



Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión

Facultad de Ciencias Sociales

Escuela Profesional de Trabajo Social

**Soledad en usuarios del centro integral de atención al adulto mayor de la
Municipalidad Provincial de Yungay – Ancash, 2024**

Tesis

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Trabajo Social

Autoras

Lisa Lili Castillejo Estrada

Sinthia Melissa Flores Cashpa

Asesora

Dra. Eudosia Adela Camarena Lino

Huacho – Perú

2024



Reconocimiento - No Comercial – Sin Derivadas - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Reconocimiento: Debe otorgar el crédito correspondiente, proporcionar un enlace a la licencia e indicar si se realizaron cambios. Puede hacerlo de cualquier manera razonable, pero no de ninguna manera que sugiera que el licenciante lo respalda a usted o su uso. **No Comercial:** No puede utilizar el material con fines comerciales. **Sin Derivadas:** Si remezcla, transforma o construye sobre el material, no puede distribuir el material modificado. **Sin restricciones adicionales:** No puede aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros de hacer cualquier cosa que permita la licencia.



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

LICENCIADA

(Resolución de Consejo Directivo N° 012-2020-SUNEDU/CD de fecha 27/01/2020)

Facultad de Ciencias Sociales

Escuela Profesional de Trabajo Social

METADATOS

DATOS DEL AUTOR(ES):		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	FECHA DE SUSTENTACIÓN
Lisa Lili Castillejo Estrada	44194212	04 de Julio de 2024
Sinthia Melissa Flores Cashpa	75650645	04 de Julio de 2024
DATOS DEL ASESOR:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CÓDIGO ORCID
Dra. Eudisia Adela Camarena Lino	06251508	0000-0002-9297-6937
DATOS DE LOS MIEMBROS DE JURADOS-PREGRADO - SEGUNDA ESPECIALIDAD:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CODIGO ORCID
Dra. Charito Emperatriz Becerra Vera	28105116	0000-0001-8630-044x
M(a).Carmen Luz Berrios Vega	15607309	0000-0002-2419-1994
M(a). Azucena del Rocio Gutierrez Pitoc	15714291	0000-0002-3017-9844

SOLEDAD EN USUARIOS DEL CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE YUNGAY - ANCASH, 2024

ORIGINALITY REPORT

20% SIMILARITY INDEX	19% INTERNET SOURCES	3% PUBLICATIONS	11% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion Student Paper	6%
2	hdl.handle.net Internet Source	5%
3	repositorio.upn.edu.pe Internet Source	1%
4	repositorio.upla.edu.pe Internet Source	1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Internet Source	1%
6	repositorio.unc.edu.pe Internet Source	1%
7	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Student Paper	1%
8	www.elperulegal.com Internet Source	1%

Dra. Eudosia Adela Camarena Lino

Asesor

Dra. Charito Emperatriz Becerra Vera

Presidente

M (a).Carmen Luz Berrios Vega

Secretario

M(a).Azucena del Rocio Gutierrez Pitoc

Vocal

DEDICATORIA

A Dios por permitirnos afrontar cualquier dificultad en este proceso llenos de salud y bienestar ,a nuestra familia por estar presente en cualquier dificultad que necesitábamos ,a nuestra asesora que con sabiduría nos orientó al buen desarrollo de la investigación.

Sinthia Melissa Flores Cashpa

Lisa Lili Castillejo Estrada

AGRADECIMIENTO

En agradecimiento a Dios por brindarnos las fuerza suficientes para realizar nuestra investigación ,como también a nuestros queridos padres quienes nos brinda su apoyo incondicional ,a la excelencia de nuestra asesora quien estuvo presente en este proceso con sus conocimientos.

Sinthia Melissa Flores Cashpa

Lisa Lili Castillejo Estrada

ÍNDICE

CARÁTULA	1
LICENCIA DE CREATIVE COMMONS.....	2
DATOS DEL AUTOR, ASESOR Y JURADO (METADATOS).....	3
RESULTADO DEL ÍNDICE DE SIMILITUD DEL REPORTE DE ORIGINALIDAD	4
DEDICATORIA.....	6
AGRADECIMIENTO.....	7
ÍNDICE.....	8
RESUMEN.....	12
ABSTRACT.....	13
INTRODUCCIÓN.....	14
CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	16
1.1 Descripción de la Realidad Problemática.....	16
1.2 Formulación del Problema	19
1.2.1 Problema General	19
1.2.2 Problemas Específicos.....	19
1.3 Objetivos de la Investigación	20
1.3.1 Objetivo General.....	20
1.3.2 Objetivos Específicos	20

1.4	Justificación de la Investigación.....	20
1.5	Delimitaciones del Estudio.....	21
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.....		22
2.1	Antecedentes de la Investigación	22
2.1.1	Antecedentes Internacionales	22
2.1.2	Antecedentes Nacionales.....	24
2.2	Bases Teóricas	27
2.3	Bases Filosóficas	31
2.4	Definición de Términos Básicos	32
2.5	Hipótesis de Investigación.....	33
2.5.1	Hipótesis General	33
2.5.2	Hipótesis Específicas.....	33
2.6	Operacionalización de las Variables.....	33
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA.....		35
3.1	Diseño Metodológico	35
3.2	Población y Muestra	36
3.2.1	Población	
3.2.2	Muestra	
3.3	Técnicas de Recolección de Datos	36
3.4	Técnicas para el Procesamiento de la Información	39
CAPÍTULO IV. RESULTADOS		40
4.1	Análisis de Resultados.....	40

	10
4.2 Contrastación de Hipótesis	45
CAPÍTULO V. DISCUSIÓN	46
5.1 Discusión de Resultados	46
CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	48
6.1 Conclusiones.....	
6.2 Recomendaciones	
CAPÍTULO VII. REFERENCIAS	51
ANEXOS	56

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Resultados de Soledad</i>	40
Tabla 2. <i>Familiar</i>	41
Tabla 3. <i>Conyugal</i>	42
Tabla 4. <i>Social</i>	43
Tabla 5. <i>Crisis Existencial</i>	44

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. <i>Representación de la Soledad</i>	40
Figura 2. <i>Soledad Familiar</i>	41
Figura 3. <i>Soledad Conyugal</i>	42
Figura 4. <i>Soledad Social</i>	43
Figura 5. <i>Crisis Existencial</i>	44

RESUMEN

Objetivo: Identificar la soledad en usuarios del centro integral de atención al adulto mayor de la Municipalidad Provincial de Yungay-Ancash, 2024. **Metodología:** La investigación fue básica, descriptiva, no experimental trasversal, cuantitativo en una población de 50 adultos mayores entre 60-75 años, se utilizó un instrumento denominado cuestionario de soledad escala ESTE-R (adaptado por Flores y Castillejo 2024), donde se obtuvo una confiabilidad de alfa de Cronbach de ,87 y una valides de adecuación con juicio de expertos de 0.80 que validó la consistencia del instrumento.

Resultados: Se obtuvo que al medir la variable soledad el 52% es medio, 26% alto y 22% bajo, mientras que en la soledad familiar el 42% medio, en la soledad conyugal el 40% es alto, soledad social el 52% bajo, crisis existencial medio con 54%. **Conclusión:** Se determinó que los adultos mayores perciben la soledad en nivel medio, con tendencia a ser alta debido a las circunstancias negativas que afectan al adulto mayor en su mayoría en el aspecto familiar y conyugal.

Palabras clave: Adulto mayor, soledad familiar, conyugal, social, crisis existencial.

ABSTRACT

Objective: To identify loneliness in users of the comprehensive care center for the elderly of the Provincial Municipality of Yungay-Ancash, 2024. **Methodology:** The research was basic, descriptive, non-experimental, cross-sectional, quantitative in a population of 50 older adults between 60-75 years old, an instrument called the ESTE-R scale loneliness questionnaire (adapted by Flores and Castillejo 2024) was used, where a reliability of Cronbach's alpha of .87 and an adequacy validity with expert judgment of 0.80 were obtained, which validated the consistency of the instrument. **Results:** It was obtained that when measuring the variable loneliness, 52% is medium, 26% high and 22% low, while in family loneliness 42% is medium, in marital loneliness 40% is high, social loneliness 52% low, existential crisis medium with 54%. **Conclusion:** It was determined that older adults perceive loneliness at a medium level, with a tendency to be high due to the negative circumstances that affect the elderly, mostly in the family and marital aspect.

Keywords: Older adult, family, conjugal, social loneliness, existential crisis

INTRODUCCIÓN

La presente investigación se refiere al tema de la soledad en usuarios adulto-mayores de un centro integral perteneciente a la Municipalidad Provincial de Yungay - Ancash, donde participan las personas adulto-mayores de manera voluntaria y reciben capacitaciones en diversas actividades como trabajos manuales tejidos, entre otras.

Una de las características de la población adultos mayores CIAM son personas que atraviesan situaciones de soledad y necesitan el apoyo de su familia, la sociedad, etc. Por este motivo los usuarios del grupo adulto mayor participan en el programa tratando de aliviar sus carencias de compañía, apoyo y buscan espacios o ambientes saludables y esparcimiento para mejorar su condición actual en la que se encuentran.

Entonces se estaría entendiendo que la soledad en estos adultos mayores, son causadas por pertenecer a un grupo de la población vulnerable, asimismo estas personas viven en una zona rural de Yungay, padecen muchas carencias en su vida cotidiana, existe pobreza y precariedad, ellos(as) ya no trabajan por motivos de salud o edad avanzada, por ello no están en condiciones de cubrir gastos para su sustento, muchos esperan el apoyo de familiares o hijos, lo que no siempre es como se espera.

En este sentido la investigación fue abordada en siete capítulos lo que presentamos a continuación un resumen.

En un primer momento tenemos el capítulo I: Englobando los diferentes puntos referentes al planteamiento del problema, donde se puede observar una información detallada de nuestra realidad problemática, además de centrarse en la formulación del problema, con sus respectivos objetivos. Así mismo justificar nuestro documento con una delimitación y viabilidad del estudio. Seguidamente en el capítulo II: Hay elementos importantes dentro de nuestro esquema donde señala antecedentes de otras investigaciones similares a la variable soledad, estas son representadas a nivel

internacionales y nacionales, consecuentemente contamos con las bases teóricas donde se presentan los diferentes factores causales, conocimiento sobre el CIAM, bases filosóficas, definiciones de términos básicos, como también la estructura de la operacionalización de la variable ,continuamente el capítulo III abarca aspectos metodológicos donde se puede ubicar puntos importantes de cómo ha sido la realización del presente documento .Siguiendo el manejo de un diseño metodológico, así mismo la identificación del tipo de investigación de acuerdo a su enfoque en una determinada población y muestra, con la aplicación de técnicas para un adecuado procesamiento de la información recolectada. Consecuentemente en el capítulo IV se identifica aquellos productos o resultados obtenidos en este campo de estudio, donde indica los análisis realizados de cada uno de las dimensiones aplicadas, demostrados mediante las tablas y figuras, contando con una respectiva discusión en base a otra que representa mayor similitud .Posteriormente en el capítulo V se encuentra caracterizada por ubicar la discusión realizada de acuerdo a los resultados obtenidos por los autores Flores y Ramos (2021).Sucesivamente en el capítulo VI se señalan los aspectos importantes donde se identifica las diferentes conclusiones obtenidas en el transcurso del desarrollo de la investigación, con sus respectivas recomendaciones a aquellas que pueden ser necesarias y por último en el capítulo VII se encuentran fuentes importantes que aportaron a la elaboración del estudio, estas son clasificadas como: Bibliográficas, hemerográficas, documentales y electrónicas. Así mismo se ubica los anexos con la respectiva matriz de consistencia, los instrumentos para la toma de datos, procesamiento spss y validación de juicios de experto.

Capítulo I

Planteamiento del Problema

1.1 Descripción de la Realidad Problemática

Durante los últimos tiempos podemos ver que el porcentaje de adultos mayores han crecido de manera notable a nivel mundial, acarreado una ancianidad precipitada, como también un incremento en la esperanza de vida del adulto mayor. Es común ver que la gente tenga una perspectiva negativa acerca del adulto mayor, o decir “ya está viejo, no le hagas caso”, etc. Para muchos adultos mayor esta etapa está llena de temores ya que tiene que enfrentar dificultades personales o sociales.

A nivel mundial la población envejece aceleradamente como lo podemos ver desde el año 2020, mostrando 1000 millones de personas en etapa de adultez mayor de 60 años o más. Pero debemos tener en cuenta que este porcentaje subirá a 1400 millones hasta el año 2030, lo que estaría representado como una de cada seis personas en esta etapa. Evidenciando un aumento considerable en la pirámide poblacional donde este grupo etario aporta a la sociedad, formando parte tanto de la familia y comunidad, además en muchos casos ellos son trabajadores voluntarios contribuyendo así a la economía de un país, los adultos mayores en muchos casos se muestran con una buena salud física pero dejan de lado la importancia de una buena salud mental, lo cual puede conllevar al riesgo de presentar cuadros graves de depresión o ansiedad.

En consecuencia, menciona que según la Global Health Estimates (GHE) 2019 muestra que en el mundo una cantidad considerable de 27.2% de adultos mayores se da por muerte de suicidio, por lo tanto se puede estimar que ha mayor edad estos temas de bienestar mental no solo se enfoca en el contexto físico o social, se toma en cuenta las causas suscitadas en el transcurso de sus vidas, estas pueden ser malas ocasionando decisiones fatídicas. (OMS, 2023, párrafo primero y cuarto)

Teniendo en cuenta estos aspectos importantes sobre el aislamiento y la soledad en adultos mayores está generalizado mostrando porcentajes de 20% y 34% con deficiencias respecto a la soledad, siendo China, América Latina, Europa y los Estados Unidos de América donde se presenta mayor soledad. (OMS, 2021, p. 3)

En Perú el envejecimiento se suma con mayor intensidad mostrando que en el año 1950 se encontraban 5,7% de adultos mayores y que hasta el año 2023 esto ha aumentado llegando a un 13.6% mostrando que hasta tercer trimestre del total de hogares en Perú, el 42,2% tiene al menos a una persona adulta mayor: (INEI, 2023, p. 3)

Así mismo “en la zona rural con el 46.3%, Lima Metropolitana con el 45.4% y en la zona urbana con 38,1% estos hogares cuentan con un adulto mayor”, (pág. 2) , indicando el cambio de la pirámide poblacional con menor cantidad de jóvenes y acrecentamiento de adultos mayores, lo cual se visualiza como un reto tanto para la sociedad en general o las diferentes políticas públicas direccionadas al beneficio de ellos.

De acuerdo al tipo de hogar se puede ver que el 47,8% son de tipo nuclear, 25,1% representa un tipo unipersonal, como también un 20,6 % son de tipo extendido así mismo un 5,5 % son hogares sin núcleo y el 1,0% son hogares de tipo compuestos, (p. 3). Percibiendo un porcentaje alto de adultos mayores que podrían encontrarse en una situación de soledad al conformar un tipo de hogar unipersonal.

Existe una cantidad de 25,373 personas entre las edades de 60 años a más quienes pudieron acceder a los servicios brindados por el centro integral de atención al adulto mayor en todo el territorio peruano siendo estas dirigidas y evaluadas a cargo de los gobiernos locales pertenecientes al país.(MIMP, 2023,p.9)

Según el boletín estadístico del programa nacional aurora del 2017, donde resalta que: En el departamento de Ancash existe habitantes de 147,261 adultos

mayores. Cabe señalar que la provincia de Yungay presenta 6,839 de población adultos mayores siendo una población considerable donde se requiere de intervenciones descentralizadas como lo viene desarrollando el gobierno central y el ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables brindando estrategias como la intervención local a aquellos centros de intervención integral a los adultos mayores. (MIMP, 2024, p. 1)

En la Municipalidad Provincial de Yungay en el mes de setiembre, día seis de 2019 se implementó un centro de atención integral al adulto mayor mediante la ordenanza municipal N ° 015-2019. Con la finalidad de ofrecer un ambiente que genere participación e integración social que se ocupe en la supervisión de la división de servicio social. (MPY, 2022, ps. 1-3)

Que dependen de la Gerencia de Desarrollo Social .en vista que fue de suma importancia debido a las altas tasas de crecimiento de personas adultas en la provincia, además es importante este espacio donde aquellos adultos mayores puedan desarrollarse en los diferentes aspectos de su vida con la finalidad de prevenir los riesgos y afrontar las situaciones difíciles o adversas en la que se estarían encontrando, teniendo un acercamiento positivo de esta entidad pública mediante estas estrategias

La presente investigación se da con la finalidad de determinar cómo se estaría presentando el problema de la soledad en esta población rural, grupo etario de suma importancia y más donde la cobertura es limitada y muchos de ellos muestran desconocimiento de centros donde puedan recibir apoyo para desarrollarse de manera integral, así mismo sentimientos de las personas adultas que en consecuencia afecta sus emociones y pensamientos que inducen muchas veces al suicidio o los conlleva a una decisión trágica siendo los efectos de una calidad de vida deficiente.

Por diferentes motivos se tuvo un acercamiento directo a este grupo de adultos mayores participantes del centro de atención, con quienes se desarrolló actividades

propios de la estrategia ,que mediante la interacción con estas personas muchos manifestaban acudir a estos espacios porque se sentían solos y /o aburridos ocasionado que el área encargada se enfoque en la intervención con psicólogos trabajando constantemente sus emociones, pero sin embargo se da el desconocimiento de la razón o el motivo por la cual estas personas presentan soledad es de ahí donde nace la curiosidad desde el ámbito del trabajador social estudiar los factores por las cuales estas personas presentan soledad sea objetiva y subjetiva que nos permita afrontar esta situación desde su entorno con otras estrategias sociales además que puedan ser aplicadas en esta población.

Los usuarios se merecen ser intervenidos en sus diferentes aspectos socio familiar, que les confiera reducir el sentimiento de soledad de manera que puedan afrontar otras dificultades de depresión, discriminación, maltrato, baja autoestima, suicidio, entre otros.

1.2 Formulación del Problema

1.2.1 Problema General

¿Cómo se presenta la soledad en usuarios del centro integral de atención al adulto mayor de la Municipalidad Provincial de Yungay-Ancash, 2024?

1.2.2 Problemas Específicos

¿Cómo se presenta la soledad familiar en usuarios del centro integral de atención al adulto mayor de la Municipalidad Provincial de Yungay-Ancash, 2024?

¿Cómo se presenta la soledad conyugal en usuarios del centro integral de atención al adulto mayor de la Municipalidad provincial de Yungay-Ancash, 2024?

¿Cómo se presenta la soledad social en usuarios del centro integral de atención al adulto mayor de la Municipalidad Provincial de Yungay-Ancash, 2024?

¿Cómo se presenta la crisis existencial en usuarios del centro integral de atención al adulto mayor de la Municipalidad Provincial de Yungay-Ancash, 2024?

1.3 Objetivos de la Investigación

1.3.1 Objetivo General

Identificar como se presenta la soledad en usuarios del centro integral de atención al adulto mayor de la Municipalidad Provincial de Yungay-Ancash, 2024.

1.3.2 Objetivos Específicos

Identificar como se presenta la soledad familiar en usuarios del centro integral de atención al adulto mayor de la Municipalidad Provincial de Yungay-Ancash, 2024.

Identificar como se presenta la soledad conyugal en usuarios del centro integral de atención al adulto mayor de la Municipalidad Provincial de Yungay-Ancash, 2024.

Identificar como se presenta la soledad social en usuarios del centro integral de atención al adulto mayor de la Municipalidad Provincial de Yungay-Ancash, 2024.

Identificar como se presenta la soledad existencial en usuarios del centro integral de atención al adulto mayor de la Municipalidad Provincial de Yungay-Ancash, 2024.

1.4 Justificación de la Investigación

1.4.1 Justificación Práctica

Se justifica en lo teórico por tratarse de un problema social denominado soledad en una población vulnerable adulto mayor, lo que permitió evidenciar resultados que contribuye al conocimiento científico y teórico en relación al tema, del mismo modo se tomó en cuenta aspectos teóricos y conceptuales existentes en relación al estudio de la soledad. Por tal razón el presente estudio servirá como un referente para otros estudios similares.

1.4.2 Justificación Teórica

En el nivel práctico justifica porque permitió aportar información útil sobre la soledad en el adulto mayor, que los profesionales encargados de la atención directa o

área encargada prevengan situaciones de soledad que se puedan producir en los usuarios.

1.4.3 Justificación Metodológica

Se respaldó a nivel metodológico porque se tomó un instrumento para la medición de los niveles de soledad creado por Rubio y Aleixandre (1999) y modificado en el año 2010 denominado escala ESTE-R que nos permitió la recolección de datos de nuestro estudio.

1.4.4 Justificación Social

Se explicó a nivel social porque los adultos mayores que participan como usuarios son personas que presentan dificultades y una problemática cuya característica es la soledad que presentan ellos, entender la realidad de una población adulta mayor de las zonas rurales del país. El cual permitió enfocar las estrategias que se desarrollan a nivel nacional en beneficio de este grupo etario, implementando propuestas que contribuyan adecuados mecanismos de intervención en poblaciones que requieren de mayor enfoque, con mayor énfasis en las zonas rurales donde su problemática y sentimientos no están siendo atendidas.

1.5 Delimitaciones del Estudio

1.5.1 Delimitación Espacial

Las reuniones se realizaron en las instalaciones del centro cultural Jr. Inés de Salas S/N referenciado al costado del banco de la nación al frontis a la plaza de armas, Municipalidad Provincial de Yungay, provincia ubicada en la parte central andina del departamento y región Ancash, localizada entre 444 y 468 km norte de Lima

1.5.2 Delimitación Temporal

Se trabajó con una duración comprendidos entre marzo - mayo 2024.

Capítulo II

Marco Teórico

2.1 Antecedentes de la Investigación

2.1.1 Antecedentes Internacionales

El estudio realizado por Gancino (2023) se centró en investigar la relación entre la autoestima y la soledad en adultos mayores. El objetivo principal fue determinar esta relación, así como analizar los niveles de autoestima y soledad y comparar posibles diferencias según el sexo. La metodología utilizada fue de diseño transversal, no experimental y con enfoque cuantitativo. Se trabajó una muestra conveniente conformado por 99 adultos mayores en la Fundación Construimos un Sueño del cantón Saquisilí. Mostrando resultados con 69.00% de adultos mayores presentaban una autoestima baja y el 54.5% experimentaban un nivel medio de soledad. La conclusión principal del estudio fue que existe una correlación inversa entre la autoestima y la sensación de soledad, por tanto, a menor autoestima, presenta un aumento en el sentimiento de soledad.

El estudio realizado por Quintanilla (2023) se centró en investigar la relación entre la Soledad y depresión en adultos mayores del Centro de día del mayor – Roma. Donde el propósito primordial fue determinar la relación entre las variables indicadas. Utilizó un diseño transversal, observacional, nivel descriptivo, cuantitativo. Seleccionó una muestra de 72 unidades de análisis. Mostrando los resultados con un 86.11% no presentan síntomas de depresión y con respecto a la soledad en sus cuatro subescalas prestan un nivel bajo de soledad. La conclusión principal del estudio fue que no hay incidencia de las variables evidenciando que tienen un adecuado soporte de apoyo, siendo el centro de atención de día espacios para el establecimiento de relaciones

sociales y desarrollo mental saludable del adulto mayor para su desarrollo y desempeño en su día a día.

Un estudio realizado por Chafla (2022) se centró en investigar la correlación de la soledad y ansiedad en usuario del centro de atención integral al adulto mayor – Guano. El objetivo principal fue analizar la soledad y ansiedad de los usuarios. La metodología utilizada se hizo mediante un diseño transversal, tipo documental (no experimental) con enfoque cuantitativo. En una muestra compuesta por 45 expedientes clínicos de los usuarios. Los resultados mostraron que 75.5% presentan un nivel alto de soledad existencial, 57.8% familiar, 55.6% soledad conyugal y la ansiedad moderada con un 40 % y el 6.7% presentan una ansiedad severa. La conclusión principal del estudio fue que los usuarios poseen una percepción marcada de sentirse solos mostrándose de manera subjetiva, presentaron cierto nivel de ansiedad y existe una correlación positiva de la soledad que influye directamente al aumento de la ansiedad de los adultos mayores.

El estudio realizado Rico (2021) se enfocó en investigar la relación entre soledad en personas mayores y la influencia e impacto que las nuevas tecnologías pueden tener para paliarla. Tuvo como objetivo principal conocer la existencia la existencia del sentimiento de soledad en los adultos mayores durante la pandemia y la influencia de las nuevas tecnologías a partir de la situación de la vivencia en su entorno social. La metodología utilizada fue de diseño de diseño transversal, observacional, descriptivo - comparativo. Se trabajó con 60 adultas mayores de 65 años a más, divididas en dos agrupaciones de entorno residencial y entorno comunitario. Los resultados mostraron que no diferencias significativas en el sentimiento de soledad social que permitiera afirmar que durante el covid-19 se sientan más solos, además que no depende vivir en una residencia privada o pública, los participantes se sitúan en nivel medio bajos del

sentimiento de soledad. La conclusión primordial fue que la soledad se manifiesta en este grupo etario pese a que a veces se oculta y las nuevas tendencias tecnológicas sirven como soporte para paliar situaciones de soledad ofreciendo entretenimientos diferentes.

Esquivel y Santiago (2020) llevaron a cabo una investigación sobre factores de soledad que predominan en el adulto mayor. El objetivo principal fue identificar el factor soledad en sus diferentes aspectos como familiar así mismo conyugal, lo social y por último existencial, predominantes en este grupo etario. La metodología utilizada fue un diseño transversal, tipo observacional, nivel descriptivo con enfoque cuantitativo. Se trabajó con 111 adultos mayores entre 60 años a más. Mostrando resultados como 83.8% un nivel bajo en la soledad familiar, conyugal un 57.7%, social un 67.6% y existencial un 66.7%. La conclusión principal del estudio fue que no se mostraron niveles altos de soledad en la población intervenida, a pesar de ello algunos de estos factores en cada sub escala incidieron en el adulto mayor.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Oyarce y Requejo (2023) realizaron un estudio sobre los niveles de soledad en adultos mayores no institucionalizados de un centro de salud en Chorrillos, Lima. El objetivo principal fue determinar cómo se presenta el nivel de soledad. Aplicando una metodología con enfoque cuantitativo, transversal, no experimental, de nivel descriptivo básico. Se trabajó con 80 adultos mayores entre 60 años a más quienes asisten a consulta geriátrica en el mes de julio. Los resultados mostraron que un 68.8% muestran nivel medio de soledad, ocupando el mayor porcentaje y un 65% un nivel medio de soledad familiar. La conclusión principal del estudio fue que de acuerdo a sus dimensiones las personas de la tercera edad presentan soledad un nivel medio y con respecto a la familia son un soporte importante para afrontar la soledad.

Díaz y Villalta (2023) desarrollaron una investigación sobre el síndrome del nido vacío y soledad en adultos mayores del centro integral de atención al adulto mayor de la municipalidad provincial distrital de Mariano Melgar, Arequipa. El objetivo principal fue determinar la influencia del síndrome del nido vacío y la soledad en adultos mayores. La metodología fue no experimental, diseño transversal, descriptivo, con enfoque cuantitativo. Se realizó con 72 personas de un total de 115 adultos mayores. Mostrando resultados donde el 48.4% presentan el síndrome del nido vacío de forma moderada y el 44.2% presentan soledad en nivel medio, 4.2% soledad alta y no presentaron nivel de soledad bajo. La conclusión principal del estudio fue que el síndrome del nido vacío influye significativamente en la soledad del grupo investigado, lo que implica que cuando los hijos salen del hogar producen en sus padres sentimientos y sensaciones negativas que los conllevan a desarrollar soledad en sus diferentes dimensiones.

Carrasco y Duran (2022) llevaron a cabo una investigación sobre soledad en adultos mayores del centro integral de atención Municipalidad Provincial de Huaral. El objetivo principal fue describir como se muestra la soledad en adultos mayores. La metodología utilizada fue básica, con nivel descriptivo, no experimental de corte transversal, cuantitativo. Se trabajó en una población de 51 adultos mayores en edades de 60-90 años, siendo el total de la población. De acuerdo con sus resultados existe 76% de adultos mayores no tienen una opinión definida del nivel de soledad, el 18% parcialmente en desacuerdo y 6% parcialmente de acuerdo. La conclusión principal de estudio mostró que el 90% de adultos mayores muestran soledad en un nivel medio, además el 8% presentan un nivel alto y 2% bajo, por ende según los sucesos de soledad son negativos en la vida del adulto mayor.

Flores y Ramos (2021) llevaron a cabo una investigación sobre niveles de soledad del adulto mayor del centro integral adulto mayor municipalidad de Mariano Melgar. Cuyo propósito principal fue determinar el nivel del problema planteado. Utilizaron una metodología de diseño no experimental transversal, así mismo descriptivo, como cuantitativo, Trabajaron una muestra de 80 adultos mayores de ambos géneros representando en su totalidad a la población. Los resultados mostraron que la soledad en el adulto mayor es medio con un 70%, en la soledad familiar es medio con 58%, soledad conyugal es de nivel medio con un 66%, soledad social alta mostrando un porcentaje de 49%, y la crisis existencial nivel medio con 54%. La conclusión principal del estudio fue que el nivel de soledad de las personas adultas mayores es medio.

Miyasato y Montoya (2020) presentaron una investigación soledad según sexo en adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca. El fundamental fue determinar la diferencia de soledad según sexo en adultos mayores. La metodología utilizada fue básica, de alcance descriptivo-comparativo, aplicando un enfoque cuantitativo así mismo de diseño no experimental, corte transversal. Trabajaron con muestra total de 58 adultos mayores pertenecientes a las edades desde los 60 a 70 años del centro poblado “La Pacha” localizado en una zona rural del territorio peruano denominado Shudal. Los resultados mostraron un 46 % de adultos mayores muestran soledad en un nivel promedio además de acuerdo al género el 27.8% de hombres muestran frecuencias altos de soledad del mismo modo un 12.5% de mujeres muestran niveles altos de soledad. Concluyeron principalmente en que no existen diferencias relevantes de sentimiento de soledad entre hombres y mujeres, en este caso la parte masculina presenta mayor soledad que las femeninas, consecuentes de las diferencias socioculturales.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Soledad

2.2.1.1 Definiciones. Rubio y Aleixandre (1999), definen “la soledad desde una perspectiva multidimensional, se puede entender como la falta de apoyo social en diferentes áreas de la vida del individuo, incluyendo el ámbito familiar, conyugal y social.” (pág. 13), para estos autores la soledad se centra en las dificultades que presenta el adulto mayor al relacionarse con la sociedad.

Igualmente (Rodríguez, 2009) menciona que “la soledad en la vejez puede generar dependencias sociales, funcionales y cognitivas, así como problemas de salud que afectan la vida diaria”(pág. 166).

2.2.1.2 Tipos de Soledad. Para Rubio (2007) en su investigación considera los diferentes tipos de soledad, la soledad existencial, social, conyugal y familiar.

2.2.2 Factores de Soledad

Rodríguez (2009,p.160) menciona que la soledad en los adultos mayores tiene diferentes factores o causas.

Síndrome del Nido Vacío. Es cuando una persona de la tercera edad afronta el abandono de casa de los hijos para independizarse. Así mismo ellos esperan que los hijos muestren apoyo cuando presentan enfermedad o cualquier necesidad, pero el cumplimiento de este deber puede deteriorar la relación padre e hijo ocasionando resentimientos y soledad.

Relaciones Familiares Pobres. Consiste en la carencia de interacción parental que siente el adulto mayor, un déficit de afecto en intensidad y calidad., esta relación de padres hijos son elemental ya que previene los sentimientos de frustración y abandono que puede ocasionar en esta etapa.

Muerte del Cónyuge. Es la pérdida del compañero de vida, que puede desencadenar soledad. Sufriendo un proceso de adaptación donde la falta de afecto y compañía de la pareja puede ocasionar dificultades personales tanto emocionales, materiales y gestiones relativas con las actividades en el hogar y lo social.

Salida del Mercado Laboral. Es un acontecimiento relevante donde el adulto mayor sale del campo laboral por jubilación, salud u otros motivos propios de la edad, por ende tienden a contar con mayor tiempo libre y muchas veces no saben qué hacer. En algunas ocasiones las personas adultas mayores pasan por preocupaciones de problemas con sus ingresos económicos lo cual le dificulta o es una barrera para sus necesidades o momentos agradables de ocio. Además, no relacionarse socialmente conlleva al deterioro de su estado emocional y a un aislamiento social.

Falta de Actividades Placenteras. La persona de la tercera edad puede realizar ocupaciones lúdicas, pudiendo ser una opción a cubrir el vacío que pueda sentir por el tiempo libre disponible que tiene. También pueden tener otras actividades recreativas como salir al parque, reunirse en un club de jubilados entre otras, estas relaciones con otros grupos pueden facilitar a la superación de la soledad.

Los Prejuicios. De acuerdo en la sociedad que vivimos existe diferentes prejuicios contra los adultos mayores, como el rechazo por la disminución de su capacidad física, discriminación por su edad, no ser productivo, ser ineficaz y dependiente. Pero las vivencias adquiridas al saber juzgar objetivamente son sabidurías que ellos tienen, por la experiencia de vida.

2.2.3 Recursos Para Superar la Soledad

Rodríguez (2009,p.161) menciona que los recursos para superar la soledad son:

Recursos Familiares. Considerado como un apoyo social principal del adulto mayor teniendo en cuenta sus relaciones y protección en aquellos seres queridos, así

mismo el padrinazgo de personas de la tercera edad en una residencia complementaría a las carencias afectivas de sus familiares brindándole de manera voluntaria visitas o llamadas telefónicas.

Recursos Sociales. Tener un grupo de amistad donde se compartan acciones recreativas, paseos, conversar además pasar momentos amenos con sentimiento de libertad, este tipo de actividades ayudara a combatir la soledad en los mayores. Como también el voluntariado cumplen un papel indispensable en la sociedad, haciendo sentir útil a otras y genera un impacto en aquellas personas que se encuentran situaciones más vulnerables.

Trabajador Social. Considerado como una opción adecuada quien puede brindar apoyo al adulto mayor cumpliendo la función de coordinador, fiscalizador y brindar una adecuada prevención de superación de sucesos afectivos negativos en este grupo etario. Además, evalúa mediante la observación a los profesionales encargados de la atención a los adultos mayores que sean las adecuadas. También realizan una investigación exhaustiva verídica de su realidad actual por tanto requiere de una evaluación de sus acontecimientos para brindarle las mejores opciones y / estrategias de afrontamiento del apartamiento social y la soledad.

Relaciones de Vecindad. Es un medio provechoso donde el adulto mayor al presentar problemáticas o encontrarse en estado de vulnerabilidad puede acudir a un ente más cercano brindándole, un soporte o red de apoyo en su bienestar por ello el fomento de las relaciones vecinales es de suma importancia.

2.2.4 Centro Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM)

Son espacios creados por los denominados gobiernos locales, con la finalidad de incentivar a una participación y cohesión social, cultural y económica del adulto mayor. Estas prestaciones de servicios son coordinadas y articuladas con diferentes entidades sean

públicas o privadas, así mismo existen programas y/o proyectos dirigidos a este grupo etario que velan por defender sus derechos, como lo menciona la ley N° 30490, Ley de la persona adulta mayor. (Diario El Peruano, p. 45 art 11).

2.2.4.1 Objetivos. El objetivo es mejorar los diferentes aspectos como físico, social y psíquico del adulto mayor, con la realización de actividades enfocadas en lo artístico, cultural, recreacional, artesanales y ocupacionales que promuevan una participación frecuente de la persona de la tercera edad. Permitiendo su desarrollo personal y conseguir una adecuada socialización.

2.2.4.2 Finalidad del CIAM. Favorece y facilita la participación y organizada de los adultos mayores, desarrollar lazos con el adulto mayor en comprensión y compañerismo, identificar las dificultades personales, familiares o vecinales que presenta el adulto mayor, enfrentar y prevenir las afecciones de salud más habituales del adulto mayor, llevar a cabo actividades de ocio, coordinar talleres sobre autoestima, prevención del maltrato, preservación de las funciones mentales y prevención de enfermedades crónicas, llevar a cabo programas de alfabetización para personas mayores, fomentar talleres de elaboración y desarrollo de habilidades laborales, fomentar eventos sobre la problemática local y alternativas de solución, promover un trato respetuoso y solidario con los adultos mayores y proponer soluciones a la problemática.

2.2.4.3 Acciones de Coordinación y Articulación para el Funcionamiento de los CIAM. A través de los gobiernos locales se encargan de atender a los adultos mayores identificando instituciones tanto públicas y privadas de acuerdo a su localidad para fortalecerlos mediante la promoción y protección con respecto a sus derechos como adultos mayores. Por ende según (Diario el Peruano , p. 46 art 18) son el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, Direcciones Regionales de Salud, unidades

orgánicas regionales e instancias descentralizadas competentes y sanidad de las fuerzas armadas y la policía nacional, Servicios de administración de justicia, centro emergencia mujer - CEM del MIMP, Policía Nacional de Perú, Ministerio Público y otras instituciones públicas y privadas vinculadas, Ministerio de la Producción, Ministerio de Trabajo y Promoción del empleo, Instituto Peruano del deporte, Ministerio de Cultura y Ministerio de comercio exterior y turismo, Ministerio de desarrollo e inclusión social, Instituciones Privadas como ONG, empresas de servicios, industrias, mineras, etc.

2.3 Bases Filosóficas

La temática de la soledad ha sido alarmante para profesionales en salud mental debido a los desenlaces negativos fatídicos que ha ocasionado en el transcurso del tiempo donde la soledad es una enfermedad grave que afecta a la vejez. La ancianidad es una etapa de la vida donde se desencadena una serie de acontecimientos de pérdidas facilitando así al surgimiento de soledad. Estas pérdidas que se producen en el adulto mayor afectan su salud, a las relaciones sociales con la comunidad, soledad que les puede causar ansiedad y depresión. Sin embargo, aunque algunos adultos mayores vivan con la familia tengan contacto con la sociedad ellos se sienten solos y sufren un malestar emocional al percibirse rechazado, o incomprendido por las personas que lo rodean.

La temática de soledad vista desde un punto multidimensional se centra en las dificultades que existen en el seno familiar, con la pareja y socialmente del adulto mayor, pudiendo afectar seriamente en sus distintos aspectos una de ellas es experimentar la viudez siendo un desencadenante para producirse alguno de los efectos de la soledad que debilita el aspecto conyugal en el adulto mayor. Por tal motivo se toma en cuenta que la soledad agrupa cuatro dimensiones las cuales son: la familiar .la

conyugal, la social y por último el existencial, esto va a depender de acuerdo al ambiente e intensidad en el que se ve afectado el adulto mayor (Rubio y Aleixandre, 1999, p. 13).

2.4 Definición de Términos Básicos

Soledad

Rubio y Aleixandre (1999), define “la Soledad vista como una perspectiva multidimensional centrándose en los deficit existentes en el soporte social de la persona como por ejemplo familiar, conyugal y social” (p. 13)

Soledad Familiar

Rubio (2004) define la Soledad familiar señalando que “se da por la falta de la familia o apoyo del grupo familiar, así mismo el adulto mayor no siente el apoyo adecuado”. (p. 3)

Soledad Conyugal

Iglesias (2001) describe los aspectos de la soledad conyugal como “la falta de pareja produce incertidumbre y pensamientos negativos hacia el futuro. Asimismo el cónyuge podría estar presente pero no cubre las necesidades de afecto que quiere el adulto mayor”. (p. 3)

Soledad Social

Rubio (2004) determina que la soledad social “se produce por la carencia de valoración y afecto en las interacciones del adulto mayor con la sociedad (p. 3)

Crisis Existencial

Iglesias (2001) plantea a la soledad como crisis de adaptación siendo “producida cuando el adulto mayor no se adapta a las nuevas condiciones, generándole así pensamientos de inutilidad y dependencia”. (p. 3).

2.5 Hipótesis de Investigación

2.5.1 Hipótesis General

No plantea por el nivel de investigación.

2.5.2 Hipótesis Específicas

No plantea por el nivel de investigación.

2.6 Operacionalización de las Variables

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems
SOLEDAD Rubio y Aleixandre (1999), definen la soledad desde una perspectiva multidimensional enfocados en los déficits presentes de acuerdo al soporte social de la persona.	Soledad Familiar	Escaso apoyo familiar No tener familia o tenerlas lejos	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11, 12
	Soledad Conyugal	Perdida de la pareja Falta de afecto del conyugue	13,14,15,16,17
	Soledad Social	Carencia de relaciones sociales Excluidos del grupo social	18,19,20,21,22,23,24,2 5
	Crisis Existencial	Sentimiento de inutilidad Sentimiento de dependencia Perdida de interés por seguir viviendo	26,27,28,29,30,31,32,3 3,34.

Capítulo III

Metodología

3.1 Diseño Metodológico

3.1.1 Tipo de Investigación

En este aspecto la investigación presenta un estudio básico, debido a que se revela los acontecimientos producidos en los adultos mayores participantes en este espacio dirigido por la entidad y área responsables en su desarrollo y evaluación

3.1.2 Nivel de Investigación

El estudio corresponde a un nivel descriptivo, porque se trata de conocer y describir las características de la variable soledad del adulto mayor y cada una de sus dimensiones en su estado natural tal como se presenta el problema en el contexto que se ha investigado.

3.1.3 Diseño de Investigación

La investigación no pasó por procesos de cambios o modificación intencional como el uso de laboratorio, ni se realizó experimentos con respecto a la variable, por tanto se describió la realidad de la población de estudio siendo una investigación no experimental.

Presenta un aspecto de corte transversal debido a que se aplicó el instrumento en un solo espacio y momento a todos los adultos mayores, haciendo el uso del instrumento ESTE-R.

3.1.4 Enfoque de Investigación

Muestra un estudio con enfoque cuantitativo debido a que los resultados adquiridos fueron por el uso de las estadísticas descriptivas, permitiendo obtener

resultados con datos numéricos de los adultos mayores que posteriormente fueron mostrados con porcentajes y frecuencias a través de gráficos y tablas estadísticas.

3.2 Población y Muestra

3.2.1 Población

El conjunto de personas estuvo compuesta por adultos mayores participantes al centro integral de atención al adulto mayor, donde el número total de participantes fueron 50 personas entre varones y mujeres, con edades aproximadas entre 60-75 años, quienes asisten a las reuniones y actividades realizadas en estos espacios a cargo de la entidad y área encargada.

Criterio de Inclusión. Participaron en el estudio adultos mayores quienes son usuarios del CIAM, comprendidos entre 60-75 años, varones y mujeres.

Criterio de Exclusión. No participaron quienes no reunieron las condiciones señaladas anteriormente.

3.2.2 Muestra

La muestra se dio mediante la selección total de las personas adultas mayores quienes son usuarios del CIAM siendo una representación al 100%.

3.3 Técnicas de Recolección de Datos

3.3.1 Técnicas

Observación no Estructurada. De acuerdo con esta técnica permitió la obtención de un conjunto de información y datos mediante el uso de los sentidos, respecto a la soledad en una realidad particular de los adultos mayores.

Entrevista. El uso de esta técnica fue importante en la medida que nos permitió la organización y estructuración ordenada del instrumento que sirvió para el recojo de datos.

3.3.2 Instrumento

Cuestionario. Se eligió un instrumento denominado como ESTE-R que evalúa la problemática de la soledad en una población de personas adultas mayores.

FICHA TÉCNICA-CUESTIONARIO

Denominación	: Cuestionario de soledad ESCALA ESTE – R
Autor	: Rubio y Aleixandre, Año 2010 última revisión
Adaptado	: Flores y Castillejo (2024)
Objetivo	: Estimar el tema de la soledad en los participantes del CIAM-Yungay
Alcance	: Adultos mayores
Aplicación	: Individual
Duración	: Aproximadamente 20 min.
Material	: Mediante el empleo de lapiceros y hojas de preguntas.
Descripción	: De acuerdo al instrumento se encuentra constituida por 4 factores agrupados como soledad familiar, así misma soledad conyugal, el social y la crisis existencial, divididos en 34 ítems.
Tipificación	: El cuestionario detalla tener 4 factores con sus respectivos ítems.

Factores	Ítems
Soledad familiar	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12
Soledad Conyugal	13,14,15,16,17
Soledad social	18,19,20,21,22,23,24,25
Crisis existencial	26,27,29,30,31,32,33,34

Calificación : Se consideró la escala Likert.

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre

Baremo :

Escala	Variable General	Factores			
		Soledad	Familiar	Conyugal	Social
Bajo	34-79	12-28	5-11	8-18	9-21
Medio	80-125	29-45	12-18	19-29	22-34
Alto	126-170	46-60	19-25	30-40	35-45

Propiedades Psicométricas

Confiabilidad : Mediante la aplicación del instrumento en la población de estudio (adultos mayores) se obtuvo una fiabilidad de:

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en	N° de
	elementos estandarizados	elementos
,873	,877	34

Validación : Se procedió con la adaptación del instrumento y para tal efecto se sometió a una prueba piloto y juicio de expertos obteniendo como calificación de 0.80 que significa un buen nivel que fue aplicable a la población.

3.4 Técnicas para el Procesamiento de la Información

Las técnicas e instrumento que han permitido concluir con la evaluación a los participantes del CIAM, fue una población en condición de vulnerabilidad en la provincia de Yungay y departamento de Ancash, por tanto, el cuestionario es denominado ESCALA ESTE-R para medir la soledad.

Mediante la encuesta se obtuvo los datos de información de la investigación siendo procesados en los programas de SPSS versión 26.

Capítulo IV

Resultados

4.1 Análisis de Resultados

Tabla 1

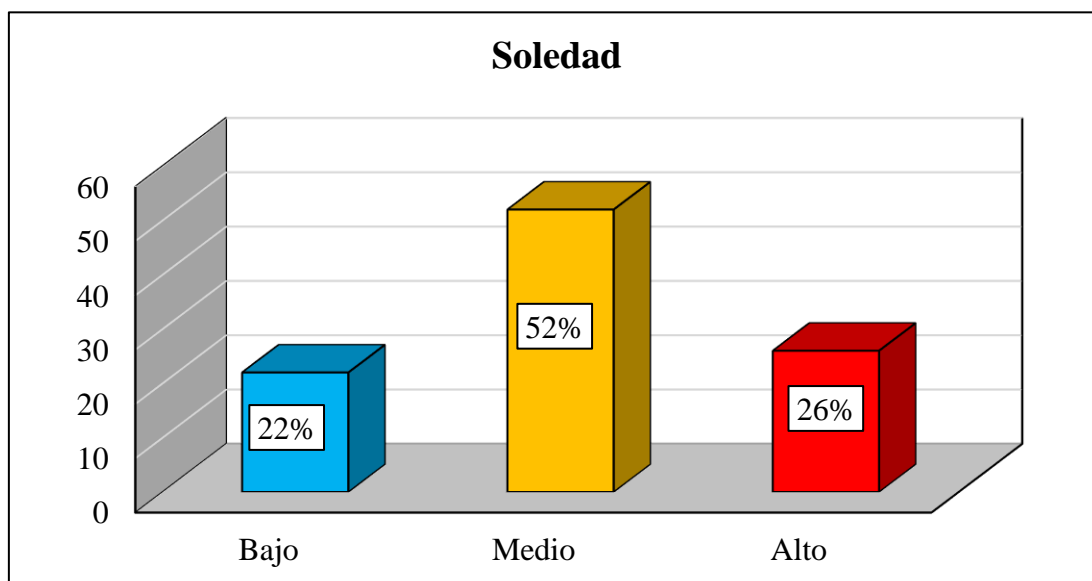
Resultados de la Variable Soledad

Soledad		
	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	11	22%
Medio	26	52%
Alto	13	26%
Total	50	100%

Nota: Datos de la aplicación de los instrumentos.

Figura 1

Representación de la Soledad



Interpretación: Al medir la variable soledad el 52% de las personas encuestadas representan un nivel medio, 26% alto y 22% bajo

Se ha logrado determinar que un gran porcentaje de la población intervenida se muestra con un nivel medio de soledad, implicando a presentar una tendencia a ser alta,

es decir que la soledad en los adultos mayores puede ser provocados por los factores familiar, conyugal, social y crisis existencial.

Tabla 2

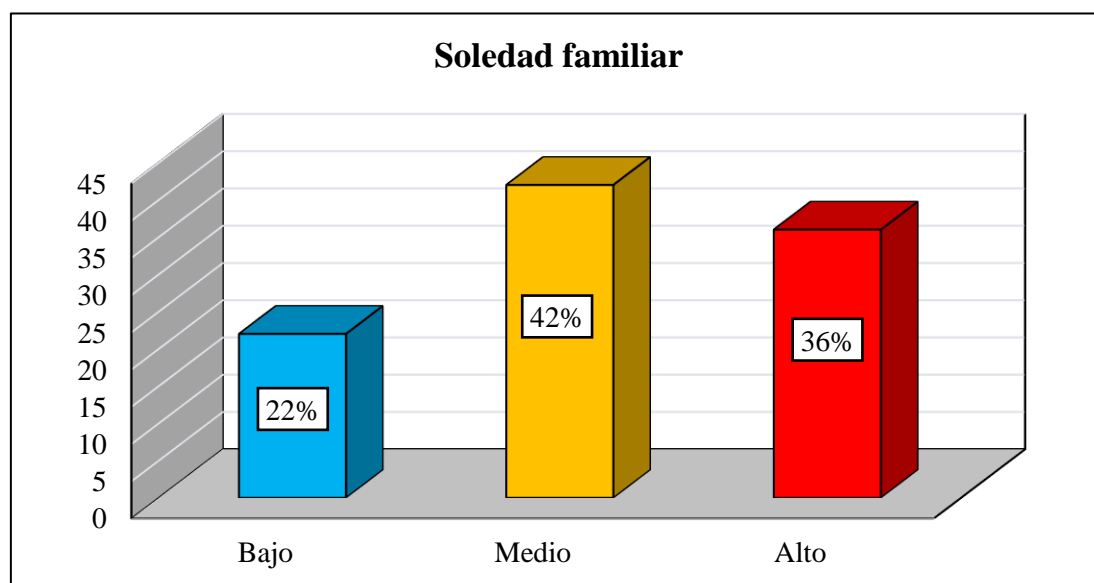
Resultados por Nivel de Soledad Familiar

Soledad familiar		
	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	11	22%
Medio	21	42%
Alto	18	36%
Total	50	100%

Nota: Datos de la aplicación de los instrumentos.

Figura 2

Representación por Nivel Soledad Familiar



Interpretación: Al medir la soledad familiar el 42% de las personas encuestadas se ubican en el nivel medio, 36% alto y 22% bajo.

Se logró identificar que en la soledad familiar hay un porcentaje considerable de la población que presenta un nivel medio con tendencia a ser alto, esto nos indica que la

población en su totalidad no se encuentra bien. Debido a no tener a la familia cerca o no contar con el apoyo familiar que el adulto mayor necesita.

Tabla 3

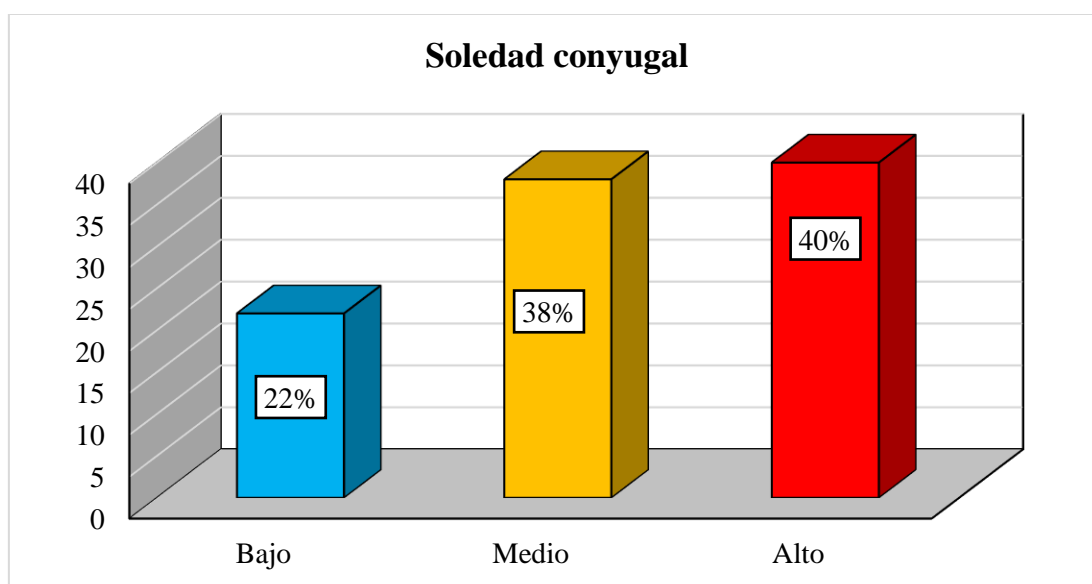
Resultados por Nivel de Soledad Conyugal

Soledad conyugal		
	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	11	22%
Medio	19	38%
Alto	20	40%
Total	50	100%

Nota: Datos de la aplicación de los instrumentos.

Figura 3

Representación de la Soledad Conyugal



Interpretación: Al medir la soledad conyugal, el 40% de las personas presentan un nivel alto, 38% medio y 22% bajo.

Se logró identificar que la soledad conyugal representa notablemente un porcentaje alto en la población de estudio, por tanto, los adultos mayores se muestran insatisfechos en este aspecto de su vida. Debido a que el adulto mayor no tiene una

pareja sentimental, por pérdida de la pareja o falta de afecto del conyugue, como también sienten el temor de rehacer su vida sentimental por las brechas culturales de su entorno.

Tabla 4

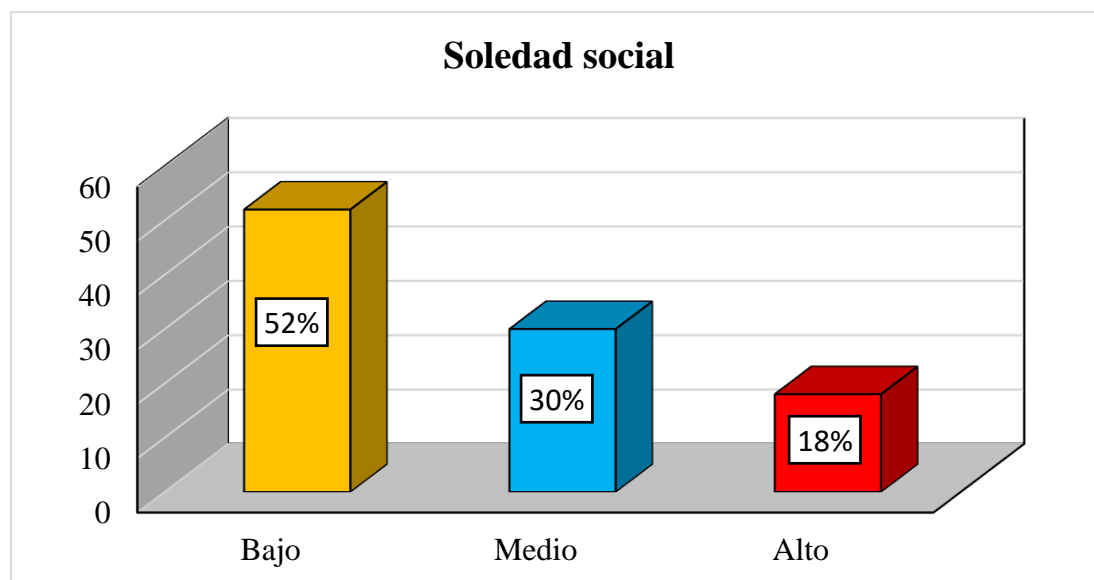
Resultados por Nivel de Soledad Social

Soledad social		
	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	26	52%
Medio	15	30%
Alto	9	18%
Total	50	100%

Nota: Datos de la aplicación de los instrumentos.

Figura 4

Representación de soledad social



Interpretación: Al medir la soledad social, el 52% de las personas representan un nivel bajo, 30% medio y 18% alto.

Se logró identificar que en la soledad social presenta un nivel bajo de soledad lo cual muestra que la población se encuentra bien en este aspecto de su vida. Debido a

que el adulto mayor no se siente excluido de su grupo social o presenta carencia de relaciones, siendo de gran fortaleza del centro de atención para el adulto mayor donde desarrollan capacidades con relacionarse con otras personas

Tabla 5

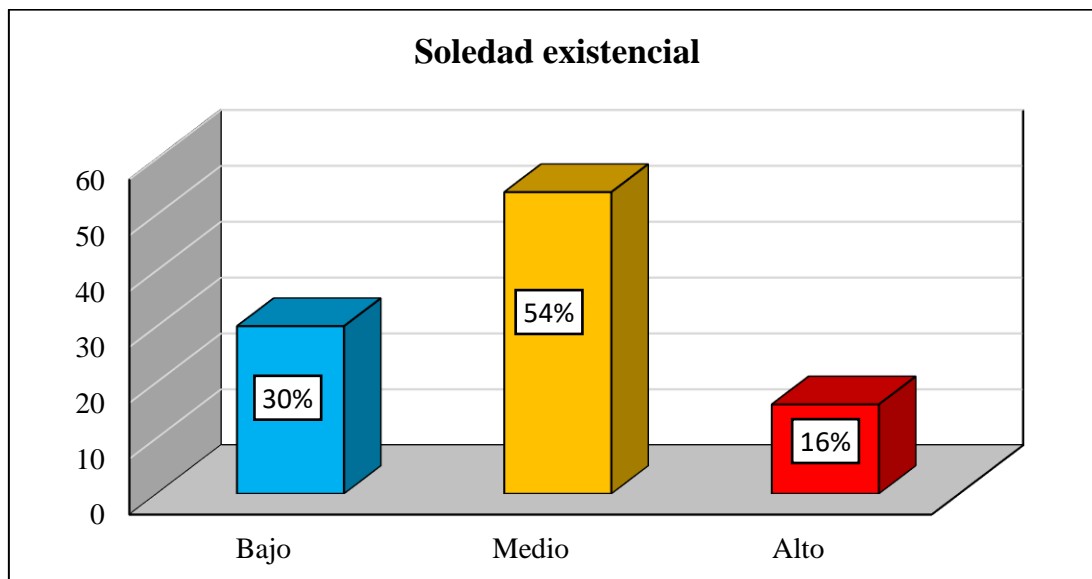
Resultados por Nivel de Crisis Existencial

Soledad existencial		
	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	15	30%
Medio	27	54%
Alto	8	16%
Total	50	100%

Nota: Datos de la aplicación de los instrumentos.

Figura 5

Representación de la Crisis Existencial



Interpretación: Al medir la crisis existencial, el 54% de los encuestados se ubicaron en nivel medio, 30% bajo y 16% alto

Se logró identificar que existe una crisis existencial con nivel medio de soledad, implicando que los asistentes a estos espacios no se encuentran bien en este aspecto de

sus vidas, sin embargo, presenta una tendencia a mejorar el sentimiento de utilidad, interés por seguir viviendo y sentirse independiente, lo cual al desarrollar actividades productivas en estos espacios dirigidos al grupo etario se sienten con ganas de vivir y no sentirse solo.

4.2 Contrastación de Hipótesis

La presente investigación es de nivel descriptivo por lo cual no se trabajó la contrastación de hipótesis general y específicos.

Capítulo V

Discusión

5.1 Discusión de Resultados

Habiendo concluido la presente investigación donde se logró determinar que la soledad en usuarios del centro integral de atención al adulto mayor de la Municipalidad Provincial Yungay – Ancash, un 52% percibieron un nivel medio, 26% alto, 22% bajo, estos resultados son similares a los presentados por Flores y Ramos (2021), donde la soledad del adulto mayor 70% calificaron en nivel medio.

En cuanto a la soledad familiar el 42% de usuarios perciben en un nivel medio de soledad, 36% alto y 22% bajo, en este caso de acuerdo a los resultados obtenidos muestran una similitud a los mostrados por Flores y Ramos (2021), donde resalta que la soledad familiar representa un nivel medio con un porcentaje del 58%.

Con respecto a la dimensión soledad conyugal 40% de evaluados calificaron la soledad en nivel alto, 38% medio, 22% bajo, estos resultados difieren a los obtenidos por Flores y Ramos (2021) donde la soledad conyugal fue media con un 66%.

De la misma manera la soledad social un 52% de usuarios evaluados percibieron en nivel bajo, 30% medio, 18% alto, estos resultados obtenidos muestran una similitud con la investigación presentada por Flores y Ramos (2021), donde 49% de usuarios resalta que la soledad social fue alta

Por último, la crisis existencial 54% de los evaluados percibió en nivel medio, 16% alto, estos resultados son similares a los obtenidos por Flores y Ramos (2021), donde 54% consideraron que la crisis existencial fue en nivel medio.

Podemos ver que el problema de la soledad no solamente se da en las zonas urbanas, también se da en las zonas rurales donde los adultos mayores presentan diferentes niveles de soledad, que debería tenerse en cuenta en las políticas sociales del estado.

Capítulo VI

Conclusiones y Recomendaciones

6.1 Conclusiones

OG:

En general, se logró identificar que la mayoría de los adultos mayores evaluados, tuvieron una percepción en nivel medio respecto a su soledad con una tendencia a ser alta porque existen circunstancias negativas que afecta al adulto mayor en su vida, como el factor familiar (falta de afecto y atención) y conyugal (muerte de la pareja). En cuanto a lo social y existencial no se sienten excluidos en su totalidad, al sentir un soporte social adecuado.

OE1:

Los resultados obtenidos en la soledad familiar se presentan en su mayoría de adultos mayores en nivel medio, por lo que si no se presta atención oportuna existe la tendencia a ser alta, ya que las personas evaluadas no experimentan la compañía afable o presencial por sus familias, siendo necesario brindar atención y mejora en este aspecto.

OE2:

La soledad conyugal, en los usuarios adulto mayor en nivel alto, la población evaluada no se encuentra bien en este aspecto de su vida se encuentran en estado de viudez, por la pérdida de su cónyuge o compañero (ra) sentimental, esta pérdida y falta de afecto los hace más vulnerables, a esto se suma el aspecto cultural del contexto o comunidad como factor de resistencia, ellos generalmente no tienen otro compromiso o nuevas parejas.

OE3:

Con respecto a la soledad social de las personas adultas mayores es bajo, esto se da por que las personas adultas mayores participan en actividades comunitarias sin ser excluidos, siendo de gran fortaleza los espacio donde acuden, desarrollando su capacidad de relacionarse con otras personas como conversar, expresar, participar y comunicarse con sus pares contrarrestando la soledad. Sin embargo, hay un grupo pequeño de personas adultas mayores que tienen un nivel alto de soledad social, lo cual requiere de mayor apoyo.

OE4:

La crisis existencial en usuarios adultos mayores fue identificado en nivel medio con tendencia a ser bajo, no se encuentran bien valorados, útiles e independientes en la toma de sus decisiones a pesar de estar en una etapa vital de adulto mayor.

6.2 Recomendaciones***Primera***

Se recomienda a los responsables del centro integral de atención al adulto mayor de la Municipalidad de Yungay, promover actividades de sensibilización, capacitación en temas relacionados al ciclo vital con participación de profesionales especialistas en adulto mayor, que promuevan talleres educativos, productivos y recreativos entre otros..

Segunda

Se recomienda a los encargados del CIAM organizar talleres y encuentro vivenciales de integración familiar con participación de los adultos mayores y familiares, través de un trabajador social, quien podría participar promoviendo actividades recreativas, paseos y talleres con el propósito de integrar la familia y mejorar su relación en el hogar.

Tercera

Se recomienda el apoyo del psicólogo con intervenciones individualizadas en adultos mayores quienes han perdido a su pareja, que desarrollen talleres de soporte emocional para superar el duelo, así mismo realizar actividades físicas (bailes, pausas activas), paseos con el propósito de reducir la soledad y que el adulto mayor se sientan valorados y de esta manera se pueda integrar con la sociedad.

Cuarta

Se recomienda a los encargados del CIAM que sigan impulsando a la participación e integración de los adultos mayores en las acciones institucionales que se realizan, de esta manera seguirá mejorando su relación con la sociedad, así mismo impulsar la cobertura del CIAM con implementación en sus diferentes centros poblados de su jurisdicción, de esta manera será de gran soporte para otros adultos mayores que estén pasando por momentos de soledad.

Quinta

Se recomienda a los encargados del CIAM realizar capacitaciones enfocados en el desarrollo de talleres productivos a corto o largo plazo, donde los adultos mayores puedan desarrollar habilidades sostenibles en el tiempo, con actividades de tejido, carpintería, cultivos (huertas) entre otros. Los cuales permitirá la mejora emocional y económica del adulto mayor fortaleciendo su existencia y sentirse útil a la sociedad.

Capítulo VII

Referencias

7.1 Referencias Documentales

- INEI, (2023). *Situación de la población adulta mayor*. Informe técnico, Instituto nacional de estadística e informática . Retrieved 2024, from <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5617893/4981138-situacion-de-la-poblacion-adulta-mayor-julio-agosto-setiembre-2023.pdf?v=1703863359>
- MIMP. (enero-febrero-marzo de 2023). *Personas adultas mayores protagonistas de su propia vida*. primer boletín trimestral 2023: <file:///C:/Users/Usuaririo/Documents/TESIS%20-2024/INFORMACI%C3%93N%20TESIS/REEVISTAS/Nacional/Primer-Boletín-2023.pdf>
- MIMP. (2024). *Resumen regional de Ancash*. Informe estadístico, Ancash. <https://doi.org/https://www.mimp.gob.pe/omep/resumenes-departamentales.php>
- MPY, (2022). *Reglamento para el funcionamiento del CIAM*. Municipalidad provincial de yungay, Ancash, yungay. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3613059/RMT0004-2022.pdf>
- Gancino, J. (Marzo de 2023). Autoestima y soledad en adultos mayores. [Tesis de pregrado. Universidad Técnica de Ambato – Ecuador]. <file:///C:/Users/Usuaririo/Documents/TESIS%20-2024/INFORMACI%C3%93N%20TESIS/TESIS/Internacional/-AUTOESTIMA%20Y%20SOLEDAD%20EN%20ADULTOS%20MAYORES%20-ECUADOR%202023.pdf>

- Quintanilla, C. (junio de 2023). Soledad y depresión en adultos mayores del Centro Atención de día del Adulto Mayor Roma. [investigación de especialización.-San salvador]. file:///C:/Users/Usuaririo/Documents/TESIS%20-2024/INFORMACI%C3%93N%20TESIS/TESIS/Internacional/-SOLEDAD%20Y%20DEPRESI%C3%93N%20EN%20ADULTOS%20MAYORES%20DEL%20CENTRO%20DE%20ATENCI%C3%93N%20DE%20D%C3%8DA%20-SAN%20SANVADOR.pdf
- Chafla, I. (Mayo de 2022). Soledad y ansiedad en usuarios del Centro de Atención Integral al Adulto Mayor.Guano. [Tesis de pregrado. Riobamba, Ecuador]. file:///C:/Users/Usuaririo/Documents/TESIS%20-2024/INFORMACI%C3%93N%20TESIS/TESIS/Internacional/-%20SOLEDAD%20Y%20ANSIEDAD%20EN%20USUARIOS%20DEL%20CENTRO%20DE%20ATENCI%C3%93N%20INTEGRAL%20ADULTO%20MAYOR-ECUADOR%20-2022.pdf
- Rico, D. (25 de Junio de 2021). La soldad en personas mayores y la influencia e impacto que las nuevas tecnologías pueden tener para paliarla:una visión desde el Trabajo Social. [Tesis de fina de grado en Trabajo Social. Universidad de Valladolid, Localidad de toro ,Provincia de zamora, España]. file:///C:/Users/Usuaririo/Documents/TESIS%20-2024/INFORMACI%C3%93N%20TESIS/TESIS/Internacional/-%20LA%20SOLEDAD%20EN%20PERSONAS%20MAYORES%20Y%20LA%20INFLUENCIA%20DELAS%20NUEVAS%20TECNOLOGIAS%20VISION%20DE%20TRABAJO%20SOCIAL.pdf

Esquivel y Satiago . (Diciembre de 2020). Factores que predominan en el adulto mayor.

[Tesis de pregrado. Universidad de Monterrey, San Pedro Garza Garcia, Mexico]. file:///C:/Users/Usuaririo/Documents/TESIS%20-2024/INFORMACI%C3%93N%20TESIS/TESIS/Internacional/-%20FACTOR%20DE%20SOLEDADE%20QUE%20PREDOMINA%20EN%20EL%20ADULTO%20MAYOR-MEXICO%202020.pdf

Oyarce y Requejo . (2023). Nivel de soledad en adultos mayores en adultos mayores no institucionalizados de un centro de salud en Chorrillos, Lima-Perú. [Tesis pregrado. Universidad Privada del Norte, Lima, Perú].

file:///C:/Users/Usuaririo/Downloads/TESIS%20OYARCE_REQUEJO30-08%20PARA%20TURNITIN.pdf

Diaz y Villalta. (2023). Síndrome del nido vacío y soledad en adultos mayores del CIAM de la Municipalidad Distrital de Mariano Melgar, Arequipa 2022. [Tesis de pregrado. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Arequipa,

Perú]. file:///C:/Users/Usuaririo/Documents/TESIS%20-2024/INFORMACI%C3%93N%20TESIS/TESIS/nacional/-%20S%C3%8DNDROME%20DEL%20NIDO%20VACIO%20Y%20SOLEDADE%20EN%20CIAM%20AREQUIPA,2022.pdf

Carrasco y Duran. (2022). Soledad en adultos mayores del centro integral de atención de la Municipalidad Provincial de Huaral-2021. [Tesis de pregrado. Universidad Nacional José Faustino Sanchez Carrión, Huacho, Perú].

file:///C:/Users/Usuaririo/Documents/TESIS%20-2024/INFORMACI%C3%93N%20TESIS/TESIS/nacional/-%20SOLEDADE%20OCIAM%20HUARAL.pdf

Flores y Ramos. (2021). Nivel de soledad del adulto mayor del centro integral adulto mayor-CIAM Municipalidad de Mariano Melgar 2021. [Tesis pregrado. Universidad Cesar Vallejo, Lima, Perú].

file:///C:/Users/Usuaririo/Downloads/Flores_BKR-Ramos_CAM-SD%20taxis%20(1).pdf

Miyasato y Montoya. (2020). Soledad según sexo en adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca,2019.[*Tesis de pregrado*. Universidad Pivada del Norte, Cajamarca, Perú].

file:///C:/Users/Usuaririo/Documents/TESIS%20-2024/INFORMACI%C3%93N%20TESIS/TESIS/nacional/-%20SOLEDAD%20SEG%C3%9AN%20SEXO%20EN%20ADULTOS%20MAYORES%20BENEFICIARIOS%20DE%20UN%20CIAM%202019.pdf

Rodríguez, M. (2009). La soledad en el anciano. *gerokomos*, 159-166.

file:///C:/Users/Usuaririo/Downloads/comunicacion2.pdf

7.2 Referencias Bibliográficas

Langle, E. C. (s.f.). *Relacion entre el sentimiento de soledad y bienestar psicologico en adultos mayores del hospital nivel I carlos alcantara butterfierd*.

file:///C:/Users/Usuaririo/Downloads/soledad%20en%20adulto%20mayor%20libro%20(1)%20(2).pdf

7.3 Referencias Hemerográficas

Peruano, E. (Martes de Julio de 2021). Normas Legales. *Diario el Peruano*, pág. 45.

file:///C:/Users/Usuaririo/Documents/INFORMACI%C3%93N%20LEYES%20Y%20MAS%20CIAM/mimp%202021%20ciam%20leyes.pdf

Peruano, D. O. (2018). Ley de la Persona Adulta Mayor, Ley N°304990. *Normas Legales actualizadas*, pág. 2.

https://adumpro.org/wpcontent/uploads/2021/09/ADUMPRO_LEY_ADULTO_MAYOR.pdf

7.4 Referencias Electrónicas

Organización Mundial de la Salud , (20 de octubre de 2023). *Salud mental de los adultos mayores*: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults>

Organización Mundial de la Salud. (2021). *Aislamiento social y soledad entre las personas mayores*. Ginebra: Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
<file:///C:/Users/Usuaririo/Documents/TESIS%202024/ELABORACI%C3%93N%20TESIS/aislamiento.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Instrumento(o) para la toma de datos**Escala ESTE-R**

Autor: Rubio y Aleixandre (1999)

Revisión final (2010)



Cordialmente reciba un saludo especial y solicitarle al llenado del cuestionario según las alternativas mostradas.

Adaptado: Flores y Castillejo (2024)

Instrucciones: Marcar con una (x) en los cuadros las preguntas que deberá responder. Recuerde que el instrumento es anónimo, con la intención de cuidar su identidad.

Calificación

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre

Anticipadamente, se le agradece su colaboración.

N°	Ítems	Escala de medición				
		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
D 1: Soledad Familiar						
1	Me siento solo					
2	Siento que no tengo a nadie cerca de mi					
3	Me siento solo a pesar que estoy con mi familia					
4	Mi familia se preocupa por mi					
5	Siento que en mi familia no tengo apoyo, pero quisiera que alguien lo hiciera.					
6	Verdaderamente yo me preocupo por mi familia					

7	Siento que soy parte de mi familia					
8	Me siento cercano a mi familia					
9	Me siento aislado de mi familia					
10	Siento que hay personas que verdaderamente me comprenden					
11	Siento que mi familia es importante para mí					
12	Siento que soy importante para las personas.					
D 2: Soledad Conyugal						
13	Siento que alguien quiere compartir la vida conmigo					
14	Tengo un compañero sentimental que me da su apoyo y animo que necesito					
15	Siento que estoy enamorado de alguien que me ama					
16	Tengo a alguien que llena mis necesidades emocionales					
17	Ayudo a que mi pareja sea feliz					
D 3: Soledad Social						
18	Nadie coincide con mis opiniones pero nadie rechaza mi amistad.					
19	Siento que mis amigos entienden mis ideas y opiniones					
20	Me encuentro a gusto con las personas					
21	Tengo amigos a los que puedo acudir cuando necesito consejo					
22	Me gusta las personas con las que salgo					
23	Puedo contar con mis amigos si necesito recibir ayuda					
24	Me siento satisfecho con los amigos que tengo					
25	Tengo amigos con los que comparto mis opiniones					
D 4: Crisis Existencial						

26	Lo que es importante para mí no parece importante para las personas que conozco					
27	Estoy preocupado porque no puedo confiar en nadie					
28	Me siento sin apoyo o comprensión cuando cuento mis problemas					
29	Siento que no soy conocido					
30	Siento que soy importante para las personas					
31	Siento que las cosas sin importancia me molestan ahora más que antes					
32	Siento que conforme me voy haciendo mayor ,soy menos útil					
33	Siento que la vida no vale la pena ser vivida					
34	Tengo miedo de muchas cosas					

Anexo 02. Matriz de Consistencia

Soledad en usuarios del centro integral de atención al adulto mayor de la Municipalidad Provincial de Yungay - Ancash, 2024					
Problema	Objetivo	Hipótesis	Variable	Dimensiones e Indicadores	Metodología
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	VARIABLES	Dimensiones e Indicadores	Metodología
¿Cómo se presenta la soledad en usuarios del centro integral de atención al adulto mayor de la Municipalidad Provincial de Yungay-Ancash, 2024?	Identificar la soledad en usuarios del centro integral de atención al adulto mayor de la Municipalidad Provincial de Yungay-Ancash, 2024	No plantea por el nivel de investigación	Soledad	<p>Soledad familiar</p> <p>Escaso apoyo familiar</p> <p>No tener familia o tenerlas lejos</p> <p>Soledad conyugal</p> <p>Perdida de la pareja</p> <p>Falta de afecto del conyugue</p> <p>Soledad social</p> <p>Carencia de relaciones sociales</p>	<p>Diseño de investigación:</p> <p>No experimental y corte transversal.</p> <p>Población:</p> <p>50 personas activas del CIAM de ambos sexos con un rango de edades de 60 – 70 años</p>
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas			
¿Cómo se presenta la soledad familiar en usuarios del centro integral de atención al	Identificar la soledad familiar en usuarios del centro integral de atención al adulto	No plantea por el nivel de investigación			

adulto mayor de la Municipalidad Provincial de Yungay-Ancash, 2024?	mayor de la Municipalidad Provincial de Yungay- Ancash, 2024			Excluidos del grupo social Crisis existencial Sentimiento de inutilidad Sentimiento de dependencia Perdida de interés por seguir viviendo	Instrumentos: Escala de soledad ESTE-R
¿Cómo se presenta la soledad conyugal en usuarios del centro integral de atención al adulto mayor de la Municipalidad Provincial de Yungay- Ancash, 2024?	Identificar la soledad conyugal en usuarios del centro integral de atención al adulto mayor de la Municipalidad Provincial de Yungay- Ancash, 2024				
¿Cómo se presenta la soledad social en usuarios del centro integral de atención al adulto mayor de la Municipalidad	Identificar la soledad social en usuarios del centro integral de atención al adulto mayor de la Municipalidad				

Provincial de Yungay-Ancash, 2024?	Provincial de Yungay-Ancash, 2024				
¿Cómo se presenta la Crisis existencial en usuarios del centro integral de atención al adulto mayor de la Municipalidad Provincial de Yungay-Ancash, 2024?	Identificarla crisis existencial en usuarios del centro integral de atención al adulto mayor de la Municipalidad Provincial de Yungay-Ancash, 2024				

Anexo 03. Trabajo Estadístico Desarrollado

03 PROCESAMIENTO DE RESULTADOS

N°	SOLEDAD FAMILIAR													SOLEDAD CONYUGAL					SOLEDAD SOCIAL					CRISIS EXISTENCIAL					SUMA	NIVEL						
	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20	I21	I22	I23	I24	I25	I26	I27	I28			I29	I30	I31	I32	I33	I34
1	5	4	4	4	4	2	3	3	4	3	4	3	2	3	2	2	2	4	4	3	4	5	5	3	5	2	3	3	4	3	2	5	3	3	115	2
2	5	5	4	4	2	1	3	3	3	3	1	3	5	5	5	5	5	5	3	3	4	5	5	3	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	125	2
3	4	3	5	4	4	1	4	4	5	3	1	4	3	3	3	3	2	5	3	4	5	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	4	3	110	2
4	5	4	5	3	5	2	3	3	3	4	1	4	3	4	3	5	3	4	5	3	5	3	3	4	4	4	4	3	4	3	2	4	3	4	122	2
5	4	5	5	5	4	1	4	4	3	3	1	3	5	5	5	5	5	2	3	3	3	3	2	4	3	3	3	2	3	2	3	2	3	114	2	
6	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	5	3	2	5	3	5	116	2
7	2	2	2	2	2	1	1	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	3	2	1	2	60	1
8	5	4	5	3	4	1	4	4	5	4	1	4	5	5	5	5	5	3	4	3	3	5	3	3	5	4	4	5	4	3	2	4	3	4	131	3
9	5	5	4	4	5	3	4	4	4	4	3	4	1	1	1	3	3	5	4	4	4	3	3	3	4	3	4	4	4	3	4	4	2	4	120	2
10	5	5	4	4	5	4	4	3	4	1	4	5	5	5	4	5	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	4	4	4	3	4	4	3	4	120	2
11	3	3	4	3	5	1	4	4	3	4	1	4	3	3	3	3	5	4	3	3	3	2	4	2	4	4	3	3	4	3	4	3	4	4	113	2
12	5	4	5	5	4	1	4	4	5	4	1	4	5	5	5	4	5	3	4	4	5	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	132	3
13	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	2	1	3	41	1	
14	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	3	2	1	3	51	1
15	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	3	3	3	3	3	2	1	2	1	3	1	1	1	1	3	3	3	5	1	1	3	3	3	73	1
16	4	4	4	4	4	1	4	4	3	4	1	4	5	5	5	5	5	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3	1	3	3	1	3	101	2
17	5	4	4	4	5	1	4	4	4	3	1	3	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	2	3	3	4	4	101	2	
18	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	3	3	3	3	5	3	5	3	3	3	3	1	3	4	4	3	4	127	3
19	3	3	4	4	5	3	4	4	5	4	3	4	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	2	3	3	4	2	3	100	2
20	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	3	2	3	3	3	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	3	2	1	2	2	2	59	1	
21	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	3	3	5	5	5	5	5	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	3	3	2	3	3	2	112	2
22	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	3	1	2	42	1
23	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	2	3	3	5	5	5	1	5	3	2	2	2	1	3	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	86	2
24	5	4	5	4	3	3	4	4	5	4	3	4	5	5	5	5	5	3	2	3	3	3	3	2	2	5	4	4	4	3	4	4	3	4	129	3
25	3	3	2	3	3	1	3	3	3	2	1	2	3	3	2	2	2	1	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	4	3	2	3	84	2

26	5	5	3	3	5	2	4	4	5	4	2	4	5	4	3	4	5	3	3	3	2	2	3	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	124	3	
27	4	3	3	4	1	3	3	4	3	1	4	4	5	4	3	2	5	3	2	2	1	1	1	2	2	3	3	3	3	2	3	3	2	4	96	2
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2	1	3	41	1
29	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	3	3	2	3	46	1
30	2	1	3	1	2	1	1	1	2	1	1	3	3	5	5	5	5	1	2	1	1	1	1	2	2	2	3	3	2	1	2	3	2	3	74	1
31	5	5	4	4	5	5	5	4	2	1	4	4	5	5	5	5	5	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	1	2	3	3	1	3	115	2	
32	5	3	5	4	5	2	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	1	2	2	2	2	3	2	3	1	2	2	3	2	3	3	3	3	103	2	
33	3	2	2	3	3	3	2	2	3	4	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	88	2
34	5	4	4	4	5	2	4	4	4	4	2	4	3	3	4	5	4	4	3	4	3	3	4	4	4	3	3	4	3	4	3	4	4	126	3	
35	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	4	4	3	112	2	
36	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	4	2	4	3	4	1	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	4	5	1	2	84	2
37	5	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	3	3	4	5	5	4	4	3	4	3	4	4	4	3	3	3	2	3	4	4	3	4	128	3
38	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	3	3	3	3	2	2	1	2	3	1	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	94	2	
39	5	5	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	5	5	5	5	5	4	4	2	4	3	3	4	4	4	5	3	5	4	4	4	5	140	3	
40	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	1	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	78	1
41	4	3	5	4	5	3	4	3	4	4	3	4	2	3	3	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	3	2	3	4	2	3	93	2	
42	4	4	4	4	5	3	4	5	5	4	3	4	4	5	4	4	4	4	4	2	4	2	3	4	4	3	4	5	5	3	5	4	4	5	135	3
43	4	3	3	3	4	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	1	3	3	2	3	3	3	4	3	3	3	2	1	3	3	5	3	2	94	2
44	5	5	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	5	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	4	5	150	3
45	5	4	5	4	4	5	4	5	4	4	5	4	5	5	5	5	4	3	4	3	3	4	3	4	3	4	4	5	4	4	4	5	4	5	143	3
46	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	1	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	88	2	
47	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	1	3	68	1
48	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	3	4	4	3	3	4	3	2	4	4	5	4	3	4	4	4	5	4	4	129	3	
49	5	4	4	3	5	1	5	4	4	4	3	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	4	5	4	4	4	4	5	4	5	5	3	5	134	3	
50	3	4	3	3	4	3	4	4	3	4	3	3	3	2	3	3	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	86	2

Anexo 04. Fotografías de Encuesta

