



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**Actitudes positivas como alternativa al abandono familiar durante
el aislamiento social en un Centro del Adulto Mayor, 2022**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciado en Psicología

AUTORES:

Arroyo Acevedo, Hugo (Orcid.org/0000-0001-6529-5637)
Gutiérrez Vásquez, Rubén Daniel (Orcid.org/0000-0003-4573-1440)

ASESOR:

Dr. García García, Eddy Eugenio (Orcid.org/0000-0003-3267-6980)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2023

Dedicatoria

La presente investigación está dedicada a nuestros familiares por el apoyo constante durante el transcurso de nuestra carrera, por sus consejos, valores, y por la motivación perenne en nuestros momentos de flaqueza.

Agradecimiento

En primer lugar, agradecemos a nuestras familias por el apoyo constante, brindándonos su ayuda para nuestra formación.

Asimismo, agradecemos a nuestro asesor, por su guía profesional, y por compartir sus conocimientos.

Índice de contenidos

	Pág
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	16
3.1. Tipo y Diseño de investigación	16
3.2. Categorías, subcategorías y matriz de categorización	16
3.3. Escenario de estudio	20
3.4. Participantes	20
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	21
3.6. Procedimiento	22
3.7. Rigor Científico	22
3.8. Método de análisis de datos	23
3.9. Aspectos éticos	23
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	25
V. CONCLUSIONES	35
VI. RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS	37
ANEXOS	44

Índice de Tablas

	Pág.
Tabla 1: Matriz de categorización	19
Tabla 2: Participantes	20

Índice de Figuras

	Pág.
Figura 1: Relación entre las categorías construidas a partir de los elementos actitudinales encontrados para el desarrollo de actitudes positivas como alternativa al abandono familiar.	24

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo general el comprender las actitudes positivas que funcionan como alternativa para enfrentar la percepción de abandono familiar durante el aislamiento social en participantes de un Centro del Adulto Mayor en Comas. A partir de un muestreo intencional se contó con la participación de seis mujeres y cinco varones por medio de entrevistas semiestructuradas, permitiendo realizar una investigación de tipo básica y un enfoque cualitativo de las condiciones para el desarrollo de actitudes positivas, percepciones, contextos y experiencias de los participantes de dicha institución durante la pandemia de COVID-19. Los resultados indicaron que las actitudes positivas se ven favorecidas por las experiencias a nivel personal, social y dentro del Centro del Adulto Mayor las cuales permitieron el desarrollo de fortalezas a través de la unión familiar, interacción con sus pares, recreación e integración social, aprendizaje y uso de recursos tecnológicos, así como la mejora de la calidad de vida en función a actividades para la mejora de la salud integral del adulto mayor.

Palabras clave: Actitudes positivas, envejecimiento, abandono familiar.

Abstract

The general objective of this study was to understand the positive attitudes that work as an alternative to face the perception of family abandonment during social isolation in participants of a Center for the Elderly in Comas. Based on an intentional sampling, six women and five men participated through semi-structured interviews, allowing basic research and a qualitative approach to the conditions for the development of positive attitudes, perceptions, contexts and experiences of the participants of said institution during the COVID-19 pandemic. The results indicated that positive attitudes are favored by experiences at a personal, social level and within the Center for the Elderly, which allowed the development of strengths through family unity, interaction with peers, recreation and social integration, learning and use of technological resources, as well as the improvement of the quality of life based on activities for the improvement of the integral health of the elderly.

Keywords: Positive attitudes, aging, family abandonment.

I. INTRODUCCIÓN

Un adecuado desarrollo en la senectud genera en los adultos mayores un bienestar notable que involucra contar con un soporte y este a su vez sea el motivo por el cual se desarrollen acciones de un modo positivo para una buena convivencia con su entorno. Esto presenta una gran relevancia en las circunstancias actuales que atraviesa la población a nivel mundial por la pandemia de COVID-19 donde, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) indica en su informe El impacto de la COVID-19 en las personas mayores, esto puede deberse a condiciones subyacentes que afectan al 66% de las personas mayores de 70 años.

A nivel internacional, la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2020) señaló que a nivel mundial hay más de 727 millones de adultos mayores de 65 años, reflejando un 9,3% de la sociedad en su totalidad, los cuales delimitan a la ancianidad como una transformación social de mucha relevancia en este siglo y sus consecuencias se observan en todos los aspectos de la población señalando también que un 20% de los adultos mayores de 60 años presentan vulnerabilidad en el aspecto psicológico, de los cuales el 7% sufren un desánimo unipolar y aproximadamente el 47.5 millones padecen de demencia. Asimismo, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017) presenta que un 16% de las personas mayores a los 60 años fueron abandonados y abusados tanto física, sexual o mentalmente.

Por otro lado, los datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2021) calcularon que en el Perú existen 3.9 millones de personas mayores de 60 años, lo cual refleja un 12,7% de la totalidad de los habitantes. Durante los inicios de la pandemia por el COVID-19, el 69% del total de fallecimientos por este padecimiento en el Perú fueron de adultos mayores a 60 años, por ello son considerados los habitantes con más debilidad y vulnerabilidad con respecto a la pandemia.

De igual modo, con respecto a la información del INEI (2018), el 48% de los habitantes mayores a 60 años (aproximadamente 1.7 millones) viven en la actualidad solos o en compañía de personas con su mismo estatus; por ello,

muchas personas se dirigen a los Centros de Atención Residencial donde se obtiene ayuda y protección.

Por su parte, el Seguro Social de Salud del Perú (ESSALUD, 2012) indicó que para el año 2011, la población total beneficiaria de los programas ofertados por los Centros del Adulto Mayor (CAM) a nivel nacional era de 53,704 personas entre hombres y mujeres. Dichas instituciones durante el aislamiento social incluyeron tácticas de manera virtual por medio de actividades, talleres y actividades de soporte familiar, tratando de establecer o generar en las personas habilidades y actitudes positivas de acuerdo a cada situación adversa generada por un estado de riesgo la cual atraviesa actualmente el país. Por otro lado, la actitud positiva es una fortaleza en las personas de avanzada edad, ya que les da la oportunidad de enfrentar el flagelo del virus y las indiferencias de cada familiar, por ello, muchas de las actividades se organizan a través de los medios de comunicación llamando a los adultos mayores de alguna forma a ser parte de conjuntos de baile, ejercitándose, practicando artes marciales, realizando manualidades, esculturas y muchas más.

A partir de lo mencionado anteriormente, se planteó la siguiente pregunta: ¿Cómo funcionan las actitudes positivas para enfrentar la percepción de abandono familiar durante el aislamiento social en participantes de un Centro del Adulto Mayor en Comas?

El siguiente estudio estableció diferentes tipos de aportes: a nivel teórico, por medio de un grupo de teorías en relación a las variables de análisis y mediante los resultados obtenidos se utilizó como un predecesor para futuros estudios colaborando con muchas teorías y conceptos aplicados. De un modo social, se presentó una situación realista que llega a afectar una población de suma importancia para la sociedad, asimismo se propuso opciones para sobrellevar positivamente el problema del abandono en las personas de edad avanzada en Lima, tanto durante el presente estado de emergencia sanitaria como para el bienestar futuro de esta población centrada en una productiva vida.

Por ello, para resolver la problemática planteada en este análisis se propuso como objetivo general: Comprender las actitudes positivas que funcionan como alternativa para enfrentar la percepción de abandono familiar durante el aislamiento

social en participantes de un Centro del Adulto Mayor en Comas. De igual manera, los objetivos específicos fueron: Identificar las actitudes positivas practicadas por los participantes de un Centro del Adulto Mayor de Comas durante el aislamiento social. Conocer la percepción de sí mismos y sus relaciones interpersonales durante el aislamiento social en participantes de un Centro del Adulto Mayor en Comas. Explorar las condiciones contextuales que promueven la generación de actitudes positivas como alternativa al abandono familiar durante el aislamiento social en participantes de un Centro del Adulto Mayor en Comas. Describir las experiencias de los participantes vivenciadas en las actividades del Centro del Adulto Mayor en Comas durante el aislamiento social.

II. MARCO TEÓRICO

Las indagaciones sobre las actitudes positivas como opción al desamparo son escasas en América Latina, gracias a ello se establecieron las llevadas a cabo por:

Banchón e Iza (2020) realizaron un estudio pretendiendo examinar el valor de las actividades lúdicas y recreativas para el buen envejecimiento del adulto mayor en un instituto gerontológico en la provincia de Cotopaxi, Ecuador, de tipo cualitativo descriptivo, con una comunidad de adultos mayores de entre 65 a 92 años. La recopilación de datos se fundamentó en la utilización de expedientes de instrumentos aplicados, informes clínicos, observaciones, talleres con su respectivo informe y focus group. El proceso determinó que cierto nivel anímico y social mejoran de forma notable con realización de ciertas actividades, dando como indicador no solo el valor de la integración en los programas para la colaboración de la persona de edad avanzada sino también de los otros integrantes de su familia, reacciones que provocaron una concientización respecto al valor y la importancia de los adultos mayores.

Nakano et al. (2019) llevaron a cabo una investigación sobre la interacción entre las formas de pensamiento y acciones, la sensación de paz, el estrés y la vitalidad, fue un estudio cualitativo, observado en 123 adultos mayores y la utilización de las escalas de Pensamiento y Creación, Escala de Salud Mental Positiva, Escala de Estrés Percibido. Por tal motivo, se llegó a la conclusión de que ciertos factores que se relacionan de manera positiva con las variables de buena salud, confort y estrés, estos son los factores no conformista-transformador y Emocional-intuitivo. Además establecieron que se debe promover las propiedades de dichos factores como componentes positivos para el bienestar a lo largo de la senectud.

Parra (2017) en su averiguación tuvo como propósito ahondar en la información que se tiene sobre dichas actividades físicas y la paz que se establece en los individuos de mayor edad que son activas físicamente de acuerdo a las propiedades, una investigación de tipo cualitativa, por lo que obtuvieron una proporción muy alta de las personas que hacen una actividades físicas moderadas o altas y no hay discrepancias de relevancia en un grado de actividad que realicen conforme con la edad de las personas, asimismo se determinó que las personas

mayores activas físicamente tienen excelente salud, buenas capacidades de funcionalidad, un gran número de contactos sociales, por ello se alcanzó a concluir que el grado de actividades físicas que hacen los individuos más grandes no es dependiente de su edad, empero sí del género y del estado civil que poseen, y para la parte mayoritaria de los individuos mayores tener gran vitalidad es el elemento más relevante para establecer el bienestar estable que se necesita.

Cortese (2018) hizo un análisis intentando detectar la interacción entre la valoración del confort y la existencia de salud, intentando producir un desarrollo de lo cual se promovió una sana vida, provechosa e importante en esa edad, un estudio de tipo cualitativo con un conjunto de 65 adultos mayores de entre 65 y 100 años. Los resultados marcaron que existe interacción en medio de las tres magnitudes del confort y la forma del bienestar, evaluada por adultos mayores. Además, halló que los puntos del confort presentaron un mayor índice de relación con el factor de salud en la persona mayor.

Ramos et al. (2016) en su estudio tuvieron como objetivo explicar la contribución sobre el desarrollo implementado en el sector mundial, para lo que se manejó un análisis de tipo cualitativo, gracias a ello se realizó un análisis de la problemática del envejecimiento positivo desde su contribución y determinación, concluyendo que se requería la realización en políticas de coordinación institucionales para la defensa de la dependencia; que señale: la soberanía, la colaboración y el derecho al adulto mayor a un desarrollo de edad más activo, además para impulsar el envejecimiento activo es inevitable la implicación de los sujetos, las políticas sociales y de la sociedad en su grupo.

Cardozo et al. (2017) evaluaron las vivencias para la optimización de la relación por medio del empleo de los medios de comunicación en adultos mayores del territorio patagónico de Argentina. Por medio de un método cualitativo se tomaron en cuenta diversas vivencias para decidir las propiedades, necesidades y aportaciones a la relación de los adultos mayores con los medios de comunicación; en conclusión, los medios de comunicación aportarían a disminuir la carencia de interrelaciones sociales y las ocupaciones al aire libre.

Blouin et al. (2018) en su estudio sobre los adultos mayores en el Perú estableció renovar su forma y estilo de vida por medio de la satisfacción íntegra de sus necesidades, su colaboración, las promociones de sus derechos, evaluaciones articuladas, de tipo descriptiva, debido a que esta indagación examinó los adelantos

y desafíos en temas de individuos como adultos mayores en el Perú centrado al diseño de un nuevo instrumento en los próximos ejes: como su vitalidad, la paz, el empleo propio, las relaciones sociales, la enseñanza, la conciencia, la cultura sobre el desarrollo de la avanzada edad, las colaboraciones sociales y políticas.

Varela (2016) realizó un análisis el cual evaluó a la población de edad avanzada cuya meta era desarrollar el bienestar de los individuos adultos mayores; aquello en base a cuatro políticas nacionales fundamentales: envejecimiento sano, trabajo, previsiones, estabildades sociales, colaboraciones sociales, enseñanza, conciencia sobre el envejecimiento y la vejez y su desarrollo, abarcó una investigación cualitativa, la cual determinó la concepción de salud, envejecimiento sano, activo y calidad de vida de los individuos de edad avanzada, debería ser abordada de una forma integral, en la que, además del factor de salud, la paz interior, los ámbitos sociales y familiares, se deberían priorizar actividades que les posibilite avanzar como persona y desarrollarse.

Aliaga et. al (2016) analizaron las poblaciones de edad avanzada, debido a que iba a tener como fin primordial que estos individuos logren un envejecimiento satisfactorio, es decir, sin discapacidades, con la menor proporción de patologías probables o correctamente controladas y, no obstante, tratando conservar en todo instante su soberanía y calidad de vida, respetando constantemente sus valores y preferencias, ya que como consecuencia los adultos mayores en la actualidad, poseen expectativas de vida de casi 10 años más, presentó un análisis cualitativo, por lo que se halló que la mayoría requieren de ocupación en cuanto a tiempo asimismo de promoción y prevención saludable y sean garantizadas por el sistema de salud. A partir del punto de vista de conseguir un envejecimiento satisfactorio, sin ninguna disfuncionalidad, con la mínima proporción de patologías probables o correctamente observados, y estableciendo soberanía. Se consideró que los próximos aspectos serían relevantes para los logros de este objeto.

El término actitud es posiblemente uno de los más importantes en la ciencia social, a la par que uno de los más viejos, puesto que data de inicios del siglo anterior.

Las actitudes según Curtis (1962), son factores unitarios de comportamientos personales, asimismo integran a los componentes intelectuales y emocionales de los individuos, permitiéndole establecer relaciones de afinidad consigo mismo y a la vez con otros sujetos a nivel social.

Respecto a lo dicho por Coll et al. (1992), hicieron referencia a las actitudes como disposiciones directas hacia los objetivos, pensamientos o individuos, con elementos emocionales, cognitivos y valorativos, que movilizan a los individuos para llevar a cabo muchas actividades. Asimismo, las actitudes con las que una persona se desenvuelve en su entorno social son importantes, debido a que son de gran predominancia e influencia en otros contextos, de esta forma, la sociedad es importante en su totalidad, como también una persona con su actitud puede influir de manera positiva o negativa en los otros.

En el ámbito psicosociológico, la actitud se relaciona con el comportamiento que asume de forma personal y de manera espontánea. Allport (1955), manifestó que la actitud presenta una predisposición de la mente y la neurología del sujeto.

Las actitudes poseen orígenes en el aprendizaje de la sociedad, ya que estas se comprenden, se manifiestan y modifican en los diferentes entornos sociales, además se establecen en una fase biológica; cabe recalcar que el efecto de los rasgos genéticos en algunas reacciones son más relevantes, que el aspecto afectivo y emocional, en las que se basan costumbres o comportamientos, no obstante, aun cuando ciertos genes tienen la posibilidad de influir en una conducta o comportamiento, ello no involucra que dicha predominancia sea irreversible y no se pueda cambiar, por ende, una vez que somos sometidos al incremento de la exposición repetida a una estimulación neutra, la cual no causa ningún impacto, se lleva a cabo un crecimiento conveniente hacia sí mismo (Erwin, 2001).

Por otra parte, referente a la estructuración de las actitudes, Rodríguez (2012) mencionó tres componentes: El elemento cognitivo, este reúne las apreciaciones del objetivo, llegando a ser indispensable y que logre conformar una acción, esto quiere señalar que existe una representación cognitiva del objetivo, es decir, que existe un procesamiento de la información que se obtuvo de este. Según esto, el rechazo que se desarrolla hacia el objeto, depende de una representación intensiva, por lo que una información detallada sobre el objeto, favorece sin dudas la asociación hacia la misma, esto quiere decir que los afectos se verán menos intensos, si esta representación se establece de una forma menos protegida. Por otro lado, el elemento afectivo, se presenta mediante el sentimentalismo o las emociones que experimentaran a favor o en contra del objeto, es decir, es el elemento por la cual se experimentan rechazos o aprobación dirigidos al objetivo, donde se tiene en cuenta el valor emocional, ya sea buena o mala para el mismo

individuo. Por último, se encuentran el componente conductual, en el cual como señalaron Briñol et al. (2007) incluye voluntariamente una disposición para la ejecución de una actitud, como también las acciones que se formen con respecto al objetivo. A la hora de ubicar, procesar y dar respuesta a la información, tanto propia como del entorno, las actitudes desempeñan una serie de funciones indispensables. Estas funciones adaptativas se pueden agrupar en cuatro grupos:

Según Baumeister y Leary (1995) mencionaron que como primer factor se tiene a la función cognitiva la cual influye en distribución de la información, por ello es de prioridad que esto se produzca de manera impecable para que sea posible evaluar diversos impulsos de forma legible haciendo oportuna la interpretación de valorizando dicha información de manera negativa o positiva, eludir presiones en el pensamiento.

Como segundo factor de las actitudes, es la instrumental o utilitaria, a la que Brewer (1991) señala que funciona con apoyo de los individuos para lograr algunos objetivos donde se proporcionen algunas remuneraciones o recompensas, o con el propósito de eludir otras para evadir factores no deseados. Sin embargo, las actitudes positivas se agrupan en favor de un incentivo deseado que proporcionen los productos, no obstante, se establecen actitudes aversivas ante a algunos incentivos cuya consecuencia sea la sanción.

Asimismo, como tercer factor, el cual implica la manifestación de valores; dado que ciertos individuos mencionan su perspectiva en relación a todo aquello que dañe su propio bienestar, posibilitando el acceso al conocimiento de sus mismas acciones y así identificarse con ciertas personas que tengan un pensamiento y emociones parecidas, en busca de una aceptación básica y la integración grupal.

El último factor, es la de conservar la autoestima personal y del grupo al cual se identifica el individuo; no siempre siendo positiva esta función dado que el mantenimiento de la propia autoestima o del grupo, puede llevar a hacer estimaciones negativas de personas con distintos valores y principios que el propio, dando lugar a actitudes basadas en prejuicios.

El estudio respecto a las actitudes permite abordar diversas perspectivas teóricas. La hipótesis sobre una propia representación, únicamente establecida por una prueba realizada por Salomon Asch (1951) indicó que la persona, siente la necesidad y busca ser aceptada como una parte de la sociedad, por lo cual realizará

acciones de acuerdo a lo que el grupo espera; valorándose primordialmente la aceptación lograda al causar una buena impresión por sobre las ideas o actitudes propias, existiendo una incoherencia entre las actitudes personales por querer estar de acuerdo con ciertas conductas del grupo; a causa de cada nivel de observación que, como señaló Snyder (1987), las personas con un alto nivel del mismo son personas con habilidades para cambiar las mismas acciones o actitudes, como también modificar y controlar sus mismos pensamientos por hacerse notar en proporción con las conductas de un modo más envolvente. Por ello, estos individuos se encontrarán y asumirán sus mismas acciones ya que cada persona adapta sus actitudes para llegar a la aprobación y el retrato que busca; por otro lado, las personas que tienen un nivel inferior de observación se muestran con incapacidad de cambiar su conducta, siendo menos sensibles a las señales sociales.

Por su parte, el desacorde cognitivo se presenta cuando las actitudes personales logran cambiar la conducta del individuo con respecto al comportamiento que no serán propios de ellos mismos. Esta teoría, fue formulada por Festinger (1962), quien manifestó que si en algún momento la persona presenta en su pensamiento dos ideas que se contraponen, dicha discrepancia produce en este una disonancia cognitiva, y donde las personas modificarán sus actitudes para que coincidan con la conducta que disminuye dicho desacuerdo psicológico; la cual a su vez debe darse forma voluntaria y sin presiones externas que condicionen su actuar.

Otra teoría se enfoca en la correlación sobre las acciones y el comportamiento, la cual es denominada la teoría de las actitudes y su razonamiento. Ajzen y Fishben (1980) indicaron que ésta establece un punto de partida considerando que cada persona valorará el análisis de sus actitudes y evaluará si debe actuar de modo específico ya sea positivo o negativo. Con posterioridad, dicha teoría se amplió con nuevos aspectos que la dirigieron hacia un modelo donde no solo serán factores que intervengan en la intención las actitudes y las creencias normativas, dado que además se verá influenciada por la apreciación que posee la persona sobre la capacidad de controlar su comportamiento. Por ello, si la persona no presenta la capacidad para llevar a cabo una conducta específica, las intenciones de llevarla a cabo se verán disminuidas o tenga la aprobación del grupo social importante para este.

Añadiendo al estudio de las actitudes se tiene a Castro (2004) quien las definió en dos aspectos: como positivas cuando son conductas y aptitudes que las personas adoptan y que les sirven para un adecuado desenvolvimiento frente a las exigencias del entorno; mientras que las actitudes negativas involucran conductas que impiden o dificultan los éxitos y propósitos de cada persona al no permitirles progresar e interactuar adecuadamente con los demás. Además, una actitud positiva, a diferencia de una negativa, favorece el desarrollo de pensamientos positivos dejando de lado los contrarios, permitiendo que la persona vea las dificultades desde un sentido optimista, pudiendo ver mejores puntos de vista y nuevas soluciones al pensar en positivo.

Asimismo, Allport (1935) señaló que la actitud positiva tiende a caracterizar a cada uno de los individuos que realizan un gran trabajo por observar lo positivo en las adversidades y a la vez contemplar alguna complicación. Las buenas actitudes mentales son contagiosas y los sujetos que las conservan, no se mantienen en conversaciones sobre increíbles cosas, ya que se movilizan para llegar a sus metas. Las actitudes positivas involucran muchas disciplinas y una notoria inclinación a la función inmediata que dejen superar los conflictos, una actitud adecuada desprende emociones y actitudes seguras. Por otro lado, las malas actitudes pueden obstaculizar el potencial del individuo, accediendo a que únicamente perciba los factores no deseados o los acontecimientos de la vida, desenfocándolo de los objetos fijados.

Desde otra perspectiva, el envejecimiento es un proceso, pues no ocurre de forma repentina sino de forma consecutiva y gradual; es diferente en cada individuo; ya que puede comenzar con la reducción de la funcionalidad de cualquier órgano o sistema y repercute en su salud física de manera progresiva.

El proceso de envejecimiento incluye la percepción por parte del mismo individuo y la sociedad que le rodea, así como de los cambios físicos que tienen lugar en él y la reacción subsiguiente a ésta, tales como los cambios psicológicos que influyen en la forma de pensar, sus creencias, los valores y sus conductas, que a su vez predisponen el desenvolvimiento de las personas la sociedad y las relaciones con otros individuos de distintos grupos etarios (Moragas, 1991).

Sin embargo, el aislamiento y la soledad en el adulto mayor es cada vez más frecuente en la sociedad inmersa en una creciente competitividad, en la cual se ve pérdida humanización de la comunidad que discrimina y deja de lado a las personas

de tercera edad, por lo que se ha contemplado que la población experimenta una sensación de soledad y se ve desplazado por parte de la sociedad, en un entorno de estrés y violencia, lo que ha ocasionado importantes cambios sociales y culturales que han venido a neutralizar los valores tradicionales que protegían a la familia y en especial a los adultos mayores

Debido a ello, se pretende establecer el concepto de envejecimiento activo el cual abarca que el adulto mayor, no tenga la sensación de ser desplazado por una disminución de sus capacidades físicas sino que logra realizar ciertas actividades que están a su disposición y que resultan de agrado para él, pero que el individuo mismo reconoce que está dentro de sus posibilidades realizarla o que escapa de sus manos hacerla, de tal manera que la familia tiene como principio dejar de manifestarle al adulto mayor que ya no puede realizar eso o aquello, puesto que la familia no debe ser quien le ponga limitaciones, ya que estas las pondrá él mismo, ya que si sigue siendo un ser con pleno uso de sus facultades mentales, aún es considerado un individuo independiente (Mishara y Riedel, 2000).

Por ende, se resalta el enfoque psicosocial el cual engloba múltiples teorías que explican el proceso del envejecimiento, entre ellas se encuentran:

La teoría de la desvinculación tuvo como autores a Cumming y Henry (1961), los cuales enfatizaron la necesidad de disminuir de forma gradual la colaboración en las estructuras dispuestas por la sociedad a medida que pasan los años en los individuos, hasta su retiro de forma permanente, asimismo se propone que si los adultos mayores continúen vinculados a sus roles en la sociedad se vería afectada la estabilidad de la sociedad, puesto que es requerido disponer de un espacio para la juventud dándole tiempo a los ancianos para su desvinculación, propuesta como una etapa que es natural e inevitable para el envejecimiento.

No obstante, Havighurst y Albrecht (1953) plantearon un enfoque que contradice lo mencionado anteriormente, la teoría de la actividad está referida que la actividad en todas sus expresiones repercute en utilidades y es imprescindible para vivenciar la satisfacción con la vida durante el proceso de envejecimiento. Esta parte del concepto de un envejecimiento común plantea como necesaria la realización permanente de actividades hasta donde le sea permisible al adulto mayor, con el fin de producir sentimientos positivos de felicidad, realización y satisfacción que contrarresten el enfoque tradicional de un declive durante el envejecimiento.

En otra perspectiva se encuentra la teoría de la modernización, la cual fue planteada por Cowgill y Holmes (1972), quienes vincularon el nivel de modernización de la sociedad con el rol que en ellas efectúan las personas adultas mayores, suponiendo que el incremento de la modernización conduce a un descenso del valor social de dichos individuos; este fenómeno se debería a que la información que ellos poseen y su rol en la sociedad, fueron valorados o considerados de suma importancia en sociedades preindustriales y agrarias, lo cual ha sido dejado de lado debido a la urbanización, la industrialización y la burocracia, pues los elevados rangos educativos en las nuevas generaciones transforman a las personas viejas en dependientes económicos de sus familiares.

Además, está la teoría del envejecimiento como subcultura planteada por Rose y Peterson (1968), donde resaltaron que las reglas y perspectivas de la conducta son establecidas desde las interrelaciones con el entorno social y que las variaciones demográficas, ecológicas y sociales, así como la constitución de políticas públicas como jubilación o asilos y el agrupamiento según las edades, lo cual es normal en las sociedades contemporáneas, conducen al establecimiento de una subcultura o minoría independiente que hace que los adultos mayores construyan una cultura propia, con reglas, valores, patrones de conducta, ideas, intereses comunes y conductas específicas por encima de estatus diversos vinculados con el género, raza y clase social.

Existe también la teoría de la continuidad propuesta por Atchley (1971), según la cual las personas que pasan por el envejecimiento intentan todo lo posible por mantener los conocimientos adquiridos, empleando técnicas ya conocidas para hacerle frente a su proceso de envejecimiento; el primordial aspecto de esta teoría se enfoca en: una continuidad interna, vinculada con la parte cognitiva, el temperamento, la afectividad, las anécdotas y las capacidades; una continuidad externa, enfocada en las relaciones con su entorno social, el desarrollo de actividades preestablecidas y el reconocimiento del entorno físico y social, y la continuidad de cada individuo, que es propia de la vida.

Asimismo, Kuypers y Bengston (1973) plantearon la teoría de la rotulación social, la cual se apoya en entender de qué manera la disminución de atributos sociales y capacidades en los individuos mayores no está particularmente relacionado con el envejecimiento, por el contrario, es la rotulación aversiva de parte de la familia, de los cuidadores o profesionales, la que califica a los adultos

mayores como personas decadentes y dependientes, esto se debe a los problemas presentados con el paso de los años, entre ellos, la pérdida de un adecuado estado de salud, la pérdida de la pareja, reducción en los papeles que desarrollan en la sociedad, cabe mencionar que esta situación genera consecuencias negativas vinculadas con su participación social y su salud mental, asimismo genera repercusiones en su autoestima, creándose un autoconcepto de incapacidad, inactividad o inutilidad, e incrementando su vulnerabilidad.

Finalmente, se encuentra la teoría del construccionismo social de Gubrium y Holstein (1999), quien propusieron entender y especificar las realidades comunitarias vinculadas al envejecimiento, así como el desarrollo individual y particular del envejecimiento en cada entorno y los roles establecidos con la construcción social de la edad; es importante señalar que el punto de partida de esta teoría radica en que las personas van cambiando de forma permanente e inevitable con el paso de los años por la influencia de los factores de las sociedades emergentes y la reprogramación de los discursos, a partir de esta teoría, se estudiaron los conceptos subjetivos de diferentes circunstancias relacionadas a la protección, el estilo de vida, los lazos familiares, la impresión de debilidad y la autonomía durante el envejecimiento.

Es importante mencionar que el abandono al que se puede ver expuesto el adulto mayor viene a ser una circunstancia que sucede de forma cotidiana. Uno de los motivos más frecuentes se da el momento en que la persona al llegar a cierta edad se considera que ha culminado con su etapa laboral de utilidad para la sociedad, lo cual lo convierte en un individuo que muchas veces ya no aporta económicamente a su entorno familiar, por lo que se convierte en una carga para la familia, ya que con el paso de los años requerida de más cuidados, es por dicho motivo se produce el quiebre en la interrelación, la comunicación y hasta se ve implicada la parte afectiva, ya que muchas veces sus familiares comienzan a sentir desprecio hacia los adultos mayores y a considerarlos como seres inútiles y anticuados (Goikoetxea, 2008).

Al suceder una ruptura en los puntos mencionados anteriormente, los ancianos tienden a ser apartados de su vivienda, reduciendo el entorno social que ya conocían, perdiendo contacto con personas que consideraban importantes o parte de su vida, por lo que se provoca una diversidad de consecuencias como la

desatención por parte de la familia, de su entorno social, asimismo, el adulto mayor se ve sometido a la pérdida de ciertos vínculos afectivos.

Caballero y Remolar (2000) manifestaron que determinadas particularidades familiares susceptibles de exposición de los adultos mayores es decir situaciones donde se vean vulnerados, las cuales suelen ser afectadas, ya sea al recibir cierta forma de maltrato y ser marginados hacia la soledad o el abandono, por lo cual se establecen de manera sistemática dichas circunstancias que se manifiestan en el entorno familiar, por lo cual entre ellas se establecen situaciones donde, el anciano al requerir de una diversidad atenciones que sobrepasan la disposición de la familia para responsabilizarse son abandonados o despreciados, asimismo también se evidencian situaciones en las que los familiares suelen expresar su malestar relacionado con el compromiso de acatar el rol de cuidadores y en repetidas oportunidades suelen mostrar una falta en el control de la circunstancias, también hay casos donde las familias presentan dificultades económicas por lo que no pueden o no saben de qué manera apoyar al adulto mayor, entre otras circunstancias más.

Es así que, en relación a lo mencionado, Cáceres y Salas (2017) determinaron diferentes dimensiones en relación a la desatención dirigida al adulto mayor, tales como:

La dimensión emocional, hace mención a la ausencia de una respuesta respecto a la exigencia de relación afectiva con el adulto mayor, así como carencia de un contacto físico, como muestras de cariño, abrazos, o la demostración de indiferencia frente al estado anímico que pueda presentar el anciano ya sea felicidad, desgano, sensación de soledad, melancolía, aflicción etc.

Por otra parte, está el área física la cual implica las carencias básicas de los adultos mayores como su nutrición, su compañía, su sanidad, las atenciones médicas, su custodia y su supervisión en circunstancias peligrosas, por tal motivo no son escuchados eventualmente o persistentemente por ningún familiar que cohabita o no con la persona de edad avanzada.

Finalmente se establece el área social, la cual alude a que las personas adultas mayores en la actualidad están descuidados y desprotegidos por la comunidad, por lo que, es posible contemplar que frecuentemente ciertos ancianos terminan pidiendo caridad o suelen convertirse en indigentes, se vuelven recolectores de desechos o de reciclaje o recurren a trabajar como cargadores en

mercados, siendo desvalorados por su edad avanzada, por lo que son llamados inútiles e ineficaces para desarrollar algunas funciones (Enrique et al., 2011).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de Investigación

Tipo de investigación

El tipo de investigación fue básica, debido a que se desarrolló con la finalidad de comprender a detalle y de forma precisa las conductas de las personas, sin necesidad de dar solución a una problemática en específico (Jhangiani et al., 2019).

Diseño de investigación

El presente proyecto de investigación siguió una metodología cualitativa, lo que implica recolectar descripciones por medio de técnicas e instrumentos tales como la observación y entrevista, con el propósito de conseguir información en base a narraciones, grabaciones, transcripciones de audio y video, entre otros (Escudero y Cortez, 2018); empleando un diseño de tipo fenomenológico ya que emerge como respuesta al extremismo de lo de lo que puede ser objeto de controversias, se basa en las experiencias en relación a un acontecimiento, a partir de la percepción de los sujetos, analiza lo más complejo de la vida, aquello que va mucho más lejos de lo que se puede cuantificar. (Fuster, 2019).

3.2. Categorías, subcategorías y matriz de categorización

Categoría 1: Condiciones para el desarrollo de actitudes positivas durante el aislamiento social

Estas incluyen las experiencias y contextos de interacción del adulto mayor en su entorno familiar dentro y fuera de sus hogares, así como las relaciones interpersonales con vecinos y amigos, incluidos los que tienen dentro del Centro del Adulto Mayor. Estas relaciones fueron las que se vieron afectadas con la llegada de la pandemia de COVID-19 y el aislamiento social obligatorio.

Subcategoría 1: Ámbito Familiar

Involucró el conocer cómo eran las relaciones familiares de los adultos mayores dentro de sus casas, así como saber las acciones que tomaban frente a las mismas durante la pandemia.

Subcategoría 2: Ámbito Personal

Buscó registrar los pensamientos que tenían los adultos mayores sobre sí mismos durante la pandemia y lo que hacían frente a los ellos.

Subcategoría 3: Ámbito Interpersonal

Esta categoría buscó conocer cómo era la relación de los adultos mayores con su entorno social y las acciones que realizaban frente a ello durante la pandemia.

Categoría 2: Percepciones

Implica la interpretación que le dan las personas a la situación que atraviesan, basándose en sus propios recursos y sus experiencias, así como en las relaciones interpersonales que han desarrollado durante sus vidas, las cuales les permiten desarrollarse de manera individual y en sociedad.

Subcategoría 1: Hacia sí mismo

Se basa en la impresión que tiene la persona sobre sí misma y en el autoconocimiento de sus capacidades, habilidades, defectos y debilidades. Los recursos con los que la persona cuente, le ayudarán a hacerle frente a cada situación adversa y le permitirá cuidar de sí mismo con una actitud optimista y positiva para que así pueda cuidar de los demás.

Subcategoría 2: Percepciones hacia los demás

Está enfocado en la interacción con otras personas y en el lazo que se forma a través de la convivencia. Así, busca describir las relaciones con familiares y entorno social de amistad.

Categoría 3: Condiciones contextuales para la interacción

Esta categoría busca indagar las formas en las que se apoyó el adulto mayor para enfrentar el aislamiento, generando en ellos actitudes positivas para dicho fin. La búsqueda de medios para mantenerse en contacto con familiares y amigos entonces es fundamental para la interacción entre las personas, afianzando el lazo de unión de los individuos.

Subcategoría 1: Contacto Familiar

Está referido a las personas del entorno más cercano del individuo, las formas y los recursos de los que se sirvieron para mantener el contacto con familiares tanto dentro del hogar como con aquellos que se encontraban fuera y con quienes no podían tener contacto presencial debido al aislamiento social obligatorio.

Subcategoría 2: Contacto Social

Buscó indagar sobre los métodos de los que se valieron los adultos mayores para mantener el contacto con amigos y vecindad.

Subcategoría 3: Contacto Institucional

Se enfoca en la forma y los métodos que utilizó el adulto mayor para mantener el contacto con el Centro del Adulto Mayor y las distintas actividades que este siguió realizando durante el periodo de aislamiento social para que sus miembros sigan participando de los mismos.

Categoría 4: Experiencias en el Centro del Adulto Mayor

Está referido a las experiencias vividas por los participantes al ser parte del Centro del Adulto Mayor. Estas experiencias involucran aspectos de recreación, integración entre pares así como el crecimiento personal en base a actividades saludables que implican una mejora en su calidad de vida.

Subcategoría 2: Recreativas

Se basa en las actividades que permitan a las personas la distracción, el relax y fomentar la camaradería a través de la participación de cada uno de los integrantes, generando en ellos sentimientos de satisfacción, alegría y felicidad.

Subcategoría 1: Integración

Está relacionado con la formación de lazos de amistad e identificación grupal entre los miembros que conforman el Centro del Adulto Mayor, los cuales pueden representar fortalezas para enfrentar el abandono familiar.

Subcategoría 3: Crecimiento personal

Enfocado en el desarrollo de capacidades, habilidades que mejoren el concepto propio, refuercen la autoestima de las personas y descubran en sí mismos sus propias virtudes o cualidades.

La estructura de categorías y subcategorías se puede apreciar en la tabla 1

Tabla 1

Matriz de categorización.

Categoría	Código	Subcategoría
Condiciones para el desarrollo de actitudes positivas durante el aislamiento social	CAP	Ámbito familiar
		Ámbito personal
		Ámbito interpersonal
Percepciones	P	Hacia sí mismo
		Percepciones hacia los demás
Condiciones contextuales para la interacción	CCI	Contacto Familiar
		Contacto Social
		Contacto Institucional
Experiencias en el Centro del Adulto Mayor	ECAM	Recreativas
		Integración
		Crecimiento personal

En la presente investigación se consideraron las categorías y sub categorías para especificar y entender las perspectivas teóricas de los autores tanto nacionales como internacionales, así como los repositorios y las fuentes documentales de donde se van a obtener dicha información, así como la revisión sistemática y la participación de los adultos mayores del CAM con dichos datos se responderá a los objetivos de esta investigación.

3.3. Escenario de estudio

El escenario de estudio para la presente investigación fue un Centro del Adulto Mayor del distrito de Comas el cual está integrado por un promedio de 800 adultos mayores los cuales habitan en dicho distrito, donde se realizó la investigación con los adultos mayores que desearon participar y cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, cabe resaltar que en dicho centro los adultos mayores contaron con la posibilidad de integrarse y relacionarse con otras personas de su misma edad, permitiéndoles compartir sus vivencias a través de las actividades que realicen como promoción de la salud física y mental, una guía psicológica y legal, talleres o programas que permitan un desarrollo a nivel personal, así como el desarrollo de habilidades, la realización de actividades de turismo y recreación, el voluntariado de los adultos mayores, entre otras.

3.4. Participantes

Participantes.

Se consideraron a los adultos mayores de ambos sexos que vivían en el distrito de Comas, solos o acompañados de otro adulto mayor y pertenecían al centro del adulto mayor de dicho distrito, cuyas edades oscilaron de los 60 años en adelante y que deseaban participar de la presente investigación y cumplían con los criterios de inclusión y exclusión. Para ello se empleó el muestro no probabilístico por conveniencia, tomando en cuenta las características de los individuos. Los datos personales de los participantes fueron tratados con la respectiva confidencialidad por lo que se designó un seudónimo para cada uno de ellos. Ver tabla 2.

Tabla 2

Participante	Edad	Estado civil	Instrucción	Comparte la vivienda con
Carmela	76	Casada	Secundaria	Esposa/hijos/nietos
María	79	Viuda	Técnica	Hijos/nietos
Josefina	72	Viuda	Primaria	Hijos/nietos
Albina	75	Casada	Técnica	Esposo/hijos/nietos
Tobías	82	Casado	Técnica	Esposa/hijos/nietos
Julia	70	Casada	Primaria	Esposo/hijos/nietos
Andrés	76	Casado	Técnica	Hijo
Carolina	73	Casada	Secundaria	Hijo

Juan	78	Casado	Técnica	Esposa
Roberto	85	Casado	Técnica	Hijos/nietos
Jonás	78	Casado	Técnica	Esposa/hijos/nietos

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Para la presente investigación se empleó como técnica la entrevista ya que permite el acceso a las experiencias de los participantes, por medio de ella se accedió a una parte imprescindible mediante su vida cotidiana y sus interacciones sociales, de igual modo la entrevista contribuyó ya que ubicó a las personas en diferentes contextos sociales de mayor amplitud (López y Deslauriers, 2011).

Asimismo, se empleó la técnica de revisión documental, la cual permitió delimitar aquellos estudios elaborados con antelación, se analizó las problemáticas establecidas, sus perspectivas teóricas y sus argumentaciones; explorando la realidad del entorno y construyendo premisas que sirvieron como punto de origen y encaminaron el objetivo de la investigación; consolidando así los investigadores que contribuyeron a la elaboración del enfoque teórico, relacionándolo con otros estudios, estableciendo similitudes y discrepancias, diferenciando sus perspectivas (Valencia, 2012).

Instrumentos

En la presente investigación se aplicó la guía de entrevista el cual se basó en la especificación de una conducta observada; puesto viene a ser el reporte de un acontecimiento en la vida de la persona, un retrato escrito del individuo; por lo cual la narración de las circunstancias por parte las personas vienen a ser una parte de mucha significancia para revelar como es la experiencia del participante; la entrevista, tiene su origen en interrogantes planificadas las cuales tienen la opción de ajustarse a cada uno de los participantes reduciendo la formalidad y ambigüedad (Díaz et al., 2013).

El instrumento se construyó en base a los objetivos, con la delimitación de las categorías y subcategorías, las cuales en conjunto responde al problema general de la presente investigación, para ello se tomó en cuenta las diferentes postulaciones teóricas, así como los criterios de rigor científico. Cabe señalar que el instrumento fue evaluado por especialistas y expertos en el área investigada, los

cuales apoyaron a que las preguntas para dicha entrevista sean las más adecuadas y pertinentes para el contexto investigado, el formato de la guía de entrevista puede verse en el anexo 04

3.6. Procedimiento

Consecuentemente al análisis y exposición de los puntos teóricos de la investigación, se procedió a la elaboración de la entrevista semiestructurada tomando en cuenta en un primer instante los datos generales del participante como su edad y sexo, además se le dio a conocer de manera breve el consentimiento informado reiterando que la información recopilada era confidencial y solo sería empleada con fines académicos, para ello se señaló que con fines educativos la entrevista iba a ser grabada, por lo que posteriormente se llevó a cabo el desarrollo de la entrevista semiestructurada acorde a la guía de entrevista, las entrevistas tuvieron una duración promedio de una hora con quince minutos, la cual fue grabada en formato de audio. Finalmente, una vez recopilados los datos de la muestra se transcribieron los mismos para el análisis posterior.

3.7. Rigor científico

La presente investigación se alineó bajo los criterios de rigor científico; por lo que, en cuanto al criterio de credibilidad, el presente estudio se basó netamente en las entrevistas de cada uno a los participantes, para ello se empleó un análisis que permitió corroborar tanto la información recopilada en las entrevistas, así como lo encontrado en la revisión documental.

Se cumplió con el criterio de transferibilidad, para asegurar ello se determinaron criterios de inclusión y exclusión, siendo importante señalar que las entrevistas se dieron en ambientes propios del sujeto como sus viviendas, lo cual permite obtener datos más operables, además de poder transferir los datos a otras personas con características similares. Así se buscó la similitud entre los contextos donde se realizó el estudio con condiciones definidas, así como del recojo de la mayor cantidad de información por parte de los participantes, lo cual evita la irrepetibilidad de las situaciones que dificulten su comparación.

En el criterio de consistencia o también llamado dependencia se mantuvo la objetividad de los datos ya que las entrevistas fueron grabadas y seguro contra toda la información brindada por el participante, asimismo la entrevista paso por el

rigor de validación a través de expertos que evaluaron cada uno de los ítems para que sean estables y pertinentes a la temática para su aplicación, corroborando primero con la aplicación de una prueba piloto, cabe resaltar que muchos de los participantes brindaron mayor información a la requerida, sin embargo, la entrevista se guió acorde a las pautas establecidas sin desmerecer las experiencias relatadas;

Se encuentra también el criterio de neutralidad o confirmabilidad, donde se busca que la investigación presente la menor influencia de la perspectiva del investigador; así, se realizó el registro de los procedimientos realizados por los investigadores a través de la guía de entrevista, la forma de recolección de la información a través del formato digital de audio y el análisis de la transcripción fiel de las mismas; evitando así que durante las entrevistas los examinadores manifestasen sus ideas u opiniones respecto a las respuestas dadas por los participantes, de tal manera que el procedimiento realizado pueda ser replicado con diferentes investigadores. Esta estrategia permitió examinar los datos y llegar a conclusiones iguales o similares.

Por último el criterio de objetividad, puesto cuenta con un sustento teórico, que permiten confirmar una teoría, así también se contó con procesos inductivos y deductivos, y sigue un procedimiento empírico es decir se busco tomar los datos de la realidad basados en hechos y el estudio fue selectivo puesto se centra en los aspectos más relevantes.

3.8. Método de análisis de datos

En el presente estudio se realizó un análisis de manera sistémica por ello una vez realizadas las entrevistas, se procedió a la transcripción detallada de cada una de estas al programa ATLAS.ti, estructurándose en estas las categorías y subcategorías presentadas y archivando en cada una de estas las frases dadas por los participantes que guardan la mayor relación con dichos aspectos, permitiendo su clasificación y estructuración de la red que permite analizar las relaciones entre estas para su interpretación y comparación con las fuentes documentadas, comprendiendo no solo la variable de estudio, sino también las categorías y subcategorías que componen cada una de estas.

3.9. Aspectos éticos

Esta investigación cumplió con los parámetros éticos propuestos en el código de ética del Consejo Directivo Nacional del Colegio de Psicólogos del Perú (2018), por lo que cumple con el criterio de beneficencia, ya que permitió detectar si los adultos mayores tienen actitudes positivas ante las adversidades existentes, permitiendo elaborar programas de prevención y promoción en caso de ser requerido; en cuanto al criterio de no maleficencia, la información no fue divulgada con antelación ni fue expuesta de forma individual, asimismo cada una de las grabaciones fueron desechadas una vez culminada la investigación, por lo que se cumplió con la confidencialidad de los participantes; referente al criterio de autonomía, se respetó la decisión del evaluado, ya que si en algún momento de la investigación el participante no deseó que se grabe la sesión o deseó retirarse, contaron con la total disponibilidad y libertad de hacerlo; por último en el criterio de justicia, todos los participantes fueron tratados con igualdad y sin distinciones, colocándoles pseudónimos a todos los individuos para proteger su identidad.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

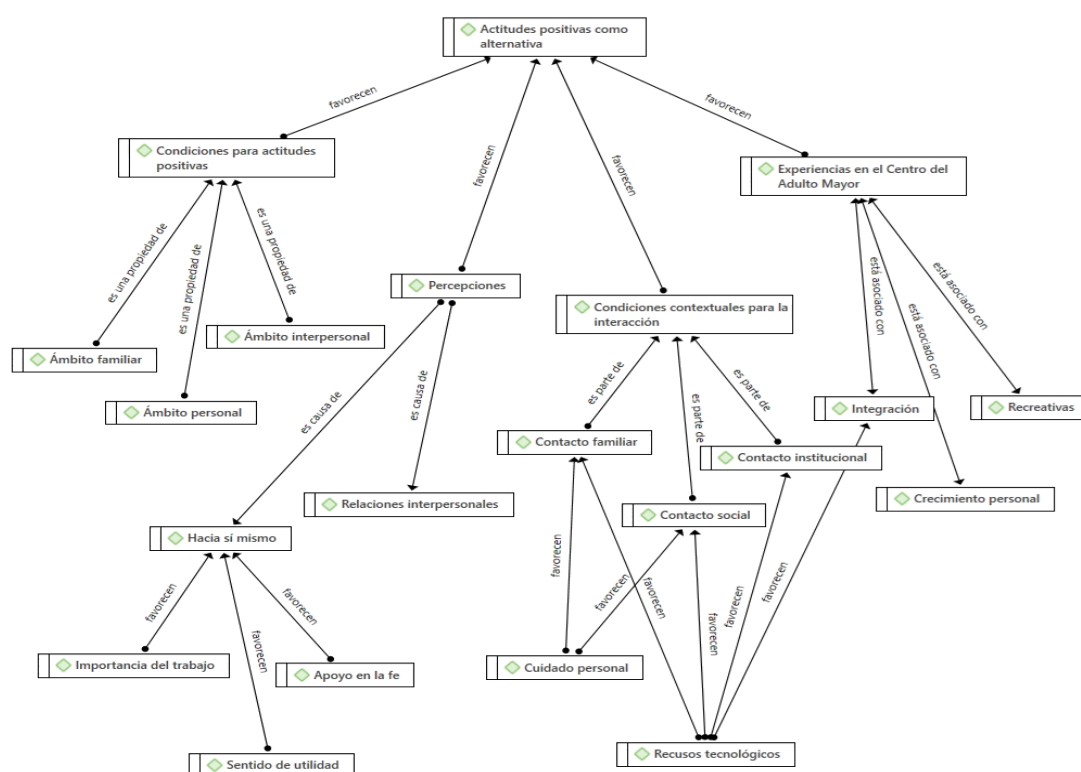
Este apartado contiene los resultados análisis y discusión dados en base a los objetivos; por lo cual: las condiciones para el desarrollo de actitudes positivas durante el aislamiento hacen referencia el ámbito familiar, personal e interpersonal; en cuanto a la percepción durante el aislamiento social se incluye percepciones sobre sí mismo y las percepciones hacia los demás; respecto a explorar las condiciones que promueven la generación de actitudes positivas como alternativa al abandono familiar se involucra al contacto familiar, social e institucional; por último, las experiencias en el Centro del Adulto Mayor involucran actividades recreativas, experiencias de integración y el crecimiento personal.

Condiciones para el desarrollo de actitudes positivas durante el aislamiento

El análisis de las entrevistas realizadas muestra que las actitudes positivas como alternativa al abandono familiar pueden verse favorecidas por las experiencias y contextos que permitieron la interacción para mantener factores protectores frente al aislamiento social. Ver figura 1.

Figura 1

Relación entre las categorías construidas a partir de los elementos actitudinales encontrados.



Esto concuerda con la teoría del construccionismo social de Gubrium y Holstein (1999), que propone entender y especificar las realidades comunitarias vinculadas al envejecimiento, así como el desarrollo individual y particular de este.

Ámbito familiar

En este aspecto se evidencia la importancia que significó para los participantes el mantener el cuidado y seguimiento de las medidas de seguridad dentro de la misma vivienda; además, el permanecer juntos favoreció la interacción dentro del hogar. Al respecto, María (79) refiere *“Nos hemos unido más en familia (...) más comunicación, así lo he sentido”*. Por otro lado, el afrontamiento de dichas medidas involucró organización de funciones para cada integrante del hogar según su disponibilidad y vulnerabilidad. Así, el rol del adulto mayor pasó a ser de respaldo mediante la preparación de los alimentos, el cuidado de los niños, mascotas o el aseo del hogar. Como refiere Roberto (85) *“Hubo un cambio en función al cuidado, en la rutina diaria”*.

Ámbito personal

Este aspecto involucra pensamientos y acciones del adulto mayor durante el aislamiento, siendo el predominante el temor sobre lo que podría ocurrir, en especial por los miembros de su familia, dentro y fuera del hogar, ya que estos volvieron a salir a cumplir sus obligaciones laborales y personales, estando más expuestos al contagio. Ante a ello, Andrés (76) indica *“Mi pensamiento era que yo había vivido, mi preocupación eran mis hijos y nietos a quienes no veía más de un año”*.

Se tienen además las reacciones emocionales de descontento y frustración frente a la imposibilidad de poder continuar con las acciones que realizaban durante su vida cotidiana antes del aislamiento social. Así, Josefina (72) indica su malestar e incomodidad diciendo *“Yo renegaba mucho por estar encerrada, por no hacer mis cosas (...) estaba acostumbrada a salir, entrar”*.

Esto último se aúna a los sentimientos de temor por las pérdidas de familiares y amistades; así como de las noticias e informaciones dadas en los medios de comunicación. Así, Juan (78) comentó *“Solía leer mi periódico, pero*

ahora no quería leer nada porque todo era COVID, que no había oxígeno (...), que se morían y envolvían en plástico”.

Sin embargo, ante lo descrito, el adulto mayor empezó a tomar conciencia y acciones para no abatirse por la situación, enfrentando su temor. Así, Julia (76) indica *“Así comencé a decir tengo que estar tranquila (...), porque yo soy la que tengo que estar, aunque sea en la cocina (...) haciendo los alimentos”.* Evidenciándose además la importancia del apoyo en la religión y en Dios como una fuerza más allá de las propias y que vela por ellos, sus familias y la sociedad. Es por ello que Carla (76) refiere que *“Oraba todos los días pidiéndole al Todopoderoso que termine ya este sufrimiento de la gente”.*

Lo obtenido guarda relación con lo encontrado por Herrera et al. (2021) al señalar que las comunidades de adultos mayores en Ecuador, al verse saturados de noticias negativas por el COVID-19, reforzaron su confianza al ampararse en la iglesia para aminorar su temor e incertidumbre.

Ámbito interpersonal

Este aspecto refiere a las relaciones que el adulto mayor mantenía con vecinos, amistades y compañeros del Centro del Adulto Mayor, y donde el aislamiento social involucró que las personas mayores permanezcan dentro de sus hogares limitando al mínimo el contacto social y la relación con amistades y el vecindario. Así, María (79) refiere que *“Cada uno estaba metido en su casa (...) nadie pasaba, si alguien pasaba ya teníamos que salir a mirar qué pasó”.*

A partir de ello, las relaciones sociales se vieron reducidas hacia actividades necesarias para el mantenimiento del hogar; esto aunado con el temor de un probable contagio. Al respecto, Juan (78) refiere *“Solo llegamos a salir al mercado a hacer las compras, apenas mi esposa conversaba con sus caseras y media vuelta para la casa”.* A esto se añaden las relaciones con el vecindario frente a fallecimiento de amistades, viéndose incapaces de acercarse y acompañar a los deudos. Frente a ello, Carmela (76) contó que *“Lo que más sentíamos era la impotencia de no poder acompañar a nuestros vecinos que han fallecido en este tiempo de la pandemia”.*

Sin embargo, pese a lo descrito el adulto mayor se permitió salir, buscando lugares de reunión, realizando labores y tareas siguiendo las medidas recomendadas. Así, el afrontamiento involucró seguir en contacto y apoyándose entre adultos mayores. Tobías (85) refiere cómo el grupo social continuó siendo una fortaleza para él al contar que: *“El entorno social ha sido para mí muy importante, le saqué bastante provecho durante la pandemia, con los vecinos y las personas en los sitios donde nos hemos reunido”*.

Los resultados de esta categoría se correlacionan con lo encontrado por Pisula et al (2021) donde los adultos mayores manifestaron sus temores tanto al contagio propio como el de sus seres queridos, teniendo sentimientos de angustia, enojo, hartazgo e incertidumbre frente al confinamiento; y donde encontraron estrategias de afrontamiento que fueron útiles para su equilibrio emocional.

Percepciones

Las actitudes positivas como alternativa al abandono familiar se vieron favorecidas por las percepciones de los participantes sobre sí mismos y sus relaciones interpersonales. El reconocerse como personas de la tercera edad, con cualidades desarrolladas durante sus vidas les permitió enfrentar las situaciones adversas durante la pandemia.

Hacia sí mismo

El cómo se percibe el adulto mayor involucró indagar en lo que piensa de sí mismo y de sus experiencias, lo cual se ve reflejado en los pensamientos de su día a día. Así, en su autopercepción se evidencia la importancia de las experiencias vividas, que los han formado en valores como agradecimiento, solidaridad y el seguir siendo productivos en sus familias. Jonás (78) al definirse indica que *“Soy una persona trabajadora, sociable, solidaria, considero que mi familia es lo primero”*. Por otro lado, los participantes hacen notar la forma en cómo ven su vejez y el momento que están viviendo. Esto involucra pensamientos y sentimientos tanto de alegría y de querer seguir viviendo, como los mencionados por Albina (75) quien refiere que *“Yo la vejez la espero con tranquilidad, con alegría”*; como también las percepciones que tienen respecto a su edad, su salud, y cómo esto repercute en su estado de ánimo. Respecto a ello, Josefina (72) indica *“La mente piensa estoy*

fuerte, todavía no estoy vieja (...) Pero el cuerpo no dice eso (...) y me pongo triste y penosa porque se van los años”.

Existen además componentes que favorecen la percepción positiva que tiene el participante sobre sí mismo. Un primer componente involucra el sentido de utilidad al apoyar con las labores en el hogar para su sostenimiento y orden. Así, Carmela (76) refiere *“Yo me encargo de preparar el desayuno, almuerzo y cena, creo que eso me hace sentir más fuerte y contenta”*. Un segundo componente evidencia la importancia del trabajo para la vida de los participantes, permitiendo el desarrollo de pensamientos positivos respecto al crecimiento personal y apoyo familiar. Así, María (79) cuenta que *“Me nace hacer, me nace apoyar, o sea me siento activa, será que todos mis años que he trabajado, siempre mi hogar y mi trabajo”*. Por último, se tiene el apoyo en la fe y su relación con Dios, agradeciendo lo vivido y lo que queda por vivir. Al respecto, Roberto (85) indica *“Dios es el que dispone en qué momento ya uno no existe más, y le agradezco porque estoy viendo todos los sucesos del mundo”*.

Lo manifestado por los participantes se relaciona con lo obtenido por Córdova et al. (2016), donde el trabajo para el adulto mayor tiene un alto significado ocupacional, y donde la actividad y socialización permiten a la persona mantener niveles de acción de etapas anteriores.

Además, esto guarda relación a lo propuesto por Ledesma (2005) donde no es suficiente la afinidad a una fe sino que debe existir un compromiso de vida y una relación personal con Dios, lo cual le da al adulto mayor una certeza de que todo irá bien, generando en ellos la sensación de protección tanto para ellos como para sus seres queridos.

Percepciones hacia los demás

Este aspecto involucró el conocer las percepciones sobre las relaciones con su familia y entorno social. Frente a ello se evidencia la importancia de la unión familiar la cual se fortaleció ante la pandemia. Ernesto (78) señala *“La pandemia ha hecho revalorar la importancia de la familia y aprovechar el tiempo que nos queda”*.

Por otro lado, las percepciones sobre sus amistades denotan la pérdida de amigos y el distanciamiento de ellos, quedando las relaciones sociales muchas

veces en función a un trato cortés. Así, Carmela (76) refiere *“Desde la pandemia nos hemos distanciado no tenemos mucha comunicación si nos encontramos solo nos saludamos y ahí queda”*. Además, se tiene la percepción sobre cómo los ven su entorno familiar y social. Las respuestas se dieron en función a su comportamiento a lo largo de su vida y las actitudes que el entorno tiene con ellos. Así, Juan (78) refiere *“Siempre fuimos tranquilos con la vecindad, yo pienso que nos ven como personas confiables”*.

Lo encontrado guarda relación con Córdova et al. (2016) al indicar que las percepciones de los adultos mayores frente al sentimiento de abandono y pérdida tienen fuerte relación con el papel que juega la familia y la actitud de adaptación desarrollada como fortaleza para enfrentar dicho sentimiento.

Condiciones contextuales que promueven la generación de actitudes positivas como alternativa al abandono familiar

Por su parte, las actitudes positivas se ven favorecidas por los contextos en el que se desarrollan las experiencias vividas durante el aislamiento en los ámbitos familiar, social e institucional, siendo parte de estos y permitiendo el análisis de los medios que les sirvieron a los participantes para mantener el contacto.

Contacto familiar

Involucró enfrentar cambios en la forma de contactarse con los miembros de la familia dentro y fuera del hogar. La llegada de la pandemia de COVID-19 significó la adopción de reglas para mantener la distancia evitando el riesgo de contagio. Al respecto, Tobías (85) indica *“De tanta recomendación hasta la actualidad nos estamos acostumbrando (...) estar siempre presente en los cariños ya no como antes sino a distancia”*.

Se evidencia además que la necesidad de seguir en contacto con sus familias enfrentó a los adultos mayores al aprendizaje del manejo de recursos tecnológicos como celulares y aplicaciones de contacto como WhatsApp, Facebook o Zoom, que favorecieron la integración y el acercamiento familiar. Al respecto, Albina (75) mencionó *“A raíz desde el año 2020 que entró la pandemia he tenido que aprender a manejar el WhatsApp, el Facebook, porque en realidad yo no sabía eso”*.

No obstante, también se evidencia que dichos recursos fueron desfavorables al ser fuente de transmisión de noticias como el fallecimiento de familiares, propiciando estados de ánimo de temor y ansiedad, llevando a los adultos mayores al aislamiento voluntario o coaccionado por sus familiares frente a la posibilidad del contagio al ser población de riesgo. Así, Josefina (72) mencionó *“Mis hijas normalmente no me dejaban salir, tenían miedo ya que soy una persona mayor y ellas como que me retuvieron en casa para no salir a contagiarme”*.

Contacto social

Los participantes, si bien evitaron salir, la necesidad de realizar actividades implicó primeramente el apoyo en las medidas sanitarias para mantener contacto con vecinos y amigos. Así, los adultos mayores se sirvieron de mascarillas, protectores faciales y desinfectante. Comenta María (79) sobre sus salidas *“Era bien poco, casi no he salido (...), pero cuidándonos, con el alcohol y llegando a bañarse”*.

Por otro lado, se evidenció la importancia del uso de la tecnología para mantener contacto con amistades. En este caso, Whatsapp y Facebook fueron importantes ya que permitieron el contacto mediante grupos de amistad para compartir saludos, información y las actividades en las que pudieran participar luego del aislamiento. Al respecto, Josefina (72) refiere *“Ahora último estoy usando el Facebook, yo busco allí (...) y yo digo ah, esa es mi amiga y como allí dice comentar, yo machuco en ese comentar y les mando saludos”*.

Contacto institucional

Por último, el contacto institucional involucró medidas del Centro del Adulto Mayor para mantener la comunicación y apoyo a los participantes de la institución. Esto involucró el seguimiento de la salud, dada la vulnerabilidad de los mayores respecto al COVID, además de promover actividades para el beneficio de los mismos. En este apartado se evidencia la importancia del uso de los recursos tecnológicos. Por su parte, Julia (70) relata cómo siguieron interesándose por su salud al indicar que *“La promotora nos llamaba para ver cómo estábamos y para decirnos que ingresen a los talleres”*.

Lo encontrado guarda relación con Vázquez, F. (2020) quien evidencia que los mayores de 60 años durante la pandemia estuvieron expuestos a vulnerabilidades emocionales y sociales, sin embargo, con el correcto apoyo pueden enfrentarse a situaciones desconocidas y adversas como el aislamiento obligatorio.

Por su parte, guarda relación con lo encontrado por Pisula et al (2021) al indicar que durante la pandemia los recursos tecnológicos se convirtieron en un factor fundamental para mantener el contacto familiar y social, lo que permitió atender las necesidades afectivas.

Experiencias en el Centro del Adulto Mayor

En esta categoría se recogen las experiencias que los participantes tuvieron y que permitieron desarrollar fortalezas a nivel físico, psicológico y social, estando relacionadas con la recreación, la integración a nivel de pares y el crecimiento personal como factores que favorecen una mejor calidad de vida en la vejez.

Actividades recreativas

En este apartado se recogen las experiencias respecto a las actividades promovidas por el Centro del Adulto Mayor para el esparcimiento y la camaradería de los mismos. Estas se dieron por medio de eventos y paseos programados por la institución y donde el financiamiento era compartido por este y los participantes del centro. Se evidencia la importancia que significó para estos al permitir el relajamiento, la distracción y camaradería entre los miembros. Así, Julia (70) cuenta que *“Para la camaradería había el bingo (...) No faltaba a los viajes, en todos los viajes estaba yo. Nos llevaban a la playa a pasear”*.

Así, Calzado et al. (2010) señala que envejecer saludablemente involucra asumir que los adultos mayores tienen la posibilidad de generar independencia, autonomía y motivación, y donde la recreación se entiende como una acción que eleva la calidad de vida de estas personas, contribuyendo al desarrollo de estilos de vida saludables.

Experiencias de integración

En este punto se tienen en cuenta las distintas actividades y experiencias que fomentaron la amistad entre los participantes. Así, se vieron incentivados por

compartir momentos, tanto dentro como fuera del centro, donde se permitieron espacios de socialización, formando grupos por afinidad. Estas actividades permitieron la creación de amistades fuertes y duraderas, así como de un sentimiento de integración, tomando al Centro del Adulto Mayor como un espacio familiar beneficioso para su salud. Los relatos revelan la cercanía y afecto que desarrollaron, recogiendo testimonios como el de Tobías (85) que relata *“Los compartir llegaron a ser casi familiares, o sea los amigos, no te digo que eran mi familia, pero se formó un núcleo familiar prácticamente”*.

Acorde con Alves (2013), el contacto con la institución le permite al adulto mayor sentirse identificado y que pertenece a un grupo, en base a ello, este vínculo lo ayuda a integrarse y a desarrollar distintas capacidades al participar en las actividades que organizan.

Crecimiento personal

Esta sub categoría agrupa las experiencias en actividades que favorecieron el desarrollo de actitudes positivas para el afronte de la vejez mediante una mejora en la calidad de vida de los participantes. Un primer aspecto se da en la realización de actividad física con los distintos talleres como los de bailes o taichí, que promovieron una mejora en la salud física y emocional. Así, Josefina (72) comenta *“Las personas se sentían bien porque cuando uno hace ese ejercicio el cuerpo está ágil, no está pesado y tú mismo te sientes bien y te sientes contento porque estás haciendo algo que te gusta”*. Además, la realización de estas actividades en forma grupal permitió que la actitud del adulto mayor se oriente hacia la búsqueda de actividades para un envejecimiento positivo. Como menciona Josefina (72) *“Y agarré y siempre lo seguía mi esposo y me inquieto el baile, la música, y todos con su alegría de esas personas que irradiaban felicidad”*.

Acorde con Araya et al. (2017) la experiencia de los adultos mayores viene a ser positiva al participar en una institución del adulto mayor, reconociendo partes importantes de su vida diaria, desarrollando el potencial para colaborar, mejorar y fortalecer su sentido de utilidad y aspectos de su salud mental. A su vez, discrepa con Assunção et al. (2020) que exponen que el envejecimiento es percibido negativamente por los mismos adultos mayores generando problemas de depresión y sentimientos de inutilidad, sin embargo, la población estudiada cuenta con el

CAM, el cual refuerza las subcategorías mencionadas, por lo que llega a ser un factor protector contra lo mencionado por los autores.

V. CONCLUSIONES

Primera: El presente estudio permitió la comprensión de las diferentes actitudes que tomaron los participantes de un Centro del Adulto Mayor frente a la pandemia, en función de factores personales, sociales e institucionales que les permitieron afrontar la misma, evitando así el abandono familiar.

Segunda: Los resultados indican que las actitudes positivas ante el abandono familiar por el aislamiento social se ven favorecidas por las diferentes experiencias y contextos que permitieron mantener la interacción a nivel familiar, social e interpersonal donde los adultos mayores, manteniendo el cuidado personal, tomaron conciencia y empezaron a realizar acciones para enfrentar el aislamiento enfrentando sus temores, buscando lugares de encuentro entre sus pares y continuar realizando sus labores en el hogar.

Tercera: Se evidencia que la percepción de los adultos mayores sobre sí mismos y su entorno social desarrolló cualidades en ellos para afrontar circunstancias adversas por la pandemia. Estas se vieron favorecidas a nivel personal por el sentido de la utilidad en la vejez, la importancia del trabajo para la vida y la relación que guardan con Dios como ente superior que les ha dado todo lo que tienen y son, permitiéndoles poner en práctica valores que les permiten seguir siendo productivos en sus familias.

Cuarta: La exploración de las condiciones contextuales muestra que las actitudes positivas se ven favorecidas por los contextos que permitieron mantener el contacto familiar, social e institucional, y donde la interacción se sirvió tanto de mantener las medidas de bioseguridad, así como del aprendizaje y uso de los distintos recursos tecnológicos actuales que permitieron el acercamiento con familiares, amigos y los programas institucionales del Centro del Adulto Mayor durante el aislamiento social.

Quinta: Finalmente, la descripción de las experiencias de los participantes del Centro del Adulto Mayor evidenciaron el desarrollo de fortalezas a nivel físico, psicológico y social, y donde las distintas actividades que los participantes vienen realizando en dicho centro están relacionadas con la recreación, la integración a nivel de pares y el crecimiento personal, siendo factores que favorecen una mejor calidad de vida en la vejez.

VI. RECOMENDACIONES

Primera: Al director del Centro del Adulto Mayor, ante la problemática y resultados presentados, implementar estrategias de mejora, programas de intervención y talleres promocionales que ayuden para buscar reforzar factores protectores con que cuentan los adultos mayores.

Segunda: A los centros de cuidado de adultos mayores promover el desarrollo familiar, la seguridad personal, implementado entornos seguros para la convivencia de los adultos mayores con sus pares.

Tercera: Se sugiere a los gobiernos locales, de salud y religiosos el desarrollo de programas para que los adultos mayores sigan siendo productivos, sintiéndose útiles y acercándose más a sus creencias religiosas.

Cuarta: A las entidades de salud a nivel nacional, se sugiere la creación de programas mediante convenios institucionales y de gobiernos locales que busquen disminuir la brecha de analfabetismo digital en los adultos mayores.

Quinta: Al sector salud, se sugiere la ampliación de la cobertura por parte de las instituciones de salud del Estado que impliquen el acercamiento a un mayor número de adultos mayores de las experiencias encontradas en el Centro del Adulto Mayor para una mejora en su calidad de vida.

Sexta. A los futuros investigadores se sugiere trabajar con otros grupos poblacionales para de esta manera explorar las diferencias en el abordaje de las situaciones de abandono en grupos de adultos mayores que no han recibido los aportes para un envejecimiento positivo que les brinda el Centro del Adulto Mayor.

REFERENCIAS

- Ajzen, I. y Fishbein, M. (1980). *Understanding attitudes and predicting social behavior*. Prentice-Hall. <https://www.scienceopen.com/book?vid=c20c4174-d8dc-428d-b352-280b05eacdf7>
- Aliaga, E., Cuba, S. y Mar, M. (2016). Promoción de la salud y prevención de las enfermedades para un envejecimiento activo y con calidad de vida. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 33(2), 311-320. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2143>.
- Allport, G. (1935). *Handbook of social psychology, Handbook of Social Psychology*, Clark University Press, Worcester, MA, 768-844. [https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=-4lnWCsra7IC&oi=fnd&pg=PR13&dq=Allport,+G.+\(1935\).Handbook+of+social+psychology,Handbook+of+Social+Psychology&ots=hbpD0SYmsa&sig=gJ0yPkA1zU-PrYKfgEhUJ6t6f1g#v=onepage&q=Allport%2C%20G.%20\(1935\).%20Handbook%20of%20social%20psychology%2C%20Handbook%20of%20Social%20Psychology&f=false](https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=-4lnWCsra7IC&oi=fnd&pg=PR13&dq=Allport,+G.+(1935).Handbook+of+social+psychology,Handbook+of+Social+Psychology&ots=hbpD0SYmsa&sig=gJ0yPkA1zU-PrYKfgEhUJ6t6f1g#v=onepage&q=Allport%2C%20G.%20(1935).%20Handbook%20of%20social%20psychology%2C%20Handbook%20of%20Social%20Psychology&f=false)
- Allport, F. (1955). *Theories of perception and the concept of structure with an introduction to a dynamic structural theory of behavior*. New York: Editorial Wiley. https://openlibrary.org/books/OL6174998M/Theories_of_perception_and_the_concept_of_structure
- Alves, R. (2013). Institucionalización del adulto mayor: análisis de la experiencia subjetiva a partir de la creación de un taller literario. *V Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XX Jornadas de Investigación Noveno Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR*. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires. <https://www.aacademica.org/000-054/544.pdf>
- Atchley, C. (1971). Retirement and leisure participation: continuity or crisis? *The Gerontologist*. 11, 13-17. https://academic.oup.com/gerontologist/article-abstract/11/1_Part_1/13/512910?redirectedFrom=fulltext

- Araya, A., Herrera, M., Y Rubio, M. (2017). Develando la experiencia de un grupo de personas mayores en un centro de día. *Gerekomos*.28(3), 131-134. <https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v28n3/1134-928X-geroko-28-03-00131.pdf>
- Asch, S. (1951). *Effects of group pressure on the modification and distortion of judgements*. Carnegie Press. [https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=0DDQAAAAMAAJ&oi=fnd&pg=PA177&dq=Asch,+S.+\(1951\).+Effects+of+group+pressure+on+the+modification+and+distortion+of+judgements&ots=jcBgJY0Kkh&sig=uFzE7bZ0bUlf2iXrPZ4UgBygdho#v=onepage&q=Asch%2C%20S.%20\(1951\).%20Effects%20of%20group%20pressure%20on%20the%20modification%20and%20distortion%20of%20judgements&f=false](https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=0DDQAAAAMAAJ&oi=fnd&pg=PA177&dq=Asch,+S.+(1951).+Effects+of+group+pressure+on+the+modification+and+distortion+of+judgements&ots=jcBgJY0Kkh&sig=uFzE7bZ0bUlf2iXrPZ4UgBygdho#v=onepage&q=Asch%2C%20S.%20(1951).%20Effects%20of%20group%20pressure%20on%20the%20modification%20and%20distortion%20of%20judgements&f=false)
- Assunção, I., Borges, B., Días, J., Melo, A., & Ribeiro, A.(2020). Effect of simplified and full-step surface treatments of indirect resin composite on dentin bonding stability and nanoleakage. *Research, Society and Development*,. 9(11) <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/10346/9247>
- Banchón, M. e Iza, R. (2020). *Importancia de las actividades lúdicas y recreativas para el envejecimiento positivo de los adultos mayores del centro gerontológico “Sagrada Familia”* [Tesis para obtener el grado de Licenciada en Psicología, Universidad de Guayaquil]. <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/50144/1/BANCHON%20MARISOL-%20IZA%20ROSIBEL%20SISTEMATIZACION%20Y%20ANEXOS.pdf>
- Baumeister, R. y Leary, M. (1995). The need to belong: desire for interpersonal attachments as a fundamental human motivation. *Psychological Bulletin*, 117, 497-529. <https://psycnet.apa.org/buy/1995-29052-001>
- Blouin, C, Tirado, E. y Mamani, F. (2018). *La situación de la población adulta mayor en el Perú: Camino a una nueva política*. Lima: Instituto de Democracia y Derechos Humanos de la PUCP. https://idehpucp.pucp.edu.pe/lista_publicaciones/la-situacion-de-la-poblacion-adulta-mayor-en-el-peru-camino-a-una-nueva-politica/

- Brewer, M. (1991). The social self: on being the same and different at the same time. *Personality and Social Psychology Bulletin*, 17, 475-482. <https://doi.org/10.1177/0146167291175001>
- Briñol, P., Falces, C. y Becerra, A. (2007). Actitudes. *Psicología Social*. 457-490 <https://pablobrinol.com/wp-content/uploads/papers/Actitudes.pdf>
- Caballero y Remolar (2000). Consideraciones sobre el maltrato al anciano. *Revista Multidisciplinar de Gerontología*, 10 (3), 177-88. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2834589>
- Cáceres, M. y Salas, V. (2017). Abandono del Adulto Mayor Centro de Atención Primaria III Meliton Salas Tejada EsSalud [Tesis de Grado, Universidad Nacional de San Agustín]. Repositorio Universidad Nacional de San Agustín <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/3692/TSScatomlm.pdf?se%20quence=1&isAllowed=y>
- Calzado, A., Cortina, M. y Muñiz, B. (2010). Actividades recreativas para la socialización del adulto mayor en el círculo de abuelos. *Revista Digital*, 15(149), 115-125. <https://efdeportes.com/efd149/actividades-recreativas-para-la-socializacion-del-adulto-mayor.htm>
- Castro, J. (2004). Actitudes y desarrollo moral: Funciones formadora de la escuela. *Redalyc*, 8, 475-482. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=35602705>
- Cardozo, C., Martín, A. y Saldaña, V. (2017). *Los adultos mayores y las redes sociales: Analizando experiencias para mejorar la interacción*. Informes Científicos Técnicos de la Universidad Nacional de la Patagonia Austral. <file:///C:/Users/LidyaneAracy/Downloads/Dialnet-LosAdultosMayoresYLasRedesSociales-6089345.pdf>
- Consejo Directivo Nacional: Colegio de Psicólogos del Perú (2018, julio). *Código de Ética y Deontología*. Colegio de Psicólogos del Perú. https://www.cpsp.pe/documentos/marco_legal/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf

- Coll, C., Pozo, J., Sarabia, B. y Valls, E. (1992). *Los contenidos en la Reforma*.
https://www.academia.edu/42170163/Cesar_Coll_Juan_Ignacio_Pozo_Bernabe_Sarabia_Enric_Valls_Los_contenidos_de_la_reforma_Ense%C3%B1anza_y_aprendizaje_de_conceptos_procedimientos_y_actitudes
- Córdova, P. , Medina, I. ,Rodríguez, A., Marín, I., ,Hernández N. ,Mireles, M., & García, P. (2016). Trabajo y vejez: Significado del trabajo para los adultos mayores de Guadalajara. *Investigación Y Práctica En Psicología Del Desarrollo*, 2, 186–200. <https://doi.org/10.33064/ippd2688>
- Cortese, R. (2018). Percepción de salud y bienestar en la vejez. *Subjetividad y Procesos Cognitivos*, 22(1), 17-42.
http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1852-73102018000100001&script=sci_arttext&tlng=es
- Cowgill, D. y Holmes. L. (1972). *Aging and modernization*. Appleton-Century-Crofts.
<https://www.jstor.org/stable/1041093>
- Cumming, E. y Henry, W. (1961). *Growing old: the process of disengagemente*. New York: Basic Books. <https://doi.org/10.1093/sw/7.3.122>
- Curtis, J. (1962). *Psicología Social*. Ediciones Grijalbo SA.
- Enrique, E., Palacios, M. y Cajas, R. (2011). *Caracterización del adulto mayor con síndrome de abandono*. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala. http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_8823.pdf
- Erwin, P. (2001). *Attitudes and Persuasion*. Psychology Press.
<https://www.taylorfrancis.com/books/mono/10.4324/9781315787855/attitudes-persuasion-philip-erwin>
- Essalud.(2012). *Los centros del adulto mayor como modelo gerontológico social. La experiencia de Es Salud*.
[https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/4355048598C6920705257E8A0072001B/\\$FILE/CENTROS_ADULT_MAY_COMO_MOD_GERONT_1RA_EDIC_NOV2012.pdf](https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/4355048598C6920705257E8A0072001B/$FILE/CENTROS_ADULT_MAY_COMO_MOD_GERONT_1RA_EDIC_NOV2012.pdf)
- Escudero, C. y Cortez, L. (2018). *Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica*. Ediciones UTMACH.

<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12501/1/Tecnicas-y-MetodoscualitativosParaInvestigacionCientifica.pdf>

Díaz, L., Torruco, U., Martínez, M. Y Varela, M. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Investigación en Educación Médica*, 7(2), 162-167. <https://www.redalyc.org/pdf/3497/349733228009.pdf>

Festinger, L. (1962). Cognitive Dissonance. *Scientific American*, 207(4), 93 - 106. <https://newschoolhistories.org/wp-content/uploads/2019/02/26131342-Cognitive-Dissonance.pdf>

Fuster, D. (2019). Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. *Propósitos y Representaciones*, 7(1), 201-229. Doi: <http://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267>

Goikoetxea, M. (2008). *Maltrato a personas con discapacidad. I Jornadas de detección, prevención e intervención ante los malos tratos a las personas en detección, prevención e intervención ante los malos tratos a las personas en situación de dependencia*. Gobierno del Principado de Asturias. <https://dspace.unia.es/bitstream/handle/10334/3371/1rajornadamaltrato.pdf>

Gubrium, J. y Holstein, J. (1999). *Constructing the life course*. General Hall. https://www.researchgate.net/publication/249494376_Constructionist_Perspectives_on_the_Life_Course

Havighurst, R. Y Albrech, R. (1953). *Older people*. New York: Longmans. Green. <https://doi.org/10.1177/000271625429400183>

Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2018). *Situación de la Población Adulta Mayor*. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/01-informe-tecnico-n02_adulto_ene-feb_mar2018.pdf

Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2021). *En el Perú viven más de 3 millones de adultos mayores*. <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/02-informe-tecnico-poblacion-adulta-mayor-ene-feb-mar-2021.pdf>

- Jhangiani, R., Chiang, C., Cuttler, C. y Leighton, D. (2019). *Research Methods in Psychology*. Kwantlen Polytechnic University. <https://kpu.pressbooks.pub/psychmethods4e/>
- Kuypers, J. y Bengtson, V. (1973). Social breakdown and competence: A model of normal aging. *Human Development*, 16(3), 181-201. <https://doi.org/10.1159/000271275>
- Ledesma, A. (2005). Espiritualidad y religiosidad en adultos mayores mexicanos. *Salud Mental*, 28 (6), 51-58. <https://www.redalyc.org/pdf/582/58262807.pdf>
- López, R. y Deslauriers, J. (2011). La entrevista cualitativa como técnica para la investigación en Trabajo Social. *Margen*, 1-19. <https://www.margen.org/suscri/margen61/lopez.pdf>
- Mishara, B. y Riedel, R. (2000). *El proceso de envejecimiento*. Editorial Morata.
- Moragas, R. (1991). *Gerontología Social: Envejecimiento y calidad de vida*. Barcelona: Editorial Herder. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=44636>
- Nakano, T., Santos, E., Fernando, S. y Muglia, S. (2019). Estilos de pensar e criar em universitários das áreas de humanas e sociais aplicadas: diferenças por gênero e curso. *Psicología: Teoría e Prática*, 12(3), 120-134. https://www.redalyc.org/pdf/1938/Resumenes/Resumen_1938183690101.pdf
- Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2020). *Envejecimiento*. Desafíos Globales. <https://www.un.org/es/global-issues/ageing>
- Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022). *Maltrato de las personas mayores*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/elder-abuse>
- Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017). *La salud mental y los adultos mayores*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/la-salud-mental-y-los-adultos-mayores>
- Parra, M. (2017). *Envejecimiento activo y calidad de vida: Análisis de la actividad física y satisfacción vital en personas mayores de 60 años* [Tesis de doctorado, Universidad Miguel Hernández de Elche]. Repositorio Universidad Miguel Hernández de Elche

<http://dspace.umh.es/bitstream/11000/4457/1/TD%20Parra%20Rizo%2c%20Maria%20Antonia.pdf>

- Pisula, P., Salas, J., Baez, G., Loza, C., Valverdi, R., Discacciati, V., Granero, M., Pizzorno, X., Ariel, J. (2021). Estudio cualitativo sobre los adultos mayores y la salud mental durante el confinamiento por COVID-19 en Buenos Aires, Argentina - parte 1. *Revista biomédica revisada por pares*. <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Estudios/EstCualit/8186.act>
- Ramos, A., Yordi, M. y Miranda, M. (2016). El envejecimiento activo: importancia de su promoción para sociedades envejecidas. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 20(3), 330-337. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552016000300014
- Rodriguez. A. (2012). *Psicología social*. <https://xdoc.mx/documents/psicologia-social-libro-psicologia-social-autor-aroldo-rodriguez-60839a21c17af>
- Rose, A. y Peterson, W. (1968). *Older people on the social world*. Philadelphia: Davis. <https://search.library.wisc.edu/catalog/999467062102121>
- Salomon Asch. (1951). *La conformidad: experimento de Solomon Asch*. https://www.ugr.es/~aula_psi/LA_CONFORMIDAD__EXPERIMENTO_DE_SOLOMON_ASCH.htm
- Snyder, M. (1987). Public appearances private realities: The psychology of self-monitoring. <https://psycnet.apa.org/record/1986-98684-000>
- Valencia, V.(2012). *Revisión documental en el proceso de investigación*. <https://univirtual.utp.edu.co/pandora/recursos/1000/1771/1771.pdf>
- Varela, L. (2016). Salud y calidad de vida en el adulto mayor. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 33(2), 199-201. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2196>

ANEXOS

Anexo 1: Carta de autorización para la realización de la investigación

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Comas, 19 de noviembre de 2021

Sra:

Mg. Edith Honorina Jara Ames

Coordinadora de la Escuela de Psicología Filial Lima - Campus Lima Ate

Presente.-

De nuestra consideración:

Por intermedio de la presente, expresar nuestro saludo cordial en nombre del Centro del Adulto Mayor CAM – Comas que dirijo y en atención al documento recibido otorgar las facilidades y autorización para que los Sres. Arroyo Acevedo, Hugo con DNI 09813867, y Gutiérrez Vásquez, Rubén Daniel con DNI 09968959, realicen su trabajo de investigación para optar por el título de licenciado en Psicología titulado "Actitudes positivas como alternativa al abandono durante el aislamiento social en participantes de un Centro del Adulto Mayor, Lima, 2021".

Aprovechar la oportunidad para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.



Margot Ramos Peláez
TRABAJADORA SOCI.
OSP GERONTOLOGÍA SOCIAL
CASP 6026
SGMA-GRDS

Lic. Margot Ramos Peláez

Coordinadora CAM - Comas

Anexo 2: Matriz de Consistencia Interna

Ámbito temático	Problema	Objetivo general	Objetivo específico	Categoría	Subcategoría
Actitudes positivas como alternativa al abandono familiar durante el aislamiento social	¿Cómo funcionan las actitudes positivas para enfrentar la percepción de abandono familiar durante el aislamiento social en participantes de un Centro del Adulto Mayor en Comas?	Comprender las actitudes positivas que funcionan como alternativa para enfrentar la percepción de abandono familiar durante el aislamiento social en participantes de un Centro del Adulto Mayor en Comas	Identificar las actitudes positivas practicadas por los participantes de un Centro del Adulto Mayor de Comas durante el aislamiento social	Condiciones para el desarrollo de actitudes positivas durante el aislamiento social	Ámbito familiar
			Conocer la percepción de sí mismos y sus relaciones interpersonales durante el aislamiento social en participantes de un Centro del Adulto Mayor en Comas	Percepciones	Hacia sí mismo
					Relaciones interpersonales

<p>Explorar las condiciones contextuales que promueven la generación de actitudes positivas como alternativa al abandono familiar durante el aislamiento social en participantes de un Centro del Adulto Mayor en Comas</p>	<p>Condiciones contextuales para la interacción</p>	<p>Contacto Familiar</p> <p>Contacto Social</p> <p>Contacto Institucional</p>
<p>Describir las experiencias de los participantes vivenciadas en las actividades del Centro del Adulto Mayor en Comas durante el aislamiento social</p>	<p>Experiencias en el Centro del Adulto Mayor</p>	<p>Integración</p> <p>Crecimiento personal</p> <p>Recreativas</p>

Anexo 3: Consentimiento informado

Buen día Sr(a). nombre del participante , somos Hugo Arroyo y Rubén Gutiérrez, estudiantes de la Escuela de Psicología de la universidad “César Vallejo”, estamos realizando una investigación acerca de las actitudes positivas como alternativa al abandono durante el aislamiento social, la información que se obtenga será tratada con discreción y únicamente empleada con fines académicos. Agradecemos con anticipación su valiosa participación.

Lima, _____ de _____ del 2021

Firma del entrevistado (a)

Firma del investigador

Anexo 4: Guía de entrevista

Estimados participantes, somos los investigadores de los últimos ciclos de la carrera profesional de Psicología, de la Universidad César Vallejo, nuestros nombres son Hugo Arroyo y Rubén Gutiérrez. El objetivo de esta investigación es determinar si las actitudes positivas son una alternativa al abandono familiar durante el aislamiento social en participantes de un Centro del Adulto mayor y a su vez contribuirá en futuras investigaciones, sin embargo, quisiéramos contar con su valiosa participación, si usted accede a participar, le haremos una serie de preguntas en relación a nuestra investigación.

La participación del estudio es estrictamente voluntaria, por ello, la información que se recoja será confidencial y las respuestas al cuestionario de manera anónima.

Datos personales:

- Edad:
- Género:
- Educación:
- Ocupación:
- Composición familiar:
- Vive con:

Entrevista

1. ¿Cómo era la relación con sus familiares en casa durante la pandemia?
2. ¿Qué acciones realizabas frente a las situaciones familiares descritas durante la pandemia?
3. ¿Qué pensamientos tenías de ti mismo durante la pandemia?
4. ¿Qué hacías frente a esos pensamientos de ti durante la pandemia?
5. ¿Cómo era la relación con su entorno social durante la pandemia?
6. ¿Qué cosas hiciste frente a las experiencias narradas en el entorno social durante la pandemia?
7. ¿Cómo te describes a esta edad?
8. ¿Cómo describirías la etapa que estás viviendo?
9. ¿En qué pensamientos se enfoca a diario?
10. ¿Cómo describirías las relaciones con tu familia?
11. ¿Cómo describirías las relaciones con tus amigos?
12. ¿Cómo crees que te perciben las personas de tu entorno familiar y social?
13. ¿Cómo mantenía el contacto con los miembros dentro de su hogar?
14. ¿Cómo mantenía el contacto con otros familiares?
15. ¿Cómo fue el contacto con su entorno social?
16. ¿Cómo mantuvo la comunicación con sus amistades?
17. ¿Cómo se comunicó el centro contigo durante la pandemia?
18. ¿Cómo motivaba el centro su participación en las actividades que desarrolló durante la pandemia?
19. ¿Qué actividades promovía el centro para seguir en contacto con sus compañeros del mismo?
20. ¿En qué actividades que promovía el centro participaba usted?
21. ¿Hacia dónde se orientaban las actividades que promovía el centro?
22. ¿Cómo era su participación?
23. ¿Cómo se sintió al realizarlas?

Anexo 5: Criterio de rigor de jueces

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE ACTITUDES POSITIVAS COMO ALTERNATIVA AL ABANDONO FAMILIAR DURANTE EL AISLAMIENTO SOCIAL

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador Dr.: **HERNANDEZ LOZANO MANUEL** **DNI: 08482630**

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES	MAESTRIA EN PSICOLOGIA	2000 - 2005
02	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	DOCTORADO EN PSICOLOGIA	2012 - 2017

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	PNP	PSICOLOGO	LIMA	1988 - ACTUAL	PSICOLOGO
02	UCV	DOCENTE	LOS OLIVOS	2009 -ACTUAL	DTP
03					

¹ **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³ **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo



Firma del Dr.

Manuel Hernández Lozano

D.N.I.: 08482630

10 de Abril del 2022

Anexo 6: Criterio de rigor de jueces

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE ACTITUDES POSITIVAS COMO ALTERNATIVA AL ABANDONO FAMILIAR DURANTE EL AISLAMIENTO SOCIAL

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [x] **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg **PERCY BERNABE SANCHEZ** DNI: 09961358

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UIGV	Psicología forense	5
02	UCV	Doctor en psicología	3

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)


	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	INPE	Psicólogo	Lima	12 años	Psicólogo , evaluación , investigación
02	IMLCF	Psicólogo	Llma	14 años	Psicólogo , evaluación , investigación
03	UCV,UNMSM,UHEVAL	Psicólogo	Lima	5 años	Docente

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Mg. Percy W. Bernabé Sánchez
PSICÓLOGO FORENSE
C.P.S.P. N° 7458

Firma del Mg. / Dr.

Percy Bernabé Sánchez

D.N.I: 09961358

10 de abril de 2022

Anexo 7: Criterio de rigor de jueces

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE ACTITUDES POSITIVAS COMO ALTERNATIVA AL ABANDONO FAMILIAR DURANTE EL AISLAMIENTO SOCIAL

Observaciones: Ninguna _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Lizbet Carrillo Bautista **DNI: 41014377**

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Privada César Vallejo	Maestría en Intervención Psicológica	2017-2018
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Red de Salud Virú	Psicóloga	Virú	2019	Atención, entrevista y tratamiento psicológico
02	I.E.P. Sonrisas	Psicóloga	Chimbote	2011-2022	Atención, entrevista y tratamiento psicológico
03	Universidad César Vallejo	Docente	Chimbote	2017- hasta la actualidad	Docente de Psicología Educativa.

11 de abril de 2022



Mg. Lizbet Carrillo Bautista

D.N.I: 41014377

Anexo 8: Criterio de rigor de jueces

GUÍA DE REVISIÓN DEL RIGOR CIENTÍFICO

Observaciones: Hay redundancia en algunas preguntas pero es entendible _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Karla Gomez Vedia DNI: 41974631

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Privada San Pedro	Maestría en Psicología clínica y de la Salud	2014-2016
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad Cesar Vallejo	Docente	Chimbote	2014-2021	Supervisor de Practicas pre profesionales / Docente de Psicopatología
02	Universidad Cesar Vallejo	Coordinadora de Prácticas	Chimbote	2016-2020	Supervisar y coordinar las prácticas pre profesionales
03	Universidad Cesar Vallejo	Docente	Chimbote	2021- hasta la actualidad	Docente de Psicopatología /Docente de Psicología Clínica y de la Salud

¹ **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³ **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo



Mg. Karla Gomez Vedia

D.N.I: 41974631

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE ACTITUDES POSITIVAS COMO ALTERNATIVA AL ABANDONO FAMILIAR DURANTE EL AISLAMIENTO SOCIAL

Observaciones: Ninguna _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Dania Llanos Alegre **DNI: 70171230**

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Cesar Vallejo	Maestría en Psicología clínica	2013-2015
02	Universidad Católica de Trujillo	Maestría en Violencia contra la mujer	2018-2019

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad Cesar Vallejo	Docente	Chimbote	2014-2016	Supervisor de Practicas pre profesionales
02	Hospital San Ignacio	Psicóloga	Casma	2014-2015	Atención en el área de psicología
03	Centro Emergencia Mujer	Psicóloga	Chimbote	2017- hasta la actualidad	Evaluación psicológica, elaboración de informe psicológico, orientación y consejería.

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Alicia Dania Llanos Alegre
C. Ps. P. 20811
PSICÓLOGA CEM COMISARIA CHIMBOTE

Mg. Dania Llanos Alegre

D.N.I: 70171230

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE ACTITUDES POSITIVAS COMO ALTERNATIVA AL ABANDONO FAMILIAR DURANTE EL AISLAMIENTO SOCIAL

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: ALVARO SILVA TAVARA...

DNI:10204686

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UCV	DOCTORADO EN PSICOLOGIA	1999-2021
02	UCV	MAESTRIA PSICOLOGIA EDUCATIVA	1996-1998

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	USMP	DOCENTE	LIMA	2014-2017	DOCENTE PSICOLOGIA MEDICA
02	UCV	DOCENTE	PIURA	2010 - ACTUALIDAD	DOCENTE
03	PSICOAYUDA	PSICOTERAPEUTA	LIMA	1999 A LA ACTUALIDAD	PSICOTERAPEUTA

¹ **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³ **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

10 de abril de 2022

alvaropsico@gmail.com

celular: 980980808


DR. ALVARO SILVA TAVARA
PSICÓLOGO - PSICOTERAPEUTA
C.Ps.P. N° 7425



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, GARCIA GARCIA EDDY EUGENIO, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ATE, asesor de Tesis titulada: "ACTITUDES POSITIVAS COMO ALTERNATIVA AL ABANDONO FAMILIAR DURANTE EL AISLAMIENTO SOCIAL EN UN CENTRO DEL ADULTO MAYOR, 2022", cuyos autores son GUTIERREZ VASQUEZ RUBEN DANIEL, ARROYO ACEVEDO HUGO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 8.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 30 de Julio del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
GARCIA GARCIA EDDY EUGENIO DNI: 07840149 ORCID: 0000-0003-3267-6980	Firmado electrónicamente por: EGARCIAGA el 15- 08-2022 17:23:07

Código documento Trilce: TRI - 0381830