



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**Influencia del abandono familiar en la salud mental del  
adulto mayor que acuden al Establecimiento de Salud Melvin  
Jones Trujillo 2023**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

Licenciada en Enfermería

**AUTORES:**

Carrera Ramirez, Hellen Eliana ([orcid.org/0000-0001-7208-5267](https://orcid.org/0000-0001-7208-5267))  
Cuenca Arteaga, Berardina Maricielo ([orcid.org/0000-0002-4697-3786](https://orcid.org/0000-0002-4697-3786))

**ASESORA:**

Dra. Guevara Sanchez, Ana Cecilia ([orcid.org/0000-0002-8453-2578](https://orcid.org/0000-0002-8453-2578))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Mental

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERÚ  
2023

## **DEDICATORIA**

Este logro no sería posible sin el amor, la paciencia y el apoyo incondicional de nuestros padres, quienes han sido nuestra mayor fuente de inspiración. A ustedes, que han sacrificado tanto para allanar el camino de nuestra educación, les dedicamos este trabajo con profundo agradecimiento. Cada página es un reflejo de su amor y dedicación, y esperamos que este logro les llene de tanto orgullo como a nosotras.

A nuestros amigos, cuya amistad ha sido un faro de alegría en los momentos desafiantes, les agradecemos por su compañía constante y aliento positivo. Este trabajo también es de ustedes, porque cada interacción ha dejado una huella en nuestro crecimiento personal y académico.

*Berardina Cuenca y Hellen Carrera*

## **AGRADECIMIENTO**

Queremos expresar nuestro profundo agradecimiento a todos aquellos que han contribuido de manera significativa a la culminación de esta tesis. En especial, agradecemos a nuestra asesora por su orientación experta y apoyo constante. También agradecemos a nuestros colaboradores, cuyas valiosas contribuciones han enriquecido este trabajo.

A nuestros padres, quienes han sido una fuente inagotable de amor y apoyo a lo largo de nuestra vida académica, les dedicamos un agradecimiento especial. Su sacrificio y aliento constante han sido nuestra mayor inspiración.

*Berardina Cuenca y Hellen Carrera*

# DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

## **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, GUEVARA SANCHEZ ANA CECILIA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Influencia Del Abandono Familiar En La Salud Mental Del Adulto Mayor que Acuden al Establecimiento De Salud Melvin Jones Trujillo 2023", cuyos autores son CARRERA RAMIREZ HELLEN ELIANA, CUENCA ARTEAGA BERARDINA MARICIELO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20.00%, 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.

TRUJILLO, 04 de Diciembre del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
GUEVARA SANCHEZ ANA CECILIA DNI: 18160918 ORCID: 0000-0002-8453-2578	Firmado electrónicamente por: GSANCHEZAC el 07- 12-2023 07:58:07

Código documento Trilce: TRI - 0680541





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**Declaratoria de Originalidad de los Autores**

Nosotros, CARRERA RAMIREZ HELLEN ELIANA, CUENCA ARTEAGA BERARDINA MARICIELO estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Influencia Del Abandono Familiar En La Salud Mental Del Adulto Mayor que Acuden al Establecimiento De Salud Melvin Jones Trujillo 2023", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Firma</b>
CARRERA RAMIREZ HELLEN ELIANA <b>DNI:</b> 73907389 <b>ORCID:</b> 0000-0001-7208-5267	Firmado electrónicamente por: HCARRERAR el 07-12-2023 17:16:28
CUENCA ARTEAGA BERARDINA MARICIELO <b>DNI:</b> 72470703 <b>ORCID:</b> 0000-0002-4697-3786	Firmado electrónicamente por: BCUENCAART el 07-12-2023 09:31:54

Código documento Trilce: INV - 1423871



## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula.....	i
Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Declaratoria de autenticidad del asesor .....	iv
Declaratoria de originalidad del autor/ autores .....	v
Índice de contenidos .....	vi
Índice de tablas .....	vii
Índice de gráficos y figuras.....	viii
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	5
III. METODOLOGÍA .....	13
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	13
3.2. Variables y operacionalización.....	14
3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis .....	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	15
3.5. Procedimiento .....	16
3.6. Método de análisis de datos.....	17
3.7. Aspectos éticos .....	17
IV. RESULTADOS.....	19
V. DISCUSIÓN .....	22
VI. CONCLUSIONES .....	27
VII. RECOMENDACIONES .....	28
REFERENCIAS.....	29
ANEXOS .....	33

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Tipos de abandono familiar en el adulto mayor que acude al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo – 2023.....	19
Tabla 2. Nivel de salud mental en el adulto mayor que acude al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo – 2023.....	20
Tabla 3. Influencia del abandono familiar sobre la salud mental del adulto mayor que acude al Establecimiento de Salud Melvin Jones, Trujillo – 2023. ....	21

## ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS

Gráfico 1. Esquema de diseño de investigación.....	13
--	----

## RESUMEN

El objetivo general del presente estudio fue determinar la influencia del abandono familiar sobre la salud mental del adulto mayor que acude al Establecimiento de Salud Melvin Jones, Trujillo – 2023. Con una metodología no experimental, correlacional y descriptivo; con una población de 120 adultos mayores que acudieron al establecimiento de salud Melvin Jones y una muestra de 50. Para la recolección de datos, se utilizó 2 instrumentos sobre el abandono familiar y la salud mental, validados mediante el juicio de expertos y con una confiabilidad por Alpha de Cronbach de 0.88 y 0.976 respectivamente. Se obtuvo como resultados que, los adultos mayores perciben un nivel medio sobre el abandono familiar de tipo económico con 74%, emocional con 70% y físico con 52%; mientras que la salud mental fue moderada en la depresión con 74%, leve en la ansiedad con 62% y leve en el estrés con 56%. Se concluye que, existe una influencia positiva moderada entre el abandono familiar y la salud mental de los adultos mayores, con una significancia de 0.008 ( $p < 0.05$ ) y un coeficiente de correlación de 0.511 según la prueba de Rho de Spearman, aceptando la hipótesis alterna.

**Palabras claves:** abandono familiar, salud mental, adulto mayor.

## ABSTRACT

The general objective of the present study was to determine the influence of family abandonment on the mental health of the elderly who attend the Melvin Jones Health Establishment, Trujillo – 2023. With a non-experimental, correlational and descriptive methodology; with a population of 120 older adults who attended the Melvin Jones health facility and a sample of 50. For data collection, 2 instruments on family abandonment and mental health were used, validated through expert judgment and with a reliability by Cronbach's Alpha of 0.88 and 0.976 respectively. The results were obtained that older adults perceive a medium level of family abandonment of economic nature with 74%, emotional with 70% and physical with 52%; while mental health was moderate in depression with 74%, mild in anxiety with 62% and mild in stress with 56%. It is concluded that there is a moderate positive influence between family abandonment and the mental health of older adults, with a significance of 0.008 ( $p < 0.05$ ) and a correlation coefficient of 0.511 according to Spearman's Rho test, accepting the hypothesis alternate.

**Keywords:** family neglect, mental health, older adult.

## I. INTRODUCCIÓN

El abandono familiar es considerado como la ausencia o falta de responsabilidad para asumir el rol que concierne dentro del espacio de convivencia, siendo efectuado como una actitud de inmoralidad social y como falta para el código penal. Se estima, que el adulto mayor es más susceptible a enfrentarse a situaciones de abandono, debido a las complejidades que conlleva el proceso de envejecimiento, siendo percibido como una carga física, emocional y económica para los otros miembros del hogar<sup>1</sup>.

Con respecto a la Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>2</sup> al año 2022, existe un promedio de al menos uno a dos adultos mayores en el hogar, lo que asciende a 1 400 millones de personas con una edad de 60 años a más. Ante ello, existe una mayor tendencia al abandono, siendo influenciado por aspectos sociodemográficos, mayor esperanza de vida o por aumento de la carga del cuidado<sup>2</sup>. Por tal motivo, el estudio Iberoamericano sobre personas en abandono, al año 2022, ha registrado que el 21% de adultos entre 60 a 85 años de edad, se mantienen en condiciones de desamparo, de mayor prevalencia las féminas con un 52% y los procedentes de países latinoamericanos en un 42%<sup>3</sup>.

El índice de adultos mayores en Latinoamérica y regiones centroamericanas es de 88.6 millones, del cual el 16% se encuentra en situación de abandono o han presentado algún tipo de agresión. La Encuesta Mundial de Hogares, al año 2020, evaluó que, del total de adultos mayores abandonados, el 2.7% no presenta algún seguro de salud, el 22.7% presenta discapacidad, el 16.4% no cuenta con ingresos económicos, el 88.4% se encuentra jubilado y el 21.1% en condición de pobreza<sup>4</sup>.

Con respecto al Perú, el 12% de la población total cuenta con una edad igual o mayor a 60 años, de los cuales 8 000 personas presentaron abandono por parte de los hijos durante el periodo 2020 a 2022<sup>5</sup>. Ante ello, se generan efectos, los cuales se basan en la discontinuidad para el desarrollo comunitario, ya sea en cuestiones económicas, acceso a los sistemas públicos, sostenibilidad social e incluso el estado de bienestar<sup>6</sup>.

El impacto en el bienestar, incluye las alteraciones en la salud mental; debido a que el abandono en el adulto mayor aumenta la susceptibilidad cognitiva, sobre todo en las emociones, teniendo en cuenta una inestabilidad conductual y cognitiva<sup>7</sup>. En cuanto a la Organización Panamericana de la Salud (OPS)<sup>8</sup>, al año 2021, el 14% de adultos mayores presenta algún trastorno mental, teniendo como alteraciones de alta prevalencia a la ansiedad, estrés y depresión; de los cuales el 27.2% de casos conllevan al suicidio.

Según el Ministerio de Salud (MINSU)<sup>9</sup> del Perú, en el periodo 2020 a 2022, el 20% de los adultos mayores presentan alguna alteración cognitiva para la salud mental, donde el 26.8% fueron diagnosticados con estrés leve en una edad promedio de 70 años, el 39% presento ansiedad en una edad de 60 a 90 años, finalmente el 2% presentó depresión incluyendo las edades de 65 a 80 años.

De tal forma que, los diversos tipos de abandono que padece el adulto mayor, son condicionantes para la alta incidencia sobre los trastornos de la salud mental, los cuales limitan la calidad de vida, generando una vulnerabilidad en el bienestar físico, mental y social. El adulto mayor, ante el proceso de envejecimiento, requiere del máximo apoyo para cumplir sus necesidades, debido a situaciones como la discapacidad, comorbilidades o situación de dependencia físico – cognitiva<sup>10</sup>.

En la unidad prestadora de salud Melvin Jones de la localidad de Trujillo, existe una alta demanda de adultos mayores, los cuales requieren de servicios básicos para la salud. No obstante, el programa de apoyo social al asegurado, ha considerado que una alta incidencia de este grupo poblacional se encuentra en un estado de desamparo a nivel intrafamiliar, sumado a ello la vulnerabilidad a los riesgos sociales, debido a que algunos se encuentran con discapacidad, comorbilidades, bajo ingreso económico y problemas para el acceso a servicios básicos. No obstante, el servicio de psicología asiste a pacientes con una edad mayor a 60 años, quienes cuentan con diagnósticos de estrés, ansiedad y depresión; en el cual se ha valorado factores determinantes, siendo los problemas familiares los cuales directos.

Ante este contexto, se realiza la siguiente interrogante: ¿Cuál es la influencia del abandono familiar sobre la salud mental del adulto mayor que acude al Establecimiento de Salud Melvin Jones, Trujillo – 2023?

El estudio se justifica en lo teórico debido a que busca informar a la población sobre la realidad actual en la que se desarrollan las personas durante el envejecimiento y en una situación de desamparo, así como las consecuencias en el estado cognitivo que esta situación genera. Asimismo, emplea los conceptos de Callista Roy, para que el profesional de enfermería comprenda las necesidades de adaptación que requieren las personas durante el periodo de envejecimiento, con la finalidad de afrontar los diversos problemas sociales.

Se justifica en el ámbito práctico, porque el estudio servirá como fuente informativa para el sistema de salud, en la elaboración y aplicación de estrategias que conserven el bienestar mental, así como la implementación de un programa que evalúe el apoyo hacia personas en situaciones de abandono familiar, los cuales requieren de atención sanitaria básica. No obstante, se justifica en lo metodológico, debido a que los datos obtenidos en el proceso estadístico, conducirán a futuras investigaciones correlacionales y mixtas, en la región La Libertad y a nivel nacional.

El impacto social generado por el estudio, incluye la mejora estadística de los índices de alteraciones mentales en el adulto mayor, buscando la conservación del estado cognitivo. De igual forma, el proceso investigativo conduce al bienestar familiar, evitando situaciones de abandono físico, emocional o económico; teniendo en cuenta el alcance de indicadores propuestos por el sistema de salud, los cuales servirán como evidencia de una mejora en la comunidad.

El objetivo general del estudio es: Determinar la influencia del abandono familiar sobre la salud mental del adulto mayor que acude al Establecimiento de Salud Melvin Jones, Trujillo – 2023. Asimismo, se desglosa los siguientes objetivos específicos: Identificar los tipos de abandono familiar en el adulto mayor que acude al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo – 2023; así como,

Identificar el nivel de salud mental en el adulto mayor que acude al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo – 2023.

Se formula la Hipótesis Alterna ( $H_1$ ): Existe influencia del abandono familiar sobre la salud mental del adulto mayor que acude al Establecimiento de Salud Melvin Jones, Trujillo – 2023. Como Hipótesis Nula ( $H_0$ ): No existe influencia del abandono familiar sobre la salud mental del adulto mayor que acude al Establecimiento de Salud Melvin Jones, Trujillo – 2023.

## II. MARCO TEÓRICO

A nivel internacional, Zavaleta M.<sup>11</sup>, al año 2021, evaluó la incidencia de abandono dentro de la estructura familiar y el estado de salud mental en adultos de la tercera edad de una comunidad en España, con una metodología no experimental, observacional y descriptiva, empleando dos instrumentos de selección informativa para la evaluación del abandono en adultos mayores y el nivel de estado psicológico, sobre una proporción de 75 personas con una edad mayor a 60 años. Según los resultados, el nivel de abandono más predominante fue el de tipo físico con 63%, además de un alto estado de ansiedad para la salud mental con 88%. En conclusión, las condiciones de abandono generan una inestabilidad para la salud física.

Ghander W.<sup>12</sup>, al año 2019, identificó el estado emocional y las condiciones de abandono en adultos mayores de un centro comunitario de Inglaterra, con un diseño metodológico de correlación y observacional, aplicando un cuestionario sobre la estructura familiar y un test evaluativo del manejo de emociones, en una proporción de 200 adultos mayores a 65 años. Como resultados se halló que, la estructura familiar indicaba abandono con un 75%, mientras que el nivel de emociones fue inadecuado con 51%. En conclusión, se determina una relación positiva entre el las variables con una significancia de 0.001 según la prueba de Rho de Spearman.

Carrasco M.<sup>13</sup>, al año 2021, evaluó la asociación del desamparo en el entorno intrafamiliar y el estado cognitivo de los adultos hospitalizados en un centro de cuidado y reposo en España, con una metodología de correlación, observacional, de descripción y transversal, empleando dos test del estado mental y el cuidado familiar, en una proporción muestral de 250 personas mayores de 65 años. Los resultados determinaron que el índice más predominante del abandono fue el físico con 52% y en la salud mental fue la depresión con 37%. De tal forma que, se concluye con una relación proporcional entre abandono el físico y el estado cognitivo, ante un nivel significativo menor a 0.05 según la prueba de Rho de Spearman.

Castellanos P.<sup>14</sup>, al año 2021, determinó la protección dentro de la estructura familiar y el estado mental de las personas mayores de una institución sanitaria en Colombia, con un proceso metodológico descriptivo, observacional y transversal, aplicando 2 instrumentos de selección informativa como el cuestionario del estado cognitivo para el adulto en periodo de envejecimiento y la ficha de salud familiar, sobre una proporción poblacional de 500 individuos de la tercera edad. Como resultados, se evidenció un predominio del alto nivel de ansiedad con 42% para la salud mental, además de una alta incidencia del abandono familiar de tipo económico y emocional con 50%. En conclusión, existe una proporcionalidad de variables, ante una significancia de 0.007 según la prueba de Pearson.

Gómez R. y Cueto T.<sup>15</sup>, al año 2019, evaluó la capacidad cognitiva de las personas en periodo de envejecimiento y la asociación con el estado de protección familiar en una localidad de España, el diseño metodológico fue de descripción, transversal y observacional, empleando dos instrumentos de selección informativa como la ficha de tamizaje para salud mental y el test de la composición familiar, sobre una muestra de 121 adultos mayores. En cuanto a los resultados, predomina el nivel moderado de depresión con 21.6%, seguido del nivel leve de ansiedad con 13.8% y estrés con 18.2%; mientras que estado de protección familiar indicó abandono físico y económico con una incidencia del 77%. En conclusión, las alteraciones psicológicas en los adultos mayores son inducidos por el estado de abandono a nivel físico y económico.

A nivel nacional, Yarlequé L. y Liendo A.<sup>16</sup>, al año 2022, determinó la capacidad cognitiva de las personas de la tercera edad en una institución sanitaria de Ica, con un proceso metodológico observacional, transversal y no experimental, en el cual se empleó una ficha de evaluación mental como instrumento de selección informativa, sobre una proporción muestral de 428 persona con una edad mayor a 65 años. En cuanto a los resultados, el 39.5% presentó depresión de nivel moderado, seguido del 32.1% de nivel severo y por último el 28.4% en nivel leve. En conclusión, la capacidad cognitiva de las personas de la tercera edad, se

encuentra bajo la inducción de estímulos estresores, debido a las condiciones sociales, sanitarias, económicas y familiares.

Montalvo T. y Melgarejo L.<sup>17</sup>, al año 2020, determinaron la incidencia y tipos de abandono familiar en adultos de la tercera edad de una institución sanitaria de Lima, con un diseño metodológico transversal, no experimental y observacional, empleando una ficha evaluativa de la estructura y composición familiar como herramienta de selección informativa, sobre una proporción de 88 personas mayores a 65 años. Como resultados se evidenció que, existe un predominio del nivel medio sobre el abandono familiar en las dimensiones del estado emocional, económico y físico con un valor de 39%. En conclusión, la alta incidencia de abandono familiar en las personas de la tercera edad genera una ineficaz calidad sanitaria y una inestabilidad cognitiva.

Grosso K. y Gallegos T.<sup>18</sup>, al año 2019, evaluaron la asociación entre la ausencia familiar y el estado cognitivo en las personas de la tercera edad en una comunidad de Lima, con una metodología transversal, no experimental y de correlación, empleando dos herramientas de selección informativa sobre la estructura familiar y el estado de los problemas psicológicos, con una proporción de 71 personas mayores de 65 años. Como resultados, se evidenció un predominio del bajo nivel de abandono familiar con un 39.1% en la dimensión física y emocional, mientras que el estado mental fue inadecuado en un 54%. En conclusión, se determina la asociación entre variables, ante un nivel significativo de 0 según el Chi cuadrado.

A nivel local, Cruzado H. y Núñez R.<sup>19</sup>, al año 2019, identificaron el desamparo intrafamiliar y la incidencia depresiva en personas de la tercera edad en un centro hospitalario de La Libertad, con un diseño metodológico descriptivo, de correlación y no experimental, aplicando una ficha evaluativa de la composición y estructura familiar, además de un test para la salud mental, sobre una proporción muestral de 112 individuos mayores a 65 años. Con respecto a los resultados, se evidenció una baja incidencia del abandono familiar con 60%, mientras que el nivel de estado depresivo fue bajo con un 55%. En conclusión,

existe una proporcionalidad entre el abandono y la incidencia del estrés, con un valor de significancia de 0.0003 según la prueba de Pearson.

Mera F. y Rodríguez L.<sup>20</sup>, al año 2022, identificó el estado psicológico de las personas de la tercera edad que asisten a un centro hospitalario de La Libertad, con un diseño transversal, no experimental y cuantitativo, empleando un cuestionario que mide el estado de la salud mental, sobre una proporción muestral de 211 adultos de la tercera edad. En cuanto a los resultados, predomina el nivel leve de ansiedad y estrés con un 58.8% y 67.5% respectivamente. Como conclusión, el estado psicológico de los adultos de la tercera edad es determinado por alteraciones cognitivas.

Al describir los conceptos del estudio, se define la familia como el grupo de personas que cuentan con un vínculo biológico o político, sin exclusión del grado parental, manteniendo cierto periodo de interacción y en la mayoría de escenarios, comparten un espacio de convivencia. No obstante, la Organización Mundial de la Salud (OMS), define la familia como la unidad funcional que ejerce el desarrollo en la sociedad, en la cual se mantiene actividades propias de socialización y conservación de sistemas<sup>21</sup>.

Dentro de la composición familiar básica de primer grado, incluye a la madre, el padre y los hijos; de ahí existe una extensión parenteral que comprende a otras personas con vínculos sanguíneos o políticos. En la composición familiar de segundo grado, se puede incluir parientes como primos, tíos, nietos, medios hermanos e incluso abuelos<sup>22</sup>.

La mayoría de familias cuentan con un adulto mayor, quien puede cumplir un rol participativo dentro del hogar, generando un aporte funcional, económico o social. Ante ello, en el Perú según las normativas dictaminadas por el gobierno, se define al adulto mayor como toda persona que abarca una edad de 60 años a más, el cual recibe beneficios y preferencias sociales, debido a la condición propia de cambios funcionales<sup>23</sup>.

El adulto mayor presenta modificaciones físicas y cognitivas, lo cuales comprometen su rol participativo en la familia y sociedad. En ocasiones, el

avance prolongado lleva a periodos de dependencia, donde la familia asume un rol protector y de cuidado, en el cual se debe satisfacer sus necesidades básicas de supervivencia y el respaldo de sus derechos humanos. No obstante, el adulto mayor se encuentra susceptible a riesgos en la salud, de carácter social, económico e incluso por parte del entorno familiar, quienes se desligan de su rol protector, generando el abandono<sup>24</sup>.

En relación a la contextualización de la primera variable, se define el abandono familiar como la ausencia o discontinuidad del cargo de responsabilidad para el cumplimiento del rol dentro de la funcionalidad nuclear en el hogar. Por lo tanto, el abandono puede ser desarrollado de forma exclusiva por algunos miembros de la familia con mayor jerarquía estructural, dejando de lado las funciones u obligaciones de protección, mantenimiento del hogar, manutención económica, conservación de servicios básicos, entre otros<sup>25</sup>.

El abandono familiar en las personas de la tercera edad se basa en la ausencia de atenciones y cuidados en el escenario intrafamiliar, quien tienen en cuenta las limitaciones que adquiera la persona al llegar a una edad de dependencia física, cognitiva y social. El desarrollo de un abandono familiar, limita el cumplimiento de roles, dejando en desamparo a la persona y conllevando a un proceso de deslealtad moral e infracción legislativa<sup>26</sup>.

Según los tipos de abandono familiar en el adulto mayor, se considera 3 dimensiones que permiten evaluar el impacto que conlleva la ausencia de responsabilidades dentro del hogar; teniendo en cuenta el abandono físico, emocional – psicológico y económico<sup>27</sup>.

En la dimensión de abandono físico, significa la ausencia de presencialidad que mantiene algún miembro de la familia sobre la persona que requiere de una atención asistencial dentro del hogar. En este tipo de abandono sobre el adulto mayor, se considera la falta de necesidades básicas como la alimentación, higiene y descanso, también un ineficaz apoyo motriz ante la inmovilidad; por otro lado, el descuido sobre la asistencia médica, incluyendo el tratamiento, consultas, intervenciones, cuidados, etc<sup>28</sup>.

En la dimensión de abandono emocional y psicológico, el adulto mayor mantiene un aislamiento social, donde no es común una socialización ante una privación de la libertad. No obstante, se encuentra el desapego, el desinterés por la comunicación, la falta de interacción social o la inexpresividad de las emociones, siendo situaciones que generan un ambiente hostil y deshumanizado ante el estado cognitivo de la persona<sup>29</sup>.

En la dimensión de abandono económico se incluye la desvinculación sobre los gastos básicos del adulto mayor, en cuanto la alimentación y vivienda, acceso al sistema de salud, privación de propiedades, ausencia de remuneración por jubilación o requerimientos sociales. Además, el abandono incluye la falta de apoyo por parte de las instituciones públicas, en especial las que brindan un sustento monetario para la manutención del adulto mayor. Por otro lado, se encuentra la sobreexplotación en el trabajo, donde no exista una proporcionalidad entre el cumplimiento del rol y la remuneración laboral<sup>30</sup>.

El impacto que genera los tipos de abandono sobre el adulto mayor, conlleva a efectos sobre el estado cognitivo, más aún en etapas avanzadas, debido a la susceptibilidad emocional que presentan por los cambios propios del envejecimiento. Ante ello, la Organización Mundial de la Salud (OMS) conceptualiza la variable salud mental, como el bienestar a nivel cognitivo, mediante un control emocional y psicológico, que establece la persona para el afrontamiento de situaciones complejas en la vida<sup>31</sup>.

La salud mental del adulto mayor es destinada por factores externos como la sociedad, que induce a cambios en la rutina diaria como la jubilación, la ausencia de aporte en la comunidad y la pérdida del trabajo. No obstante, existen factores propios, como la salud, la cual es deteriorada por procesos fisiológicos o por condiciones de enfermedad, los cuales generan efectos negativos para el estado cognitivo. Finalmente, dentro del factor familiar se incluyen situaciones que comprometen el estado emocional, como la falta de apoyo ante una discapacidad, la desvinculación del rol familiar, el maltrato o el abandono<sup>32</sup>.

Sin embargo, la evaluación de la salud mental, se basa en las principales alteraciones cognitivas que presenta el adulto mayor, por el cual, se dimensiona en 3 aspectos, siendo el estrés y la depresión<sup>32</sup>.

En la primera dimensión, el estrés es considerado como una alta tensión producto del aumento de la frecuencia de la preocupación continua ante situaciones complejas, generando frustración e inestabilidad emocional. El estrés puede sumarse a situaciones repetitivas que aumentan la carga tensional a nivel físico y cognitivo, conllevando a un estado de agotamiento y preocupación. A nivel fisiológico, el estrés es conducido por estímulos estresores que generan un cambio sináptico del estado neuronal, siendo efectuado por síntomas como irritabilidad, aturdimiento, falta de suena, ausencia de concentración, entre otros<sup>33</sup>.

Como segunda dimensión, se conceptualiza la ansiedad como el temor excesivo y constante ante escenarios cotidianos de la vida, conllevando a inquietud, sentimiento de pavor e inestabilidad conductual. Cuando una persona presenta ansiedad, se genera un proceso de nerviosismo ante un peligro inminente, siendo caracterizado por una sintomatología sistemática como problemas digestivos, cefalea, sudoración excesiva y temblores<sup>33</sup>.

La tercera dimensión, incluye a la depresión, siendo definido como una alteración del estado emocional y los cambios de humor, inducido por alteraciones mentales que influyen en el pensamiento, la percepción y el valor propio de la persona. Se estima que la depresión es conducida por aspectos genéticos, cambios ambientales, alteración psicológica, episodios traumáticos. Esta condición se caracteriza por inquietud, distracciones, sentimientos de desesperanza, sentirse con poco valor, inestabilidad para las habilidades sociales y pensamientos suicidas<sup>34</sup>.

La teoría de enfermería que sustenta el estudio se basa en el modelo de adaptación de Callista Roy, en el cual destaca las habilidades de los profesionales de enfermería para empoderar el comportamiento de los adultos mayores en búsqueda del afrontamiento a los nuevos cambios que conlleva el

envejecimiento, así como el mantenimiento de la estabilidad cognitiva ante posibles escenarios complejos que condicionan los problemas en la salud mental<sup>34</sup>.

Dentro de la teoría, se incluyen 4 conceptos que condicionan la adaptación en el adulto mayor, siendo necesario para fortalecer su estado físico y cognitivo, los cuales permitirán afrontar escenarios como la ausencia familiar, con el propósito de reducir los efectos negativos que esta situación conlleva como las alteraciones mentales. El primer concepto es el modo de adaptación físico, donde el adulto mayor logra fortalecer su estado fisiológico para reducir el estado de dependencia. Sin embargo, al enfrentarse ante las condiciones de discapacidad, es fundamental que la enfermera asuma la responsabilidad del cuidado o al menos promueva el apoyo social de otros individuos para conservar la protección<sup>34</sup>.

El segundo concepto es el modo de adaptación en función al rol, lo que significa que el adulto mayor debe asumir los cambios que genera el envejecimiento, pudiendo cumplir una independencia limitada según los esfuerzos que pueda realizar, en ello se incluye actividades básicas de autocuidado. Como tercer concepto, se considera la interdependencia que muestra el apoyo externo para la realización de sus actividades, es decir el personal de enfermería u otras entidades ofrecen un apoyo asistencial, además de incentivar la dependencia para el desarrollo de sus propias actividades<sup>34</sup>.

El último concepto es el modo de adaptación al grupo, considerando la inclusión dentro de la sociedad, en el cual ya se aceptó la etapa del envejecimiento como un proceso natural de la vida. Ante ello, la persona logra valorar sus capacidades y enfrenta sus limitaciones, teniendo en cuenta el ámbito externo como apoyo físico, cognitivo y social<sup>34</sup>.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

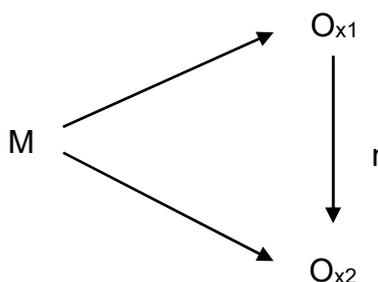
##### 3.1.1 Tipo de investigación

El estudio fue de tipo básico que constituye una comprensión teórica entre los fenómenos, sin tener una aplicación práctica inmediata entre las variables por analizar, según Cortés y Iglesias<sup>36</sup>.

##### 3.1.2 Diseño de investigación

El diseño fue de tipo no experimental, debido a que las autoras no manipularon las variables, sino adoptaron una función de observar, distinguir y recopilar los datos de la muestra seleccionada. El estudio fue de tipo descriptivo correlacional, por lo cual, solo se detallaron las características observables de la muestra seleccionada, sin comprometerse ni involucrarse con ella, para Gallardo. Asimismo, se desempeñó de manera correlacional, porque se detalló la incidencia que posee una variable con la otra<sup>36</sup>.

Gráfico 1. Esquema de diseño de investigación



Dónde:

M: Adultos mayores.

Ox1: Abandono familiar

Ox2: Salud mental

r: Influencia del abandono familiar en la salud mental.

## **3.2. Variables y operacionalización**

**Variable independiente:** Abandono familiar (Anexo 1)

**Definición conceptual:** Situación en la cual los adultos mayores experimentan una falta de apoyo emocional, financiero, físico o social por parte de sus familiares o seres cercanos<sup>37</sup>.

**Definición operacional:** Se midió mediante un cuestionario para detectar la falta de apoyo emocional, financiero, físico o social experimentado por los adultos mayores en el contexto de sus relaciones familiares<sup>38</sup>.

**Variable dependiente:** Salud Mental (Anexo 1)

**Definición conceptual:** Estado emocional, psicológico y social de bienestar de los individuos de edad avanzada<sup>39</sup>.

**Definición operacional:** Se midió mediante la evaluación, para esta variable se aplicó un cuestionario para medir el abandono familiar en los adultos que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo. Para la presencia de síntomas depresivos, ansiedad, estrés o trastornos mentales específicos<sup>40</sup>.

## **3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis**

### **3.3.1. Población**

Estuvo conformada por 120 adultos mayores que acudieron al establecimiento de salud Melvin Jones Trujillo, 2023.

#### **Criterios de inclusión**

El presente estudio incluyó adultos mayores de 60 años que asistieron al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo en el año 2023. Estos criterios de inclusión permitieron examinar la influencia del

abandono familiar en la salud mental de los adultos mayores dentro de un contexto relevante y específico.

### **Criterios de exclusión**

Los pacientes que no pasaron el corte no fueron incluidos en el análisis. Por lo tanto, se excluyeron aquellos pacientes menores de 60 años, así como aquellos con incapacidad mental o enfermedades crónicas que imposibiliten su capacidad para responder adecuadamente a las preguntas planteadas. Además, se excluyó aquellos pacientes que no asistan al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo en el año 2023.

#### **3.3.2. Muestra**

Estuvo constituida por 50 adultos mayores que asistieron al centro médico denominado Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo, los cuales conformaron la muestra de la investigación. (Anexo 4)

#### **3.3.3. Muestreo**

De tipo probabilístico intencional, según Hernández y Fernández<sup>41</sup>, tuvo como objetivo obtener una muestra representativa de la población y Extender los resultados obtenidos a la población en su conjunto.

#### **3.3.4. Unidad de análisis**

La métrica de análisis del estudio es un individuo de 60 años que participó activamente en el programa desarrollado en el Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La investigación incluyó el uso de métodos de recopilación de datos, incluidas encuestas y cuestionarios:

Se utilizó para recopilar información de una muestra representativa de la población de estudio. Consistió en la formulación de preguntas estructuradas y estandarizadas que se administraron a los participantes para obtener datos cuantitativos<sup>35</sup>. En este caso, la encuesta se realizó a través de un cuestionario compuesto por 18 ítems diseñados específicamente para medir las tres dimensiones de la variable Abandono familiar. Los participantes debieron responder a cada ítem utilizando una escala ordinal de Likert, que les permitió indicar su grado de acuerdo o desacuerdo con cada afirmación.

Por otro lado, el cuestionario es un instrumento que se utilizó para recopilar datos sobre una o varias variables de interés<sup>35</sup>. En este estudio, se empleó un cuestionario para evaluar la salud mental de los adultos mayores. Este cuestionario consistió en 27 ítems que abarcaron las tres dimensiones de la salud mental. Al igual que en la encuesta, los participantes respondieron a cada ítem utilizando una escala ordinal de Likert, que les permitió expresar su nivel de acuerdo o desacuerdo.

### **3.5. Procedimiento**

Se inició al estudio mediante el envío de una carta dirigida al director del centro médico Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo. Esta carta tuvo como objetivo informar sobre el proyecto de investigación, su propósito y los procedimientos que se llevaron a cabo. Se solicitó la colaboración del centro médico para obtener el acceso a la población de estudio.

Se procedió a capacitar al personal de salud, compuesto por 2 personas, en el uso adecuado de los instrumentos de medición que fueron aplicados a la población. Esta capacitación garantizó que el personal esté familiarizado con los cuestionarios, sepa cómo leer las preguntas y registrar las respuestas de manera adecuada.

El personal de salud capacitado se encargó de leer las preguntas de los instrumentos a los participantes y registrar sus respuestas en el

cuestionario. Este proceso se llevó a cabo durante un período de 3 días, para garantizar que todos los participantes tuvieron la oportunidad de completar los cuestionarios de manera adecuada y sin apuros.

Una vez finalizado el proceso de aplicación de los instrumentos, se procedió a consolidar las respuestas obtenidas. Se realizó la tabulación de los datos recopilados y se llevó a cabo un análisis estadístico a través del SPSS versión 25, para examinar los resultados y responder a las preguntas de investigación planteadas.

### **3.6. Método de análisis de datos**

El procesamiento de los datos recolectados en el cuestionario se realizó mediante el software estadístico SPSS versión 24.0, para Windows, con los siguientes pasos: preparación de los datos, estadísticas descriptivas, pruebas de hipótesis y finalmente la Interpretación de resultados.

### **3.7. Aspectos éticos**

En primer lugar, se obtuvo el consentimiento informado de los participantes, garantizando que estuvieron plenamente informados y voluntariamente comprometidos, mentalmente competentes de su naturaleza de sí mismo, así como el equilibrio entre sus efectos, los riesgos y beneficios del estudio, para luego solicitar su aprobación y respondan de forma verídica los cuestionarios.

Beneficencia, este principio ético se refirió a la obligación de los investigadores de buscar el beneficio y el bienestar de los participantes del centro médico Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo durante el estudio. En el contexto de la investigación implicó asegurar que, los posibles riesgos de participar en el estudio fueran mínimos y que los beneficios potenciales superen ampliamente cualquier daño que pueda ocurrir.

No maleficencia, se encontró estrechamente relacionado con la beneficencia y se refirieron a la responsabilidad de los investigadores de no

causar daño a los participantes del centro médico Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo. En la investigación, fue crucial evitar cualquier procedimiento o práctica que pueda causar sufrimiento o perjuicio a los sujetos.

Autonomía, se refirió al respeto por la capacidad de los participantes para tomar decisiones informadas y voluntarias sobre su participación en el estudio. En el contexto del estudio, las investigadoras debieron obtener el consentimiento informado de los sujetos del centro médico Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo, asegurando de que comprendan plenamente los objetivos del estudio, los procedimientos involucrados, los posibles riesgos y beneficios, y que tuvieran la libertad de decidir si desean o no participar sin ninguna presión o coerción.

Confidencialidad, fue un principio ético crucial en la investigación científica y se refirió a la protección de la información personal y sensible de los participantes. En el estudio mencionado, las investigadoras garantizamos que la identidad y los datos personales de los adultos mayores del centro médico Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo sean tratados con confidencialidad y anonimato.

Justicia, implicó que todos los participantes debieron ser tratados con equidad y que la selección de los sujetos de investigación debió ser justa y no discriminatoria. En el estudio, se debió asegurar que la selección de los sujetos del centro médico Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo fuera representativa y que no se excluyera a ninguna persona injustamente. Además, los beneficios y riesgos del estudio debieron distribuirse de manera equitativa entre los participantes y la comunidad a la que pertenecen.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1.** Tipos de abandono familiar en el adulto mayor que acude al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo – 2023.

Abandono familiar	Abandono físico		Abandono emocional		Abandono económico	
	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	17	34.00%	11	22.00%	7	14.00%
Medio	26	52.00%	35	70.00%	37	74.00%
Alto	7	14.00%	4	8.00%	6	12.00%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Cuestionario sobre el tipo de abandono familiar, aplicado a adultos mayores del Establecimiento de Salud Melvin Jones en Trujillo (2023).*

#### **Interpretación:**

En la Tabla 1, se observa en los adultos mayores, un predominio del nivel medio de abandono físico, emocional y económico, con un 52%, 70% y 74% respectivamente.

**Tabla 2.** Nivel de salud mental en el adulto mayor que acude al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo – 2023.

Salud mental	Estrés		Ansiedad		Depresión	
	N°	%	N°	%	N°	%
Leve	28	56.00%	31	62.00%	26	14.00%
Moderado	17	34.00%	12	24.00%	21	74.00%
Severo	5	10.00%	7	14.00%	3	12.00%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Cuestionario sobre la salud mental, aplicado a adultos mayores del Establecimiento de Salud Melvin Jones en Trujillo (2023).*

#### **Interpretación:**

En la Tabla 2, se observa en los adultos mayores, un predominio del nivel moderado de depresión con 74%, seguido del leve de ansiedad y estrés con un 62% y 56% respectivamente.

**Tabla 3.** Influencia del abandono familiar sobre la salud mental del adulto mayor que acude al Establecimiento de Salud Melvin Jones, Trujillo – 2023.

Abandono familiar	Salud mental						Total	Rho de Spearman	Significancia
	Leve		Moderado		Severo				
	N°	%	N°	%	N°	%			
<b>Bajo</b>	1	2.00%	0	0.00%	2	4.00%	3	6.00%	rs = 0.511 p = 0.008 (p < 0.05)
<b>Medio</b>	8	16.00%	14	28.00%	8	16.00%	30	60.00%	
<b>Alto</b>	4	8.00%	3	6.00%	10	20.00%	17	34.00%	
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>26.00%</b>	<b>17</b>	<b>34.00%</b>	<b>20</b>	<b>40.00%</b>	<b>50</b>	<b>100.00%</b>	

*Fuente: Prueba correlacional Rho de Spearman mediante los cuestionarios sobre el tipo de abandono familiar y la salud mental, aplicado a adultos mayores del Establecimiento de Salud Melvin Jones en Trujillo (2023).*

### **Interpretación:**

En la Tabla 3, se observa que el 28% de los adultos mayores presentan un nivel medio de abandono familiar y un nivel moderado sobre los problemas en la salud mental. Asimismo, al aplicar la prueba de Rho de Spearman, se obtuvo una relación positiva de nivel moderado entre las variables, debido a una significancia de 0.008 siendo menor a 0.05 y un coeficiente de correlación de 0.511; validando la hipótesis alterna ( $H_1$ ).

## V. DISCUSIÓN

La etapa de envejecimiento incluye cambios fisiológicos, cognitivos y sociales, generando dependencia para el desarrollo de las actividades diarias, siendo necesario la participación familiar en el cuidado de las necesidades básicas, teniendo en cuenta la predisposición de un periodo de apoyo. No obstante, existen escenarios que conllevan a desintegración familiar, generando abandono en las personas más susceptibles, como los adultos mayores, quienes se muestran como personas de alto riesgo ante situaciones de soledad, conllevando a consecuencias como problemas en la salud mental. La incidencia sobre los problemas cognitivos de mayor relevancia en las personas de la tercera edad incluye, al estrés, la ansiedad y la depresión; más aún en situaciones de inestabilidad familiar, donde la responsabilidad del cuidado se torna nula, exigiendo que el adulto mayor se vuelva dependiente ante las limitaciones que este presenta.

En la Tabla 1, al aplicar un cuestionario, se identificó los tipos de abandono familiar en los adultos mayores que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones en Trujillo, donde el 34% presentó abandono físico en nivel bajo, el 52% en nivel medio y el 14% en nivel alto; con respecto al 22% presentó abandono emocional en nivel bajo, el 70% en nivel medio y el 8% en nivel alto; mientras que el 14% presentó abandono económico en nivel bajo con 14%, en nivel medio con 74% y en nivel alto con 12%.

Los resultados se asemejan al estudio de Zavaleta M.<sup>11</sup>, en España al 2021, quien identificó en una muestra de 75 adultos mayores, un nivel medio de abandono físico con un valor de 63%. De igual forma se asemeja al estudio de Castellanos P.<sup>14</sup>, en Colombia al 2021, quien identificó en una muestra de 500 adultos de la tercera edad, un nivel medio de abandono económico y emocional con un 50%. Además, se relaciona con la investigación de Montalvo T. y Melgarejo L.<sup>17</sup>, en Lima al 2020, quienes determinaron un nivel medio de abandono familiar con un 39%, sobre una población de 88 personas mayores de 65 años.

Sin embargo, se diferencia con la investigación de Grosso K. y Gallegos T.<sup>18</sup>, en Lima al 2019, quienes determinaron un predominio del bajo nivel de abandono familiar con un 39.1% en la dimensión física y emocional, sobre una población de 71 adultos mayores. Además, no existe similitud con la investigación de Cruzado H. y Núñez R.<sup>19</sup>, en La Libertad al 2019, quienes identificaron en una muestra de 112 personas de la tercera edad, un bajo nivel de abandono familiar con 60%.

Según Martínez W.<sup>21</sup>, el abandono conlleva al alejamiento físico y emocional, dejando de lado el cuidado continuo y la manutención de algún de los miembros de la familia hacia el integrante de mayor vulnerabilidad, siendo las personas de la tercera edad quienes son más susceptibles a este escenario complejo, debido a los cambios propios de la edad que conllevan a una dependencia física, cognitiva y social, donde el entorno familiar suele desvincularse para evitar responsabilidades.

Según Callista Roy<sup>24</sup>, el adulto mayor se encuentra en una etapa de adaptación a los cambios, el cual debe afrontar situaciones adversas mediante el desarrollo de habilidades conductuales. Sin embargo, las condiciones de la edad requieren de un apoyo externo, para generar la estabilidad cognitiva y física; siendo necesario la participación de la enfermera, mediante la aplicación del rol educativo, con la finalidad de direccionar la conducta de autocuidado.

Por lo tanto, el abandono familiar se desarrolla en 3 aspectos, tanto físico, emocional y económico, siendo los adultos mayores los más vulnerables debido a los cambios fisiológicas y la pérdida de autonomía; siendo necesario la intervención de los profesionales de salud para fortalecer las habilidades de autocuidado y la capacidad de afrontamiento ante los nuevos escenarios.

En la Tabla 2, al aplicar un cuestionario, se identificó la salud mental de los adultos mayores que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones en Trujillo, donde el 56% presentó estrés leve, el 34% moderado y el 10% severo; con respecto al 62% presentó ansiedad leve, el 24% moderado y el 14% severo; mientras que el 14% presentó depresión leve, el 74% moderado y el 12% severo.

Los resultados se relacionan con el estudio de Gómez R. y Cueto T.<sup>15</sup>, en España al 2019, en el cual se halló un nivel moderado de depresión con 21.6%, un nivel leve de ansiedad con 13.8% y un nivel leve de estrés con 18.2%, en una muestra de 121 adultos mayores. También, se asemeja al estudio de Yarlequé L. y Liendo A.<sup>16</sup>, en Ica al 2022, en el cual se halló un nivel moderado de depresión con 39.5%, sobre una muestra de 428 personas de la tercera edad. Finalmente, se asocia con la investigación de Mera F. y Rodríguez L.<sup>17</sup>, en La Libertad al 2022, en el cual se identificó un nivel leve de estrés y ansiedad con un 67.5% y 58.8% respectivamente, en una población de 211 adultos mayores.

Sin embargo, se diferencia con la investigación de Zavaleta M.<sup>11</sup>, en España al 2021, quien identificó en una población de 75 personas de la tercera edad, un alto nivel de ansiedad con 88%. Además, no se relaciona con el estudio de Cruzado H. y Núñez R.<sup>19</sup>, en La Libertad al 2019, quienes identificaron un bajo nivel de depresión con 55%, en una población de 112 adultos mayores.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>27</sup>, el desarrollo de las alteraciones de la salud mental, adquieren mayor relevancia durante el periodo del envejecimiento debido a una susceptibilidad emocional y por los cambios cognitivos que se generan como parte de la inestabilidad cognitiva. Sin embargo, existen situaciones que condicionan un alto riesgo para los cambios psicológicos, como la falta de compromiso de la familia para los cuidados básicos del adulto mayor, el cual puede generar estímulos estresores que en mediano plazo puedan convertirse en un cuadro clínico de ansiedad o depresión.

Para Callista Roy<sup>24</sup>, la adaptación se origina desde una respuesta corporal, donde el estado cognitivo y la conducta humana suelen adquirir una característica de responsabilidad para el manejo de los escenarios. La depresión y ansiedad son condiciones que se dan en respuesta a un estado emergente que presenta el adulto mayor, siendo consecuencia de la alta incidencia de estímulos estresores que pueden ser originados en la familia. Sin embargo, la enfermera cumple con su rol promotor de la salud, generando un empoderamiento en el adulto mayor, con la finalidad de que conserve su estabilidad mental.

Por lo tanto, el adulto mayor se encuentra susceptible a diversos problemas de salud mental, debido a condiciones fisiológicas que modifican la vulnerabilidad emocional, también por situaciones complejas dentro del entorno familiar, Ante ello, es necesario que el profesional de enfermería fortalezca la capacidad cognitiva de los adultos mayores, mediante actividades de socialización, control emocional y la expresión de sentimientos.

En la Tabla 3, al aplicar el proceso estadístico de relación, se halló una prevalencia del 28% de adultos mayores con un nivel medio de abandono familiar y un nivel moderado para los problemas de salud mental. De igual forma, el 20% presentó un nivel alto de abandono familiar y un nivel severo para los problemas de salud mental. Finalmente, el 16% presentó un nivel medio de abandono familiar y un nivel leve para los problemas de salud mental. Con respecto a la prueba estadística Rho Spearman, se halló una influencia positiva de nivel moderado entre el abandono familiar y la salud mental de los adultos mayores que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones en Trujillo, debido a una significancia de 0.008 siendo menor a 0.05 y un coeficiente de correlación de 0.511, validando la hipótesis alterna ( $H_1$ ).

Los resultados se asemejan a la investigación de Ghander W.<sup>12</sup>, en Inglaterra al 2019, en el cual se halló una relación positiva entre el abandono familiar y el estado emocional de los adultos mayores con una significancia de 0.001 según la prueba de Rho de Spearman. Además, se asemeja al estudio de Carrasco M.<sup>13</sup>, en España al 2021, quien halló una relación proporcional entre abandono el físico y la salud mental de los adultos mayores, con una significancia menor a 0.05 según la prueba de Rho de Spearman. Finalmente, existe similitud con el estudio de Castellanos P.<sup>14</sup>, en Colombia al 2021, en el cual se halló una proporcionalidad de variables, ante una significancia de 0.007 según la prueba de Pearson.

Según Torres Y.<sup>30</sup>, la salud mental puede estar condicionada por diversas situaciones que se dan en la vida diaria, así como el tipo de interacción se adquiere en los diversos entornos. Es por ello, que el abandono dentro de la

familia puede convertirse en un factor determinante para la inestabilidad cognitiva del adulto mayor, generando efectos que reduzcan la calidad de vida, así como la inestabilidad en la salud física, mental y social.

Callista Roy<sup>24</sup>, considera que un adecuado proceso de afrontamiento debe preservar el empoderamiento conductual de la persona, así como el apoyo continuo en los diversos escenarios sociales, más aún dentro del entorno familiar, debido a que es la base de sostenibilidad social y en la cual se da los lazos de interacción. En este contexto, el profesional de enfermería conduce al adulto mayor para adaptarse a los cambios, como el alejamiento de los miembros de la familia, el cual es una situación que debe ser asumida en las mejores condiciones posibles, para evitar los efectos colaterales como la depresión, ansiedad o estrés.

Por lo tanto, los problemas psicológicos en el adulto mayor están relacionados con la falta de apoyo familiar o la ausencia del cuidado ante las necesidades. Ante ello, se destaca el rol de enfermería mediante la aplicación de actividades conservadoras de la salud mental, en base a programas o sesiones de aprendizaje para afrontar situaciones adversas o mantener el control de las propias emociones.

## VI. CONCLUSIONES

1. Se identificó que los adultos mayores del Establecimiento de Salud Melvin Jones en Trujillo, perciben un nivel medio sobre el abandono familiar, de tipo económico con 74%, emocional con 70% y físico con 52%.
2. Se identificó que los adultos mayores del Establecimiento de Salud Melvin Jones en Trujillo, presentan un nivel moderado de depresión con 74%, además de un nivel leve de ansiedad y estrés con un 62% y 56% respectivamente.
3. Se determinó que existe una influencia positiva moderada entre el abandono familiar y la salud mental de los adultos mayores del Establecimiento de Salud Melvin Jones en Trujillo, con una significancia de 0.008 ( $p < 0.05$ ) y un coeficiente de correlación de 0.511 según la prueba de Rho de Spearman, aceptando la hipótesis alterna (H1).

## VII. RECOMENDACIONES

Se recomienda a los profesionales de la salud, implementar estrategias que refuercen el apoyo emocional y social en el ámbito familiar. Asimismo, incentivar actividad diurna de este entorno para mantener una familiaridad más cercana entre los elementos que componen esta familia. Además, se sugiere una comunicación constante y asertiva para mantener la armonía como buena convivencia.

Se sugiere al entorno familiar trabajar de manera conjunta para poder cubrir con las necesidades básicas que puedan presentar los adultos mayores, el desarrollo de una buena convivencia, como también una asertiva comunicación es esencial para poder concretar estas actividades en pro hacia el cuidado permanente de estas personas.

Para promover la estabilidad de la salud mental en adultos mayores, se recomienda a los especialistas de la salud, cuidadores y familiares incentivar la participación de los adultos mayores en diversas actividades significativas y de relajamiento para los adultos mayores. Asimismo, la socialización durante estos entornos como talleres, programas, visitas, paseos, charlas entre otros más les permitirá poder desinhibirlos de todo malestar que puede provocar la sociedad como el mismo entorno familiar.

## REFERENCIAS

1. UNICEF. Abandono familiar del adulto mayor: Impacto en la salud mental y su enfoque desde la perspectiva de los derechos humanos. UNICEF. 2019
2. Comisión Nacional de los Derechos Humanos (CNDH). Abandono familiar del adulto mayor y su impacto en la salud mental: Una perspectiva desde los derechos humanos. Comisión Nacional de los Derechos Humanos (CNDH). 2020.
3. Baldeón P. Depresión del adulto mayor peruano y variables sociodemográficas asociadas: análisis de ENDES 2017. SCIELO. 2019.
4. Londoño N. Maltrato al adulto mayor institucionalizado – una revisión sistemática. SCIELO. 2021.
5. Villanueva F, Díaz M. La relación entre el abandono familiar y la salud mental del adulto mayor en España. SCOPUS. 2021.
6. Zavaleta C. Impacto del abandono familiar en la salud mental de los adultos mayores. SCIELO. 2019.
7. Ghander D. The impact of family abandonment on the mental health of older people. SCOPUS. 2021.
8. Carrasco J. Impact of family abandonment on mental health of the elderly: a cross-sectional study. SCOPUS. 2021.
9. Castellanos V. Impacto del abandono familiar sobre la salud mental del adulto mayor en Sudamérica. SCOPUS. 2021.
10. Gómez F, Cueto A. Los niveles de salud mental en adultos mayores que acuden a los centros de asistencia médica en Valladolid, España. Anales de Psicología. 2019.

11. Yarlequé J, Liendo K. Nivel de depresión en adultos mayores peruanos según el método de screening del PHQ-9. *Revista Médica Herediana*. 2020.
12. Mera E, Rodríguez P. Calidad de vida y salud mental en adultos mayores institucionalizados en la ciudad de Arequipa, Perú. *Revista Médica Científica "Luz y Vida"*. 2021.
13. Montalvo J, Melgarejo D. Abandono y su relación con la salud mental de adultos mayores en un hospital público de Lima. *Revista Médica Herediana*. 2021.
14. Grosso A, Gallegos F. Abandono y salud mental en personas mayores usuarias de los servicios de salud de Lima, Perú. *BMC Psychiatry*. 2020.
15. Cruzado M, Núñez C. Relación entre el abandono familiar y la salud mental en adultos mayores que acuden a centros de atención en Lima Norte. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 2021.
16. Monteagudo J, Palomar D. Los tipos de abandono familiar que experimentaban estos adultos mayores. *Revista médica digital*. 2019; 17(5).
17. Lozano J, Castañeda F. Tipos de abandono en adultos mayores atendidos en el servicio de geriatría del Hospital Regional Docente de Trujillo. *Revista Médica de la Universidad Nacional de Trujillo*. 2018.
18. Maldonado V, Castillo S. Niveles de salud mental en los adultos mayores que acuden a los centros de asistencia médica" en Trujillo. *Revista Médica Electrónica UPAO*. 2019.
19. Díaz J, Silveira V. Los niveles de salud mental en los adultos mayores que acuden a los centros de asistencia médica" en la ciudad de Trujillo. *Revista Científica de la Universidad César Vallejo*. 2021.
20. Vargas M, González E. Relación entre abandono familiar y salud mental en adultos mayores en Trujillo, Perú. *Revista Médica de Trujillo*. 2019.

21. Martínez W. Significado de bienestar del anciano institucionalizado en situación de abandono. *Revista Brasileira de Enfermagem*. 2020.
22. Creagh M. Repercusión del envejecimiento en el funcionamiento familiar. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2020.
23. Loor C. El abandono del adulto mayor y su incidencia en su estado emocional en el Centro Gerontológico Casa Hogar CALEB de la Ciudad de Portoviejo en la Provincia de Manabí en el año 2018. *Caribeña de Ciencias Sociales*. 2018.
24. Ramírez A. Cuidados del trasplantado renal en cuidados intensivos según el Modelo de Adaptación de Callista Roy. *Ene*. 2021.
25. Riaño J. Consideraciones bioéticas al final de la vida en la unidad de cuidados intensivos: aplicación del modelo de Callista Roy con enfoque paliativo basado en un estudio de caso. Tesis. Colombia: Universidad la Sabana, Cali. 2019.
26. Cotrado S. Abandono del adulto mayor: una perspectiva sociodemográfica. *Revista Ecuatoriana de Psicología*. 2020.
27. Huarcaya J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 2020.
28. Carissa F. Salud mental como componente de la salud universal. *Revista Panamericana de Salud Pública*. 2018.
29. Hernández J. Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. *Medicentro Electrónica*. 2020.
30. Torres Y. Costos asociados con. Centro de Excelencia en Investigación en Salud Mental. 2018.

31. Galán A. ¿En qué mejora la teoría del apego nuestra práctica clínica? es hora de recapitular. Papeles del Psicólogo. 2021.
32. Mostacero E. Rol de la enfermera en el envejecimiento activo y saludable. Revisión narrativa. Gerokomos. 2020.
33. Rojas L. Salud mental en Colombia. Un análisis crítico. CES Medicina. 2018; 32(2).
34. Cortés M, Iglesias M. Generalidades de la Metodología de la Investigación. 2019.
35. Cohen N, Gómez G. Metodología de la Investigación. Red Latioamérica. 2018.
36. Gallardo E. Metodología de la Investigación. 2018.
37. Agudelo M. Maltrato al adulto mayor, un problema silencioso. Revista Facultad Nacional de Salud Pública. 2019.
38. Robledo C. Teorías de la sociología del envejecimiento y la vejez. Revista Guillermo de Ockham. 2019
39. Adams RG,B. Mental Health. En S. K. Whitbourne (Ed.), The Encyclopedia of Adulthood and Aging. SCIELO. 2018.
40. Lachs M, Pillemer K. Elder abuse. New England Journal of Medicine. SCIELO. 2019.
41. Rosales E. Abandono familiar y el deterioro del estado emocional de los adultos mayores de la clínica oftalmológica de la selva, 2021. UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER. 2021.

## ANEXOS

### Anexo 1. Operacionalización de las variables

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Abandono familiar	El abandono familiar se refiere a la situación en la cual los adultos mayores experimentan una falta de apoyo emocional, financiero, físico o social por parte de sus familiares o seres cercanos. (38)	Esto puede medirse mediante la evaluación de variables como la percepción de falta de afecto o atención por parte de los familiares, la ausencia de comunicación o contacto regular, la falta de apoyo a través de un cuestionario para determinar la presencia como también el tipo que comprende esta variable (38)	Abandono físico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Descuido físico.</li> <li>• Falta de movilidad.</li> <li>• Negligencia médica</li> </ul>	Se empleará una escala cualitativa ordinal  12 – 25 (alto)  25-45 (medio)  45-60 (bajo)
			Abandono emocional y psicológico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aislamiento social.</li> <li>• Desinterés afectivo.</li> <li>• Falta de comunicación.</li> </ul>	
			Abandono económico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Falta de recursos financieros.</li> <li>• Explotación económica.</li> </ul>	

				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ausencia de apoyo económico.</li> </ul>	
Salud mental	La salud mental del adulto mayor se refiere al estado emocional, psicológico y social de bienestar de los individuos de edad avanzada. (40)	Puede medirse mediante la evaluación de variables como la presencia de síntomas depresivos, ansiedad, estrés o trastornos mentales específicos utilizando instrumentos de evaluación estandarizados, como escalas de depresión y ansiedad. (40)	Estrés	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tensión emocional.</li> <li>• Agotamiento.</li> <li>• Preocupación constante.</li> </ul>	Se empleará una escala cualitativa ordinal  10- 25 (leve)  26 – 39 (moderado)  40 – 60 (severo)
			Ansiedad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nerviosismo.</li> <li>• Inquietud.</li> <li>• Sensación de peligro inminente.</li> </ul>	
			Depresión	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tristeza persistente.</li> <li>• Pérdida de interés o placer.</li> <li>• Sentimientos de desesperanza.</li> </ul>	



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

**INSTRUMENTO.**

**1. Nombre del instrumento:**

Cuestionario para medir el abandono familiar en los adultos que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo

**2. Autor original:**

Carrera Ramirez Hellen Eliana  
Cuenca Arteaga Berardina Maricielo

**3. Objetivo:**

El objetivo de este cuestionario es medir el nivel de los tipos de abandono experimentado por un adulto mayor dentro del contexto familiar.

**4. Estructura y aplicación:**

El presente cuestionario está estructurado en base a 18 ítems, los cuales tienen relación con los indicadores de las dimensiones.

**CUESTIONARIO**

**Cuestionario para medir el abandono familiar en los adultos que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo**

Estimada Sra./, se procederá a realizar algunas preguntas, escuche atentamente y marque con una (X) la respuesta que crea conveniente, la información que usted brinde, será confidencial, agradezco por el apoyo.

N°	ÍTEMS / INDICADORES	ESCALA VALORATIVA
----	---------------------	-------------------

		N u n c a	C a s i n u n c a	A v e c e s	C a s i s i e m p r e	S i e m p r e
		1	2	3	4	5
<b>DIMENSIÓN 1: ABANDONO FÍSICO</b>						
<b>INDICADOR 1: DESCUIDO FÍSICO</b>						
<b>1</b>	¿Con qué frecuencia el adulto mayor presenta evidencias de descuido físico, como ropa sucia, desaliñada o en mal estado?					
<b>2</b>	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de falta de higiene personal, como pelo desordenado, uñas largas o sucias, mal olor corporal, etc.?					
<b>INDICADOR 2: FALTA DE MOVILIDAD</b>						
<b>3</b>	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra dificultades para moverse o caminar sin ayuda?					
<b>4</b>	¿Con qué frecuencia el adulto mayor presenta limitaciones en su movilidad, como no poder levantarse de la cama o moverse de manera independiente?					
<b>INDICADOR 3: NEGLIGENCIA MÉDICA</b>						
<b>5</b>	¿Con qué frecuencia el adulto mayor no recibe la atención médica adecuada, como no ser llevado a consultas médicas o no recibir los medicamentos recetados?					

6	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de falta de cuidado médico, como heridas sin tratar, síntomas ignorados o empeoramiento de su condición de salud?					
<b>DIMENSIÓN 2: ABANDONO EMOCIONAL Y PSICOLÓGICO</b>						
<b>INDICADOR 4: AISLAMIENTO SOCIAL</b>						
7	¿Con qué frecuencia el adulto mayor se encuentra solo/a durante largos períodos de tiempo, sin tener contacto con amigos, familiares o personas cercanas?					
8	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de aislamiento social, como evitar actividades sociales, no participar en conversaciones o demostrar una falta general de conexión con los demás?					
<b>INDICADOR 5: DESINTERÉS AFECTIVO</b>						
9	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra una falta de interés o indiferencia hacia las emociones, preocupaciones o necesidades de los demás miembros de la familia?					
10	¿Con qué frecuencia el adulto mayor parece distante emocionalmente, mostrando una falta de conexión o afecto hacia las personas cercanas, incluyendo a familiares y seres queridos?					
<b>INDICADOR 6: FALTA DE COMUNICACIÓN</b>						
11	¿Con qué frecuencia el adulto mayor experimenta una falta de comunicación efectiva dentro de la familia, como dificultad para expresar sus necesidades, escasez de conversaciones significativas o limitada participación en la toma de decisiones familiares?					
12	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de aislamiento o exclusión en las interacciones familiares, como ser ignorado en las conversaciones, recibir poca atención o no ser incluido en actividades familiares importantes?					
<b>DIMENSIÓN 3: ABANDONO ECONÓMICO</b>						
<b>INDICADOR 7: FALTA DE RECURSOS FINANCIEROS</b>						

13	¿Con qué frecuencia el adulto mayor carece de recursos financieros suficientes para cubrir sus necesidades básicas, como alimentación, vivienda, atención médica o vestimenta adecuada?					
14	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de dificultad económica, como no poder pagar facturas, recibir apoyo financiero insuficiente o depender en gran medida de la caridad o la ayuda externa?					
<b>INDICADOR 8: EXPLOTACIÓN ECONÓMICA</b>						
15	¿Con qué frecuencia el adulto mayor sufre de explotación económica, como ser presionado/a o forzado/a entregar dinero o bienes a otros miembros de la familia sin su consentimiento?					
16	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de ser manipulado/a o engañado/a en asuntos financieros, como firmar documentos sin entender su contenido, sufrir el robo de sus ahorros o ser utilizado/a para obtener beneficios económicos por parte de otros?					
<b>INDICADOR 9: AUSENCIA DE APOYO ECONÓMICO</b>						
17	¿Con qué frecuencia el adulto mayor no recibe apoyo económico por parte de sus familiares para cubrir sus necesidades básicas, como alimentación, vivienda, atención médica o gastos diarios?					
18	¿Con qué frecuencia el adulto mayor se encuentra en una situación de dependencia económica, sin contar con un respaldo financiero suficiente por parte de sus familiares para su sustento y bienestar?					

**ANEXO: CUESTIONARIO**



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**INSTRUMENTO.**

**1. Nombre del instrumento:**

Cuestionario para medir la salud mental de los adultos mayores que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo

**2. Autor original:**

Carrera Ramirez Hellen Eliana  
Cuenca Arteaga Bernardina Maricielo

**3. Objetivo:**

El objetivo de este cuestionario es medir el nivel la salud mental de los adultos mayores de que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo

**4. Estructura y aplicación:**

El presente cuestionario está estructurado en base a 25 ítems, los cuales tienen relación con los indicadores de las dimensiones.

**CUESTIONARIO**

**Cuestionario para medir la salud mental en los adultos que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo**

Estimado (a) se procederá a realizar algunas preguntas, escuche atentamente y marque con una (X) la respuesta que crea conveniente, la información que usted brinde, será confidencial, agradezco por el apoyo.

N°	ÍTEMS / INDICADORES	ESCALA VALORATIVA				
		N u n c a	C a s i n u n c a	A v e c e s	F r e c u e n t e m e n t e	S i e m p r e

		1	2	3	4	5
<b>DIMENSIÓN 1: ESTRÉS</b>						
<b>INDICADOR 1: TENSIÓN EMOCIONAL.</b>						
1	¿Con qué frecuencia te sientes tenso(a) o nervioso(a)?					
2	¿Con qué frecuencia te cuesta relajarte o calmar tus emociones?					
3	¿Con qué frecuencia te sientes abrumado(a) por tus emociones?					
<b>INDICADOR 2: AGOTAMIENTO</b>						
4	¿Con qué frecuencia te sientes física y mentalmente agotado(a)?					
5	¿Con qué frecuencia te resulta difícil concentrarte o mantener la atención debido al cansancio?					
6	¿Con qué frecuencia te sientes emocionalmente drenado(a) o sin energía?					
<b>INDICADOR 3: PREOCUPACIÓN CONSTANTE</b>						
7	¿Con qué frecuencia te encuentras preocupado(a) por diferentes aspectos de tu vida, como la salud, las finanzas o las relaciones personales?					
8	¿Con qué frecuencia te resulta difícil dejar de pensar en situaciones o problemas que te generan preocupación?					
9	¿Con qué frecuencia sientes una sensación constante de tensión o inquietud debido a tus preocupaciones?					
<b>DIMENSIÓN 2: ANSIEDAD</b>						
<b>INDICADOR 4: NERVIOSISMO</b>						
10	¿Con qué frecuencia experimentas una sensación de nerviosismo o inquietud sin una razón aparente?					
11	¿Con qué frecuencia te sientes tenso(a) o intranquilo(a) debido a situaciones cotidianas o eventos próximos?					

12	¿Con qué frecuencia te encuentras preocupado(a) por situaciones futuras, como problemas de salud, familiares o económicos?					
<b>INDICADOR 5: INQUIETUD.</b>						
13	¿Con qué frecuencia te sientes inquieto(a) o intranquilo(a) sin una razón clara?					
14	¿Con qué frecuencia experimentas dificultad para relajarte y sentirte tranquilo(a)?					
15	¿Con qué frecuencia te encuentras agitado(a) o nervioso(a) sin motivo aparente?					
<b>INDICADOR 6: SENSACIÓN DE PELIGRO INMINENTE</b>						
16	¿Con qué frecuencia sientes que algo malo está a punto de suceder?					
17	¿Con qué frecuencia experimentas una sensación de miedo intenso o pánico sin una causa evidente?					
18	¿Con qué frecuencia te preocupa excesivamente situaciones que normalmente no te causarían tanto temor?					
<b>DIMENSIÓN 3: DEPRESIÓN</b>						
<b>INDICADOR 7: TRISTEZA PERSISTENTE.</b>						
19	¿Con qué frecuencia te sientes triste sin razón aparente?					
20	¿Con qué frecuencia experimentas una sensación de vacío o desesperanza que no desaparece fácilmente?					
21	¿Con qué frecuencia te resulta difícil disfrutar de las cosas que solías disfrutar antes?					
<b>INDICADOR 8: PÉRDIDA DE INTERÉS O PLACER</b>						
22	¿Con qué frecuencia experimentas una falta de interés en las actividades que solías disfrutar?					
23	¿Con qué frecuencia sientes que has perdido el placer o la satisfacción en las cosas que solían alegrarte?					

24	¿Con qué frecuencia te resulta difícil motivarte para participar en actividades sociales o recreativas?					
<b>INDICADOR 9: SENTIMIENTOS DE DESESPERANZA</b>						
25	¿Con qué frecuencia experimentas sentimientos de esperanza hacia el futuro?					
26	¿Con qué frecuencia te sientes optimista acerca de las cosas que están por venir en tu vida?					
27	¿Con qué frecuencia mantienes una actitud positiva a pesar de los desafíos que enfrentas?					

Anexo 3. Cálculo del tamaño de la muestra

$$n = \frac{z^2 Npq}{e^2 (N-1) + z^2 pq}$$

Z	3.00	porcentaje fiabilidad (según tabla 01)
N	120	población total
p	97.58 %	probabilidad ocurrencia
q	2.42%	prevalida de no ocurrencia
e	5%	error de muestreo
<b>n</b>	<b>50.0</b>	<b>muestra estadística</b>

**Tabla de porcentaje de fiabilidad**

Nivel de confianza	Z <sub>alfa</sub>
99.7%	3
99%	2,58
98%	2,33
96%	2,05
95%	1,96
90%	1,645
80%	1,28
50%	0,674

#### Anexo 4. Validez de los instrumentos



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario para medir el abandono familiar en los adultos que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que será válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

#### 1. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b> Diana Isamar Alayo Salinas	
<b>Grado profesional:</b> Lic. En enfermería	Maestría ( )                      Doctor ( )
<b>Área de formación académica:</b> Social	Clínica ( )                      Social ( x ) Educativa ( )                      Organizacional ( )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b> Social, clínica y organizacional.	
<b>Institución donde labora:</b>	Centro de salud el milagro
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( ) Más de 5 años ( x )
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica:</b> (si corresponde)	

#### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

#### 3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

<b>Nombre de la Prueba:</b>	Cuestionario para medir el abandono familiar en los adultos que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo
<b>Autoras:</b>	Berardina Maricielo Cuenca Arteaga Hellen Eliana Carrera Ramirez
<b>Procedencia:</b>	Trujillo
<b>Administración:</b>	Individual
<b>Tiempo de aplicación:</b>	30 min
<b>Ámbito de aplicación:</b>	Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo
<b>Significación:</b>	El cuestionario "Cuestionario para medir el abandono familiar en los adultos que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo" es un instrumento valioso para evaluar la presencia y frecuencia de situaciones de abandono familiar en adultos mayores, lo que puede contribuir a desarrollar intervenciones más adecuadas y efectivas para su bienestar y calidad de vida.

#### 4. Soporte teórico

La fundamentación teórica de Callista Roy se basa en su modelo de Adaptación, que busca comprender y guiar la práctica de enfermería a través de la identificación de patrones de adaptación en individuos y grupos. Según esta teoría, los seres humanos son sistemas complejos que buscan mantener un equilibrio dinámico con su entorno, y la enfermería debe facilitar este proceso adaptativo. Roy identifica cuatro modos de adaptación: fisiológico, de autoconcepto, de rol y de interdependencia, que son influenciados por estímulos internos y externos. El cuestionario propuesto, en consonancia con esta teoría, probablemente se centrará en evaluar cómo los individuos afrontan desafíos y cambios en estos modos de adaptación producto del abandono familiar, proporcionando así una base para la atención de enfermería centrada en la promoción de la salud y el bienestar a través de la adaptación eficaz.

Escala /ÁREA	Sub escala	Definición
Abandono familiar	Abandono físico	Esta dimensión se refiere a la falta de cuidado y atención hacia las necesidades físicas y de salud de una persona, en este caso, un adulto mayor. El abandono físico puede manifestarse a través de situaciones como descuido de la higiene personal, falta de atención médica adecuada, limitaciones en la movilidad o dificultades para satisfacer necesidades básicas como alimentación y vestimenta.
	Abandono emocional y psicológico	Esta dimensión involucra la falta de apoyo emocional y afectivo hacia el adulto mayor por parte de su familia o entorno cercano. El abandono emocional y psicológico puede manifestarse a través de situaciones como aislamiento social, falta de comunicación efectiva, desinterés afectivo y falta de conexión con los demás.
	Abandono económico	Esta dimensión hace referencia a la falta de apoyo financiero y recursos económicos suficientes para cubrir las necesidades básicas del adulto mayor, como alimentación, vivienda, atención médica y gastos diarios.

#### 5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario para medir el abandono familiar en los adultos que acuden al Establecimiento de salud "Melvin Jones", Trujillo 2023, elaborado por Carrera Ramirez Hellen Eliana y Cuenca Arteaga Berardina Maricielo, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.

<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

*Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.*

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel



**Dimensiones del instrumento:**

- Primera dimensión: Abandono físico
- Objetivos de la Dimensión: El objetivo de esta dimensión es evaluar la presencia y frecuencia de situaciones que evidencien la falta de cuidado físico adecuado hacia el adulto mayor

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Descuido físico.	¿Con qué frecuencia el adulto mayor presenta evidencias de descuido físico, como ropa sucia, desaliñada o en mal estado?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de falta de higiene personal, como pelo desordenado, uñas largas o sucias, mal olor corporal, etc.?	4	4	4	Adecuado
Falta de movilidad.	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra dificultades para moverse o caminar sin ayuda?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor presenta limitaciones en su movilidad, como no poder levantarse de la cama o moverse de manera independiente?	3	3	4	Adecuado
Negligencia médica	¿Con qué frecuencia el adulto mayor no recibe la atención médica adecuada, como no ser llevado a consultas médicas o no recibir los medicamentos recetados?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de falta de cuidado médico, como heridas sin tratar, síntomas ignorados o empeoramiento de su condición de salud?	4	3	4	Adecuado

- Segunda dimensión: Abandono Emocional y Psicológico
- Objetivos de la Dimensión: El objetivo de esta dimensión es medir la presencia y frecuencia de situaciones que indiquen la falta de apoyo emocional y afectivo hacia el adulto mayor

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Aislamiento Social	¿Con qué frecuencia el adulto mayor se encuentra solo/a durante largos períodos de tiempo, sin tener contacto con amigos, familiares o personas cercanas?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de aislamiento social, como evitar actividades sociales, no participar en conversaciones o demostrar una falta general de conexión con los demás?	4	3	3	Adecuado
Desinterés Afectivo	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra una falta de interés o indiferencia hacia las emociones, preocupaciones o necesidades de los demás miembros de la familia?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor parece distante emocionalmente, mostrando una falta de conexión o afecto hacia las personas cercanas, incluyendo a familiares y seres queridos?	4	3	4	Adecuado
Falta De Comunicación	¿Con qué frecuencia el adulto mayor experimenta una falta de comunicación efectiva dentro de la familia, como dificultad para expresar sus necesidades, escasez de conversaciones significativas o limitada participación en la toma de decisiones familiares?	4	3	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de aislamiento o exclusión en las interacciones familiares, como ser ignorado en las conversaciones, recibir poca atención o no ser incluido en actividades familiares importantes?	4	3	4	Adecuado



- Tercera dimensión: Abandono Económico
- Objetivos de la Dimensión: El objetivo de esta dimensión es evaluar la existencia y frecuencia de situaciones que reflejen la carencia de apoyo financiero y recursos económicos suficientes para cubrir las necesidades básicas del adulto mayor

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Falta de recursos financieros	¿Con qué frecuencia el adulto mayor carece de recursos financieros suficientes para cubrir sus necesidades básicas, como alimentación, vivienda, atención médica o vestimenta adecuada?	4	3	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de dificultad económica, como no poder pagar facturas, recibir apoyo financiero insuficiente o depender en gran medida de la caridad o la ayuda externa?	4	4	4	Adecuado
Explotación Económica	¿Con qué frecuencia el adulto mayor sufre de explotación económica, como ser presionado/a o forzado/a entregar dinero o bienes a otros miembros de la familia sin su consentimiento?	4	4	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de ser manipulado/a o engañado/a en asuntos financieros, como firmar documentos sin entender su contenido, sufrir el robo de sus ahorros o ser utilizado/a para obtener beneficios económicos por parte de otros?	4	4	4	Adecuado
Ausencia de apoyo económico	¿Con qué frecuencia el adulto mayor no recibe apoyo económico por parte de sus familiares para cubrir sus necesidades básicas, como alimentación, vivienda, atención médica o gastos diarios?	4	4	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor se encuentra en una situación de dependencia económica, sin contar con un respaldo financiero suficiente por parte de sus familiares para su sustento y bienestar?	4	4	3	Adecuado





## Evaluación Por Juicio De Expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario para medir la salud mental de los adultos mayores que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que será válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b> Diana Isamar Alayo Salinas	
<b>Grado profesional:</b> Lic. En enfermería	Maestría ( x )                      Doctor ( )
<b>Área de formación académica:</b> Socia	Clinica ( )                      Social ( ) Educativa ( )                      Organizacional ( )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b> Social, clínica y organizacional.	
<b>Institución donde labora:</b>	Centro de salud el milagro
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( ) Más de 5 años ( x )
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica:</b> (si corresponde)	

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para medir la salud mental de los adultos mayores que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo
Autoras:	Berardina Maricielo Cuenca Arteaga Hellen Eliana Carrera Ramirez
Procedencia:	Trujillo
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	30 min
Ámbito de aplicación:	Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo
Significación:	La significación del instrumento "Cuestionario para medir la salud mental de los adultos mayores que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo" radica en su capacidad para evaluar y medir el estado de salud mental de los adultos mayores que acuden a dicho establecimiento de salud. Este cuestionario permite obtener información relevante sobre distintos indicadores asociados a la salud mental, tales como el estrés, la ansiedad y la depresión, a través de la percepción y

	frecuencia de determinados síntomas y emociones en los adultos mayores.
--	---

#### 4. Soporte teórico

La fundamentación teórica de Callista Roy se basa en su modelo de Adaptación, que busca comprender y guiar la práctica de enfermería a través de la identificación de patrones de adaptación en individuos y grupos. Según esta teoría, los seres humanos son sistemas complejos que buscan mantener un equilibrio dinámico con su entorno, y la enfermería debe facilitar este proceso adaptativo. Roy identifica cuatro modos de adaptación: fisiológico, de autoconcepto, de rol y de interdependencia, que son influenciados por estímulos internos y externos. El cuestionario propuesto, en consonancia con esta teoría, probablemente se centrará en evaluar cómo los individuos afrontan desafíos y cambios en estos modos de adaptación producto del abandono familiar, proporcionando así una base para la atención de enfermería centrada en la promoción de la salud y el bienestar a través de la adaptación eficaz.

Escala/ ÁREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
Salud mental del adulto mayor	Estrés	El estrés es una respuesta fisiológica y emocional que surge cuando una persona se enfrenta a situaciones o demandas que percibe como desafiantes o amenazantes para su bienestar.
	Ansiedad	La ansiedad se caracteriza por una sensación de inquietud, nerviosismo y preocupación excesiva frente a situaciones futuras o inciertas. Esta dimensión del cuestionario busca evaluar los síntomas de nerviosismo, inquietud y sensación de peligro inminente que puede experimentar el adulto mayor.
	Depresión	La depresión es un trastorno del estado de ánimo que se caracteriza por una sensación persistente de tristeza, falta de interés y pérdida de placer en las actividades cotidianas.

#### 5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el Cuestionario para medir la salud mental de los adultos mayores que acuden al Establecimiento de Salud "Melvin Jones", Trujillo 2023, elaborado por Carrera Ramirez Hellen Eliana y Cuenca Arteaga Berardina Maricielo, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.

indicador que está midiendo.	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

*Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.*

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel



**Dimensiones del instrumento:**

- Primera dimensión: Estrés
- Objetivos de la Dimensión: El objetivo es medir el nivel de estrés percibido por el adulto mayor, identificando los indicadores emocionales relacionados con la tensión, el agotamiento y las preocupaciones constantes.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Tensión emocional.	¿Con qué frecuencia te sientes tenso(a) o nervioso(a)?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te cuesta relajarte o calmar tus emociones?	4	4	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te sientes abrumado(a) por tus emociones?	4	4	4	Adecuado
Agotamiento.	¿Con qué frecuencia te sientes física y mentalmente agotado(a)?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te resulta difícil concentrarte o mantener la atención debido al cansancio?	4	3	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te sientes emocionalmente drenado(a) o sin energía?	4	4	4	Adecuado
Preocupación constante	¿Con qué frecuencia te encuentras preocupado(a) por diferentes aspectos de tu vida, como la salud, las finanzas o las relaciones personales?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te resulta difícil dejar de pensar en situaciones o problemas que te generan preocupación?	4	4	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia sientes una sensación constante de tensión o inquietud debido a tus preocupaciones?	4	3	4	Adecuado



- Segunda dimensión: Ansiedad
- Objetivos de la Dimensión: El objetivo es medir el nivel de ansiedad que experimenta el adulto mayor, identificando los indicadores emocionales relacionados con la inquietud, los sentimientos de peligro y el nerviosismo sin una razón aparente.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Nerviosismo.	¿Con qué frecuencia experimentas una sensación de nerviosismo o inquietud sin una razón aparente?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te sientes tenso(a) o intranquilo(a) debido a situaciones cotidianas o eventos próximos?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te encuentras preocupado(a) por situaciones futuras, como problemas de salud, familiares o económicos?	4	4	4	Adecuado
Inquietud	¿Con qué frecuencia te sientes inquieto(a) o intranquilo(a) sin una razón clara?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia experimentas dificultad para relajarte y sentirte tranquilo(a)?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te encuentras agitado(a) o nervioso(a) sin motivo aparente?	4	4	4	Adecuado
Sensación de peligro inminente.	¿Con qué frecuencia sientes que algo malo está a punto de suceder?	4	3	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia experimentas una sensación de miedo intenso o pánico sin una causa evidente?	4	3	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te preocupa excesivamente situaciones que normalmente no te causarían tanto temor?	4	4	4	Adecuado



- Tercera dimensión: Depresión
- Objetivos de la Dimensión: El objetivo es medir el nivel de depresión que experimenta el adulto mayor, identificando los indicadores emocionales relacionados con la tristeza persistente, la pérdida de interés y los sentimientos de desesperanza hacia el futuro.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Tristeza persistente.	¿Con qué frecuencia te sientes triste sin razón aparente?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia experimentas una sensación de vacío o desesperanza que no desaparece fácilmente?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te resulta difícil disfrutar de las cosas que solías disfrutar antes?	4	4	3	Adecuado
Pérdida de interés o placer.	¿Con qué frecuencia experimentas una falta de interés en las actividades que solías disfrutar?	4	4	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia sientes que has perdido el placer o la satisfacción en las cosas que solían alegrarte?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te resulta difícil motivarte para participar en actividades sociales o recreativas?	4	4	4	Adecuado
Sentimientos de desesperanza	¿Con qué frecuencia experimentas sentimientos de esperanza hacia el futuro?	4	4	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te sientes optimista acerca de las cosas que están por venir en tu vida?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia mantienes una actitud positiva a pesar de los desafíos que enfrentas?	4	4	4	Adecuado



DNI: 46595545



### Evaluación Por Juicio De Expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario para medir el abandono familiar en los adultos que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que será válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

#### 1. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b> Noemí Roldán Rodríguez	
<b>Grado profesional:</b> Lic. En enfermería	Maestría ( )                      Doctor ( )
<b>Área de formación académica:</b> Social	Clínica ( )                      Social ( x ) Educativa ( )                      Organizacional ( )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b> Social, clínica y organizacional.	
<b>Institución donde labora:</b>	CSMI Melvin Jones Alto Trujillo
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( ) Más de 5 años ( x )
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica:</b> (si corresponde)	

#### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

#### 3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para medir el abandono familiar en los adultos que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo
Autoras:	Berardina Maricelo Cuenca Arteaga Hellen Eliana Carrera Ramirez
Procedencia:	Trujillo
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	30 min
Ámbito de aplicación:	Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo
Significación:	El cuestionario "Cuestionario para medir el abandono familiar en los adultos que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo" es un instrumento valioso para evaluar la presencia y frecuencia de situaciones de abandono familiar en adultos mayores, lo que puede contribuir a desarrollar intervenciones más adecuadas y efectivas para su bienestar y calidad de vida.

#### 4. Soporte teórico

La fundamentación teórica de Callista Roy se basa en su modelo de Adaptación, que busca comprender y guiar la práctica de enfermería a través de la identificación de patrones de adaptación en individuos y grupos. Según esta teoría, los seres humanos son sistemas complejos que buscan mantener un equilibrio dinámico con su entorno, y la enfermería debe facilitar este proceso adaptativo. Roy identifica cuatro modos de adaptación: fisiológico, de autoconcepto, de rol y de interdependencia, que son influenciados por estímulos internos y externos. El

cuestionario propuesto, en consonancia con esta teoría, probablemente se centrará en evaluar cómo los individuos afrontan desafíos y cambios en estos modos de adaptación producto del abandono familiar, proporcionando así una base para la atención de enfermería centrada en la promoción de la salud y el bienestar a través de la adaptación eficaz.

Escala /ÁREA	Sub escala	Definición
Abandono familiar	Abandono físico	Esta dimensión se refiere a la falta de cuidado y atención hacia las necesidades físicas y de salud de una persona, en este caso, un adulto mayor. El abandono físico puede manifestarse a través de situaciones como descuido de la higiene personal, falta de atención médica adecuada, limitaciones en la movilidad o dificultades para satisfacer necesidades básicas como alimentación y vestimenta.
	Abandono emocional y psicológico	Esta dimensión involucra la falta de apoyo emocional y afectivo hacia el adulto mayor por parte de su familia o entorno cercano. El abandono emocional y psicológico puede manifestarse a través de situaciones como aislamiento social, falta de comunicación efectiva, desinterés afectivo y falta de conexión con los demás.
	Abandono económico	Esta dimensión hace referencia a la falta de apoyo financiero y recursos económicos suficientes para cubrir las necesidades básicas del adulto mayor, como alimentación, vivienda, atención médica y gastos diarios.

#### 5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario para medir el abandono familiar en los adultos que acuden al Establecimiento de salud "Melvin Jones", Trujillo 2023, elaborado por Carrera Ramirez Hellen Eliana y Cuenca Arteaga Berardina Maricielo, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

*Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.*

1 No cumple con el criterio
-----------------------------

2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel



**Dimensiones del instrumento:**

- Primera dimensión: Abandono físico
- Objetivos de la Dimensión: El objetivo de esta dimensión es evaluar la presencia y frecuencia de situaciones que evidencien la falta de cuidado físico adecuado hacia el adulto mayor

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Descuido físico.	¿Con qué frecuencia el adulto mayor presenta evidencias de descuido físico, como ropa sucia, desaliñada o en mal estado?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de falta de higiene personal, como pelo desordenado, uñas largas o sucias, mal olor corporal, etc.?	4	3	4	Adecuado
Falta de movilidad.	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra dificultades para moverse o caminar sin ayuda?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor presenta limitaciones en su movilidad, como no poder levantarse de la cama o moverse de manera independiente?	4	3	4	Adecuado
Negligencia médica	¿Con qué frecuencia el adulto mayor no recibe la atención médica adecuada, como no ser llevado a consultas médicas o no recibir los medicamentos recetados?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de falta de cuidado médico, como heridas sin tratar, síntomas ignorados o empeoramiento de su condición de salud?	4	3	4	Adecuado

- Segunda dimensión: Abandono Emocional y Psicológico
- Objetivos de la Dimensión: El objetivo de esta dimensión es medir la presencia y frecuencia de situaciones que indiquen la falta de apoyo emocional y afectivo hacia el adulto mayor

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Aislamiento Social	¿Con qué frecuencia el adulto mayor se encuentra solo/a durante largos períodos de tiempo, sin tener contacto con amigos, familiares o personas cercanas?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de aislamiento social, como evitar actividades sociales, no participar en conversaciones o demostrar una falta general de conexión con los demás?	4	4	3	Adecuado
Desinterés Afectivo	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra una falta de interés o indiferencia hacia las emociones, preocupaciones o necesidades de los demás miembros de la familia?	3	3	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor parece distante emocionalmente, mostrando una falta de conexión o afecto hacia las personas cercanas, incluyendo a familiares y seres queridos?	4	4	3	Adecuado
Falta De Comunicación	¿Con qué frecuencia el adulto mayor experimenta una falta de comunicación efectiva dentro de la familia, como dificultad para expresar sus necesidades, escasez de conversaciones significativas o limitada participación en la toma de decisiones familiares?	3	3	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de aislamiento o exclusión en las interacciones familiares, como ser ignorado en las conversaciones, recibir poca atención o no ser incluido en actividades familiares importantes?	4	3	3	Adecuado



- Tercera dimensión: Abandono Económico
- Objetivos de la Dimensión: El objetivo de esta dimensión es evaluar la existencia y frecuencia de situaciones que reflejen la carencia de apoyo financiero y recursos económicos suficientes para cubrir las necesidades básicas del adulto mayor

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Falta de recursos financieros	¿Con qué frecuencia el adulto mayor carece de recursos financieros suficientes para cubrir sus necesidades básicas, como alimentación, vivienda, atención médica o vestimenta adecuada?	3	3	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de dificultad económica, como no poder pagar facturas, recibir apoyo financiero insuficiente o depender en gran medida de la caridad o la ayuda externa?	4	3	3	Adecuado
Explotación Económica	¿Con qué frecuencia el adulto mayor sufre de explotación económica, como ser presionado/a o forzado/a entregar dinero o bienes a otros miembros de la familia sin su consentimiento?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de ser manipulado/a o engañado/a en asuntos financieros, como firmar documentos sin entender su contenido, sufrir el robo de sus ahorros o ser utilizado/a para obtener beneficios económicos por parte de otros?	4	3	4	Adecuado
Ausencia de apoyo económico	¿Con qué frecuencia el adulto mayor no recibe apoyo económico por parte de sus familiares para cubrir sus necesidades básicas, como alimentación, vivienda, atención médica o gastos diarios?	4	4	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor se encuentra en una situación de dependencia económica, sin contar con un respaldo financiero suficiente por parte de sus familiares para su sustento y bienestar?	4	3	3	Adecuado

FIRMA

DNI: 80400795



## Evaluación Por Juicio De Expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario para medir la salud mental de los adultos mayores que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que será válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b> Diana Isamar Alayo Salinas	
<b>Grado profesional:</b> Lic. En enfermería	Maestría ( x )                      Doctor ( )
<b>Área de formación académica:</b> Socia	Clinica ( )                      Social ( ) Educativa ( )                      Organizacional ( )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b> Social, clínica y organizacional.	
<b>Institución donde labora:</b>	CSMI Melvin Jones Alto Trujillo
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( ) Más de 5 años ( x )
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica:</b> (si corresponde)	

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para medir la salud mental de los adultos mayores que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo
Autoras:	Berardina Maricielo Cuenca Arteaga Hellen Eliana Carrera Ramirez
Procedencia:	Trujillo
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	30 min
Ámbito de aplicación:	Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo
Significación:	La significación del instrumento "Cuestionario para medir la salud mental de los adultos mayores que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo" radica en su capacidad para evaluar y medir el estado de salud mental de los adultos mayores que acuden a dicho establecimiento de salud. Este cuestionario permite obtener información relevante sobre distintos indicadores asociados a la salud mental, tales como el estrés, la ansiedad y la depresión, a través de la percepción y

	frecuencia de determinados síntomas y emociones en los adultos mayores.
--	---

#### 4. Soporte teórico

El modelo teórico de salud mental de los adultos mayores que han experimentado el abandono se basa en la comprensión de los efectos psicológicos y emocionales de esta experiencia traumática. Este modelo considera que el abandono puede generar la ansiedad y la depresión, la cual tiene consecuencias negativas en la salud mental de los adultos mayores, probablemente se enfocará en evaluar la magnitud de estos efectos, así como en identificar las estrategias de afrontamiento que los adultos mayores utilizan para sobrellevar el abandono. Esto permitirá a los profesionales de la salud mental diseñar intervenciones específicas para apoyar la recuperación emocional y el bienestar psicológico de este grupo vulnerable.

Escala/ ÁREA	Sub escala (dimensions)	Definición
Salud mental del adulto mayor	Estrés	El estrés es una respuesta fisiológica y emocional que surge cuando una persona se enfrenta a situaciones o demandas que percibe como desafiantes o amenazantes para su bienestar.
	Ansiedad	La ansiedad se caracteriza por una sensación de inquietud, nerviosismo y preocupación excesiva frente a situaciones futuras o inciertas. Esta dimensión del cuestionario busca evaluar los síntomas de nerviosismo, inquietud y sensación de peligro inminente que puede experimentar el adulto mayor.
	Depresión	La depresión es un trastorno del estado de ánimo que se caracteriza por una sensación persistente de tristeza, falta de interés y pérdida de placer en las actividades cotidianas.

#### 5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el Cuestionario para medir la salud mental de los adultos mayores que acuden al Establecimiento de Salud "Melvin Jones", Trujillo 2023, elaborado por Carrera Ramirez Hellen Eliana y Cuenca Arteaga Berardina Maricielo, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.

decir debe ser incluido.	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

*Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.*

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel



**Dimensiones del instrumento:**

- Primera dimensión: Estrés
- Objetivos de la Dimensión: El objetivo es medir el nivel de estrés percibido por el adulto mayor, identificando los indicadores emocionales relacionados con la tensión, el agotamiento y las preocupaciones constantes.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Tensión emocional.	¿Con qué frecuencia te sientes tenso(a) o nervioso(a)?	4	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te cuesta relajarte o calmar tus emociones?	4	4	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te sientes abrumado(a) por tus emociones?	4	3	3	Adecuado
Agotamiento.	¿Con qué frecuencia te sientes física y mentalmente agotado(a)?	4	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te resulta difícil concentrarte o mantener la atención debido al cansancio?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te sientes emocionalmente drenado(a) o sin energía?	3	3	4	Adecuado
Preocupación constante	¿Con qué frecuencia te encuentras preocupado(a) por diferentes aspectos de tu vida, como la salud, las finanzas o las relaciones personales?	4	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te resulta difícil dejar de pensar en situaciones o problemas que te generan preocupación?	4	4	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia sientes una sensación constante de tensión o inquietud debido a tus preocupaciones?	4	3	4	Adecuado



- Segunda dimensión: Ansiedad
- Objetivos de la Dimensión: El objetivo es medir el nivel de ansiedad que experimenta el adulto mayor, identificando los indicadores emocionales relacionados con la inquietud, los sentimientos de peligro y el nerviosismo sin una razón aparente.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Nerviosismo.	¿Con qué frecuencia experimentas una sensación de nerviosismo o inquietud sin una razón aparente?	4	4	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te sientes tenso(a) o intranquilo(a) debido a situaciones cotidianas o eventos próximos?	4	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te encuentras preocupado(a) por situaciones futuras, como problemas de salud, familiares o económicos?	4	4	3	Adecuado
Inquietud	¿Con qué frecuencia te sientes inquieto(a) o intranquilo(a) sin una razón clara?	3	3	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia experimentas dificultad para relajarte y sentirte tranquilo(a)?	4	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te encuentras agitado(a) o nervioso(a) sin motivo aparente?	4	4	3	Adecuado
Sensación de peligro inminente.	¿Con qué frecuencia sientes que algo malo está a punto de suceder?	3	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia experimentas una sensación de miedo intenso o pánico sin una causa evidente?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te preocupa excesivamente situaciones que normalmente no te causarían tanto temor?	4	3	3	Adecuado



- Tercera dimensión: Depresión
- Objetivos de la Dimensión: El objetivo es medir el nivel de depresión que experimenta el adulto mayor, identificando los indicadores emocionales relacionados con la tristeza persistente, la pérdida de interés y los sentimientos de desesperanza hacia el futuro.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Tristeza persistente.	¿Con qué frecuencia te sientes triste sin razón aparente?	4	4	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia experimentas una sensación de vacío o desesperanza que no desaparece fácilmente?	4	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te resulta difícil disfrutar de las cosas que solías disfrutar antes?	3	3	4	Adecuado
Pérdida de interés o placer.	¿Con qué frecuencia experimentas una falta de interés en las actividades que solías disfrutar?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia sientes que has perdido el placer o la satisfacción en las cosas que solían alegrarte?	3	3	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te resulta difícil motivarte para participar en actividades sociales o recreativas?	3	3	3	Adecuado
Sentimientos de desesperanza	¿Con qué frecuencia experimentas sentimientos de esperanza hacia el futuro?	4	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te sientes optimista acerca de las cosas que están por venir en tu vida?	3	3	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia mantienes una actitud positiva a pesar de los desafíos que enfrentas?	4	3	3	Adecuado



DNI: 80400795



## Evaluación Por Juicio De Expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario para medir el abandono familiar en los adultos que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que será válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b> Zaira Luisa Midori Vásquez Fukumoto	
<b>Grado profesional:</b> <b>Lic. En enfermería</b>	Maestría ( )                      Doctor ( )
<b>Área de formación académica:</b> Social	Clinica ( )                      Social ( x ) Educativa ( )                      Organizacional ( )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b> Social, clínica y organizacional.	
<b>Institución donde labora:</b>	CSMI Melvin Jones Alto Trujillo
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( ) Más de 5 años ( x )
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica:</b> (si corresponde)	

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para medir el abandono familiar en los adultos que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo
Autoras:	Berardina Maricielo Cuenca Arteaga Hellen Eliana Carrera Ramirez
Procedencia:	Trujillo
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	30 min
Ámbito de aplicación:	Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo
Significación:	El cuestionario "Cuestionario para medir el abandono familiar en los adultos que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo" es un instrumento valioso para evaluar la presencia y frecuencia de situaciones de abandono familiar en adultos mayores, lo que puede contribuir a desarrollar intervenciones más adecuadas y efectivas para su bienestar y calidad de vida.

### 4. Soporte teórico

El modelo teórico de salud mental de los adultos mayores que han experimentado el abandono se basa en la comprensión de los efectos psicológicos y emocionales de esta experiencia traumática. Este modelo considera que el abandono puede generar una serie de consecuencias negativas en la salud mental de los adultos mayores, incluyendo la ansiedad, la depresión, la soledad y la disminución de la autoestima. El cuestionario propuesto probablemente se enfocará en evaluar la magnitud de estos efectos, así como en identificar las estrategias de afrontamiento que los adultos mayores utilizan para sobrellevar el abandono. Esto permitirá a los

profesionales de la salud mental diseñar intervenciones específicas para apoyar la recuperación emocional y el bienestar psicológico de este grupo vulnerable.

Escala /ÁREA	Sub escala	Definición
Abandono familiar	Abandono físico	Esta dimensión se refiere a la falta de cuidado y atención hacia las necesidades físicas y de salud de una persona, en este caso, un adulto mayor. El abandono físico puede manifestarse a través de situaciones como descuido de la higiene personal, falta de atención médica adecuada, limitaciones en la movilidad o dificultades para satisfacer necesidades básicas como alimentación y vestimenta.
	Abandono emocional y psicológico	Esta dimensión involucra la falta de apoyo emocional y afectivo hacia el adulto mayor por parte de su familia o entorno cercano. El abandono emocional y psicológico puede manifestarse a través de situaciones como aislamiento social, falta de comunicación efectiva, desinterés afectivo y falta de conexión con los demás.
	Abandono económico	Esta dimensión hace referencia a la falta de apoyo financiero y recursos económicos suficientes para cubrir las necesidades básicas del adulto mayor, como alimentación, vivienda, atención médica y gastos diarios.

#### 5. **Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el cuestionario para medir el abandono familiar en los adultos que acuden al Establecimiento de salud "Melvin Jones", Trujillo 2023, elaborado por Carrera Ramirez Hellen Eliana y Cuenca Arteaga Berardina Maricielo, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

*Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.*

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel

3. Moderado nivel
-------------------

4. Alto nivel
---------------



**Dimensiones del instrumento:**

- Primera dimensión: Abandono físico
- Objetivos de la Dimensión: El objetivo de esta dimensión es evaluar la presencia y frecuencia de situaciones que evidencien la falta de cuidado físico adecuado hacia el adulto mayor

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Descuido físico.	¿Con qué frecuencia el adulto mayor presenta evidencias de descuido físico, como ropa sucia, desaliñada o en mal estado?	3	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de falta de higiene personal, como pelo desordenado, uñas largas o sucias, mal olor corporal, etc.?	4	3	4	Adecuado
Falta de movilidad.	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra dificultades para moverse o caminar sin ayuda?	4	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor presenta limitaciones en su movilidad, como no poder levantarse de la cama o moverse de manera independiente?	3	3	4	Adecuado
Negligencia médica	¿Con qué frecuencia el adulto mayor no recibe la atención médica adecuada, como no ser llevado a consultas médicas o no recibir los medicamentos recetados?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de falta de cuidado médico, como heridas sin tratar, síntomas ignorados o empeoramiento de su condición de salud?	4	4	3	Adecuado

- Segunda dimensión: Abandono Emocional y Psicológico
- Objetivos de la Dimensión: El objetivo de esta dimensión es medir la presencia y frecuencia de situaciones que indiquen la falta de apoyo emocional y afectivo hacia el adulto mayor

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Aislamiento Social	¿Con qué frecuencia el adulto mayor se encuentra solo/a durante largos períodos de tiempo, sin tener contacto con amigos, familiares o personas cercanas?	4	4	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de aislamiento social, como evitar actividades sociales, no participar en conversaciones o demostrar una falta general de conexión con los demás?	3	3	3	Adecuado
Desinterés Afectivo	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra una falta de interés o indiferencia hacia las emociones, preocupaciones o necesidades de los demás miembros de la familia?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor parece distante emocionalmente, mostrando una falta de conexión o afecto hacia las personas cercanas, incluyendo a familiares y seres queridos?	3	3	3	Adecuado
Falta De Comunicación	¿Con qué frecuencia el adulto mayor experimenta una falta de comunicación efectiva dentro de la familia, como dificultad para expresar sus necesidades, escasez de conversaciones significativas o limitada participación en la toma de decisiones familiares?	4	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de aislamiento o exclusión en las interacciones familiares, como ser ignorado en las conversaciones, recibir poca atención o no ser incluido en actividades familiares importantes?	4	4	3	Adecuado



- Tercera dimensión: Abandono Económico
- Objetivos de la Dimensión: El objetivo de esta dimensión es evaluar la existencia y frecuencia de situaciones que reflejen la carencia de apoyo financiero y recursos económicos suficientes para cubrir las necesidades básicas del adulto mayor

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Falta de recursos financieros	¿Con qué frecuencia el adulto mayor carece de recursos financieros suficientes para cubrir sus necesidades básicas, como alimentación, vivienda, atención médica o vestimenta adecuada?	4	4	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de dificultad económica, como no poder pagar facturas, recibir apoyo financiero insuficiente o depender en gran medida de la caridad o la ayuda externa?	3	3	3	Adecuado
Explotación Económica	¿Con qué frecuencia el adulto mayor sufre de explotación económica, como ser presionado/a o forzado/a entregar dinero o bienes a otros miembros de la familia sin su consentimiento?	4	3	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de ser manipulado/a o engañado/a en asuntos financieros, como firmar documentos sin entender su contenido, sufrir el robo de sus ahorros o ser utilizado/a para obtener beneficios económicos por parte de otros?	4	3	3	Adecuado
Ausencia de apoyo económico	¿Con qué frecuencia el adulto mayor no recibe apoyo económico por parte de sus familiares para cubrir sus necesidades básicas, como alimentación, vivienda, atención médica o gastos diarios?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor se encuentra en una situación de dependencia económica, sin contar con un respaldo financiero suficiente por parte de sus familiares para su sustento y bienestar?	4	3	3	Adecuado

  
Zaira Linares Vasquez Fialamayo  
LIC. EN ENFERMERIA  
T.C.D. 80004  
FIRMA

DNI: 43363509



## Evaluación Por Juicio De Expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario para medir la salud mental de los adultos mayores que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que será válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b> Zaira Luisa Midori Vásquez Fukumoto	
<b>Grado profesional:</b> Lic. En enfermería	Maestría ( x )                      Doctor ( )
<b>Área de formación académica:</b> Socia	Clínica ( )                      Social ( ) Educativa ( )                      Organizacional ( )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b> Social, clínica y organizacional.	
<b>Institución donde labora:</b>	CSMI Melvin Jones Alto Trujillo
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( ) Más de 5 años ( x )
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica:</b> (si corresponde)	

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para medir la salud mental de los adultos mayores que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo
Autoras:	Berardina Maricielo Cuenca Arteaga Hellen Eliana Carrera Ramirez
Procedencia:	Trujillo
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	30 min
Ámbito de aplicación:	Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo
Significación:	La significación del instrumento "Cuestionario para medir la salud mental de los adultos mayores que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo" radica en su capacidad para evaluar y medir el estado de salud mental de los adultos mayores que acuden a dicho establecimiento de salud. Este cuestionario permite obtener información relevante sobre distintos indicadores asociados a la salud mental, tales como el estrés, la ansiedad y la depresión, a través de la percepción y frecuencia de determinados síntomas y emociones en los adultos mayores.

**4. Soporte teórico**

El modelo teórico de salud mental de los adultos mayores que han experimentado el abandono se basa en la comprensión de los efectos psicológicos y emocionales de esta experiencia. Este modelo considera que el abandono puede generar una serie de consecuencias negativas en la salud mental de los adultos mayores, incluyendo la ansiedad, la depresión, la soledad y la disminución de la autoestima. El cuestionario propuesto probablemente se enfocará en evaluar la magnitud de estos efectos, así como en identificar las estrategias de afrontamiento que las intervenciones utilizan para apoyar la recuperación emocional y el bienestar psicológico de este grupo vulnerable.

Escala/ÁREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
Salud mental del adulto mayor	Estrés	El estrés es una respuesta fisiológica y emocional que surge cuando una persona se enfrenta a situaciones o demandas que percibe como desafiantes o amenazantes para su bienestar.
	Ansiedad	La ansiedad se caracteriza por una sensación de inquietud, nerviosismo y preocupación excesiva frente a situaciones futuras o inciertas. Esta dimensión del cuestionario busca evaluar los síntomas de nerviosismo, inquietud y sensación de peligro inminente que puede experimentar el adulto mayor.
	Depresión	La depresión es un trastorno del estado de ánimo que se caracteriza por una sensación persistente de tristeza, falta de interés y pérdida de placer en las actividades cotidianas.

**5. Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el Cuestionario para medir la salud mental de los adultos mayores que acuden al Establecimiento de Salud “Melvin Jones”, Trujillo 2023, elaborado por Carrera Ramirez Hellen Eliana y Cuenca Arteaga Berardina Maricielo, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel

3. Moderado nivel
-------------------

4. Alto nivel
---------------



**Dimensiones del instrumento:**

- Primera dimensión: Estrés
- Objetivos de la Dimensión: El objetivo es medir el nivel de estrés percibido por el adulto mayor, identificando los indicadores emocionales relacionados con la tensión, el agotamiento y las preocupaciones constantes.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Tensión emocional.	¿Con qué frecuencia te sientes tenso(a) o nervioso(a)?	4	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te cuesta relajarte o calmar tus emociones?	4	3	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te sientes abrumado(a) por tus emociones?	3	3	3	Adecuado
Agotamiento.	¿Con qué frecuencia te sientes física y mentalmente agotado(a)?	4	3	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te resulta difícil concentrarte o mantener la atención debido al cansancio?	4	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te sientes emocionalmente drenado(a) o sin energía?	3	4	4	Adecuado
Preocupación constante	¿Con qué frecuencia te encuentras preocupado(a) por diferentes aspectos de tu vida, como la salud, las finanzas o las relaciones personales?	4	3	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te resulta difícil dejar de pensar en situaciones o problemas que te generan preocupación?	4	3	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia sientes una sensación constante de tensión o inquietud debido a tus preocupaciones?	4	4	3	Adecuado



- Segunda dimensión: Ansiedad
- Objetivos de la Dimensión: El objetivo es medir el nivel de ansiedad que experimenta el adulto mayor, identificando los indicadores emocionales relacionados con la inquietud, los sentimientos de peligro y el nerviosismo sin una razón aparente.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Nerviosismo.	¿Con qué frecuencia experimentas una sensación de nerviosismo o inquietud sin una razón aparente?	3	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te sientes tenso(a) o intranquilo(a) debido a situaciones cotidianas o eventos próximos?	4	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te encuentras preocupado(a) por situaciones futuras, como problemas de salud, familiares o económicos?	4	4	4	Adecuado
Inquietud	¿Con qué frecuencia te sientes inquieto(a) o intranquilo(a) sin una razón clara?	4	3	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia experimentas dificultad para relajarte y sentirte tranquilo(a)?	4	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te encuentras agitado(a) o nervioso(a) sin motivo aparente?	4	3	3	Adecuado
Sensación de peligro inminente.	¿Con qué frecuencia sientes que algo malo está a punto de suceder?	3	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia experimentas una sensación de miedo intenso o pánico sin una causa evidente?	4	3	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te preocupa excesivamente situaciones que normalmente no te causarían tanto temor?	4	3	3	Adecuado



- Tercera dimensión: Depresión
- Objetivos de la Dimensión: El objetivo es medir el nivel de depresión que experimenta el adulto mayor, identificando los indicadores emocionales relacionados con la tristeza persistente, la pérdida de interés y los sentimientos de desesperanza hacia el futuro.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Tristeza persistente.	¿Con qué frecuencia te sientes triste sin razón aparente?	4	4	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia experimentas una sensación de vacío o desesperanza que no desaparece fácilmente?	4	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te resulta difícil disfrutar de las cosas que solías disfrutar antes?	4	4	3	Adecuado
Pérdida de interés o placer.	¿Con qué frecuencia experimentas una falta de interés en las actividades que solías disfrutar?	4	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia sientes que has perdido el placer o la satisfacción en las cosas que solían alegrarte?	4	4	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te resulta difícil motivarte para participar en actividades sociales o recreativas?	3	3	3	Adecuado
Sentimientos de desesperanza	¿Con qué frecuencia experimentas sentimientos de esperanza hacia el futuro?	4	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te sientes optimista acerca de las cosas que están por venir en tu vida?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia mantienes una actitud positiva a pesar de los desafíos que enfrentas?	4	3	4	Adecuado

FIRMA  
Zaira Luisa Vásquez Fukumoto  
LIC. EN ENFERMERÍA  
C.C.O. 80011

DNI: 43363509



## Evaluación Por Juicio De Expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario para medir el abandono familiar en los adultos que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que será válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b> Yolanda Noemí Guevara Simón	
<b>Grado profesional:</b> <b>Lic. En enfermería</b>	Maestría ( )                      Doctor ( )
<b>Área de formación académica:</b> Social	Clinica ( )                      Social ( x ) Educativa ( )                      Organizacional ( )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b> Social, clínica y organizacional.	
<b>Institución donde labora:</b>	CSMI Melvin Jones Alto Trujillo
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( ) Más de 5 años ( x )
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica:</b> (si corresponde)	

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para medir el abandono familiar en los adultos que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo
Autoras:	Berardina Maricelo Cuenca Arteaga Hellen Eliana Carrera Ramirez
Procedencia:	Trujillo
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	30 min
Ámbito de aplicación:	Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo
Significación:	El cuestionario "Cuestionario para medir el abandono familiar en los adultos que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo" es un instrumento valioso para evaluar la presencia y frecuencia de situaciones de abandono familiar en adultos mayores, lo que puede contribuir a desarrollar intervenciones más adecuadas y efectivas para su bienestar y calidad de vida.

### 4. Soporte teórico

El modelo teórico de salud mental de los adultos mayores que han experimentado el abandono se basa en la comprensión de los efectos psicológicos y emocionales de esta experiencia traumática. Este modelo considera que el abandono puede generar una serie de consecuencias negativas en la salud mental de los adultos mayores, incluyendo la ansiedad, la depresión, la soledad y la disminución de la autoestima. El cuestionario propuesto probablemente se enfocará en evaluar la magnitud de estos efectos, así como en identificar las estrategias de afrontamiento que los adultos mayores utilizan para sobrellevar el abandono. Esto permitirá a los

profesionales de la salud mental diseñar intervenciones específicas para apoyar la recuperación emocional y el bienestar psicológico de este grupo vulnerable.

Escala /ÁREA	Sub escala	Definición
Abandono familiar	Abandono físico	Esta dimensión se refiere a la falta de cuidado y atención hacia las necesidades físicas y de salud de una persona, en este caso, un adulto mayor. El abandono físico puede manifestarse a través de situaciones como descuido de la higiene personal, falta de atención médica adecuada, limitaciones en la movilidad o dificultades para satisfacer necesidades básicas como alimentación y vestimenta.
	Abandono emocional y psicológico	Esta dimensión involucra la falta de apoyo emocional y afectivo hacia el adulto mayor por parte de su familia o entorno cercano. El abandono emocional y psicológico puede manifestarse a través de situaciones como aislamiento social, falta de comunicación efectiva, desinterés afectivo y falta de conexión con los demás.
	Abandono económico	Esta dimensión hace referencia a la falta de apoyo financiero y recursos económicos suficientes para cubrir las necesidades básicas del adulto mayor, como alimentación, vivienda, atención médica y gastos diarios.

#### 5. **Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el cuestionario para medir el abandono familiar en los adultos que acuden al Establecimiento de salud "Melvin Jones", Trujillo 2023, elaborado por Carrera Ramirez Hellen Eliana y Cuenca Arteaga Berardina Maricielo, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

*Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.*

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel

3. Moderado nivel
-------------------

4. Alto nivel
---------------



**Dimensiones del instrumento:**

- Primera dimensión: Abandono físico
- Objetivos de la Dimensión: El objetivo de esta dimensión es evaluar la presencia y frecuencia de situaciones que evidencien la falta de cuidado físico adecuado hacia el adulto mayor

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Descuido físico.	¿Con qué frecuencia el adulto mayor presenta evidencias de descuido físico, como ropa sucia, desaliñada o en mal estado?	3	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de falta de higiene personal, como pelo desordenado, uñas largas o sucias, mal olor corporal, etc.?	4	3	4	Adecuado
Falta de movilidad.	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra dificultades para moverse o caminar sin ayuda?	4	3	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor presenta limitaciones en su movilidad, como no poder levantarse de la cama o moverse de manera independiente?	3	3	3	Adecuado
Negligencia médica	¿Con qué frecuencia el adulto mayor no recibe la atención médica adecuada, como no ser llevado a consultas médicas o no recibir los medicamentos recetados?	4	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de falta de cuidado médico, como heridas sin tratar, síntomas ignorados o empeoramiento de su condición de salud?	4	4	3	Adecuado

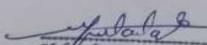
- Segunda dimensión: Abandono Emocional y Psicológico
- Objetivos de la Dimensión: El objetivo de esta dimensión es medir la presencia y frecuencia de situaciones que indiquen la falta de apoyo emocional y afectivo hacia el adulto mayor

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Aislamiento Social	¿Con qué frecuencia el adulto mayor se encuentra solo/a durante largos períodos de tiempo, sin tener contacto con amigos, familiares o personas cercanas?	4	3	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de aislamiento social, como evitar actividades sociales, no participar en conversaciones o demostrar una falta general de conexión con los demás?	4	3	3	Adecuado
Desinterés Afectivo	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra una falta de interés o indiferencia hacia las emociones, preocupaciones o necesidades de los demás miembros de la familia?	4	4	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor parece distante emocionalmente, mostrando una falta de conexión o afecto hacia las personas cercanas, incluyendo a familiares y seres queridos?	4	3	3	Adecuado
Falta De Comunicación	¿Con qué frecuencia el adulto mayor experimenta una falta de comunicación efectiva dentro de la familia, como dificultad para expresar sus necesidades, escasez de conversaciones significativas o limitada participación en la toma de decisiones familiares?	3	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de aislamiento o exclusión en las interacciones familiares, como ser ignorado en las conversaciones, recibir poca atención o no ser incluido en actividades familiares importantes?	4	3	4	Adecuado



- Tercera dimensión: Abandono Económico
- Objetivos de la Dimensión: El objetivo de esta dimensión es evaluar la existencia y frecuencia de situaciones que reflejen la carencia de apoyo financiero y recursos económicos suficientes para cubrir las necesidades básicas del adulto mayor

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Falta de recursos financieros	¿Con qué frecuencia el adulto mayor carece de recursos financieros suficientes para cubrir sus necesidades básicas, como alimentación, vivienda, atención médica o vestimenta adecuada?	4	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de dificultad económica, como no poder pagar facturas, recibir apoyo financiero insuficiente o depender en gran medida de la caridad o la ayuda externa?	4	4	4	Adecuado
Explotación Económica	¿Con qué frecuencia el adulto mayor sufre de explotación económica, como ser presionado/a o forzado/a entregar dinero o bienes a otros miembros de la familia sin su consentimiento?	3	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor muestra signos de ser manipulado/a o engañado/a en asuntos financieros, como firmar documentos sin entender su contenido, sufrir el robo de sus ahorros o ser utilizado/a para obtener beneficios económicos por parte de otros?	4	4	3	Adecuado
Ausencia de apoyo económico	¿Con qué frecuencia el adulto mayor no recibe apoyo económico por parte de sus familiares para cubrir sus necesidades básicas, como alimentación, vivienda, atención médica o gastos diarios?	4	4	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia el adulto mayor se encuentra en una situación de dependencia económica, sin contar con un respaldo financiero suficiente por parte de sus familiares para su sustento y bienestar?	4	3	3	Adecuado

  
Yolanda N. Guevara Simón  
Lic. EN ENFERMERIA  
C.E.P. 99771  
FIRMA

DNI: 42244563



## Evaluación Por Juicio De Expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario para medir la salud mental de los adultos mayores que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que será válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b> Yolanda Noemí Guevara Simón	
<b>Grado profesional:</b> Lic. En enfermería	Maestría ( x )                      Doctor ( )
<b>Área de formación académica:</b> Socia	Clínica ( )                      Social ( ) Educativa ( )                      Organizacional ( )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b> Social, clínica y organizacional.	
<b>Institución donde labora:</b>	CSMI Melvin Jones Alto Trujillo
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( ) Más de 5 años ( x )
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica:</b> (si corresponde)	

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para medir la salud mental de los adultos mayores que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo
Autoras:	Berardina Maricielo Cuenca Arteaga Hellen Eliana Carrera Ramirez
Procedencia:	Trujillo
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	30 min
Ámbito de aplicación:	Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo
Significación:	La significación del instrumento "Cuestionario para medir la salud mental de los adultos mayores que acuden al Establecimiento de Salud Melvin Jones Trujillo" radica en su capacidad para evaluar y medir el estado de salud mental de los adultos mayores que acuden a dicho establecimiento de salud. Este cuestionario permite obtener información relevante sobre distintos indicadores asociados a la salud mental, tales como el estrés, la ansiedad y la depresión, a través de la percepción y frecuencia de determinados síntomas y emociones en los adultos mayores.

**4. Soporte teórico**

El modelo teórico de salud mental de los adultos mayores que han experimentado el abandono se basa en la comprensión de los efectos psicológicos y emocionales de esta experiencia. Este modelo considera que el abandono puede generar una serie de consecuencias negativas en la salud mental de los adultos mayores, incluyendo la ansiedad, la depresión, la soledad y la disminución de la autoestima. El cuestionario propuesto probablemente se enfocará en evaluar la magnitud de estos efectos, así como en identificar las estrategias de afrontamiento que los adultos mayores utilizan para manejarlos. Los resultados de este estudio pueden utilizarse para diseñar intervenciones específicas para apoyar la recuperación emocional y el bienestar psicológico de este grupo vulnerable.

Escala/ÁREA	Sub escala (dimensions)	Definición
Salud mental del adulto mayor	Estrés	El estrés es una respuesta fisiológica y emocional que surge cuando una persona se enfrenta a situaciones o demandas que percibe como desafiantes o amenazantes para su bienestar.
	Ansiedad	La ansiedad se caracteriza por una sensación de inquietud, nerviosismo y preocupación excesiva frente a situaciones futuras o inciertas. Esta dimensión del cuestionario busca evaluar los síntomas de nerviosismo, inquietud y sensación de peligro inminente que puede experimentar el adulto mayor.
	Depresión	La depresión es un trastorno del estado de ánimo que se caracteriza por una sensación persistente de tristeza, falta de interés y pérdida de placer en las actividades cotidianas.

**5. Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el Cuestionario para medir la salud mental de los adultos mayores que acuden al Establecimiento de Salud “Melvin Jones”, Trujillo 2023, elaborado por Carrera Ramirez Hellen Eliana y Cuenca Arteaga Berardina Maricielo, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel

3. Moderado nivel
-------------------

4. Alto nivel
---------------



**Dimensiones del instrumento:**

- Primera dimensión: Estrés
- Objetivos de la Dimensión: El objetivo es medir el nivel de estrés percibido por el adulto mayor, identificando los indicadores emocionales relacionados con la tensión, el agotamiento y las preocupaciones constantes.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Tensión emocional.	¿Con qué frecuencia te sientes tenso(a) o nervioso(a)?	4	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te cuesta relajarte o calmar tus emociones?	4	4	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te sientes abrumado(a) por tus emociones?	4	3	3	Adecuado
Agotamiento.	¿Con qué frecuencia te sientes física y mentalmente agotado(a)?	3	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te resulta difícil concentrarte o mantener la atención debido al cansancio?	3	4	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te sientes emocionalmente drenado(a) o sin energía?	4	3	4	Adecuado
Preocupación constante	¿Con qué frecuencia te encuentras preocupado(a) por diferentes aspectos de tu vida, como la salud, las finanzas o las relaciones personales?	3	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te resulta difícil dejar de pensar en situaciones o problemas que te generan preocupación?	3	4	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia sientes una sensación constante de tensión o inquietud debido a tus preocupaciones?	4	3	3	Adecuado

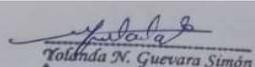


- Segunda dimensión: Ansiedad
- Objetivos de la Dimensión: El objetivo es medir el nivel de ansiedad que experimenta el adulto mayor, identificando los indicadores emocionales relacionados con la inquietud, los sentimientos de peligro y el nerviosismo sin una razón aparente.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Nerviosismo.	¿Con qué frecuencia experimentas una sensación de nerviosismo o inquietud sin una razón aparente?	4	3	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te sientes tenso(a) o intranquilo(a) debido a situaciones cotidianas o eventos próximos?	3	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te encuentras preocupado(a) por situaciones futuras, como problemas de salud, familiares o económicos?	4	3	3	Adecuado
Inquietud	¿Con qué frecuencia te sientes inquieto(a) o intranquilo(a) sin una razón clara?	4	3	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia experimentas dificultad para relajarte y sentirte tranquilo(a)?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te encuentras agitado(a) o nervioso(a) sin motivo aparente?	3	3	4	Adecuado
Sensación de peligro inminente.	¿Con qué frecuencia sientes que algo malo está a punto de suceder?	3	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia experimentas una sensación de miedo intenso o pánico sin una causa evidente?	4	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te preocupa excesivamente situaciones que normalmente no te causarían tanto temor?	4	4	3	Adecuado

- Tercera dimensión: Depresión
- Objetivos de la Dimensión: El objetivo es medir el nivel de depresión que experimenta el adulto mayor, identificando los indicadores emocionales relacionados con la tristeza persistente, la pérdida de interés y los sentimientos de desesperanza hacia el futuro.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Tristeza persistente.	¿Con qué frecuencia te sientes triste sin razón aparente?	4	3	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia experimentas una sensación de vacío o desesperanza que no desaparece fácilmente?	4	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te resulta difícil disfrutar de las cosas que solías disfrutar antes?	4	3	3	Adecuado
Pérdida de interés o placer.	¿Con qué frecuencia experimentas una falta de interés en las actividades que solías disfrutar?	4	4	4	Adecuado
	¿Con qué frecuencia sientes que has perdido el placer o la satisfacción en las cosas que solían alegrarte?	4	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te resulta difícil motivarte para participar en actividades sociales o recreativas?	3	3	3	Adecuado
Sentimientos de desesperanza	¿Con qué frecuencia experimentas sentimientos de esperanza hacia el futuro?	4	3	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia te sientes optimista acerca de las cosas que están por venir en tu vida?	4	4	3	Adecuado
	¿Con qué frecuencia mantienes una actitud positiva a pesar de los desafíos que enfrentas?	4	3	3	Adecuado



Yolanda N. Guevara Simón  
Lic. EN ENFERMERÍA  
C.E.P. 05771  
FIRMA

**DNI: 42244563**

Anexo 5. Confiabilidad de los instrumentos

ALFA DE CRONBACH DEL CUESTIONARIO PARA MEDIR EL ABANDONO  
FAMILIAR EN LOS ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN AL C.S.M.I. MELVIN  
JONES TRUJILLO 2023

Validado por:

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0,8847	18

Fuente: Reporte de SPSS ver. 25

Como  $\alpha = 0,8847 > 0,80$  el instrumento se considera con "Excelente Validez" para su aplicación

## FUENTE DE DATOS DE LA PRUEBA PILOTO PARA EL ANÁLISIS DEL ALPHA CRONBACH “ABANDONO FAMILIAR”

N°	ABANDONO FÍSICO						ABANDONO EMOCIONAL Y PSICOLÓGICO						ABANDONO ECONÓMICO						Y1
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	
1	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4	77
2	2	4	5	5	2	4	3	4	3	3	2	2	4	1	2	2	4	3	55
3	1	2	3	4	4	4	4	4	4	4	1	1	2	3	4	4	5	4	58
4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	4	4	5	3	4	4	67
5	2	2	1	1	3	3	4	4	4	4	2	2	5	1	1	3	3	4	49
6	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	5	73
7	2	3	1	3	4	4	4	4	4	4	2	2	3	1	3	4	4	4	56
8	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	3	4	4	65
9	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	3	3	4	4	4	3	3	3	64
10	4	3	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	3	4	4	4	4	4	65
11	4	3	4	4	4	3	3	5	4	3	5	4	3	4	4	4	3	5	69
12	4	4	4	4	3	5	4	2	4	1	1	4	4	4	3	4	4	2	61
13	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	73
14	2	2	1	2	2	1	3	4	3	3	2	2	2	1	2	2	5	3	42
15	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	72
16	2	4	1	2	2	4	3	4	3	3	2	2	4	1	2	2	4	3	48
17	1	2	3	4	4	5	4	5	4	4	1	1	2	3	4	4	4	4	59
18	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	3	4	4	66
19	2	2	1	1	3	5	4	4	4	4	2	2	2	1	1	3	3	4	48
20	4	4	4	4	3	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	5	5	73
21	2	2	1	1	3	3	4	4	4	4	2	2	2	1	1	3	3	4	46
22	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	74
23	2	4	1	2	2	4	3	4	3	3	2	2	4	1	2	2	4	5	50
24	1	2	3	4	4	4	4	4	4	4	1	1	2	3	4	4	5	4	58
25	3	4	4	4	1	3	4	4	3	4	3	3	4	4	4	3	4	4	66
26	2	2	1	1	3	3	4	4	4	5	2	2	2	1	1	3	3	4	47
27	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4	4	4	3	4	4	5	72
28	2	3	1	3	4	4	4	4	4	4	2	2	3	1	3	4	4	5	57
29	4	3	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	5	4	3	3	5	4	68
30	3	4	4	5	4	3	3	4	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3	65
31	4	3	5	4	3	4	4	4	3	2	4	4	3	4	4	3	4	4	66
32	4	3	4	4	5	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	5	68
33	4	4	4	3	4	4	2	4	1	1	4	4	4	4	3	4	4	2	60
34	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	73
35	2	2	1	2	2	1	3	4	3	3	2	2	2	5	2	2	1	3	42
36	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	72
37	2	4	1	2	2	4	3	4	3	3	2	2	4	1	2	2	4	3	48
Varianza	1.10738	0.75968	1.9664	1.23594	0.66034	0.68371	0.52155	0.11687	0.57414	0.79036	1.18919	1.18919	0.78598	1.88897	1.26516	0.53324	0.60336	0.58291	
Sumatoria de varianzas	16.45434624																		
Varianza de la suma de	100.0788897																		

APHA DE CRONBACH DEL CUESTIONARIO PARA MEDIR LA SALUD MENTAL  
EN LOS ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE  
SALUD MELVIN JONES TRUJILLO 2023

Validado por:

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0,9767	27

Fuente: Reporte de SPSS ver. 25

Como a:  $0,9767 > 0,90$  el instrumento se considera con "Excelente Validez" para su aplicación

## FUENTE DE DATOS DE LA PRUEBA PILOTO PARA EL ANÁLISIS DEL

N°	ESTRÉS									ANSIEDAD												
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22
1	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5
2	2	2	1	2	2	1	3	4	2	2	1	2	2	1	3	2	2	1	2	2	2	2
3	1	2	3	4	4	4	4	5	1	2	3	4	4	4	4	1	2	3	4	4	4	1
4	3	4	4	4	3	4	5	5	3	4	4	3	4	5	3	4	4	4	4	3	3	
5	2	2	1	1	3	3	4	4	2	2	1	1	3	3	4	2	2	1	1	3	2	
6	5	4	4	5	3	4	5	4	5	4	4	5	3	4	5	4	4	4	5	3	5	
7	2	3	1	3	4	4	4	3	2	3	1	3	4	4	4	2	3	1	3	4	2	
8	4	3	4	3	3	4	5	3	4	3	4	3	3	4	5	4	3	4	3	3	4	
9	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	
10	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	
11	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	
12	2	2	1	2	2	1	3	4	2	2	1	2	2	1	3	2	2	1	2	2	2	
13	1	2	3	4	4	4	4	5	1	2	3	4	4	4	4	1	2	3	4	4	1	
14	3	4	4	4	3	4	5	5	3	4	4	4	3	4	5	3	4	4	4	3	3	
15	2	2	1	1	3	3	4	4	2	2	1	1	3	3	4	2	2	1	1	3	2	
16	5	4	4	5	3	4	5	4	5	4	4	5	3	4	5	5	4	4	5	3	5	
17	2	3	1	3	4	4	4	3	2	3	1	3	4	4	4	2	3	1	3	4	2	
18	4	3	4	3	3	4	5	3	4	3	4	3	3	4	5	4	3	4	3	3	4	
19	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	3	
20	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	
21	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	
22	2	2	1	2	2	1	3	4	2	2	1	2	2	1	3	2	2	1	2	2	2	
23	1	2	3	4	4	4	4	5	1	2	3	4	4	4	4	1	2	3	4	4	1	
24	3	4	4	4	3	4	5	5	3	4	4	4	3	4	5	3	4	4	4	3	3	
25	2	2	1	1	3	3	4	4	2	2	1	1	3	3	4	2	2	1	1	3	2	
26	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	
27	2	2	1	2	2	1	3	4	2	2	1	2	2	1	3	2	2	1	2	2	2	
28	1	2	3	4	4	4	4	5	1	2	3	4	4	4	4	1	2	3	4	4	1	
29	3	4	4	4	3	4	5	5	3	4	4	4	3	4	5	3	4	4	4	3	3	
30	2	2	1	1	3	3	4	4	2	2	1	1	3	3	4	2	2	1	1	3	2	
31	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	
32	2	2	1	2	2	1	3	4	2	2	1	2	2	1	3	2	2	1	2	2	2	
33	1	2	3	4	4	4	4	5	1	2	3	4	4	4	4	1	2	3	4	4	1	
34	3	4	4	4	3	4	5	5	3	4	4	4	3	4	5	3	4	4	4	3	3	
35	2	2	1	1	3	3	4	4	2	2	1	1	3	3	4	2	2	1	1	3	2	
36	5	4	4	5	3	4	5	4	5	4	4	5	3	4	5	4	4	4	5	3	5	
37	2	3	1	3	4	4	4	3	2	3	1	3	4	4	4	2	3	1	3	4	2	
Varianza	1.85829	1.19795	2.3214	1.75457	0.78153	1.05186	0.45289	0.46743	1.85829	1.19795	2.3214	1.75457	0.78153	1.05186	0.45289	1.85829	1.19795	2.3214	1.75457	0.78153	1.85829	
Sumatoria de varianza	36.63696123																					
Varianza de la suma de	616.3932695																					

**ALPHA CRONBACH "SALUD MENTAL"**

## Anexo 6. Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### **Título de la investigación:**

“Influencia Del Abandono Familiar En La Salud Mental Del Adulto Mayor Del Establecimiento De Salud Melvin Jones Trujillo 2023”

#### **Investigadoras:**

- Carrera Ramirez, Hellen Eliana
- Cuenca Arteaga, Berardina Maricielo

#### **Propósito del estudio**

El propósito de este estudio es investigar y comprender cómo el abandono familiar afecta la salud mental de los adultos mayores que reciben atención en el Establecimiento de Salud Melvin Jones en Trujillo. El objetivo principal es analizar la relación entre el abandono por parte de la familia y los problemas de salud mental en esta población, con el fin de generar información relevante para la toma de decisiones en el ámbito de la atención médica y social de los adultos mayores en dicho establecimiento de salud.

Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pregrado de la carrera profesional enfermería o programa de enfermería, de la Universidad César Vallejo del campus ....., aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso del director del Establecimiento De Salud Melvin Jones Trujillo.

#### **Impacto del problema de la investigación.**

El impacto del problema de investigación se refiere a las consecuencias o efectos significativos que la problemática estudiada tiene en las personas, comunidades o sociedades. En el caso del estudio sobre la "Influencia Del Abandono Familiar En La Salud Mental Del Adulto Mayor Del Establecimiento De Salud Melvin Jones Trujillo", el impacto se relacionaría con el deterioro de la salud mental de los adultos mayores que experimentan el abandono familiar. Esto puede llevar a una disminución de la calidad de vida, un aumento en los costos de atención médica y una carga emocional para las familias y la sociedad en general. El estudio busca identificar y cuantificar estos impactos para informar decisiones y políticas destinadas a abordar este problema de manera efectiva.

#### **Procedimiento**



Si usted decide participar en la investigación sobre "Influencia Del Abandono Familiar En La Salud Mental Del Adulto Mayor Del Establecimiento De Salud Melvin Jones Trujillo", se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

1. Se llevará a cabo una encuesta o entrevista en la que se recogerán datos personales y respuestas a preguntas relacionadas con el abandono familiar y la salud mental de los adultos mayores.
2. La encuesta o entrevista se realizará en un ambiente adecuado dentro del Establecimiento de Salud Melvin Jones en Trujillo. La duración estimada para completar la encuesta será de aproximadamente [indicar el tiempo] minutos.
3. Para garantizar su privacidad y confidencialidad, las respuestas proporcionadas en la encuesta o entrevista serán tratadas de manera anónima. Cada participante será identificado mediante un número de identificación en lugar de su nombre.

**Participación voluntaria (principio de autonomía):** La participación en esta investigación es completamente voluntaria. Los participantes tienen el derecho de decidir si desean o no formar parte del estudio sin sufrir consecuencias negativas. No habrá presión ni coacción para participar, y aquellos que elijan no participar serán respetados en su decisión.

**Riesgo (principio de No maleficencia):** Se tomarán todas las medidas necesarias para minimizar cualquier riesgo potencial para los participantes en el estudio. Las preguntas y procedimientos se diseñarán de manera que no causen daño físico o emocional a los adultos mayores. La investigación se llevará a cabo de manera ética y cuidadosa para proteger la salud y el bienestar de los participantes.

**Beneficios (principio de beneficencia):** La investigación tiene el potencial de generar beneficios significativos al proporcionar información valiosa sobre la relación entre el abandono familiar y la salud mental de los adultos mayores. Los resultados pueden contribuir al desarrollo de políticas y programas de apoyo que mejoren la calidad de vida de esta población. Se buscará garantizar que los beneficios superen cualquier inconveniente o molestia que los participantes puedan experimentar.

**Confidencialidad (principio de justicia):** Todas las respuestas proporcionadas por los participantes se tratarán con la máxima confidencialidad. La información recopilada será utilizada únicamente para fines de investigación y no se divulgará ni compartirá con terceros. Cada participante será identificado mediante un número de identificación en lugar de su nombre para proteger su privacidad. Los datos se

almacenarán de manera segura y solo serán accesibles para los investigadores autorizados.

**Problemas o preguntas:**

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con las investigadoras:  
Carrera Ramirez, Hellen Eliana y Cuenca Arteaga, Berardina Marcielo.

**Consentimiento**

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos: .....

Fecha y hora .....



## Anexo 7. Consentimiento informado del apoderado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL APODERADO

#### **Título de la investigación:**

“Influencia Del Abandono Familiar En La Salud Mental Del Adulto Mayor Del Establecimiento De Salud Melvin Jones Trujillo 2023”

#### **Investigadoras:**

- Carrera Ramirez, Hellen Eliana
- Cuenca Arteaga, Berardina Maricielo

#### **Propósito del estudio**

El propósito de este estudio es investigar y comprender cómo el abandono familiar afecta la salud mental de los adultos mayores que reciben atención en el Establecimiento de Salud Melvin Jones en Trujillo. El objetivo principal es analizar la relación entre el abandono por parte de la familia y los problemas de salud mental en esta población, con el fin de generar información relevante para la toma de decisiones en el ámbito de la atención médica y social de los adultos mayores en dicho establecimiento de salud.

Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pregrado de la carrera profesional enfermería o programa de enfermería, de la Universidad César Vallejo del campus ....., aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso del director del Establecimiento De Salud Melvin Jones Trujillo.

#### **Impacto del problema de la investigación.**

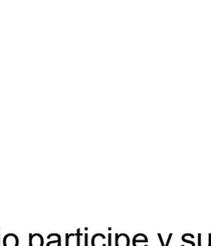
El impacto del problema de investigación se refiere a las consecuencias o efectos significativos que la problemática estudiada tiene en las personas, comunidades o sociedades. En el caso del estudio sobre la "Influencia Del Abandono Familiar En La Salud Mental Del Adulto Mayor Del Establecimiento De Salud Melvin Jones Trujillo", el impacto se relacionaría con el deterioro de la salud mental de los adultos mayores que experimentan el abandono familiar. Esto puede llevar a una disminución de la calidad de vida, un aumento en los costos de atención médica y una carga emocional para las familias y la sociedad en general. El estudio busca identificar y cuantificar estos impactos para informar decisiones y políticas destinadas a abordar este problema de manera efectiva.



## Procedimiento

Si usted acepta que su hijo participe y su hijo decide participar en esta investigación (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se llevará a cabo una encuesta o entrevista en la que se recogerán datos personales y respuestas a preguntas relacionadas con el abandono familiar y la salud mental de los adultos mayores.
2. La encuesta o entrevista se realizará en un ambiente adecuado dentro del Establecimiento de Salud Melvin Jones en Trujillo. La duración estimada para completar la encuesta será de aproximadamente [indicar el tiempo] minutos.
3. Para garantizar su privacidad y confidencialidad, las respuestas proporcionadas en la encuesta o entrevista serán tratadas de manera anónima. Cada participante será identificado mediante un número de identificación en lugar de su nombre.



**Participación voluntaria (principio de autonomía):** Los adultos mayores que elijan participar en esta investigación lo harán de manera completamente voluntaria. Antes de tomar una decisión, se les brindará la oportunidad de hacer preguntas y aclarar cualquier duda que tengan. Su decisión de participar o no será respetada en su totalidad, y en cualquier momento durante el estudio, podrán optar por dejar de participar sin ninguna consecuencia negativa.

**Riesgo (principio de No maleficencia):** Se garantizará que la participación en esta investigación no conlleve ningún riesgo ni daño para la salud mental o emocional de los adultos mayores. Las preguntas y los procedimientos se diseñarán cuidadosamente para evitar cualquier posible incomodidad o malestar. Los participantes tienen la libertad de responder o no responder a las preguntas según su comodidad.

**Beneficios (principio de beneficencia):** Los resultados de esta investigación se compartirán con la institución en el Establecimiento de Salud Melvin Jones en Trujillo. No se ofrecerán beneficios económicos ni de ningún otro tipo a los participantes individuales. Si bien la investigación no proporcionará beneficios directos a la salud de los participantes, los resultados podrán contribuir al bienestar de otros adultos mayores al informar y mejorar las políticas y programas de atención a esta población.

**Confidencialidad (principio de justicia):** Se tomarán medidas para garantizar que los datos recopilados en la investigación sean completamente anónimos y no permitan la identificación de los participantes. La información proporcionada por los adultos mayores se mantendrá en estricta confidencialidad y no se utilizará para ningún propósito fuera de esta investigación. Los datos serán custodiados por el

investigador principal y se eliminarán de manera apropiada después de un período determinado para proteger la privacidad de los participantes.

**Problemas o preguntas:**

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con las investigadoras:

Carrera Ramirez, Hellen Eliana y Cuenca Arteaga, Berardina Maricielo

**Consentimiento**

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo que mi menor hijo participe en la investigación.

Nombre y apellidos: .....

Fecha y hora:.....

## Anexo 8. Autorización de aplicación del instrumento



*"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

---

### 4 AUTORIZACION DE EJECUCION DE PROYECTO

La jefatura del Centro de Salud Materno Infantil Alto Trujillo - El Porvenir, AUTORIZA a las siguientes estudiantes de la escuela de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo:

- CARRERA RAMIREZ HELLEN ELIANA.
- CUENCA ARTEAGA BERNARDINA MARICIELO.

A realizar el desarrollo del proyecto de investigación titulado "INFLUENCIA DEL ABANDONO FAMILIAR EN LA SALUD MENTAL DEL ADULTO MAYOR QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO "MELVIN JONES, TRUJILLO 2023", asimismo se autoriza la aplicación de instrumentos de recolección de datos para la presente investigación.

Alto Trujillo, 16 de octubre de 2023



  
M.C. María Calle Aguiar  
Jefa del Centro de Salud Alto Trujillo  
Medico Cirujano  
C.M.P. 83979

Anexo 9. Constancia de elaboración de abstract

This document has been translated by the Translation and Interpreting Service of Cesar Vallejo University and it has been revised by the native speaker of English: Mark Stables.



*Ana Gonzales Castañeda*

Dr. Ana Gonzales Castañeda  
Professor of the School of Translation  
and Interpreting