



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN LOS ADULTOS
MAYORES DEL CENTRO INTEGRAL ADULTO MAYOR
EN REQUE -CHICLAYO, 2020**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN PSICOLOGÍA**

AUTOR

**CRUZ PUYEN NINO JABIER
ORCID: 0000-0003-4447-1544**

ASESOR

**VALLE RIOS, SERGIO ENRIQUE
ORCID: 0000-0003-0878-6397**

CHIMBOTE – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Cruz Puyen, Nino Jabier

ORCID: 0000-0003-4447-1544

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado, Trujillo,
Perú

ASESOR

Valle Ríos, Sergio Enrique

ORCID: 0000-0003-0878-6397

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud,
Escuela Profesional de Psicología, Piura, Perú

JURADO

Millones Alba Érica Lucy

ORCID 0000-0002-3999-5987

Salazar Roldán Verónica del Rosillo

ORCID 0000-0002-3781-8434

Morillas Orchessi Marisa Esperanza

ORCID 0000-0001-5032-4618

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dra. MILLONES ALBA ÉRICA LUCY

Presidente

Dra. SALAZAR ROLDÁN VERÓNICA DEL ROSILLO

Miembro

Mgr. MORILLAS ORCHESSI MARISA ESPERANZA

Miembro

Mgr. VALLE RÍOS, SERGIO ENRIQUE

ASESOR

AGRADECIMIENTO

En especial a Dios por la vida, que a diario me permite salir adelante y lograr todos mis objetivos que me sigo proponiendo y que me brinde sabiduría para lograr hacer el bien mediante el ejemplo y la enseñanza de mis maestros, amigos y familiares quienes son motivos a seguir en esta aventura de la psicología.

También quiero agradecer a mi madre quien me brinda su confianza, enseñanza y dedicación y todos los recursos y herramientas que fueron necesarios para llevar a cabo el proceso de investigación. No hubiese podido arribar a estos resultados de no haber sido por su incondicional ayuda.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo en especial a mis amigos quienes apoyaron constantemente y que siempre apostaron por mí a cada momento. Y por el apoyo moral, que nos brindaron a lo largo de esta etapa de nuestras vidas.

Dedico en especial a mi madre que motivo de ejemplo y modelo a seguir y que siempre aprendo mucho de ella debido a su experiencia a pesar de los años.

A nuestros docentes de la Escuela de Psicología de la universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de nuestra profesión, de manera especial, a mis amigos Bisela, Marco y Lily quienes caminamos juntos trabajando con el proyecto de investigación en la cual compartimos experiencias y anécdotas en esta aventura de la investigación.

RESUMEN

El estudio de investigación en su objetivo fue describir el Funcionamiento Familiar en los Adultos Mayores del Centro Integral Adulto Mayor en Reque-Chiclayo, 2020. Este tipo de investigación cuantitativo de nivel descriptivo, el diseño de investigación es no experimental y de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 30 adultos mayores, se aplicó el instrumento del funcionamiento familiar (FF-SIL). El resultado de sus siete componentes fue un 16 % de cohesión y 16% de armonía, un 14 % de roles, 14% de afectividad y un 14% adaptabilidad así como un 13% de comunicación y un 13% permeabilidad. En sus tipos de familias un 30 % funcionales, el 60% moderadamente funcional y un 10% disfuncionales. Descubrimos un 50% de permeabilidad regular a diferencia de los componentes de Cohesión 77%, Armonía 87%, Roles 57%, Afectividad 63% y Comunicación 53%; Adaptabilidad 53% que son buenos. La edad mínima fue 60 años y la máxima de 90 años, así como un 70 % son mujeres y un 30 % varones con un 66% de adultos convivientes y el 37% del grado de instrucción nivel secundario. Se concluye que existe en los adultos mayores una permeabilidad regular moderadamente funcional.

Palabras claves Adulto mayor – Familia -Funcionamiento familiar.

ABSTRACT

The research study in its objective was to describe the Family Functioning in Older Adults of the Centro Integral Adult Mayor in Reque-Chiclayo, 2020. This type of quantitative research at a descriptive level, the research design is non-experimental and cross-sectional, the The sample consisted of 30 older adults, the family functioning instrument (FF-SIL) was applied. The result of its seven components was 16% cohesion and 16% harmony, 14% roles, 14% affectivity and 14% adaptability as well as 13% communication and 13% permeability. In their types of families 30% functional, 60% moderately functional and 10% dysfunctional. We discovered a 50% regular permeability unlike the components of Cohesion 77%, Harmony 87%, Roles 57%, Affectivity 63% and Communication 53%; Adaptability 53% who are good. The minimum age was 60 years and the maximum was 90 years, as well as 70% are women and 30% men with 66% of adults living together and 37% of the secondary level of education. It is concluded that there is a moderately functional regular patency in.

Keywords Older adult - Family -Family functioning.

CONTENIDO

Equipo De Trabajo.....	ii
Firma De Jurado Y Asesor.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Dedicatoria.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
contenido.....	viii
Índice de tablas	ix
Índice de figuras.....	x
I Introducción	1
II. Revisión de la Literatura.....	7
III. Metodología	19
3.1. Diseño de la investigación.	19
3.2. Población y muestra.	19
3.3 Definición y operacionalización de variables	21
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.5 Plan de análisis.	24
3.6. Matriz de consistencia: funcionamiento familiar	24
3.7. Principios éticos	27
IV. Resultados.....	28
4.1 Resultados	28
4.2 Análisis de los resultados	33
V Conclusiones	35
Aspectos Complementarios.....	36
Referencias bibliográficas.....	37
Anexos	41

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA I . Los siete componentes del Funcionamiento Familiar en los Adultos Mayores del Centro Integral Adulto Mayor en Reque – Chiclayo, 2020.....	28
TABLA II. los Tipos de familia del funcionamiento familiar en los adultos Mayores del Centro Integral Adulto Mayor en Reque – Chiclayo, 2020.....	29
TABLA III.Población de estudio por sus componentes del Funcionamiento Familiar en los Adultos Mayores del Centro Integral Adulto Mayor en Reque – Chiclayo, 2020.....	30
TABLA IV. Características de la población según la edad, sexo, grado de instrucción y estado civil del funcionamiento familiar en los Adulto Mayor del Centro Integral Adulto Mayor en Reque-Chiclayo, 2020.	31

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Los Tipos de familia del funcionamiento familiar en los adultos Mayores del Centro Integral Adulto Mayor en Reque – Chiclayo, 2020.....	28
Figura 2 poblacion de estudios por sus componentes del funcionamiento familiar en los adultos Mayores del Centro Integral Adulto Mayor en Reque – Chiclayo, 2020.....	29
Figura 3 características de la poblacion según la edad,sexo,grado de instrucción y estado civil del funcionamiento familiar en los adultos Mayores del Centro Integral Adulto Mayor en Reque – Chiclayo, 2020.....	30

I INTRODUCCIÓN

Esta investigación descriptiva simple en sus líneas de investigación planteadas por la escuela profesional de Psicología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote titulada Funcionamiento Familiar en los Adultos Mayores del Centro Integral Adulto Mayor en Reque – Chiclayo, 2020. Para poder comprender el Funcionamiento Familiar es necesario conocer la magnitud de dicho tema como también es prioritario conocer los tipos de familias durante el tiempo de pandemia debido a la enfermedad del coronavirus y que factores ayudaran para que su eficacia puedan ser resultados positivos y favorables como a su vez la carencia de estos, detallaran lo contrario lo cual será de gran ayuda para comprender el comportamiento en los adultos mayores y de cada integrante de la familia.

A continuación, damos a conocer que el Funcionamiento Familiar es una dinámica relacional interactiva y sistémica que se da entre los miembros de una familia, definido por Ms. Teresa Ortega Veitia, Ms. Dolores de la Cuesta Freijomil y Licenciada en Enfermería. Caridad Díaz Retureta, instrumento que se dio a conocer en 1994. Teniendo en cuenta su valor descubierto que permite su funcionamiento captado para el adulto mayor realizado mediante un análisis cuantitativo de sus siete componentes para las relaciones intrafamiliares para lograr identificar el área afectada del entorno familiar.

En cuanto a las medidas brindadas por los gobiernos en acuerdo con la OMS es muy importante el distanciamiento social, en la cual debemos tener en cuenta que el aislamiento es vital en los adultos mayores y evitar la transmisión de la enfermedad tomando conciencia para el bienestar de la población. Nos damos cuenta que el adulto mayor ha sido perjudicado en su salud mental debido a preocupaciones en la cual se manifestaron

problemas en la salud psicológica, emocional y física, apareciendo nuevos cuadros de enfermedades mentales como ansiedad y depresión.

“Especialmente se han visto afectados por los problemas derivados de la soledad, el aislamiento y las dificultades de acceso a diversos servicios. Estas circunstancias hicieron necesario abordar de forma urgente estas dificultades” (El aislamiento del adulto mayor por el COVID-19: consecuencias e intervenciones psicosociales durante la cuarentena. 2021).

“Según estadísticas de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), el Perú se ubica en la sexta posición en la región con mayor participación de personas mayores de 60 años en su población. Uruguay lidera la lista con 20,2%. Le siguen Chile (17,4%), Argentina (15,5%), Brasil (14,1%), Colombia (13,2%), Perú (12,7%), Venezuela (12,1%), Ecuador (11%), Bolivia (10,4%) y Paraguay (9,9%)”. Si analizamos los hogares peruanos, un 82% de personas mayores de 60 años son quienes mantienen sus hogares de los cuales un 28,2% son jefes de hogares. Debido a los conflictos de coyuntura, reflexionemos por lo que pasa la población adulta mayor, ya que son personas vulnerables y principales afectados por la enfermedad COVID-19.

Detallaremos que en el 2020 se obtuvo una cifra de 4,140.000 adultos mayores, resaltando las regiones que se obtiene un mayor porcentaje de adultos mayores en las regiones de Callao (15,8%), Lima (15,5%) y Moquegua (15,1%), Así también se da a conocer un menor porcentaje en Loreto (8,2%), Amazonas (8,2%), Huánuco (8,4%) y Huancavelica (8,4%), información obtenida por “El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)”.

Los planteamientos de la psicología positiva están centrados en fomentar la funcionalidad en todas las esferas de la vida, entre ellos está la esfera personal, emocional, la familiar y los círculos sociales, solo por mencionar algunos.

Actualmente la falta de apoyo familiar al adulto mayor es un problema que está presente en la sociedad teniendo como consecuencia una alteración del estado emocional y generando una serie de situaciones en su vida diaria; muchas de ellas la presencia de emociones negativas que van degenerando la salud mental del adulto mayor y causando una inestabilidad emocional.

Descubrimos que un 43,5% conformados por hogares nucleares constituidos por la pareja, hijas, hijos o sin hijos; resaltando que un 25,3% lo conforman los hogares extendidos; manifestando la convivencia de otros parientes además del esposo(a) y los hijos y finalizando con un 23,6% en la cual se manifiesta que el adulto mayor vive solo en la cual es muy necesario desplazarse de casa para obtener su propio alimento y productos de primera necesidad

Se confirma también que en la “Población Económicamente Activa (PEA), Dicho ratio alcanza el 60,6%, con mayor presencia en hombres (71,9%) frente a mujeres (50,5%)” en el Perú.

En el caso de la salud reportados por el INEI, los adultos presentan en un 78,4% problemas de enfermedades crónicas entre ellas damos a conocer: gripe, colitis, reincidencia de enfermedades crónicas, incidentes etc.; así como también malestares. Estos episodios se dan en mujeres en un 82,7% comparado con los varones en un 73,6%, confirmando un menor suceso en la zona rural (75,4%) comparado con la zona urbana, excepto Lima Metropolitana (79,3%).

¿Cuál es el nivel que existe entre Funcionamiento Familiar en los Adultos Mayores del Centro Integral Adulto Mayor en Reque – Chiclayo, 2020?

En pocas palabras el objetivo general de nuestro trabajo a investigar fue determinar el funcionamiento familiar en los Adultos Mayores del Centro Integral Adulto Mayor en Reque – Chiclayo, 2020 y teniendo en claro de manera específica:

Determinar los siete componentes del Funcionamiento Familiar en los Adultos Mayores del Centro Integral Adulto Mayor en Reque – Chiclayo, 2020.

Determinar los tipos de familia del funcionamiento familiar en los adultos Mayores del Centro Integral Adulto Mayor en Reque – Chiclayo, 2020.

Determinar la población de estudio en la calificación de sus componentes del Funcionamiento Familiar en los Adultos Mayores del Centro Integral Adulto Mayor en Reque – Chiclayo, 2020.

Determinar las Características de la población según la edad, sexo, grado de instrucción y estado civil del funcionamiento familiar en los Adulto Mayor del Centro Integral Adulto Mayor en Reque-Chiclayo, 2020.

El presente estudio es muy importante porque permite ampliar el conocimiento sobre el funcionamiento familiar en los adultos mayores de dicha institución, favoreciendo en ellos, por que brinda información confiable y tiene como objetivo brindar estrategias para su progreso.

Teniendo en claro la sensibilización hacia las familias sobre la importancia hacia el adulto mayor ya sea en su bienestar físico, mental y social y espiritual, por ello la importancia de la investigación radica en la identificación oportuna de la falta de apoyo familiar a los adultos mayores y de esta manera fortalecer, la efectiva participación del profesional de psicología,

a través de una atención integral, siendo responsables de la promoción de la salud, prevención de enfermedades, tratamiento y rehabilitación.

Este tipo de estudio de investigación fue cuantitativo en cuanto fue posible la obtención de datos numéricos. El nivel de la investigación fue descriptivo porque busco describir las características de la población según el nivel sobre funcionamiento familiar en circunstancias temporales y geográficas no limitadas. El diseño de investigación no experimental y de corte transversal, ya que no se realiza la manipulación de la variable de estudio, la cual se basa en el análisis de los fenómenos, estos son observados en su ambiente natural; además de que los datos obtenidos permitirán describir la variable un solo momento y tiempo.

Detallando el plan de análisis, en la cual la técnica utilizada fue de análisis estadístico descriptivo simple, en la cual menciono el uso de tablas de distribución de frecuencias porcentuales y gráficos, teniendo en claro el uso de pruebas no paramétricas con su respectiva prueba de significancia dependiendo el comportamiento de la(s) variable(s) en estudio. Tanto en su procedimiento de información mediante el programa Microsoft Office Excel 2016.

Con relación a los principios éticos, el estudio realizado contemplo los principios éticos necesarios para su realización, sugeridos por el comité de ética y el reglamento de ética de la universidad, brindando mediante evidencias a través documentos como el consentimiento informado firmado por los participantes del trabajo de investigación.

En los resultados que se obtuvieron en los adultos mayores, los cuales en sus componentes dimensionales fue una permeabilidad regular en un 50%, así como en sus tipos de familias se determinó moderadamente funcional en un 60% a diferencia de las familias funcionales 30% y disfuncionales 10%.

Manifestando que el estudio de investigación en su estructura lo conforman los siguientes capítulos:

Primer capítulo conoceremos una breve introducción, así como la caracterización, dando procedimiento a la descripción de los objetivos tanto generales como específicos, finalizando con la justificación. Resaltando que el segundo capítulo tenemos la revisión de la literatura, seguido de los antecedentes y bases teóricas. También en el tercer capítulo detallaremos la metodología de la investigación “el tipo, nivel y diseño, del mismo modo, la población y muestra, la definición, y operacionalización de las variables, también, el uso de la técnica e instrumento de la recolección de datos, empleado en el Plan de análisis, la matriz de consistencia y los Principios éticos”. Así mismo en este cuarto capítulo especificaremos los resultados y análisis de resultados. Y además con el quinto capítulo describiremos las conclusiones de la investigación. teniendo en claro y precisando la exposición de los aspectos complementarios para su mayor respaldo ubicados en sus referencias bibliográficas culminando los anexos.

Este gran estudio tuvo mucha importancia en la cual puedo justificar a nivel teórico la investigación sobre funcionamiento familiar en los adultos mayores de los distintos centros integrales de adultos mayores. En la cual este nuevo antecedente será de mucha ayuda para estas nuevas y futuras investigaciones aportando con la línea de investigación para la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Internacionales

Abellán, W., Plaza, G. (2019) en su investigación sobre “Funcionalidad familiar y capacidad funcional de los adultos mayores oriundos del cantón Durán pertenecientes a la Fundación NURTAC” GUAYAQUIL, MARZO 2019. se encontró que el 60% de los adultos mayores de la muestra consideran que su familia es funcional, 34,3% considera que su familia es moderadamente funcional y 5,7% considera que su familia es disfuncional.

Viteri, E., Velis, L., Terranova, A., Et (2019) La investigación se realizó bajo el objetivo de caracterizar la funcionalidad familiar en adultas y adultos mayores, desde la intervención comunitaria en el noroeste de Guayaquil, sector Mapasingue, mediante la investigación acción, participativa, enfoque cualitativo y de alcance exploratorio-descriptivo. Lo cual permitió recolectar información desde la experiencia In situ, con un muestreo no probabilístico, subtipo intencional, de 32 adultos mayores entre los 65 años en adelante, sin deterioro cognitivo. Sus principales resultados fueron, baja autoestima y disfuncionalidad familiar 75 %, moderadamente funcional 25% principalmente en las mujeres adultas mayores.

Oswaldo, J., Bueno, T., Pardillo, Et (2018). En su investigación sobre la funcionalidad familiar y el deterioro cognitivo de los adultos mayores de la Zona 7 del Ecuador. En sus resultados: la prevalencia de disfuncionalidad familiar fue de 30.8% y de disfuncionalidad severa de 14,6 %. La prevalencia de deterioro cognitivo en los adultos mayores fue 25,5 %.

González, R, Et. (2017) En su investigación caracterizar el comportamiento de la fragilidad en adultos mayores pertenecientes al Policlínico universitario Pedro Borrás Astorga. Se destacó la presencia de familias funcionales en un 73,2 %, seguido de las familias moderadamente funcionales con 17,9 %.

2.1.2 Nacionales

Blas Chaqui. E (2018) en su estudio sobre Funcionamiento Familiar Prevalente En Pobladores Del Barrio D Piedras Azules, Huaraz, Ancash, 2018, Cuyos resultados del estudio fueron que el funcionamiento familiar de la mayoría (50.9%) de adultos mayores es de familias moderadamente funcionales, seguido de funcionales y luego disfuncionales. Se observa que la mayoría de los adultos mayores están satisfechos con respecto al funcionamiento familiar que existe en sus hogares.

Ramirez Espinoza, M (2018) En su investigación sobre funcionamiento familiar y situación socio familiar del adulto mayor quechua hablante de la Asociación Rayitos de Sol Nuevo Lurín Lima, Perú, Junio 2017, La población de estudio estuvo constituida por 50 adultos mayores donde los resultados fueron en su mayoría son familias disfuncionales con un 30%, severamente disfuncionales 28%, moderadamente funcional 26% y familias funcionales en un 16%. La situación socio familiar de los adultos mayores es de riesgo social con un 48%, se aprecia aceptable situación social 42% y en su menoría problema social con 10%.

2.1.3 Locales

Jefferson Smith Tineo (2019) En su investigación tuvo como objetivo conocer como es la calidad vida del adulto mayor en un asilo de ancianos de Chiclayo, para ello el enfoque que se realizó fue un estudio cuantitativo, porque en el procesamiento de la información se hizo uso de la estadística, tanto para realizar el análisis de los datos y para la

presentación de los resultados encontrados. En los resultados de la investigación que se hizo a través de la técnica la encuesta mediante su instrumento que es el cuestionario que estuvo conformada por las preguntas, este tipo de instrumento fue aplicado a los adultos mayores del asilo de ancianos, lo cual concluye que, según los resultados encontrados el 31% afirmó que su calidad de vida es muy mala, el 29% mencionó que es regular, el 20% normal como también el 11% que es bastante buena y el 9% muy buena, cabe mencionar que en un mayor porcentaje se encontró que no se tiene un buen estilo de calidad de vida en los ancianos del asilo.

2.2 Bases teóricas de la investigación

“Los problemas de salud mental constituyen un conjunto de condiciones de alto impacto. Las personas de 60 y más años presentan vulnerabilidades particulares que aumentan el riesgo de experimentar problemas de salud mental y consecuencias terminales como el suicidio. En este grupo etario, los hombres constituyen un subgrupo poco considerado como destinatarios particulares de acciones en salud” así lo define (Aravena, J. M., Gajardo, J., & Saguez, R. 2018).

2.2.1 Funcionamiento Familiar en el Adulto Mayor

El funcionamiento familiar es un instrumento que se dio a conocer en 1994 como la dinámica relacional interactiva y sistémica que se da entre los miembros de una familia, definido por Ms. Teresa Ortega Veitia, Ms. Dolores de la Cuesta Freijomil y Licenciada en Enfermería. Caridad Díaz Retureta. Teniendo en cuenta su valor descubierto que permite su funcionamiento captado para el adulto mayor realizado mediante un análisis cuantitativo

de sus siete componentes para las relaciones intrafamiliares para lograr identificar el área afectada del entorno familiar.

Este instrumento denominado FF-SIL, es un test de funcionamiento familiar que mide el grado de funcionalidad basados en 7 variables: cohesión, armonía, comunicación, afectividad, roles, adaptabilidad y permeabilidad con un Alfa de Cron Bach de 0.94 en el cual puede identificar el factor relacionado causante del problema familiar y así intervenir más eficaz y efectivamente en este.

“La Organización Mundial de la Salud (OMS, 1948) define la salud como un estado de bienestar físico, social y mental, constructo que refleja la interacción de factores sociales, políticos, económicos, culturales y científicos.(Alcántara, 2008), aspecto que hoy se encuentra amenazada por la aparición del Coronavirus 2019 (Covid 19) que produce el Síndrome Respiratorio Agudo Severo(SARSCoV-2), (García-Iglesias et al, 2020;Del Rio y Malani, 2019; Lai et al, 2020) y que está poniendo en evidencia los factores señalados”.
(Livia, H. 2020)

Hoy en día La Organización Mundial de la Salud (OMS) , se pronuncia sobre un incremento en la esperanza de vida pero la tasa de fertilidad va desvalorizando en lo cual los adultos mayores cada día se da un aumento demasiado rápido, a lo que se da a conocer para la sociedad que la senectud es un reto, en la cual debe adaptarse a los nuevos desafíos de este milenio, mejorando un nuevo estilo y calidad de vida con mucha eficiencia para así mostrar capacidad en las relaciones con la sociedad , cognoscitivas y emocionales.

Tenemos en claro un ritmo muy acelerado sobre el adulto mayor debido al envejecimiento rápido en la cual es una celebración para muchos ya que evidencian grandes adelantos contra las enfermedades pero manifestando problemas y oportunidades en la

población mundial, sabiendo que para el 2000 al 2050 los adultos mayores de 60 años se duplicara en un porcentaje del 11% al 22% en la cual se dará una cifra de 605 millones a 2000 millones durante este siglo.

2.2.2 Acompañamiento Familiar hacia el Adulto Mayor

Es una admiración y respeto que se tiene hacia los adultos mayores siendo los pilares fundamentales en la formación del hogar debido a su sabiduría y experiencia presentado en sus canas y arrugas en la cual se debe acompañar y velar por su salud, siendo uno de los más grandes compromisos para todos.

Sabemos perfectamente que el adulto mayor en el camino ha adoptado en su vida un conjunto de comportamientos o actitudes para alcanzar su perfeccionamiento propio y satisfacción de necesidades llamados estilos de vida, los cuales se manifiestan de manera positiva o negativa en la salud integral de su población.

Relacionada con la calidad de vida, salud y bienestar, tanto física como psicológica, en cuanto a lo psicológico hablaremos de la fortaleza que tiene la capacidad de tramitar asertivamente las emociones en nuestro comportamiento.

Una gran preocupación por el Adulto Mayor, debido que el envejecimiento que va sufriendo modificaciones, tanto en lo físico, es decir la piel se hace más delgada y seca, aparecen las canas, disminución de la fuerza muscular al igual que la capacidad de movimiento debido a la pérdida de calcio en los huesos; psicológicamente se descubren cambios y se evidencian sentimientos y emociones caracterizados por acontecimientos traumáticos a lo largo de la etapa de la vejez debido a la pérdida de un ser querido, actividad laboral o migración hacia otro lugar, también existen parámetros se les conoce como población no productiva en un grupo social debido a su capacidad de trabajo y poder adquisitivo.

Debemos tener en cuenta que el apoyo familiar es muy fundamental para el adulto mayor tener en claro la comunicación, apoyo mutuo, comprensión, amor y solidaridad de lo contrario se manifestaran depresiones prolongadas debido a la indiferencia de la familia.

La senectud es un complejo proceso vital ya que este está representado por desventajas y decrementos en todas las esferas de la vida de los subordinados, la cotidianidad de estos también se ve trastornada en el transcurso de este juicio, gracias a la delicadeza las personas pueden hacerle frente a la senectud de manera asertiva, puesto que la vida dota al sujeto de fortaleza la cual le permite resuelven los trances y enfrentar las circunstancias que la vida trae consigo.

Teniendo en cuenta el cambio en la organización demográfica que está ocurriendo actualmente debido al aumento de la población de adultos mayores a nivel universal, es de gran notabilidad conocer y afrontar los factores que pueden potenciar el bienestar físico y psíquico del adulto en el proceso de envejecimiento; es importante fomentar el bienestar del adulto mayor ya que lo significativo en la vejez no es vivir más años, sino vivirlos con calidad de vida y bienestar.

Tengamos bien claro el acompañamiento familiar hacia el adulto mayor en los cuidados de su salud es un rol fundamental para todos y tener en claro su vida saludable así como tener esa preocupación sobre algunos síntomas que presente. Tener en claro que la familia debe llevarlo a sus controles o citas médicas y nunca dejarlos solos con esa responsabilidad ya que podría darse las consecuencias negativas hacia su salud.

2.2.3 Funcionalidad Familiar

Es una estructura, que sacude las particularidades respectivamente sólidas, a través del contexto corresponden internamente debido a su cultura y creencias, dando a conocer sus relaciones interpersonales que conforman el grupo familiar teniendo en claro su identidad propia.

Durante estos aportes para la investigación de la familia se tiene en claro que una identidad propia debido al contexto de extenso espacio amplio de relaciones. Dando un salto para el estudio de la dinámica familiar desencajamos rasgos estructurales y funcionales, teniendo en cuenta el tiempo de en el grupo familiar (Espinal; Gimeno y González, 2006).

Se en constitución de parentescos, tanto en vinculo sanguíneo, carnal, por matrimonio o por la aceptación de los demás debido a su convivencia a un tiempo indefinido. Sabemos a la perfección que una célula base de la sociedad en la cual hoy en día se conocen las familias tanto funcionales y disfuncionales en la cual se encuentra el papa, la mama y los hijos y por supuesto los suegros, abuelos, tíos, primos, etc.

Tufillo (2018) menciona que “La familia es reconocida en el derecho internacional de los derechos humanos como el elemento natural y fundamental de la sociedad, que debe ser protegida tanto por el Estado como por la sociedad”.

Nuestras emociones expresadas nos ayudan a fortalecer a las personas como por decir nuestro apoyo emocional hacia las demás personas es muy eficaz para las personas que necesitan ayuda.

2.2.4 Funciones

Cada miembro de familia siempre se imponen roles y responsabilidades mediante el vínculo familiar y unión de amor y felicidad, e la cual derivan distintas funciones

2.2.4.1 Función Biológica: hablaremos de la reproducción humana, una pretensión sexual entre ambos sexos para así brindar la procreación de los hijos.

2.2.4.2 Función Educativa: la formación y socialización en valores de los padres hacia los hijos debido a sus distintos hábitos, modos de vida, sentimientos y conductas, etc.

2.2.4.3 Función Económica: el salario familiar es muy importante para satisfacer en las familias las necesidades que se presentan a diario.

2.2.4.4 Función Solidaria: hablaremos de ser empáticos, es decir ponerse en el lugar del otro y ayuda solidaria ala más necesitado.

2.2.4.5 Función Protectora: el respeto mutuo hacia nuestros hijos debido a la confianza valorando e integrando el cuidado hacia los demás como inválidos, ancianos, niños, etc.

2.2.5 Adulto mayor

Los adultos mayores son personas vulnerables pero con muchas ganas de vivir y expresar distintas emociones y con motivo que los mantiene que es su familia y el entorno que les rodea y sus futuras generaciones. Debido a los constantes cambios y los desafíos de este siglo que se suscitan, las personas envejecen a varios factores e los cuales pararon en sus distintas etapas, experiencias vividas momentos cruciales y conversiones que dieron paso en el curso de su vida, en pocas palabras durante su proceso de desarrollo y deterioro cognitivo.

La senectud humana se da en muchos cambios ya sea complejo, personal ósea del interior de la persona y extrínseco iniciada desde la concepción desplegando durante nuestra vida hasta nuestros fin llamada muerte.

Se da también a procesos bilógicos y espirituales del ser humano interactuando en este mundo con la sociedad ya sea lo artístico, cultura, ecológico y económico con sus comunidades durante todo este tiempo.

2.2.6 La familia

Sabemos que la familia es uno organismo donde nos desenvolvemos donde transferimos valores, creencias, costumbres de cada familia, dando a conocer nuestra conducta social, instituyendo nuevas formas de afrontar situaciones difíciles en nuestra vida diaria en acontecimientos futuros (Garanto, 1984).

2.2.7 Tipos de familia

Hoy en día el modelo integral de atención de “salud basado en Familia y Comunidad (MAIS BFC, 2011)” brindamos las clasificaciones:

2.2.7.1 Familia Nuclear: constituida por el matrimonio es decir los recién casados hombre y mujer y sus progenitores habitando en el mismo domicilio cumpliendo roles y funciones caracterizado por un matrimonio feliz.

2.2.7.2 Familia Extendida: comprende más de dos generaciones en la cual se encuentran los padres, hijos y abuelos conformados por el mismo vínculo de sangre en la cual convivan bajo el mismo techo.

2.2.7.3 Familia Ampliada: conformados mayormente por terceras personas como los tíos, abuelos, primos y sobrinos siendo favorables en algunas ocasiones compartiendo gastos y roles en la familia pero en distintas ocasiones se dan los conflictos debido a que no hay acuerdos entre ambas personas.

2.2.7.4 Familia Monoparental: mayormente lo tiene un antecesor (madre o padre) o sino uno o varios hijos constituyendo por si solo una familia independiente, en la cual quedan al cuidado de unos de los progenitores sea el papa o mama.

2.2.7.5 Familia Reconstituida: la formación de una nueva familia en la que uno de los dos puede traer un hijo de una relación anterior.

2.2.8 Instrumentos de Medición del Funcionamiento Familiar

El funcionamiento familiar es tan complejo tanto en su medición y evaluación en función de la familia ya sea para preparar al individuo para lograr su buen desempeño en su actuar futuro hacia la sociedad en lo cual se dan intentos para medir y describir debido a los distintos factores que lo conforman en los cuales tenemos:

- ✓ Las Edades de aplicación de 60 años a más.
- ✓ Su aplicación es de forma manejable tanto grupal como individual.
- ✓ Uno mismo puede administrarse.
- ✓ Tiempo de aplicación: promedio de 5 minutos.

Procedimiento:

A) Esta investigación tuvo duración entre los meses de junio hasta agosto 2020.

B) Aplicación de la prueba piloto a 30 adultos mayores de la ciudad de Reque.

C) Elaboración del consentimiento informado y la adaptación para utilidad y calificación del instrumento.

D) Carta de Solicitud presentada a la Municipalidad de la Ciudad de Reque solicitando la autorización al alcalde y para proceder con aplicación del instrumento en el Centro Integral del Adulto Mayor.

E) Para la población de estudio las familias aceptaron el consentimiento informado.

F) dejamos en claro la aplicación del instrumento FF-SIL del funcionamiento familiar con un promedio de tiempo de 10 minutos en solo 2 meses.

G) En su análisis y procesamiento de datos a través del programa de Microsoft office Excel y la Prueba de KMO y Bartlett y tablas de frecuencia.

H) Elaboración y presentación del proyecto final.

El puntaje total que se obtuvieron mediante el promedio de sus 7 componentes, teniendo los siguientes valores finales:

De 70 a 57 puntos. Familias funcionales

De 56 a 43 puntos. Familia moderadamente funcional

De 42 a 28 puntos. Familia disfuncional

De 27 a 14 puntos. Familia severamente disfuncional

En cada situación existe una escala de 5 respuestas cualitativas, que a su vez tiene una escala de puntaje:

Casi nunca.....1 punto

Pocas veces.....2 puntos

A veces.....3 puntos

Muchas veces..... 4 puntos

Casi siempre..... 5 puntos

Número de pregunta y las Situaciones Variables que mide:

Cohesión.....1 y 8

Armonía.....2 y 13

Comunicación....5 y 11

Permeabilidad....7 y 12

Afectividad.....4 y 14

Roles.....3 y 9

Adaptabilidad...6 y 10

En su evaluación de puntajes de los siete componentes tenemos:

8-10 puntos ----Buenos

5-7 puntos -----Regular

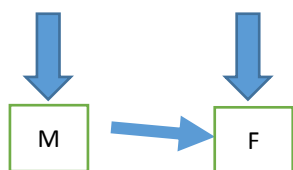
2-4 puntos----- Malos

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la investigación.

Este tipo de investigación fue cuantitativo en cuanto fue posible la obtención de datos numéricos. El nivel de la investigación fue descriptivo porque busco describir las características de la población según el nivel sobre funcionamiento familiar en circunstancias temporales y geográficas no limitadas.

El diseño de investigación no experimental y de corte transversal, ya que no se realiza la manipulación de la variable de estudio, la cual se basa en el análisis de los fenómenos, estos son observados en su ambiente natural; además de que los datos obtenidos permitirán describir la variable un solo momento y tiempo.



Leyenda:

M: adultos mayor en la ciudad de Reque- Chiclayo -2020.

F: Funcionamiento familiar

3.2. Población y muestra.

3.2.1 población:

La población estuvo conformada por Adultos Mayores del Centro Integral Adulto Mayor de la ciudad de Reque, cumpliendo con los criterios de inclusión para la aplicación del cuestionario mediante la encuesta.

3.2.2 Muestra

La muestra fue dada en su totalidad, ya que se trabajó con una población de 30 adultos mayores del Centro Integral Adulto Mayor de la ciudad de Reque, Chiclayo 2020 que cumplieron los criterios de exclusión e inclusión.

Criterios de Inclusión:

- Adulto mayor que se encuentre en el rango de edad 60 – 90 años
- Adultos mayores que no presente problemas de discapacidad mental.
- Adultos mayores que no tengan problemas que afecten el habla.

Criterios de exclusión

Adulto mayor que no desea participar de la entrevista

Adulto mayor con edad >90 años.

Adultos mayores debido a falta de tecnologías: internet, línea móvil y redes sociales, debido a los problemas de la pandemia por coronavirus.

3.3 Definición y operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Indicador	Definición operacional	Escala	Ítem
Funcionamiento familiar	El funcionamiento familiar es definido por por Ms. Teresa Ortega Veitia, Ms. Dolores de la Cuesta Freijomil y Licenciada en Enfermería. Caridad Díaz Retureta. Es un instrumento construido en el año de 1994 como la dinámica relacional interactiva y sistémica que se da entre los miembros de una familia.	<p>Familias funcionales De 70 a 57 puntos</p> <hr/> <p>Familia moderadamente funcional De 56 a 43 puntos.</p> <hr/> <p>Familia disfuncional De 42 a 28 puntos.</p> <hr/> <p>Familia severamente disfuncional. De 27 a 14 puntos</p>	Es la capacidad que tiene la familia para satisfacer las necesidades de sus miembros y adaptarse a las situaciones de cambio. Igualmente una familia funcional es aquella capaz de realizar un tránsito armónico de una etapa a otra de su ciclo vital.	likert	<ol style="list-style-type: none"> 1. Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia 2. En mi casa predomina la armonía 3. En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades 4. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana 5. No expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa 6. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos 7. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes 8. Cuando alguien en la familia tiene un problema los demás ayudan 9. Se distribuyen las tareas de forma que nadie esta sobrecargado 10. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones 11. Podemos conversar diversos temas sin temor 12. Ante una situación familia difícil somos capaces de buscar ayuda entre otras personas 13. Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar 14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Técnicas

Consiste en el recojo de información a través de una ficha de información en la que se utiliza de manera directa.

3.4.1 Instrumentos

En cambio para la evaluación de la variable de interés se utilizó el test psicométrico del instrumento del Funcionamiento Familiar FF-SIL que consiste en lo declarado en la ficha técnica del instrumento.

a) NOMBRE DEL INSTRUMENTO: "Test de Funcionamiento Familiar FFSIL"

AUTORES:

- Teresa Ortega Veitia (Master en Atención Primaria de Salud)
- Dolores de la Cuesta Freijomil (Master en Psicología de la Salud)
- Caridad Díaz Retureta (Licenciada en Enfermería)

AÑO DE EDICIÓN: 1999

PROCEDENCIA: Playa, La Habana, Cuba

CONFIABILIDAD: Presenta un Alfa de Cronbach de 0.94, lo cual nos indica que es altamente confiable.

VALIDEZ: Fue obtenida por la validez de constructo y de contenido.

La prueba fue sometida en el año 1994 y en el 2000 a varios procedimientos que evidenciaron su confiabilidad y validez (López Sutil V. validación de la prueba de funcionamiento familiar a nivel comunitario).

En Arequipa, recientemente Condori L. y Heredia D. utilizaron el instrumento en su Tesis titulada: "Funcionamiento familiar y percepción del adulto mayor sobre el proceso de envejecimiento en los Clubes del Adulto Mayor. Simón Bolívar, Arequipa- 2010".

FORMA DE APLICACIÓN: Se aplica de forma manual ya sea individual o grupalmente. Puede ser auto-administrada.

DURACIÓN: 5 minutos.

ÁREAS DE EVALUACIÓN: El test fue construido para evaluar la funcionalidad familiar, fueron seleccionados 7 componentes implicados en las relaciones intrafamiliares que son:

- De 70 a 57 puntos. Familias funcionales
- De 56 a 43 puntos. Familia moderadamente funcional
- De 42 a 28 puntos. Familia disfuncional
- De 27 a 14 puntos. Familia severamente disfuncional

Descripción del instrumento

El FF-SIL, cuestionario de funcionamiento familiar, tiene sólo 14 ítems.

En cada situación existe una escala de 5 respuestas cualitativas, que a su vez tiene una escala de puntaje:

- Casi nunca.....1 punto
- Pocas veces.....2 puntos
- A veces.....3 puntos
- Muchas veces..... 4 puntos
- Casi siempre..... 5 puntos

Número de pregunta y las Situaciones Variables que mide:

- 1 y 8..... Cohesión
- 2 y 13..... Armonía
- 5 y 11..... Comunicación
- 7 y 12..... Permeabilidad
- 4 y 14..... Afectividad
- 3 y 9..... Roles
- 6 y 10..... Adaptabilidad

Para la valoración de cada uno de los componentes se considera:

- ✓ Bueno : 8 - 1 O puntos

- ✓ Regular : 5 - 7 puntos
- ✓ Malo : 2 - 4 puntos

Validación y confiabilidad

Presenta un Alfa de Cronbach de 0.94, lo cual nos indica que es altamente confiable.

La prueba fue sometida en el año 1994 y en el 2000 a varios procedimientos que evidenciaron su confiabilidad y validez (López Sutil V. validación de la prueba de funcionamiento familiar a nivel comunitario).

En Arequipa, recientemente Condori L. y Heredia D. utilizaron el instrumento en su Tesis titulada: "Funcionamiento familiar y percepción del adulto mayor sobre el proceso de envejecimiento en los Clubes del Adulto Mayor. Simón Bolívar, Arequipa 2010".

También se realizó en la ciudad de Reque, provincia de Chiclayo la prueba de análisis factorial de Prueba de KMO y Bartlett donde se obtuvo valores de momento con un alfa Alfa de Cronbach de 0.86 y una medida de adecuación de muestreo de 0.6 para los 14 ítems; de igual modo, para la Prueba de esfericidad de Bartlett en su grado de significancia menor a 0.05 y una comunidad mayor a 0.4.

3.5 Plan de análisis.

Para el análisis de los datos se realizaron los siguientes pasos:

- Recolección de la información (Aplicación del instrumento)
- Elaboración de la base de datos en el programa EXCEL.

3.6. Matriz de consistencia: funcionamiento familiar

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	NIVELES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación que existe sobre Funcionamiento Familiar en los adultos Mayores del Centro Integral Adulto Mayor en Reque – Chiclayo, 2020.	<p>Objetivo general:</p> <p>Describir el Nivel del Funcionamiento Familiar en los adultos Mayores del Centro Integral Adulto Mayor en Reque – Chiclayo, 2020</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Describir los siete componentes del Funcionamiento Familiar en los Adultos Mayores del Centro Integral Adulto Mayor en Reque – Chiclayo, 2020.</p> <p>Describir los tipos de familia del funcionamiento familiar en los adultos Mayores del Centro Integral Adulto Mayor</p>	Funcionamiento familiar - Adultos Mayores-Familia.	El funcionamiento familiar es definido por por Ms. Teresa Ortega Veitia, Ms. Dolores de la Cuesta Freijomil y Licenciada en Enfermería. Caridad Díaz Retureta. Es un instrumento construido en el año de 1994 como la dinámica relacional interactiva y sistémica que se da entre los miembros de una familia.	Es la capacidad del sistema familiar para enfrentar y superar las dificultades de cada una de las etapas del ciclo vital.	<p>Familias funcionales</p> <p>Familia moderadamente funcional</p> <p>Familia disfuncional</p> <p>Familia severamente disfuncional</p>	<p>Cohesión</p> <p>armonía</p> <p>comunicación</p> <p>afectividad</p> <p>roles</p> <p>adaptabilidad</p> <p>permeabilidad</p>	<p>El presente trabajo investigación, es de tipo descriptivo simple, es decir que este tipo de estudio se limita a recoger información independiente o conjunta sobre la variable a investigar (funcionamiento familiar).</p> <p>El diseño de investigación tipo experimental y de corte transversal, ya que se realiza la manipulación de la variable de estudio.</p>

en Reque – Chiclayo,
2020.

Describir la población
de estudio en la
calificación de sus
componentes del
Funcionamiento

Familiar en los Adultos
Mayores del Centro
Integral Adulto Mayor
en Reque – Chiclayo,
2020.

Describir las
Características de la
población según la
edad, sexo, grado de
instrucción y estado
civil del
funcionamiento

familiar en los Adulto
Mayor del Centro
Integral Adulto Mayor
en Reque-Chiclayo,
2020.

3.7. Principios éticos

La presente investigación cumplió con los principios básicos de la ética en todo momento la dignidad humana. Se tomará en cuenta el principio de la protección a las personas con la finalidad cuidar de los diversos riesgos que incurran, asimismo, el investigador deberá ejercer un juicio razonable para tomar las precauciones necesarias teniendo en cuenta el principio de justicia, además, de la integridad y rectitud que existe en una investigación científica la cual es extendida por el principio de integridad científica, por consiguiente, en toda investigación se debe contar de manera libre, inequívoca de voluntad a fines específicos del proyecto tomando en cuenta el principio de consentimiento informado y expreso, es por ello, que el investigador debe ser consciente de la responsabilidad científica y profesional ante la sociedad.

La presente investigación cumplirá con los principios básicos de la ética en todo momento la dignidad humana, de beneficencia y no maleficencia no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios. Ya se proporcionará información a los colaboradores para que así tengan conocimientos de su participación.

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla I

Los siete componentes del Funcionamiento Familiar en los Adultos Mayores del Centro Integral Adulto Mayor en Reque – Chiclayo, 2020.

DIMENSIONES							
COHESION	ARMONIA	ROLES	AFFECTIVIDAD	COMUNICACIÓN	ADAPTABILIDAD	PERMEABILIDAD	PUNTA JE
243	241	213	221	209	218	200	1545
16%	16%	14%	14%	13%	14%	13%	100%

Fuente: funcionamiento familiar FF-SIL por Ms. Teresa Ortega Veitia, Ms. Dolores de la Cuesta Freijomil y Licenciada en Enfermería. Caridad Díaz Retureta 1994.

Descripción

En la tabla I considerando el funcionamiento familiar en adultos mayores es sus componentes sobre un 16% de cohesión y 16 % en armonía en la cual un 14% en roles, 14% en afectividad y 14% en adaptabilidad teniendo en claro un 13 % en comunicación y 13% permeabilidad.

Tabla II

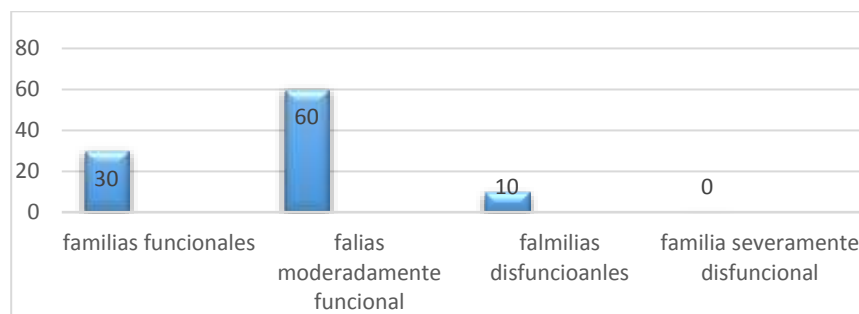
Los Tipos de familia del funcionamiento familiar en los adultos Mayores del Centro Integral Adulto Mayor en Reque – Chiclayo, 2020.

TIPOS DE FAMILIA	N	%
Familias funcionales	9	30%
Familia moderadamente funcionales	18	60%
Familia disfuncionales	3	10%
Familia severamente disfuncionales	0	
Total	30	100%

Fuente: funcionamiento familiar FF-SIL por Ms. Teresa Ortega Veitia, Ms. Dolores de la Cuesta Freijomil y Licenciada en Enfermería. Caridad Díaz Retureta 1994.

Figura 01

Los Tipos de familia del funcionamiento familiar en los adultos Mayores del Centro Integral Adulto Mayor en Reque – Chiclayo, 2020.



Fuente: tabla II

Descripción

En la tabla II y figura 01 podemos observar los tipos de familia que en su mayor parte de la población de estudio presenta un Funcionamiento Familiar Moderadamente Funcional (60%), seguido de familias funcionales (30%) y en menor porcentaje Disfuncional (10%).

Tabla III

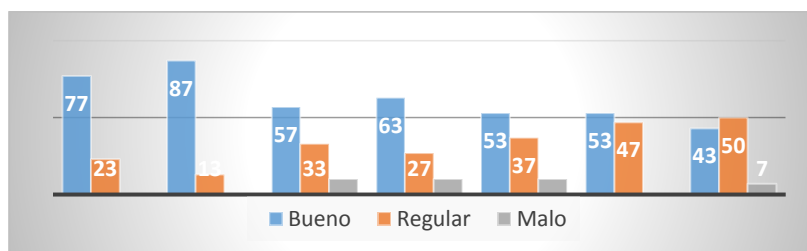
Población de estudio en la calificación de sus componentes del Funcionamiento Familiar en los Adultos Mayores del Centro Integral Adulto Mayor en Reque – Chiclayo, 2020.

DIMENSIONES	FUNCIONAMIENTO FAMILIAR						TOTAL	
	BUENO		REGULAR		MALO		N	%
COHESION	23	77%	7	23%	0	0%	30	100%
ARMONIA	26	87%	4	13%	0	0%	30	100%
ROLES	17	57%	10	33%	3	10%	30	100%
AFECTIVIDAD	19	63%	8	27%	3	10%	30	100%
COMUNICACIÓN	16	53%	11	37%	3	10%	30	100%
ADAPATABILIDAD	16	53%	14	47%	0	0%	30	100%
PERMEABILIDAD	13	43%	15	50%	2	7%	30	100%

Fuente: funcionamiento familiar FF-SIL por Ms. Teresa Ortega Veitia, Ms. Dolores de la Cuesta Freijomil y Licenciada en Enfermería. Caridad Díaz Retureta 1994.

Figura 2

Población de estudio en la calificación de sus componentes del Funcionamiento Familiar en los Adultos Mayores del Centro Integral Adulto Mayor en Reque – Chiclayo, 2020.



Fuente: tabla III

Descripción

En la tabla III y figura 02 podemos observar que considerando la población de estudio por sus componentes del funcionamiento familiar, los que predominan con calificación buena son: Cohesión (77%), Armonía (87%), Roles (57%), Afectividad (63%)

y Comunicación (53%); Adaptabilidad (53%) por otro lado, los componentes con calificación regular son: Permeabilidad (50%).

Tabla IV

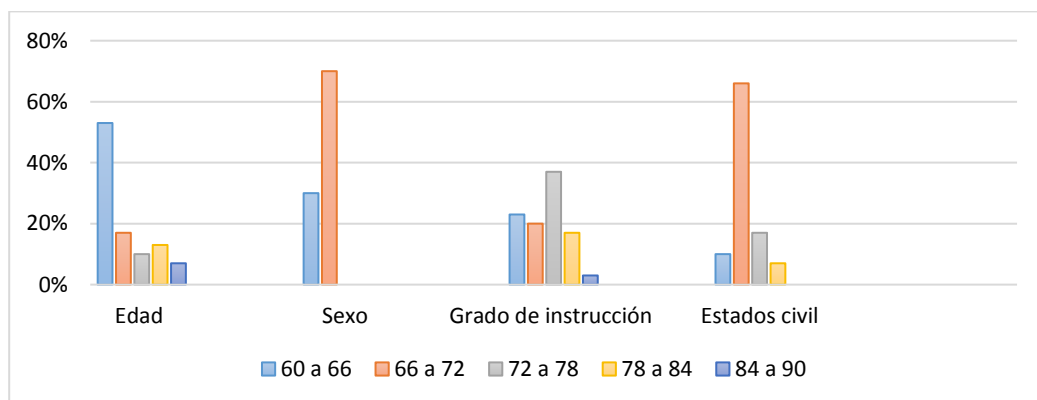
Características de la población según la edad, sexo, grado de instrucción y estado civil del funcionamiento familiar en los Adulto Mayor del Centro Integral Adulto Mayor en Reque-Chiclayo, 2020.

CARACTERÍSTICAS N		%
Edad		
60 a 66	16	53%
66 a 72	5	17%
72 a 78	3	10%
78 a 84	4	13%
84 a 90	2	7%
Sexo		
hombres	9	30%
mujeres	21	70%
Grado de instrucción		
iletrado	7	23%
primaria	6	20%
secundaria	11	37%
técnico	5	17%
universitario	1	3%
Estado civil		
soltero	3	10%
casado	5	17%
divorciado	2	7%
convivientes	20	66%
TOTAL	30	100%

Fuente: Autoría Propia

Figura 3

Características de la población según la edad, sexo, grado de instrucción y estado civil del funcionamiento familiar en los Adulto Mayor del Centro Integral Adulto Mayor en Reque-Chiclayo, 2020.



Fuente: tabla IV

Descripción

En la tabla IV y figura 03 Se puede observar las características de la población que la edad mínima es de 60 años hallamos un porcentaje en los adultos mayores sobre su edad en un 53 %, en lo cual el sexo femenino en un 70%, teniendo un nivel secundario en un 37% y finalizando un 66% de familias convivientes en su estado civil.

4.2 Análisis de los resultados

El estudio de investigación descriptivo simple que se tuvo sobre funcionamiento familiar en adultos mayores del centro integral del adulto mayor de la ciudad de Reque – Chiclayo, 2020. Esta investigación tuvo como propósito establecer el funcionamiento familiar viendo algunas características en la población en la ciudad de Reque. La muestra estuvo conformada por 30 adultos a quienes se aplicó el instrumento denominado FF-SIL, es un test de funcionamiento familiar que mide el grado de funcionalidad basados en 7 variables: cohesión, armonía, comunicación, afectividad, roles, adaptabilidad y permeabilidad, permite al identificar el factor relacionado causante del problema familiar brindando resultados de una forma eficaz y efectiva.

Se considera que el adulto mayor enfrenta diferentes situaciones en la toma de decisiones teniendo un equilibrio emocional positivo en un 16% de cohesión y 16% en armonía, confirmando que pueden vivenciar y demostrar sentimientos y emociones positivas unos a los otros. Ya sea en sus distintas funciones gracias a sus habilidades logran cambiar de estructura que lo requiera en un 14 % de roles, 14% en afectividad y 14% en adaptabilidad, por ultimo pueden transmitir sus experiencias de forma clara y directa brindando y recibiendo experiencias de otras familias e instituciones un 13% de comunicación y un 13 % permeabilidad.

También se observa que el funcionamiento familiar en sus tipos de familias un 30 % de familias funcionales. Un 60% conformado por familias moderadamente. Y por último el 10% de familias disfuncionales, en cambio Ramírez Espinoza (2018) en su mayoría son disfuncionales con un 30%, severamente disfuncionales 28%, moderadamente funcional 26% y familias funcionales en un 16%. “Al mismo tiempo con el estudio de Condori L. y

Heredia D. (2011), donde indicaron que la mayoría de adultos mayores pertenecen a familias con funcionamiento familiar moderado (74.4 %)".

Se considera en su Población de estudio en la calificación de sus siete componentes del funcionamiento familiar son: Cohesión en un 77%, Armonía un 87%, Roles un 57%, Afectividad en 63% y Comunicación un 53% y Adaptabilidad 53% quienes conforman una calificación buena, teniendo en claro una permeabilidad regular de un 50%, cabe a mencionar "Gonzales J. (2001). Tanto la adaptabilidad como la permeabilidad pueden ser influenciadas por la rigidez en el establecimiento de reglas, puesto que no admiten posibilidad de cambio, afectando el funcionamiento de la familia".

En sus características sobre la edad, sexo, estado civil y grado de instrucción, se observa una edad mínima en 60 años y máxima en 90 años; así como un 70 % de los adultos mayores son mujeres y diferencia de un 30 % son varones; donde El 66% de los encuestados son convivientes con un 37% se encuentran en un nivel secundario del grado de instrucción.

V. CONCLUSIONES

Mediante el análisis de resultados obtenidos se pudo llegar a las siguientes conclusiones:

El 16% del funcionamiento familiar en adultos mayores del centro integral del adulto mayor de la ciudad de Reque – Chiclayo, 2020. Predominan la cohesión y Armonía con respecto a sus siete componentes.

El 60% del funcionamiento familiar en adultos mayores del centro integral del adulto mayor de la ciudad de Reque – Chiclayo, 2020. Son moderadamente funcionales con respecto a los tipos de familias.

El 50% del funcionamiento familiar en adultos mayores del centro integral del adulto mayor de la ciudad de Reque – Chiclayo, 2020. Se detectó una permeabilidad regular respecto a la calificación de sus componentes que son buenos.

El 70% ,66% y 37% del funcionamiento familiar en adultos mayores del centro integral del adulto mayor de la ciudad de Reque – Chiclayo, 2020.en la población predominan las mujeres siendo convivientes en un grado de instrucción de nivel secundario respecto a sus características sobre la edad, sexo, estado civil y grado de instrucción.

Aspectos Complementarios

La importancia necesaria para las familias seria los programas de intervención en la cual es necesario la consejería que es mucha ayuda en redistribución y flexibilidad de los roles, estrategias y capacidades y habilidades para la resolución de problemas mediante las terapias familiares que servirá de mucho para el tratamiento del componente de permeabilidad fortaleciendo.

En el caso de los adultos mayores se debe tomar turnos y horarios adecuados en la cual el personal de salud que está a cargo de ellos debes distribuirse y adaptar a él, cumpliendo el programa de actividades donde tenga importancia el ejercicio físico para el adulto en el Centro Integral del Adulto Mayor en Reque.

Tener en claro la organización y comunicación entre las distintas entidades como el sector salud y distintas instituciones para una mejor prevención y promoción en la salud sobre el envejecimiento activo y saludable

Es de mucha importancia esta investigación para tener un análisis de otras variables como el abandono, la soledad, ansiedad y depresión en la comunidad del adulto mayor logrando identificar algunos problemas que a simple vista no son detectados ni percibidos por el personal de salud pero que se dan a diario.

Referencias bibliográficas

- Aravena, J. M., Gajardo, J., & Sagúes, R. (2018). Salud mental de hombres mayores en Chile: una realidad por priorizar. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 42, 1–5.
<https://doi.org/10.26633/rpsp.2018.121>
- Arias Gallegos, W. L., Rivera Calcina, R., & Ceballos Canaza, K. D. (2018). Análisis psicométrico de la Escala de Satisfacción Familiar de Wilson y Olson en una muestra de trabajadores de Arequipa. *Ciencia & Trabajo*, 20(61), 56–60.
<https://doi.org/10.4067/s0718-24492018000100056>
- Arias Gallegos, W. L., Rivera Calcina, R., & Ceballos Canaza, K. D. (2018). Análisis psicométrico de la Escala de Satisfacción Familiar de Wilson y Olson en una muestra de trabajadores de Arequipa. *Ciencia & Trabajo*, 20(61), 56–60.
<https://doi.org/10.4067/s0718-24492018000100056>
- Avellán, W., Plaza, G. (2019) “Funcionalidad familiar y capacidad funcional de los adultos mayores oriundos del cantón Durán pertenecientes a la Fundación NURTAC”
GUAYAQUIL, MARZO 2019.
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/39111/1/TESIS%20AVELLAN-PLAZA.pdf>.
- Blas Chaqui, E. (2018). Funcionamiento Familiar Prevalente En Pobladores Del Barrio D Piedras Azules, HUARZ, ÁNCASH, 2018. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2. Retrieved from
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5002/FUNCIONAMIENTO_FAMILIAR_ADULTOS_MAYORES_ESPINOZA_MENA_HELEN_YARIMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- CASTILLO, C. D. P. Z. (2017). Facultad de ciencias contables y administrativas. Caracterización Del Control Interno Del Área De Almacén De Las Empresas Del Sector Construcción Del Perú: Caso Empresa H & H Sociedad Anónima Cerrada Y Propuesta De Mejora 2017, 1, 115.
- El aislamiento del adulto mayor por el COVID-19: consecuencias e intervenciones psicosociales durante la cuarentena. (2021). *Studia Zamorensia (Segunda Etapa)*, 19(0), 33–41.
- Espinal, I., Gimeno, A., & González, F. (2000). El enfoque sistémico en los estudios sobre la familia. Santo Domingo: Universidad Autónoma de Santo Domingo UASD y Centro Cultural Poveda.
- Funciones de la familia. [En línea] [Fecha de acceso 22 de febrero de 2017]. URL disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718
- García M. Emociones y el bienestar psicológico en adultos mayores España [Tesis licenciatura] 2017 [Fecha de acceso 12 de marzo de 2018] URL disponible en: http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/169492/TFG_2017_GarciaMartinezMiriam.pdf?sequence=1
- González Benítez, I. (2000). Reflexiones acerca de la salud familiar. *Rev. Cuba. Med. Gen. Integr*, 16(5), 508–512.
- González Rodríguez, R., Cardentey García, J., Hernández Díaz, D. de la C., Rosales Álvarez, G., & Jeres Castillo, C. M. (2017). Comportamiento de la fragilidad en adultos mayores. *Arch. Méd. Camaguey*, 21(4), 498–509.
- <https://lacamara.pe/la-importancia-economica-de-los-adultos-mayores-en-el-peru/#:~:text=Caracter%C3%ADsticas%20demogr%C3%A1ficas%20y%20del%20>

hogar&text=A1%20cuarto%20trimestre%20de%202019,persona%20mayor%20de
%2060%20a%C3%B1os.

Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estado de la población peruana 2015.Lima:

INEI; 2015.Disponible

en: http://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1251/Libro.pdf.

Jeferson Smith Tineo Carrero (2019) calidad de vida en el adulto mayor: revisión teórica

<http://200.60.28.26/bitstream/handle/uss/6927/Tineo%20Carrero%20Jeferson%20Smith.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Livia Segovia, J. H. (2020). Salud mental y pandemia por Covid - 19. *Cátedra Villarreal*, 8(1).

<https://doi.org/10.24039/cv202081788>

MODELO DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD BASADO EN FAMILIA Y

COMUNIDAD. (2011). Disponible en:

http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/normas_legales/resoluciones_ministeriales/2011/02112011_RM464_2011_MINSA.pdf

Organización Mundial de la Salud. OMS 2018 [Base de datos en línea] [Fecha de acceso

5 de febrero de 2018].URL disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>

Oswaldo, J., Bueno, T., Pardillo, C. R., González Estrella, J., & Barrena, C. A. (2018).

MAQUETA BASE DE LA TRIPA DE LA REVISTA “ECONOMÍA Y DESARROLLO.” *Revista Médica FMC*, 22(1), 2016. Retrieved from <https://doi.org/10.23878/medicina.v22i1.871>

- Ramírez Espinoza, Miriam roció (2018) funcionamiento familiar y situación socio familiar del adulto mayor quechua hablante de la asociación rayitos de sol junio – 2017 uri:
<http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1681>
- Truffillo. (2018). Biblioteca del Congreso Nacional de Chile. Obtenido de
https://www.bcn.cl/obtienearchivo?id=repositorio/10221/25900/1/Informe_BCN_concepto_familia_vf.pdf.
- Varela L, Chávez H, Gálvez M, Méndez F. Funcionalidad en el adulto mayor previo a su hospitalización a nivel nacional. *Rev Med Hered.* 2005;16(3):165
- Vargas M, Arana B, Hernández M, Ruelas M, Melguizo E, Ruiz A. Significado de salud: la vivencia del adulto mayor. *Aquichan Jun 2017 [Consultado 01 de octubre2017]; 17(2):171-82.* Disponible en:
<http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/6730/4555>
- Vargas M, Arana B, Hernández M, Ruelas M, Melguizo E, Ruiz A. Significado de salud: la vivencia del adulto mayor. *Aquichan [Internet]. Jun 2017 [Consultado 01 de octubre2017]; 17(2):171-82.* Disponible en:
<http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/6730/4555>
- Viteri, E., Velis, L., Terranova, A., & Márquez, K. (2019). FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y ADULTOS MAYORES: UNA MIRADA DESDE LA INTERVENCIÓN COMUNITARIA. *Universidad Ciencia Y Tecnología*, (4). Recuperado a partir de
<https://uctunexpo.autanabooks.com/index.php/uct/article/view/13>
- Yarce Pinzón, E., Hidalgo Sotelo, Y. G., & Narváez Ceballos, R. (2018). Participación social de un grupo de adultos mayores del corregimiento de Obonuco. *Revista UNIMAR*, 36(1), 14. <https://doi.org/10.31948/unimar.36-1.6>

Anexos


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

Certificación N°2 - 2021- PSICOLOGIA - ULADECH CATÓLICA

Señor:
ARQ. JULIO HUERTAS CIURLIZA
ALCALDE DE LA CIUDAD DE REQUE

Presente.

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de psicología de la **Universidad Católica Los Angeles de Chimbote – ULADECH CATÓLICA**. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, **Cruz Puyen Nino Jabier**, con código de matrícula **N° 2623172002**, de la Carrera Profesional de Psicología, ciclo 8º M°, quien solicita autorización para ejecutar de manera remota o virtual, el proyecto de investigación titulado **"funcionamiento familiar en los Adultos Mayores en el Centro Integral del Adulto Mayor de la Ciudad de Reque – Chiclayo, 2021"**, durante los meses del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de su institución. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,


Cruz Puyen Nino Jabier
DNI. N° 46380248



●○ REDMI NOTE 8
○∞ AI QUAD CAMERA

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

La finalidad de este protocolo, es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: Funcionamiento Familiar en los Adultos Mayores del centro integral Adulto Mayor en Reque-Chiclayo, 2020 y es dirigido por Cruz Puyen Nino Jabier, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Describir el Funcionamiento Familiar en los Adultos Mayores del centro integral Adulto Mayor en Reque-Chiclayo, 2020. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 5 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de formulario que usted realice. Si desea, también podrá escribir al correo Jabiercruzpuyen@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____

CUESTIONARIO FUNCIONAMIENTO FAMILIAR

A continuación les presentamos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Necesitamos que Ud. clasifique y marque con una **X** su respuesta según la frecuencia en que ocurre la situación.

Situaciones	Casi Nunca	Pocas Veces	A veces	Muchas Veces	Casi Siempre
1. Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia					
2. En mi casa predomina la armonía					
3. En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades					
4. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana					
5. No expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa					
6. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos					
7. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes					
8. Cuando alguien en la familia tiene un problema los demás ayudan					
9. Se distribuyen las tareas de forma que nadie esta sobrecargado					
10. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones					
11. Podemos conversar diversos temas sin temor					
12. Ante una situación familia difícil somos capaces de buscar ayuda entre otras personas					
13. Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar					
14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos					

CRONOGRAMA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
N°	Actividades	Año 2019- II 2020-I								Año 2020 II - 2021- I							
		TALLER I				TALLER II				TALLER III				TALLER IV			
		Mes S-O-N-D				Mes A-M-J-J				Mes S-O-N-D				Mes M-A-M-J			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto	X															
2	Revisión del proyecto por el Jurado de Investigación		X														
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación			X													
4	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación o Docente Tutor				X												
5	Mejora del marco teórico					X											
6	Redacción de la revisión de la literatura.						X										
7	Elaboración del consentimiento informado							X									
8	Ejecución de la metodología								X								
9	Resultados de la investigación									X							
10	Conclusiones y recomendaciones										X						
11	Redacción del pre informe de Investigación.											X					
12	Reacción del informe final												X				
13	Aprobación del informe final por el Jurado de Investigación													X			
14	Presentación de ponencia en eventos científicos														X		
15	Redacción de artículo científico															X	
16	Sustentación de informe final ante el jurado.																X

PRESUPUESTO

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Suministros (*)			
• Impresiones	80.00	10	800.00
• Fotocopias	60.00	6	360.00
• Empastado	40.00	4	12.00
• Papel bond A-4 (500 hojas)	13.00	2	26.00
• Lapiceros	2.00	2	4.00
Servicios			
• Uso de Turnitin	50.00	2	200.00
Sub total			
Gastos de viaje			
• Pasajes para recolectar información			
Sub total	245.00	26	
Total de presupuesto desembolsable	245.00	26.	1402.00
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% ó Número	Total (S/.)
Servicios			
• Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	3	105.00
• Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4	160.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50,00
Sub total	155.00	12	400.00
Recurso humano			
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252,00
Sub total	63.00	4	252,00
Total de presupuesto no desembolsable	218.00	16	687,00
Total (S/.)	504,00	67.00	2089,00