



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO DE PUNO

FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL



**ABANDONO FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON LA
AUTOESTIMA DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA
NACIONAL DE ASISTENCIA SOLIDARIA PENSIÓN 65, OCUVIRI
- LAMPA 2018.**

TESIS

PRESENTADA POR:

Bach. EVELYN CHOQUE CHOQUE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL

PUNO – PERÚ

2019



DEDICATORIA

A **DIOS** por haberme permitido llegar hasta aquí, por darme salud y fuerzas para continuar luchando por lograr mi objetivo.

A **mis padres**, quienes cada día me han motivado a cumplir cada etapa de mi formación académica, por sus grandes deseos de que mi persona triunfe en la vida, siendo para mí un ejemplo de lucha, trabajo y perseverancia.

A mi pequeña hija **ASHLEY DAYHANA** que, con su llegada a mi vida se ha convertido en la motivación más grande para lograr cada objetivo propuesto.

EVELYN CHOQUE CHOQUE



AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Nacional del Altiplano,
facultad Trabajo Social por acogerme y
formarme durante todos estos años, a mis
docentes de la facultad de Trabajo Social por
impartirme sus conocimientos y formado
profesionalmente

De manera especial a mi asesora de tesis Dra.
Georgina Alejandrina Pinto Sotelo por haberme
brindado su apoyo profesional para realizar la
tesis bajo su dirección, asimismo a los miembros
jurados de tesis Dra, Maria Emma Zuñiga
Vasquez, Dra. Martha Rosario palomino Coila y
TS. Juana Victoria Bustinza Vargas por haberme
guiado en la culminación de la presente
investigación.

Un profundo agradecimiento a los
Beneficiarios del Programa Nacional de
Asistencia Solidaria Pensión 65 del Distrito de
Ocuviri, donde se desarrolló el presente estudio
de investigación, quienes aportaron brindando
información necesaria para realizar mi tesis.

EVELYN CHOQUE CHOQUE



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTOS

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE FIGURAS

ÍNDICE DE ACRÓNIMOS

RESUMEN 10

ABSTRACT..... 11

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del Problema.....	13
1.2. Formulación del Problema	15
1.2.1. Pregunta general.	15
1.2.2. Preguntas Especificas	15
1.3. Hipótesis de Investigación.	16
1.3.1. Hipótesis General.....	16
1.3.2. Hipótesis Específicos.....	16
1.4. Justificación del Estudio.	16
1.5. Objetivos de Investigación.....	18
1.5.1. Objetivo General.....	18
1.5.2. Objetivos Específicos	18
1.6. Caracterización de área de Investigación.....	18
1.6.1. Creación del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65.....	18
1.6.2. Direccionamiento estratégico del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65.....	20
1.6.3. Plan Nacional para el adulto mayor.....	22

CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Marco Teórico.....	25
2.1.1. Familia	25



2.1.2.	Funciones de la familia.....	26
2.1.3.	Relaciones familiares.....	28
2.1.4.	Estilos de comunicación.....	30
2.1.5.	La Familia y el adulto mayor.....	31
2.1.6.	Abandono familiar en el adulto mayor.....	32
2.1.7.	Teorías que fundamentan la investigación.....	35
2.1.8.	Autoestima en las personas de tercera edad.....	38
2.1.9.	Implicancias de la autoestima en el desarrollo personal.....	40
2.1.10.	Autoestima desde el enfoque psicológico.....	41
2.2.	Marco Conceptual.....	42
2.2.1.	Abandono.....	42
2.2.2.	Envejecimiento.....	42
2.2.3.	Abandono familiar.....	42
2.2.4.	Vejez.....	42
2.2.5.	Ancianidad.....	43
2.2.6.	Tercera edad.....	43
2.2.7.	Longevidad.....	43
2.2.8.	Autoestima.....	44
2.2.9.	Relaciones familiares.....	44
2.3.	Antecedentes de la Investigación.....	45
2.3.1.	Antecedentes internacionales.....	45
2.3.2.	Antecedentes nacionales.....	48
2.3.3.	Antecedentes regionales.....	51

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1.	Enfoque de investigación.....	55
3.2.	Tipo de investigación.....	55
3.3.	Alcance de la investigación.....	55
3.4.	Método de investigación.....	56
3.5.	Diseño de investigación.....	56
3.6.	Operacionalización de variables.....	57
3.7.	Población y muestra de estudio.....	57



3.8. ubicación geográfica del estudio.....	57
3.8.1. Ubicación.....	57
3.9. Procesamiento y análisis de datos.....	60
3.10. Técnicas e instrumentos.....	62

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

V. CONCLUSIONES.....	81
VI. RECOMENDACIONES.....	83
VII. REFERENCIAS.....	85
ANEXOS.....	93

ÁREA : Familias: realidades, cambio y dinámicas de intervención

TEMA: Procesos y dinámicas al interior de la familia

FECHA DE SUSTENTACIÓN: 17 DE DICIEMBRE DE 2019.



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Tipos de abandono familiar de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi-Lampa, 2018.	64
Tabla 2: Formas de abandono familiar de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi-Lampa, 2018.	66
Tabla 3: Tipos de relación familiar de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi-Lampa, 2018.	68
Tabla 4: Niveles de autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi-Lampa, 2018.	70
Tabla 5: Tipos de abandono familiar según niveles de autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi-Lampa, 2018.	72
Tabla 6: Correlación de Spearman entre tipos de abandono familiar y su relación con la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi-Lampa, 2018.	74
Tabla 7: Formas de abandono familiar según niveles de autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi-Lampa, 2018.	75
Tabla 8: correlación de Spearman entre formas de abandono familiar y la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi-Lampa, 2018.	77
Tabla 9: Tipos de relación familiar según niveles de autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi-Lampa, 2018.	78
Tabla 10: Correlación de Spearman entre tipos de relación familiar y la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65. Ocuvi-Lampa, 2018.	80



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Estructura Organica	21
Figura 2: Operacionalizacion de Variables	57
Figura 3: Mapa de Ubicaci3n	58
Figura 4: Escala de Correlaci3n de Spearman.....	60
Figura 5: Cuadro de Valoraci3n Tipo Likert.....	62



ÍNDICE DE ACRÓNIMOS

CEPAL	: Comisión Económica para América Latina y el Caribe
CIAM	: Centro Integral de Atención al Adulto Mayor
DIF	: El Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia
ESSALUD	: Seguro Social de Salud
MDO	: Municipalidad Distrital de Ocuvi
UNA	: Universidad Nacional del Altiplano
OMS	: Organización Mundial de la Salud
MPP	: Municipalidad Provincial de Puno
INEI	: Instituto Nacional de Estadística e Informática
MIDIS	: Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social
SISFOH	: Sistema de Focalización de Hogares
ULE	: Unidad Local de Empadronamiento
MIMP	: Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables



RESUMEN

La presente investigación titulada Abandono familiar y su relación con la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuwiri-Lampa, 2018. Tiene como objetivo establecer la relación de los tipos del abandono familiar con la autoestima de los beneficiarios de programa Pensión 65. La investigación desarrollada es de tipo básica o teórica, de nivel o alcance descriptivo – correlacional, de diseño de investigación no experimental de corte transversal, la población en estudio asciende a 45 adultos mayores beneficiarios del Programa de Asistencia Solidaria Pensión 65; los instrumentos de recolección de información fueron el cuestionario de escala Likert y el test de Rosenberg, para medir las dimensiones e indicadores de las variables Abandono familiar y la Autoestima respectivamente. El procesamiento de datos se realizó en el paquete estadístico Spss 23 y Microsoft Excel aplicándose la correlación de Spearman para medir el grado de asociación de ambas variables. Entre los principales resultados obtenidos se tiene que el 66.7% de personas encuestadas señalan que poseen un abandono afectivo, carecen de contacto afectivo, ausencia de contacto corporal, caricias, abrazos, y besos, asimismo, 57.8% personas de tercera edad indicaron que el abandono familiar que sufren es total, lo que significa que los adultos mayores viven solos, el 53.3% mantienen una relación agresiva con sus familias, y el 53.3% de entrevistados desarrollan una autoestima baja.

Palabras Clave: Abandono, autoestima, vejez, adulto mayor y familia.



ABSTRACT

This research entitled Family abandonment and its relationship with the self-esteem of the beneficiaries of the National Solidarity Assistance Program Pension 65, Ocuvir-Lampa, 2018. It aims to determine the relationship of family abandonment with the self-esteem of the beneficiaries. The research carried out is of a basic or theoretical type, of a descriptive - correlational level or scope, of a non-experimental cross-sectional research design. The study population amounts to 45 older adults who are beneficiaries of the Pension 65 Solidarity Assistance Program; The information collection instruments were the Likert scale questionnaire and the Rosemberg test, to measure the dimensions and indicators of the variables Family abandonment and Self-esteem respectively. Data processing was performed in the statistical package Spss 23 and Microsft Excel, applying Spearman's correlation to measure the degree of association of both variables. Among the main results obtained is that 66.7% of people surveyed indicate that they have an emotional abandonment, lack emotional contact, absence of body contact, caresses, hugs, and kisses, also, 57.8% senior citizens indicated that abandonment Family members who suffer are total, which means that older adults live alone, 53.3% maintain an aggressive relationship with their families, and 53.3% of respondents develop low self-esteem.

Key Words: Abandonment, self-esteem, eld, elderly y family.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

La investigación titulada: “Abandono familiar y su relación con la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi-Lampa, 2018”, está orientada al estudio del abandono familiar que sufre este grupo humano que ha sido excluido de actividades sociales por el simple hecho de creer que no son capaces de realizar alguna actividades, este sentimiento de rechazo se hace evidente en las formas de conducta, afectando a su autoestima, relaciones sociales, estado anímico, en especial su esfera afectiva, cognitiva y conductual, evidenciando deterioros en cada uno de ellos.

El trabajo de investigación está estructurado en 4 capítulos:

En el capítulo I: Comprende introducción, problema de investigación, formulación de problemas, hipótesis de la investigación, importancia, utilidad de estudio y objetivos de la investigación.

En el capítulo II: Abarca la revisión de literatura que orienta la investigación, el marco teórico en función a las dos variables de estudio, así mismo el marco conceptual.

En el capítulo III: Se da a conocer los materiales y método de investigación, el ámbito de estudio tipo, nivel o alcance y diseño y método de la investigación, del mismo modo se da cuenta de la población, muestra de estudio, técnicas e instrumentos de recolección de datos y procedimiento estadístico.

En el capítulo IV: Muestra los resultados y discusión de la investigación en función de cada uno de los objetivos.

Finalmente se presenta las conclusiones, recomendaciones, referencias y anexos.



1.1. Planteamiento del Problema

La Organización Mundial de la Salud (2001) reveló que el 16% de las personas mayores de 60 años han sufrido abandono y abuso psicológico, financiero, físico o sexual, el abuso de las personas de edad continúa aumentando y esto es preocupante para los 141 millones de mayores de 60 años en el mundo tiene graves consecuencias sociales. Para el año 2050 se estima que la cantidad de personas mayores de 60 años se duplique y llegue a 2.000 millones, si las cifras de abusos se mantienen en aumento, el número de personas afectadas se incrementará exponencialmente, llegando hasta los 320 millones de víctimas de algún tipo de violencia

Según cifras del Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI (2016), la población de personas de tercera edad va en crecimiento, presentan diversas características socioeconómicas deficientes expresadas en la mayor cantidad de personas mayores de 65 años que se encuentran en situación de extrema pobreza, existe una gran cantidad de personas adultas mayores de 65 años que no reciben ningún tipo de apoyo. Hace referencia que el año 2015, la incidencia de pobreza fue de 21,77 %, y fue mayor a nivel rural (45,18 %) que urbano (14,54 %). Por regiones, la pobreza se visualizó principalmente en la sierra (47,9 %), seguida de la costa (34,8 %) y la selva (17,2 %); y que la mayor proporción de adultos mayores en situación de pobreza extrema viven en hogares de 1 ó 2 miembros, generalmente estas personas radican en el sector rural en el cual se sienten cómodos.

Según datos demográficos por el Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI (2017) el Perú cuenta con 31 millones 488 mil 625 personas a nivel nacional y 3 millones 118 mil 612 de esta población está conformada por las personas de la tercera edad, cabe resaltar que el 21,1 % de hogares con personas adultas mayores son unipersonales, lo que puede ser indicativo de situaciones de abandono y soledad.



Asimismo indica que el departamento de Puno cuenta con 131,564 de población de adulta mayor equivalente a 14.3% siendo el departamento con mayor índice de personas de tercera edad.

Según Delgado (2012) El abandono al adulto mayor, es un acto que no se presenta de forma aislada, sino involucra una gran variedad de factores biopsicosociales, que no solo se da en nuestro país, sino a nivel mundial dado las circunstancias de los actores que están inmersos dentro de esta problemática, se va a observar una desigualdad en la interrelación y por ende un impacto dentro del mismo, donde se va rompiendo los lazos afectivos, la comunicación e interacción como ser social, originando en algunos sentimientos de aislamiento y fragilidad física interrumpiendo sus labores productivas, donde adquieren problemas relacionados a la autoestima generando depresión, tristeza, descuido personal.(p.4)

Con la llegada de la tercera edad la autoestima puede afectarse y reducirse debido a que las personas ven que sus capacidades físicas y mentales disminuyen; sus cónyuges y amigos mueren o desaparecen de su círculo porque ya no pueden mantener el ritmo de vida que llevaban. Algunos, viven con sus familias, pero sienten que no existen, porque no son tomados en cuenta, no se respetan sus puntos de vista y se les impide realizar tareas que ellos pueden asumir sin problemas.

Ortiz y Castro (2009) indican que los ancianos que desarrollan una baja autoestima y sentimientos negativos sobre sus capacidades, no son capaces de solucionar aquellos estresores propios de la ancianidad; es más difícil para ellos motivarse con las capacidades que ahora poseen y así lograr sus metas. En consecuencia, realizan una valoración negativa de su vida, del modo opuesto las personas mayores con percepción de autoeficacia facilitan la cognición de las habilidades propias, actuando con pensamientos motivadores de la acción. (p.28)



En el Distrito de Ocuvi los adultos mayores beneficiarios del Programa Pensión 65, son de extrema pobreza además de enfrentar los problemas propios de la salud que se presenta en esta etapa de la vida como pérdida de visión, audición y dificultades para desplazarse, también enfrentan el abandono familiar, desatención y olvido, las familias están perdiendo los valores de responsabilidad de asumir sus roles y funciones de apoyo familiar, protección y acompañamiento que deben brindar al adulto mayor, el abandono familiar al adulto mayor es producto de la inadecuada relación con su familia y deficiente formas de comunicación que existe entre los miembros de la familia. Además, los adultos mayores reciben una subvención económica que les brinda el estado a través del programa pensión 65, pero, no logran salir de la pobreza ya priorizan su alimentación dejando de lado otras necesidades como son la salud, vivienda y servicios básicos.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Pregunta general.

- ¿De qué manera los tipos de abandono familiar tienen relación con la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi – Lampa 2018?

1.2.2. Preguntas Especificas

- ¿De qué manera las formas de abandono familiar tienen relación con la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi – Lampa 2018?
- ¿De qué manera los tipos de relación familiar tienen relación con la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi – Lampa 2018?



1.3. Hipótesis de Investigación.

1.3.1. Hipótesis General.

- Existe relación significativa de los tipos de abandono con la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi – Lampa 2018.

1.3.2. Hipótesis Específicos.

- Existe relación significativa de las formas de abandono familiar con la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi – Lampa 2018.
- Existe relación significativa de los tipos de relación familiar con la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi – Lampa 2018.

1.4. Justificación del Estudio.

Según los autores Alvarado y Maya (2014) El envejecimiento es la suma de todos los cambios que se producen en el ser humano, conducen a un deterioro funcional y la muerte, es una etapa donde la persona ha alcanzado la máxima expresión de relación con el mundo, ha llegado a la madurez total a través de una gran cantidad de experiencias adquiridas durante los momentos e instantes disfrutados. También se habla de condiciones negativas en la etapa de envejecimiento como un conjunto de enfermedades múltiples que rodean al adulto mayor y que propenden hacia el inicio de enfermedades crónicas, desencadenando secuelas que generarán discapacidad y con ello limitación en las actividades de la vida diaria, esto producirá en el adulto mayor una serie de sentimientos perjudiciales que redundarán en el aislamiento y en la poca adaptabilidad frente a las situaciones que lo aquejan, llevándolo a tener una pobre percepción del envejecimiento (p. 59)



Bueno (2007) menciona que la autoestima es un factor clave en el desarrollo de un buen ajuste emocional, cognitivo y práctico, afectando de un modo importante todas las áreas de la vida, se define generalmente como una actitud o sentimiento positivo o negativo hacia uno mismo, basada en la evaluación de sus propias características, e incluye sentimientos de satisfacción consigo mismo

En la vida cotidiana, vemos a personas de tercera edad vendiendo golosinas, pidiendo limosnas, abandonados en la calle, encontrando la muerte en soledad, muchas veces sobreviviendo de la caridad de algunas personas, por ello creemos que es necesario ampliar y fortalecer los mecanismos de cuidado y protección hacia los adultos mayores, para lo cual se requiere un trabajo multidisciplinario para analizar la realidad de este grupo poblacional.

El presente trabajo de investigación fue elaborado pensando en la problemática del abandono familiar que sufren los adultos mayores en la actualidad, será de utilidad como base para futuras tesis que investiguen temáticas relacionadas a la problemática que atraviesan las personas de tercera edad, de la misma forma se pretende despertar el interés por el estudio a esta población, que como seres humanos nos hemos olvidado muy a pesar que en sus años de juventud han contribuido al crecimiento y desarrollo de nuestra sociedad.

Asimismo, desde el Trabajo Social contribuir, plantear estrategias y programas de intervención a través de las funciones del Trabajo Social, que promuevan el cambio social de las personas de tercera edad que están vulnerables constantemente, con la finalidad de enfrentar esta problemática desde de las políticas sociales y decretos de ley.

Los resultados obtenidos del presente trabajo de investigación servirán como referencia para plantear e instruir nuevas políticas en la institución y en los beneficiarios



del Programa Pensión 65, que responda a las necesidades y problemas que aqueja a las personas de tercera edad, finalmente esta investigación se constituye en un aporte para el estudio de este grupo social.

1.5. Objetivos de Investigación

1.5.1. Objetivo General

- Establecer la relación de los tipos de abandono familiar con la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi - Lampa 2018.

1.5.2. Objetivos Específicos

- Analizar si las formas de abandono familiar y su relación con la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi - Lampa 2018.
- Explicar si el tipo de relación familiar y su relación con la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi - Lampa 2018.

1.6. Caracterización de área de Investigación

1.6.1. Creación del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65

Para las personas de tercera edad el Estado Peruano mediante el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, creó el Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, el 19 de octubre del año 2011 mediante el decreto supremo N° 081-2011-PCM, con el objetivo de otorgar subvención económica y protección a los grupos sociales vulnerables ante cualquier mala situación mayores de 65 años.

Según decreto supremo N° 081-2011-PCM y modificatorias, los requisitos para ser usuario del programa nacional de Asistencia solidaria Pensión 65, son los siguientes, tener



más de 65 años, contar con Documento de Identidad Nacional, encontrarse en condición de pobre extremo, en la clasificación socioeconómica otorgada por el SISFOH, presentar una declaración jurada debidamente suscrita y no percibir una pensión que provenga de un ámbito público o privado incluyendo las prestaciones de ESSALUD.

Asimismo, el MIMP (2013-2017), menciona que en el Perú el propósito de Pensión 65 es dar protección a los adultos mayores de 65 años a más, pertenecientes a grupos sociales especialmente vulnerables que están en condición de extrema pobreza, con la finalidad de mejorar su calidad de vida, logrando su bienestar, mediante el acceso a los servicios públicos y programas diseñados principalmente para lograr su inclusión social.

El Programa Nacional de asistencia Solidaria “Pensión 65”, ha identificado el acceso limitado de adultos mayores que viven en pobreza extrema a la atención especializada de su salud, consumir alimentos nutritivos y una vejez feliz, por ende, como programa garantiza una atención en el Seguro Integral de Salud, asimismo una relativa seguridad económica que contribuya a mejorar sus condiciones de vida.

Según Resolución Directoral N° 061-2019-MIDIS/P65-DE (junio de 2019) emitido por el jefe de la unidad de operaciones, actualmente el Programa Nacional de Asistencia Solidaria tiene cobertura en 1874 distritos, las cuales están localizadas en las 25 regiones del Perú, sumando un total con 540 034 usuarios a nivel nacional, en la región de Puno la suma de beneficiarios asciende de 55 703 a 56 192, las cuales están distribuidos en sus 13 Provincias.

En el Distrito de Ocuvi, el Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, viene funcionando desde el año 2011, en la Oficina de Unidad local de Empadronamiento, Según la última lista de beneficiarios correspondiente a los meses Septiembre y Octubre 2019, El distrito de Ocuvi cuenta con 50 beneficiarios, 45 usuarios distribuidos en zona



urbana, 05 usuarios en zona rural que según clasificación socioeconómica tiene condición de pobres extremos.

1.6.2. Direccionamiento estratégico del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65.

a) Visión

El Perú ha otorgado protección a los adultos mayores de sesenta y cinco años a más, pertenecientes a grupos sociales que viven en situación de vulnerabilidad, logrando su bienestar. Las personas adultas mayores que acceden al Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, hacen uso de los servicios públicos diseñados especialmente para ellos, alcanzando su inclusión social (MIMP, 2013-2017: 09)

b) Misión

Brindar protección social a los adultos mayores de sesenta y cinco años a más, que viven en situación de vulnerabilidad; entregándoles una subvención monetaria que les permita incrementar su bienestar; y mejorar los mecanismos de acceso de las personas adultas mayores a los servicios públicos, mediante la articulación intersectorial e intergubernamental (MIMP, 2013-2017: 09)

c) Objetivos Estratégicos

El programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 a nivel nacional cuenta con los siguientes objetivos estratégicos:

- Diseñar e implementar servicios de calidad, orientados a brindar protección social a los adultos mayores a partir de los sesenta y cinco años de edad, facilitando el incremento de su bienestar.
- Fortalecer la articulación intersectorial e intergubernamental orientada a la implementación de servicios sociales de apoyo a sus usuarias y usuarios.

c) Estructura orgánica del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65.

La estructura funcional del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 está contenida en el Manual de Operaciones, aprobado por Resolución Ministerial N° 273 -2017-MIDIS, y que fue publicado el 12 de diciembre de 2017.

ESTRUCTURA ORGANICA

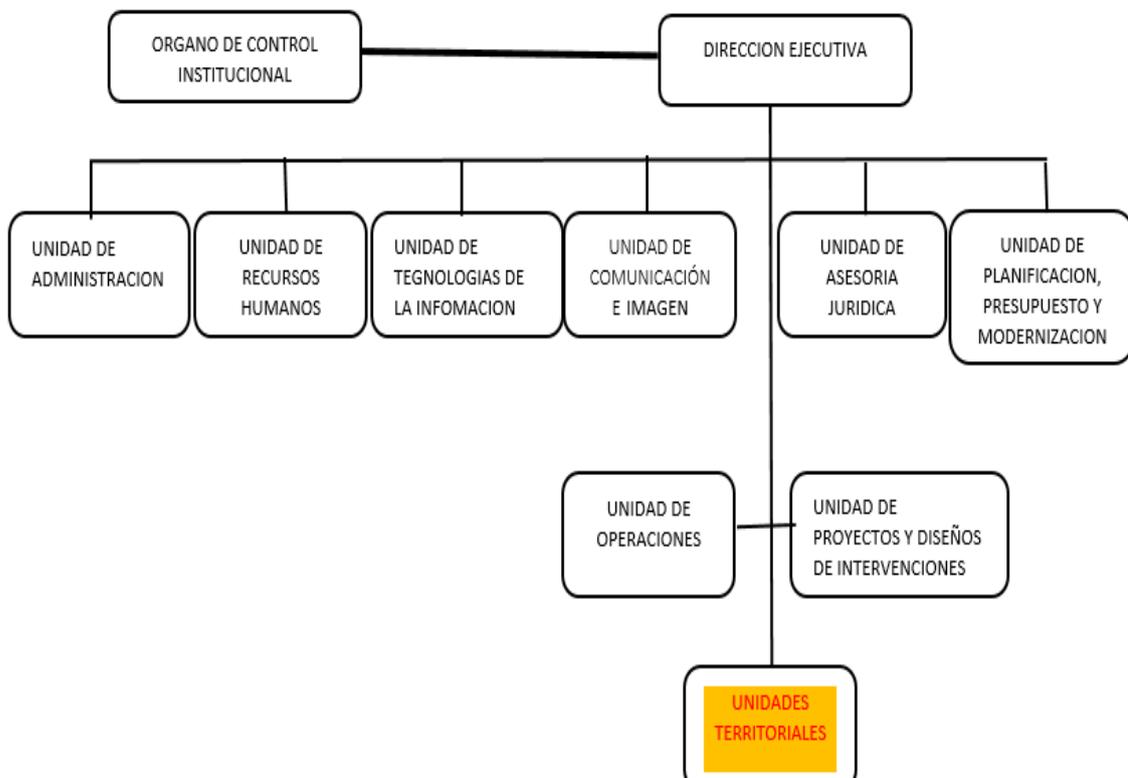


Figura 1. estructura organica

Fuente: (MIMP, 2013-2017: 09)

Según Resolución Ministerial N°123-2016-MIDIS, indica que las Unidades Territoriales, son responsables de la ejecución, monitoreo y supervisión de actividades orientadas a la prestación de servicios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, en su ámbito jurisdiccional (Puno), está en sus responsabilidades; afiliación de usuarios, verificación de requisitos, programación y transferencia monetaria.



1.6.3. Plan Nacional para el adulto mayor

El 16 de junio del 2013, El Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP) presentó el Plan Nacional para las Personas Adultas Mayores 2013-2017, mediante Decreto Supremo N° 002-2013-MIMP, con el fin de promover un envejecimiento saludable, empleo, previsión social, participación e integración social, educación y buen trato hacia este sector de la población.

Dicho Plan, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2013-MIMP, precisa cuatro lineamientos de política Nacional:

a) Envejecimiento saludable.

Mejorar el bienestar físico, psíquico y social de las personas adultas mayores, a través del incremento en la cobertura y calidad de los servicios sociosanitarios, la garantía de una asistencia alimentaria y nutricional, y la generación de oportunidades para una vida armónica dentro de su familia y su comunidad. En este escenario, se considera la propuesta de Envejecimiento activo elaborada por la Organización Mundial de la Salud, la misma que constituye un marco político para el desarrollo de acciones dirigidas a la población. (MIMP, 2013-2017)

En ese entender, el lineamiento posibilita a que los adultos mayores puedan acceder al servicio gratuito de salud, asimismo estimula la participación artística y cultural, posibilita su autosuficiencia y da oportunidades para la creación de roles positivos y productivos de la población adulta mayor.

b) Empleo, Previsión y seguridad social.

Promover oportunidades para las personas adultas mayores mediante mecanismos que permitan mejorar su calificación e inserción en el mercado laboral garantizando un nivel mínimo de ingresos y su acceso a los servicios de previsión y seguridad social.



El presente lineamiento responde al envejecimiento como un proceso natural inherente a todo ser vivo por lo que desde una perspectiva gerontológica integral resulta de vital trascendencia que la política nacional en materia de empleo, previsión y seguridad social, no sólo se centre en las actuales generaciones de las personas adultas mayores, sino como su propia naturaleza lo exige, promuevan que desde tempranas edades se tome conciencia de la necesidad de hacer frente a la vejez en adecuadas condiciones, con el propósito de lograr un envejecimiento digno, activo y saludable (MIMP, 2013-2017)

c) Participación e integración social.

Incrementar los niveles de participación social y política de las personas adultas mayores de manera que la sociedad los integre como agentes del desarrollo comunitario, resulta necesario que como Estado propicie la práctica y el desarrollo de la participación de las personas adultas mayores tanto a nivel individual como asociativo, en los diferentes campos y actividades de la vida social, y también en las distintas fases de la formulación y seguimiento de programas específicos orientados a su propio beneficio. (MIMP, 2013-2017)

d) Educación, conciencia y cultura sobre el envejecimiento y la vejez.

Elevar el nivel educativo y cultural de la población adulta mayor, promover una imagen positiva del envejecimiento y la vejez e incrementar en la sociedad el reconocimiento hacia los valores y experiencia de vida de las personas adultas mayores. La Educación no solo es un derecho de las personas, sino que se le considera también como un mecanismo principal para mejorar la calidad de vida a nivel personal y para la sociedad en su conjunto. (MIMP, 2013-2017).



Desde la perspectiva de una política para las personas adultas mayores la educación debe permitir superar los prejuicios sociales acerca de la vejez y favorecer la integración social y participación plena de las personas mayores.

En ese entender, el estado peruano viene trabajando a favor del adulto mayor promoviendo el cuidado, protección y productividad del adulto mayor, para que este se mantenga ocupado y se sienta útil.

.



CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Marco Teórico.

2.1.1. Familia

La unión familiar asegura a sus integrantes estabilidad emocional, social y económica, es allí donde se aprende tempranamente a dialogar, escuchar, conocer y desarrollar sus derechos y deberes como persona humana.

Según Eroles (2003). Considera que la familia es el conjunto de personas que viven juntos relacionados unos y otros, comparten sentimientos responsabilidades, costumbres, valores donde cada miembro asume roles que permiten el mantenimiento del equilibrio familiar.

Salvador (1986). Citado en Damaris (2016). Desde el enfoque sistémico se define a la familia:

Como un conjunto organizado e interdependiente de personas en constante interacción que se regula por reglas y funciones que existen entre sí y con el exterior, a partir desde este enfoque se estudia a la familia como grupos de identidad propia, cuando tomamos a la familia desde un enfoque sistémico, esta perspectiva hace necesario tener en cuenta sus características, como sistema en su totalidad, con una finalidad, formado por seres vivos, complejos en sí mismos, en el que se debe tener en cuenta que este sistema familiar es más que la suma de cada uno como individuo, que en él se genera un proceso de desarrollo, que permite su crecimiento en complejidad y en organización; que debe tomar en cuenta una perspectiva multigeneracional en el que un evento histórico o situacional afectará a los miembros del sistema familiar, en diferente grado, pero



al final todos serán de cierta manera, a partir de este enfoque, los estudios de familia se basan, no tanto en los rasgos de personalidad de sus miembros, como características estables temporal y situacionalmente, sino más bien en el conocimiento de la familia, como un grupo con una identidad propia y como escenario en el que tienen lugar un amplio entablado de relaciones (p.34)

La familia es la unidad social, y se la considera como una organización social primaria que se caracteriza por sus vínculos, y por las relaciones afectivas que en su interior se dan, constituyendo un subsistema de la organización social, los miembros del grupo familiar cumplen roles y funciones al interior de esta, funciones y roles que son los que permiten relacionarse con otros sistemas externos, tales como el barrio, el trabajo, la escuela, etc.

Es dentro del grupo familiar en donde se aprenden los valores y se transmite la cultura, la cual será filtrada y orientada por cada sistema. La ubicación geográfica de este sistema familiar (rural o urbano) determina también ciertas características de la organización y los roles que en ella se dan.

2.1.2. Funciones de la familia.

las funciones de la familia constituyen unas de las instancias más relevantes en la estructuración de la identidad personal y social de una persona; sin esto, no es posible que el individuo se despliegue con todas sus potencialidades, destrezas y capacidades en el medio circundante; esta identidad personal y social lo lleva a funcionar adecuadamente y a poseer un bienestar psicológico para hacer frente a conflictos de la cotidianidad, ya que emplea en la resolución de sus conflictos todo el bagaje adquirido en su entorno familiar.

Placido (2001). Las familias cumplen diversas funciones en la vida humana, siendo el proceso que garantice la formación de las generaciones por tanto es necesario explicar



las funciones más importantes de la familia que distingue su capacidad de integrar a los miembros.

a. Función Biológica: esta función se refiere a la reproducción humana y a la supervivencia de los miembros de la familia mediante la satisfacción de sus necesidades, esto permite la perpetuación de la especie. Como manifestación de esta función tenemos una serie de hechos que se dan en la familia, como por ejemplo los nacimientos, los matrimonios, las enfermedades y los fallecimientos.

b. Función protectora: Se refiere a la preocupación que tiene la familia de cautelar la integridad y el bienestar de sus miembros. Consiste en defender el cuerpo y la salud de sus miembros, prevenir a sus miembros de no reunirse con malas amistades y dar el cariño o calor humana suficiente a los miembros de la familia.

c. Función Educativa: la familia juega un rol muy importante y esencial en la transmisión de conocimientos, valores, normas, costumbres, tradiciones, como la formación de hábitos y actitudes, que los padres inculcan a sus hijos.

d. Función Económica: La familia, a través de la historia, ha cumplido una función importante en la economía de la sociedad. En una economía primitiva, la familia constituye una verdadera unidad productiva. En los tiempos actuales el trabajo se ha dividido, de tal manera que unas familias producen, otras distribuyen y sin duda todas consumen

Esta función consiste en satisfacer las necesidades básicas de alimentación, vestido, vivienda, salud, educación y recreación de los miembros de la familia permitiéndoles una vida decorosa.



e. Función Afectiva: en el seno de la familia, experimentamos y expresamos sentimientos de amor, afecto y ternura muy profundas emociones que permiten establecer y mantener relaciones armoniosas gratas con la familia.

f. Función recreativa: la recreación forma parte de la vida familiar, los niños y niñas hacen de sus juegos parte de su labor cotidiana, posteriormente las actividades recreativas de la familia le darán descanso, estabilidad y equilibrio.

2.1.3. Relaciones familiares

Amarís (2015). Señala que las relaciones familiares se consideran como un tejido social que articula a los integrantes de la familia, y se constituye en red vinculante tanto en su propia organización como con otros grupos familiares y con el mundo social e institucional; la familia es un referente de los aprendizajes de sobrevivencia y convivencia como mediadores en la satisfacción de las necesidades tangibles e intangibles requeridas en el proceso de desarrollo humano y social; la asignación de la responsabilidad económica y emocional de brindar condiciones y recursos para la sobrevivencia básica a los integrantes de la familia más cuando se encuentran en estado de limitaciones como la infancia, vejez, restricción de capacidades, entre otros; configura por una parte, el sentido y la realización de las prácticas y los roles pautados pero por el otro, la producción de conflictos y el señalamiento dirigido por su incumplimiento. (p. 4)

Sarmiento (1998) citado en Amais (2004) señala que las relaciones familiares son procesos de interacción entre los miembros de la familiar, están constituidas por las interacciones entre los miembros que integran el sistema; a partir de estas interacciones se establecen lazos que les permiten a los miembros de la familia permanecer unidos y luchar por alcanzar las metas propuestas. Dichas interacciones se manifiestan por medio de la comunicación, la cual permite observar los conflictos, las reglas y normas que



regulan la homeostasis del sistema familiar, ya que el comportamiento de cualquier elemento del sistema altera en su totalidad (p. 94)

La OMS (2001). Define las relaciones de parentesco, como la interacción de los miembros del núcleo familiar con otros familiares, con la familia adoptiva o de acogida y con padrastros, madrastras, hijastros y hermanastros, relaciones más distantes como primos segundos o responsables legales de la custodia.

La familia es el lugar donde los miembros de familia interaccionan y crean laso afectivos conllevando un clima familiar adecuado, en ese sentido las relaciones familiares están constituidas por las interacciones entre los miembros que integran el sistema; a partir de estas interacciones se establecen lazos que les permiten a los miembros, permanecer unidos y luchar por alcanzar las metas propuestas, Gerardo (2013) clasificada las relaciones familiares de la siguiente manera:

a. Las relaciones afectivas: Muestra mayor disponibilidad en cuanto a la comprensión, confianza, comparten responsabilidades dentro de la familia para establecer una relación asertiva, una comunicación clara, directa con los integrantes de la familia para resolver los problemas y necesidades de la familia. (Gerardo, 2013).

Asimismo, Oliva (2006) menciona que este tipo de relación familiar se relaciona con la comunicación asertiva ya que permite el acercamiento entre miembros del hogar donde los intercambios e interacciones cálidas y afectuosas fortalecen los lazos familiares.

b. Relaciones Familiares Conflictivas: Las relaciones conflictivas son frías y tirantes, las discrepancias más habituales son por asuntos personales donde cada miembro defiende sus intereses propios, los diferentes altercados puede generar la ruptura de lazos familiares, la comunicación que se da entre ellos es negativa, sus miembros apenas se



toleran y rara vez tienen contacto entre ellos, el clima de confianza que viven estas familias genera un alto dosis de maltrato familiar. (Gerardo, 2013).

c. Relaciones Familiares de Indiferente: Las relaciones indiferentes se muestran con un bajo compromiso de apoyo y solidaridad hacia las necesidades de algún integrante de la familia, no se practican las normas, los límites establecidos por diferentes circunstancias, los integrantes de la familia se alejan y no logran relacionarse de manera adecuada, la comunicación suele ser pasiva (Gerardo, 2013).

2.1.4. Estilos de comunicación

La comunicación es uno de los procesos de más importancia para que una familia conserve un ambiente organizacional agradable, la misma se debe llevar de forma directa, clara, precisa y honesta

Mendez (2005). Plantea que la comunicación es el proceso vital mediante la cual un organismo establece una relación funcional consigo mismo y con el medio que lo rodea refleja su propia integración de estructura y funciones de acuerdo con las influencias que recibe de exterior en un permanente intercambio de información y conducta.

Aguilar (2010). Los estilos de comunicación son el modo en que las personas nos intercambiamos información, el conjunto de elementos, verbales, gestuales y corporales que utilizamos, conforma un estilo específico de comunicación, dentro de los estilos de comunicación, cabe destacar:

- a) **Asertivo:** Las personas se comportan tal y como son, es decir, muestran a los demás cómo se sienten y piensan, pero lo hacen de forma que no moleste a los demás y que a la vez les permita expresarse. Pueden reconocer y respetar los



sentimientos de los demás, expresar opiniones y deseos, sin imponerlos a los demás y sin permitir que los otros se aprovechen de uno (Aguilar, 2010).

Defienden sus derechos, pero siempre de buenas maneras, tratando de no herir a los demás, sin atropellarlos ni ignorando sus propios intereses, actúan con normalidad y suelen escuchar activamente.

- b) **Pasivo:** se caracterizan porque no se expresan en sí mismas, dejan que los demás las definan, las manden, les digan lo que tienen que hacer, generalmente no defienden sus propios derechos. Al no dar valor a sus opiniones y necesidades, los demás no suelen respetarlas y pueden ser sujetos de abusos y aprovechamientos por parte de los demás.

Verbalmente se disculpan con frecuencia, sus mensajes son indirectos, hablan con rodeos, no encuentran las palabras adecuadas, no dicen lo que quieren decir, bien por vergüenza o bien porque no saben defender su causa, pueden humillarse a sí mismos. (Aguilar, 2010).

- c) **Agresivo:** son personas que continuamente buscan peleas, se muestran provocadores y belicosos de forma casi gratuita, son mandones, intimidan a los demás, humilladores y muy críticos, se preocupan por conseguir lo que ellos quieren y cuando lo desean, raras veces se preocupan de los demás y a menudo se ven envueltos en trifulcas, tienden a aprovecharse de los demás y tienen escasos amigos por lo lesivos que resultan al entorno social. (Aguilar, 2010).

2.1.5. La Familia y el adulto mayor

Podemos afirmar que una familia es un grupo de dos o más personas unidas por lazos matrimoniales, de sangre o adopción, que constituye un solo hogar, que interactúa entre sí, crean y mantienen una cultura común.



Jong (2000). Señala a la familia como grupo social que tiene cambios y es mutable a la época que se vive, en donde se da más importancia a lo personal que a las relaciones que existen dentro de los componentes sociales, aun cuando el anciano evita establecer relaciones afectivas estrechas, intensifica sus vínculos con la familia cercana. Señala la familia como organización social básica en la reproducción de la vida en sus aspectos biológicos, psicológicos y sociales en la vida cotidiana, es un espacio complejo y contradictorio, emerge como producto de múltiples condiciones de lo real en un determinado contexto político, económico y cultural, atravesada por una historia de modelos o formas hegemónicas de conformación esperadas socialmente y una historia singular de la propia organización.

El anciano debe valorarse como un individuo que posee un cúmulo preciado de experiencia que puede transmitir a los jóvenes en el interactuar diario, debe tener la oportunidad de seguir siendo parte del sistema productivo en actividades que le permitan sentirse útil. La familia como red social primaria es esencial en cualquier etapa de la vida, es el primer recurso y el último refugio

2.1.6. Abandono familiar en el adulto mayor.

Landriel (2005) menciona que “cada vez más presenciaremos situaciones de personas viejas viviendo solas, sin redes primarias de apoyo, a causa de la verticalización de las familias (ruptura de la solidaridad vertical) y la realidad asistencial deberá recaer entonces sobre redes de apoyo coetáneas (solidaridad horizontal) no consanguíneas”, un claro ejemplo son adultos mayores que sobreviven pidiendo limosnas en las calles.

Las personas de tercera edad viven cotidianamente formas sutiles o abiertas de maltrato, en algunos casos son gestos de disgusto, indiferencia, silencios prolongados otras veces pueden ser palabras groseras o hasta empujones. La mayoría de personas



mayores también tiene incorporada la imagen social desvalorizada de vejez lo que influye en su baja autoestima.

Palacios y Zavala (2005) menciona que “por lo general además de ser invisible para el resto trata de acentuar esa invisibilidad encerrándose en su propio silencio o mostrándose siempre dispuesto a los requerimientos de la familia”, ya sea esto yendo a comprar el pan o el periódico, quedarse cuidando a los nietos mientras los adultos trabajan o se van de fiesta, cuidando del familiar enfermo.

La problemática del adulto mayor que vive en abandono familiar es común pero aún no se hizo políticas sociales para cambiar esta realidad, es cierto que este grupo social recibe una subvención económica para aliviar la pobreza, pero deja de lado la parte social y afectiva de la persona quedando vulnerable ante otro tipo de problema como la autoestima, deterioro de la salud, depresión y hacinamiento.

El abandono al adulto mayor, involucra una gran variedad de factores, es un problema que se da a nivel mundial dado las circunstancias de los actores que están inmersos dentro de esta problemática, se va a observar una desigualdad en la interrelación y por ende un impacto dentro del mismo, cuando se da el abandono al adulto mayor los lazos afectivos se va rompiendo, la comunicación no es asertiva, originando en algunos sentimientos de aislamiento, según Paredes (2006) los tipos de abandono familiar son:

a. Abandono Físico: Es la incapacidad de satisfacer las necesidades, por ejemplo, demorarse o no llevarlo al médico cuando lo necesita, no proveerle la vestimenta adecuada, tenerlo en situación de desamparo, no supervisarlo correctamente, echarlo de la casa, este tipo de abandono afecta su integridad física provocando en ocasiones traumatismo irremediable afecta en forma directa su dignidad.



b. Abandono afectivo: Consiste en la falta de respuesta a las necesidades de contacto afectivo del anciano, ausencia de contacto corporal, caricias, abrazos, besos, indiferencia frente a los estados de ánimo como la alegría. El abandono afectivo puede reflejar el estado de satisfacción del sujeto en sus relaciones con el medio, se considera positiva cuando el anciano suscita una vivencia de agrado, que exprese aceptarse, amarse y la satisfacción con su estado actual, por lo contrario, demuestra actitudes negativas hacia el mismo.

c. Abandono material: Implica el abandono económico, donde la familia carece de dinero para tener una calidad de vida, también las personas de tercera edad sufren el despojo de sus bienes en muchos casos por parte de sus propios hijos.

El abandono es una de las formas de maltrato más comunes en adultos mayores, es una realidad que vemos en nuestra vida cotidiana, basta con recorrer las calles, hospitales y asilos para darse cuenta del gran número de ancianos que han sido abandonados por sus propios hijos u otros familiares, Morrison (1999) considera las siguientes formas de abandono familiar y las describe de la siguiente manera:

d. Abandono total: Es cuando los familiares dejan en total abandono a uno de sus integrantes de hogar sin protección alguna, esta forma de abandono consiste en que las personas de tercera edad no tienen quien les cuide y cubra las necesidades básicas, viéndose obligados a sobrevivir con la caridad de la sociedad

e. Abandono parcial: El abandono parcial, es más notorio en familias que tienen la posibilidad de pagar un hogar un hogar privado, en donde aportan un monto relativo y el adulto mayor queda prácticamente internado en dicho lugar, la relación entre la familia y el adulto mayor es cada vez más alejado, porque en su mayoría de los familiares lo visitan ocasionalmente, donde el adulto el adulto mayor cada vez más se siente solo.



2.1.7. Teorías que fundamentan la investigación

2.1.7.a. Enfoque de derechos humanos

La dignidad de las personas es el fundamento de los derechos humanos, su punto de partida es la dignidad intrínseca y el igual valor de todos los seres humanos. Los derechos humanos son iguales, indivisibles e interdependientes y deben ser ejercidos sin discriminación alguna, todos son importantes y por tanto, deben ser respetados (MIMP, 2013-2017)

MIMP (2016) los derechos humanos son además un instrumento fundamental para el análisis de las desigualdades sociales y para corregir las prácticas discriminatorias y el injusto acceso a recursos económicos, sociales y políticos necesarios para la satisfacción de necesidades fundamentales, las cuales obstaculizan el logro del bienestar de cada persona o grupo social y el progreso en materia de desarrollo humano.

El enfoque de derechos humanos reconoce que el respeto, protección y promoción de los derechos humanos, constituyen obligaciones primarias del Estado, que son garantizadas por la comunidad internacional; su cumplimiento está protegido por los tratados sobre la materia de los que el Perú es parte, la Constitución Política y la ley impone un deber de progresividad y una prohibición de regresividad.

2.1.7.b. Enfoque de igualdad de género

Permite poner en evidencia desigualdades sociales y relaciones asimétricas de poder entre varones y mujeres, construidas sobre la base de diferencias biológicas que han determinado históricamente la subordinación de las mujeres y limitado sus posibilidades de realización y autonomía. Sobre esta base, este enfoque propugna modificar las relaciones de poder que afectan a las mujeres, cuestionando toda forma de dominación y de discriminación que esté basada en las características físicas sexuales de las personas, erradicando además toda forma de violencia basada en el género.



Este enfoque permite entender qué roles, atributos, comportamientos, posiciones jerárquicas, asumidos de manera distinta y excluyente por hombres y mujeres, no son naturales sino construidos social y culturalmente mediante un largo proceso de socialización, que se inicia desde el nacimiento.

Asumir el enfoque de género lleva a asegurar, tanto a mujeres como a varones, el acceso en igualdad de condiciones a recursos que satisfagan sus necesidades fundamentales como seres humanos, en ese sentido, se requiere promover una justicia compensatoria y distributiva que permita reajustar el desequilibrio actual producto de discriminaciones históricas. Para ello impulsa acciones positivas para fortalecer la participación de las mujeres en los ámbitos laborales, políticos y en la toma de decisiones en todos los campos del quehacer humano, movilizándolo el potencial de las mujeres en beneficio de la sociedad.

Este enfoque coadyuva a promover cambios en la división sexual del trabajo tradicional, con el fin de lograr igual valoración, reconocimiento social y respeto por lo que se realiza tanto en el ámbito productivo como en el reproductivo y propugna asimismo que hombres y mujeres compartan en igualdad, responsabilidades y decisiones en los espacios públicos y domésticos (MIMP, 2013-2017)

2.1.7.c. Enfoque de interculturalidad

Parte del reconocimiento de que el Perú es una sociedad pluricultural, multiétnica y multilingüe y asume que la convivencia armónica de diferentes comunidades étnicas y culturales aporta a la construcción de una sociedad integrada y tolerante, que favorece la integración de toda la población a la vivencia de la ciudadanía, fundamento de un verdadero desarrollo nacional. Propugna el respeto a la diferencia cultural como derecho humano, que se basa en el reconocimiento del derecho a la diversidad, que se expresa en



las diferentes racionalidades, cosmovisiones y prácticas culturales de los pueblos y grupos que coexisten en el seno de una misma nación (MIMP, 2013-2017)

Por tanto, rechaza las visiones discriminatorias y excluyentes que se basan en posturas etnocentristas y plantea la necesidad de abrirse al conocimiento de culturas distintas a la nuestra, para reconocer y valorar sus aportes al bienestar y al desarrollo humano.

Esto implica el compromiso de facilitar un diálogo permanente y horizontal entre mujeres y hombres de poblaciones étnicas y culturalmente diversas de los ámbitos rurales y urbanos del país. Es fundamental que exista el profundo respeto de los unos por los otros, para asumir con absoluta tolerancia dichas peculiaridades, lo cual se podría traducir con un adecuado manejo intercultural.

2.1.7.d. Enfoque intergeneracional

Este enfoque parte del reconocimiento de que todas las personas transitamos por etapas generacionales que marcan diferencias en términos de las capacidades físicas y mentales y que llevan a que las necesidades, aportes y responsabilidades de las personas varíen en cada etapa del ciclo de vida, sostiene que debe haber reconocimiento y respeto de estas diferencias de edad, en un marco de igualdad de derechos.

El enfoque intergeneracional, asume el supuesto de la necesaria interdependencia de las generaciones en las comunidades que habitan, que apunta a la construcción de una sociedad inclusiva y democrática, en la apuesta por “Una sociedad para todas las edades” Esta es la base para construir entornos propicios que contribuyan a reforzar la solidaridad entre las personas al interior de las comunidades. Asimismo, este enfoque propone conocer, respetar y valorar a las personas de los distintos grupos de edad, en particular, a las personas adultas mayores y a los niños, niñas y adolescentes, y fomenta relaciones



democráticas entre los distintos grupos de edad en los distintos espacios de convivencia y de relación social (MIMP, 2013-2017)

Este enfoque promueve el fortalecimiento de los lazos afectivos intergeneracionales, en el marco de una cultura de respeto, superando mitos y estereotipos que afectan y restringen oportunidades de convivencia plena y enriquecedora.

2.1.8. Autoestima en las personas de tercera edad

García y Troyano (2013). Señalan que la autoestima se considera un componente psicológico fundamental de la calidad de vida y del bienestar personal e incluso ha sido propuesta como un área de intervención para mejorar la calidad de vida en la población mayor, considera la autoestima como predictor de la calidad de vida en las personas mayores sobre la base de una alta autoestima familiar y social y una baja autoestima intelectual, física y emocional, la autoestima también se ve reforzada por el apoyo social, de manera que mientras más extensa sea la red de apoyo social, mejor autoestima mantiene la persona mayor(p. 35)

Asimismo, menciona que la autoestima del adulto mayor se ve afectada dada la inseguridad en la que vive a partir de las pérdidas asociadas a sus vivencias afectivas, físicas y sociales como son: la independencia de los hijos, la pérdida del cónyuge, la disminución de capacidades, la salud, la jubilación, la disminución de ingresos, entre otras. Su vida emocional sufre modificaciones que originan actitudes acerca de sí mismo y acerca de los demás que pueden tener efectos negativos en sus relaciones afectivas y en el trato con otros, el refuerzo de la autoestima en el Adulto Mayor, se sostendrá en el hecho de favorecer la apertura de la perspectiva desde sí mismo respecto a las metas alcanzadas, esfuerzos, logros y sabiduría de vida a partir de la experiencia.(p. 36)



En esta etapa la autoestima cobra mucha importancia, pues los cambios físicos, enfermedades y actitudes sociales, pueden influir negativamente en el concepto que tienen las personas adultas mayores de sí mismas y afectar tu autoestima.

la autoestima en el adulto mayor puede ser alta o positiva cuando la persona se reconoce como importante para sí y los demás, tiene deseos propios, los expresa y defiende; cuando enfrenta las crisis, los cambios y las pérdidas, cuando reflexiona, busca apoyo e información y cuando busca autonomía y la disfruta, pero también puede presentarse una autoestima baja o negativa, como cuando el adulto mayor tiene una poca aceptación de sí mismo, cuando cree que por su edad no sirve o es un estorbo, cuando no acepta los cambios en su cuerpo y se deprime, cuando es negativo, cascarrabias, pesimista y le cuesta dar y recibir afecto. Rosemberg clasifica la autoestima en 3 niveles:

a. Autoestima alta: No es competitiva ni comparativa, está constituida por dos importantes sentimientos: la capacidad (de que se es capaz) y el valor (de que se tiene cualidades). Esta actitud deriva en la confianza, el respeto y el aprecio que una persona pueda tener de sí misma.

b. Autoestima media: Oscila entre sentirse apta o no, valiosa o no, que acertó o no como persona. Tales incoherencias se pueden encontrar en personas, que a veces se sobrevaloran, revelando una autoestima confusa.

c. Autoestima baja: Es un sentimiento de inferioridad y de incapacidad personal, de inseguridad, de dudas con respecto a uno mismo, también de culpa, por miedo a vivir con plenitud. Existe la sensación que todo no alcance, y es muy común que haya poco aprovechamiento de los estudios o del trabajo. Puede ir acompañado de inmadurez afectiva.



Según Lorenzo (2007), en la estructura de la Autoestima se encuentra los tres componentes que operan de manera interrelacionada, las cuales son:

a. Componente Cognitivo, indica idea, opinión, percepción de uno mismo, es el auto concepto. También acompañado por la autoimagen o representación mental que tenemos de nosotros, ocupa un lugar esencial en la génesis y el crecimiento de la autoestima.

b. Componente afectivo, nos indica la valoración de lo positivo y negativo que hay en nosotros. Implica un sentido de lo favorable o desfavorable, de lo agradable o desagradable que vemos en nosotros. Significa sentirse bien o a disgusto con uno mismo, es un juicio de valor sobre nuestras cualidades personales.

c. Componente conductual, significa tensión, intención y decisión de actuar, de llevar a la practica un comportamiento coherente y consecuente, es la autoafirmación dirigida hacia uno mismo y la búsqueda de consideración y reconocimiento por parte de los demás.

2.1.9. Implicancias de la autoestima en el desarrollo personal.

Según Vargas (2007) citado por Lorenzo (2007), menciona que el grado de autoestima que tiene una persona tiene importantes consecuencias en muchos aspectos de la vida, puede condicionar el aprendizaje, los proyectos, la responsabilidad, la profesión, en definitiva, condiciona de manera notoria nuestro desarrollo personal, nuestra forma de ver y entender el mundo. Así mismo, una autoestima positiva, o una autoestima negativa confieren una serie de características a la persona que, según el caso, proporcionan una serie de ventajas o inconvenientes. (p.10)

Según Montoya y Sol (2002) citado en Oré y Rodríguez (2017) afirman que: Si las personas se consideran valiosas, son capaces de ser más productivos, creativos, más saludables, y en consecuencia disfrutar más de la vida, asimismo es un elemento fundamental que contribuye a que disfrutemos de nuestra vida. Si trabajamos la



autoestima comprometidamente permitirá que nos desarrollemos integralmente como personas. (p. 23)

Por otro lado, para Branden (1994) citado por Ubaldo (2010), sostiene que mantener una autoestima saludable se relaciona con la racionalidad, el realismo, con la creatividad, la independencia, la flexibilidad y la capacidad para aceptar los cambios, con el deseo de admitir los errores y la disposición a cooperar. Mientras que una autoestima baja se correlaciona con la irracionalidad y la ceguera ante la realidad, con la rigidez, el miedo a lo nuevo, con la conformidad, con la sumisión o el comportamiento reprimido y la hostilidad a los demás; todas estas características tienen implicancias para la realización personal y la adaptación social. (p. 49 - 50).

2.1.10. Autoestima desde el enfoque psicológico.

La autoestima en la actualidad tiende a reconocer como un conjunto de actitudes que mantiene a una persona hacia sí misma, la autoestima sana y deseable tiene que ver con las fortaleza y virtudes de la persona, Mruk (2007) considera que la “psicología positiva identifica la autoestima como algo crucial para el funcionamiento psicológico por su papel determinante en la autorregulación y autenticidad”. Asimismo, indica que las emociones positivas incluyen la felicidad y otros sentimientos de bienestar, son descritas como reacciones breves que típicamente se experimentan cuando sucede algo que es significativo para la persona, Actualmente hay suficientes datos para afirmar que las emociones positivas potencian la salud y el bienestar, favorecen el crecimiento personal, permitiendo sentimientos de satisfacción con la propia vida, tener esperanza, ser optimista y percibirse más feliz (p:46)



2.2. Marco Conceptual

2.2.1. Abandono

Fernández y Robles (2008). Menciona que el abandono es todo comportamiento que tienda al descuido, desatención y abandono de una persona que no está en condiciones de valerse por sí misma por razones de edad, enfermedad o discapacidad, comprende también el no proveer las condiciones de supervivencia, teniendo las posibilidades de suplirlas, de esta manera, la situación señalada se manifiesta cuando la familia o una persona que custodia abandonan y descuida a la persona adulta mayor.

2.2.2. Envejecimiento

Quintero (2008) el envejecimiento es el conjunto de cambios en el funcionamiento y anatomía del cuerpo, provocados por el paso de los años en los seres vivos; un proceso natural que vivimos todos los seres humanos y no se puede detener ni evitar, las transformaciones propias de esta etapa se reflejan, en primer lugar en la imagen externa, poco a poco los cuerpos cambian, de tal manera que con la sola apariencia se reconoce a una persona adulta mayor; por esta razón, lo mismo que un niño o niña tiene que adaptarse a las transformaciones que lo llevan a convertirse en un jovencito o jovencita, parte de lo que hace una persona mayor es aprender a vivir con su nueva imagen personal.

2.2.3. Abandono familiar

El abandono Familiar es una forma de maltrato, se da cuando la familia se deslinda de cubrir sus necesidades y de sus deberes con los mismos, son los innumerables las historias que existen sobre el abandono, desplazamiento o el destierro del núcleo familiar, historias que describen la realidad de miles de adultos mayores, (Guzmán, 2010).

2.2.4. Vejez

Es la fase final del proceso de envejecimiento, equivale a vivir muchos años, en comparación con otras personas del mismo grupo poblacional. Sus límites, excepto la



muerte, han sido y son siempre imprecisos y dependientes; sin embargo, la definición de vejez depende del contexto y del grupo de personas al que se refiere. Por otro lado, hace referencia a la última etapa de la vida del ser humano, es el estado de una persona que por razones de aumento en edad sufre una decadencia biológica en su organismo. (Dulcey EU, Valdivieso. 2002: 17)

2.2.5. Ancianidad

Etapa que comprende el final de la vida, la cual se inicia aproximadamente a los 60 años. Se caracteriza esta edad por una creciente disminución de las fuerzas físicas, lo que, a su vez, ocasiona una sensible y progresiva baja de la actividad mental. El individuo va perdiendo el interés por las cosas de la vida y va viviendo más en función del pasado, que evoca constantemente ya que el presente y el futuro le ofrecen en realidad muy pocas perspectivas. (Alvarado y Maya 2014: 60)

2.2.6. Tercera edad

Es una etapa evolutiva del ser humano que tiene varias dimensiones. Es un fenómeno biológico porque afecta a la salud física y mental, y tiene una parte sociológica y económica porque se han alargado las posibilidades de vida y se debe mantener a esas personas, es también un fenómeno psicológico, ya que se producen cambios en el funcionamiento cognitivo y emocional. (Alvarado y Maya 2014: 60)

2.2.7. Longevidad

Es la máxima duración posible de la vida humana, es un concepto aplicable a la especie y hace referencia a la extensión en años de vida o la existencia. La longevidad significa larga vida y no se refiere solo a vivir por un largo espacio de tiempo, significa también vivir en buena salud y mantener una buena vida, independiente. (Alvarado y Maya 2014: 60)



2.2.8. Autoestima.

Según Rosemberg (1965). Plantea que la autoestima es esencial para el ser humano implica el desarrollo de patrones, asimismo es la evaluación que el individuo hace y generalmente que mantiene con respecto a si mismo; esta expresa una actitud de aprobación o desaprobación e indica la medida en la que el sujeto es capaz, importante, exitoso y valiosos.

2.2.9. Relaciones familiares

Según Guerrini (2008) las relaciones familiares tienen gran importancia en la tercera edad ya que se ha comprobado que la salud física y psicológica se incrementa en personas cuyos lazos afectivos familiares son fuertes, en comparación con personas que por algún motivo tienen que vivir solos o en instituciones para ancianos.



2.3. Antecedentes de la Investigación

2.3.1. Antecedentes internacionales.

Hernández, Palacios y Cajas (2011). En la investigación titulada “caracterización del adulto mayor con síndrome de abandono” realizada en la ciudad de Guatemala, plantea como **objetivo general**, caracterizar los factores que integran el síndrome de abandono en los adultos mayores residentes en los centros de atención seleccionados de la ciudad de Guatemala, febrero-Junio 2011, el **diseño metodológico** es un estudio descriptivo prospectivo en pacientes adultos mayores de 3 centros seleccionados, donde se llegó a los siguientes **resultados**. Se encontró que 45.9% de encuestados oscilan entre los 80 a 89 años de edad, el 74.21% no cuenta con parejas, el 73.57% tienen nivel de instrucción primaria, el 55.95% fueron obrero se desempeñaron en oficios domésticos, Se llegó a las siguientes **conclusiones**; las variables que determinan el síndrome de abandono en el adulto mayor son: utilizar bastón para caminar, presentan sentimiento de abandono, sentimientos de tristeza, padecen de la enfermedad de alzheimer y haber ingresado involuntariamente a la institución.

Caspa (2016). En la investigación titulada “percepción de la calidad de vida y resiliencia del adulto mayor del centro Nueva Esperanza” realizado en Bolivia, plantea como **objetivo general**; describir el grado de relación entre percepción de calidad de vida y la resiliencia de los adultos mayores en el centro Nueva esperanza, asimismo plantea como **hipótesis general**, la percepción de calidad de vida y la resiliencia tienen un grado de relación significativa en los adultos mayores del centro Nueva Esperanza, el **diseño metodológico** de la investigación, es un estudio correlacional, de enfoque cuantitativo, no experimental de tipo longitudinal, el instrumento aplicado fue el cuestionario, en los **resultados** obtenidos; el 60% de adultos mayores perciben la necesidad de ser escuchado por la familia y la sociedad lo que conlleva afectar a su autoestima, también el 100% de



estas personas tienen dificultades en la dinámica familiar ya que no existe una comunicación fluida, existe incompreensión al adulto mayor y menos disponibilidad de tiempo para atenderlos, se llegó a la **conclusión**; que existe un alto grado de relación entre la variable calidad de vida y resiliencia de los adultos mayores que asisten al centro Nueva Esperanza, asimismo se llegó a las siguientes

Yepez (2014). En la investigación titulada “el abandono del adulto mayor y sus implicaciones jurídicas y social en la parroquia de Tumbaco” realizado en Ecuador periodo enero - diciembre, esta investigación plantea como **objetivo general**; fortalecer las relaciones familiares identificando los aspectos que afectan en el proceso de envejecimiento que no permiten un nivel de vida activa, asimismo plantea como hipótesis general; el abandono del adulto mayor influye significativamente en la implicaciones jurídicas y sociales, el diseño metodológico de la investigación, es una investigación básica descriptiva causal de enfoque cuantitativo, obteniendo los siguientes **resultados**; los tipos de maltrato que mayor prevalencia presentaron fueron el psicológico 16.4, los maltratos más denigrantes y extremos, como el físico y sexual, presentaron prevalencia menores, violencia física 4.9% y violencia sexual 3%, también se llegó a la siguiente **conclusión**; que el estado Ecuatoriano debe implementar políticas nacionales e integrales, no solo bajo el componente jurídico normativo si no medidas afectivas, familiares, materiales, salud recreación y vivienda.

Vergara y Reyes (2016). En la investigación titulada “prevalencia del abandono de los adultos mayores asilados en las salas de servicio general de un centro geriátrico de la ciudad de Guayaquil” realizado en el país de Ecuador, plantea como **objetivo general**; determinar la prevalencia del abandono de los adultos mayores asilados en el servicio general de un centro geriátrico de la ciudad de Guayaquil, el **diseño de la investigación** es descriptivo cualitativo transversal, descriptivo por que describe el comportamiento sin



influir en el, en este caso se pretende estudiar el abandono en los asilados en un centro geriátrico, es cualitativo porque se valora las cualidades y características del valor de algo y transversal porque se investiga sobre el abandono del adulto mayor en periodo de tiempo determinado sin importar por cuánto tiempo se siga dando. Se llegó a los siguientes **resultados**, el 35% de adultos mayores poseen características compatibles con el abandono biológico es decir poseen enfermedades crónicas como la diabetes y la hipertensión arterial, el 38% de adultos mayores internados no reciben visitas por sus familiares aproximadamente el mismo porcentaje no mantiene comunicación alguna con su familia es decir se encuentran en un abandono total, llegando a la **conclusión**, queda demostrado que los adultos mayores se encuentran en abandono total y aislados en el centro geriátrico de Guayaquil.

Osorio (2007). En la investigación titulada “abandono del adulto mayor en la casa de la tercera edad dependiente del sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Hidalgo” realizado en el país de México, plantea como **objetivo**, analizar las causas que propician el abandono del adulto mayor en la casa de tercera edad dependiente de DIF Hidalgo, como influyen en él y en su familia, con el propósito de diseñar estrategias de intervención profesional, asimismo formula la **hipótesis**; entre más avanzada sea la edad y el padecimiento del adulto mayor aumentara la posibilidad de ser abandonado, el diseño metodológico de la investigación es inductivo-deductivo, es una investigación cualitativa, los instrumentos utilizados son la entrevista estructurada con preguntas abiertas dirigido a las familias de los usuarios de la casa de tercera edad, los **resultados** obtenidos por la investigadora fue que en el transcurso de la investigación palpo el sentir de los usuarios se quejaban de sus familiares, preferían permanecer en el centro de las personas de tercera edad, donde pueden desarrollar diferentes actividades,



asimismo pueden salir a visitar a sus familiares acompañados de un personal administrativo, que tienen como objetivo atender y cuidar a los usuarios.

2.3.2. Antecedentes nacionales

Morales (2013). En su investigación titulada “abandono familiar al usuario del centro adulto mayor ESSALUD Guadalupe, provincia de Pacasmayo” realizado en el Perú, tuvo como **objetivo general**; conocer y analizar el problema de abandono familiar que brindan las familias a los usuarios pertenecientes al centro del adulto mayor ESSALUD Guadalupe en la provincia de Pacasmayo, asimismo planteó como **hipótesis general**; la dinámica familiar influye significativamente en el abandono al adulto mayor de manera específica en los usuarios pertenecientes al centro del adulto mayor ESSALUD Guadalupe en la provincia de Pacasmayo, **el diseño metodológico** de la investigación es deductivo descriptivo y estadístico, para la recolección de información se emplearon cuestionarios y guías de observación, en los **resultados** obtenidos el 59% de usuarios señalaron que son víctimas de maltrato psicológico como los gritos e insultos por parte de sus familiares, asimismo se pudo observar que en esta etapa los adultos mayores atraviesan por muchos cambios que perjudican su salud emocional y física. Llegaron a la **conclusión**, que los usuarios del centro del adulto mayor presentan carencias afectivas constantemente, que afectan a su estado emocional.

Payhua (2013). En la investigación titulada “abandono del adulto mayor por el núcleo familiar del programa Centro Integral de Atención al Adulto Mayor, Huancayo” realizada en Perú, plantea como **objetivo general**; determinar si el adulto mayor del programa Centro Integral de Atención al Adulto Mayor - Huancayo se encuentra en una situación de abandono, asimismo formula como **hipótesis general**; el adulto mayor del programa CIAM-Huancayo se encuentra en una situación de abandono emocional y material, **el diseño metodológico** de investigación, es un investigación básica no



experimental, de nivel descriptivo de enfoque cualitativo, para la recolección de información se emplearon la encuesta. En esta investigación se llegaron a los siguientes **resultados**, el 84% de adultos no reciben apoyo económico de la familia, el 68% no viven acompañados de sus hijos, el 64% no tienen insumos para la preparación de sus alimentos, llegando a la **conclusión** que los adultos mayores del programa de CIAM-Huancayo se encuentran en una situación de abandono material.

Orosco (2015). En la investigación titulada “depresión y autoestima en adultos mayores institucionalizados y no institucionalizados en la ciudad de Lima” realizada en Perú, plantea como **objetivo general**; determinar la relación entre la depresión y autoestima, formula dos **hipótesis generales**; la depresión y la autoestima se relacionan de forma estadística significativa en adultos mayores institucionalizados, la depresión y la autoestima se relacionan de forma estadística significativa en adultos mayores no institucionalizados, **el diseño metodológico** de la investigación es de tipo correlacional para determinar el grado de relación entre la variable depresión y autoestima, obtuvo los siguientes **resultados**; en contraste con la primera hipótesis realizados en los adultos mayores institucionalizados se observa que existe una correlación fuerte, negativa y significativa, respecto a la segunda hipótesis organización realizados en adultos mayores no institucionalizados se observa una relación fuerte negativa y significativa.

Medina (2015). En su investigación titulada “el abandono familiar del adulto mayor del distrito de Viques-Huancayo”, realizado en Perú, plantea como **objetivo general**; analizar el abandono familiar del adulto mayor del Distrito de Viquez – Huancayo, asimismo formula la **hipótesis**; El abandono familiar del adulto mayor del distrito de Viques es material y emocional, porque no cuentan con los ingresos suficientes para cubrir sus necesidades y presentan situación de soledad, **la metodología** de investigación; es un estudio de tipo descriptivo-transaccional, el tipo de investigación es



básica orientada a conocer las variables de estudio, para la recolección de datos se aplicó un cuestionario a 40 adultos mayores en situación de abandono. Se obtuvieron los siguientes **resultados**; el 67,5% de los familiares no contribuyen a sus ingresos económicos, el 87,5% son los mismos adultos mayores quienes cubren sus gastos de alimentación, el 100% presentan problemas en su salud y el 92,5% sus ingresos son menores a los S/. 155.00 nuevos soles. Por otra parte, también sufren de abandono emocional porque el 90% de adultos mayores no tienen a nadie cerca, el 95% de sus familiares no se preocupan por la situación en la que se encuentran viviendo los adultos mayores, el 95% manifiestan que se sienten solo. Llegando a la **conclusión** que los adultos mayores del Distrito de Viques- Huancayo, sufren de abandono material y emocional por parte de su familia

Obando (2016). En la investigación titulada “factores sociales que se relacionan con el abandono del adulto mayor del grupo años maravillosos del centro de salud Maritza Campos Diaz – Cerro Colorado” realizado en Arequipa Perú, plantea como **objetivo general**; identificar los estereotipos sociales que estarían asociados al abandono de los adultos mayores del Grupo años Maravillosos, asimismo formula la **hipótesis general**; es probable que la percepción de los estereotipos sociales sobre la vejez influyan en el abandono moral y material de la familia, el **diseño metodológico** de la investigación, es de tipo explicativo por asociación, diseño no experimental de corte transversal- seccional, para la recolección de información se aplicaron encuestas a 45 adultos mayores entre mujeres y varones, se llegó a las siguientes **resultados**; el 82% de adultos mayores viven solos, lo que para muchos de ellos significa padecer de múltiples necesidades tanto de tipo material como moral, asimismo solo el 33% tiene algún tipo de seguro en salud, por lo general SIS, el 85% de los adultos mayores manifiestan sentir que sus familiares los tratan de manera abusiva, expresada en algún tipo y nivel de violencia.



2.3.3. Antecedentes regionales.

Ticona (2015). En la investigación titulada “abandono familiar y su incidencia en las relaciones interpersonales entre los adultos mayores atendidos por el centro de adulto mayor del hospital San Juan de Dios de Ayaviri” realizado en el distrito de Ayaviri región Puno, plantea como **objetivo general**; analizar la incidencia de abandono familiar en las relaciones interpersonales entre los adultos mayores, asimismo formula como **hipótesis general**; el abandono familiar incide directamente en las relaciones interpersonales entre los adultos mayores, usuarios del Centro del Adulto Mayor del Hospital San Juan de Dios del Distrito de Ayaviri, el **diseño metodológico** de la investigación es de tipo causal-explicativo, diseño no experimental de enfoque cuantitativo, hipotético deductivo, para la recolección de información se utilizó cuestionario precodificado aplicado a 30 adultos mayores llegando a los siguiente **resultados**; queda comprobado que el 63% de adultos mayores ha sido abandonados por más de 5 años y el motivo de abandono es que los hijos formaron su propia familia, asimismo se evidencia que el 100% son personas que oscilan entre los 65- 75 años por tanto esta población se encuentra en estado de abandono por su familia, esta situación afecta a estas personas a su estado emocional, el 50% de adultos mayores son abandonados por sus hijos y el tipo de comunicación que mantienen con sus compañeros es pasiva.

Cutipa y Torres (2015). En la investigación titulada “factores personales y sociofamiliares que influyen el estado de fragilidad en el adulto mayor del hospital San Juan de Dios de Ayaviri” en la ciudad de Ayaviri región Puno, plantea como **objetivo general**; determinar los factores personales y sociofamiliares que influyen en el estado de fragilidad en el adulto mayor del hospital San Juan de Dios de Ayaviri, 2015, asimismo se formularon como **hipótesis general**; los factores personales y sociofamiliares influyen el estado de fragilidad en los adultos mayores del hospital San



Juan de Dios de Ayaviri, 2015, el **diseño metodológico de** investigación; se realizó bajo el enfoque cuantitativo, es descriptivo y explicativo causal, la población de estudio está constituido por 80 adultos mayores, para la recolección de información aplicaron una entrevista directa con preguntas cerradas, llegando a los siguientes **resultados**, se identificó que 27.0% de usuarios viven solos y en abandono total, el 15% vive con su conyugue o algún otro familiar, el 82.50% perciben una subvención económica del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, llegando a la **conclusión** que los factores socio socioeconómicos influyen en el estado de fragilidad del adulto mayor.

Larico (2016). En la investigación titulada "incidencia de los factores familiares en el abandono del adulto mayor de la sociedad de la beneficencia pública San Román- Juliaca" realizado en la región Puno, plantea como **objetivo general**; determinar la incidencia de los factores familiares en el abandono del adulto mayor de la beneficencia pública San Román- Juliaca, asimismo formula como **hipótesis general**; los factores familiares inciden directamente en el abandono del adulto mayor porque manifiestan que las relaciones filiales son indiferentes; situación que provoca el desamparo del adulto mayor de la beneficencia pública San Román- Juliaca, la **metodología** de investigación, fue realizado bajo el paradigma cuantitativo de tipo explicativo-causal no experimental, para la recolección de información se utilizó el cuestionario con preguntas estructuradas, donde participaron 21 adultos mayores albergados en la beneficencia pública San Román- Juliaca, llegaron a los siguientes **resultados**, el 76.9% de adultos mayores afirma que la relación filial con su hijo es indiferente, por otro lado se llegó a demostrar que el 61.9% de adultos mayores afirman que sus hijos viven fuera de la ciudad y están abandonados por más de 10 años, el 85.7% de usuarios afirman que tienen una relación conflictiva con la familia, originando de esta manera la desvinculación con sus hijos



consecuentemente el abandono definitivo, llegando a la **conclusión** que los adultos mayores mantienen una relación distante y conflictiva con sus hijos.

Apaza (2017) en la investigación titulada “factores familiares y su influencia en el maltrato a los adultos mayores del Centro Integral de Atención al adulto mayor de la Municipalidad Provincial de Puno” realizada en la ciudad de Puno, plantea como **objetivo general**; determinar los factores familiares que influyen a los adultos mayores del CIAM, Asimismo se formula la hipótesis general; los factores familiares influyen significativamente en el maltrato a los adultos mayores del CIAM – MPP. El **diseño metodológico** de investigación se desarrolló bajo el paradigma cuantitativo de carácter explicativo, método hipotético deductivo con un diseño no experimental de tipo explicativo, para recolección de información se aplicaron cuestionarios, asimismo se validó la hipótesis a través de la prueba estadística de Chi-cuadrada, llegando a los siguientes **resultados**; los factores familiares influyen en un 52.2% en el maltrato al adulto mayor, siendo las relaciones familiares el primer factor familiar que influye en el maltrato al adulto mayor en un 50,7%, evidenciándose relaciones conflictivas en la convivencia, en la comunicación entre los miembros de la familia manifestándose a través del maltrato psicológico, físico, patrimonial, económico y abandono, seguido de un 51,5% de adultos mayores que no reciben apoyo familiar; demostrándose que los factores familiares influyen en el maltrato al adulto mayor, llegando a la **conclusión** que existe una relación conflictiva entre el adulto mayor y sus hijos, incluso se presentan actos violentos.

Llanos (2018). En la investigación titulada “relaciones familiares y su influencia en la salud emocional de los adultos mayores en el Centro Poblado de Salcedo” realizado en la ciudad de Puno, plantea como **objetivo general**; determinar que las relaciones familiares influyen significativamente en el estado de la salud emocional de los adultos



mayores del Centro Poblado de Salcedo, se formula la **hipótesis general**; Las relaciones familiares influyen significativamente en la salud emocional del adulto mayor en el centro poblado de Salcedo, **la metodología** de investigación es hipotético- deductivo de tipo causal explicativo, los instrumentos utilizados para la recolección de información fueron el cuestionario tipo Likert, se llegaron a los siguientes **resultados**; el 43,8% de adultos mayores mantiene una relación conflictiva, en estos espacios familiares los niveles de comunicación son mínimas, esto provoca que la persona de tercera edad no se sienta aceptado, percibe el rechazo de la familia desarrollando un estado emocional inestable. Asimismo, el 52.4% de adulto mayor no siente satisfacción por las actividades que realiza en la casa y se comprueba que la salud emocional del adulto mayor con la satisfacción de actividades que realiza es nula y el 57.6% de encuestados no creen en el futuro les depara de paz tranquilidad y felicidad, llegando a la **conclusión**; que los tipos de relaciones familiares influyen en el estado emocional de las personas de tercera edad.



CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Enfoque de investigación.

La investigación se ejecutó bajo el enfoque cuantitativo, los estudios que utilizan este enfoque confían en la medición numérica, el conteo y uso de estadística para establecer indicadores exactos, los estudios de corte cuantitativo pretenden la explicación de una realidad social vista desde una perspectiva externa y objetiva, su intención es buscar la exactitud de mediciones o indicadores sociales con el fin de generalizar sus resultados a poblaciones o situaciones amplias (Hernández, 2006)

3.2. Tipo de investigación

El tipo de investigación es básica o sustantiva que busca ampliar y profundizar el caudal del conocimiento científico existente acerca de la realidad, tiene como finalidad la obtención y recopilación de información para ir construyendo una base de conocimiento que se va agregando a la información previa existente Se caracteriza porque parte de un marco teórico y permanece en él. Carrasco, 2016)

3.3. Alcance de la investigación

La presente investigación es de alcance correlacional busca observar fenómenos tal como se muestra en su contexto actual sin manipular las variables, este tipo de estudio tiene finalidad de conocer aquella relación o grado de asociación que exista entre dos o más variables en un contexto particular, dando correlaciones que sustenten en hipótesis sometidas a una prueba estadística (Hernández, 2006)

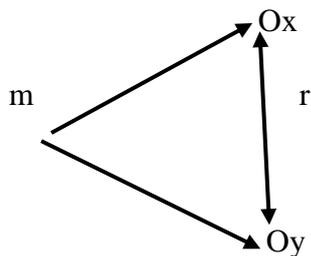
3.4. Método de investigación

El método de investigación que se utilizó es hipotético-deductivo, que permite la recolección de datos para probar la hipótesis, la investigación se realizó bajo el paradigma cuantitativo, este enfoque confía en la medición numérica, el conteo y el uso estadístico para establecer indicadores exactos.

3.5. Diseño de investigación

Se utilizó el diseño descriptivo no experimental de corte transversal, porque durante la investigación no se experimentó, es decir, no se realizó ninguna manipulación a las variables, se recogió datos sin modificar las condiciones o situaciones en la que se encontraban las variables

El diseño de correlacional tiene el siguiente esquema:



Donde:

M= Muestra

Ox =Observación de la variable abandono familiar

Oy =Observación de la variable autoestima.

r =Relación entre las variables abandono familiar y Autoestima.

3.6. Operacionalización de variables.

VARIABLE	INDICADORES	SUB INDICADORES
VI=Vx ABANDONO FAMILIAR	Tipos de abandono	<ul style="list-style-type: none">- Afectivo- Físico- Material
	Formas de abandono	<ul style="list-style-type: none">- Total- Parcial- No existe abandono
	Tipos de relación familiar	<ul style="list-style-type: none">- afectivo- conflictivo- indiferente
V2=Vy AUTOESTIMA	Niveles de autoestima	<ul style="list-style-type: none">- autoestima alta- autoestima media- autoestima baja

Figura 2: Operacionalización de variables

3.7. Población y muestra de estudio.

La población universo es de 45 adultos mayores que son beneficiarios del programa Nacional de asistencia solidaria pensión 65 del distrito de Ocuvi, que tienen condición de extrema pobreza, varones y mujeres que oscilan entre las edades de 65 años a más, en su totalidad quechua hablantes provenientes de las zonas rurales y urbanas.

En esta investigación se trabajó con el total de la población que representa a 45 adultos mayores por ser una población reducida

3.8. ubicación geográfica del estudio

3.8.1. Ubicación

La investigación fue realizada en el Distrito de Ocuvi, es una de los 10 Distritos de la Provincia de Lampa del Departamento de Puno, se encuentra ubicada en la zona

nor-este de la Región Puno, política y administrativamente forma parte de la Provincia de Lampa. Se localiza a 15° 7' 10' Latitud Sur y 70° 54' 50 ' Longitud Oeste del meridiano de Greenwich; su territorio presenta una configuración topográfica con presencia de llanuras de extensión regular, así como quebradas y cerros pronunciados comprendiendo altitudes de hasta los 4,500 msnm.

MAPA GEOGRAFICA DEL DISTRITO DE OCUVIRI



Figura 3: Mapa de ubicación
Fuente: google maps S/F

Los límites del son:

- Norte : los distritos de Llalli y Umachiri (Melgar)
- Noreste : los distritos de Umachiri y Ayaviri, (Melgar)
- Sur : Los distritos de Santa Lucía y Paratia
- Sureste : El distrito de Paratia,
- Suroeste : Los distritos de santa Lucía y Callalli Cailloma (Espinar)
- Este : los distritos de Vilavila y Palca,
- Oeste : Los distritos Condorama y Ocoruro de la provincia de Espinar



3.8.2. Desarrollo de capacidades humanas

a) Educación

Ocuviri tiene una población escolar de 600 alumnos en los tres niveles, las Instituciones Educativas; Nivel Inicial, primaria existen en todos los Centros Poblados, así como en la capital del distrito y una Institución de Educación Secundaria en la Capital del distrito.

b) Salud

Ocuviri cuenta con tres establecimientos de Salud ubicados en centro poblado de Parina, centro poblado Vilcamarca y Ocuviri, cubriendo cobertura a nivel de todo el distrito. Los hogares del distrito de Ocuviri cuentan con los servicios de luz, agua y desagüe, pero en las zonas rurales carecen de estos principales servicios básicos.

c) Aspecto Socio Económico

La situación socio económica del distrito de Ocuviri es crítica ya que aproximadamente el más del 58% de la población se encuentra considerada dentro de la línea de pobreza, muy pobre y pobres extremos 30%, el distrito de Ocuviri, conformado por 4 Centros Poblados y 6 Comunidades reúne un porcentaje menor de la población de la provincia de Lampa, juntamente con los distritos de Vila Vila y Nicasio, es decir aproximadamente más de 300 familias, que suman aproximadamente 2,655 habitantes, de ellos el 70% vive en el área rural, y el 30% vive en el área urbana.

La mayoría de la población son pequeños productores pecuarios, que no tienen ninguna remuneración, además su preparación es mínima; consecuencia de la elevada tasa de analfabetismo 30% y poca educación formal, casi más del 40% tienen educación Primaria incompleta ó menos. De otro el distrito es eminentemente pecuario ya que el más de 90% se dedica a esta actividad.

3.9. Procesamiento y análisis de datos.

a) procesamiento de datos

La investigación se realizó con la aplicación del paquete estadístico conocido como Statistical Packager For Science (SPSS 23), para los análisis cuantitativos de todos los datos que se requerían a través de tablas que permitieron la descripción de los resultados.

b) prueba estadística.

No paramétrico coeficiente de correlación de Spearman, en la presente investigación contrastaremos de la hipótesis general en función de las hipótesis específicas para tal efecto, se ha utilizado la prueba Rho de Spearman a un nivel de significación del 0,05.

Para interpretar el coeficiente de correlación utilizamos la siguiente escala:

VALOR	SIGNIFICADO
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a -0,99	Correlación negativa muy alta 1
-0,7 a -0,89	Correlación-negativa alta
-0,4 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta

Figura 4: escala de correlación de Spearman



a) Regla de decisión para la prueba de hipótesis

El nivel de significancia o error que elegimos es del 5% que es igual a $\alpha = 0.05$,

con un nivel de confianza del 95%

Consideramos la regla de decisión:

$p < 0.05$, se rechaza la H_0 .

$p > 0.05$, no se rechaza la H_0 .

NIVEL DE SIGNIFICANCIA:

$\alpha = 0.05 = 5\%$ Utilizando el SPSS

Prueba de hipótesis para objetivo general

H₀: No existe una relación significativa de los tipos de abandono familiar y la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi – Lampa 2018

H₁: Existe relación significativa de los tipos de abandono con la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi – Lampa 2018

Prueba de hipótesis para objetivo específico 1

H₀: No existe una relación significativa de las formas de abandono familiar con la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi – Lampa 2018.

H₁: Existe relación significativa de las formas de abandono familiar con la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi – Lampa 2018.

Prueba de hipótesis para objetivo específico 2

Ho: No existe una relación significativa entre los tipos de relación familiar y el nivel de autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi - Lampa 2018.

H1: Existe relación significativa de los tipos de relación familiar con la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi - Lampa 2018.

3.10. Técnicas e instrumentos.

a) **cuestionario tipo Likert:** Este instrumento permitió la recolección de datos referente a la variable “abandono familiar”, nos sirve principalmente para realizar mediciones y conocer sobre el grado de conformidad de una persona o encuestado hacia determinada oración afirmativa o negativa. Es una técnica que nos permite obtener respuestas sobre problema de estudio, en donde la población pueda responder con sinceridad y así obtener información verídica.

La escala de Likert asume que la fuerza e intensidad de la experiencia es lineal, por lo tanto, va desde un totalmente de acuerdo a un totalmente desacuerdo, asumiendo que las actitudes pueden ser medidas. Las respuestas pueden ser ofrecidas en diferentes niveles de medición, a continuación, presentamos la valoración que se dio en nuestra investigación.

VALORACIÓN

Frecuentemente(F)	5
A menudo(AM)	4
A veces(AV)	3
Raras veces(RV)	2
Nunca(N)	2

Figura 5: cuadro de valoración tipo Likert



b) Escala de Rosenberg: es el instrumento psicológico más utilizado para medir la autoestima. Esto se debe a que se administra con gran rapidez, consta de diez ítems; cada uno de ellos es una afirmación sobre la valía personal y la satisfacción con uno mismo. La mitad de las frases están formuladas de forma positiva, mientras que las otras cinco hacen referencia a opiniones negativas.

Cada ítem se puntúa del 0 al 3 en función del grado en que la persona que contesta se identifica con la afirmación que lo constituye. Así, el 0 se corresponde con estar muy en desacuerdo y el 3 con estar totalmente de acuerdo.

b) Revisión bibliográfica.

Es un procedimiento estructurado cuyo objetivo es dar localización y recuperación de información relevante como son los libros, bases teóricas, investigaciones, se utilizará con la finalidad de recopilar información relevante en cuanto a los antecedentes.

La revisión bibliográfica comprende todas las actividades relacionadas con la búsqueda de información escrita sobre un tema acotado previamente y sobre el cual, se reúne y discute críticamente, toda la información recuperada y utilizada. Una vez obtenidos los documentos identificados en la revisión bibliográfica, se trata de valorarlos con criterios que permitan descartar aquellos que contienen errores metodológicos y que podrían conducir a conclusiones equivocadas. Pero, además, es preciso redactar los resultados de la revisión haciendo énfasis en los aspectos aplicables a la investigación que va a emprenderse.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

A continuación, se describen los resultados encontrados, los mismos que fueron obtenidos mediante la aplicación de instrumentos (cuestionario tipo Likert) a los adultos mayores del Programa Nacional Pensión 65, Ocuvi-Lampa, 2018. Con ello comprobamos nuestra hipótesis planteada, la cual detallamos a continuación:

Tabla 1: Tipos de abandono familiar de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi-Lampa, 2018.

TIPOS DE ABANDONO FAMILIAR	N	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
AFECTIVO	30	66.7%	66.7%	66.7%
FISICO	8	17.8%	17.8%	84.4%
MATERIAL	7	15.6%	15.6%	100.0%
TOTAL	45	100.0%	100.0%	

FUENTE: “Elaborado por el equipo de trabajo”

En la tabla 1 se observa, el 66.7% presentan abandono afectivo que significa la falta de respuesta a las necesidades de contacto afectivo del anciano, ausencia de contacto corporal, caricias, abrazos, besos e indiferencia frente a los estados de ánimo como alegría. Este sentimiento de rechazo por los hijos, puede llevar al adulto mayor a sentirse incomprendido, volverse intolerantes a ciertas cosas hasta llevarlos a una profunda depresión, lo cual se verá reflejado en pensamientos de muerte, para no seguir siendo una carga para su entorno familiar

Así como refiere Medina (2015) en la investigación que realizó obtuvo como resultado que el 90.0% de adultos mayores sufren de abandono afectivo, el cual afecta al estado emocional de estas personas lo que les limita a poder compartir alegrías, tristezas



con alguien, desarrollado una sensación de soledad y gran vacío. En ese entender Podemos observar que, en ambas investigaciones, el adulto mayor sufre un abandono afectivo.

Asimismo, se aprecia que el 17.8% presentan un abandono físico, donde sus necesidades básicas como la alimentación, abrigo, higiene personal y cuidados médicos no son atendidas, este abandono puede ser temporal o permanente. El daño que produce el abandono afecta a su integridad física provocando en ocasiones traumatismos irremediables y sobre todo deteriora de forma directa su dignidad, este tipo de abandono también puede traer el descuido de la salud reflejada en la detección de enfermedades cuando ya están en una etapa terminal.

Este resultado es coincidente con la investigación que concluye Payhua (2013) donde 64% de adultos mayores no tienen insumos para la preparación de alimentos y viven en condiciones de insalubridad, también resaltan que los adultos mayores que están en Centro Integral de Atención al Adulto Mayor, no son acudidos por su familia en sus revisiones médicas.

Si nos referimos al abandono físico Corsi (2001) señala que ocurre cuando las necesidades básicas del anciano no son atendidas, temporaria o permanentemente por ningún miembro del grupo que convive el anciano, en este caso carecen una buena alimentación y abrigo.

Finalmente se observa que el 15.6% sufren un abandono material, donde los hijos están interesados en sus bienes, incluso son capaces de despojarlo de sus bienes materiales ya sean casas, terrenos, negocios, asimismo no reciben apoyo económico por parte de sus hijos para cubrir con sus necesidades básicas.

Apaza (2017) en el estudio realizado sobre los factores familiares y su influencia en el maltrato a los adultos mayores llego a la conclusión 51,5% de adultos mayores no reciben apoyo económico, más al contrario son despejado de sus bienes demostrándose que los factores familiares influyen en el maltrato al adulto mayor.

Entonces llegamos a la conclusión que los adultos mayores carecen del componente fundamental como la afectividad, que es una función primordial que tiene la familia el cual permite expresar sentimientos amorosos, caricias y otorga felicidad y placer.

En la actualidad las familias en general están saturadas con diversas actividades que ya no tienen el tiempo suficiente para sentirse el uno al otro, para conversar, para contar los cuentos, para convivir, para acariciarse y mucho menos para darse amor.

Tabla 2: Formas de abandono familiar de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuwiri-Lampa, 2018.

FORMAS DE ABANDONO	N	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
TOTAL	26	57.8%	57.8%	57.8%
PARCIAL	11	24.4%	24.4%	82.2%
NO EXISTE ABANDONO	8	17.8%	17.8%	100.0%
TOTAL	45	100.0%	100.0%	

FUENTE: “Elaborado por el equipo de trabajo”

En la tabla 2 se observa que el 57.8% de personas de tercera edad sufren abandono total, lo que significa que los adultos mayores viven solos, no tienen quien los cuide y cubra sus necesidades básicas, viéndose obligados a depender de la sociedad que les proporciona caridad, por medio de un trabajo, limosnas y dadas.

El abandono total en personas de tercera edad, trae repercusiones en el estado anímico, donde los sentimientos pasan al olvido, se pierde la comunicación familiar y los



lazos afectivos se rompen, indican que sus hijos nunca los visitan, han perdido la comunicación totalmente ya que sus hijos migraron a otras ciudades en busca de trabajo.

También se observa que el 24.4% presentan abandono familiar parcial, implica el poco interés de los hijos hacia los padres, indican que sus hijos los vienen a visitar de vez en cuando, en días especiales como navidad o año nuevo, asimismo mencionan que cuando se enferman son llevados a un hospital para recibir tratamiento o envían un aporte económico para costear los gastos.

Medina (2015) en la investigación realizada llegó a la conclusión que esta forma de abandono es más notoria en las familias en que tienen las posibilidades de cuidar al adulto mayor, aportan un monto relativo para que pueda cubrir sus necesidades, asimismo indican que sus familiares los visitan ocasionalmente pero que de alguna manera sus hijos están interesados en ello.

El 17.8% que representa a 8 personas, indican que no sufren ninguna forma de abandono, ya que sus hijos muestran interés por ellos, están prestos para atender sus necesidades, reciben visitas frecuentemente, los hijos se muestran agradecidos, son acompañados a sus revisiones médicas, tiene momentos recreacionales y reciben apoyos económicos.

En este caso los adultos mayores se sienten protegidos, amados y comprendidos, por el acompañamiento que tienen de la familia, lo cual les genera confianza en sí mismos y en los demás, la presencia familiar en esta etapa es indispensable ya que crea cierta estabilidad emocional en los adultos mayores.

Larico (2016). En el estudio que realizó llegó a la conclusión el 76.9% de adultos mayores afirma que mantienen una relación filial indiferente con su hijo, el 61.9% de

adultos mayores afirman que sus hijos viven fuera de la ciudad y están abandonados por más de 10 años.

Entonces podemos señalar que más del 50% de beneficiarios del Programa Pensión 65, sufren abandono total o parcial por parte de sus familiares, quedando vulnerable ante cualquier tipo de peligro, como la adquisición y gravedad de enfermedades, no tener una alimentación adecuada y descuido personal.

Tabla 3: Tipos de relación familiar de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi-Lampa, 2018.

TIPOS DE RELACIÓN FAMILIAR	N	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
CONFLICTIVO	24	53.3%	53.3%	53.3%
INDIFERENTE	8	17.8%	17.8%	71.1%
AFECTIVO	13	28.9%	28.9%	100.0%
TOTAL	45	100.0%	100.0%	

FUENTE: “Elaborado por el equipo de trabajo”

En la presente tabla se observa que el 53.3% de adultos mayores mantienen una relación conflictiva con sus familias, la cual no es adecuada debido a que puede traer como consecuencia la rotura de las relaciones familiares, los adultos mayores indican que presentan líos familiares donde antes de sentarse a conversar acuden a los gritos e insultos.

Dentro de la familia los miembros continuamente buscan peleas, se muestran provocadores y belicosos de forma casi gratuita, algunos son mandones, intimidan a los demás, se preocupan por conseguir lo que ellos quieren y cuando lo desean, raras veces se preocupan de los demás y a menudo se ven envueltos en trifulcas, tienden a aprovecharse de los demás y tienen escasos amigos por lo lesivos que resultan al entorno social. (Aguilar, 2010).



Coincidentemente Larico (2016) En la investigación que realizo llego a la conclusión que el 85,7% de usuarios afirman que tienen una relación conflictiva con la familia, originando de esta manera la desvinculación con sus hijos consecuentemente el abandono definitivo.

También se aprecia que el 28.9% de adultos mayores, mantienen una relación afectiva con sus familiares, se sienten escuchados, son capaces de expresar sus opiniones, defienden sus intereses no necesita insultar o gritar para resolver sus problemas y son capaces de negociar.

La relación afectiva es resultado de una comunicación asertiva que es la más adecuada para mantener un buen clima familiar, ayuda al adulto mayor a perder el miedo de ser rechazado, los miembros de la familia son capaces de opinar y juntos llegar a un acuerdo sin necesidades de faltarse el respeto o llegar a los gritos e insultos (Aguilar, 2010)

Asimismo, se observa que el 17.8% de personas de tercera edad mantienen una relación familiar pasiva, tienen una relación fría y distante, muchas veces no pueden defender sus intereses, usualmente están a disposición de sus hijos, el cual le lleva a desarrollar un sentimiento de dependencia.

Podemos indicar que una inadecuada relación familiar, trae como consecuencia la pérdida de confianza, una agresión verbal puede desencadenar resentimientos y sentimientos de culpa, adoptando una actitud distante entre miembros del hogar. Los adultos mayores que no tienen una buena relación con sus hijos, mantienen una comunicación limitada lo que impide expresar sus sentimientos, pensamientos y opiniones por temor a la reacción.

Haciendo una comparación sobre los valores estadísticos nos damos cuenta que más de la mitad de los beneficiarios del Programa Pensión 65, tienen una relación familiar que no es la adecuada para ninguna persona de esta edad ya que puede traer consecuencia como la depresión, resentimiento y falta de atención, en la vejez las personas de tercera edad requieren un reconocimiento y trato especial, lo cual solo puede brindar la familia brindándole confianza, seguridad y reconocimiento.

Tabla 4: Niveles de autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi-Lampa, 2018.

NIVELES DE AUTOESTIMA	N	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
AUTOESTIMA BAJA	24	53.3%	53.3%	53.3%
AUTOESTIMA MEDIA	16	35.6%	35.6%	88.9%
AUTOESTIMA ALTA	5	11.1%	11.1%	100.0%
TOTAL	45	100.0%	100.0%	

FUENTE: “Elaborado por el equipo de trabajo”

En la tabla 4 se observa que el 53.3% de personas de tercera edad posee una autoestima baja, estas personas no están satisfechos consigo mismo, el cual afecta seriamente a su vida personal, la baja autoestima genera en la persona un estado de dependencia para sentirse seguro, estas personas tienen temor a realizar alguna actividad, prefieren que otros lo hagan por ellos, se sienten incapaces de resolver problemas o asumir una responsabilidad.

Asimismo, la autoestima baja se relaciona con el estrés, la pérdida de un familiar o experiencias de fracaso provocando que la persona tenga miedo a equivocarse una vez más, por lo que cede la responsabilidad a otras personas. La baja autoestima a menudo cambia el comportamiento de las personas, de tal forma, que las personas actúan para confirmar que no son capaces de hacer cosas o no son muy buenos para ello.



Las personas con baja autoestima desarrollan un sentimiento de inferioridad y de incapacidad personal, de inseguridad, de dudas con respecto a uno mismo, también de culpa, por miedo a vivir con plenitud, existe la sensación que todo no alcance, y es muy común que haya poco aprovechamiento de los estudios o del trabajo. Puede ir acompañado de inmadurez afectiva. (Rosemberg, 1965)

Asimismo, podemos observar que 35.6 % de personas de tercera edad desarrollan una autoestima media, estas personas son indecisas, a veces temen asumir responsabilidades y en algunas ocasiones tiene seguridad de sí mismos, estas personas también tienen tendencia a la dependencia de otras personas, usualmente desean que otra persona los ayude.

Rosemberg(1973) indica que las personas que poseen una autoestima media son personas que no se sienten superior a otro, pero tampoco se acepta plenamente asimismo, este nivel de autoestima requiere ser reforzado, debido a ser inestable, puede convertirse en una autoestima baja.

El 11.1% tienen una autoestima alta, son personas decididas, capaces y seguros de sus habilidades, no esperan de los demás, son capaces de realizar sus actividades solas, la seguridad que poseen incrementa su confianza en sí mismo.

Branden (2007) Las personas con una autoestima alta no se ven impulsadas a mostrarse superiores a los demás; no buscan probar su valor midiéndose según un estándar comparativo, se alegran de ser como son, no de ser mejores que otras personas, han aprendido que si alguien debe satisfacer su necesidad son ellos mismos, ya que en su mayoría viven solos.

En el estudio realizado por Orosco (2015) la depresión y autoestima en adultos mayores institucionalizados y no institucionalizados, se relacionan de forma estadística

significativa donde las causas son el abandono por parte de la familia, las enfermedades que padecen, el fallecimiento de conyugue.

A partir de ello, deducimos que más de la mitad de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, tienen una autoestima baja, suelen tener dificultad para ser ellas mismas y poder expresar con libertad aquello que piensan, sienten y necesitan en sus relaciones interpersonales, así como para poder decir “no” al otro sin sentirse mal por ello (Sanz, 2019).

PRUEBA DE HIPOTESIS GENERAL:

Ho: No existe una relación significativa de los tipos de abandono familiar y la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi – Lampa 2018.

H1: Existe relación significativa de los tipos de abandono con la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi – Lampa 2018.

Tabla 5: Tipos de abandono familiar según niveles de autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi-Lampa, 2018.

TIPOS DE ABANDONO FAMILIAR	NIVEL DE AUTOESTIMA						Total	
	AUTOESTIMA BAJA		AUTOESTIMA MEDIA		AUTOESTIMA ALTA		N	%
	N	%	N	%	N	%		
AFECTIVO	23	51.1%	7	15.6%	0	0.0%	30	66.7%
FISICO	1	2.2%	5	11.1%	2	4.4%	8	17.8%
MATERIAL	0	0.0%	4	8.9%	3	6.7%	7	15.6%
Total	24	53.3%	16	35.6%	5	11.1%	45	100.0%

FUENTE: “Elaborado por el equipo de trabajo”



De la tabla anterior observamos que el 51.1% de personas de tercera edad sufren abandono familiar afectivo y desarrollan una autoestima baja, donde los adultos mayores que no reciben muestras de afecto, reconocimiento carecen de confianza respeto y seguridad consigo mismo. Asimismo, el 15.6% también sufren abandono familiar afectivo y su nivel de autoestima fue media.

Entonces podemos indicar que las personas de tercera edad que sufren abandono familiar afectivo desarrollan autoestima baja y media, que significa que el adulto mayor se ve afectado por la indiferencia y falta de amor por parte de sus hijos, se encuentran vulnerables emocionalmente, resentidos, reprimidos para expresar lo que sienten.

También observamos que el 11.1% tuvieron un abandono familiar físico y desarrollan una autoestima media, el deterioro de la salud a causa del descuido puede traer consigo complicaciones severas incluso la muerte, los dolores que causa cada enfermedad afectan también a la salud emocional de cada persona, hasta el punto que una persona desee solo morir.

A partir de lo anterior deducimos que el tipo de abandono familiar que sufren los beneficiarios del programa pensión 65 de Ocuwiri, es el abandono afectivo consecuentemente desarrollan a una autoestima baja y media, el de no recibir un trato y cariño adecuado y ello está relacionado directamente con el nivel de autoestima que tuvieron estos beneficiarios.

La afectividad y la autoestima tienen relación directa en esta etapa de la vida, ignorar a un adulto mayor abandonarlo, puede provocar cuadros de depresión, ansiedad, pensamientos suicidas, entre otros problemas psicológicos cuyas consecuencias a esta edad pueden ser fatales.

Consideramos la regla de decisión:

$p < 0.05$, se rechaza la H_0 .

$p > 0.05$, no se rechaza la H_0 .

NIVEL DE SIGNIFICANCIA:

$\alpha = 0.05 = 5\%$ Utilizando el SPSS, nos presenta:

Tabla 6: Correlación de Spearman entre tipos de abandono familiar y su relación con la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi-Lampa, 2018

		TIPOS DE ABANDONO FAMILIAR		
		AUTOESTIMA		
RHO DE SPEARMAN	TIPOS DE ABANDONO FAMILIAR	Coefficiente de correlación	1.000	0,722**
		Sig. (bilateral)		0.002
		N	45	45
	AUTOESTIMA	Coefficiente de correlación	,722**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.002	
		N	45	45

FUENTE: “Elaborado por el equipo de trabajo”

Como se muestra en la tabla anterior, el p-valor = 0,002, inferior al nivel de significancia ($\alpha=0,05$) por ello se rechaza la Hipótesis nula y se acepta la Hipótesis alterna con lo cual podemos concluir que existe una relación significativa y directa entre los tipos de abandono familiar y el nivel de autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65. Ocuvi – Lampa, 2019

Asimismo, el valor de la correlación de Spearman es igual a 0,722 esto nos indica que existe una relación estadística positiva y a su vez presentan un coeficiente de correlación alta, esto quiere decir que, mientras tengan un tipo de abandono familiar afectivo, su nivel de autoestima será muy baja.

PRUEBA DE HIPOTESIS ESPECÍFICA 01:

H₀: No existe una relación significativa de las formas de abandono familiar con la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi – Lampa 2018

H₁: Existe relación significativa de las formas de abandono familiar con la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi – Lampa 2018

Tabla 7: Formas de abandono familiar según niveles de autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi-Lampa, 2018.

FORMAS DE ABANDONO FAMILIAR	NIVEL DE AUTOESTIMA						Total	
	AUTOESTIMA BAJA		AUTOESTIMA MEDIA		AUTOESTIMA ALTA			
	N	%	N	%	N	%	N	%
TOTAL	18	40.0%	7	15.6%	1	2.2%	26	57.8%
PARCIAL	6	13.3%	4	8.9%	1	2.2%	11	24.4%
NO EXISTE ABANDONO	0	0.0%	5	11.1%	3	6.7%	8	17.8%
Total	24	53.3%	16	35.6%	5	11.1%	45	100.0%

FUENTE: “Elaborado por el equipo de trabajo”

En la presente tabla se puede apreciar que el 40% de personas de tercera edad sufren abandono total por parte de la familia, llegando a desarrollar una autoestima baja, Manifiestan que viven solos ya que sus hijos migraron a otras ciudades en busca de oportunidades o tienen su propia familia y formaron su propio hogar, indican que no reciben visita de parte de sus hijos, ni mantienen una comunicación por falta de acceso a la tecnología.



El 13.3% de ellos tuvieron un abandono familiar parcial y desarrollaron una autoestima media, manifiestan que a pesar que sus hijos viven dentro del mismo distrito no se sienten asistidos por ellos, lo que genera en ellos una tristeza y frustración, ya que a su edad necesitan atención, apoyo y comprensión.

Finalmente, solo el 6.7% de personas encuestadas no tuvieron una forma de abandono familiar que son asistidos por sus hijos, es decir los hijos están pendientes de su alimentación, higiene, economía y recreación lo que genera en ellos una satisfacción social y personal, desarrollan una confianza en ellos mismos y con los que los rodean por ende una buena autoestima.

A partir de lo anterior deducimos que según la forma de abandono familiar que tengan los beneficiarios del programa pensión 65 de Ocuvi, ya sea total o que el abandono sea parcial; estará relacionado directamente con el nivel de autoestima que tuvieron estos beneficiarios.

Asimismo, el adulto mayor requiere protección y muestras de cariño, a través de las palabras y los gestos, también requiere ser incluido en actividades sociales y familiares donde se les debe asignar tareas para reforzar su autoestima.

Consideramos la regla de decisión:

$p < 0.05$, se rechaza la H_0 .

$p > 0.05$, no se rechaza la H_0 .

NIVEL DE SIGNIFICANCIA:

$\alpha = 0.05 = 5\%$ Utilizando el SPSS, nos presenta:

Tabla 8: correlación de Spearman entre formas de abandono familiar y la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi-Lampa, 2018.

		FORMAS DE ABANDONO FAMILIAR		
RHO DE SPEARMAN	AUTOESTIMA		AUTOESTIMA	FAMILIAR
	Coeficiente de correlación		1.000	0,658**
	Sig. (bilateral)			0.003
	N		45	45
	FORMAS DE ABANDONO FAMILIAR	Coeficiente de correlación	,658**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.003	
		N	45	45

FUENTE: "Elaborado por el equipo de trabajo"

Como se muestra en la tabla anterior, el p-valor = 0,003, inferior al nivel de significancia ($\alpha=0,05$) por ello se rechaza la Hipótesis nula y se acepta la Hipótesis alterna con lo cual podemos concluir que existe una relación significativa y directa entre la dimensión forma de abandono familiar y el nivel de autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi – Lampa 2018

Asimismo, el valor de la correlación de Spearman es igual a 0,658** esto nos indica que existe una relación estadística positiva y a su vez presentan un coeficiente de correlación alta, esto quiere decir que, mientras tengan un adulto mayor sufra abandono total, su nivel de autoestima será muy baja en los beneficiarios de este programa y mientras no exista ninguna forma de abandono estos beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, tendrán unos niveles de autoestima alta.

PRUEBA DE HIPOTESIS ESPECÍFICA 02:

H₀: No existe una relación significativa entre los tipos de relación familiar y el nivel de autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi – Lampa 2018

H₁: Existe relación significativa de los tipos de relación familiar con la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi – Lampa 2018

Tabla 9: Tipos de relación familiar según niveles de autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi-Lampa, 2018

TIPO DE RELACION FAMILIAR	NIVEL DE AUTOESTIMA						Total	
	AUTOESTIMA BAJA		AUTOESTIMA MEDIA		AUTOESTIMA ALTA			
	N	%	N	%	N	%	N	%
CONFLICTIVO	21	46.7%	3	6.7%	0	0.0%	24	53.3%
INDIFERENTE	2	4.4%	4	8.9%	2	4.4%	8	17.8%
AFECTIVO	1	2.2%	9	20.0%	3	6.7%	13	28.9%
Total	24	53.3%	16	35.6%	5	11.1%	45	100.0%

FUENTE: “Elaborado por el equipo de trabajo”

De la tabla anterior observamos que el 46.7% que tuvieron una relación familiar conflictiva y su nivel de autoestima fue baja, estas personas manifiestan que no mantienen una buena relación con sus hijos, estas familias por ende no tienen una comunicación fluida con sus familiares se sienten limitados a expresar sus sentimientos, pensamientos e ideas por temor ser rechazados, entonces podemos señalar que mientras un adulto mayor viva en un ambiente agresivo desarrollara sentimientos negativos asimismo.



Seguidamente, el 20.0% de los beneficiarios tuvieron una relación familiar asertivo y su nivel de autoestima fue media, la manera correcta de relacionarse entre miembros del hogar es fundamental para mantener un buen clima familiar, donde la opinión de cada miembro importe, desde el más pequeño al más mayor, es necesario brindarle confianza a las personas de tercera para que puedan sentirse escuchados.

También observamos que el 8.9% mencionaron tener una relación familiar pasiva y su nivel de autoestima fue media, se caracteriza por una escasa verbalización de lo que uno piensa, de lo que siente o los comportamientos que le molesta de los demás evitando actuar por medio de las causas.

Las relaciones familiares tienen gran importancia en la tercera edad ya que se ha comprobado que la salud física y psicológica se incrementa en personas cuyos lazos afectivos familiares son fuertes, en comparación con personas que por algún motivo tienen que vivir solos o en instituciones para ancianos (Guerrini, 2008)

A partir de lo anterior deducimos que según el tipo de relación familiar que tuvieron los beneficiarios del programa pensión 65 de Ocuwiri, ello estuvo relacionado directamente con el nivel de autoestima que tuvieron estos beneficiarios. El tipo de relación que mantiene cada familia se reflejan en el actuar de cada miembro del hogar, si la relación es de respeto seguramente las dificultades se resolverán adecuadamente, en cambio; si, las relaciones familiares han ejercido algún tipo de violencia hacia un integrante del hogar probablemente se crea un ambiente de confrontación, sufrimiento y transmisión de esta forma de interrelación

Consideramos la regla de decisión:

$p < 0.05$, se rechaza el H_0 .

$p > 0.05$, no se rechaza la H_0 .

NIVEL DE SIGNIFICANCIA:

$\alpha = 0.05 = 5\%$ Utilizando el SPSS, nos presenta:

Tabla 10: Correlación de Spearman entre tipos de relación familiar y la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65. Ocuvi-Lampa, 2018.

		TIPOS DE RELACION FAMILIAR	
RHO DE SPEARMAN	AUTOESTIMA	AUTOESTIMA	FAMILIAR
	Coeficiente de correlación	1.000	,736**
	Sig. (bilateral)		0.002
	N	45	45
	TIPOS DE RELACION FAMILIAR	Coeficiente de correlación	,736**
		Sig. (bilateral)	0.002
		N	45

FUENTE: “Elaborado por el equipo de trabajo”

Como se muestra en la tabla anterior, el p-valor = 0,002, inferior al nivel de significancia ($\alpha=0,05$) por ello se rechaza la Hipótesis nula y se acepta la Hipótesis alterna con lo cual podemos concluir que existe una relación significativa y directa entre la dimensión tipos de relación familiar y el nivel de autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Ocuvi – Lampa 2018. Asimismo, el valor de la correlación de Spearman es igual a 0,736** esto nos indica que existe una relación estadística positiva y a su vez presentan un coeficiente de correlación alta, esto quiere decir que, mientras tengan un tipo de relación familiar adecuada, su nivel de autoestima será muy alta en los beneficiarios de este programa y más por el contrario; mientras no exista una buena relación familiar; como en este caso que la mayoría tiene una relación familiar agresiva y tendrán unos niveles de autoestima baja.



V. CONCLUSIONES

PRIMERA: Los tipos de abandono familiar se relacionan significativamente con la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional Pensión 65 Ocuvi- Lampa, 2018, corroborada por el valor obtenido del coeficiente Rho Spearman ($R_s=0,722$) indica una correlación positiva alta, en el cual la asociación es “si, los beneficiarios sufren de abandono familiar afectivo, su nivel de autoestima será baja”, el 51.1% de personas de tercera edad sufren abandono familiar afectivo y desarrollan una autoestima baja, los adultos mayores que no reciben muestras de afecto y reconocimiento carecen de confianza respeto y seguridad consigo mismo. Con margen de error 0.002 que es inferior ($\alpha=0,05$) con un nivel de significancia de 95% se acepta la hipótesis general plateada

SEGUNDA: Existe una relación significativa de las formas de abandono familiar con la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65. Ocuvi- Lampa 2018, corroborada por el valor obtenido mediante el coeficiente Rho Spearman ($R_s=0,658$) indica una correlación positiva alta, donde la asociación es “si, los beneficiarios sufren abandono total, el nivel de autoestima que desarrollen será baja” donde el 40% de personas de tercera edad sufren abandono total por parte de la familia, llegando a desarrollar una autoestima baja que implica que viven solos y nadie atiende sus necesidades personales, asimismo con margen de error 0.003 que es inferior ($\alpha=0,05$) con un nivel de significancia de 95% se acepta la hipótesis específica 1.

TERCERA: En los resultados obtenidos queda demostrado que existe relación significativa de los tipos de relación familiar con la autoestima de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65. Ocuvi- Lampa 2018, corroborada por el valor obtenido mediante el coeficiente Rho Spearman ($R_s=0,$



0,736) indica una correlación positiva alta, donde la asociación es “si, los beneficiarios mantienen relaciones conflictivas con sus familiares desarrollaran una autoestima baja”, donde 46.7% tuvieron una relación familiar conflictiva y su nivel de autoestima fue baja, por ende los lazos familiares se rompieron y no tienen una comunicación fluida con sus familiares se sienten limitados a expresar sus sentimientos, pensamientos e ideas por temor ser rechazados asimismo con margen de error 0.002 que es inferior ($\alpha=0,05$) con un nivel de significancia de 95% se acepta la hipótesis 2.



VI. RECOMENDACIONES

1. A la municipalidad Distrital de Ocuwiri, se sugiere la implementación del Centro Integral de Atención al adulto mayor, para las personas de tercera edad, en donde se desarrolle actividades, capacitaciones y talleres de sensibilización que corresponde realizar al programa mensualmente con el fin de fortalecer los lazos afectivos de la familia para crear un clima familiar agradable para adulto mayor, Además de respetar el derecho de la vejez como tal, fomentar una cultura de valores y condescendencia hacia ellos respaldado en la sociedad peruana considerando que la familia debe prepararse para propiciar una convivencia armónica
2. A los profesionales de Trabajo Social, realizar más investigaciones sobre el abandono familiar, autoestima en personas de tercera edad, deberán centrar su investigación respecto al impacto que genera el Programa Pensión 65, tomado en cuenta el cambio que ha podido generar en los beneficiarios, asimos ver vivencias de las personas de tercera edad y como lo afrontan esta etapa, con el fin de crear soporte teóricos para las próximas investigaciones relacionados a personas de tercera edad que viven en lugares donde no existe casa de reposo, hogares y asilos, asimismo desarrollar las funciones de promoción social y capacitación, a través de programas de sensibilización a la población difundiendo las necesidades del adulto mayor en abandono y la importancia de promover el cuidado y protección del adulto mayor
3. Al Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, cuyo objetivo es mejorar la calidad de vida del adulto mayor en condición de extrema pobreza, que proyecte una instrumentalización de intervención a nivel integral; promoviendo el acompañamiento familiar contribuyendo a que el adulto mayor pueda llevar una



vejez saludable y activa, fomentando en las familias los cuidados pertinentes a las personas de la tercera edad, alimentación saludable, recreación en el adulto mayor. Asimismo, el programa no solo debe brindar una subvención económica asistencialista; si no desarrollar espacios que revaloren al adulto mayor en su contexto social, cultural como personas con dignidad y reconocimiento ancestral.



VII. REFERENCIAS

- Aguilar, J; Mendoza, E. (2010). “*Comunicación Asertiva Network de Psicología Organizacional*” México. Recuperado el 1 de Junio del 2019 de http://eoepsabi.educa.aragon.es/descargas/G_Recursos_orientacion/g_5_habilidades_sociales/g_5.3.hhss_asertivas/1.6.Comunicacion%20asertiva.pdf
- Alvaro, G; Maya, S (2014). “*análisis del concepto de envejecimiento*” Colombia recuperado el 15 de septiembre 2019 en <http://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v25n2/revision1.pdf>
- Amarís, M. (2015). “*Familias en el trabajo*” Venezuela, recuperado el 18 de agosto del 2019 de <https://www.redalyc.org/pdf/280/28043815009.pdf>
- Amais, M. (2004). “*Relaciones familiares en familias desplazadas por la violencia ubicadas en la cangreñera*” Colombia, recuperado el 20 de agosto del 2019 de <https://www.redalyc.org/pdf/213/21301405.pdf>.
- Apaza, D. (2017). “*Factores familiares y su influencia en el maltrato a los adultos mayores del Centro Integral de Atención al adulto mayor – MPP*”, PUNO-UNAP recuperado el 20 de Julio del 2018 de <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/5749>
- Branden, N. (1994). “*Los seis pilares de la autoestima*” Barcelona: Paidós. Recuperado el 21 de agosto del 2019 de <https://befulness.com/pilares-autoestima-nathaniel-branden/>
- Bueno M, (2007). “*Imagen Corporal y Autoestima en mujeres con Cáncer de mama participantes en un Programa de Intervención Psicosocial*” Chile. Recuperado el 05 de noviembre de año 2019 en



http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742007000200002

Carrasco, D. (2005). *“Metodología de la investigación”*. Lima: Editorial San Marcos

Carrasco, D. (2006). *“Metodología de la investigación”*. Lima: Editorial San Marcos

Caspa,C. (2016). *“Percepción de la calidad de vida y resiliencia del adulto mayor del centro Nueva Esperanza”* Bolivia, Universidad M.S.A, Recuperado el 20 de Julio del 2018 de <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/10820>

Coopersmith, S. (1999). *“Escala de autoestima de niños y adultos”*. Recuperado de [https://es.scribd.com/document/327112029/Escala-de-AutoestimadeCoopersmith –Version-Adultos](https://es.scribd.com/document/327112029/Escala-de-AutoestimadeCoopersmith-Version-Adultos)

Cutipa,S y Torres,Y. (2015). *“Factores personales y sociofamiliares que influyen el estado de fragilidad en el adulto mayor del hospital San Juan de Dios de Ayaviri”* Puno-Perú, U.A.N.C.V. Recuperado el 18 de julio del 2018 de <http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/180/TESIS%20TODO.pdf>.

Dámaris, M. (2016). *“El modelo sistémico en la intervención familiar”*, Barcelona, recuperado el 16 de agosto del 2019 de http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/31584/6/Modelo_Sistemico_Enero2016.pdf

Delgado, J. (2012). *“ Abandono familiar y conductas sociales en adultos mayores; centro del buen vivir mies fedhu-2012”* Guayaquil-Ecuador, recuperado el 03 de noviembre del año 2019 en http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/6456/2/TESIS_COMPLETA_JESSICA.pdf



- Eróles, C. (2003). "*Glosario de temas fundamentales en Trabajo Social*", "la propiedad privada y el estado". Edit. Espacio- Argentina. Recuperado el 20 de agosto del 2019 de <https://www.universilibros.com/temas/ciencias-sociales-y-humanas/trabajo-social/glosario-de-temas-fundamentales-en-trabajo-social>
- Fernández, X y Robles, A. (2008). "*Primer Informe de Situación de la Persona Adulta Mayor*", Costa Rica. Recuperado el 1 de Junio del 2019 de http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/809/TTS_60.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- García, A; Troyano, Y (2013). "*Percepción de autoestima en personas mayores que realizan o no actividad física-deportiva*" Sevilla España recuperado el 15 de septiembre en <https://www.redalyc.org/pdf/2710/271028444006.pdf>
- Gerardo, C. (2013). "*La familia ante el fracaso escolar*". Ediciones Narcea s.a. Madrid España
- Guerrini, M. (2008) "*La familia como espacio relacional con el equipo de salud*", Argentina Edición N° 56. Recuperado el 1 de Junio del 2019 de <https://www.margen.org/suscri/margen56/guerrini.pdf>
- Helin, E. (2008). "*Estructuras de familia y bienestar de niños y adultos*". Mexico. Recuperado el 1 de Junio del 2019 de biblioteca.diputados.gob.mx/janium/bv/lxiii/estrfam_bieninadu.pdf
- Hernández, E. Palacios, M. Cajas, J. (2011). "*Caracterización del adulto mayor con síndrome de abandono*", Guatemala. Recuperado el 18 de Julio del 2018 de http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_8823.pdf
- Hernandez, R. (2005). "*Fundamentos de la metodología de investigación*" Mexico.



Recuperado el 20 de Julio del 2019 en

https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf

Instituto Nacional de Estadística e Informática (2017). “*Características sociodemográficas del adulto mayor*” Perú. Recuperado del 1 de junio de 2019 en https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1146/cap01.pdf

Instituto Nacional de Estadística e Informática (2016). “*Estimaciones y Proyecciones de población total, urbana y rural por años calendario y edades simples*”. Lima - Perú. Recuperado el 1 de junio del 2019 de <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/notade-prensa-n120-2016-inei.pdf>

Jong, E. (2000). “*Trabajo Social, familia e intervención*” en, “*La Familia en los albores del nuevo milenio*”. Argentina. Recuperado el 29 de Mayo de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2362447>

Klassen, G. (2009). “*Funcionamiento social del adulto mayor chile*” recuperado el 1 de junio del 2019 de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v12n2/art07.pdf>

Landriel, E. (2005). “*Adultos Mayores y Familia: algunos aspectos de la intervención del Trabajo Social*” Santiago del Estero (Argentina) - Universidad Nacional de Santiago del Estero e Instituto San Martín de Porres. Recuperado el 01 de Junio del 2019 de <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/congresos/reg/slets/slets-017-031.pdf>

Larico, H. (2016). “*Incidencia de los factores familiares en el abandono del adulto mayor de la sociedad de la beneficencia pública San Román- Juliaca*” Puno-Perú



U.N.A.P, recuperado el 20 de Julio del 2018 en
<http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/5835>

Llanos, I. (2018). “*Relaciones familiares y su influencia en la salud emocional de los adultos mayores en el Centro Poblado de Salcedo*” Puno-UNAP. Recuperado el 20 de Julio del 2019 de <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/7150>

Lorenzo, J. (2007). “*Autoconcepto y Autoestima. Conocer su construcción*” Recuperado de <https://docplayer.es/25522507-Charla-coloquioautoconceptoy-autoestima-conocer-su-construccion.html>

Medina, I. (2015). “*El abandono familiar del adulto mayor del distrito de Viques-Huancayo*”, Perú. Recuperado el 20 de Julio del 2018 en <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/809>

Mendez, A. (2005). “*Comunicación Social Y Desarrollo*” Valencia, Recuperado el 3 de agosto del 2019 de <https://ojs.uv.es/index.php/kamchatka/article/download/9455/8951>.

MIMP (2013-2017). “*Plan Nacional para los adultos mayores*” Perú/MIMP, recuperado el 06 de noviembre del año 2019 en mimp.gob.pe/adultomayor/archivos/planpam3.pdf

Morales, M. (2013). “*Abandono familiar al usuario del centro adulto mayor ESSALUD Guadalupe, provincia de Pacasmayo*” Perú, U.N.T, recuperado el 20 de julio del 2019 en <http://www.dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/3676>

Morrison, M. (1999). “*Fundamentos de Enfermería en Salud Mental*” Madrid. España: Ed. Harcourt Brace S.A; Recuperado el 8 de Agosto del 2018 de cvirtual.ual.es/dirweb/servlet/bin?id=15993104-2008-09&con=2&proc=4



- Mruk, C. (2007). “autoestima y psicología positiva” recuperado el 20 de agosto del 2019 en <https://www.cop.es/colegiados/PV00520/pdf/AE%20PP%20Mruk.pdf>
- Obando, E. (2016). “*Factores sociales que se relacionan con el abandono del adulto mayor del grupo años maravillosos del centro de salud Maritza Campos Díaz – Cerro Colorado*” Arequipa-Perú, recuperado el 20 de Julio del 2018 en <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/4530>
- Oliva, A. (2006). “*Relaciones familiares y desarrollo adolescente*” Sevilla, Recuperado el 06 de noviembre del año 2019 en <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=97012834001>
- Osorio, G. (2007). “*Abandono del adulto mayor en la casa de la tercera edad dependiente del sistema de DIF en el Estado de Hidalgo*” México, Universidad A.E.H, recuperado el 18 de Julio de 2018 en <https://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/10594>
- Oré, C; Rodríguez, R. (2017). “*Autoestima y Rendimiento académico de los estudiantes del VII ciclo secundario de la Institución Educativa Alfonso Ugarte del distrito San Vicente, Cañete – 2009*” (Tesis de postgrado) Universidad Cesar Vallejo, Lima, Perú. Recuperado del 21 de agosto del 2019 de <http://repositorio.ucv.edu.pe/blande/UCV/5600>
- Organización Mundial de la Salud (2001). “*Familia y Ciclo Vital Familiar*”, Ginebra - Suiza. Recuperado el 1 de junio del 2019 de <http://www.actiweb.es/yaxchel/archivo1.pdf>
- Orosco, C. (2015). “*Depresión y autoestima en adultos mayores institucionalizados y no institucionalizados en la ciudad de lima*”, Perú Universidad de Lima, recuperado el 16 de Julio en <http://www.redalyc.org/pdf/1471/147143428004.pdf>



- Ortiz, J; Castro, S (2009) “*bienestar psicológico de los adultos mayores, su relación con la autoestima y la autoeficacia*” Chile, recuperado el 02 de noviembre del año 2019 en <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v15n1/art04.pdf>
- Pacco, N. (2015). “*El abandono familiar y su influencia en la autoestima de los beneficiarios del Programa Pensión 65-Lampa*”, Puno-Perú, U.N.A.P.
- Palacios, Z y Renán, C. (2005) “*Maltrato al anciano en el Ecuador*” Quito, recuperado el 1 de Junio del 2019 de <http://repositorio.iaen.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/24000/352/IAEN0442005.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
- Payhua, Y. (2013). “*Abandono del adulto mayor por el núcleo familiar del programa CIAM, Huancayo*” Perú, U.N.C.P, recuperado el 17 de julio del 2018 en <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/956>
- Placido, A. (2001). “*El modelo de familia garantizado en la constitución de 1993*”. Peru Recuperado el 19 Mayo del 2019 de http://departamento.pucp.edu.pe/derecho/wpcontent/uploads/2014/06/El_modelo_de_familia_garantizado_en_la_Constitucion_de_1993.pdf
- Pontificia Universidad Católica de Chile. (2000). “*Proceso de envejecimiento: Sus implicancias biológicas sociales*”, Chile Recuperado el 3 junio del 2019 de http://adulthood.uc.cl/docs/guia_calidad_de_vida.pdf
- Quintero, Osorio y Alcira, M. (2008). “*La salud de los adultos mayores una visión compartida*”. Universidad del Zulia. Primera Edición 2008. Recuperado el 8 de agosto del 2018 de https://www.paho.org/blogs/paltex/wpcontent/uploads/2013/06/SaludDeLosAdultosMayores_preliminares.pdf



- Resolución Ministerial (2016) “*reglamentos de organizaciones y funciones*” Perú /MIDIS recuperado el 06 de noviembre del año 2019 en <https://www.pension65.gob.pe/wp-c>
- Spariscy, V. (2013). “*Representación de la autoestima y la personalidad en protagonistas de anuncios audiovisuales*” Barcelona, recuperado el 15 de mayo del 2019 en <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC113919.pdf>
- Ticona, T. (2015). “*Abandono familiar y su incidencia en las relaciones interpersonales entre los adultos mayores atendidos por el centro de adulto mayor del hospital San Juan de Dios de Ayaviri*” Puno-Perú, U.N.A.P, recuperado el 13 de julio del 2018 en <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/5733>
- Ubaldo, G. (2010). “*Estudio correlacional sobre estilos de crianza y nivel de autoestima*” Universidad Nacional del Centro del Perú, Huancayo, Perú. Recuperado el 21 de agosto del 2019 en <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/944>
- Vallina, L. (2017). “*Vivencias afectivas y factores condicionantes en adultos mayores*” Cuba. Recuperado el 25 de mayo del 2019 en scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000100012
- Vergara, I y Reyes, S. (2016). “*Prevalencia del abandono de los adultos mayores asilados en las salas de servicio general de un centro geriátrico de la ciudad de Guayaquil*” Ecuador, Universidad C.S.G, recuperado el 18 de Julio del 2018 en <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/6474/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-311.pdf>
- Yepez, L. (2014). “*El abandono del adulto mayor y sus implicaciones jurídicas y social en la parroquia de Tumbaco*”, Ecuador, Universidad U.C.E, recuperado el 19 de julio del 2019 en <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/6082>



ANEXOS



ANEXO A

CUESTIONARIO

Sr(a). Beneficiario del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, el siguiente cuestionario tiene la finalidad de saber cuál es su opinión sobre las siguientes cuestiones, para lo cual le invitamos a marcar con un aspa en una sola casilla para cada fila.

Frecuentemente (F)	=5
A menudo(AM)	=4
A veces(AV)	=3
Raras veces(RV)	=2
Nunca(N)	=1

DIMENSIÓN TIPOS DE ABANDONO FAMILIAR.

	ITEMS	RESPUESTAS				
		F	AM	AV	RV	N
ABANDONO AFECTIVO	Recibo trato amable y afectuoso por parte de mi familia					
	Mi familia me abraza, acaricia y alaga					
ABANDONO FISICO	Mi familia y yo realizamos actividades recreacionales (paseos, viajes y fiestas)					
	Mi familia me acompaña a mis revisiones medicas					
ABANDONO MATERIAL	Recibo apoyo económico de mi familia					
	Mis hijos están interesados en mis bienes materiales					



DIMENSIÓN FORMAS DE ABANDONO FAMILIAR

	ITEMS	RESPUESTAS				
		F	AM	AV	RV	N
ABANDONO TOTAL	No cuento con apoyo material ni económico					
	Me siento abandonado y olvidado					
ABANDONO PARCIAL	Recibo eventualmente apoyo material y económico					
	Eventualmente mi familia me demuestra afecto aprecio y cariño					
NO EXISTE ABANDONO	Me siento asistido					
	Mi familia está presto a atender mis necesidades					

DIMENSIÓN TIPOS DE RELACION FAMILIAR

	ITEMS	RESPUESTAS				
		F	AM	AV	RV	N
RELACION CONFLICTIVA	En mi familia se dan peleas y discusiones con mis hijos					
	Existe agresión verbal en mi familia					
RELACION INDIFERENTE	Cuando se dan discusiones en mi familia prefiero callar a ser rechazado					
	Me siento ignorado frente a las decisiones familiares					
RELACION AFECTIVA	En mi familia nos comunicamos antes de discutir					
	Tengo una familia asertiva					



VARIABLE AUTOESTIMA

Para medir el nivel de autoestima aplicaremos la escala de Rosemberg, este test tiene por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma. Por favor, conteste las siguientes frases con la respuesta que considere más apropiada.

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

ITEMS	A	B	C	D
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.				
2. Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.				
3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.				
5. En general estoy satisfecho/a de mí mismo/a.				
6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.				
7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.				
8. Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo.				
9. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.				
10. A veces creo que no soy buena persona.				

INTERPRETACIÓN:

- De los ITEMS 1 al 5, las respuestas A a D se puntúan de 4 a 1. de los ÍTEMS del 6 al 10, las respuestas A a D se puntúan de 1 a 4.
- De 30 a 40 puntos: Autoestima elevada. considerada como autoestima normal.
- De 26 a 29 puntos: Autoestima media. No presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.
- Menos de 25 puntos: Autoestima baja. Existen problemas significativos de Autoestima.