4%); aunque el 81% de los adultos mayores dice estar satisfecho con su vida, el 28% se siente desamparado, el 38% de los adultos mayores a veces siente que sus vidas están vacías y el 46% de las personas mayores piensan que pueden experimentar algo malo (4).

El abandono que viven los adultos mayores es una dinámica cotidiana, con innumerables historias de abandono, desplazamiento o exilio en el seno familiar que describen la realidad de miles de adultos mayores.

Una de las razones más comunes es que cuando una persona mayor ha cumplido sus años útiles de trabajo, es una persona económicamente improductiva para un grupo familiar, convirtiéndose en un potencial lastre de gastos para la familia a la que pertenece; comunica incluso emocionalmente tales situaciones como la causa del desglose. Este último es muy importante para la consolidación y crecimiento de la familia.(5).

En Perú, los resultados de la Encuesta Nacional de Hogares del segundo trimestre de 2017 muestran que los adultos mayores de 60 años representan el 10,1% de la población total del país. El 79% de las mujeres mayores han sido diagnosticadas con problemas de salud como asma, presión arterial alta, artritis, diabetes; entre los hombres, el 73% tiene estas mismas condiciones. Asimismo, de 1950 a 2000, la tasa de natalidad cayó de 37,6% por 1.000 a 22,7%, mientras que la tasa de mortalidad aumentó de 19,6% a 9,2% por 1.000. 6 en el pasado, la mayoría de los adultos mayores eran analfabetos, tampoco contaban con medios de comunicación como televisión y radio, y de hecho no

tenían acceso a métodos anticonceptivos para una planificación familiar efectiva, por lo que la tasa de natalidad en la población era alta. Un mayor uso de los medios de comunicación y el saneamiento como fuente confiable de conocimiento ahora puede ayudar a aumentar la esperanza de vida (6).

En el desarrollo de la práctica profesional es común observar el abandono emocional entre los adultos mayores, en las familias en las que viven no tienen contacto con los seres queridos, expresan poco afecto, y la mayoría menciona y cree que satisfacer sus necesidades fisiológicas son la prioridad y suficiencia de esta etapa de la vida, mencionan la ocupación e importancia de la familia, principalmente los niños, sin tomar en cuenta que los adultos mayores también constituyen un grupo etario importante, por lo que los adultos mayores los sienten como una especie de carga, o su presencia es una molestia para su familia, una condición que sugiere que muestran depresión, inestabilidad emocional, aislamiento, lo que a veces les lleva al deseo de morir. Estas condiciones están reñidas con los aumentos de la esperanza de vida en las últimas décadas, generando confusión entre los profesionales de enfermería por el trabajo que se debe realizar con los adultos mayores y las propias familias (7).

1.2. Formulación del problema de investigación

Problema general

¿Están relacionados el abandono material y capacidad de resiliencia del adulto mayor de la Municipalidad de Pillco Marca, en Huánuco, durante el 2021?

Problemas específicos

- ✓ ¿Existe relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia de la autoconfianza en sí mismo del adulto mayor en estudio?
- ✓ ¿Están relacionados el abandono material con la capacidad de

resiliencia de la autopercepción de sí mismo del adulto mayor en estudio?

- ✓ ¿Cómo se relacionan el abandono material con la capacidad de resiliencia de las relaciones interpersonales del adulto mayor en estudio?
- ✓ ¿Hay relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia de apoyo social del adulto mayor en estudio?
- ✓ ¿Se relacionan el abandono material con la capacidad de resiliencia estructura de metas del adulto mayor en estudio?

1.3. Formulación de los objetivos

Objetivo general

Determinar la relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia en el Adulto Mayor de la Municipalidad de Pillco Marca, de Huánuco, 2021.

Objetivos específicos

- ✓ Analizar la relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia en la autoconfianza del adulto mayor en estudio.
- ✓ Confrontar la relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia de la autopercepción del adulto mayor en estudio.
- ✓ Indagar la relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia de las relaciones interpersonales del adulto mayor en estudio.
- ✓ Cotejar la relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia apoyo social del adulto mayor en estudio.
- ✓ Analizar la relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia estructura de metas del adulto mayor en estudio.

1.4. Justificación

La investigación planteada, se justifica por las siguientes razones:

Justificación Teórica

Una revisión de la literatura científica puede confirmar que, si bien existe un interés continuo por superar la resiliencia, pocos estudios la relacionan con la salud mental, especialmente en adultos mayores.

A pesar del creciente interés en la ciencia sobre el bienestar mental y las variables asociadas con el ámbito espiritual, los psicólogos rara vez las han abordado. Por lo tanto, la presente investigación proporcionará conocimiento científico sobre el impacto de la salud mental en la resiliencia y, por lo tanto, brindará un elemento más amplio para juzgar la naturaleza, la importancia y el impacto de cada variable en la vida humana.

Justificación Práctica

Los resultados que arroje esta investigación servirán como elemento de juicio que permita diseñar, desarrollar e implementar programas para intervenir, prevenir y promover la resiliencia y la espiritualidad. Sobre todo, la espiritualidad, porque si bien se hace en algunos países (eg, Quiceno & Vinaccia, 2009), aún falta que se haga con más decisión.

Si se fomentan y promueven más programas dedicados a estimular la resiliencia y el bienestar mental, habrá menos vacío existencial e impotencia ante la vida, y en cambio, las personas estarán mejor preparadas para enfrentar la adversidad y ganar mayor espiritualidad Bienestar, permitirle a uno ser emocionalmente más saludable, más conectado y auténtico, y vivir con un mayor sentido de realización y autorrealización.

Justificación Metodológica

Desde este punto de vista, este estudio se justifica porque, para el propósito del estudio, utilizamos el método del cuestionario y su tratamiento para medir el grado de abandono entre los adultos mayores de la Municipalidad de Pillco Marca, y nuevamente, este estudio servirá de base para otros estudios.

1.5. Limitaciones:

Las limitaciones que se presentaron en el estudio fueron respecto a la recolección de datos de la muestra, debido a que los adultos mayores que formaron parte del estudio no asisten actualmente al CIAM de la Municipalidad de Pillco Marca por el contexto de emergencia sanitaria por la COVID-19, por lo que se tuvo que ir a recolectar los datos en sus domicilios.

1.6. Formulación de Hipótesis

Hipótesis general

H0: El abandono material no se relaciona con la capacidad de resiliencia del adulto mayor de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco en el 2021.

Hi: El abandono material se relaciona con la capacidad de resiliencia del adulto mayor de la Municipalidad de Pillco Marca, en Huánuco el 2021

Hipótesis específicas:

H0₁: El abandono material no se relaciona con la capacidad de resiliencia en la autoconfianza del adulto mayor en estudio.

Hi₁: El abandono material se relaciona con la capacidad de resiliencia en la autoconfianza del adulto mayor en estudio.

- H0₂:** El abandono material no se relaciona con la capacidad de resiliencia en la autopercepción del adulto mayor en estudio.
- Hi₂:** El abandono material se relaciona con la capacidad de resiliencia en la autopercepción del adulto mayor en estudio.
- H0₃:** El abandono material no se relaciona con la capacidad de resiliencia en las relaciones interpersonales del adulto mayor en estudio.
- Hi₃:** El abandono material se relaciona con la capacidad de resiliencia en las relaciones interpersonales del adulto mayor en estudio.
- H0₄:** El abandono material no se relaciona con la capacidad de resiliencia de apoyo social del adulto mayor en estudio.
- Hi₄:** El abandono material se relaciona con la capacidad de resiliencia de apoyo social del adulto mayor en estudio.
- H0₅:** El abandono material no se relaciona con la capacidad de resiliencia estructura de metas del adulto mayor en estudio.
- Hi₅:** El abandono material se relaciona con la capacidad de resiliencia en la estructura de metas del adulto mayor en estudio.

1.7. Variables

Variable independiente

- Capacidad de resiliencia del adulto mayor

Variable dependiente

- El abandono material

Variables de caracterización

- Características demográficas
- Características sociales
- Características de la enfermedad

1.8. Definición teórica y Operacionalización de variables

Capacidad

Competencia, la habilidad o adecuación de una persona para comprender y responder o procesar ciertos eventos y acciones.

Resiliencia

La resiliencia, es la capacidad que tenemos o podemos desarrollar para enfrentarnos a la adversidad de una forma más constructiva. Las personas resilientes son más capaces de soportar el estrés, y la incertidumbre porque saben que puedes seguir adelante.

Capacidad de resiliencia

La resiliencia es un conjunto de procesos y habilidades sociales y psicológicas que se desarrollan a lo largo del tiempo como producto de la interacción de los individuos y su entorno familiar, económico y sociocultural.

Capacidad de resiliencia en el adulto mayor

La resiliencia en los adultos mayores es un concepto estrechamente relacionado con el envejecimiento exitoso. Indica que las personas han logrado mantener la salud física, cognitiva y social y han realizado ajustes para mantener su calidad de vida y bienestar (modelo de elección, optimización y compensación). Algunos investigadores han propuesto que la resiliencia en los adultos mayores puede ser la capacidad de utilizar recursos mentales que faciliten la aceptación de cambios psicosociales y físicos. Las personas con estas habilidades utilizarán sus recursos para participar en las cosas y actividades que son más importantes para ellos y evitarán estados emocionales negativos como la autocompasión, la ira y la depresión.

Abandono del adulto mayor

El abandono del adulto mayor se define generalmente como una falta de cuidado y atención familiar que afecta la mayoría de los aspectos psicológicos y emocionales. Los adultos mayores a menudo están deprimidos, no quieren comer, no quieren vivir o incluso quieren suicidarse.

Abandono material

El abandono material es que carecen de un hogar estable y núcleo familiar, utilizan la calle como su hogar y se convierten en marginados sociales.

Autoconfianza

Autoconfianza, es un concepto con muchos significados, como autoaceptación, autosatisfacción, autoconciencia. Es un mecanismo de supervivencia. La confianza en uno mismo representa el impulso necesario para alcanzar las metas, que se obtiene gracias al fenómeno de las profecías autocumplidas. Otras veces, debido a las altas exigencias que te exiges a ti mismo, tu imagen será demasiado injusta.

Autopercepción

El autoconocimiento, el concepto de uno mismo está formado por todas las creencias y actitudes que una persona tiene sobre sí mismo, contiene un conjunto bastante amplio de representaciones mentales, incluyendo la imagen y el juicio del individuo sobre sí mismo, no solo conceptos, sino también sus diferentes características físicas, aspectos psicológicos, sociales y morales. Esto determina lo que una persona es, lo que piensa, lo que hace y lo que puede llegar a ser.

Relaciones interpersonales

Las relaciones interpersonales son las diversas formas en que las personas se comunican entre sí. El bienestar depende en gran medida

de la capacidad del individuo para ejecutar estas interrelaciones y convivir con los demás, respetando su forma de ser y no dejando de ser quienes somos. Afortunadamente todos nacemos con esta habilidad, solo hay que desarrollarla.

Apoyo social

El apoyo social en un sentido amplio es un conjunto de recursos humanos y materiales de que dispone un individuo o una familia para superar una crisis (enfermedad, mala situación económica, ruptura familiar, etc.).

Estructura

Estructura, generalmente definida como un grupo de elementos importantes de un cuerpo, edificio u otra cosa. Por lo general, se asocia con una armadura que sostiene un cuerpo o edificio específico.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE INDEPENDIENTE				
Abandono material	Tipo de abandono	Alimentación, vivienda, vestido, Salud, Recreación.	19-23 =Abandono extremo 15-18=Abandono moderado <14=abandono leve	Intervalo
	Alimentación	Apoyo familiar con alimentos de primera necesidad y en la preparación, insumos para la preparación de alimentos, apoyo económico en la alimentación, satisfacción en la alimentación	5-6=Abandono extremo 3-4=Abandono moderado <2=abandono leve	Intervalo
	Vivienda	Preocupación por la familia, visitas familiares, apoyo económico en los para pagar el alquiler y servicios básicos	4-5=Abandono extremo 2-3=Abandono moderado <1=abandono leve	Intervalo
	Vestidos	Preocupación familiar por el arreglo personal, a familia le compra ropa o brinda apoyo económico para su compra, uso de ropa de segunda mano.	3-4=Abandono extremo 1-2=Abandono moderado 0=Abandono leve	Intervalo

	Salud	Dolencias que lo aquejan, dolores corporales, preocupación familiar, apoyo económico en tratamiento y en medicinas	4-5=Abandono extremo 2-3=Abandono moderado <1=Abandono leve	Intervalo
	Recreación	Apoyo económico familiar en almuerzos familiares, con amigos, en pases, en reuniones familiares o talleres.	3-4=Abandono extremo 1-2=Abandono moderado <0=Abandono leve	Intervalo
VARIABLE DEPENDIENTE				
Capacidad de resiliencia en el adulto mayor	Nivel de la capacidad de resiliencia	Fortaleza y confianza en sí mismo, autopercepción de sí mismo, relaciones interpersonales, social, apoyo y estructura	35 - 39 = Resiliencia alta 29- 34 = Resiliencia moderada < 28 = Resiliencia baja	Razón
	Tiene autoconfianza en sí mismo	Lo que ha ocurrido en el pasado le hace sentir confianza para enfrentar nuevos retos.	8 - 9 = Resiliencia alta 6 - 7 = Resiliencia moderada < 5 = Resiliencia baja	Razón
	Autopercepción de sí mismo	Estoy satisfecho conmigo mismo.	7 - 8 = Resiliencia alta 5 - 6 = Resiliencia moderada < 4 = Resiliencia baja	Razón
	Relaciones interpersonales	Sé cómo comenzar una conversación	9-10= Resiliencia alta 7-8= Resiliencia moderada <6= Resiliencia baja	Razón

	Apoyo social	En mi familia coincidimos en relación a lo que consideramos importante en la vida.	6-7= Resiliencia alta 4-5= Resiliencia moderada <3= Resiliencia baja	Razón
	Estructura	Pase lo que pase siempre encontraré una solución.	4-5= Resiliencia alta 2-3= Resiliencia moderada <1= Resiliencia baja	Razón
VARIABLE DE CARACTRIZACION				
Aspectos socio demográficos	Edad	Cuantitativo	De 60 a 70 años De 71 a 80 años > de 81 años	Razón
	Genero	Cualitativa	Femenino Masculina	Nominal Dicotómica
	Estado civil	Cualitativa	Soltero Casado Conviviente Separado Divorciado Viudo	Nominal Politómica

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

En el presente trabajo se realizó una revisión bibliográfica de la literatura existente con el objetivo de presentar sistemáticamente precedentes internacionales, nacionales y locales, aumentando así el conocimiento sobre el tema de esta investigación, representan un gran aporte de orientación a lo largo de la implementación del trabajo.

Antecedentes Internacionales

Villalobos, MR. En el 2022 en Costa rica realizó un estudio con el propósito de analizar la resiliencia desde el modelo de Richardson, en la vivencia del proceso del divorcio que experimentaron mujeres adultas mayores. El diseño de la investigación fue el narrativo. La investigación se direcciona bajo el paradigma naturalista, es decir que el desarrollo de conocimiento surge del mundo interior, donde el sujeto y el objeto son inseparables, debido a que forman parte de un mismo fenómeno. Acorde al paradigma anteriormente mencionado y las características en las cuales se basa la investigación el diseño que se utilizará es el narrativo. El diseño narrativo pertenece a la investigación cualitativa como una forma de guiar o de recolectar la investigación y un modo de pensar a partir del punto de vista de una persona. La población seleccionada fueron 4 mujeres adultas mayores que habían pasado por un proceso de divorcio, todas residentes de la provincia de Heredia. Para la obtención de información se utilizaron técnicas de historia de vida, que detallaron el proceso de divorcio y, por otro lado, se abordaron las cualidades de resiliencia a partir de entrevistas, que incluyeron técnicas "Q" para comprender mejor la planificación familiar utilizando mapas genéticos. Luego de aplicada y sistematizada la información recopilada, los datos obtenidos se comparan con las teorías existentes, así como con el conocimiento de los investigadores, todo a través de la triangulación de datos. Estos instrumentos fueron previamente aprobados por el supervisor de la investigación. En el análisis de la información salieron a

relucir temas como la autoestima, la violencia y el machismo. Como parte de las conclusiones se determinó que todas las mujeres lograron una reinserción resiliente con el apoyo de sus familias y las cualidades que utilizaron, además destacaron el crecimiento personal luego de terminar una relación que no les correspondía (8).

López, AL. y Romero, JA. En el 2021 en Colombia realizó una investigación con el objetivo de comprender la resiliencia en la vejez y su desarrollo en adultos mayores institucionalizados, de igual forma busca dar a conocer los aspectos que fortalecen los procesos resilientes en el adulto mayor e identificar la importancia de la resiliencia en la calidad de vida de esta población; esto se realizó por medio de la metodología de investigación cualitativa a partir de una revisión documental de los textos producidos durante los años 2008 a 2019. La recolección de la información se realizó por medio de 5 bases de datos las cuales fueron: Redalyc, Scielo, Google Scholar, Springerlink, y Psychology and Behavioral Sciences Collection. La búsqueda en estas bases de datos se realizó por medio de las siguientes combinaciones de palabras: resiliencia y envejecimiento saludable, resiliencia y vejez, resiliencia en personas institucionalizadas, resiliencia y calidad de vida, resiliencia y adulto mayor y resiliencia. Posteriormente, la información recopilada fue analizada mediante las siguientes herramientas: tabla de base de datos de TRD, tabla de documentos, RAE (resumen de análisis de especialidad), matriz TRD (tabla de resultados de documentos) y tabla de documentos totales. Creado de acuerdo a las necesidades de la investigación. Del análisis del documento se puede comprender la importancia del desarrollo de la resiliencia en la vejez, tanto en población institucionalizada como no institucionalizada, identificando aspectos que pueden fortalecer el proceso de resiliencia, y finalmente las correlaciones existentes entre ambos Proceso resiliencia y calidad de vida individual (9).

Cerquera, AM.; Matajir, YJ.; Romero, KL.; Peña, AJ. Realizaron un estudio en el 2019 en Colombia realizaron un estudio con el objetivo identificar las estrategias de afrontamiento y el nivel de resiliencia de una

muestra de 60 adultos mayores víctimas del conflicto armado colombiano, se desarrolló un estudio de enfoque cuantitativo no experimental, de alcance descriptivo transversal, con muestreo no probabilístico a conveniencia. Los instrumentos utilizados fueron la escala de estrategias de afrontamiento-modificada (EEC-M) y la escala de resiliencia de Wagnild y Young adaptada por Novella (1993). Se encontró que las estrategias de afrontamiento más implementadas fueron la creencia religiosa, la resolución de problemas, la evitación emocional y la reevaluación positiva; mientras que las menos utilizadas fueron las respuestas agresivas, la búsqueda de apoyo social, la búsqueda de apoyo profesional, la evitación cognitiva, la negación, la autonomía, la espera y el afrontamiento con expresiones difíciles. En cuanto a las variables elásticas, se constataron niveles elevados en la muestra. Como conclusión, se puede señalar que las estrategias más utilizadas en la muestra se centraron en el manejo y regulación de la carga emocional que acompaña a la experiencia del conflicto armado. Sin embargo, la falta de estrategias positivas, como la búsqueda de apoyo social y profesional, puede ser un factor de riesgo para el desarrollo de patologías de salud mental asociadas a eventos traumáticos y estresores. En cuanto al nivel de resiliencia encontrado, se puede decir que, si bien este rasgo de personalidad puede considerarse un factor protector presente en la muestra, no debe ser ignorado cuando se trabaja con esta población en programas de promoción, atención y prevención de la salud mental (10).

Marín, A. en el 2018 en Argentina realizó una investigación con el objetivo general explorar la resiliencia y las dimensiones de la calidad de vida y conocer si existe una vinculación entre ambas variables. Dicho trabajo de investigación implicó un análisis de la resiliencia y de las dimensiones de la calidad de vida en un grupo de adultos mayores. Luego procedió a realizar una evaluación de la correlación entre los puntajes de la resiliencia y los porcentajes de satisfacción de las dimensiones de la calidad de vida. El diseño de la investigación es cuantitativo no experimental de tipo transeccional, con un alcance

correlacional. Los instrumentos que se utilizaron fueron la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, el Cuestionario Breve de Calidad de Vida (CBCV), un cuestionario ad hoc SocioCultural y el test Mini-Mental State Examination. La recolección de los datos se realizó en dos centros de jubilados y en la residencia de los adultos mayores. Participaron de este estudio N= 29 adultos mayores de ambos sexos (25 mujeres y 4 varones), que alcanzaron o superaron la edad de 65 años, con un promedio que fue de ME= 73,76 años y una desviación estándar de DE= 5,94. Los resultados mostraron que los adultos mayores presentaron niveles altos y moderados de resiliencia, logrando una satisfacción alta y moderada en cada dimensión de la calidad de vida. Finalmente, no se encontraron vínculos entre la resiliencia y varias dimensiones de la calidad de vida (11).

Araújo, CL. y Faro, AC.; En el 2017 en Brasil realizaron un estudio cuyo objetivo planteado fue analizar la resiliencia de las mujeres mayores, participantes en las actividades en el Centro de Convivencia. Estudio exploratorio, descriptivo, transversal, con abordaje cuantitativo, caracterizado por 117 mujeres con una edad media de 70 a 80 años, viudas, católicas, jubiladas, de 1-5 años de educación escolar, con ingreso familiar de 2-3 salarios mínimos, practican actividad física, composición familiar de 1-2 miembros en la familia, con autopercepción positiva para el cuidado de la salud física y mental, toman de 1-2 tipos de medicamentos al día, presentan 1-2 comorbilidades, relatan actividad sexual 1 - 4 veces al mes y con nivel de resiliencia elevado (12).

Condori, M. en el 2017 en La Paz. En su investigación titulada Calidad de vida y la capacidad resiliente de adultos mayores en situación de vulnerabilidad asistentes a la fundación ancianos La 7 Paz, Bolivia. La cual tuvo como objetivo establecer la relación existente entre la calidad de vida y la capacidad resiliente en adultos mayores asistentes al sub-proyecto "Fundación Ancianos La Paz" (FAP) de la Ciudad de La Paz. Dichos resultados se narran, la calidad de vida de las personas adultas mayores, de nuestra población de estudio aprecia una calidad de vida media. En su estudio, los adultos mayores mostraron mayor resiliencia

en general. El grado de correlación entre calidad de vida y resiliencia fue significativamente positivo en 0,761. Existe una relación lineal positiva entre la calidad de vida y la resiliencia, y esta relación lineal positiva se refiere al comportamiento de dos variables, es decir, a mayor calidad de vida, mayor resiliencia, y viceversa, a mayor resiliencia. Cuanto mayor sea la capacidad, mayor será la calidad de vida, tenga en cuenta que esta relación no implica causalidad (6).

Antecedentes nacionales

Sialer, TE. En el 2021 en Chiclayo, desarrollo un estudio de investigación donde tuvo como objetivo determinar la relación entre resiliencia y calidad de vida en adultos mayores de un centro de Chiclayo; se utilizó un enfoque cuantitativo, con un tipo de diseño transversal y diseño correlacional, conformado por 80 adultos mayores con 42 mujeres y 38 varones, cuyos instrumentos empleados fueron la Adaptación de la Escala de Resiliencia (ER) de Wagnild y Young por Novella (2002) y la Adaptación de la Escala FUMAT de Verdugo, Gómez y Arias, por Ataucusi y Diaz (2015) los cuales permitieron evaluar cada una de las variables. Los resultados mostraron una relación altamente significativa entre la resiliencia y la calidad de vida de los adultos mayores de la familia Chiclayo. Los adultos mayores presentaron niveles moderados de resiliencia y calidad de vida, y finalmente encontraron relaciones significativas y altamente significativas entre las dimensiones de autoconfianza, calma, perseverancia, satisfacción personal y sentirse bien solo, y entre las dimensiones de resiliencia y calidad Significativa y relaciones muy significativas en la calidad de vida y por lo tanto concluyó que la relación entre estas dos variables es positiva(13).

Salazar, G. en el 2021 en Lima, realizó un estudio con el objetivo de establecer la relación entre el sentimiento de abandono y resiliencia en integrantes de un Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del distrito de Pachacámac, 2021. La investigación fue de enfoque cuantitativo, de tipo básica, diseño no experimental, de corte transversal, de nivel correlacional. La muestra estuvo conformada por 341 adultos mayores

de ambos géneros de edades entre 60 años en adelante. Se utilizaron dos instrumentos para la recolección de datos estos fueron, el cuestionario para evaluar el sentimiento de abandono del adulto mayor y la escala de resiliencia. Los resultados obtenidos evidencian que existe una relación negativa baja entre sentimiento de abandono y resiliencia ($p=0.000$) y ($Rho=-.292$). Asimismo, las dimensiones de resiliencia presentaron una relación negativa baja entre sentimiento de abandono y confianza en sí mismo ($Rho=-0.273$), ecuanimidad ($Rho=-0.210$), sentirse bien solo ($Rho=-0.311$). La dimensión perseverancia ($Rho=-.420$) y satisfacción personal ($Rho=-.445$), presentaron una relación de nivel moderada. Por lo cual, se concluye que mientras mayor sentimiento de abandono, menor resiliencia y viceversa (14).

Jara AP; Negrón VB en el 2021 en Arequipa desarrollo una investigación titulada “factores familiares y el abandono del adulto mayor que asiste al Centro de Salud de Ciudad de Dios Arequipa 2021” Se desarrolló con el objetivo de Determinar la relación de los factores familiares y el abandono del adulto mayor que asiste al Centro de Salud de Ciudad de Dios Arequipa 2021. el Estudio fue de tipo observacional, prospectivo, transversal y de nivel relacional, con una muestra de 35 adultos mayores, quienes respondieron a un cuestionario con variables de caracterización y un instrumento tipo escala de 18 ítems para la variable factores familiares y de 18 ítems para la variable abandono. Los resultados fueron presentados descriptivamente y se utilizó la prueba Chi cuadrado. Resultados: del estudio muestran que un 51,4% fueron de sexo femenino, 34,2% viudos, 37,1% sin instrucción y 45,7% con instrucción primaria, 22,8% viven solos. En la variable factores familiares, se encontró que existe una carga familiar negativa para el adulto mayor en un 91,4%, indica que las relaciones familiares negativas con un 65,7% y una desintegración familiar en un 80,0%, En la variable abandono se encontró abandono familiar en un 88,5%, abandono psicológico en 65,7%, abandono emocional 82,6% y un abandono adulto mayor de 74.2% Existe una relación significativa entre los factores

familiares y el abandono del adulto mayor atendido en el centro de Salud Ciudad de Dios de Arequipa (15).

Soza, FE. En el 2020 en Lima, ejecutó un estudio con el objetivo de determinar la relación entre el apoyo social y la resiliencia con calidad de vida en participantes del Programa Adulto Mayor de Centros de Salud en un Distrito de Chiclayo, y como objetivos específicos, identificar la frecuencia por niveles del apoyo social y la resiliencia, así como, los niveles de calidad de vida por dimensiones y la relación entre el apoyo social y la resiliencia con calidad de vida por dimensiones en 82 personas de ambos sexos; la técnica utilizada fue la encuesta a través del Cuestionario de Apoyo Social de Moss (1991), adaptado por Villalobos (2014) en Chiclayo, la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993), adaptada por Castilla et al. (2016) en Lima, y el Cuestionario de Calidad de Vida (WHOQOL-BREF), adaptada en Chile por Espinoza et al (2011); obteniéndose como resultado que el apoyo social y la resiliencia se relacionan con calidad de vida de manera alta (0.632) (16).

Según, V en el 2020 en Cusco

realizo un trabajo de investigación titulada “Relaciones familiares y su influencia en el Abandono Moral y Material del Adulto Mayor, comunidad de Suyo, Sicuani, Cusco - 2020”, el objetivo principal fue: determinar la influencia de las relaciones familiares en el abandono moral y material del adulto mayor, en la Comunidad de Suyo, Sicuani, Cusco. El estudio fue, transversal, explicativo y descriptivo, contando una muestra de 60 adultos mayores. La técnica empleada fue la entrevista, y el instrumento fue un cuestionario utilizado socio demográficamente para los adultos mayores. Los resultados de las variables. 53,3% son viudos (as) y tienen más de 3 hijos, El 56,7% de adultos mayores tienen las edades de 71 a 80 años y son del sexo femenino, 50% son adultos mayores sin estudios y beneficiarios del programa pensión 65, el 30% son casados (as) y tienen más de 3 hijos, El 80% de adultos mayores presentan mala comunicación con sus familiares, el 16,7% tienen educación primaria y

pertenecen al Centro Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM). El 80% presentan malas relaciones familiares, el 83,3% consideran que su entorno familiar es malo, 70% consideran que el respeto hacia el adulto mayor es malo. El 23,3% presenta problemas de la vista y audición, utiliza medicina natural. El 40% consume sus alimentos 2 veces al día y considera que es inadecuada y/o mala, el 60,0% se cuidan y viven solos, el 83,3% presentan un ingreso mensual menor a S/.150.00 y lo reciben mediante una pensión, 66,7% presentan abandono moral y material, y el 33,3% reciben visitas por amistades mensualmente. Los resultados del Chi cuadrado con un valor de $x = 7,500$ y la Significación asintótica $p = 0,024$; Evidencia de que los lazos familiares influyen en el abandono moral y material (17).

Laura, MA en el 2018 en Puno llevo a cabo una investigación titulada "Las relaciones familiares y su influencia en el abandono del adulto mayor, usuarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Azángaro-2017". La cual tuvo por objetivo: Determinar las relaciones familiares que influyen en el abandono adulto mayor, usuarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Azángaro - 2017. Así mismo se formuló la siguiente hipótesis: Las relaciones familiares influyen significativamente en el abandono del adulto mayor, usuarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Azángaro 2017. Se aplicó el método hipotético deductivo que guarda relación con la investigación de tipo explicativo, Esta investigación responde al Enfoque cuantitativo, la técnica constó de una encuesta y como instrumento el cuestionario. La muestra se conformó por 226 usuarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65. Azángaro; el método estadístico que se utilizó para validar la hipótesis fue el chi cuadrado en tanto, la muestra de la investigación se halló por el método de muestreo aleatorio simple. Y los resultados del estudio muestran que, por un lado un 37,6 % indica que las relaciones familiares que practican los hijos con el adulto mayor es indiferente y sufren de rechazo; y un 27,9 % afirman que las relaciones familiares que mantiene la familia con el adulto mayor es indiferente y muestra abandono a nivel material y moral por sus hijos;

mientras que un 28,3% mantienen un estilo de comunicación pasiva y sufren de abandono material en su, economía, salud, alimentación, vestimenta, recreación por parte de su familia (18).

López, C. (2017). En Lima en su investigación titulada Resiliencia y Satisfacción con la Vida en adultos mayores que asisten a CAM' s en Lima Metropolitana. La investigación conto con una población de 151 adultos mayores, las cuales fueron hombres (N= 46) y mujeres (N=105), con edad que oscilan entre 60 a 91 años de edad (M= 74.86) de ellos asistieron a 4 Centros del Adulto Mayor. Los instrumentos que se utilizó para lograr el objetivo principal fueron la escala de "Satisfacción con la vida" de Martínez (2004) y la escala de Resiliencia (CD-RISC) de Serrano, Garrido, Notario, Bartolomé, Solera y Martínez. Los resultados mostraron una relación positiva significativa entre los factores de resiliencia y la satisfacción con la vida. Esto sugiere que la resiliencia promueve la satisfacción con la vida en los adultos mayores. (19).

Del Pino YY en el 2017 en Chincha en su estudio titulado Evidencias del abandono emocional percibidos por el adulto mayor atendidos en el Centro de Salud Pueblo Nuevo Chincha, octubre 2017. Quien tuvo por objetivo: Determinar las evidencias del abandono emocional percibidos por el adulto mayor atendidos en el Centro de Salud Pueblo Nuevo Chincha, octubre 2017. La metodología utilizada fue de alcance descriptivo, de enfoque cuantitativo, diseño no experimental y de corte transversal. La población fue consentida por 764 adultos mayores atendidos anualmente. La muestra que se obtuvo fue no probabilística, conformando la muestra 54 adultos mayores todos ellos reunieron criterios de inclusión y exclusión; la técnica que se utilizó fue una encuesta y el instrumento un cuestionario elaborado por Rubio R, Alexandre M. (1999) en España, para posteriores efectos de la investigación para validar el instrumento se sometió a juicio de expertos donde $p=$, para determinar la confiabilidad se realizó la prueba piloto aplicando Alfa de Cronbach obteniendo resultados como 0.75 mediana confiabilidad. Resultados: Globalmente, la evidencia de abandono emocional no es significativa, 87%, significativa 9%, insignificante 4%

entre los adultos mayores. Se observa que las evidencias de abandono emocional según la dimensión soledad emocional son significativas con el 56% de los adultos mayores, el abandono familiar es poco significativo con el 74%, relaciones interpersonales inefectivas son poco significativas con el 48%, soledad social son poco significativas con el 52%. Conclusión: La evidencia de abandono emocional percibido por los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo no fue significativa, por lo que se rechazó la hipótesis propuesta (20).

Antecedentes locales

Inocente, AT. En el 2019 en Huánuco realizó un estudio con el objetivo de Determinar el perfil de las estrategias de afrontamiento, llevó a cabo un estudio descriptivo simple con 60 adultos mayores del Centro de Salud Santa María del Valle – Huánuco, 2018. En la recolección de datos se utilizó una escala de estrategias de afrontamiento. Para el análisis inferencial de los resultados se utilizó la Prueba Chi cuadrado de bondad de ajuste. Resultados: En general, el 88,3% (53 adultos mayores) reportaron un nivel intermedio de estrategias de afrontamiento, resultado que fue estadísticamente significativo, $p \leq 0,000$. Y, según sus dimensiones, la dimensión cognitiva tuvo un nivel medio de estrategias de afrontamiento ($p \leq 0.000$), la dimensión afectiva tuvo un nivel medio de estrategias de afrontamiento ($p \leq 0.000$), y la dimensión afectiva tuvo un nivel alto de estrategias de afrontamiento. ($p \leq 0.000$). Conclusiones: En el Centro de Salud Santa María del Valle - Huánuco, las estrategias de afrontamiento utilizadas por los adultos mayores tuvieron una ventaja moderada (21).

La Rosa, SB. En el 2017 en Huánuco realizó una investigación con el objetivo de Determinar las características de la calidad de vida de los adultos mayores que acuden al Centro de Salud Carlos Showing Ferrari – Huánuco 2016. Métodos: Se realizó un estudio descriptivo simple en 65 adultos mayores; utilizando una guía de entrevista y el cuestionario de calidad de vida Whoqol Bref Modificado en la recolección de los datos. En el análisis inferencial se utilizó la prueba de Chi cuadrado de

comparación de frecuencias para una sola muestra con una significancia estadística $p \leq 0,05$. Resultados: El 92,3% de adultos mayores consideradas en el estudio tuvieron un nivel de calidad de vida regular, siendo este resultado estadísticamente predominante [$X^2 = 80,111$; $p = 0,000$]. En la dimensión bienestar emocional, el 72,3% presentaron una regular calidad de vida [$X^2 = 12,519$; $p = 0,000$]. En la dimensión bienestar material, el 90,6% tuvieron una regular calidad de vida [$X^2 = 75,111$; $p = 0,000$]. En la dimensión bienestar físico, el 86,2% evidenciaron tener una regular calidad de vida [$X^2 = 85,444$; $p = 0,000$]; y por último, en la dimensión bienestar social, el 89,2% de encuestados tuvieron una regular calidad de vida [$X^2 = 85,333$; $p = 0,000$]; siendo todos estos resultados estadísticamente significativos. Conclusiones: Los adultos mayores que acuden al Centro de Salud Carlos Showing Ferrari presentan, en su mayoría, una regular calidad de vida (22).

2.2. Bases Teóricas

Teoría de enfermería de Hildegart Peplau “Relación Enfermera – Paciente”

Los cuidados de enfermería se basan en: Comprensión y empatía, comunicación, reciprocidad y asertividad, cariño y amor al prójimo, por lo tanto, ayudara a lograr una buena interacción interpersonal enfermera paciente.

La teoría de enfermería de Hildegart Peplau de relaciones interpersonales está sustentada en el contexto de la psicología dinámica, se centre en los conocimientos del cuidado de la persona y su relación con su entorno para su bienestar psicológico, y la relación entre la enfermera y el paciente. Esta teoría es de guía para el profesional de enfermería, que permitirá brindar una atención individualizada y humanizada al adulto mayor, considerándolo como un ser Biopsicosocial que está en constante cambios físicos y psicológico, los cuidados estarán orientados en mejorar el estado emocional, la interacción entre la familia, motivarlo a participar en actividades recreativas. El estudio

realizado con los adultos mayores en relación a la teoría aplicada nos permitió percibir que los adultos mayores tienen una gran necesidad de ser escuchados, miedo a la soledad, se deprimen fácilmente, es por ello que el profesional de enfermería tiene que asumir con compromiso y capacidad la atención que brinde a este grupo etario vulnerables mejoras para su estado emocional, sus necesidades y su calidad de vida (23).

Teoría de las catorce necesidades según Virginia Henderson

Estas catorce necesidades básicas representan modelos conceptuales en las humanidades, especialmente en enfermería. Este modelo forma parte de una corriente de pensamiento enfermero, desarrollada por Virginia Henderson en 1947. La visión interdependiente de las necesidades humanas y su respectivo cumplimiento que surge de la práctica profesional de Virginia Henderson llama la atención entre los conductistas actuales. Estas catorce necesidades básicas se enseñan en la investigación de enfermería y se basan en la práctica profesional de sus autores (24).

Según el modelo de Virginia Henderson, las necesidades humanas básicas se pueden categorizar según una lista ordenada que los propios profesionales de la salud suelen utilizar para cuidar a una persona (enferma o sana).

Virginia Henderson construyó su taxonomía a partir de una visión paradigmática, teniendo en cuenta tanto aspectos biológicos como psicológicos y sociales (necesidades primarias, homeostasis - condiciones internas estables-, necesidades secundarias), pero también aspectos espirituales (Felicidad, necesidades terciarias y desarrollo personal -auto -actualización-).

El modelo incluye el concepto de satisfacción de necesidades, es decir, la capacidad y estrategia para compensar las pérdidas y mantener o mejorar el estado. (25)

Este diagrama esquemático de la función humana y las necesidades requeridas es una guía para los profesionales de la salud. El Decimocuarto Marco de Necesidades también se utiliza para construir el registro médico de una persona y recopilar datos de enfermería cuando la persona solicita ayuda, especialmente cuando necesita atención médica. Esta enumeración de necesidades también se utiliza en psiquiatría, incluso cuando el paciente no necesita ayuda.

Las asunciones y los valores filosóficos del modelo son los siguientes:

1. Los enfermeros tienen una función propia, aunque compartan actividades con otros profesionales de la salud.
2. Cuando una enfermera(o) asume el rol de médico, abandona su función propia.
3. La sociedad espera un servicio del enfermero, que no puede darle otro profesional.

Las asunciones científicas o postulados del modelo son los siguientes:

1. La persona atendida es un todo complejo, con 14 necesidades básicas.
2. La persona quiere la independencia y se esfuerza por lograrla.
3. Cuando una necesidad no está satisfecha, entonces la persona no es un todo.

Los elementos fundamentales a considerar son los siguientes:

1. El objetivo de los cuidados es ayudar a la persona a satisfacer sus necesidades.
2. El usuario del servicio es la persona que presenta un déficit real o potencial, en la satisfacción de algunas de sus necesidades básicas.

3. El rol del enfermero es complementar la autonomía de la persona, ayudándola a lograr la independencia o supliéndola en lo que no pueda realizar.

Las fuentes de dificultad por las que se deben prodigar cuidados, pueden ser:

1. Falta de fuerza física (no se puede hacer) o psíquica (por qué hacer, y para qué).
2. Falta de conocimientos (qué y cómo hacer).
3. Falta de voluntad (falta deseo de hacer).

La intervención del enfermero se circunscribe a aumentar, completar, sustituir, reforzar, y/o enseñar.

Las 14 Necesidades Básicas tal como las formula Virginia Henderson son:

1. Respirar normalmente
2. Comer y beber adecuadamente
3. Eliminar por todas las vías corporales
4. Moverse y mantener posturas adecuadas
5. Dormir y descansar
6. Escoger ropa adecuada: Vestirse y desvestirse
7. Mantener la temperatura corporal dentro de los límites normales, adecuando y modificando el ambiente.
8. Mantener la higiene corporal y la integridad de la piel
9. Evitar los peligros ambientales y evitar lesionar a otras personas
10. Comunicarse con los demás expresando emociones, necesidades, temores u opiniones
11. Vivir de acuerdo con las propias creencias y valores

12. Ocuparse en algo de tal forma que su labor tenga un sentido de realización personal
13. Participar en actividades recreativas
14. Aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduce a un desarrollo normal y a usar los recursos disponibles (26)

2.3. Bases Conceptuales

Adulto mayor

Un anciano es un hombre que se encuentra en la última etapa de su vida, antes de morir, un adulto mayor es un hombre que ha cumplido 65 años de vida, es en esa etapa de su vida que las capacidades cognitivas del cuerpo se van deteriorando (27).

El establecimiento actual de un término para identificar lo que comúnmente se denomina "anciano", "adulto mayor" o "persona de la tercera edad", necesariamente se refiere a resultados conceptuales establecidos desde diversas disciplinas, como la denominada medicina, ciencias sociales, etc.

La naturaleza de esta fase de la vida humana y su consideración dentro de todo el paradigma científico nos permite hoy afirmar que Occidente tiene un consenso general sobre su carácter histórico-social, fundamentalmente alterado y asociado al progreso en el conocimiento mismo. Los conceptos actuales son de definición amplia (28).

En abril de 1994, la Organización Panamericana de la Salud decidió utilizar el término "personas mayores", que abarca una visión integral, interdisciplinaria y holística. La OPS define el "envejecimiento activo" como "el proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad para mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen". En términos generales, es el término o nombre que se les da a las personas que pertenecen a un grupo de edad que incluye a las personas mayores de 65 años. Generalmente, las personas mayores, por el simple hecho de llegar a este rango de edad, se consideran pertenecientes al tercer grupo de edad, o seniors (28).

Los adultos mayores, vistos como una cualidad, se alejan cada vez más de términos deshumanizantes. En este sentido, se debe hacer una distinción entre palabras que identifican diferentes aspectos y representan diferentes respuestas; por ejemplo, envejecer se refiere

esencialmente a procesos biológicos, mientras que envejecer se refiere a procesos psíquicos o psíquicos. Las decisiones relacionadas con la edad tienen múltiples componentes, que van desde consideraciones basadas en los niveles de bienestar de la población hasta el avance médico y el compromiso social.

Con el proceso de especialización que caracteriza a la modernidad, se ha establecido un campo de conocimiento específico y diverso, cuya población tiene 60 años o más, vista desde la organización mundial. Sin embargo, no todo el mundo envejece de forma similar, tanto morfológica como funcionalmente. Bajo esta premisa se construyen una serie de conceptos que intentan definir y expresar estas distintas formas de responder al paso del tiempo. En consecuencia, decimos: (29).

- Edad cronológica, determinada por el tiempo transcurrido desde el nacimiento, medida con un patrón (año, mes, día).
- La edad biológica corresponde al estado funcional de nuestros órganos económicos frente a los patrones estándar establecidos para cada edad o grupo de edad.
- Edad funcional, que indica la capacidad de un individuo para mantener roles personales e integración social en la comunidad.

Vejez

Etimológicamente, viejo se deriva de viejo del latín veclus, vetulusm, que a su vez se define por muy viejo. Términos como (viejo, antiguo, viejo) se refieren en principio a una condición temporal, especialmente una forma de pensar sobre el tiempo y su efecto en un individuo, a saber, la edad (29).

La Organización Mundial de la Salud define a una "persona mayor sana" como una persona cuyo estado de salud no se considera una deficiencia, pero se considera que mantiene la capacidad funcional (30).

La vejez es un proceso diferente. Se trata de cambios paulatinos en los que la intervención de una serie de variables afecta de manera diferente

a los individuos, dando lugar a una serie de características diferenciales entre personas de la misma edad cronológica. (30) Para desarrollar un concepto más claro, es necesario comprender los diferentes tipos de edad y su composición.

Según la gerontóloga Lidia Antuña, existe un tipo de vejez funcional que utiliza la vejez como sinónimo de incapacidad o limitación. Esto es erróneo porque la vejez no implica invalidez y tenemos que luchar contra la idea de que las personas mayores están limitadas funcionalmente. La vejez, como cualquier otra edad, tiene sus propias funciones, y las disfunciones en la vejez a menudo provienen de distorsiones y mitos sobre la vejez, más que un reflejo de las deficiencias reales (31).

Pero si se busca un concepto más equilibrado de la vejez, se puede pensar en ella como una etapa de la vida en la que, a partir del reconocimiento de que el paso del tiempo tiene un efecto en la persona, ésta entra en una etapa diferente a la anterior, similar a otras etapas importantes, como la niñez, la adolescencia. La vejez constituye una etapa más de la experiencia humana, y como tal puede y debe ser una etapa positiva, de desarrollo personal y social.

El envejecimiento es por tanto una consecuencia del envejecimiento y es visto como una realidad que afecta solo a una parte de la población, de hecho, involucra a todas las entidades de la sociedad.

La psicología lleva muchos años lidiando con el envejecimiento, por lo que las teorías y protocolos que se utilizan en la actualidad son rudimentarios y se conocen los resultados de algunos estudios recientes; pero no existen teorías psicológicas sobre el desarrollo infantil o la adolescencia (32).

Características específicas del desarrollo evolutivo y condiciones de vida en adultos mayores.

Según Álvarez y Martínez, en las sociedades urbanas contemporáneas, a medida que los avances médicos y sociales amplían el dinamismo y la

productividad de las personas, las personas miran constantemente hacia atrás, a las limitaciones temporales para definir las etapas del ciclo de vida. Los cambios psicológicos y físicos suelen ocurrir gradualmente: para evitar usar la edad cronológica como única referencia, es útil considerar que todos pueden tener diferentes edades (físicas, psicológicas y sociales) y reconocer que uno puede ser joven al mismo tiempo Y viejo en otro (33).

El estado de ánimo y las capacidades cognitivas no son inmunes a los cambios con la edad, por lo que debemos saber qué sucede durante el envejecimiento humano normal. Entonces, por ejemplo, dado que la disfunción cognitiva es muy común en esta etapa de la vida, es importante comprender el impacto del envejecimiento normal en el rendimiento cognitivo.

Inteligencia.

Se puede definir como la capacidad de aprender de la experiencia y adaptarse a las circunstancias cambiantes de la vida. Las investigaciones muestran que algunos aspectos de la inteligencia se mantienen estables a lo largo de la vida, pero otros disminuyen más adelante. La primera, conocida como inteligencia cristalizada, incluye la capacidad de definir y utilizar palabras (vocabulario) para adquirir conocimientos culturales (información) y razonamiento práctico (comprensión). Las que declinan se denominan inteligencia fluida y se asocian con la adquisición de nuevos conocimientos y la realización rápida de tareas (esto puede ser un reflejo de la función neurobiológica, que es más lenta en los adultos mayores) (33).

Aprendizaje y memoria.

En general, la pérdida de memoria es una de las principales quejas de los adultos mayores, es uno de los mitos asociados al envejecimiento, de hecho, se observan cambios fundamentales en la llamada memoria intermedia (últimas 24 horas); pero también se ha descubrió que, esta habilidad mejoró significativamente cuando usaron una herramienta

mnemotécnica. El problema es que usar estas herramientas mnemotécnicas requiere mucho esfuerzo y energía, lo que muchos adultos mayores se resisten a hacer, o que estos procesos de cambio pueden ser vistos como respuestas adaptativas a las exigencias reducidas que implica la vida su etapa final (33).

Razonamiento y toma de decisiones.

Cuando los adultos mayores se enfrentan a problemas y tienen que encontrar soluciones, a menudo son vistos como sensatos y cautelosos, y a veces como tercos e incompetentes; ambos puntos de vista son paradójicamente ciertos porque, por un lado, se identifican como conceptualmente más lentos y muchas veces menos organizados cuando formulando preguntas o evaluando diferentes alternativas de solución a los problemas; pero por otro lado, el bagaje de conocimientos y experiencia en el complejo “arte de vivir” les otorga una especial habilidad para resolver problemas prácticos (33).

Personalidad.

Envejecer se trata de lucir como uno mismo cada vez. Se encontró que algunas cualidades, como la confianza en uno mismo y la memoria, se hicieron prominentes con el tiempo, pero la mayoría de los otros rasgos mantuvieron su importancia original en este sentido (33).

Manejo del estrés.

Las pérdidas específicas que acompañan a la vejez afectan la moral y el bienestar personal. Los adultos mayores son especialmente vulnerables a estas pérdidas porque los estereotipos negativos se internalizan y se manifiestan en momentos de gran estrés. Los adultos mayores tienden a utilizar el pensamiento emocional de manera positiva para resolver problemas: esto los lleva a comportarse más pasivamente que confrontacionalmente, perciben las dificultades como no fáciles de cambiar, todo esto parece ser una forma adaptativa de sobrellevar

algunas de sus limitaciones evite exponerse a situaciones que puedan exponerlos (33).

Contexto Social.

En situaciones extremas de la vida, el apoyo social es esencial para la supervivencia de un individuo. En la vejez, los lazos se pierden lentamente y los nuevos cada vez son más difíciles, es importante brindar un apoyo predecible y confiable que promueva la reciprocidad intergeneracional, no solo el “cobijo” Toman un rol pasivo y pierden una gran oportunidad de aprender del complejo arte de vivir (33)

Abandono del adulto mayor

Abandono “es la falta de responsabilidad social y de los padres que tiene como resultado el descuido de sus necesidades de supervivencia y la incapacidad temporal o permanente de los familiares, cuidadores, tutores o del Estado para satisfacer estas necesidades.” (34).

Asimismo, el abandono es una forma de maltrato en su contra, que se presenta cuando la familia está lejos de atender sus necesidades y responsabilidades. El abandono es el descuido de una parte en la familia. El abandono que viven las personas mayores es una dinámica cotidiana, con innumerables historias de abandono, desplazamiento o exilio del seno familiar (35).

Tipos de abandono

1. Abandono Material

El abandono de sustancias “se produce cuando las necesidades básicas de las personas mayores (alimentación, cobijo, higiene, atención médica, protección y seguimiento de situaciones de peligro) no son satisfechas de manera temporal o permanente por algún miembro del grupo que convive con las personas mayores” (34).

a) Alimentación

La alimentación de los adultos mayores es necesaria e imprescindible porque por su edad están en proceso de contraer enfermedades y porque una adecuada nutrición es eficaz no solo para prolongar la vida sino también para mejorar el estilo de vida, por lo que se debe considerar la alimentación a base de frutas y verduras como parte esencial de una vida saludable y para prevenir enfermedades.

La desnutrición es una de las causas más importantes en el mundo considerada como una causa clave de muerte, ciertamente en los países menos desarrollados donde gran parte de su población padece enfermedades o en el peor de los casos por desnutrición y muerte” (36).

Por tanto, los hábitos alimentarios actuales de las personas tienen un gran impacto en su estado nutricional e incluso en su salud. Cinco de los diez factores de riesgo clave para el desarrollo de enfermedades crónicas están íntimamente relacionados con la dieta y la actividad física: la obesidad, el sedentarismo, la hipertensión arterial, y la hipercolesterolemia e ingesta insuficiente de frutas y verduras (37).

Por tanto, alimento es toda sustancia o producto que por sus propiedades y forma de preparación puede ser utilizado en la alimentación humana: los alimentos pueden ser de origen animal (pescado, carne, huevos, leche) o de origen vegetal (verduras, frutas, cereales), que aportan energía, calorías y nutrientes (37).

b) Salud

La salud es un recurso de la vida cotidiana, no una meta de la vida, porque se trata del estado completo de bienestar físico, mental, espiritual, emocional y social, no solo de la ausencia o ausencia de enfermedad.

La salud es un estado de completa salud física, mental y social, no sólo la ausencia de afecciones o enfermedades. En el contexto de la promoción de la salud, la salud no es un estado abstracto sino un medio para lograr un fin, un recurso que permite a las personas llevar una vida económicamente, personalmente, y socialmente productiva (38).

c) Recreación

Las actividades recreativas de las personas mayores son importantes para lograr su calidad de vida, lo que significa mejorar su salud emocional y física, es decir, reconocer y garantizar el derecho a una calidad de vida que asegure la salud, la alimentación y la recreación.

Asimismo, "las actividades lúdicas logran un medio primordial del proceso educativo del tiempo libre para desarrollar los conocimientos, motivaciones, actitudes, habilidades, valores y los comportamientos asociados al uso activo del tiempo libre" (39).

De la cita se puede decir que el entretenimiento ayuda a un bienestar y la autoestima de los adultos mayores, promueve la construcción de relaciones, la integración de los sujetos y la sensación de bienestar al entorno social para promover una mejor calidad de vida y autodeterminación personal.

d) Apoyo económico

La ayuda económica "implica el flujo de recursos monetarios (dinero en efectivo regular o irregular, regalos, remesas, etc.) y también porque no decir recursos no monetarios (ropa, tarifas de servicios, alimentos, etc.) en otras formas de apoyo material. (35).

e) Vestimenta

La necesidad de vestir bien es la necesidad de que las personas se sientan cómodas con su ropa, adaptándola a su estado de ánimo y a sus propios gustos, así como a sus circunstancias climáticas y sociales, así como a sus tradiciones, y costumbres teniendo siempre presente las normas vigentes de sus grupos sociales (40).

Resiliencia

Derivado del latín (de re salere), la palabra resiliencia se utilizó por primera vez en las ciencias físicas (en la mecánica); en los marineros, el concepto se refiere a un submarino que mantiene su estructura en ausencia de estrés ambiental, o cuando se somete a golpes ambientales Después restaurando su estructura.

Sin embargo, solo en los últimos años se ha utilizado dicho concepto en el contexto de la psicología, que lo define como una persona o grupo que continúa prediciendo el futuro frente a eventos inestables, condiciones de vida difíciles y, en ocasiones, trauma severo.

La resiliencia se encuentra dentro de las corrientes psicológicas positivas y dinámicas que promueven la salud mental y parece ser una realidad confirmada por los testimonios de muchas personas que, aún después de vivir una situación traumática, logran aceptarla y seguir funcionando y viviendo, incluso en niveles superiores, nivel como si la vida y el presunto trauma hubieran desarrollado recursos potenciales e inesperados en ellos. Si bien los expertos han considerado durante mucho tiempo que las respuestas de resiliencia son, incluso patológicas, inusuales, la literatura científica actual finalmente muestra que la resiliencia es una respuesta común que ocurre no como un signo de patología sino como un ajuste saludable a la adversidad” (41).

Para lograr una comprensión más exacta de todo el contexto de la resiliencia, una definición conceptual simple no es suficiente, ya que, si

bien es un punto de partida, la definición anterior no agota todo en este sentido.

Según Quiñones, cuando hablamos de resiliencia nos referimos a respuestas defensivas y activas ante situaciones impactantes, circunstancias críticas y traumáticas, con diversos grados de tensión, angustia, ansiedad y, en muchos casos, el desamparo inicial ante la adversidad (42).

La resiliencia es entonces la capacidad de un ser humano (niño, adolescente, adulto) de ser intuitivo y creativo a pesar de las dificultades personales (físicas, mentales y psicológicas) en circunstancias adversas o destructivas; capacitándolo para no ser respuesta a circunstancias personales y difíciles o ambientales condiciones, sino que proponga e implemente conductas que le hagan la vida menos dolorosa y encuentre un lugar en su entorno, que le permita desarrollar sus capacidades y deseos.

A lo largo de la historia, el concepto de resiliencia se ha definido de forma diferente. De estas, la más representativa de la segunda generación de investigadores es la adoptada por Luthar y otros, quienes definen la resiliencia como “el proceso dinámico de adaptación positiva ante una gran adversidad”. Resiliencia Tres componentes básicos que deben estar presentes en un concepto (42).

- a. Concepto de trauma, adversidad, amenaza o riesgo para el desarrollo humano.
- b. La superación de la adversidad o adaptación positiva.
- c. Considerar los procesos dinámicos entre los mecanismos socioculturales, cognitivos, afectivos y que influyen en el desarrollo humano.

La resiliencia como proceso.

“El comienzo de un nuevo siglo brinda la oportunidad de reflexionar sobre los acontecimientos científicos que dan forma a nuestro

conocimiento y los desafíos y oportunidades que contribuyen a una mejor comprensión de la humanidad. “En el campo del desarrollo humano, estas reflexiones son sobre la importancia de promover el potencial humano, no solo resaltar el daño que se ha hecho. En este contexto, la resiliencia cobra considerable importancia. La resiliencia (investigada especialmente en niños) busca comprender cómo los niños, adolescentes y adultos pueden sobrevivir y superar la adversidad a pesar de vivir en la pobreza, la violencia doméstica, la enfermedad mental de los padres o las consecuencias de los desastres naturales, entre otros (43).

En el campo de las intervenciones psicosociales, la resiliencia intenta facilitar procesos que involucren a las personas y su entorno social, ayudándolas tener una mejor calidad de vida, a superar el riesgo y la adversidad, adaptarse a la sociedad.

Resiliencia en adultos mayores

La mayoría de los estudios publicados se han centrado en grupos de niños y adolescentes, y algunos en adultos. Por lo tanto, se puede observar que la investigación es escasa en el grupo de edad compuesto por personas mayores, especialmente en nuestra sociedad es ineficaz. Desde este punto de vista, el envejecimiento es un proceso normal de cambio, relacionado con el paso del tiempo, que comienza con el nacimiento y continúa a lo largo de la vida, siendo la vejez su etapa final (44).

En estas áreas, la variedad de actividades, desarrollar y hacer amigos, romper la rutina, mantenerse activo, desarrollar una vida espiritual y prepararse para meditar sobre un evento en la vida que de alguna manera nos muestra aprender a ser resilientes. Al hacerlo, es posible narrar un proceso progresivo que incorpora el paso del tiempo y la experiencia de cometer errores, levantarse, recuperarse de diferentes duelos y enfermedades, y seguir de pie, demostrando resiliencia de diferentes maneras.

En una investigación realizada por Palacios, develaron temas de resiliencia y envejecimiento exitoso, observando que los adultos mayores mantienen una práctica espiritual, esta se convierte en una fortaleza que les ayuda a reducir el miedo, la incertidumbre y en situaciones difíciles superar la crisis y sostenerse en buen hábito. Psicológicamente destacan la memoria, el sentido del humor, la fortaleza personal la utilidad, etc. Entre los recursos sociales, las relaciones frecuentes con familiares, las habilidades de comunicación, y amigos, las redes de apoyo, el entretenimiento y el sentido de pertenencia se encontraron como los más destacados. El aprendizaje acumulado en las diferentes etapas les otorga la capacidad de adaptarse activamente a los cambios y situaciones para superar las adversidades (45).

Así, desde una perspectiva de ciclo de vida, se ha sugerido que en la edad adulta y en la vejez, la resiliencia es un punto importante para poder alcanzar los logros deseados a pesar de los eventos adversos, desafíos y pérdidas. Invitar al sujeto a recurrir a todos los recursos, ponerlos en práctica, fortalezas adquiridas a lo largo de la vida, y otras estrategias para compensar los cambios fisiológicos que el cuerpo pueda experimentar. Estas recompensas están asociadas con disfrutar de los lazos familiares, un buen sentido del humor, ser proactivo y estar más preocupado por su salud.

Según Wells, tener altos niveles de resiliencia es un factor para ayudar a los adultos mayores a adaptarse a las dificultades asociadas con el envejecimiento, y también encontró que, en las redes de hogares más fuertes, los hogares con los ingresos más bajos y con buena salud estaban en buenas condiciones. Se encontró que la forma en términos de condición física y psicológica se asoció significativamente con una alta resiliencia; por el contrario, el lugar donde vivían los adultos mayores no afectó esta capacidad, pero las conexiones sociales fuertes y la buena salud física y mental se asociaron con la resiliencia.

Por las razones anteriores, se puede demostrar que, más allá del ámbito económico de cada individuo, lo que conduce al bienestar emocional y

psicológico son las conexiones saludables realizadas en su entorno, lo que conducirá a una buena resiliencia y bienestar frente a la adversidad. En línea con esta idea, en una encuesta de Quiceno y Vinaccia, las creencias espirituales, el apoyo social, el optimismo, la autotrascendencia, la autoestima, el autocontrol, el sentido y propósito de la vida, la autoeficacia, y los efectos positivos son variables que favorecen y moderan la resiliencia y actúan como factores protectores de la salud, por lo que se puede inferir que estos aspectos son los que sustentan y reafirman la resiliencia (46).

Jaque y Mardones se refieren a un estudio de Barrón en Chile que encontró que la gran mayoría de las personas mayores estaban inactivas en el trabajo, y por lo tanto era perjudicial para el proceso de envejecimiento, lo que sugiere que el trabajo productivo años después de los 65 años promueve un envejecimiento saludable, refuerza actitudes de resiliencia en adultos mayores (47).

CAPITULO III. METODOLOGÍA

3.1. **Ámbito**

La presente investigación se llevó a cabo en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM) de la Municipalidad de Pillco Marca mediante, ubicado en el distrito de Pillco Marca en la Av. Juan Velasco Alvarado Nro. 2550 Cayhuayna en la provincia y departamento de Huánuco, esta ciudad pintoresca que está 1 930 msnm, el cual cuenta con una población de aproximadamente 21.017 habitantes, el actual alcalde del distrito es el Prof. Lidgardo Vara Estrada.

3.2. **Población y selección de la muestra**

Población muestral

Hernández, refieren que la población es el conjunto de todos los casos que concuerda con una serie de especificaciones, que pueden ser estudiados y sobre los que se pretende generalizar (48).

La población estuvo conformada por 80 adultos mayores adscritos al Centro Integral de Atención al Adulto Mayor de la Municipalidad de Pillco Marca.

Para la selección de los sujetos que conformaron la muestra, por ser una población pequeña, se empleó el muestreo probabilístico por conveniencia del autor, considerando la totalidad de la población, siendo así una población muestral.

Criterios de inclusión Adultos mayores inscritos al CIAM en el año 2021.

- Adultos mayores que pudieron ser ubicados en su domicilio.
- Adultos mayores vacunados contra la COVID-19.

Criterios de exclusión

- Adultos mayores que se negaron a participar

- Adultos mayores que no contestaron todas las preguntas
- Adultos mayores que presenten deterioro cognitivo

3.3. Nivel y Tipo de estudio

Nivel de investigación

El presente estudio es de nivel explicativo – relacional, debido a que se explica los comportamientos de la variable: capacidad de resiliencia del adulto mayor en función o a causa del abandono material, buscando una asociación entre las mismas.

Tipo de investigación

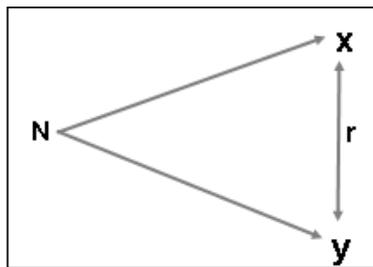
- Según el objetivo del estudio, fue una investigación básica ya que se pretende buscar nuevos conocimientos a partir del estudio de ambas variables, logrando con los resultados encaminar o establecer otro tipo de investigación
- Según los datos a recolectar, fue cuantitativo, debido a que los datos recolectados mediante los cuestionarios serán cuantificables y serán operatividades para su posterior análisis.
- Según la participación del investigador, fue no experimental, puesto que no se manipulará ninguna de las variables en estudio y solo se basa en la observación de los sucesos.
- Según el tiempo de estudio, pertenece al tipo prospectivo porque pertenece al tiempo futuro y la recolección de datos se realizaron a partir de la fuente primaria (la encuesta).

Según la cantidad de medición de las variables fue transversal debido a que los instrumentos se aplicarán en un solo momento y se realizará una sola medición de las variables, en un determinado momento.

Según la cantidad de variables a estudiar, fue analítico porque las variables a estudiar serán dos (capacidad de resiliencia del adulto mayor y abandono familiar).

3.4. Diseño de investigación

El presente trabajo de investigación, estuvo dirigido a determinar la relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia, de tal manera corresponderá al empleo del diseño correlacional, cuya grafica se representa de la siguiente manera.



Donde:

N : Adultos mayores

x : Abandono material

y : Capacidad de resiliencia

r : Relación de datos de ambas variables

3.5. Métodos, Técnicas e Instrumentos

Métodos

Según Abreu, el método a utilizar en el estudio será el método descriptivo, ya que lo que se busca es un conocimiento inicial de la realidad que se deriva de la observación directa del investigador y el conocimiento que se obtiene a través del estudio de la información. Obtenidos de diferentes autores y la comparación de los resultados obtenidos. Se refiere a un método cuyo objetivo es presentar, con el mayor rigor metodológico, información significativa sobre la realidad estudiada con los criterios establecidos (49).

Técnicas e Instrumentos

Como técnica, se utilizó la encuesta que es un procedimiento para recolectar los datos con la finalidad de conocer las opiniones, ideas o características sobre los acontecimientos determinados a investigar. En

el presente estudio se empleó tres encuestas para la caracterización de los datos sociodemográficos, así como para la recolección de los datos de la variable independiente y dependiente (capacidad de resiliencia del adulto mayor y el abandono familiar)

Instrumentos

Cuestionario de características generales: Este instrumento consta de cuatro dimensiones y un total de 12 ítems, los cuales nos permitieron describir las características demográficas, económicas, familiares y de los cuidados de la salud de los adultos mayores.

Cuestionario de abandono del adulto mayor: Este instrumento creado por Payhua Sacha, Yoli en Huancayo (2014) y adaptado para el presente estudio nos permitió evaluar el grado de los adultos mayores mediante, donde se emplearán dimensiones: Alimentación, Vivienda, Vestido, salud y recreación con un total de 23 ítems que serán medibles mediante una escala de Likert donde el puntaje de 0=nunca, 1=casi nunca, 2= A veces, 3= Casi siempre y 4= Siempre. Esto será valorado según el siguiente recuadro (34).

Valoración	Abandono leve	Abandono moderado	Abandono extremo
Valoración general			
Abandono material	0-30	31-61	62-92
Valoración parcial			
Alimentación	0-8	9-16	17-24
Vivienda	0-6	7-13	14-20
Vestido	0-5	6-11	12-16
Salud	0-6	7-13	14-20
Recreación	0-5	6-11	12-16

Cuestionario de resiliencia: Este instrumento fue elaborado de a partir de la Escala de resiliencia Mexicana (RESI-M), que inicialmente fue construida por Saavaedra y Villalta (2008), a partir de dos instrumentos: la Escala de Resiliencia para Adultos (RSA) de Friborg y la versión de Connor y Davidson Resiliencie Scale (CD RISC). El cual se adaptó para el presente estudio. Consta de cinco factores fortaleza y confianza en sí

mismo, competencia social, apoyo familiar, apoyo social y estructura de metas. Tiene 39 ítems, su medición se emplea mediante una escala de Likert donde: 0= Muy de acuerdo, 1= En desacuerdo, 2= Neutro, 3= De acuerdo, 5= Muy de acuerdo. Esto será valorado según el siguiente cuadro. (50)

Valoración	Abandono leve	Abandono moderado	Abandono extremo
Valoración general			
Capacidad de resiliencia	0-51	52-106	106-156
Valoración parcial			
Autoconfianza	0-12	13-24	25-36
Autopercepción	0-10	11-22	23-32
Relaciones interpersonales	0-13	14-27	28-40
Apoyo social	0-9	10-19	20-28
Estructura de metas	0-6	7--14	15-20

3.6. Validez y confiabilidad de los instrumentos.

Validez de contenido

Se realizó la revisión de contenido teórico mediante la revisión de antecedentes de investigación y artículos científicos, para asegurar la mejor representatividad de los ítems que figuran en los instrumentos de recolección de datos.

Validez de constructo

Los instrumentos fueron sometidos aun un juicio de revisión de expertos y jueces quienes evaluaron de manera independiente cada ítem considerado en los instrumentos de medición, para lo cual se tomará en cuenta los siguientes criterios: relevancia, coherencia, suficiencia y claridad.

Los expertos y jueces revisores fueron seleccionados de modo interdisciplinario según el dominio de la temática en estudio. Se les entregó la matriz de consistencia del proyecto, la hoja de instrucciones y los instrumentos de recolección de datos para la revisión respectiva.

Posterior a la validación por expertos se realizó una por aproximación a la población donde los instrumentos de recolección de datos fueron sometidos a una prueba piloto, para el cual se eligió una pequeña muestra de 10 adultos mayores con características similares a la muestra en estudio.

Confiabilidad de los instrumentos

Debido a que los instrumentos son valorados por una escala de Likert, serán viabilizados mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach, con los resultados que se obtuvo en la prueba piloto; en ello al someterlo a la prueba en mención el cuestionario del abandono del adulto mayor (Anexo 04), se obtuvo un valor de 0.817; el cual demuestra que el instrumento presenta un nivel de confiabilidad alta.

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.817	23

Fuente: SPSS Versión 23

Del mismo modo para el cuestionario de capacidad de resiliencia (Anexo 05) se sometió al coeficiente de Alfa de Cronbach, en donde se obtuvo un valor de 0.837 lo cual hace referencia que el instrumento presenta una confiabilidad alta.

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.837	39

Fuente: SPSS Versión 23

3.7. Procedimientos

1. Se solicitó autorización mediante una solicitud a la Municipalidad Distrital de Pillco Marca
2. Se solicitó a la gerencia de desarrollo social, la lista nominal de adultos mayores inscritos al Centro Integral de Atención al Adulto Mayor
3. Con el apoyo de los actores sociales, se contactó a los adultos mayores para realizar las visitas domiciliarias.

4. Se realizó las visitas domiciliarias a los adultos mayores para la recolección de datos
5. Se solicitó a los adultos mayores, firmar el consentimiento informado.
6. Para la obtención de datos de las variables en estudio se aplicó tres cuestionarios.
7. Se realizó la selección, tabulación y procesamiento de datos
8. Se interpreta los resultados obtenidos confrontando con otros antecedentes y teorías.
9. Se realizó la discusión, conclusión y recomendación de acuerdo a los resultados obtenidos

3.8. Tabulación y análisis de datos

Plan de tabulación de datos

Una vez culminado con la recolección de datos, se codifico y luego posteriormente digitados en una hoja de cálculo Excel 2016, para ser trasladados al programa estadístico SPSS V 22 para Windows, y para ser presentadas en tablas, haciendo uso de la estadística descriptiva con porcentajes, así como la estadística inferencial, validando las hipótesis planteadas, logrando responder los objetivos propuestos.

Análisis de datos

Análisis descriptivo. Para las variables cualitativas, se calcularon frecuencias absolutas y porcentuales, los cuales se presentaron en tablas y figuras.

Análisis inferencial. Para la relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia en el Adulto Mayor. Se realizó la prueba paramétrica de correlación de Pearson o Spearman, para ello se determinará la distribución mediante la prueba de Kolmogórov-Smirnov, asumiendo un nivel de confianza del 95% y un límite de error $p \leq 0.05$ para establecer la significancia.

3.9. Consideraciones éticas

El presente informe cuenta con la aprobación del comité de ética de la Facultad de Enfermería; de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan patrocinadora del estudio. También, se consideró el consentimiento informado según el modelo del Instituto Nacional de Salud (INS) del Perú, dentro del cual se incluyó cuatro aspectos éticos deontológicos, del mismo modo fueron considerados en el Código de Ética y Deontológico del Colegio de Enfermeros del Perú; los cuales se detalla a continuación:

Beneficencia: esta investigación será de beneficio para el adulto mayor, ya que al conocer los resultados de la investigación se realizará las propuestas de mejorar a favor de contribuir la resiliencia en el adulto mayor.

No maleficencia: No se puso en riesgo la dignidad, los derechos ni el bienestar del adulto mayor, porque esta investigación es observacional y la información que brinden serán manejados confidencialmente.

Autonomía: Cada adulto mayor participo en el estudio por libre voluntad.

Justicia: dentro de este principio se aplicó el consentimiento informado de forma escrita, y se tuvo las mismas consideraciones con las unidades de estudio.

CAPITULO IV. RESULTADOS

Análisis descriptivo

Tabla 01. Descripción de las características demográficas de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Características demográficas	N = 80	
	N°	%
Edad		
60 a 65 años	31	38.8
66 a 70 años	21	26.3
71 a 75 años	11	13.8
>. 76 años	17	21.3
Genero		
Masculino	34	42.5
Femenino	46	57.5
Estado civil		
Soltero	10	12.5
Casado	34	42.5
Separado	17	21.3
Viudo	19	23.8
Religión		
Católico	45	56.3
Evangélico	22	27.5
Mormón	4	5.0
Ninguno	9	11.3
Grado de instrucción		
Primaria	38	47.5
Secundaria	26	32.5
Superior	7	8.8
Iletrado	9	11.3
Procedencia		
Rural	21	26.3
Urbano	54	67.5
Urbano marginal	5	6.3
Total	80	100.0

Fuente: Cuestionario de características sociodemográficas.

Análisis e interpretación

En la tabla 01, referente a las características demográficas de los adultos mayores en estudio, del 100%(80) de adultos mayores quienes conformaron la muestra, se aprecia que en mayor proporción tienen edades entre 60 y 65 años [38.8%(31)] y un 13.8%(11) entre 71 y 75 años, donde más de la mitad son féminas [57.5%(46)] y solo un 42.5%(34) son varones; referente el estado civil en mayor cantidad estuvieron casados [42.5%(34)] y solo un 12.5%(10)

están solteros; en tanto casi la mitad estudiaron hasta la primaria [47.5%(38)] y solo un 8.8%(9) estudiaron hasta el nivel superior, los cuales en mayor porcentaje provienen de zona urbana [67.5%(54)] y un 6.3%(5) de zonas urbano marginales.

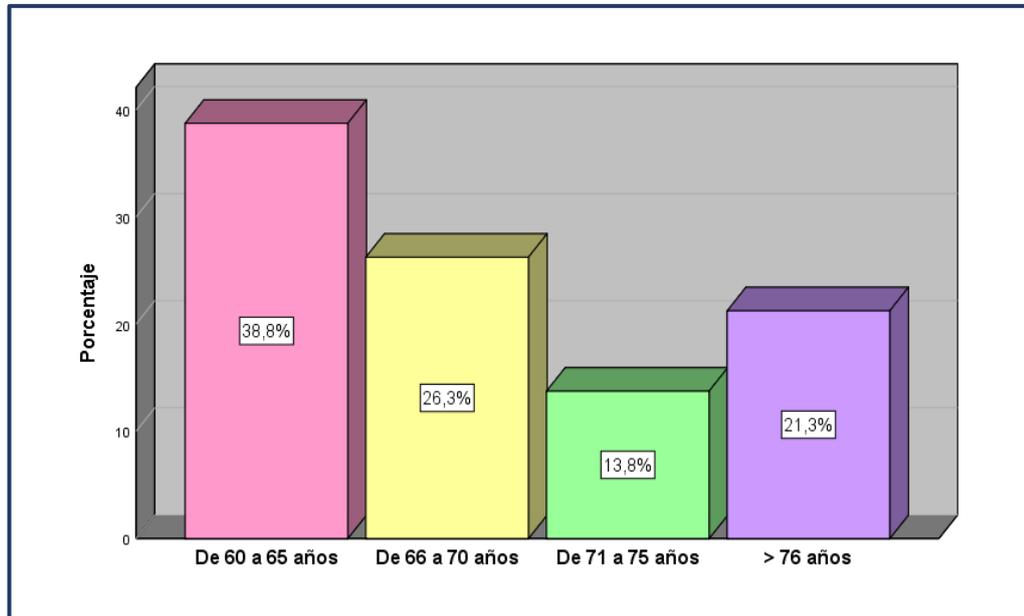


Gráfico 01. Edad de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

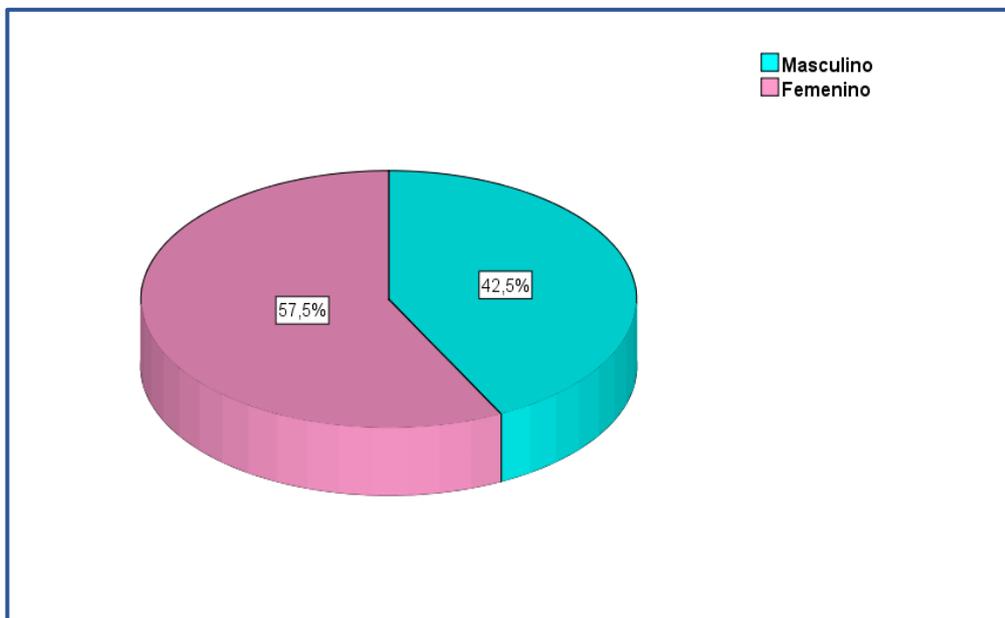


Gráfico 02. Genero de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

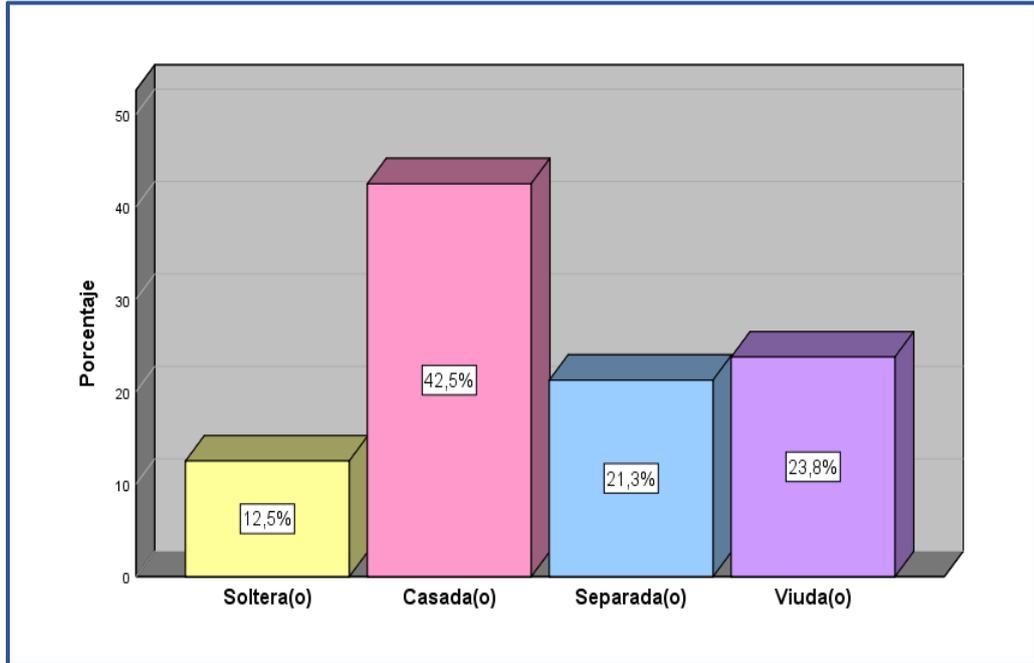


Gráfico 03. Estado civil de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

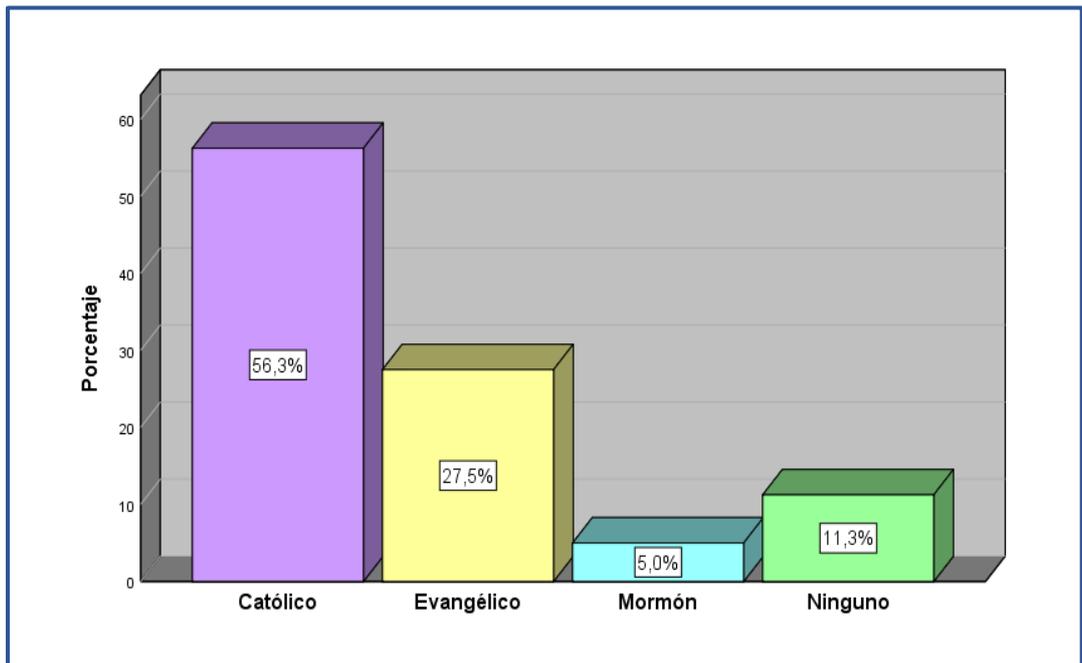


Gráfico 04. Religión de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

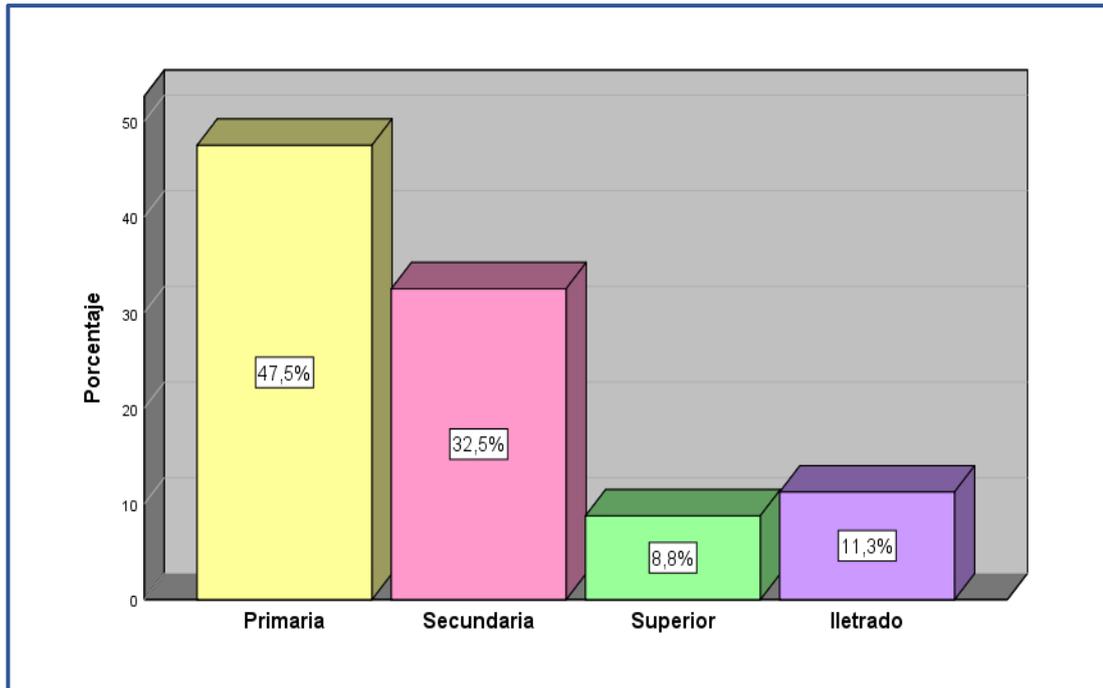


Gráfico 05. Grado de instrucción de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

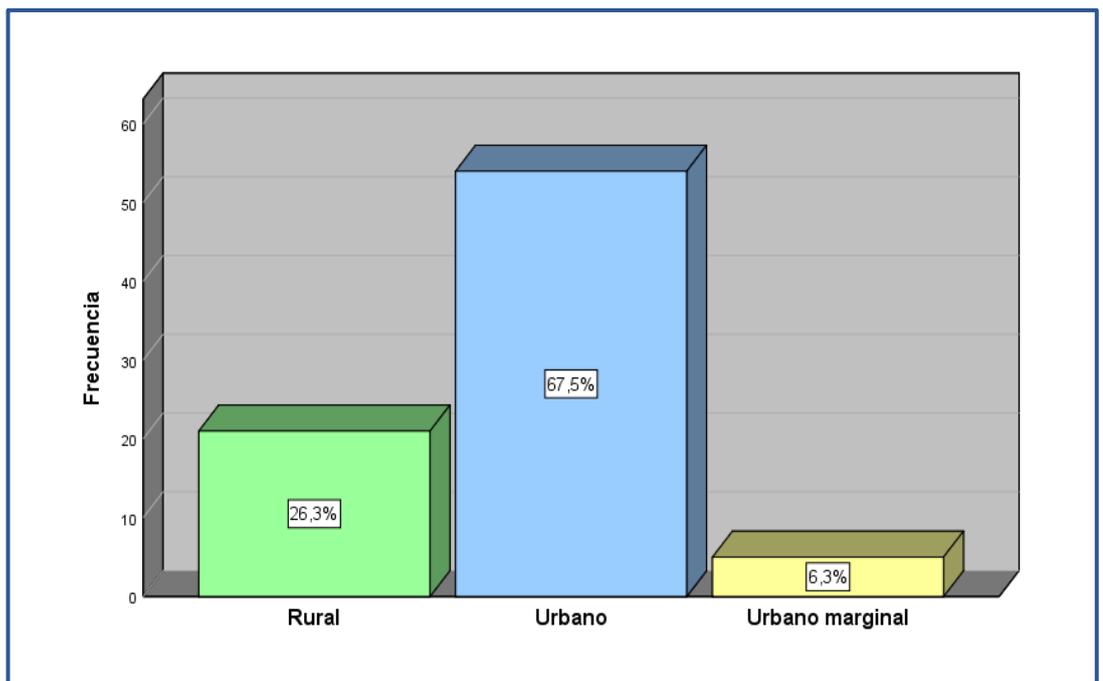


Gráfico 06. Procedencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Tabla 02. Descripción de las características económicas de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Características económicas	N = 80	
	N°	%
Ocupación		
Ama de casa	24	30.0
Agricultor	15	18.8
Obrero	22	27.5
Profesional	19	23.8
Ingresos		
< de 200 soles	17	21.3
300 soles	10	12.5
>. 400 soles	8	10.0
Sin sueldo soles	45	56.3
Total	80	100.0

Fuente: Cuestionario de características sociodemográficas

Análisis e interpretación

En la tabla 02, respecto a las características económicas de los adultos mayores en estudio, del 100%(80) de adultos mayores quienes conformaron la muestra, se aprecia que casi un tercio son amas de casa [30%(24)] y un 18.8%(15) son agricultores, respecto a sus ingresos económicos en su mayoría no perciben ingresos [56.3%(45)] y un 10%(8) no cuentan con un ingreso mayor a 400 soles.

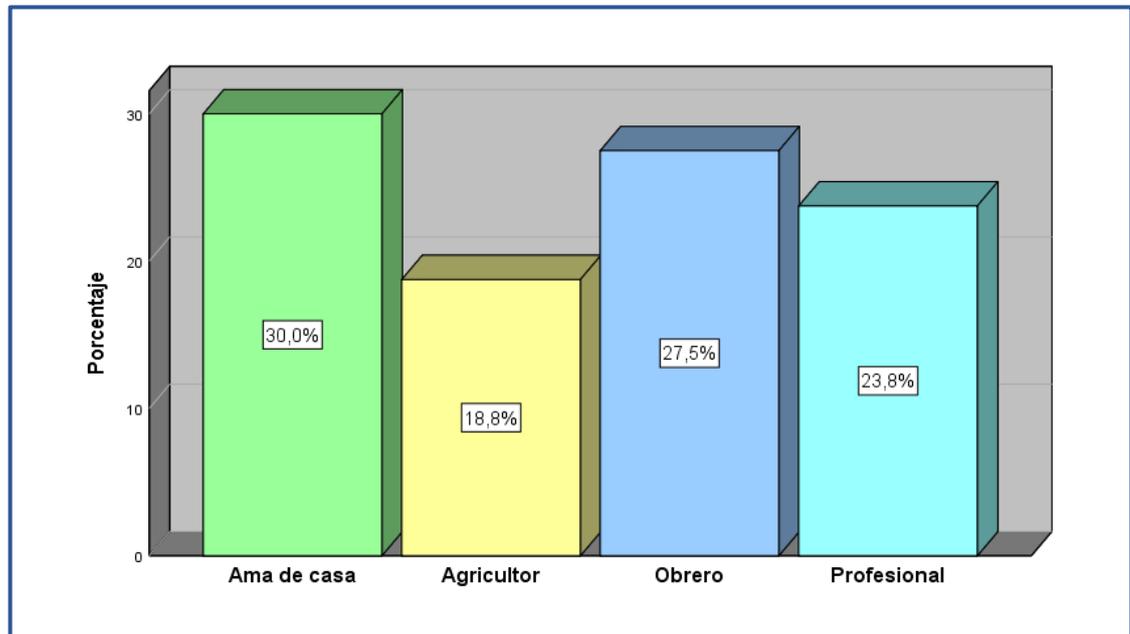


Gráfico 07. Ocupación de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

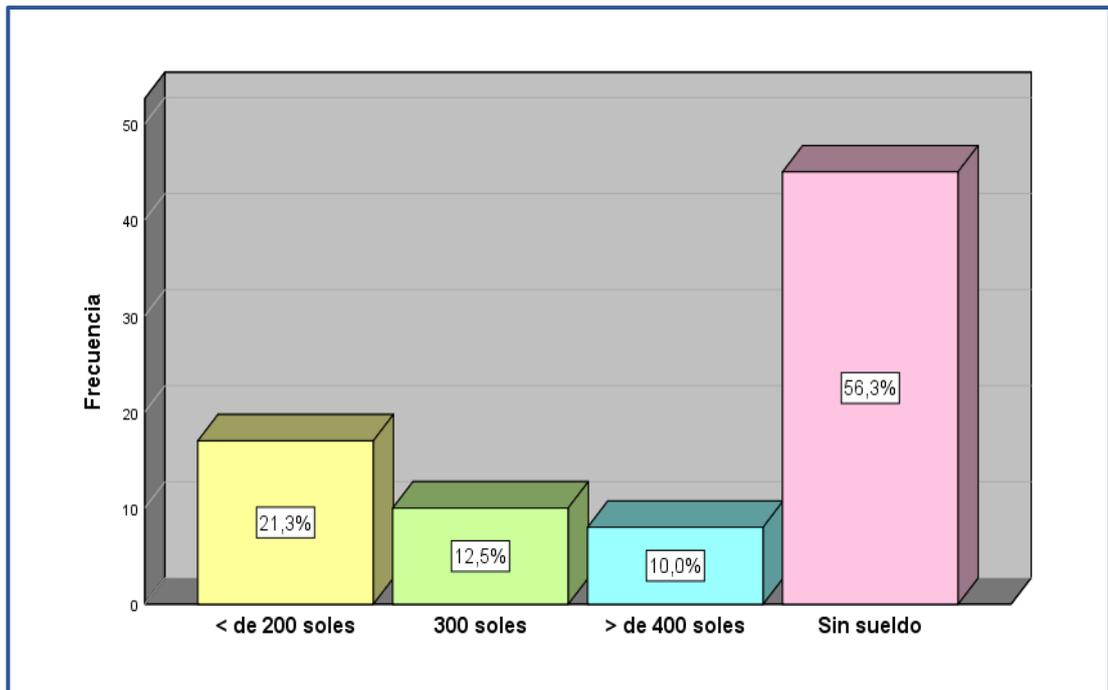


Gráfico 08. Ingresos económicos de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Tabla 03. Descripción de las características familiares de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Características familiares	N = 80	
	N°	%
Personas que viven en casa		
1 persona	7	8.8
2 personas	35	43.8
3 personas	13	16.3
>. 4 personas	25	31.3
Número de hijos		
Ninguno	5	6.3
1 hijo	14	17.5
2 hijos	28	35.0
>.3 hijos	33	41.3
Total	80	100.0

Fuente: Cuestionario de características sociodemográficas

Análisis e interpretación

En la tabla 03, concerniente a las características económicas de los adultos mayores en estudio, del 100%(80) de adultos mayores quienes conformaron la muestra, se aprecia que en mayor porcentaje viven con 2 personas y solo un 8.8%(7) viven con una persona; respecto al número de hijos en mayor proporción tienen más de 3 hijos y solo un 6.3%(5) no los tiene.

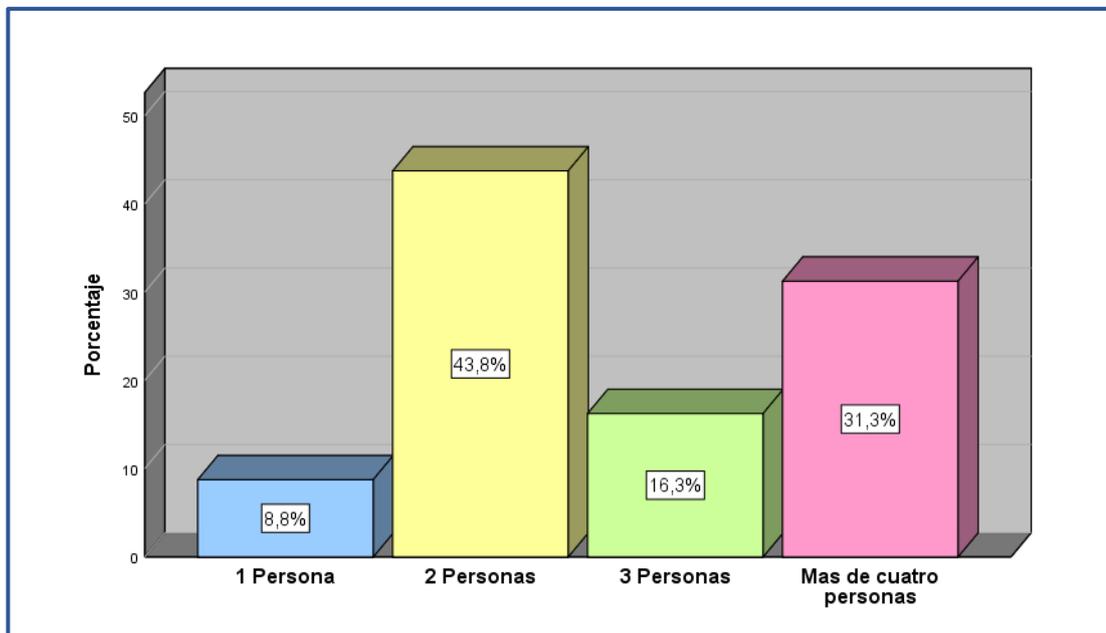


Gráfico 09. Número de personas que viven con los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

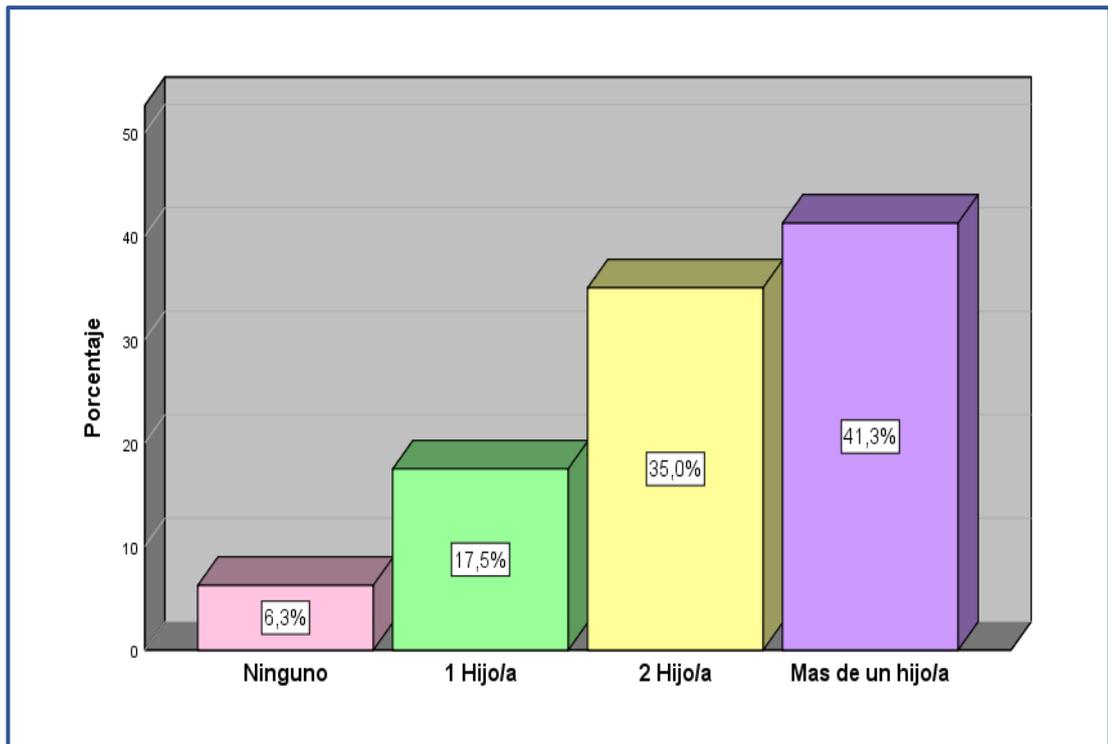


Gráfico 10. Número de hijos que tuvieron los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Tabla 04. Descripción de las características de los cuidados de la salud de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Cuidados de la salud	N = 80	
	N°	%
Practica alguna actividad fuera del CIAM		
Si	54	67.5
No	26	32.5
Actividades productivas del CIAM		
Tejidos	40	50.0
Reciclaje	16	20.0
Carpintería	24	30.0
Total	80	100.0

Fuente: Cuestionario de características sociodemográficas

Análisis e interpretación

En la tabla 04, en razón a las características económicas de los adultos mayores en estudio, del 100%(80) de adultos mayores quienes conformaron la muestra, se aprecia que en mayor porcentaje viven con 2 personas y solo un 8.8%(7) viven con una persona; respecto al número de hijos en mayor proporción tienen más de 3 hijos y solo un 6.3%(5) no los tiene.

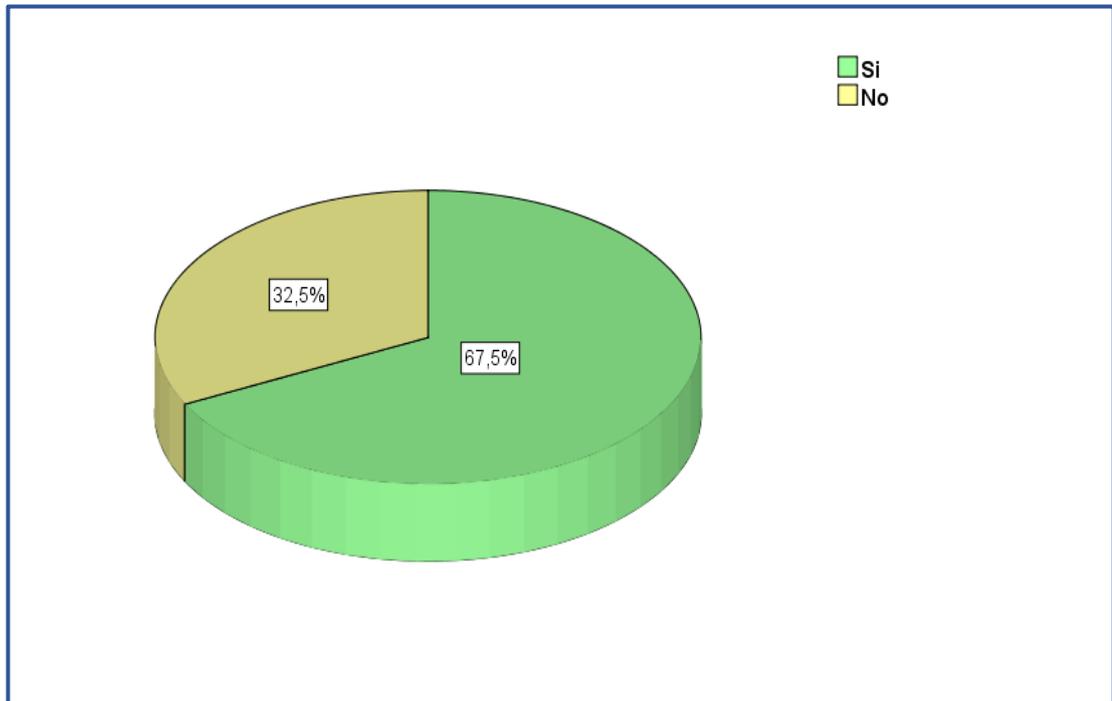


Gráfico 11. Práctica de actividades en el CIAM por los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

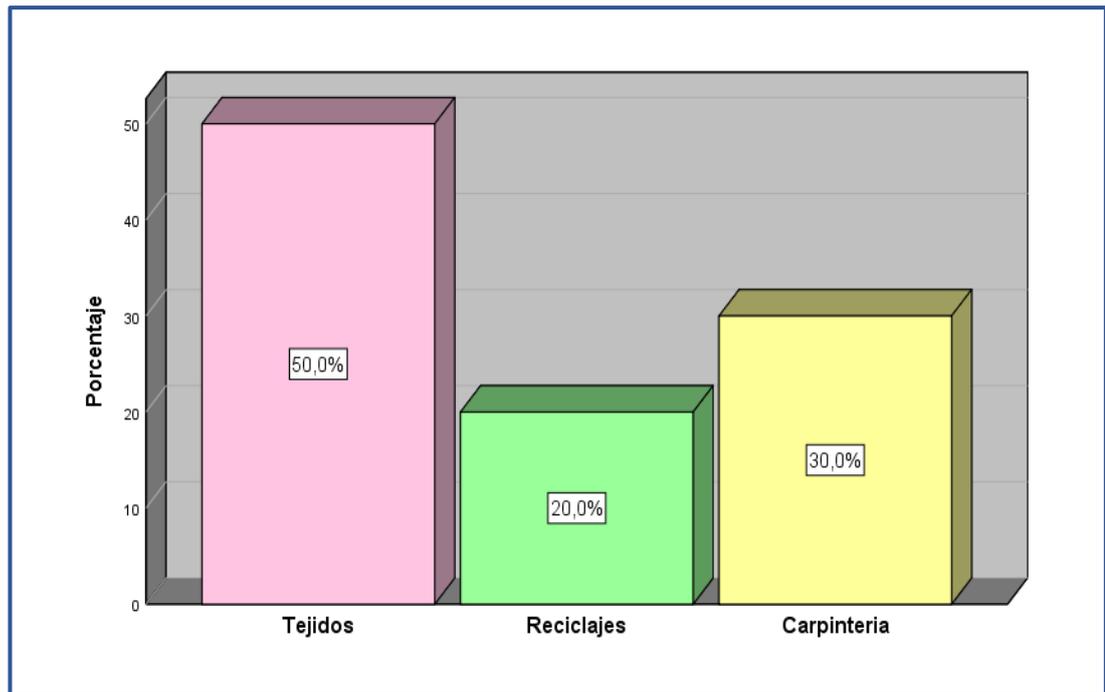


Gráfico 12. Tipo de actividades que desarrolla en el CIAM por los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021

Tabla 05. Abandono en la alimentación de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Alimentación	N = 80	
	N°	%
Abandono leve	30	37.5
Abandono moderado	35	43.8
Abandono extremo	15	18.8
Total	80	100.0

Fuente: Cuestionario de abandono de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021. (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 05, concerniente al abandono en la alimentación de los adultos mayores en estudio, del 100%(80) de adultos mayores quienes conformaron la muestra, se aprecia que en mayor porcentaje manifiestan un abandono moderado [48.8%(35)], más de un tercio abandono leve [37.5%(30)] y solo un 18.8%(15) abandono extremo. Esto indica que en mayor cantidad reciben pocas veces apoyo con alimentos de primera necesidad e insumos para la preparación de los alimentos, dinero para comprar alimentos, provocando insatisfacción con los recursos que tiene para su alimentación.

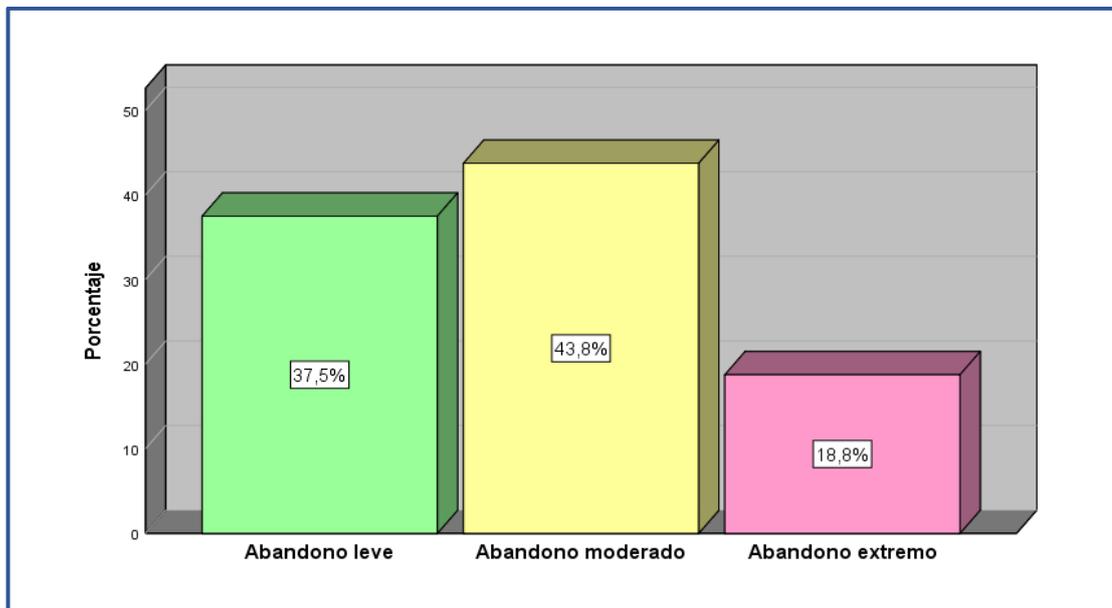


Gráfico 13. Abandono en la alimentación de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Tabla 06. Abandono en la vivienda de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Vivienda	N = 80	
	N°	%
Abandono leve	25	31.3
Abandono moderado	37	46.3
Abandono extremo	18	22.5
Total	80	100.0

Fuente: Cuestionario de abandono de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021. (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 06, referente al abandono en la vivienda de los adultos mayores en estudio, del 100%(80) de adultos mayores quienes conformaron la muestra, se aprecia que en mayor cantidad refieren un abandono moderado [46.3%(37)], casi un tercio abandono leve [31.3%(25)] y un 22.5%(18) abandono extremo. Esto indica que en mayor cantidad reciben pocas veces su familia se preocupa o le visita, no les apoyan en los gastos del pago de su vivienda ni en los servicios básicos (agua, luz desagüe).

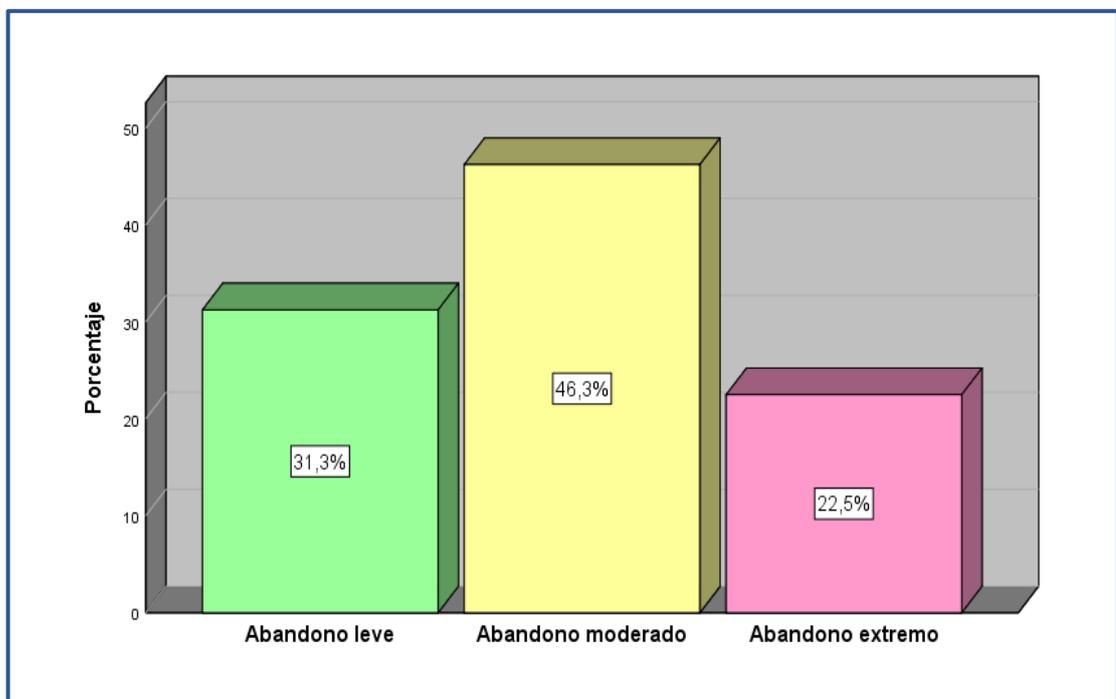


Gráfico 14. Abandono en la vivienda de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Tabla 07. Abandono en el vestido de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Vestido	N = 80	
	N°	%
Abandono leve	24	30.0
Abandono moderado	33	41.3
Abandono extremo	23	28.7
Total	80	100.0

Fuente: Cuestionario de abandono de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021. (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 07, respecto al abandono en el vestido de los adultos mayores en estudio, del 100%(80) de adultos mayores quienes conformaron la muestra, se observa que en mayor cantidad manifiestan abandono moderado [41.3%(37)], menos de un tercio abandono leve [30.0%(24)] y un 28.7%(18) abandono extremo. Esto indica que en mayor porcentaje reciben poca atención en su arreglo personal, refieren que pocas veces le compran ropa o le apoyan con dinero para la compra, así como el uso de ropa de segunda mano.

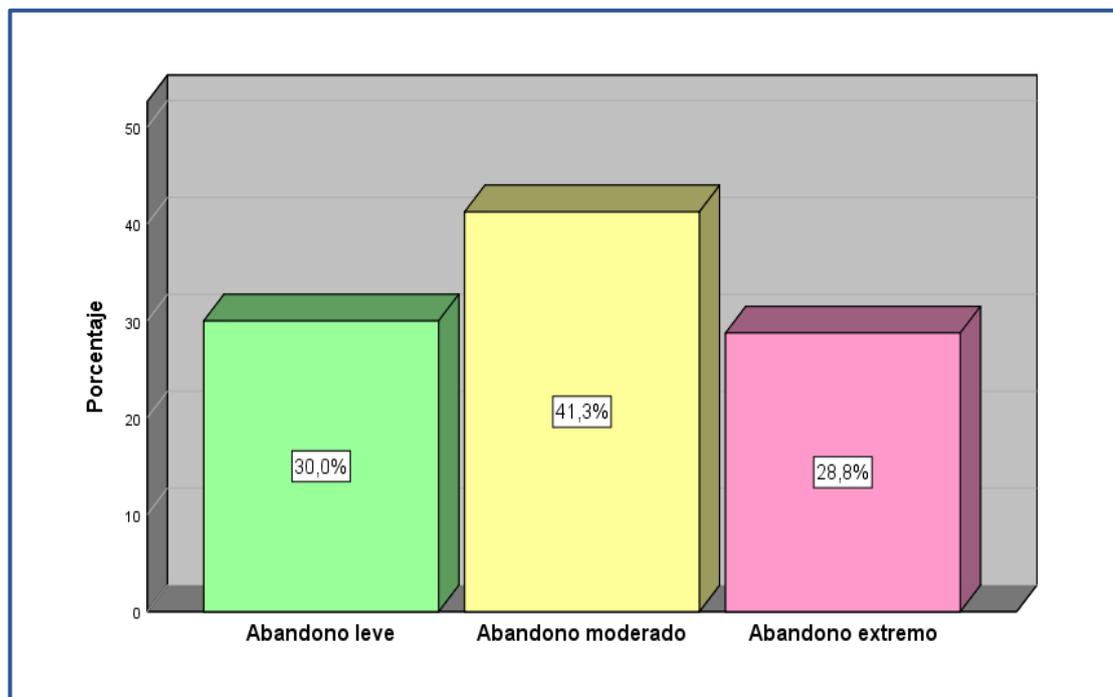


Gráfico 15. Abandono en el vestido de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Tabla 08. Abandono en la salud de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Salud	N = 80	
	N°	%
Abandono leve	25	31.3
Abandono moderado	34	42.5
Abandono extremo	21	26.3
Total	80	100.0

Fuente: Cuestionario de abandono de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021. (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 08, concerniente al abandono en la salud de los adultos mayores en estudio, del 100%(80) de adultos mayores quienes conformaron la muestra, se aprecia que en mayor proporción refieren abandono moderado [42.5%(34)], casi un tercio abandono leve [31.3%(25)] y un 26.3%(21) abandono extremo. Esto indica que en mayor porcentaje reciben poca atención por la familia cuando sufre dolencias, recibe poco apoyo en la compra de medicamentos o para el tratamiento de una enfermedad.

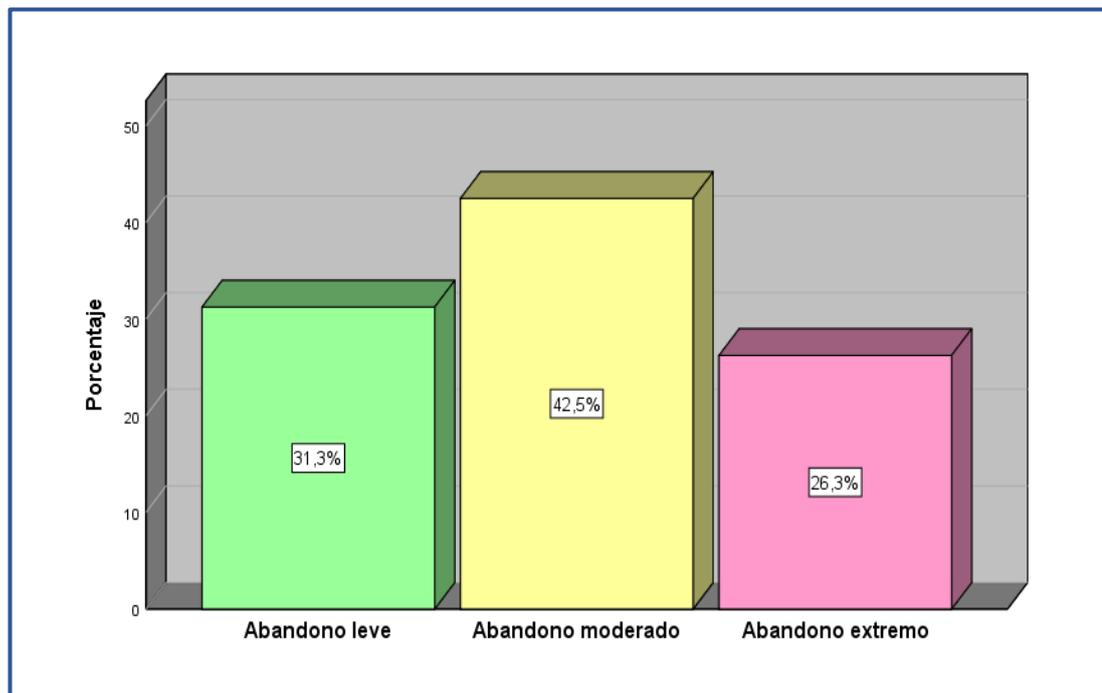


Gráfico 16. Abandono en la salud de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Tabla 09. Abandono en la recreación de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Recreación	N = 80	
	N°	%
Abandono leve	26	32.5
Abandono moderado	43	53.8
Abandono extremo	11	13.8
Total	80	100.0

Fuente: Cuestionario de abandono de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021. (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 09, referente al abandono en la recreación de los adultos mayores en estudio, del 100%(80) de adultos mayores quienes conformaron la muestra, se observa que más de la mitad manifiestan abandono moderado [53.8%(43)], un tercio abandono leve [32.5%(26)] y solo un 13.8%(11) abandono extremo. Esto indica que en mayor porcentaje pocas veces reciben apoyo económico cuando participan de almuerzos de confraternidad, cuando participa en pacesos o cuando acude a los talleres del CIAM; o inclusión en la participación de reuniones familiares.

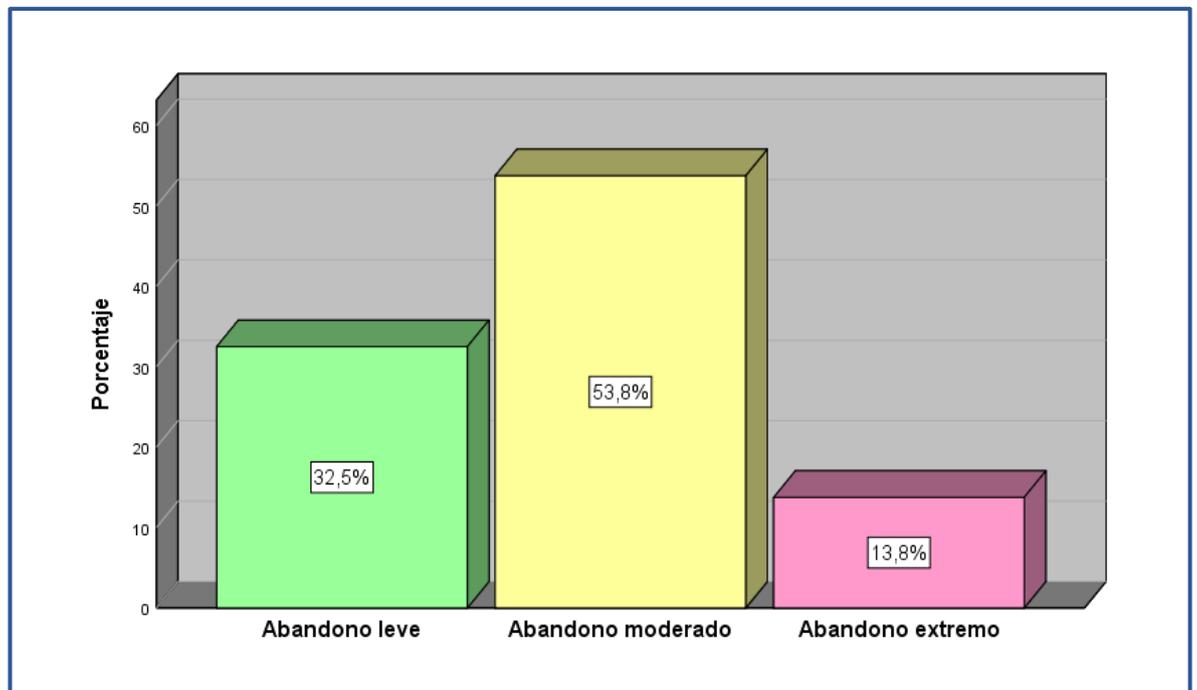


Gráfico 17. Abandono en la recreación de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Tabla 10. Abandono material de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Abandono material	N = 80	
	N°	%
Abandono leve	21	26.3
Abandono moderado	44	55.0
Abandono extremo	15	18.8
Total	80	100.0

Fuente: Cuestionario de abandono de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021. (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 10, respecto al abandono material de los adultos mayores en estudio, del 100%(80) de adultos mayores quienes conformaron la muestra, se aprecia que más de la mitad manifiestan abandono moderado [55%(44)], un 26.3%(21) abandono leve y solo un 18.8%(15) abandono extremo. Esto indica que en mayor porcentaje presentan abandono en la alimentación, vivienda, vestido, salud y recreación.

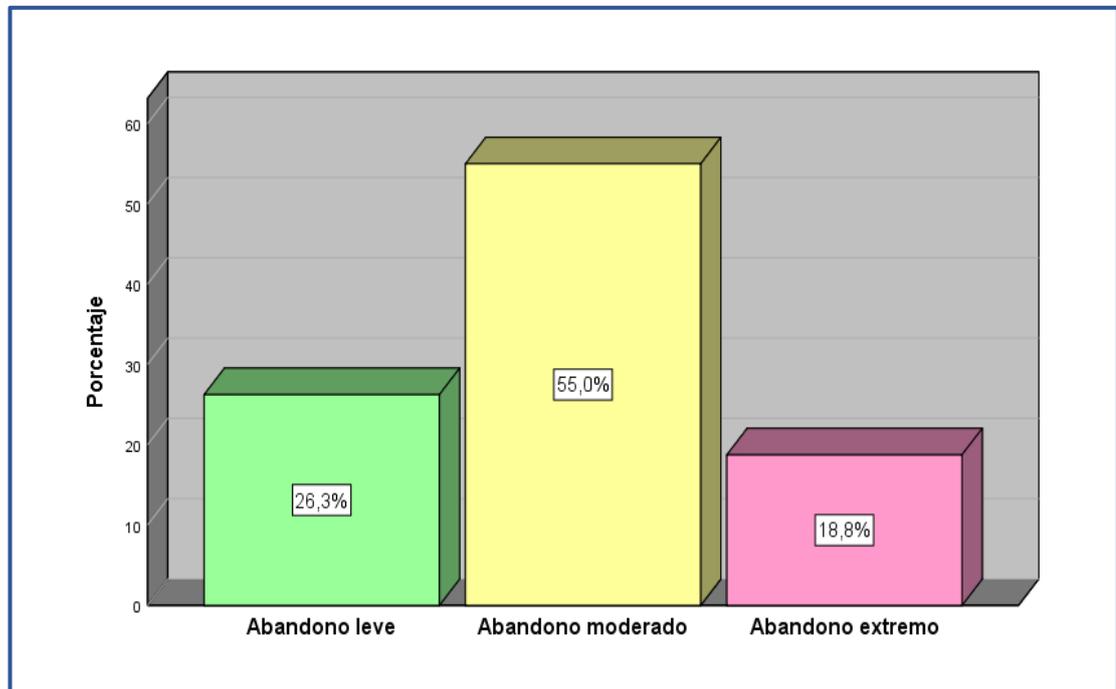


Gráfico 18. Abandono material de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Tabla 11. Autoconfianza en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Autoconfianza	N = 80	
	N°	%
Resiliencia baja	23	28.8
Resiliencia moderada	39	48.8
Resiliencia alta	18	22.5
Total	80	100.0

Fuente: Cuestionario de capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Análisis e interpretación

En la tabla 11, en razón a la autoconfianza en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores en estudio, del 100%(80) de adultos mayores quienes conformaron la muestra, se aprecia casi la mitad presentan un nivel de resiliencia moderada [48.8%(39)], un 28.7%(21) resiliencia baja y un 22.8%(18) resiliencia alta. Esto indica que en mayor porcentaje se sienten a menudo fuertes, saben lo que quieren, saben dónde pedir ayuda, se sienten orgullosos de sus logros y sienten que tienen habilidades.

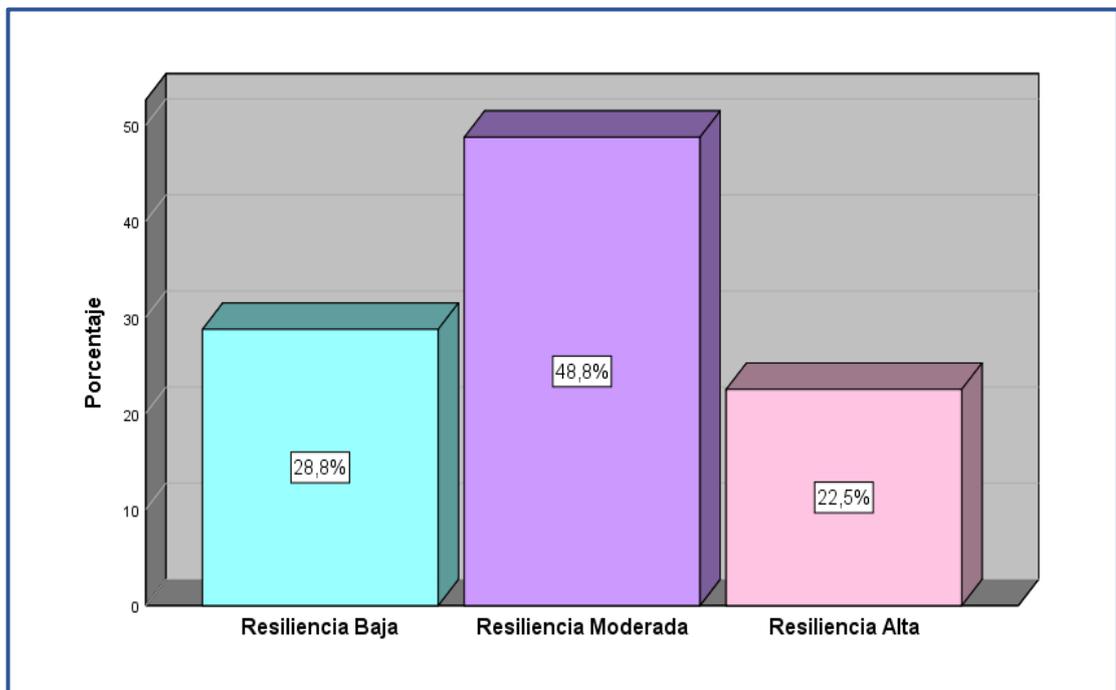


Gráfico 19. Autoconfianza en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Tabla 12. Autopercepción en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Autopercepción	N = 80	
	N°	%
Resiliencia baja	20	25.0
Resiliencia moderada	36	45.0
Resiliencia alta	24	30.0
Total	80	100.0

Fuente: Cuestionario de capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Análisis e interpretación

En la tabla 12, respecto a la autopercepción en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores en estudio, del 100%(80) de adultos mayores quienes conformaron la muestra, se observa que en mayor cantidad presentan un nivel de resiliencia moderada [45%(36)], un 30%(24) resiliencia alta y un 25%(20) resiliencia baja. Esto indica que en mayor porcentaje se sienten a menudo satisfechos consigo mismo, tienen confianza en sus decisiones, son optimistas y sociables.

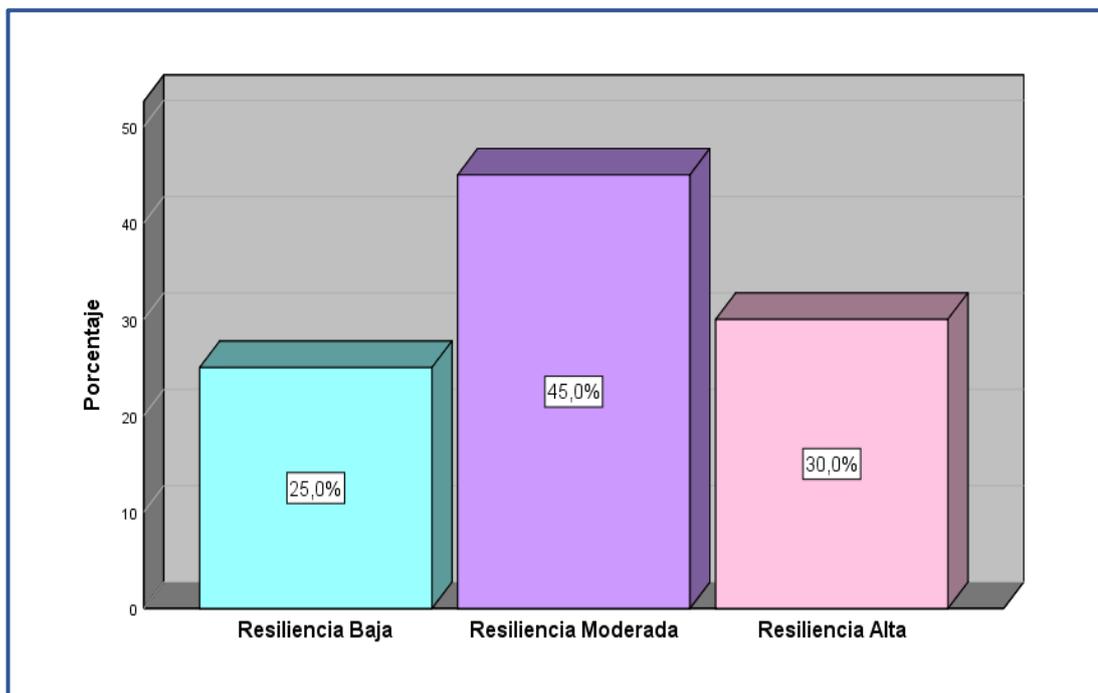


Gráfico 20. Autopercepción en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Tabla 13. Relaciones interpersonales en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Relaciones interpersonales	N = 80	
	N°	%
Resiliencia baja	21	26.3
Resiliencia moderada	42	52.5
Resiliencia alta	17	21.3
Total	80	100.0

Fuente: Cuestionario de capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Análisis e interpretación

En la tabla 13, respecto a la autopercepción en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores en estudio, del 100%(80) de adultos mayores quienes conformaron la muestra, se evidencia que más de la mitad presentan un nivel de resiliencia moderada [52.5%(42)], en tanto un 26.3%(21) resiliencia baja y un 21.3%(17) resiliencia alta. Esto indica que en mayor porcentaje a menudo saben cómo iniciar una conversación, tiene buena relación con su familia, disfrutan de su familia, mantienen su rutina y organizan sus tiempos.

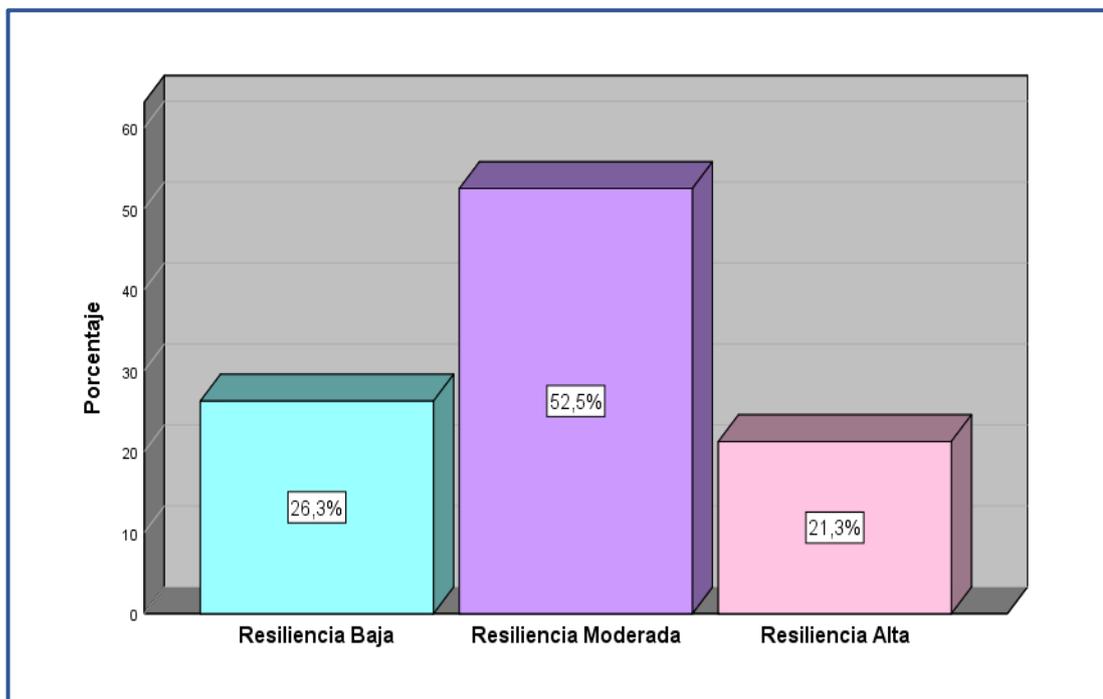


Gráfico 21. Relaciones interpersonales en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021

Tabla 14. Apoyo social en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Apoyo social	N = 80	
	N°	%
Resiliencia baja	20	25.0
Resiliencia moderada	38	47.5
Resiliencia alta	22	27.5
Total	80	100.0

Fuente: Cuestionario de capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Análisis e interpretación

En la tabla 14, referente al apoyo social en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores en estudio, del 100%(80) de adultos mayores quienes conformaron la muestra, se evidencia que casi la mitad presentan un nivel de resiliencia moderada [47.5%(38)], en tanto un 27.5%(22) resiliencia alta y un 25.0%(20) resiliencia baja. Esto indica que en más porcentaje mayormente siente que tiene buena relación con su familia, siente que se preocupan sus amigos, sienten apoyo, aliento, valoración de los amigos/familiares y de que estos le ayudan a superar los momentos difíciles.

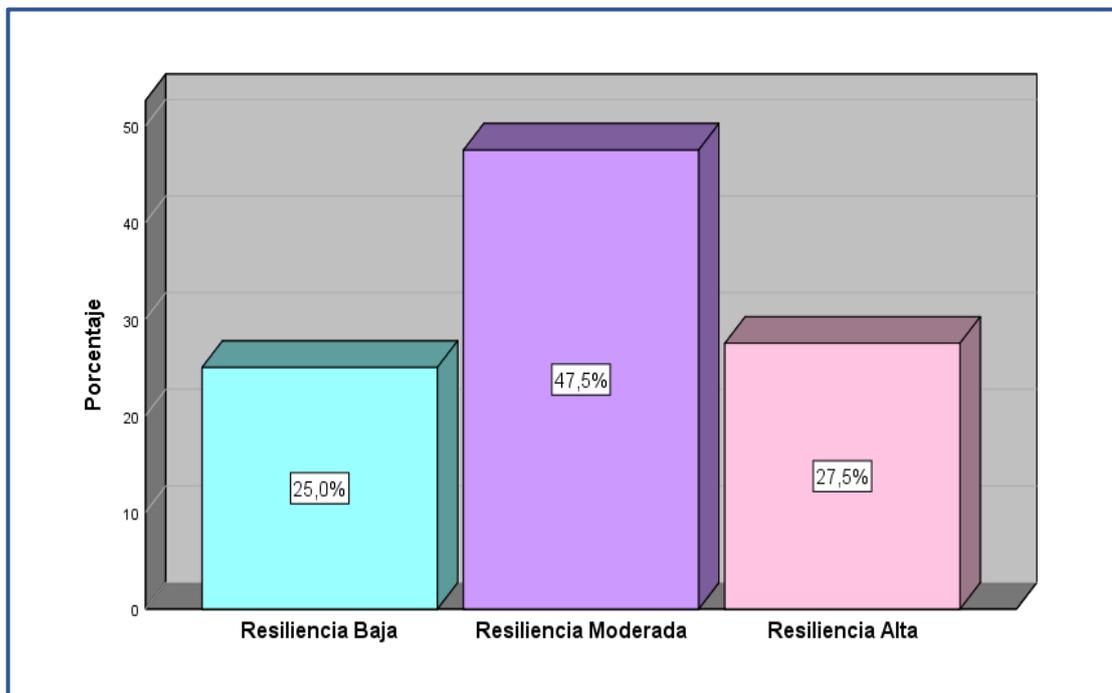


Gráfico 22. Apoyo social en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Tabla 15. Estructura de metas en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Estructura de metas	N = 80	
	N°	%
Resiliencia baja	14	17.5
Resiliencia moderada	45	56.3
Resiliencia alta	21	26.3
Total	80	100.0

Fuente: Cuestionario de capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Análisis e interpretación

En la tabla 15, concerniente a la estructura de metas en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores en estudio, del 100%(80) de adultos mayores quienes conformaron la muestra, se aprecia que más de la mitad presentan un nivel de resiliencia moderada [56.3%(45)], en tanto un 26.3%(21) resiliencia alta y un 17.5%(14) resiliencia baja. Esto indica que en mayor porcentaje mayor mente siente encontrara soluciones a pesar de las adversidades, siente que logra sus objetivos, resuelve sus problemas y tiene planes realistas.

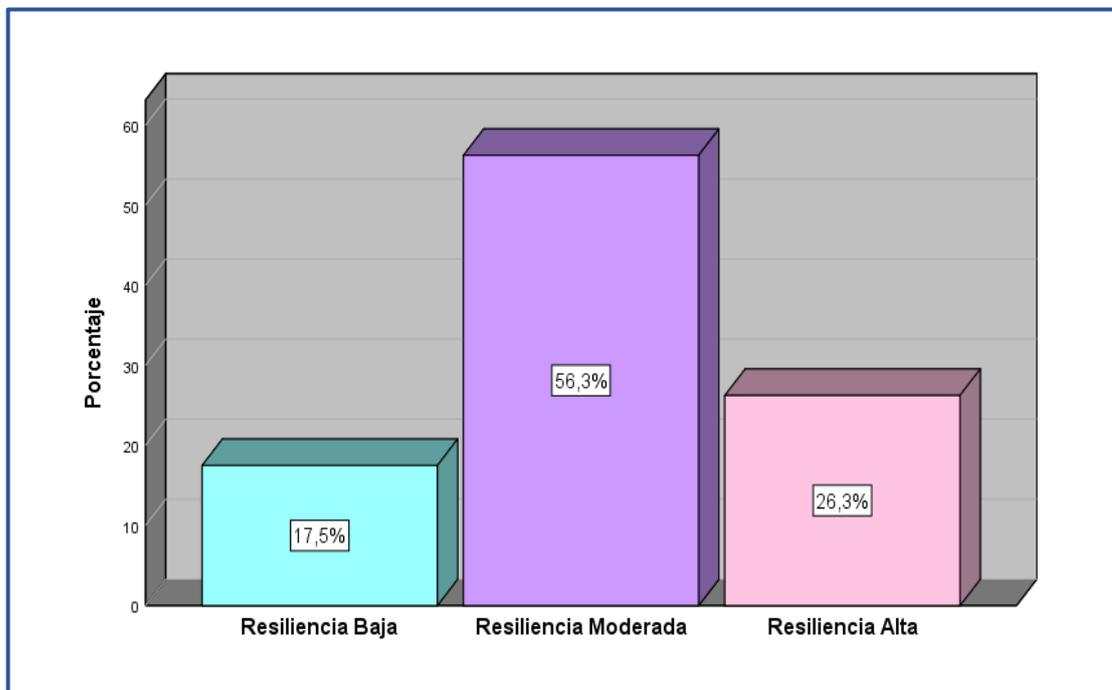


Gráfico 23. Estructura de metas en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Tabla 16. Capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Capacidad de resiliencia	N = 80	
	N°	%
Resiliencia baja	14	17.5
Resiliencia moderada	48	60.0
Resiliencia alta	18	22.5
Total	80	100.0

Fuente: Cuestionario de capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Análisis e interpretación

En la tabla 16, concerniente a la capacidad de resiliencia de los adultos mayores en estudio, del 100%(80) de adultos mayores quienes conformaron la muestra, se aprecia que la mayoría presentan un nivel de resiliencia moderada [60.0%(48)], en tanto un 22.5%(18) resiliencia alta y un 17.5%(14) resiliencia baja. Esto indica que en mayor porcentaje tienen a menudo confianza, autopercepción positiva, frecuentemente tienen buenas relaciones interpersonales, apoyo social y estructura de metas.

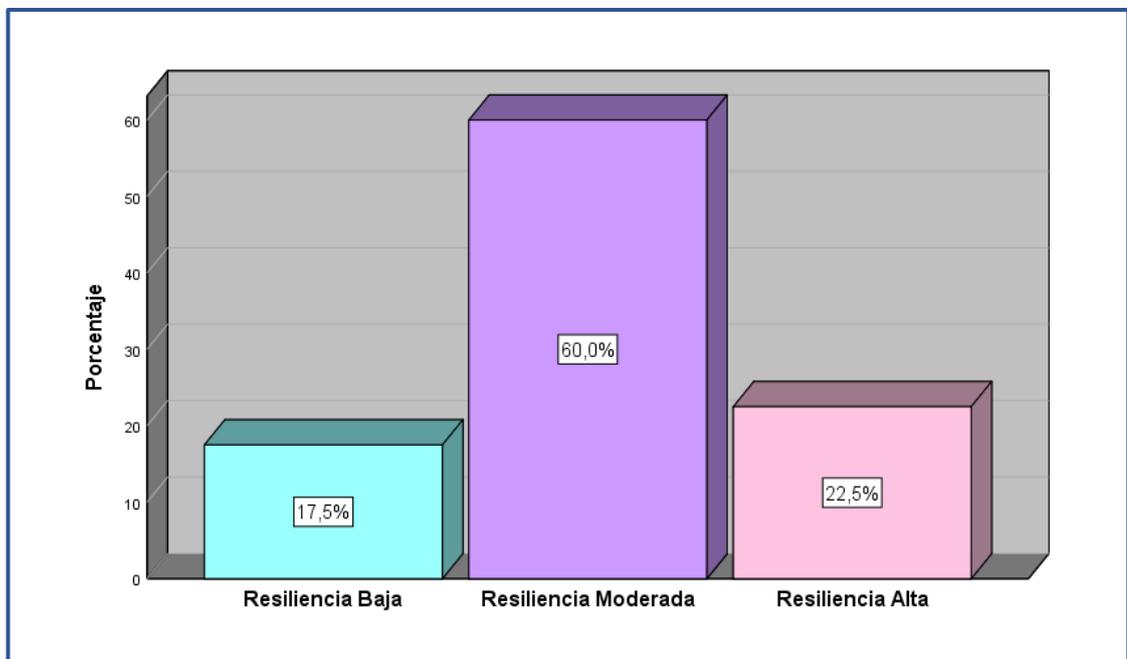


Gráfico 24. Capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Tabla 17. Abandono material y autoconfianza en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Abandono material	Autoconfianza					
	Resiliencia baja		Resiliencia moderada		Resiliencia alta	
	N°	%	N°	%	N°	%
Abandono extremo	0	0.0	4	5.0	17	21.3
Abandono moderado	12	15.0	31	38.8	1	1.3
Abandono leve	11	13.8	4	5.0	0	0.0
Total	23	28.7	39	48.8	18	22.5

Fuente: Cuestionario de abandono y Cuestionario de capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021. (Anexo 03 y 04)

Análisis e interpretación

En la tabla 17, concerniente al abandono material y autoconfianza en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores en estudio, del 100%(80) de adultos mayores quienes conformaron la muestra, se aprecia que en mayor proporción presentan abandono moderado y resiliencia moderada [38.8%(31)]; en tanto un 21.3%(17) presentan abandono extremo y a la vez presentan resiliencia alta; por otro lado ninguno que presente abandono leve presenta resiliencia alta, así como ninguno que presente abandono extremo presenta resiliencia baja. Esto indica que cuanto mayor es el abandono, más alta será la capacidad de resiliencia de los adultos mayores, demostrando que tienen mejor capacidad del proceso de adaptación ante las adversidades.

Tabla 18. Abandono material y autopercepción en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Abandono material	Autopercepción					
	Resiliencia baja		Resiliencia moderada		Resiliencia alta	
	N°	%	N°	%	N°	%
Abandono extremo	0	0.0	6	7.5	15	18.8
Abandono moderado	10	12.5	25	31.3	9	11.3
Abandono leve	10	12.5	5	6.3	0	0.0
Total	20	25.0	36	45.0	24	30.0

Fuente: Cuestionario de abandono y Cuestionario de capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021. (Anexo 03 y 04)

Análisis e interpretación

En la tabla 18, concerniente al abandono material y la autopercepción en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores en estudio, del 100%(80) de adultos mayores quienes conformaron la muestra, se observa que casi un tercio presentan abandono moderado y resiliencia moderada [31.3%(25)]; en tanto 18.8%(15) presentan abandono extremo y la vez presentan resiliencia alta; por otro lado ninguno que presente abandono leve presenta resiliencia alta, así como ninguno que presente abandono extremo presenta resiliencia baja. Esto indica que cuanto mayor es el abandono, más alta será la capacidad de resiliencia de los adultos mayores, demostrando que tienen mejor capacidad del proceso de adaptación ante las adversidades

Tabla 19. Abandono material y relaciones interpersonales en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Abandono material	Relaciones interpersonales					
	Resiliencia baja		Resiliencia moderada		Resiliencia alta	
	N°	%	N°	%	N°	%
Abandono extremo	1	1.3	5	6.3	15	18.8
Abandono moderado	9	11.3	33	41.3	2	2.5
Abandono leve	11	13.8	4	5.0	0	0.0
Total	21	26.3	42	52.5	17	21.3

Fuente: Cuestionario de abandono y Cuestionario de capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021. (Anexo 03 y 04)

Análisis e interpretación

En la tabla 19, referente al abandono material y las relaciones interpersonales en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores en estudio, del 100%(80) de adultos mayores quienes conformaron la muestra, se aprecia que en mayor proporción presentan abandono moderado y resiliencia moderada [41.3%(25)]; en tanto 18.8%(15) presentan abandono extremo y la vez presentan resiliencia alta; por otro lado, ninguno que presente abandono leve presenta resiliencia alta. Esto indica que cuanto mayor es el abandono, más alta será la capacidad de resiliencia de los adultos mayores, demostrando que tienen mejor capacidad del proceso de adaptación ante las adversidades.

Tabla 20. Abandono material y el apoyo social en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Abandono material	Apoyo social					
	Resiliencia baja		Resiliencia moderada		Resiliencia alta	
	N°	%	N°	%	N°	%
Abandono extremo	0	0.0	5	6.3	16	20.0
Abandono moderado	9	11.3	29	36.3	6	7.5
Abandono leve	11	13.8	4	5.0	0	0.0
Total	20	25.0	38	47.5	22	27.5

Fuente: Cuestionario de abandono y Cuestionario de capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021. (Anexo 03 y 04)

Análisis e interpretación

En la tabla 20, referente al abandono material y el apoyo social en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores en estudio, del 100%(80) de adultos mayores quienes conformaron la muestra, se aprecia que más de un tercio presentan abandono moderado y resiliencia moderada [36.3%(29)]; en tanto 20.0%(16) presentan abandono extremo y la vez presentan resiliencia alta; por otro lado ninguno que presente abandono leve presenta resiliencia alta, así como ninguno que presente abandono extremo presenta resiliencia baja. Esto indica que cuanto mayor es el abandono, más alta será la capacidad de resiliencia de los adultos mayores, demostrando que tienen mejor capacidad del proceso de adaptación ante las adversidades.

Tabla 21. Abandono material y la estructura de metas en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Abandono material	Estructura de metas					
	Resiliencia baja		Resiliencia moderada		Resiliencia alta	
	N°	%	N°	%	N°	%
Abandono extremo	0	0.0	4	5.0	17	21.3
Abandono moderado	4	5.0	36	45.0	4	5.0
Abandono leve	10	12.5	5	6.3	0	0.0
Total	14	17.5	45	56.3	21	26.3

Fuente: Cuestionario de abandono y Cuestionario de capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021. (Anexo 03 y 04)

Análisis e interpretación

En la tabla 21, referente al abandono material y la estructura de metas en la capacidad de resiliencia de los adultos mayores en estudio, del 100%(80) de adultos mayores quienes conformaron la muestra, se aprecia que un poco menos de la mitad presentan abandono moderado y resiliencia moderada [45%(36)]; en tanto 21.3%(17) presentan abandono extremo y la vez presentan resiliencia alta; por otro lado ninguno que presente abandono leve presenta resiliencia alta, así como ninguno que presente abandono extremo presenta resiliencia baja. Esto indica que cuanto mayor es el abandono, más alta será la capacidad de resiliencia de los adultos mayores, demostrando que tienen mejor capacidad del proceso de adaptación ante las adversidades.

Tabla 22. Abandono material y la resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Abandono material	Resiliencia					
	Resiliencia baja		Resiliencia moderada		Resiliencia alta	
	N°	%	N°	%	N°	%
Abandono extremo	0	0.0	4	5.0	17	21.3
Abandono moderado	1	1.3	42	52.5	1	1.3
Abandono leve	13	16.3	2	2.5	0	0.0
Total	14	17.5	48	60.0	18	25.5

Fuente: Cuestionario de abandono y Cuestionario de capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021 (Anexo 03 y 04)

Análisis e interpretación

En la tabla 22, en razón al abandono material y la capacidad de resiliencia de los adultos mayores en estudio, del 100%(80) de adultos mayores quienes conformaron la muestra, se aprecia que más de la mitad presentan abandono moderado y resiliencia moderada [52.5%(42)]; en tanto 21.3%(17) presentan abandono extremo y la vez presentan resiliencia alta; por otro lado ninguno que presente abandono leve presenta resiliencia alta, así como ninguno que presente abandono extremo presenta resiliencia baja. Esto indica que cuanto mayor es el abandono, más alta será la capacidad de resiliencia de los adultos mayores, demostrando que tienen mejor capacidad del proceso de adaptación ante las adversidades.

Análisis inferencial

Tabla 23. Prueba de correlación de Spearman entre el abandono material y la capacidad de resiliencia en la autoconfianza de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Variables de correlación	Rho	Significancia
Abandono material	0.747	0.000
Autoconfianza		

Fuente. Elaboración propia

Análisis e interpretación

En la tabla 23, se analiza las variables abandono material y la autoconfianza de los adultos mayores de la Municipalidad de Pillco Marca, donde al ser sometidos al análisis mediante el estadístico de correlación de Spearman, se obtuvo un valor Rho de 0.747 con un nivel de significancia o p valor = 0.000, con lo que se demuestra que existe relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia en la autoconfianza; del mismo modo con el valor Rho obtenido se interpreta que existe relación positiva alta; por consiguiente se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, demostrando que “El abandono material se relaciona con la capacidad de resiliencia en la autoconfianza del adulto mayor en estudio”.

Tabla 24. Prueba de correlación de Spearman entre el abandono material y la capacidad de resiliencia en la autopercepción de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Variables de correlación	Rho	Significancia
Abandono material	0.627	0.000
Autopercepción		

Fuente. Elaboración propia

Análisis e interpretación

En la tabla 24, se analiza las variables abandono material y la capacidad de resiliencia en la autopercepción de los adultos mayores de la Municipalidad de Pillco Marca, donde al ser sometidos al análisis mediante el estadístico de correlación de Spearman, se obtuvo un valor Rho de 0.627 con un nivel de significancia o p valor = 0.000, con lo que se demuestra que existe relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia en la autopercepción; del mismo modo con el valor Rho obtenido se interpreta que existe relación positiva moderada; por consiguiente se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, demostrando que “El abandono material se relaciona con la capacidad de resiliencia en la autopercepción del adulto mayor en estudio”.

Tabla 25. Prueba de correlación de Spearman entre el abandono material y la capacidad de resiliencia en las relaciones interpersonales de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Variables de correlación	Rho	Significancia
Abandono material	0.689	0.000
Relaciones interpersonales		

Fuente. Elaboración propia

Análisis e interpretación

En la tabla 25, se analiza las variables abandono material y la capacidad de resiliencia en las relaciones interpersonales de los adultos mayores de la Municipalidad de Pillco Marca, donde al ser sometidos al análisis mediante el estadístico de correlación de Spearman, se obtuvo un valor Rho de 0.689 con un nivel de significancia o p valor = 0.000, con lo que se demuestra que existe relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia en las relaciones interpersonales; del mismo modo con el valor Rho obtenido se interpreta que existe relación positiva moderada; por consiguiente se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, demostrando que “El abandono material se relaciona con la capacidad de resiliencia en las relaciones interpersonales del adulto mayor en estudio”.

Tabla 26. Prueba de correlación de Spearman entre el abandono material y la capacidad de resiliencia en el apoyo social de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Variables de correlación	Rho	Significancia
Abandono material	0.698	0.000
Apoyo social		

Fuente. Elaboración propia

Análisis e interpretación

En la tabla 26, se analiza las variables abandono material y la capacidad de resiliencia en el apoyo social de los adultos mayores de la Municipalidad de Pillco Marca, donde al ser sometidos al análisis mediante el estadístico de correlación de Spearman, se obtuvo un valor Rho de 0.698 con un nivel de significancia o p valor = 0.000, con lo que se demuestra que existe relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia en el apoyo social; del mismo modo con el valor Rho obtenido se interpreta que existe relación positiva moderada; por consiguiente se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, demostrando que “El abandono material se relaciona con la capacidad de resiliencia en el apoyo social del adulto mayor en estudio”.

Tabla 27. Prueba de correlación de Spearman entre el abandono material y la capacidad de resiliencia en las estructuras de metas de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Variables de correlación	Rho	Significancia
Abandono material	0.761	0.000
Estructuras de metas		

Fuente. Elaboración propia

Análisis e interpretación

En la tabla 27, se analiza las variables abandono material y la capacidad de resiliencia en las estructuras de metas de los adultos mayores de la Municipalidad de Pillco Marca, donde al ser sometidos al análisis mediante el estadístico de correlación de Spearman, se obtuvo un valor Rho de 0.761 con un nivel de significancia o p valor = 0.000, con lo que se demuestra que existe relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia en las estructuras de metas; del mismo modo con el valor Rho obtenido se interpreta que existe relación positiva alta; por consiguiente se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, demostrando que “El abandono material se relaciona con la capacidad de resiliencia en las estructuras de metas del adulto mayor en estudio”.

Tabla 28. Prueba de correlación de Spearman entre el abandono material y la capacidad de resiliencia de los adultos mayores. Municipalidad de Pillco Marca – Huánuco 2021.

Variables de correlación	Rho	Significancia
Abandono material	0.882	0.000
Capacidad de Resiliencia		

Fuente. Elaboración propia

Análisis e interpretación

En la tabla 28, se analiza las variables abandono material y la capacidad de resiliencia de los adultos mayores de la Municipalidad de Pillco Marca, donde al ser sometidos al análisis mediante el estadístico de correlación de Spearman, se obtuvo un valor Rho de 0.882 con un nivel de significancia o p valor = 0.000, con lo que se demuestra que existe relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia; del mismo modo con el valor Rho obtenido se interpreta que existe relación positiva alta; por consiguiente se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, demostrando que “El abandono material se relaciona con la capacidad de resiliencia del adulto mayor de la Municipalidad de Pillco Marca, en Huánuco el 2021” Rho de 0.882 con un nivel de significancia o p valor = 0.000 interpretándose que existe un grado de correlación alta en estas dos variables en mención; del mismo modo se encontró relación con las dimensiones: Autoconfianza, Autopercepción, Relaciones interpersonales, Apoyo social y Estructura de metas.

CAPITULO V. DISCUSIÓN

En el presente estudio de investigación se obtuvo como resultado la existencia de relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia, por lo que se aceptó la hipótesis de investigación planteada, demostrando que “El abandono material se relaciona con la capacidad de resiliencia del adulto mayor de la Municipalidad de Pillco Marca, en Huánuco el 2021”, el cual se halló mediante el análisis inferencial de estas dos variables en mención, donde se empleó la correlación de Spearman el cual arrojó como resultado un valor.

Entre las investigaciones anteriores halladas en relación al estudio se considera a Cerquera, AM.; Matajir, YJ.; Romero, KL; quienes afirman que las estrategias más utilizadas en la muestra se centraron en el manejo y regulación de la carga emocional que acompaña a la experiencia del conflicto armado. Sin embargo, la falta de estrategias positivas, como la búsqueda de apoyo social y profesional, puede ser un factor de riesgo para el desarrollo de patologías de salud mental asociadas a eventos traumáticos y estresores. En cuanto al nivel de resiliencia encontrado, se puede decir que, si bien este rasgo de personalidad puede considerarse un factor protector presente en la muestra, no debe ser ignorado cuando se trabaja con esta población en programas de promoción, atención y prevención de la salud mental; por su parte López, AL. y Romero, JA en el 2021, enfatiza la importancia de comprender el desarrollo de la resiliencia en la vejez, tanto en población institucionalizada como no institucionalizada, identificando aspectos que pueden fortalecer el proceso de resiliencia, y finalmente las correlaciones existentes entre ambos Proceso resiliencia y calidad de vida individual.

En la misma línea Marín, A. en el 2018 menciona según sus hallazgos que los adultos mayores presentaron niveles altos y moderados de resiliencia, logrando una satisfacción alta y moderada en cada dimensión de la calidad de vida. Finalmente, no se encontraron vínculos entre la resiliencia y varias dimensiones de la calidad de vida. Por otro lado, Condori, M. señala que, la calidad de vida de las personas adultas mayores, de nuestra población de estudio percibe una calidad de vida media. La capacidad resiliente de las

personas adultas mayores de su estudio en general presentó una mayor o alta Resiliencia. El grado de correlación que existe entre la calidad de vida y la capacidad resiliente es significativamente positiva considerable de 0,761. La calidad de vida y la capacidad resiliente presentó una relación lineal positiva, esta relación positiva lineal hace referencia del comportamiento de ambas variables es decir que a mayor calidad de vida mayor capacidad resiliente, o viceversa a mayor capacidad resiliente, mayor calidad de vida, cabe mencionar que esta relación no indica causalidad.

Así mismo se concuerda con Sialer, que según sus resultados encontró relación altamente significativa entre la resiliencia y la calidad de vida de los adultos mayores de la familia Chiclayo. Los adultos mayores presentaron niveles moderados de resiliencia y calidad de vida, y finalmente encontraron relaciones significativas y altamente significativas entre las dimensiones de autoconfianza, calma, perseverancia, satisfacción personal y sentirse bien solo, y entre las dimensiones de resiliencia y calidad Significativa y relaciones muy significativas en la calidad de vida y por lo tanto concluyó que la relación entre estas dos variables es positiva.

Por otro lado, Jara AP. y Negrón VB. estudiaron los factores familiares y el abandono del adulto mayor donde del estudio muestran que un 51,4% fueron de sexo femenino, 34,2% viudos, 37,1% sin instrucción y 45,7% con instrucción primaria, 22,8% viven solos. En la variable factores familiares, se encontró que existe una carga familiar negativa para el adulto mayor en un 91,4%, indica que las relaciones familiares negativas con un 65,7% y una desintegración familiar en un 80,0%, En la variable abandono se encontró abandono familiar en un 88,5%, abandono psicológico en 65,7%, abandono emocional 82,6% y un abandono adulto mayor de 74.2% Existe una relación significativa entre los factores familiares y el abandono del adulto mayor atendido.

Concerniente al abandono Según, V estudió las relaciones familiares y su influencia en el Abandono Moral y Material del Adulto Mayor; donde halló el 56,7% de adultos mayores tienen las edades de 71 a 80 años y son del sexo femenino, 53,3% son viudos (as) y tienen más de 3 hijos, 30% son casados

(as) y tienen más de 3 hijos, 50% son adultos mayores sin estudios y beneficiarios del programa pensión 65, 16,7% tienen educación primaria y pertenecen al Centro Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM). El 80% de adultos mayores presentan mala comunicación con sus familiares, 70% consideran que el respeto hacia el adulto mayor es malo, 83,3% consideran que su entorno familiar es malo, 80% presentan malas relaciones familiares. El 40% consume sus alimentos 2 veces al día y considera que es inadecuada y/o mala, 23,3% presenta problemas de la vista y audición, utiliza medicina natural, 83,3% presentan un ingreso mensual menor a S/.150.00 y lo reciben mediante una pensión, 60,0% se cuidan y viven solos, 33,3% reciben visitas por amistades mensualmente, 66,7% presentan abandono moral y material. Los resultados del Chi cuadrado con un valor de $x = 7,500$ y la Significación asintótica $p = 0,024$; evidencia que las relaciones familiares influyen en el abandono moral y material.

Finalmente, en Huánuco Inocente, AT en su estudio encontró que el 88,3% (53 adultos mayores) reportaron un nivel intermedio de estrategias de afrontamiento, resultado que fue estadísticamente significativo, $p \leq 0,000$. Y, según sus dimensiones, la dimensión cognitiva tuvo un nivel medio de estrategias de afrontamiento ($p \leq 0,000$), la dimensión afectiva tuvo un nivel medio de estrategias de afrontamiento ($p \leq 0,000$), y la dimensión afectiva tuvo un nivel alto de estrategias de afrontamiento. ($p \leq 0,000$). Conclusiones: En el Centro de Salud Santa María del Valle - Huánuco, las estrategias de afrontamiento utilizadas por los adultos mayores tuvieron una ventaja moderada, al estudiar el perfil de las estrategias de afrontamiento de los adultos mayores.

CONCLUSIONES

PRIMERO: Al determinar la relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia en el Adulto Mayor de la Municipalidad de Pillco Marca, de Huánuco 2021, se halló que mayor porcentaje presentan abandono en la alimentación, vivienda, vestido, salud y recreación y a su vez en mayor porcentaje tienen a menudo confianza, autopercepción positiva, frecuentemente tienen buenas relaciones interpersonales, apoyo social y estructura de metas. Donde al contrastar las variables más de la mitad presentan abandono moderado y resiliencia moderada; en tanto 21.3% presentan abandono extremo presentan resiliencia alta; por otro lado ninguno que presente abandono leve presenta resiliencia alta, así como ninguno que presente abandono extremo presenta resiliencia baja, lo cual señala cuanto mayor es el abandono, más alta será la capacidad de resiliencia de los adultos mayores; por ende tendrán mejor capacidad del proceso de adaptación ante las adversidades; se concluye afirmando que el abandono material se relaciona con la capacidad de resiliencia del adulto mayor de la Municipalidad de Pillco Marca, en Huánuco el 2021.

SEGUNDO: Analizando la relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia en la autoconfianza del adulto mayor en estudio, se encontró que en mayor cantidad reciben pocas veces apoyo con alimentos de primera necesidad e insumos para la preparación de los alimentos, dinero para comprar alimentos, provocando insatisfacción con los recursos que tiene para su alimentación y a la vez en mayor porcentaje tienen a menudo confianza, autopercepción positiva, frecuentemente tienen buenas relaciones interpersonales, apoyo social y estructura de metas. Donde al confrontar las variables en mayor proporción presentan abandono moderado y resiliencia moderada; en tanto un 21.3% presentan abandono extremo presentan resiliencia alta; por otro lado ninguno que presente abandono leve presenta

resiliencia alta, así como ninguno que presente abandono extremo presenta resiliencia baja, por lo que tendrán mejor capacidad del proceso de adaptación ante las adversidades, se concluye alegando que el abandono material se relaciona con la capacidad de resiliencia en la autoconfianza del adulto mayor en estudio.

TERCERO: Se confrontó la relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia de la autopercepción del adulto mayor en estudio, donde se identificó que en mayor cantidad reciben pocas veces su familia se preocupa o le visita, no les apoyan en los gastos del pago de su vivienda ni en los servicios básicos (agua, luz desagüe) y a su vez en mayor porcentaje tienen a menudo confianza, autopercepción positiva, frecuentemente tienen buenas relaciones interpersonales, apoyo social y estructura de metas. Donde al diferenciar las variables casi un tercio presentan abandono moderado y resiliencia moderada; en tanto 18.8% presentan abandono extremo presentan resiliencia alta; por otro lado ninguno que presente abandono leve presenta resiliencia alta, así como ninguno que presente abandono extremo presenta resiliencia baja, lo que indica cuanto mayor es el abandono, más alta será la capacidad de resiliencia de los adultos mayores, por ende tendrán mejor capacidad del proceso de adaptación ante las adversidades, se concluye afirmando que abandono material se relaciona con la capacidad de resiliencia en la autopercepción del adulto mayor en estudio.

CUARTO: Se indagó la relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia de las relaciones interpersonales del adulto mayor en estudio, donde se encontró que mayor porcentaje reciben poca atención en su arreglo personal, refieren que pocas veces le compran ropa o le apoyan con dinero para la compra, así como el uso de ropa de segunda mano y también en mayor porcentaje tienen a menudo confianza, autopercepción positiva, frecuentemente tienen buenas

relaciones interpersonales, apoyo social y estructura de metas. Donde al comparar las variables mayor proporción presentan abandono moderado y resiliencia moderada; en tanto 18.8% presentan abandono extremo presentan resiliencia alta; por otro lado ninguno que presente abandono leve presenta resiliencia alta, lo cual demuestra cuanto mayor es el abandono, más alta será la capacidad de resiliencia de los adultos mayores, por consecuencia tendrán mejor capacidad del proceso de adaptación ante las adversidades, se concluye alegando que el abandono material se relaciona con la capacidad de resiliencia en las relaciones interpersonales del adulto mayor en estudio

QUINTO: Al cotejar la relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia apoyo social del adulto mayor en estudio, se halló que, mayor porcentaje reciben poca atención por la familia cuando sufre dolencias, recibe poco apoyo en la compra de medicamentos o para el tratamiento de una enfermedad y del mismo modo en mayor porcentaje tienen a menudo confianza, autopercepción positiva, frecuentemente tienen buenas relaciones interpersonales, apoyo social y estructura de metas. Donde al entrelazar las variables más de un tercio presentan abandono moderado y resiliencia moderada; en tanto 20.0% presentan abandono extremo presentan resiliencia alta por otro lado ninguno que presente abandono leve presenta resiliencia alta, así como ninguno que presente abandono extremo presenta resiliencia baja, lo cual indica cuanto mayor es el abandono, más alta será la capacidad de resiliencia de los adultos mayores, por lo que tendrán mejor capacidad del proceso de adaptación ante las adversidades, se concluye afirmando que el abandono material se relaciona con la capacidad de resiliencia en el apoyo social del adulto mayor en estudio

SEXTO: Analizando la relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia estructura de metas del adulto mayor

en estudio, se pudo identificar que mayor porcentaje pocas veces reciben apoyo económico cuando participan de almuerzos de confraternidad, cuando participa en paseos o cuando acude a los talleres del CIAM; o inclusión en la participación de reuniones familiares y a su vez en mayor porcentaje tienen a menudo confianza, autopercepción positiva, frecuentemente tienen buenas relaciones interpersonales, apoyo social y estructura de metas. Donde al contrastar las variables un poco menos de la mitad presentan abandono moderado y resiliencia moderada; en tanto 21.3% presentan abandono extremo presentan resiliencia alta; por otro lado ninguno que presente abandono leve presenta resiliencia alta, así como ninguno que presente abandono extremo presenta resiliencia baja, lo cual demuestra cuanto mayor es el abandono, más alta será la capacidad de resiliencia de los adultos mayores, por ende tendrán mejor capacidad del proceso de adaptación ante las adversidades, se concluye alegando que el abandono material se relaciona con la capacidad de resiliencia en las estructuras de metas del adulto mayor en estudio.

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

- Después de haber trabajado con el grupo focal, se recomienda a la Municipalidad de Pillco Marca realizar actividades que motiven a los adultos mayores para sacar a la luz sus ideas y pensamientos negativos, para conocer problemas que los están afectando y saber por dónde se puede empezar a intervenir. Además, comprobamos que las actividades de interacción y conversación entre el grupo, ayudan a tratar la depresión, por lo que es importante realizarlas frecuentemente.
- El trabajo con adultos mayores requiere de vocación, paciencia y mucho amor, por lo que es de vital importancia que la Municipalidad de Pillco Marca, integre un proceso de motivación con los adultos mayores, con el fin de a relajarse y bajar el nivel de estrés.
- Atendiendo a los aspectos en el área afectiva como la baja autoestima, la desvalorización, sentimientos de tristeza, desvalorización hacia sí mismo, evidencia de culpa que es interiorizada, irritabilidad y distorsión del concepto de sí mismo se recomienda utilizar la terapia racional emotiva cognitiva (TREC).
- Se recomienda también para reinsertar a los adultos mayores dentro de sus respectivas familias, realizar terapias familiares para mejorar la calidad de las relaciones dentro de las mismas.
- También se recomienda que los adultos mayores asistir a terapias psicológicas individuales para atender los diferentes problemas que conlleva el abandono familiar.
- La resiliencia es una de las habilidades humanas de vital importancia a la hora de afrontar los diversos retos de la vida.
- A la familia reconsiderar que la salud integral de sus familiares adultos mayores debe ser satisfecha en las medidas de las posibilidades considerando las limitaciones que tienen.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Central informativa. La resiliencia en los adultos mayores. Central informativa del adulto mayor. Central informativa del adulto mayor 2018 julio.
2. Flores, FY. Dependencia funcional y resiliencia en adultos mayores del distrito de pueblo Nuevo Ica, Abril 2018 Tesis Tesis , editor. Ica – Perú: Universidad Alas Peruanas de Ica; 2018.
3. Calderón, MS. Belesaca, AV. Causas y consecuencias del abandono en el adulto mayor del centro gerontológico “Cristo Rey”, Cuenca-2016 Tesis , editor. Cuenca-Ecuador: Universidad De Ecuador; 2016.
4. Correa D, Correa JC, Otiniano BM, Quispe M. Nivel de abandono del adulto mayor en el asilo de San Jose - Casma - 2016. [tesis pre grado]. Chimbote: Universidad de San Pedro, facultad de Ciencias de la Salud; 2016.
5. Carrión, YY. Evidencias de abandono emocional percibidas por el adulto mayor atendido en el Centro de Salud Pueblo Nuevo Chincha Octubre 2017 Tesis , editor. Chincha Perú: Universidad Privada San Juan Bautista de Chincha; 2018.
6. Condori MS.. Calida de vida y la capacidad resiliente de adultos mayores en situación de vulnerabilidad asistentes a la fundación ancianos La Paz. [tesis pre grado]. La Paz: Universidad Mayor de San Andrés, Facultad de Humanidades y ciencias de la educación; 2017.
7. Belesaca MS, Buele AV. Causa y concecuencias del abandono en el adulto mayor del Centro Gerontológico "Cristo Rey", Cuenca 2016.

[tesis pre grado]. Cuenca: Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas; 2016.

8. Villalobos, MR. Proceso de resiliencia experimentado durante el divorcio según la perspectiva de mujeres adultas mayores: Un análisis desde la disciplina de Orientación y el modelo de Richardson. Tesis para optar al grado de Licenciatura en Orientación. Heredia - Costa Rica: Universidad Nacional, Centro de Investigación y Docencia en Educación; 2022.
9. López, AL. y Romero, JA. Una mirada a la resiliencia desde la vejez y su desarrollo en los adultos mayores institucionalizados. Bogotá - Colombia: Universidad Santo Tomás, Facultad de Psicología; 2021.
10. Cerquera, AM.; Matajir, YJ.; Romero, KL.; Peña, AJ. Estrategias de afrontamiento y resiliencia en adultos mayores víctimas del conflicto armado Colombiano. Tesis Psicológica, vol. 14, núm. Bogotá-Colombia: Los Libertadores Fundación Universitaria, Psicología; 2019.
11. Marín, A. La resiliencia y la relación con la calidad de vida en adultos mayores. Tesis de Licenciatura en Psicología. Mendoza - Argentina: Universidad Católica Argentina, Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación; 2018.
12. Araújo, CL. y Faro, AC. Estudio sobre la resiliencia en ancianas del Valle de Paraíba, São Paulo, Brasil. Scielo. 2017 Abril; 15(42): p. 2.
13. Sialer, TE. Resiliencia y calidad de vida en adultos mayores de un Centro de Chiclayo. Tesis de pre grado. Chiclayo: Universidad Señor de Sipan, Facultad de Derecho y Humanidades - Escuela Académico Profesional de Psicología; 2021.

14. Salazar, G. Sentimiento de Abandono y Resiliencia en integrantes de un centro integral de atención al adulto mayor del distrito de Pachacámac, 2021. Tesis para obtener título Profesional de Licenciada en Psicología. Lima: Universidad Cesar Vallejo, Escuela Profesional de Psicología; 2021.
15. Jara PA , Negron VB. Factores familiares relacionados al abandono del adulto mayor que asisten al centro de salud. tesis pre grado. Ica: Universida Autònomia de Ica, Facultad de ciencias de la salud; 2021.
16. Soza, FE. Apoyo social y resiliencia con calidad de vida en participantes del programa adulto mayor de centros de salud en un distrito de Chiclayo, 2017". Tesis para optar el grado de Maestra en Psicología Clínica. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Escuela de Posgrado; 2020.
17. Tinco V. Relaciones familiares y su influencia en el abandono moral y material del adulto mayor. [tesis pre grado]. Cusco: Universidad Andina del Cusco, Facultad ciencias de la salud; 2020.
18. Laura MA. Las relaciones familiares y su influencia en el abandono del adulto mayor, usuarios del programa nacional de asistencia solidaria Pensión 65, Azángaro - 2017. [tesis pre grado]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano, Facultad de trabajo Social; 2017.
19. López CM. Resiliencia y Satisfacción con la Vida en adultos mayores que asisten a CAM's en Lima Metropolitana. [tesis pre grado]. Lima: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Facultad de Psicología; 2017.

20. Del pino YY. Evidencias de abandono emocional percibidas por el adulto mayor atendido en el centro de salud pueblo nuevo chincha 2017. Tesis pregrado. Chincha: Universidad privada san juan bautista, Facultad de ciencias de la salud; 2018.
21. Inocente, AT. Perfil de estrategias de afrontamiento que utilizan los adultos mayores en el Centro de Salud Santa Maria del Valle – 2018. Tesis de pregrado. Huánuco: Universidad e Huánuco, Escuela Acadmico Profesional de Enfermería - Facultad de Ciencias de la Salud; 2019.
22. La Rosa, SB. Caracterización de la calidad de vida del adulto mayor que acude al Centro de Salud Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2016. Tesis de pregrado. Huánuco: Universidad de Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud; 2017.
23. Correa Huaman D, Otiniano Huaman B, Correa Huaman J, Quispe Villanueva M. NIVEL DE ABANDONO DEL ADULTO MAYOR EN EL ASILO DE SAN JOSE — CASMA - 2016. [Tesis] , editor. Chimbote - Perú: [Universidad San Pedro]; 2016.
24. Harmer B. Virginia Henderson, Textbook of the principles and practice of nursing, editorial Macmillan. 1995..
25. Rogers M. Martha Rogers: Su Teoría para Enfermería [blog].; 2020 [cited 2022 abril 12. Available from: <https://www.oceinfo.org.co/index.php/difusion/noticias/60-martha-rogers-su-teoria-para-enfermeria>.

26. Bonill de las Nieves C, Amezcua M. Virginia Henderson [documento].; 2014 [cited 2022 abril 12. Available from: <https://www.fundacionindex.com/gomeres/?p=626>.
27. Pérez, M. La Migración Del Campo A La Ciudad Genera Abandono De Los. Tesis de pre grado. Loja - Ecuador: Universidad Autónoma de Chihuahua, Facultad de Derecho; 2014.
28. Organización Panamericana de la Salud (OPS). paho.org. [Online].; 2019. Available from: <https://www.paho.org/es/decada-envejecimiento-saludable-2020-2030>.
29. Hernández, R. [Online].; 2000. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=302654>.
30. Cornachione M. [Online].; 2005. Available from: http://dgep.uas.edu.mx/librosdigitales/6to_SEMESTRE/64_Psicologia_del_Desarrollo_Humano_II.pdf.
31. Antuña L. Geragogia. [Online].; 2020. Available from: <http://www.geragogia.net/editoriali/vejez.html>.
32. Moragas, R. Dialnet. [Online].; 1991. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=44636>.
33. Álvarez, L., Martínez, P. Calidad de vida emocional del adulto mayor. Trabajo de grado. Evingado: Institución Universitaria de Envigado, Facultad de Ciencias Sociales y Humanas, Programa de Psicología; 2008.

34. Payhua Sacha, Yoli. Abandono del adulto mayor por el núcleo familiar del programa "CIAM" - Huancayo 2013. Tesis para Licenciatura. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú, Facultad de trabajo social; 2014.
35. Guzmán M. Abandono del Adulto Mayor, Derechos y Política Social. Programa de trabajo Social. Cali - Colombia: Corporación Universitaria Minuto de Dios, Facultad de ciencias Humanas y Sociales; 2010.
36. Organización Mundial de la Salud - OMS. El Informe sobre la salud en el mundo - un porvenir más seguro Protección de la salud pública mundial en el siglo XXI. [Online].; 2008. Available from: https://www.who.int/whr/2010/10_summary_es.pdf?ua=1.
37. Condori, ML. Las relaciones familiares y su influencia en el abandono del adulto mayor, usuarios del Programa Nacional De Asistencia Solidaria Pensión 65, Azángaro –2017.. Tesis de pre grado. Puno - Perú: Universidad Nacional del Altiplano, Facultad de Trabajo Social; 2018.
38. Organización Mundial de la Salud - OMS. La Constitución de la Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2009. Available from: <https://apps.who.int/gb/bd/PDF/bd47/SP/constitucion-sp.pdf?ua=1>.
39. Sanchez, J. Las Actividades Recreativas: sus características, clasificación y beneficios. Revist digital. Buenos Aires- Argentina. 2014.
40. Delgado, P., Romero, M. & De la Cueva, L. Guía de valoración de las 14 necesidades básicas en un adulto sano. España: Universitat de Barcelona, EU d'enfermeria.

41. Vera Poseck, B. Psicología positiva. [Online].; 2010. Available from: <http://www.psicologia-positiva.com/resiliencia.html>.
42. Quiñones, M. Resiliencia. Resignificación creativa de la adversidad. Bogota: Universidad Distrital Francisco José de Caldas.; 2007.
43. Infante, F. Resiliencia: La resiliencia como proceso: una revisión de la. Dialnet. 2002.
44. Quiroz, A. Calidad de vida en mujeres adulto mayor del grupo jóvenes por siempre. Tesis de pre grado. Universidad Autónoma del Estado de México; 2014.
45. Palacios, M. Envejecimiento exitoso en adultos mayores de 70 años del Centro Diurno de Cartago. Revista de trabajo social. 1994.
46. Quiceno, J. y Vinaccia, S. Pensamiento Psicológico. [Online].; 2011. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/801/80122596006.pdf>.
47. Jaque R,yMM. Theoria. [Online].; 2009. Available from: <http://www.ubiobio.cl/miweb/webfile/media/194/v/v18-2/07.pdf>.
48. Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, L. Metodología de la investigación Científica. Primera ed. Mexico: Editorial Mc Graw Hill; 2010.
49. Abreu, JL. International Journal of Good Conscience, El Método de la Investigación. [Online].; 2014. Available from: [http://www.spentamexico.org/v9-n3/A17.9\(3\)195-204.pdf](http://www.spentamexico.org/v9-n3/A17.9(3)195-204.pdf).

50. Villalta Sy. Escala de Resiliencia para Adultos (RSA) de Friborg y la versión de Connor y Davidson Resiliencie Scale. 2008.

ANEXOS



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN

FACULTAD DE ENFRMERIA

ANEXO 01

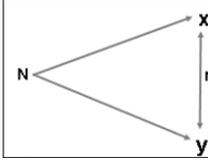
MATRIZ DE CONSISTENCIA



TÍTULO: Abandono material y capacidad de resiliencia del adulto mayor. Municipalidad de Pillco marca-Huánuco 2021.

RESPONSABLE: Aguirre Cuellar, Maritza y Antonio Ramos, Judith Milca

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores	Metodología		
Problema general ¿Están relacionados el abandono material y capacidad de resiliencia del adulto mayor	Objetivo general Determinar la relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia en el Adulto	Hipótesis general H0: El abandono material no se relaciona con la capacidad de resiliencia del adulto mayor de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco en el 2021. Ha: El abandono material se relaciona con la capacidad	Variable independiente Abandono material Dimensiones - Alimentación - Vivienda - Vestido	Ámbito El proyecto se realizará en el en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM) de la Municipalidad de Pillco Marca	Nivel Descriptivo – Relacional	Técnica Encuesta validada por expertos Instrumento Cuestionario de las

de la Municipalidad de Pillco Marca, en Huánuco, durante el 2021?	Mayor de la Municipalidad de Pillco Marca, de Huánuco, 2021.	de resiliencia del adulto mayor de la Municipalidad de Pillco Marca, en Huánuco el 2021.	<ul style="list-style-type: none"> - Salud - Recreación <p>Indicadores</p> <ul style="list-style-type: none"> - Abandono Leve - Abandono Moderado - Abandono Extremo 	mediante, ubicado en el distrito de Pillco Marca en la Provincia y Departamento de Huánuco.	<p>Diseño</p>  <p>N = Adultos mayores X = Abandono material Y = Capacidad de resiliencia r = Relación de datos en ambas variables</p>	características generales Cuestionario de abandono del adulto mayor Cuestionario de resiliencia
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Existe la relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia de la confianza en sí mismo del adulto mayor en estudio?</p> <p>¿Están relacionados el abandono</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Analizar la relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia de la confianza en sí mismo del adulto mayor en estudio.</p> <p>Confrontar la relación entre el abandono</p>	<p>Hipótesis específica</p> <p>H01: El abandono material no se relaciona con la capacidad de resiliencia de la fortaleza y confianza en sí mismo del adulto mayor en estudio.</p> <p>Hi1: El abandono material se relaciona con la capacidad de resiliencia de la fortaleza y confianza en sí mismo del adulto mayor en estudio.</p> <p>H02: El abandono material no se relaciona con la capacidad de resiliencia en la</p>	<p>Variable dependiente</p> <p>Capacidad de resiliencia en el adulto mayor</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Autoconfianza - Autopercepción - Relaciones Interpersonales - Apoyo social - Estructura <p>Indicadores</p>	<p>Población</p> <p>80 Adultos Mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM) de la Municipalidad de Pillco Marca</p> <p>Muestra</p> <p>Para la selección de los sujetos que conformaran la muestra, por ser una población pequeña, se</p>	<p>Tipo</p> <p>- Según la intervención del investigador, será no experimental</p>	<p>Procesamiento</p> <p>Se utilizará el Programa estadístico SPSS V22 Excel para el procesamiento de los datos.</p>

<p>material con la capacidad de resiliencia de la autopercepción de sí mismo del adulto mayor en estudio?</p> <p>¿Cómo se relacionan el abandono material con la capacidad de resiliencia de las relaciones interpersonal es del adulto mayor en estudio?</p>	<p>material con la capacidad de resiliencia de la autopercepción de sí mismo del adulto mayor en estudio.</p> <p>Indagar la relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia de las relaciones interpersonal es del adulto mayor en estudio.</p>	<p>autopercepción de sí mismos del adulto mayor en estudio.</p> <p>Hi2: El abandono material se relaciona con la capacidad de resiliencia en la autopercepción de sí mismos del adulto mayor en estudio.</p> <p>H03: El abandono material no se relaciona con la capacidad de resiliencia en las relaciones interpersonales del adulto mayor en estudio.</p> <p>Hi3: El abandono material se relaciona con la capacidad de resiliencia en las relaciones interpersonales del adulto mayor en estudio.</p> <p>H04: El abandono material no se relaciona con la capacidad de resiliencia de</p>	<p>- Alta</p> <p>- Moderada</p> <p>- Baja</p>	<p>empleara el muestreo probabilístico por conveniencia del autor, considerando la totalidad de la población, siendo así una población muestral.</p> <p>Criterios de inclusión</p> <p>- Adultos mayores adscritos al CIAM en el año 2021</p> <p>- Adultos mayores que pudieron ser ubicados en su domicilio</p> <p>- Adultos mayores vacunados contra la COVID-19.</p>	<p>puesto que no se manipulará ninguna de las variables en estudio y solo se basa en la observación en los sucesos</p> <p>- Según el tiempo de estudio, será prospectivo porque pertenece al tiempo futuro y la recolección de datos lo realizará el investigador a partir de la fuente primaria.</p>	
---	---	---	---	---	---	--

<p>¿Hay relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia apoyo social del adulto mayor en estudio?</p>	<p>Cotejar la relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia apoyo social del adulto mayor en estudio.</p>	<p>apoyo social del adulto mayor en estudio.</p> <p>Hi4: El abandono material se relaciona con la capacidad de resiliencia de apoyo social del adulto mayor en estudio.</p> <p>H05: El abandono material no se relaciona con la capacidad de resiliencia estructura de metas del adulto mayor en estudio.</p>		<p>Criterios de exclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adultos mayores que se negaron a participar - Adultos mayores que no contestaron todas las preguntas - Adultos mayores que presenten deterioro cognitivo 	<ul style="list-style-type: none"> - Según el número de ocasiones en que se mide la variable, será transversal debido a que se tomaran los datos en un solo momento 	
<p>¿Se relacionan el abandono material con la capacidad de resiliencia estructura de metas del adulto mayor en estudio?</p>	<p>Analizar la relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia estructura de metas del adulto mayor en estudio.</p>	<p>Hi5: El abandono material se relaciona con la capacidad de resiliencia estructura de metas del adulto mayor en estudio.</p>			<ul style="list-style-type: none"> - Según el número de variables, será analítico dado que se tiene dos variables en estudio 	



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



ANEXO 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: "Abandono material y capacidad de resiliencia del adulto mayor. Municipalidad de Pillco Marca-Huánuco 2021".

La presente investigación es conducida por los estudiantes de la Facultad de Enfermería: Aguirre Cuellar Maritza y Antonio Ramos Judith Milca, de la Universidad Hermilio Valdizán - Huánuco. El objetivo del estudio es determinar la relación entre el abandono material con la capacidad de resiliencia en el Adulto Mayor de la Municipalidad de Pillco Marca, de Huánuco, 2021.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en tres encuestas. Esto tomara aproximadamente 20 minutos de su tiempo.

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 las encuestas 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. 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, realizada por los estudiantes: Aguirre Cuellar Maritza y Antonio Ramos Judith Milca. 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 llamando, al teléfono 930508499.

Firma del participante

____/____/____
Fecha



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA



ANEXO 03

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "Abandono material y capacidad de resiliencia del adulto mayor. Municipalidad de Pillco Marca-Huánuco 2021".

INSTRUCCIONES: Estimado(a) encuestador(a), el presente instrumento se realizó con la finalidad de obtener información de las características generales del adulto mayor. Por lo que se solicita que aplique este cuestionario al adulto mayor se le solicita leer lenta y claramente cada ítem y marcar la alternativa que el adulto mayor comprenda cada pregunta, luego marcar con una X o completar los espacios en blanco según sea el caso.

La información es de carácter confidencial y reservado; ya que los resultados serán manejados solo para la investigación.

Gracias.

CASO:

--	--	--

Fecha-----

I. **CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS**1. **Edad** ¿Qué edad tiene usted actualmente?

- | | |
|--------------------|--------------------|
| a. De 60 a 65 años | c. De 71 a 75 años |
| b. De 66 a 70 años | d. > 76 años |

2. **Estado civil** ¿cuál es su estado civil?

- | | |
|---------------|----------------|
| a. Soltera(o) | c. Separada(o) |
| b. Casada(o) | d. Viuda(o) |

3. **Sexo** ¿Cuál es su género?

- | | |
|--------------|-------------|
| a. Masculino | b. Femenino |
|--------------|-------------|

4. **Religión** ¿Qué religión profesa usted?

- a. católico
- b. Evangélico
- c. mormón
- d. Ninguno

5. **Grado de instrucción** ¿Cuál es su nivel de instrucción?

- a. Primaria
- b. Secundaria
- c. superior
- e. Iltrado

6. **Procedencia** ¿Cuál es su lugar de procedencia?

- a. Rural
- b. Urbano
- c. Urbano marginal

II. CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS

7. **OCUPACIÓN** ¿A qué actividad se dedica actualmente?

- a. Ama de casa
- b. Agricultor
- c. Obrero
- d. profesional

8. **INGRESOS** ¿Cuánto es su ingreso mensual?

- a. < de 200
- b. 300
- d. > de 400
- c. sin sueldo

III. CARACTERÍSTICA FAMILIAR

9. **NUMERO DE PERSONAS** ¿Cuántas personas vive en su casa?

- a. 1
- b. 2
- c. 3
- d. >4

10. NUMERO DE HIJOS ¿Cuántos hijos tiene usted?

a) 0

c. 2

b. 1

d. > 3

III. CARACTERÍSTICAS DE LOS CUIDADOS DE LA SALUD

11. ¿Usted practica alguna otra actividad fuera de los CIAM?

a. Si

b. No

12. ¿Qué actividades productivas desarrollas en el CIAM?

a. Tejidos

b. Reciclajes

d. Carpintería



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ANEXO 04



CUESTIONARIO DEL ABANDONO DEL ADULTO MAYOR

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Abandono material y capacidad de resiliencia del adulto mayor. Municipalidad de Pillco Marca-Huánuco 2021.”

INSTRUCCIONES: Estimado(a) encuestador(a), el presente instrumento se realizó con la finalidad de obtener información acerca del abandono material y capacidad de resiliencia del adulto mayor en la municipalidad de Pillco Marca. Por lo se solicita que aplique este cuestionario al adulto mayor cual se le solicita leer lenta y claramente cada ítem y marcar la alternativa que el adulto mayor comprenda cada pregunta, luego marcar con una X o completar los espacios en blanco según sea el caso.

La información es de carácter confidencial y reservado; ya que los resultados serán manejados solo para la investigación.

Gracias.

0	1	2	3	4
Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre

N°	Ítems	0	1	2	3	4
Alimentación						
1.	¿Su familia le apoya en sus alimentos de primera necesidad?					
2.	Cuentas con todos los insumos para la preparación de tu desayuno, almuerzo y cena					
3.	¿Su familia le apoya en la preparación de sus alimentos?					
4.	¿Su familia le apoya en su alimentación, con dinero?					
5.	¿Se encuentra satisfecho con la alimentación que tiene?					
Vivienda						
6	¿Su familia se preocupa para su vivienda?					

7	¿Su familia lo visita?					
8	Si es alquilada su vivienda ¿Su familia le apoya económicamente para cubrir los gastos del alquiler?					
9	¿Usted cuenta con la economía suficiente para solventar los gastos de los servicios básicos (agua y luz)?					
10	¿Su familia le apoya económicamente para cubrir los gastos de los servicios básicos?					
Vestido						
11	¿Cuándo usted asiste a reuniones familiares, su familia se preocupa por su arreglo personal?					
12	¿Su familia le compra su ropa?					
13	¿Su familia le apoya con dinero para comprar su ropa?					
14	¿Usted usa ropas de segunda mano?					
Salud						
15	¿Sufre usted enfermedades o dolencias que lo aqueja?					
16	¿Le frecuenta dolores en su cuerpo?					
17	¿Su familia se preocupa por su salud?					
18	¿Su familia le apoya económicamente para su tratamiento cuando usted está enfermo?					
19	¿Su familia le compra sus medicinas?					
Recreación						
20	¿Su familia le apoya económicamente cuando participa en almuerzos de confraternidad?					
21	¿Su familia le apoya económicamente cuando participa en paseos?					
22	¿Tus familiares te acompañan a participar en los talleres desarrollados por el CIAM?					

23	¿Con que frecuencia participas en las reuniones de tu familia?					
----	--	--	--	--	--	--

Valoración	Abandono leve	Abandono moderado	Abandono extremo
Valoración general			
Abandono material	0-30	31-61	62-92
Valoración parcial			
Alimentación	0-8	9-16	17-24
Vivienda	0-6	7-13	14-20
Vestido	0-5	6-11	12-16
Salud	0-6	7-13	14-20
Recreación	0-5	6-11	12-16



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



ANEXO 05

CUESTIONARIO DE CAPACIDAD DE RESILIENCIA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Abandono material y capacidad de resiliencia del adulto mayor. Municipalidad de Pillco Marca-Huánuco 2021.”

INSTRUCCIONES: Estimado(a) encuestador(a), el presente instrumento se realizó con la finalidad de obtener información acerca del abandono material y capacidad de resiliencia del adulto mayor en la Municipalidad de Pillco Marca. Por lo se solicita que aplique este cuestionario al adulto mayor cual se le solicita leer lenta y claramente cada ítem y marcar la alternativa que el adulto mayor comprenda cada pregunta, luego marcar con una X o completar los espacios en blanco según sea el caso.

Gracias.

1	2	3	4	5
Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Neutro	De acuerdo	Muy de acuerdo

N°	ÍTEMS	1	2	3	4	5
Autoconfianza						
1	Lo que me ha ocurrido en el pasado me hace sentir confianza para enfrentar nuevos retos.					
2	Sé dónde buscar ayuda.					
3	Soy una persona fuerte.					
4	Sé muy bien lo que quiero.					
5	Tengo el control de mi vida.					
6	Me gustan los retos.					
7	Me esfuerzo por alcanzar mis metas.					
8	Estoy orgulloso de mis logros.					
9	Sé que tengo habilidades.					
Autopercepción						
10	Estoy satisfecho conmigo mismo.					

11	Confío en mis decisiones.					
12	Cuando no estoy bien, sé que vendrán tiempos mejores.					
13	Me siento cómodo con otras personas.					
14	Me es fácil establecer contacto con nuevas personas.					
15	Me es fácil hacer nuevos amigos.					
16	Es fácil para mí hacer reír a otras personas.					
17	Disfruto estar con otras personas.					
Relaciones interpersonales						
18	Sé cómo comenzar una conversación.					
19	Tengo una buena relación con mi familia.					
20	Disfruto de estar con mi familia.					
21	En mi familia disfruto de hacer actividades juntos.					
22	Las reglas y la rutina hacen mi vida más fácil.					
23	Mantengo mi rutina aún en momentos difíciles.					
24	Prefiero planear mis actividades.					
25	Trabajo mejor cuando tengo metas.					
26	Soy bueno para organizar mi tiempo.					
27	Aún en momentos difíciles, mi familia tiene una actitud optimista hacia el futuro.					
Apoyo social						
28	En mi familia coincidimos en relación a lo que consideramos importante en la vida.					
29	Tengo algunos amigos/familiares que realmente se preocupan por mí.					
30	Tengo algunos amigos/familiares que me apoyan.					

31	Siempre tengo a alguien que puede ayudarme cuando lo necesito.					
32	Tengo algunos amigos/familiares que me alientan.					
33	Tengo algunos amigos/familiares que valoran mis habilidades.					
34	Mis familiares me ayudan a superar los momentos difíciles.					
Estructura de metas						
35	Pase lo que pase siempre encontraré una solución.					
36	Sé cómo lograr mis objetivos.					
37	Mi futuro está proyectado.					
38	Sé que puedo resolver mis problemas personales.					
39	Tengo planes realistas para el futuro					

Valoración	Baja	Moderada	Alta
Valoración general			
Capacidad de resiliencia	0-51	52-106	106-156
Valoración parcial			
Autoconfianza	0-12	13-24	25-36
Autopercepción	0-10	11-22	23-32
Relaciones interpersonales	0-13	14-27	28-40
Apoyo social	0-9	10-19	20-28
Estructura de metas	0-6	7—14	15-20



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN

FACULTAD DE ENFERMERIA

ANEXO 06



**“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”
OFICIO PARA LA VALIDACIÓN POR JUECES O EXPERTOS**

Huánuco, 02 de marzo del 2022

OFICIO CIRC. N° 001 FENF – 2021.

Sra./Sr. : *Iberoly Brayan Ponce Salazar*
Cargo : *Licenciado en Enfermería*

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: “Abandono material y capacidad de resiliencia del adulto mayor. Municipalidad de Pillico marca-Huánuco 2021”.

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 comunicación del personal de salud (23 ítems)
 - Cuestionario de satisfacción del paciente (39 ítems)


Aguirre Cuellar Maritza

DNI: 75934345


Antonio Ramos Judith Milca

DNI: 45214739

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Shardy Bryan Ponce Salazar
 con DNI N° 76406260 de profesión
Licenciado en Enfermería,
 actualmente como _____, ejerciendo

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES, CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL PACIENTE) a los efectos de su aplicación

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 17 días del mes de marzo del 2022.

Firma:

 Licenciado en Enfermería
 C.E.P.N. STS

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
OFICIO PARA LA VALIDACIÓN POR JUECES O EXPERTOS

Huánuco, 02 de marzo del 2022

OFICIO CIRC. N° 001 FENF – 2021.

Sra. / Sr. : *Ikerly Brayan Ponce Salazar*
Cargo : *Licenciado en Enfermería*

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: "Abandono material y capacidad de resiliencia del adulto mayor, Municipalidad de Pillco marca-Huánuco 2021".

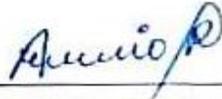
Esperando que lo solicitado sea aceptado por su persona, me despido de usted reiterándole las muestras de mi agradecimiento y estima personal.

Atentamente,

Adjunto:

- Hoja de Instrucciones.
- Cuadro de validación de los instrumentos.
- Instrumentos.
 - Cuestionario de comunicación del personal de salud (23 ítems)
 - Cuestionario de satisfacción del paciente (39 ítems)

Aguirre Cuellar Maritza
 DNI: 75934345


 Antonio Ramos Judith Milca
 DNI: 45214739

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Seli Ventura Jorge,
 con DNI N° 42946597, de profesión
 ejerciendo
 actualmente como Lic. Enf. Asistencial
 en la C. S. A. Pomares Institución

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES, CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL PACIENTE) a los efectos de su aplicación

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 22 días del mes de marzo del 2022.

Firma:




"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
OFICIO PARA LA VALIDACIÓN POR JUECES O EXPERTOS

Huánuco, 02 de marzo del 2022

OFICIO CIRC. N° 001 FENF – 2021.

Sra. / Sr. : *María del Pilar Ocampo Pazos*

Cargo : *Lic. Enfermería Adulto Mayor*

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.

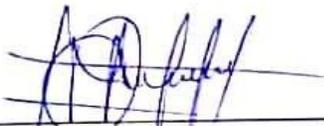
Motivo por el cual le solicito tenga a bien participar como experto para la validación cualitativa de contenido y así comprobar hasta donde los ítems de dichos instrumentos son representativos del dominio o universo de contenido de la propiedad que deseamos medir. Siendo que el proyecto de investigación tiene como título: "Abandono material y capacidad de resiliencia del adulto mayor. Municipalidad de Pillco marca-Huánuco 2021".

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

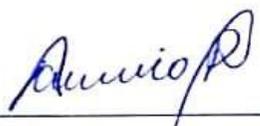
Atentamente,

Adjunto:

- Hoja de instrucciones.
- Cuadro de validación de los instrumentos.
- Instrumentos.
 - Cuestionario de comunicación del personal de salud (23 ítems)
 - Cuestionario de satisfacción del paciente (39 ítems)



Aguirre Cuellar Maritza
DNI: 75934345



Antonio Ramos Judith Milca
DNI: 45214739

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Maria del Pilar Ocampo Pazos
 con DNI N° 09852816, de profesión Lic. Enfermería ejerciendo
 actualmente como Enfermera Asistencial
 en C.S. Potocamba la ACLAS Pilco Hanca Institución

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES, CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL PACIENTE) a los efectos de su aplicación

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 24 días del mes de marzo del 2022.

Firma:


 Maria del Pilar Ocampo Pazos
 Lic. Enfermería
 CEP. 22752

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
OFICIO PARA LA VALIDACIÓN POR JUECES O EXPERTOS

Huánuco, 04 de marzo del 2022

OFICIO CIRC. N° 001 FENF – 2021.

Sra. / Sr. : *Cecilia Zevallos Ponce*
Cargo : *Lic Enfermería en cuidados Quirúrgicos*

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.

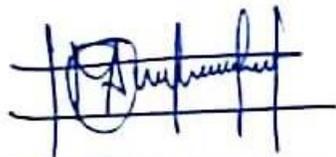
Motivo por el cual le solicito tenga a bien participar como experto para la validación cualitativa de contenido y así comprobar hasta donde los ítems de dichos instrumentos son representativos del dominio o universo de contenido de la propiedad que deseamos medir. Siendo que el proyecto de investigación tiene como título: "Abandono material y capacidad de resiliencia del adulto mayor. Municipalidad de Pillco marca-Huánuco 2021".

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 comunicación del personal de salud (23 Ítems)
 - Cuestionario de satisfacción del paciente (39 Ítems)



Aguirre Cuellar Maritza
DNI: 75934345



Antonio Ramos Judith Milca
DNI: 45214739

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

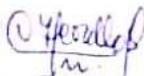
Yo, Cecilia Zevallos Ponce, con
 DNI N° 22429323, de profesión
LICENCIADA EN ENFERMERIA, ejerciendo
 actualmente como ENFERMERA ASISTENCIAL, en la
 Institución HOSPITAL REGIONAL "FAMILIO URBANIZADO MADRANO".

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES, CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL PACIENTE) a los efectos de su aplicación

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 08 días del mes de Abril del 2022.


 Firma: 

Cecilia Zevallos Ponce
 LIC. ENFERMERIA
 CEP. 16351

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"
OFICIO PARA LA VALIDACIÓN POR JUECES O EXPERTOS

Huánuco, 28 de febrero del 2022

OFICIO CIRC. N° 001 FENF – 2021.

Sra. / Sr. : *Neida Cierito Rimas*
Cargo : *Lic. En. Adulto Mayor*

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: "Abandono material y capacidad de resiliencia del adulto mayor. Municipalidad de Pillco marca-Huánuco 2021".

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

Atentamente,

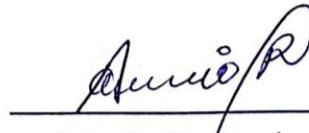
Adjunto:

- Hoja de instrucciones.
- Cuadro de validación de los instrumentos.
- Instrumentos.
 - Cuestionario de comunicación del personal de salud (23 ítems)
 - Cuestionario de satisfacción del paciente (39 ítems)



Aguirre Cuellar Maritza

DNI: 75934345



Antonio Ramos Judith Milca

DNI: 45214739

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Neida Certo Rimas,
 con DNI N° 27882028, de profesión
 actualmente como Lic. Enf. Adulto Mayor, ejerciendo
 en la Institución
C. S. D. Pomasas

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES, CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL PACIENTE) a los efectos de su aplicación

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 11 días del mes de Abril del 2022.

Neida Certo Rimas
 ENFERMERA
 C.E.P. 51324

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
OFICIO PARA LA VALIDACIÓN POR JUECES O EXPERTOS

Huánuco, 02 de marzo del 2022

OFICIO CIRC. N° 001 FENF – 2021.

Sra. / Sr. : *José Alex Cotrina Leon*
Cargo : *Psicólogo*

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: "Abandono material y capacidad de resiliencia del adulto mayor. Municipalidad de Pillco marca-Huánuco 2021".

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

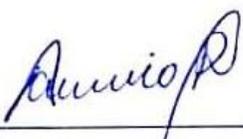
Atentamente,

Adjunto:

- Hoja de instrucciones.
- Cuadro de validación de los instrumentos.
- Instrumentos.
 - Cuestionario de comunicación del personal de salud (23 ítems)
 - Cuestionario de satisfacción del paciente (39 ítems)



Aguirre Cuellar Maritza
DNI: 75934345



Antonio Ramos Judith Milca
DNI: 45214739

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, José Alex Cotrina Leon,
 con DNI, N° 41544472, de profesión
Psicólogo,
 actualmente como Psicólogo, ejerciendo
 en Centro Emergencia Mujer - Ambo la Institución

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES, CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL PACIENTE) a los efectos de su aplicación

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 15 días del mes de Abril del 2022.


~~Mg. José Alex Cotrina Leon~~
 Firma y sello del experto
 DNI: 41544472

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
OFICIO PARA LA VALIDACIÓN POR JUECES O EXPERTOS

Huánuco, 02 de marzo del 2022

OFICIO CIRC. N° 001 FENF – 2021.

Sra. / Sr. : Rosa Guera Lozano
 Cargo : Lic. Enfermera Adulto Mayor

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.

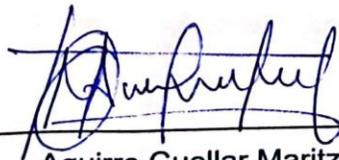
Motivo por el cual le solicito tenga a bien participar como experto para la validación cualitativa de contenido y así comprobar hasta donde los ítems de dichos instrumentos son representativos del dominio o universo de contenido de la propiedad que deseamos medir. Siendo que el proyecto de investigación tiene como título: "Abandono material y capacidad de resiliencia del adulto mayor. Municipalidad de Pillco marca-Huánuco 2021".

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

Atentamente,

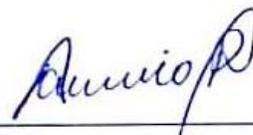
Adjunto:

- Hoja de instrucciones.
- Cuadro de validación de los instrumentos.
- Instrumentos.
 - Cuestionario de comunicación del personal de salud (23 ítems)
 - Cuestionario de satisfacción del paciente (39 ítems)



Aguirre Cuellar Maritza

DNI: 75934345



Antonio Ramos Judith Milca

DNI: 45214739

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Guerra Lozano Rosa,
 con DNI N° 22658240, de profesión ,
 actualmente como Zic. Enfermería Adulto mayor,
 en Essalud Ambo la Institución

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES, CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL PACIENTE) a los efectos de su aplicación

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 16 días del mes de Abril del 2022.

Firma:


 ROSA N. GUERRA LOZANO
 ZIC. ENFERMERÍA
 CENTRO DE SALUD
 AMBO

2202028	POSTE	RODRIGO	RAUL	PL PRIMAVERA MDO PUERTA SIN POSID. - CARHUANA	PL PRIMAVERA SIN OBR CARHUANA ACTA	CARHUANA ACTA - IN PRIMAVERA SIN
2204871	ASTANGO	HLARIO	PEYO	OTRO ANDABAMBA MDO PUERTA SIN POSID. INTERIOR. MDA LOTE - ANDABAMBA	CALLE FRENTE DEL BARRIO AL COSTADO DE VECES PUESTA	ANDABAMBA - ANDABAMBA
2243284	ATENCIA	TACICHE	CAPO HILARON	EL ANDES FERNANDEZ GARRIDO MDO PUERTA SIN POSID.	AL ANDES FERNANDEZ GARRIDO SIN OBR SAN PEDRO MDO BARRIO PARQUE MDO 13 FRENTE AL HOTEL LIBER	ALVAROPEZ
2242182	AVILA	DE VILLAR	MERCEDES	OTRO HUANCA RAMA MDO PUERTA SIN POSID. - POTACAYANGA	CALLE HUANCA RAMA SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	PALLO MARCA - HUANCA RAMA
2242454	AYCA	SANTAGO	GARDA	OTRO CHILARDO MDO PUERTA SIN POSID. - MARABAMBA	EL CHILARDO 1 - PEREZA HUANCA RAMA	MARABAMBA - EL CHILARDO SIN
2243547	BARDALES	MARTINEZ	LUAN	PL SANTA ROSA MDO PUERTA SIN POSID. MDA A LOTE 5 -	OTRO CARHUANA ACTA	CARHUANA ACTA - IN SANTA ROSA SIN
4248762	BARDALES	INAGNO	PELICANA	AL MISGAL GUAUANO MDO PUERTA SIN POSID.	AL MISGAL GUAUANO SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	CARHUANA ACTA - IN MISGAL GUAUANO SIN
2242142	BARRIETA	WALTER	ELENA	PL FRENTE MDO PUERTA SIN POSID. - CARHUANA	AL COSTADO DE LA CARRETERA DE HUANCA RAMA	CARHUANA ACTA - IN FRENTE MDO PUERTA SIN POSID. - CARHUANA
2202176	BARTOLO	QUEVEDA DE	DOLORES	OTRO LOS SAUCES MDO PUERTA SIN POSID. - YANAG	CALLE LOS SAUCES DE PRIMERA AL ENLACE DE COLEGIO DE GRAN NUESTRO	POTACAYANGA - IN LOS SAUCES
4242541	BEVAL	VENTUCOLA	ROSEANA	OTRO SAN SALVADOR MDO PUERTA SIN POSID. MDA LOTE 1 - CARHUANA	CALLE SAN SALVADOR SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	CARHUANA - IN SAN SALVADOR
2242182	BERNARDO	NOVALES	VICTOR	EL 13 DE MAYO MDO PUERTA SIN POSID. MDA A LOTE 4 - YANAG	CALLE 13 DE MAYO SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	CARHUANA ACTA - IN 13 DE MAYO MDO PUERTA SIN POSID. MDA A LOTE 4 - YANAG
2202129	BERROKS	ESPINOZA	TOMASA	EL SAN JOSE MDO PUERTA SIN POSID. LOTE 12 - CARHUANA	EL SAN JOSE POR EL PARADISO SAN JOSE	CARHUANA ACTA - IN SAN JOSE MDO PUERTA SIN POSID. LOTE 12 - CARHUANA
2202192	BERROKS	ESPINOZA	MARILENA	EL SAN JOSE MDO PUERTA SIN POSID. - CARHUANA	EL SAN JOSE POR EL PARADISO SAN JOSE	CARHUANA ACTA - IN SAN JOSE MDO PUERTA SIN POSID. - CARHUANA
2242182	BILLIGAS	AGUI	TERESA	EL SAN SALVADOR MDO PUERTA SIN POSID. - CARHUANA	EL SAN SALVADOR SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	CARHUANA ACTA - IN SAN SALVADOR
2242486	BONIFACIO	NOVA DE TAVAZANA	MARIA	AL 10 DE JULIO MDO PUERTA SIN POSID. - CARHUANA	EL 10 DE JULIO SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	CARHUANA ACTA - IN 10 DE JULIO MDO PUERTA SIN POSID. - CARHUANA
1844789	BONILLA	CHAVEZ	CERVA	PL CRISTINO SANCHEZ MDO PUERTA SIN POSID. - CARHUANA	PL CRISTINO SANCHEZ SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	CARHUANA ACTA - IN CRISTINO SANCHEZ MDO PUERTA SIN POSID. - CARHUANA
2244823	BUEHO	MARCELA		OTRO BUEHO MDO PUERTA SIN POSID. - CARHUANA	OTRO BUEHO SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	CARHUANA ACTA - IN BUEHO MDO PUERTA SIN POSID. - CARHUANA
2242624	BUSTAMANTE	ESPINOZA	MISLA	AL INGENIERA MDO PUERTA SIN POSID. MDA A LOTE 10 - CARHUANA	AL INGENIERA SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	CARHUANA ACTA - IN INGENIERA MDO PUERTA SIN POSID. MDA A LOTE 10 - CARHUANA
2242536	CABERA	ZEVALLOS	ELADIO	OTRO ANDABAMBA MDO PUERTA SIN POSID. - ANDABAMBA	OTRO ANDABAMBA SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	ANDABAMBA - ANDABAMBA
2245878	CABERA	ZEVALLOS	DEONISA	EL SAN SALVADOR MDO PUERTA SIN POSID. - CARHUANA	EL SAN SALVADOR SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	CARHUANA ACTA - IN SAN SALVADOR
2242536	CABERA	PARALES	GRACIELA	OTRO ROSARIO MDO PUERTA SIN POSID. - YANAG	OTRO ROSARIO SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	YANAG - ROSARIO
2002937	CABERA	Y MAGNO	CARANA	PL GRAL MDO PUERTA SIN POSID. -	PL GRAL MDO PUERTA SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	YANAG - PASAJE TOBIAS YANAG
1844487	CAUS	ASURRE	DOÑA TULA	AL PRIMAVERA MDO PUERTA SIN POSID. - YANAG	AL PRIMAVERA SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	YANAG - AL PRIMAVERA SIN
2242536	CAUSAS	FIGUEROA	MARCELA	PL PRIMAVERA MDO PUERTA SIN POSID. - CARHUANA	PL PRIMAVERA SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	CARHUANA ACTA - IN PRIMAVERA SIN
2242126	CAULEYON	POLICARPO	ESTEFANA	PL HORACIO ZEVALLOS MDO PUERTA SIN POSID. - CARHUANA	PL HORACIO ZEVALLOS SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	CARHUANA ACTA - IN HORACIO ZEVALLOS MDO PUERTA SIN POSID. - CARHUANA
2242025	CAULEYON	DE VIGIL	ESPINOZA	PL SANTA ANA MDO PUERTA SIN POSID. - CARHUANA	PL SANTA ANA SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	PALLO MARCA - PSE SANTA ANA
2202070	CAULEYON	LOMTE	ESTEFAN	CALLE ALONSO MDO PUERTA SIN POSID. - YANAG	CALLE ALONSO SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	YANAG - CALLE ALONSO MDO PUERTA SIN POSID. - YANAG
2244881	CAZERO	GUERRA	MARTIN	OTRO ANDABAMBA MDO PUERTA SIN POSID. -	OTRO ANDABAMBA SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	ANDABAMBA - ANDABAMBA

2202126	CAZERO	CHAVEZ	ALEJANDRO	OTRO GUERRA MDO PUERTA SIN POSID. - MARABAMBA	OTRO GUERRA SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	MARABAMBA - MARABAMBA
1842838	CHAMICO	RODAS	MANUEL	AL LOS PINOS MDO PUERTA SIN POSID. - CARHUANA	CALLE LOS PINOS FRENTE A LA GRESERIE DE CEBU SAN SALVADOR Y LOS PINOS	CARHUANA ACTA - IN LOS PINOS
2202126	CHAMBA	ALVARO	ESTELA	PL SAN LUIS MDO PUERTA SIN POSID. - ANDABAMBA	PL SAN LUIS SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	CARHUANA - CARHUANA
1842838	CAMPUS	TUCTO	ESTELA	EL UNION SIN POSID. MDO COTOP - CARHUANA	EL UNION SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	CARHUANA - CARHUANA
2202126	CAMPUS	FABIAN	INERACION	AL LAS PALMAS MDO PUERTA SIN POSID. - CARHUANA	AL LAS PALMAS SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	CARHUANA - IN LAS PALMAS
1842838	CAMPUS	VERONICA	BERNARDA	CALLE CORRALCAMA MDO PUERTA SIN POSID. - YANAG	CALLE CORRALCAMA SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	POTACAYANGA - CORRALCAMA
2242182	CAND	BECCINA	PLACIDA	EL SUR SIN POSID. MDO LOTE 1 - CARHUANA	EL SUR SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	CARHUANA - EL SUR SIN POSID. MDO LOTE 1 - CARHUANA
2242182	CAPORA	ALVAREZ	CERVA	CALLE ANDES FERNANDEZ GARRIDO MDO PUERTA SIN POSID. - MDA LOTE 10 - CARHUANA	CALLE ANDES FERNANDEZ GARRIDO SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	CARHUANA ACTA - ANDES FERNANDEZ GARRIDO
2202126	CARBAL	DE SANCHEZ	GABRIEL	PL ANA MDO PUERTA SIN POSID. LOTE 1 - CARHUANA	CALLE ANA SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	CARHUANA ACTA - ANA MDO PUERTA SIN POSID. LOTE 1 - CARHUANA
2242182	CARENAS	BRAYO	INOCENCIA	OTRO ARBO DE SALVADOR MDO PUERTA SIN POSID. - MARABAMBA	OTRO ARBO DE SALVADOR SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	POTACAYANGA - ARBO DE SALVADOR
2242182	CARENAS	WYKVAL	LUAN	OTRO ANDABAMBA MDO PUERTA SIN POSID. - ANDABAMBA	OTRO ANDABAMBA SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	ANDABAMBA - ANDABAMBA
2202126	CARENAS	EMERSON		OTRO POTACAYANGA MDO PUERTA SIN POSID. - CARHUANA	OTRO POTACAYANGA SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	POTACAYANGA - POTACAYANGA
2202126	CARRILLO	DE CORTIN	MONICA	AL NIEVO PAREDES MDO PUERTA SIN POSID. - YANAG	AL NIEVO PAREDES SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	YANAG - AL NIEVO PAREDES SIN
2202126	CASARI	CECILIO	LUZEA	AL INGENIERA MDO PUERTA SIN POSID. MDA A LOTE 1 - CARHUANA	AL INGENIERA SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	CARHUANA - IN INGENIERA MDO PUERTA SIN POSID. MDA A LOTE 1 - CARHUANA
2242182	CAVCO	JUSTO	HONORATO	CALLE CORRALCAMA MDO PUERTA SIN POSID. - YANAG	CALLE CORRALCAMA SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	YANAG - AL CORRALCAMA
2202126	CECUDO	BEYSS	DOLORES	EL LOS GARDENS MDO PUERTA SIN POSID. - CARHUANA	EL LOS GARDENS SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	CARHUANA - ELLOS GARDENS SIN
2242182	CELAJOTA	MANRERO	MEL	AL BARRIO MDO PUERTA SIN POSID. MDA A LOTE 1 - CARHUANA	AL BARRIO SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	CARHUANA ACTA - BARRIO MDO PUERTA SIN POSID. MDA A LOTE 1 - CARHUANA
2242182	CELESTINO	CECILIA	LUANA	OTRO ANDABAMBA MDO PUERTA SIN POSID. -	OTRO ANDABAMBA SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	CARHUANA ACTA - ANDABAMBA
2242182	CELIS	DE CONDESO	IRAMINA	PL LOS SAUCES MDO PUERTA SIN POSID. - YANAG	PL LOS SAUCES SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	CARHUANA - PL LOS SAUCES SIN
1842838	CERCO	ALEO	BASILIA	OTRO VECEROS MDO PUERTA SIN POSID. LOTE 1 - CARHUANA	OTRO VECEROS SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	CARHUANA ACTA - VECEROS
2202126	CERON	WASSO	VICTORIA	AL INGENIERA MDO PUERTA SIN POSID. -	AL INGENIERA SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	CARHUANA ACTA - INGENIERA
2202126	CHAVES	SANTAGO	MARTICO	CALLE FORT DE MDO PUERTA SIN POSID. - CARHUANA	CALLE FORT DE SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	CARHUANA ACTA - FORT DE MDO PUERTA SIN POSID. - CARHUANA
2242182	CHAVEZ	ORTEGA	AGUSTINA	EL 3 DE MAYO MDO PUERTA SIN POSID. -	EL 3 DE MAYO SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	CARHUANA ACTA - 3 DE MAYO MDO PUERTA SIN POSID. -
2202126	CHAVEZ	DE DURAN	EUGENIA FELICIA	AL TACNA MDO MDO PUERTA SIN POSID. - CARHUANA	AL TACNA SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	CARHUANA - AL TACNA MDO MDO PUERTA SIN POSID. - CARHUANA
1842838	CHAVEZ	ESPINOZA	MARCELA	OTRO CARRETERA A MARCESIN POSID. - MARABAMBA	OTRO CARRETERA A MARCESIN SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	MARABAMBA - CARRETERA A MARCESIN
2202126	CHAVEZ	EDUARDO	MELANORINA	AL INGENIERA MDO PUERTA SIN POSID. - CARHUANA	AL INGENIERA SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	CARHUANA ACTA - INGENIERA
2242182	CHAVEZ	CASIMIRO	APOLONARIO	AL PRIMAVERA MDO PUERTA SIN POSID. - YANAG	AL PRIMAVERA SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	YANAG - AL PRIMAVERA SIN
2202126	CHAVEZ	INEXA	MARCELA	OTRO MARABAMBA MDO PUERTA SIN POSID. -	OTRO MARABAMBA SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	CARHUANA ACTA - MARABAMBA MDO PUERTA SIN POSID. -
2202126	CHAVEZ	FRANCO	TEODORO	CALLE CHILARDO MDO PUERTA SIN POSID. - YANAG	CALLE CHILARDO SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	POTACAYANGA - CHILARDO
2242182	CHAVEZ	CONCEPCION	GABRIEL	OTRO LOS ESCUPELOS MDO PUERTA SIN POSID. - YANAG	OTRO LOS ESCUPELOS SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	YANAG - LOS ESCUPELOS
2242182	CHAVEZ	CONCEPCION	FRANCISCA	AL OFICINA SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	AL OFICINA SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	POTACAYANGA - OFICINA
2242182	CHAVEZ	CONCEPCION	WALTERA	DE LOS SAUCES MDO PUERTA SIN POSID. - YANAG	DE LOS SAUCES SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	YANAG - LOS SAUCES
2242182	CHAVEZ	CONCEPCION	GABRIEL	CALLE TOBIAS MDO PUERTA SIN POSID. - YANAG	CALLE TOBIAS SIN POSID. 1000 MTS AL PUENTE DE HUANCA RAMA SUBIR LAS	YANAG - CALLE TOBIAS



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN

FACULTAD DE ENFERMERIA

ANEXO 08

PANEL FOTOGRÁFICO

APLICANDO LA ENCUESTA A LOS ADULTOS MAYORES









NOTA BIOGRÀFICA

1. DATOS PERSONALES

Nació en el distrito de Churubamba, Provincia de Huánuco, Departamento de Huánuco, hija de don Francisco Aguirre Santiago y doña Felicita Cuellar Geronimo.

DIRECCIÓN: Santa Rosa Alta cmt.10, lt.2, mz.P-Huánuco

DNI : 75934345

CORREO : maritzaac96@gmail.com

2. ESTUDIOS REALIZADOS

2.1. ESTUDIOS PRIMARIOS

- I.E Alto Pendencia N°32531-Tingo María.

2.2. ESTUDIOS SECUNDARIOS

- Institución Educativa Emblemática “Nuestra Señora de las Mercedes”-Huánuco.

2.3. ESTUDIOS SUPERIORES UNIVERSITARIOS

- Universidad Nacional Hermilio Valdizán-2016 hasta 2021.

3. DATOS PERSONALES

Nació en el distrito de Chavinillo, Provincia de Yarowilca, Departamento de Huánuco, hija de don Corcino Antonio Ponciano y doña Feliciano Ramos Basilio.

DIRECCION: C.P Marabamba S/N – Pillco Marca

DNI : 45214739

CORREO : judithmilcaa@gmail.com

4. ESTUDIOS REALIZADOS

4.1. ESTUDIOS PRIMARIOS

- Institución educativa N° 32291-Pariapampa.

4.2. ESTUDIOS SECUNDARIOS

- Institución Educativa “Esteban Pavletich Trujillo”- Chavinillo.

4.3. ESTUDIOS SUPERIORES UNIVERSITARIOS

- Universidad Nacional Hermilio Valdizán- 2016 hasta 2021.

ACTA DE DEFENSA DE LA TESIS



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO



ACTA DE SUSTENTACION

Asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 11.00 horas, del día 06 de octubre del 2022, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante RESOLUCIÓN N° 167-2021-UNHEVAL-D-FENF, del 09.AGO.2021, del 03.ENE.2022;

✓ Dra. Violeta Benigna ROJAS BRAVO	PRESIDENTE
✓ Dra. Silvia Alicia MARTEL Y CHANG	SECRETARIO
✓ Dra. Juvita Dina SOTO HILARIO	VOCAL

La aspirante al Título de Licenciada en Enfermería Doña: **MARITZA AGUIRRE CUELLAR**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría de la Dra. ROSALINDA RAMIREZ MONTALDO (Resolución 0150-2021-UNHEVAL-D-FENF, del 13.JUL.2021); procedió la defensa de la tesis titulado: **"ABANDONO MATERIAL Y CAPACIDAD DE RESILIENCIA DEL ADULTO MAYOR. MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCA-HUÁNUCO 2021"**;

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante a la Título de Licenciada en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- Presentación personal.
- Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

.....
Obteniendo en consecuencia la Nota de dieciocho / 18) equivalente a MUY BUENO por lo que se declara Aprobado

(Aprobado o desaprobado)

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las 12:00 horas del día 06 de octubre de 2022.

.....
Dra. Violeta Benigna ROJAS BRAVO
PRESIDENTE

.....
Dra. Silvia Alicia MARTEL Y CHANG
SECRETARIO

.....
Dra. Juvita Dina SOTO HILARIO
VOCAL

Deficiente (11, 12, 13)
Bueno (14, 15, 16)
Muy Bueno (17, 18)



**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO**



ACTA DE SUSTENTACION

Asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 11.00 horas, del día 06 de octubre del 2022, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante RESOLUCIÓN N° 167-2021-UNHEVAL-D-FENF, del 09.AGO.2021, del 03.ENE.2022;

✓ Dra. Violeta Benigna ROJAS BRAVO	PRESIDENTE
✓ Dra. Silvia Alicia MARTEL Y CHANG	SECRETARIO
✓ Dra. Juvita Dina SOTO HILARIO	VOCAL

La aspirante al Título de Licenciada en Enfermería Doña: **JUDITH MILCA ANTONIO RAMOS**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría de la Dra. ROSALINDA RAMIREZ MONTALDO (Resolución 0150-2021-UNHEVAL-D-FENF, del 13.JUL.2021); procedió la defensa de la tesis titulado: **"ABANDONO MATERIAL Y CAPACIDAD DE RESILIENCIA DEL ADULTO MAYOR. MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCA-HUÁNUCO 2021"**;

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante a la Título de Licenciada en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Presentación personal.
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- d) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la Nota de DIECIOCHO (18) equivalente a MUY BUENO por lo que se declara Aprobado

(Aprobado o desaprobado)

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las 12:00 horas del día 06 de octubre de 2022.

Dra. Violeta Benigna ROJAS BRAVO
PRESIDENTE

Dra. Silvia Alicia MARTEL Y CHANG
SECRETARIO

Dra. Juvita Dina SOTO HILARIO
VOCAL

Deficiente (11, 12, 13)
Bueno (14, 15, 16)
Muy Bueno (17, 18)



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERIA

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA ANTIPLAGIO

CÓDIGO: 047-UI-FE

Prov. 1399-2022-UNHEVAL-D-FENF.

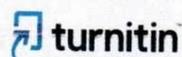
LA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HACE CONSTAR:

Que, la tesis “**ABANDONO MATERIAL Y CAPACIDAD DE RESILIENCIA DEL ADULTO MAYOR. MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCAHUÁNUCO 2021**”, presentado por las tesis **AGUIRRE CUELLAR Maritza** y **ANTONIO RAMOS Judith Milca**, tiene **24%** de similitud y **CUMPLE** con lo que indica la Tercera Disposición Complementaria del Reglamento General de Grados y Títulos modificado de la UNHEVAL “*Los trabajos de investigación y tesis del pre grado deberán tener una similitud máxima de 35% y de posgrado y segundas especialidades una similitud de 25%*”. Y en caso de artículos científicos en un máximo de 30%”.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada, para el fin académico correspondiente.

Cayhuayna, 12 de septiembre de 2022

Juvita Soto
Dra. Juvita D. Soto Hilario
Directora Unidad de Investigación
Facultad de Enfermería



Identificación de reporte de similitud: oid:27980:165295053

NOMBRE DEL TRABAJO

**ABANDONO MATERIAL Y CAPACIDAD D
E RESILIENCIA DEL ADULTO MAYOR. MU
NICIPALIDAD DE PILLCO MARCA-HUÁN
UCO**

AUTOR

Maritza Aguirre Cuellar

RECUENTO DE PALABRAS

26019 Words

RECUENTO DE CARACTERES

142237 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

201 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

42.2MB

FECHA DE ENTREGA

Sep 12, 2022 12:07 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Sep 12, 2022 12:17 AM GMT-5

● **24% de similitud general**

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

- 23% 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 Crossr

● **Excluir del Reporte de Similitud**

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

AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICA**1. IDENTIFICACIÓN PERSONAL**

Apellidos y nombres: AGUIRRE CUELLAR MARITZA

- ✓ DNI:75934345
- ✓ Correo electrónico: maritzaac96@gmail.com
- ✓ Celular:930508499

Apellidos y nombres: ANTONIO RAMOS, JUDITH MILCA

- ✓ DNI:45214739
- ✓ Correo electrónico: judithmilcaa@gmail.com
- ✓ Celular:962569309

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

TÍTULO PROFESIONAL
Facultad de Enfermería E.A.P: ENFERMERIA

TÍTULO PROFESIONAL OBTENIDO: LICENCIADA EN ENFERMERIA

TÍTULO DE TESIS: “ABANDONO MATERIAL Y CAPACIDAD DE RESILIENCIA DEL ADULTO MAYOR. MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCA – HUÁNUCO 2021”

Tipo de acceso que autoriza (n) el (los) autor (es)

MARCA “X”	Categoría de acceso	Descripción del acceso

x	PÚBLICO	Es público y accesible el documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulta el repositorio.
	RESTRINGIDO	Solo permite el acceso el registro del dato con información básica, mas no al texto completo.

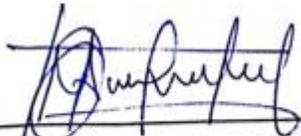
Al elegir la opción “público”, es a través de la presente autorizo o autorizamos de manera gratuita al repositorio institucional – UNHEVAL, a publicar la versión electrónica de esta tesis en el portal **web.repositorio,unheval.edu.pe** por un plazo indefinido, consistiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dicha página de manera gratuita, pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente.

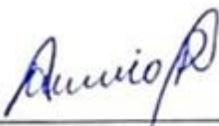
En caso que haya marcado la opción “restringido” por favor detallar las razones por las que se eligió este tipo de acceso -----

- () 1 año
- () 2 años
- () 3 años
- () 4 años

Luego del periodo señalado por usted(es), automáticamente la tesis pasara a ser de acceso público.

Fecha y firma de las Autoras: 21/10/2022


 Aguirre Cuellar Maritza
 DNI: 75934345


 Antonio Ramos Judith Milca
 DNI: 45214739