

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
ESCUELA PROFESIONAL DE SOCIOLOGÍA



TESIS

Promoción Social y Calidad de Vida en los Beneficiarios del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el Distrito de Huacho, 2018

Presentado por:

Bach. Hebert Lee, TOMAS RAMOS

Bach. Teofanes Alejandro, RUBINA ALVA

Asesor:

Dr. Héctor Florencio, ROMERO ALVA

Para optar el Título Profesional de Licenciado en Sociología

Huacho – Perú

2019

**Promoción Social y Calidad de Vida en los Beneficiarios del Centro
Integral de Atención al Adulto Mayor en el Distrito de Huacho, 2018**

Bach. Hebert Lee, TOMAS RAMOS

Bach. Teofanes Alejandro, RUBINA ALVA

TESIS DE PREGRADO

ASESOR: Dr. Héctor Florencio, ROMERO ALVA

**UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZCARRIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE SOCIOLOGIA
HUACHO
2019**

Dr. HÉCTOR FLORENCIO ROMERO ALVA

ASESOR

Dr. GUILLERMO RAMÍREZ LA ROSA

PRESIDENTE

M(o) WILFREDO BRITO VEGA

SECRETARIO

M(o) LUIS CORNELIO VICUÑA

VOCAL

DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo lo dedicamos principalmente a nuestros padres que siempre nos dieron sus apoyos incondicionalmente, en la parte moral y económico para llegar ser buenos profesionales

.

Bach. Hebert Lee, TOMAS RAMOS

Bach. Teofanes Alejandro, RUBINA ALVA

AGRADECIMIENTO

A nuestros padres por ser nuestros pilares fundamentales y habernos apoyado incondicionalmente, pese a las adversidades e inconvenientes que se presentaron.

Agradezco a nuestros profesores quien con su experiencia, conocimiento y motivación nos orientaron para desarrollar en la investigación

Bach. Hebert Lee, TOMAS RAMOS

Bach. Teofanes Alejandro, RUBINA ALVA

ÍNDICE

DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
Resumen	x
Abstract	xi
INTRODUCCIÓN	13
Capítulo I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	14
1.1 Descripción de la realidad problemática	14
1.2 Formulación del problema	17
1.2.1 Problema general	17
1.2.2 Problemas específicos	17
1.3 Objetivos de la investigación	18
1.3.1 Objetivo general.....	18
1.3.2 Objetivos específicos	18
1.4 Justificación de la investigación	18
1.5 Delimitación del estudio	19
1.6 Viabilidad del estudio.....	19
Capítulo II: MARCO TEÓRICO.....	20
2.1 Antecedentes de la investigación	20
2.2 Bases teóricas.....	31
2.3 Definiciones conceptuales	42
2.4 Formulación de la hipótesis	43
2.4.1 Hipótesis general	43
2.4.2 Hipótesis específicas.....	43

Capítulo III: METODOLOGÍA.....	44
3.1.1 Tipo	44
3.1.2 Enfoque	45
3.2 Población y muestra	45
3.3 Operacionalización de variables e indicadores	50
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	51
3.4.1 Técnicas a emplear.....	51
3.4.2 Descripción de los instrumentos.....	51
3.5 Técnicas para el procesamiento de la información	51
Capítulo IV: RESULTADOS.....	52
4.1 Resultados.....	52
Capítulo V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	67
5.1 Discusión	67
5.2 Conclusiones	69
5.3 Recomendaciones.....	70
Capítulo VI: FUENTES DE INFORMACIÓN.....	71
6.1 Fuentes bibliográficas.....	71
6.2 Fuentes hemerográficas	71
6.3 Fuentes documentales.....	72
6.4 Fuentes electrónicas	74
Anexo I: MATRIZ DE CONSISTENCIA	75
La técnica se utilizara será la encuesta estructurada	75
Anexo II: INSTRUMENTOS PARA LA TOMA DE DATOS	78
Anexo III: TRABAJO ESTADÍSTICO DESARROLLADO	80

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Nivel de promoción social.....	52
Figura 2: Niveles de participación social	53
Figura 3: Niveles de integración social	54
Figura 4: Niveles de actividades culturales.....	55
Figura 5: Niveles de calidad de vida.....	56
Figura 6: Niveles de bienestar emocional.....	57
Figura 7: Niveles de bienestar físico.....	58
Figura 8: Niveles de bienestar material.....	59
Figura 9: La promoción social y la calidad de vida.....	62
Figura 10: La participación social y el bienestar emocional.....	63
Figura 11: La actividad cultural y el bienestar físico.....	65
Figura 12: La integración social y el bienestar material.....	66

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Población de estudio	46
Tabla 2: Muestra estratificada	49
Tabla 3: Niveles de promoción social	52
Tabla 4: Niveles de participación social.....	53
Tabla 5: Niveles de integración social.....	54
Tabla 6: Niveles de actividades culturales.....	55
Tabla 7: Niveles de calidad de vida.....	56
Tabla 8: Niveles de bienestar emocional	57
Tabla 9: Niveles de bienestar físico	58
Tabla 10: Niveles de bienestar material.....	59
Tabla 11: Prueba de normalidad de Kolmagorov-Smirnov.....	60
Tabla 13: Correlación entre la participación social y el bienestar emocional.....	63
Tabla 14: Correlación entre la actividad cultural el bienestar físico.....	64
Tabla 15: Correlación entre la integración social y el bienestar mater.....	66

Resumen

Objetivo: Determinar la relación que existe entre promoción social y calidad de vida en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018. **Métodos:** La población de estudio fueron 156 beneficiarios de los diferentes de cada sector que integran el centro integral de atención al adulto mayor seleccionado mediante el muestreo probabilístico, se utilizó el instrumento de medición de actitudes de escala de Likert. Considerándose como dimensiones Participación social, integración social, actividades culturales, promoción social, bienestar emocional, bienestar físico, bienestar material, calidad de vida. Se aplicó la prueba de bondad de ajuste de KolmogorovSmirnov (K-S). Se observa que las variables no se aproximan a una distribución normal ($p < 0.05$). En base a ello la prueba estadística a usarse será de Correlación Rho de Spearman. **Resultados:** Al contrastarse la hipótesis específica 1 del trabajo de investigación, se obtuvo un coeficiente de correlación de $r = 0,890$, con una $p = 0.000$ ($p < 0.05$) con lo cual se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, se puede evidenciar estadísticamente que existe una relación directa y significativa entre la participación social y bienestar emocional, con la segunda hipótesis específica se obtuvo un coeficiente de correlación de $r = 0,878$, con una $p = 0.000$ ($p < 0.05$) con lo cual se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, se puede evidenciar estadísticamente que existe una relación directa y significativa entre actividad cultural y bienestar físico. Y con la tercera hipótesis específica se obtuvo un coeficiente de correlación de $r = 0,795$, con una $p = 0.000$ ($p < 0.05$) con lo cual se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, se puede evidenciar estadísticamente que existe una relación directa y significativa entre integración social y bienestar material. **Conclusión:** Existe una relación directa y significativa entre promoción social y calidad de vida en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018., debido a la correlación de Spearman que devuelve un valor de 0.809, representando una muy buena asociación

Palabras clave: Participación social, integración social, actividades culturales, bienestar .

Abstract

Objective: To determine the relationship between social promotion and quality of life in the Comprehensive Center for Adult Care in the district of Huacho, 2018. **Methods:** The study population was 156 beneficiaries of the different sectors that make up the integral center Attention to the elderly selected through probabilistic sampling, the Likert scale attitude measurement instrument was used. Considered as dimensions Social participation, social integration, cultural activities, social promotion, emotional well-being, physical well-being, material well-being, quality of life. The goodness-of-fit test of KolmogorovSmirnov (K-S) was applied. It is observed that the variables do not approach a normal distribution ($p < 0.05$). Based on this, the statistical test to be used will be Spearman's Rho Correlation. **Results:** When the specific hypothesis 1 of the research work was contrasted, a correlation coefficient of $r = 0.890$ was obtained, with a $p = 0.000$ ($p < 0.05$), which accepts the alternative hypothesis and rejects the null hypothesis. Therefore, it can be shown statistically that there is a direct and significant relationship between social participation and emotional well-being, with the second specific hypothesis a correlation coefficient of $r = 0.878$ was obtained, with a $p = 0.000$ ($p < 0.05$) with which accepts the alternative hypothesis and rejects the null hypothesis. Therefore, it can be evidenced statistically that there is a direct and significant relationship between cultural activity and physical well-being. And with the third specific hypothesis a correlation coefficient of $r = 0.795$ was obtained, with a $p = 0.000$ ($p < 0.05$) with which the alternative hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected. Therefore, it can be shown statistically that there is a direct and significant relationship between social integration and material well-being. **Conclusion:** There is a direct and significant relationship between social promotion and quality of life in the Integral Center of Attention to the Elderly in the district of Huacho, 2018, due to the Spearman correlation that returns a value of 0.809, representing a very good association

Keywords: . Social participation, social integration, cultural activities, welfare

INTRODUCCIÓN

Este trabajo tiene como objetivo reflexionar sobre el papel de la promoción social en el ámbito de la tercera edad para mejorar su calidad de vida. En primer lugar se ha realizado el planteamiento de una serie de conceptos introductorios relacionados con nuestro objeto de análisis, de modo que podamos elaborar posteriormente una descripción demográfica de la sociedad actual en nuestro país que nos permita centrar nuestra labor profesional. El centro integral de atención al adulto mayor Tiene como propósito mejorar el bienestar físico, psíquico y social de las personas Adultas Mayores, a través de actividades artísticas, culturales, recreativas, artesanales y ocupacionales que promuevan una mayor participación para su mejor desarrollo personal e integración a la sociedad. Teniendo en cuenta, claro está, sus condiciones específicas de salud, género y cultura, promoviendo una imagen positiva del envejecimiento en la sociedad, el reconocimiento hacia los valores y experiencia de la vida de los Adultos Mayores.

Y como objetivo principal del presente trabajo consiste en determinar si existe relación entre promoción social y calidad de vida al adulto mayor.

Capítulo I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

A nivel internacional según un informe: El envejecimiento y las personas de edad: indicadores sociodemográficos para América Latina y el Caribe 2009. Durante las últimas décadas, la población latinoamericana y caribeña ha experimentado un aumento considerable en el número de personas de 60 años y más. Este proceso se ha desarrollado con mayor o menor intensidad en todos los países de la región. Como las estructuras demográficas se han modificado, las personas de edad adquieren una mayor representación numérica. En 2000 la población regional de 60 años y más era de 43 millones de personas, cifra que irá en aumento hacia el año 2025, cuando las personas de edad alcancen los 101,1 millones. Para 2050, en tanto, la población de esta edad podría llegar a los 186,0 millones de latinoamericanos y caribeños, superando ampliamente las cifras observadas hacia fines del cuarto de siglo anterior. El aumento de la proporción de personas mayores es cada vez más significativo en los países de la región. Entre 1975 y 2000 el porcentaje de la población de 60 años y más pasó de un 6,5% a un 8,3% en América Latina y el Caribe. Para el año 2025 se espera que esta cifra sea cercana al 15,1%, lo que sin duda hará que este grupo adquiera una mayor notoriedad al interior de la población. Ya para 2050 las personas de edad representarán aproximadamente el 25,5% de la población, de tal manera que una de cada cuatro personas tendrá 60 años o más (Publicación de las Naciones Unidas 2009)

Una publicación de la Organización Mundial De La Salud en Envejecimiento y salud Se vive más tiempo en todo el mundo. Actualmente, por primera vez en la historia, la mayor parte de la población tiene una esperanza de vida igual o superior a los 60 años. Para 2050, se espera que la población mundial en esa franja de edad llegue a los 2000 millones, un aumento de 900 millones con respecto a 2015. Hoy en día, hay 125 millones de personas con 80 años o más. Para 2050, habrá un número casi igual de personas en este grupo de edad (120 millones) solamente en China, y 434 millones de personas en todo el mundo. Para 2050, un 80% de todas las personas mayores vivirá en países de ingresos bajos y medianos. (Organización Mundial de la Salud 5 de febrero de 2018)

A nivel **nacional** según el Instituto Nacional de Estadística e Informática, presenta a través del informe técnico *Situación de Población Adulta Mayor una perspectiva medible*, es decir, cuantificable, además de un análisis del contexto del grupo, en este caso Adultos Mayores; este informe contiene datos de aspectos relevantes que intervienen y caracterizan la vida y el desarrollo del AM, como por ejemplo educación, salud, programas sociales y actividad económica, según sexo y ámbito geográfico. (De Lara, M. 2001)

Pautas y Recomendaciones para el Funcionamiento de los Centros Integrales Centros Integrales de Atención al Adulto Mayor Adulto Mayor (CIAM) 2009. Son Centros Municipales, destinados a brindar diversos servicios y programas a favor de las personas adultas mayores.

Según el Ministra de la Mujer y Desarrollo Social (2009), Según la Ley N° 28803 se entiende por Centro Integral del Adulto Mayor al espacio municipal de prestación, coordinación, y articulación, intra e inter institucional, de servicios básicos integrales y

multidisciplinarios, para el bienestar y promoción social de las personas adultas mayores en un contexto de participación de la persona adulta mayor y su familia. (Pág. 10)

Es oportuno destacar que la implementación de los servicios de los CIAM puede efectuarse de manera progresiva. En ese sentido, es pertinente recomendar cuáles deben ser los servicios considerados como prioritarios para los CIAM, tales como aquellos servicios dirigidos al desarrollo cognitivo, físico, emocional y social, así como a la asesoría jurídico social, prevención del maltrato y a la promoción de la salud. Estos servicios deben enfocarse según la diversidad cultural y de género, atendiendo a las necesidades y características de las personas adultas mayores, involucrando a la familia en un rol activo. Se sugiere que los servicios a prestarse sean el producto del trabajo en alianza interinstitucional pública y privada y que además estén en concordancia con el Plan de Trabajo previamente elaborado. (2009, Pág. 14).

Estos centros de atención ayuda mejorar el bienestar de la persona adulta tanto físico como espiritual, ya que enseña al adulto mayor a desenvolverse mediante actividades ya sea artísticos, artesanales, culturales entre otros esto también ayudará a aumentar mayor participación e inclusión de la persona en la sociedad y promover una imagen activa y positiva del envejecimiento y valorar más al adulto mayor.

El adulto mayor, es el segmento de la población que mayoritariamente vive en una situación de vulnerabilidad, ya sea porque se quedaron solos por ausencia de los hijos o porque no tienen una pensión de jubilación o tienen con pensiones que oscilan los 250 soles que les alcanzan para una vejez digna y decorosa. Los testimonios de abandono de los ancianos en el Perú son realmente dramáticos, que van desde los casos de abandono por los hijos, enfermedades y la ausencia de políticas integrales de asistencia sostenidas del Estado.

En los países desarrollados la situación de este estrato poblacional tiene connotaciones muy diferentes, las comunas, prefecturas, municipios, condados o como se denominan tiene políticas claramente definidos de promoción y atención al anciano.

La municipalidad distrital de Huacho el centro integral de atención al adulto mayor ofrece los siguientes beneficios:

- El beneficiario recibe su carnet del CIAM
- Atención gratuita en tanto a sus derechos
- Derecho a recibir información y asesoría
- Totalmente gratuito en los talleres ya sea en los paseos recreativos
- Recibir atención de prevención de enfermedades crónicas y atención de talleres de autoestima.

Precisamente como viene ocurriendo esta actividad en las municipalidades es el propósito de la presente investigación. Con su desarrollo queremos medir si sus efectos tienen impactos positivos en esta población; pero, asimismo, queremos conocer si las municipalidades vienen cumpliendo con este encargo del Estado.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

Qué relación existe entre promoción social y calidad de vida en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor En el distrito de Huacho, 2018?

1.2.2 Problemas específicos

¿Qué relación existe entre la participación social y bienestar emocional en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018?

¿Qué relación existe entre actividad cultural y bienestar físico en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018?

¿Qué relación existe entre integración social y bienestar material en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre promoción social y calidad de vida en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar la relación que existe entre la participación social y bienestar emocional en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018.

Comparar la relación que existe entre actividad cultural y bienestar físico en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018.

Medir la relación que existe entre integración social y bienestar material en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Conveniencia

Esta investigación es conveniente, hoy se ve mucha exclusión cuando uno envejece, ya sea por el entorno familiar cuando les deja en abandono o la misma sociedad que les discrimina.

Este proyecto nos permitirá conocer la importancia de la calidad de vida del adulto mayor beneficiarios del centro integral del adulto mayor en el distrito de Huacho.

1.4.2 Relevancia social

Esta investigación tiene relevancia social porque nos ayudara a entender mejor la importancia del centro integral de atención del adulto mayor

1.4.3 Implicancias prácticas

La investigación tiene implicancia en la práctica, porque ayuda, ayudaría a resolver algún problema presente o que surgiera en un futuro.

1.4.4 Valor teórico

La investigación permitirá tener una definición real sobre la promoción social y calidad de vida del centro integral de atención del adulto mayor. El resultado de la investigación será una contribución a la formación académica.

1.4.5 Utilidad metodológica

La investigación servirá de modelo metodológico para otros investigadores que realicen investigaciones a la promoción social y calidad de vida del adulto mayor.

1.5 Delimitación del estudio

El desarrollo de la presente investigación fue llevado a cabo durante los meses septiembre y diciembre específicamente en nuestra población objetiva que es el centro integral de atención del adulto mayor del distrito de Huacho.

1.6 Viabilidad del estudio

Si es viable el estudio, porque nuestra población objetiva está a nuestro alcance y no gastaremos en pasajes y contamos con las herramientas que nos ayudara a recoger toda la información posible.

Capítulo II MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

A continuación, hacemos la presentación de los siguientes antecedentes en relación nuestra variable de investigación:

NIVEL INTERNACIONAL.

1. **Garsault, S. (2007)** En su tesis: *El empoderamiento y la participación política de la persona adulta mayor*. Tesis para optar por el grado de Licenciatura en trabajo social Universidad de Costa Rica Facultad de Ciencias Sociales Escuela de Trabajo Social, tiene como **Objetivo general** determinar las formas de participación política de mujeres y hombres adultos/os mayores en relación con el proceso de toma de decisiones en una comunidad rural y urbana desde una comprensión de la historia de la participación de los sujetos/as y sus contextos, **Instrumento de recolección** entrevistas Semi-Estructuradas, **Conclusión:** Las personas adultas mayores participantes activas de una sociedad que integre el envejecimiento y que las contemple como contribuyentes activas del desarrollo. Este paradigma comprende un enfoque intergeneracional reconociendo la importancia de las relaciones familiares y el apoyo que se prestan entre sí las personas y las generaciones en una familia. Pero más allá de lo antes mencionado esto es importante porque una población adulta mayor que crece vertiginosamente y cuenta con el marco legal necesario para construir su presente y su futuro desde el envejecimiento activo se le debe dar mayor información sobre su posición demográfica dentro de la sociedad costarricense.

2. Maina, M. (2004) en su tesis *El rol del adulto en la sociedad actual*, Licenciatura en trabajo social, Facultad de Ciencias Humanas Universidad Nacional de la Pampa **objetivo** Conocer los significados y perspectivas de los Adultos Mayores que participan socialmente, acerca del rol que ocupan en la sociedad actual, **metodología** para la investigación, desde una perspectiva fenomenológica, se aplicó la “metodología cualitativa” la **muestra**: La muestra quedó compuesta por 18 adultos mayores de entre 63 y 81 años de edad, distribuida entre 11 mujeres y 7 varones perteneciente a 6 Centros de Jubilados y Pensionados de la provincia de La Pampa. **Conclusión**: La promoción de estilos de vida activos, con la participación social significativa como estrategia de afrontamiento, es un recurso eficaz para vivir una vejez plena y significativa. A través de la participación social significativa han podido comenzar a forjar un lugar en lo social, desde donde re-definir su presencia. Lugar al que desde el imaginario colectivo no se accede fácilmente. Del análisis de los testimonios ofrecidos surge que estos adultos mayores ponen en práctica todos sus recursos para poder adaptarse a los cambios a que los obliga la época actual y desde ese nuevo escenario sentirse útiles y comprometidos con su comunidad.

3. Becerril, C. (2017) en su tesis: *Calidad de Vida del Adulto Mayor en La Delegación de San Antonio Acahualco, Zinacantepec* Para Obtener el Título de Licenciada En Trabajo Social, Universidad Autónoma del Estado de México, **objetivo** identificar la calidad de vida de los adultos mayores, en la delegación de San Antonio Acahualco, con la finalidad de mejorar su bienestar en todos los aspectos tanto social como física y mentalmente, **tipo de estudio**, para poder responder la pregunta de investigación se llevó a cabo el tipo de estudio descriptivo en el cual, no hay manipulación de variables, solo se observan y se describen tal como se presentan en su ambiente natural, **diseño de investigación** para esta investigación se trabajó con un estudio no experimental - transversal. En este tipo de diseño los individuos son observados únicamente una vez, sólo

puede ser de tipo observacional, el objetivo se centra en recolectar datos en un solo momento y en un tiempo único. El propósito de este método es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. **Procesamiento de datos** los resultados obtenidos de los instrumentos se procesaron en el programa SPSS. **Conclusión:** Pese a lo ya mencionado la familia juega un rol importante en la estabilidad y bienestar del adulto mayor retomando a Del cerro (2011) la familia, además de ser un grupo de gran importancia para el desarrollo humano, es también donde ocurren, hacia su interior y a través de las interacciones familiares, los procesos que determinan su funcionamiento y formas de existencia; es la familia la institución más importante para el anciano, y donde el adulto mayor, como parte integrante de ella, tiene mucho por contribuir y aportar.

4. Carolina, M. (2013) en su artículo científico: *La noción de calidad de vida y su medición*, Colombia **Objetivo.** Realizar una revisión bibliográfica del concepto de calidad de vida y su medición, teniendo en cuenta su origen, evolución, enfoques y modelos, los cuales se adecuan a las diferentes corrientes de pensamiento, así como su medición objetiva y subjetiva. **Materiales y Métodos.** Se realizó una revisión bibliográfica orientada a la descripción de los conceptos que algunos autores abordan desde diferentes áreas del conocimiento con respecto al constructo de calidad de vida. Resultados. El concepto de calidad de vida ha tenido su evolución a través del tiempo y por las diferentes corrientes de pensamiento que abordan el tema desde lo subjetivo, lo objetivo, lo cuantitativo, lo cualitativo, lo biológico y lo sociológico, pasando de estudiar el bienestar, al nivel de vida, condiciones de vida y calidad de vida. **Conclusión.** La definición del concepto de calidad de vida y su medición tiene múltiples miradas y formas de interpretarse, pero conserva desde sus inicios la visión economicista y de “marketing” que dio origen al término desde las teorías desarrollistas. La medición está íntimamente relacionada con percepciones y

expectativas del individuo en su contexto social, económico y cultural, aunque predomine la estandarización de instrumentos para su medición en los países en vía de desarrollo.

Palabras clave: Calidad de vida, Satisfacción Personal, Promoción de la Salud, Condiciones Sociales

5. **García, S. (2009)** en su tesis: *La Exclusión Social del Adulto Mayor en los Servicios de Salud de Guatemala*, Universidad de San Carlos de Guatemala Escuela de Trabajo Social su objetivo Conocer las formas de exclusión social del adulto mayor respecto al acceso a los servicios de salud y su incidencia en la calidad de vida de acuerdo a los derechos económicos, sociales y culturales, **Tipo de investigación** tipo exploratorio porque al indagar sobre el tema y sus antecedentes se encontró que se ha abordado la situación del adulto mayor, el **método** Deductivo – Inductivo, **conclusión** No obstante que el adulto mayor está protegido constitucionalmente desde la protección de la persona y la familia, dicha responsabilidad estatal necesita canalizarse por políticas públicas específicas, pertinentes y eficaces destinadas al adulto mayor, hombre y mujer que considere sus condiciones específicas propias de la edad y el envejecimiento que involucre la atención preventiva, curativa y rehabilitadora y propicie la inclusión y la equidad. Solamente así se puede realizar el deber y obligación constitucional de proteger y ayudar al adulto mayor para garantizarle el goce y disfrute de una vida digna y su desarrollo integral entre otras cosas. En Guatemala muchos de los adultos mayores tienen que seguir laborando pese a su edad, por la falta de condiciones económicas adecuadas, lo que repercute en su salud.

NIVEL NACIONAL

6. **Payhua, Y. (2013)** en su tesis: *Abandono del Adulto Mayor por el Núcleo Familiar del Programa "Ciam",- Huancayo 2013* para optar el Título Profesional de: Licenciada en Trabajo Social, El presente trabajo de investigación pretende despertar el

interés por el estudio a esta población adulta mayor, que como seres humanos nos hemos olvidado muy a pesar que en sus años de apogeo han contribuido al crecimiento y desarrollo de nuestra sociedad. A las instituciones públicas y privadas despertar el interés a fin de generar proyectos y programas que contribuyan en mejorar la calidad de vida de los mismos, con el objetivo general Determinar si el adulto mayor del Programa CIAM-Huancayo se encuentra en una situación de abandono, **nivel de investigación** descriptivo, con una **muestra** de población total lo constituyen los 130 adultos mayores entre varones y mujeres, inscritos en el centro integral de atención a la persona adulta mayor CIAM-Huancayo, con la colaboración de la responsable del CIAM y la información recabada, **conclusión:** Los adultos mayores del programa CIAM- Hyo se encuentran en una situación de abandono material porque el 58% no recibe apoyo económico de su núcleo familiar, el 64% no reciben apoyo de sus familias para desarrollar sus trabajos en el CIAM, el 75% manifiestan no recibir apoyo de sus familias para cubrir sus gastos en sus necesidades básicas, el 64% no tienen los insumos necesarios para la preparación de sus alimentos, 62% de los adultos mayores no reciben apoyo económico de sus familiares cuando se encuentran delicados de salud.

7. Matsuda, R. (2018) En su tesis: *Análisis de contraste de las nociones de “bienestar” entre políticas sociales, servicios públicos y población adulto mayor en el Perú*, Universidad Pontificia Universidad Católica del Perú Facultad de Ciencias Sociales, tesis para optar el Título de Licenciatura en Sociología, La presente investigación pretende dar cuenta de cómo contrastan las nociones de “bienestar” entre las políticas sociales, servicios públicos y la misma población adulto mayor en el Perú. Para este propósito, se decidió aterrizar el estudio, específicamente, en el servicio público “Centro Integral de Atención al Adulto Mayor” (CIAM) en relación con la población adulto mayor de los distritos de Huaral (Huaral, Lima) y Comas (Lima, Lima). Así, se analizará el proceso en

los tres niveles propuestos para dar cuenta de cómo el discurso de la política aterriza en la práctica y cómo contrasta con el discurso de los propios adultos mayores. Transversalmente a los tres niveles de análisis, se han utilizado dos conceptos que nos permiten abordar a la relación de políticas sociales y “bienestar” en el adulto mayor: los enfoques de interculturalidad y territorialidad. De esta forma, se plantea un diálogo entre la sociología y la realidad para develar posibles encuentros y desencuentros en los procesos de desarrollo de una población etaria específica en contextos territoriales determinados *metodología de investigación* explicativa es un estudio de casos no experimental que cuenta con una *metodología* cualitativa, **Conclusiones:** A modo de conclusión, se puede mencionar en los CIAM analizados no se adopta un espacio institucionalizado de co-gestión del servicio, en el que los propios adultos mayores tengan la posibilidad de ser protagonistas de su propio “bienestar”. En ese sentido, existe una disociación en los énfasis de las dimensiones del “bienestar”, lo cual evidencia que los CIAM mantienen un enfoque basado en un “buen servicio”

8. Rivero, R. (2011) en su tesis: *Nivel de autoestima de las personas adultas mayores que acuden a los comedores de la Sociedad Pública de Beneficencia de Lima Metropolitana*. Escuela Académico Profesional de Gerontología. Universidad Alas Peruanas, **objetivo general:** Determinar el nivel de autoestima según dimensiones satisfacción y devaluación personal en personas adultas mayores que acuden a los comedores de la Sociedad Pública de Beneficencia de Lima Metropolitana, **diseño metodológico:** La población de estudio estuvo conformada por 110 adultos mayores usuarios de los comedores Santa Rosa y Santa Teresita. Se aplicó un cuestionario de datos sociodemográficos y la Escala de Autoestima de Rosenberg, **instrumento,** Encuesta, **conclusión:** La mayoría de los adultos mayores mostraron nivel de Autoestima bajo; no hubo diferencias porcentuales entre los niveles intermedios y altos, **conclusión:** Los

resultados muestran una población con 50% de autoestima medio, un 58.3% con grado de satisfacción, el 31,2% tienen autoestima media y están satisfechos, un 29.9 % tienen autoestima alta y están satisfechos. El coeficiente de Spearman 0,664, obteniendo determina una correlación altamente significativa, positiva y de grado medio alto. En conclusión existe correlación estadística entre ambas variables, estableciendo que la autoestima está relacionada con la satisfacción con la vida de los adultos mayores estudiados.

9. Del Risco, P. (2007) en sus tesis: *Soporte Social y Satisfacción con la Vida en un grupo de Adultos Mayores que asisten a un Programa para el Adulto Mayor*, Pontificia Universidad Católica del Perú Facultad de Letras y Ciencias Humanas Especialidad de Psicología tiene como **objetivo**, Analizar la relación entre la satisfacción vital y el soporte social en un grupo de adultos mayores que participan en un programa de actividades llevado a cabo por el municipio de un distrito de nivel socioeconómico medio de la ciudad de Lima, **metodología** la presente investigación es de tipo correlacional, La **muestra** está compuesta por 43 adultos mayores cuyas edades fluctúan entre los 65 y 83 años de edad (M=70), de ambos sexos, **discusión** si bien numerosas veces se ha planteado que el envejecimiento trae consigo una serie de cambios y pérdidas que implican una reestructuración en muchos aspectos de la vida del adulto mayor, esto no parece tener un impacto directo sobre su nivel de satisfacción vital. Por el contrario, muchos de ellos se encuentran satisfechos y algunos muy satisfechos con sus vidas e incluso, como lo ha demostrado la investigación de Martínez (2004), sus niveles de satisfacción están por encima de aquellos experimentados por adolescentes y adultos.

10. Monroy, H. (2015) en su tesis: *Uso del Tiempo Libre en el Adulto Mayor del C.A.M. Huancayo*, Universidad Nacional del Centro del Perú, para optar el Grado de Licenciado en Trabajo Social, La tesis tiene como **objetivo**: Detallar a que actividades

dedica el tiempo libre el Adulto Mayor en el Centro del Adulto Mayor de Huancayo; porque estas actividades contribuyen en dos aspectos fundamentales en su vida, estos vienen a ser la mejora en el estado de ánimo y la mejora en los procesos de socialización. El *tipo de investigación* es básica, el *nivel* es exploratorio, el *diseño* es no experimental, además fue transaccional. Se trabajó con 100 Adultos Mayores del CAM, para lo cual aplicamos cuestionarios a 90 adultos mayores y 10 guías de entrevista a profundidad el que nos llevó a conocer las principales actividades a las que dedica el tiempo libre el adulto mayor del CAM. **Concluimos** de la hipótesis general afirmando que: las principales actividades a las que dedica el tiempo libre el adulto mayor del CAM son las que mejoran su estado de ánimo y las que favorecen los procesos de socialización. Las actividades que mejoran el estado de ánimo de adulto mayor de CAM son la música, danza y deportes ya que contribuyen significativamente en el estado de ánimo del adulto mayor; evitan los cuadros de depresión, les ayuda a liberar tensiones, olvidarse de las preocupaciones, les hace más felices. Las actividades que favorecen los procesos de socialización son los paseos y las caminatas ya que constituyen espacios que benefician el proceso de socialización en los adultos mayores, favorecen el intercambio de experiencias, ampliar las redes de amigos que pueden tener, además les permite interactuar de manera permanente y en un espacio agradable.

LOCAL

11. Caro, L. y Flores, M. (2015) La Tesis Titulada: *Estilo de Vida y Afectividad en el Adulto Mayor de la Casa Francisca Navarrete de Carranza Huacho - 2015*, presentada con el propósito de optar el título de Licenciada en Trabajo Social de la universidad José Faustino Sánchez Carrión; tiene como **objetivo general** Determinar si existe relación entre la afectividad y el estilo de vida de los Adultos Mayores. **Es una investigación** básica de tipo no experimental y de **nivel** correlaciona, cuya población y la

muestra estuvo formada por 53 Adultos Mayores. **Materiales y métodos:** Para la recolección de datos se empleó el cuestionario sobre estilo de vida de Miriam Grimaldo Mochotrigo (2010), adaptado por las tesis, elaborado por el equipo de trabajo que evalúa tres dimensiones: Actividades deportivas, consumo de alimentos, área de sueño y reposo, constituido por 21 ítems con 4 alternativas de respuestas, cuyo alfa de cronbach es de 0.6 que indica aceptable confiabilidad. Para el procesamiento de la información se usó el programa Spss estadísticos descriptivos y el chi cuadrado para la prueba de la hipótesis. **Conclusión:** es una población mayoritariamente de género femenino, de edad longeva y de estado civil viudo, con una afectividad positiva de valor significativa asintótica de 002, y una afectividad negativa de valor significativa asintótica de 948. Se demostró la relación entre la afectividad y los estilos de vida de los adultos mayores de la casa Francisca Navarrete de Carranza. Huacho - 2015. Así mismo hubo relación entre la afectividad y los estilos de vida, entre las emociones positivas y el estilo de vida, no hubo relación entre las emociones negativas y el estilo de vida, En los Adultos Mayores de la Casa Francisca Navarrete de Carranza. Huacho- 2015.

12. Calero, A. y Primo, Y. (2016) En Su Tesis: *Satisfacción Vital y Nivel de Sociabilidad del Adulto Mayor del Centro Poblado las Américas Del Distrito De Vegueta 2016*, para optar el Título Profesional de Licenciado en Sociología Universidad José Faustino Sánchez Carrión, **Objetivo** Determinar la relación existente entre la satisfacción vital y el proceso de socialización del adulto mayor en el centro poblado las Américas del distrito de Vegueta 2016. **Métodos** la población de estudio fueron 50 adultos mayores, seleccionados mediante un *muestreo* simple aleatorio, se utilizó el instrumento, cuestionario, escala de Likert. Considerándose como dimensiones situación social actual, características familiares, relaciones sociales, grupos de pares. Se aplicó la prueba de bondad de ajuste de Kolmogorov-Smirnov (K-S). Se observa que las variables no se

aproximan a una distribución normal ($p < 0.05$). En base a ello la prueba estadística a usarse será de Correlación Rho de Spearman Resultados: Al contrastarse la **hipótesis específica 1** del trabajo de investigación, existe una relación significativa entre la situación social actual y el proceso de socialización del adulto mayor, debido a la correlación de Spearman 0.825. Con la **segunda hipótesis específica**. Existe una relación significativa entre las relaciones sociales y el proceso de socialización del adulto mayor, ya que la correlación de Spearman devuelve un valor de 0.773. Con la **Tercera Hipótesis específica**. Existe una relación significativa entre el factor salud y el proceso de socialización del adulto mayor, porque la correlación de Spearman devuelve un valor de 0.461. Con la **cuarta Hipótesis específica**. Existe una relación significativa entre los factores psicológicos y el proceso de socialización del adulto mayor, porque la correlación de Spearman devuelve un valor de 0.729. **Conclusión:** Los resultados demuestran que existe una relación significativa entre la satisfacción vital y el proceso de socialización del adulto mayor en el centro poblado las Américas del distrito de Vegueta 2016., debido a que la correlación de Spearman devuelve un valor de 0.839, representando una muy buena correlación.

13. Mejia, F. (2015) En Su Tesis: *Calidad de Vida de Adultos Mayores en la Comunidad de Lacsanga. Provincia de Huaura.*, tiene el propósito de obtener el título de Licenciada en Trabajo Social universidad José Faustino Sánchez Carrión. **Objetivo General:** Evaluar la calidad de vida que se presenta en los adultos mayores en la comunidad de Lacsanga provincia de Huaura.2015, **El tipo de investigación** por su finalidad es básico, de nivel descriptivo, de desafío no experimental y de corte transversal. **Población:** 50 adultos mayores de los cuales 24 son de género femenino y 26 de género masculino cuyas edades oscilan entre 63 a 92 años. Materiales y métodos: Para la recolección de datos se empleó la escala de FUMAT Autores: Verdugo, Gómez, Arias. (2009). que evalúa y analiza las ocho dimensiones de la calidad de vida de los adultos

mayores, constituido por 57 ítems cuyo alfa de Cron Bach es de 0,828 que indica alta confiabilidad. Para el procesamiento de la información se usó el programa SPSS y estadísticos descriptivos. **Conclusión:** Población mayoritariamente de sexo masculino con la edad promedio de 75, estado civil casados e ingreso económico menor al sueldo mínimo vital. Se comprobó la hipótesis general concluyendo calidad de vida en los adultos mayores de la comunidad de Lacsanga. Provincia de Huaura. 2015 se presentan inaceptables en un 80% de la población. De todas las hipótesis específicas se comprobó que su calidad de vida es inaceptable sin embargo en la dimensión bienestar material la mayoría está ubicada en el primer percentil que señala un mayor deterioro en relación a las otras dimensiones medidas.

14. Acosta, K. y Torres, K. (2016), en su tesis: *Nivel educativo y envejecimiento activo en el adulto mayor del Centro de Atención*, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión Facultad de Ciencias Sociales, para optar el Título Profesional de Licenciadas en Trabajo Social, **Objetivo:** Determinar el nivel educativo y su relación con el envejecimiento activo en los adultos mayores del CAM en el Centro de Atención Primaria II Chancay.2016, cuya población participa activamente en los programas, talleres, caminatas y demás actividades que brinda el Centro de Atención Primaria Chancay II (CAP CHANCAY II). **Métodos:** Es una investigación básica de nivel correlacional, diseño no experimental y corte transaccional, en una población de 60 adultos mayores; 23 varones y 37 mujeres entre edades de 60 a 90 años de edad. Se aplicó los instrumentos para las variables de estudio, del Instituto Nacional de Estadística e informática del III Censo Nacional Agropecuario y el Inventario de Envejecimiento Activo de Bedoya, L. y Rojas, H.; se ha ordenado los datos en tablas y figuras con apoyo de los programas Excel y SPSS versión 20, se usó para la prueba de hipótesis la correlación de Spearman. **Resultados:** el 71,7% tienen educación básica: primaria o Secundaria, el 58,3% manifiestan tener una

vida con envejecimiento activo y por último el 41,7% manifiestan que su nivel educativo es básico y llevar un envejecimiento activo. **Conclusión:** Se logró determinar la relación entre el nivel de educación y el envejecimiento activo en los adultos mayores del CAM en el Centro de Atención Primaria II Chancay – 2016, por lo que queda demostrada la hipótesis general. Se demostró la relación entre el nivel educativo y la salud y seguridad y no se encontró relación entre nivel educativo y participación de los adultos mayores.

2.2 Bases teóricas

A. Definición de Espacios públicos

Thuillier, (1970). Define a la promoción social que es un proceso de **participación social** impulsado por sujetos sociales específicos, que luchan por una **integración social** no quedar al margen de los frutos del (desarrollo). Se incluyen los proyectos de tipo social (frecuentemente llamados de desarrollo de la comunidad) y los proyectos de tipo cultural (estrechamente ligados a la educación popular y **actividades culturales**) Promoción social equivale a lo que comúnmente designamos como educación popular, promoción popular, participación popular, movilización popular, micro planificación social, trabajo social de nuevo tipo, subsistencia autónoma, iniciativas de base, planificación comunitaria y recientemente se pretende asimilarla a la noción de gerencia social

Shugurensky Daniel (1989): Es una técnica social de promoción del hombre y de movilización de recursos humanos e institucionales mediante la participación activa y democrática de la población en el planeamiento y ejecución de programas a nivel de comunidades de base, destinados a mejorar sus niveles de vida.

Shugurensky, nos dice que para, responder una a una a estas preguntas, esperando que podamos ayudar a clarificar el problema. ¿Quiénes son los promotores? En verdad, debemos aceptar que existe una gran confusión en torno a quiénes son los promotores. Una definición en sentido amplio de los promotores incluye a todas aquellas personas que de alguna manera u otra promueven cambios de comportamiento en ciertos grupos de

población. Encontramos aquí, junto a los promotores propiamente dichos o educadores de adultos, a los líderes de opinión. A nivel masivo, ejemplos de estos promotores en sentido amplio son los locutores de radio y TV, los artistas, los actores y los dirigentes políticos; a nivel local encontramos al maestro, al sacerdote, al médico, al anciano), al funcionario público, etcétera. Para tratar de cerrar el espectro, en este documento solo consideramos a los promotores en sentido estricto, entendiendo por tales a los que realizan un trabajo. Ya sea, directo (relación "cara a cara" con la población), intencional, planificado, grupal o comunitario, en programas no formales. (1989: Pág. 12)

También Shugurensky dice a la elevación del nivel de vida en el terreno económico, político, social y cultural, donde la gente participe en la toma de decisiones.

Ya excluimos a los promotores en sentido amplio, pero aun no queda claro quiénes son los promotores en sentido estricto. En efecto, el problema continuo, pues hay muchas palabras similares para designar a personas que realizan trabajos similares. (1989: Pág. 13)

El autor da diferentes nombres al promotor que realzan trabajos similares como:

- Educador de adultos, como hay en el centro integral de atención al adulto mayor.
- El promotor social, es aquel encargado de coordinar y administrar los recursos materiales y humanos ya sea dentro o fuera del centro ya sea para un fin.
- Facilitador, aquella persona que facilita a entender aquellos objetivos comunes para alcanzar aquellas metas, utilizando herramientas para facilitar mejor aquellas dudas que hay
- Capacitador, aquella persona de enseñar a los demás en temas nuevos, en los centros de atención al adulto mayor estos capacitadores ayuda a los adultos mayores a mejorar nuevas cosas

Shugurensky, Bajo estos y otros nombres se conoce a un gran número de individuos que efectúan tareas de asistencia, capacitación o educación dirigidas a los sectores más pobres de la sociedad. Que nos dice entonces este listado No mucho, porque en realidad solo nos da una serie de "etiquetas" para denominar a un mismo actor social.

Por lo general, los promotores tienen estudios a nivel medio superior y superior en todo tipo de carreras (técnicas, científicas, sociales y humanísticas). Así, pueden coexistir en un solo proyecto una antropóloga, un agrónomo, un sacerdote, un maestro, un sociólogo, un veterinario, un psicólogo y una médica, y todos ellos se consideran "promotores". (1989: Pág. 14)

¿Qué hacen los promotores? Esta pregunta tampoco tiene una respuesta (mica, porque la gama de actividades es tan amplia y compleja como amplia y compleja es la problemática de los adultos en situación de pobreza. (1989: Pág. 15)

El autor lo que menciona ayudara a mejorar los servicios que da los centros de integral de atención del adulto mayor como el a

- Alfabetización, hay muchas personas mayores que no han tenido secundaria y no saben leer y escribir bien mediante la intervención de promotores ayudara a la persona a entender mejor las palabras
- Capacitación, para el trabajo, estas capacitaciones ayudara que los asistentes ayudan a dar buen servicio al adulto mayor
- Enfermería y primeros auxilios, en los CIAM se debe fortalecer más esto ya que algunas personas tienen edades avanzadas
- Recreación y deporte, el adulto mayor debe estar en plena actividad por esto ayudara a mejorar su salud

- Nutrición, incentivar a comer más sano para que lleva una vida sana, pero esto debe involucrase técnicos para enseñar que es bueno comer

Según (Shugurensky, D. 1989: 15) nos dice que:

``Los promotores trabajan con Indígenas, mujeres, inmigrantes, jóvenes alcohólicos, refugiados, ancianos, drogadictos obreros, niños, trabajadores, pescadores, campesinos, reclusos, minorías étnicas, analfabetos, minusválidos``

(Shugurensky, D. 1989: 21) Las grandes corrientes A lo largo de la historia de América Latina, pero fundamentalmente a partir de la segunda mitad del siglo XX, se han sucedido, intercalado y enfrentado distintas formas de pensar y realizar la promoción social. ¿Por qué estas diferencias? Fundamentalmente por tres razones: el paso del tiempo y la aparición de nuevas realidades sociales, el surgimiento de nuevas teorías sobre la sociedad y la lucha de los pueblos por construir una sociedad más justa. En efecto, las distintas estrategias han ido surgiendo como respuesta a las necesidades y los retos de cada época. Como las sociedades evolucionan en forma dinámica, la educación de adultos siempre ha procurado con mayor o menor fortuna estar a la altura de los nuevos desafíos históricos. Por otro lado, las estrategias se desprenden de las concepciones teóricas que, a su vez, se relacionan con el avance del conocimiento científico. Finalmente, las estrategias surgen de una determinada opción ética y política por conservar o transformar el orden social vigente, y en cada una de estas opciones existen diferentes caminos para alcanzar el objetivo deseado. Además, en un mismo proyecto se observan concepciones y estrategias diferentes y hasta contradictorias. Esto puede deberse, entre otras causas: (1989: Pág. 21)

- A la heterogeneidad de los promotores que participan en el mismo.

- A un conflicto de intencionalidades o de racionalidades entre el nivel directivo y el operativo, entre el nivel directivo y la institución financiadora, entre el proyecto y la comunidad, etcétera.
- A la complejidad de la realidad sobre la cual se actúa.
- A la propia evolución del proyecto. (1989: Pág. 21)

A) Dimensiones de Promoción Social

1. Participación social: según Ander – Egg; 1997; 23, las personas cumplen con el objetivo inmediato de *responsabilidad personal*, grupal y colectiva para desarrollar *actividades sociales y culturales*. Además, plantea como objetivo estratégico lograr que cada persona, cada grupo, cada colectividad, sea hacedora y conformadora de su presente y su futuro en cuanto tiene poder de decidir y posibilidades de control.

2. Integración Social: Según Cepeda, I (2005) La integración consiste en constituir un todo, completar un todo con las partes que faltaban o hacer que alguien o algo pase a formar parte de un todo. Denota un sentido de pertenencia al todo o a una parte y desarrolla un sentido de identidad. El término integración se utiliza en distintos ámbitos, como las Matemáticas.

Según Durkheim, E. (1858-1917). Hace referencia a la **aceptación** de las minorías y los grupos desfavorecidos de la sociedad, con el objeto de que logren mejorar su dignidad y su nivel de vida.

3. Actividad Cultural: Según Axel Mondragón 2014: Lo cultural hace referencia a la cultura, como creación humana, y conjunto de valores, creencias, objetos materiales, ideología, religión y costumbres en general, de una determinada sociedad. La identidad

cultural supone estar imbuido de la cultura social a la que se pertenece, considerándose un miembro del sistema.

Actividad cultural son todas las acciones que se desarrollan para crear, difundir o desarrollar la cultura. Por ejemplo, actividades culturales en escuelas, clubes, centros artísticos. (Axel Mondragón 2014, Actividades Culturales, Sociales y Deportivas)

D) Teoría de la Desvinculación: Cumming y Henry nos dice que uno de los desarrollos más populares y polémicos es la teoría conocida como "disengagement" propuesta por Cumming y Henry, en la que envejecer se define como un "inevitable desentendimiento mutuo, por cuya causa disminuye la interacción entre quien envejece y el resto de integrantes del sistema social al que pertenezca". Según estos autores, a partir del rebasamiento de determinada edad las personas van disminuyendo paulatinamente la participación en aquellas actividades sociales con mayor nivel de intensidad, reduciendo con ello la frecuencia y continuidad de las interacciones sociales en relación con los que podrían tener cuando eran jóvenes. La consecuencia inmediata es una "desvinculación" con el mundo más mediato y un gradual retorno a sí mismo, hacia un mundo cada vez más reducido a la inmediatez de su vida interior. La conexión hacia el espacio público vinculado a lo productivo con grados más o menos elevados de competitividad va cediendo terreno a actividades más relacionadas con el espacio privado, con un carácter social más reproductivo y hacia roles más centrados en lo familiar y en las relaciones extra familiares más cercanas, como el entorno vecinal o comunitario. Este proceso es bidireccional, en tanto la desvinculación no sólo se produce desde el sujeto hacia el resto de la sociedad, sino que ésta misma se desvincula de quien "envejece". Tiene asimismo dicho proceso, un marcado carácter adaptativo, y por tanto positivo tanto para la autodefinición del sujeto - imagen más positiva de sí como para el conjunto de la sociedad. De ello se deriva que la "desvinculación" es una condición necesaria para el equilibrio

psicológico de la persona lo cual hace de esta teoría no sólo una muestra empírico-descriptiva de lo que sucede lo que es sino, además, un axioma normativo del deber ser, como condicionante de un fin beneficioso y positivo tanto para el sujeto individual como para el sistema social en su conjunto. Dicho en otros términos, el presupuesto epistemológico sobre el que se basa la teoría de la desvinculación, es manifiestamente funcionalista y normativista, desde la cual se da como válidos y positivos para el equilibrio social - las conductas más repetitivas, y dan como "inválidas" aquellas cuya singularidad suponen una anomia social. Ello trae consigo la tesis de ver una supuesta transgresión de las conductas "normalizadas" o "normales" por una minoría, denotando éstas no sólo una incapacidad de adaptación social con su correspondiente carga de "infelicidad" para el sujeto mismo - sino un peligro para la armonía de todo el sistema. El ajuste o desajuste a estos parámetros enmarca al individuo en una relación salud, enfermedad y/o adaptación, inadaptación donde el desvío de la media es una muestra de anormalidad susceptible de ser corregido por el bien mismo del sujeto y de la sociedad. Si bien es cierto que los padres de la teoría de la desvinculación pueden haber encontrado empíricamente una condición de norma social en la desvinculación del mayor al resto del sistema social, olvidan que tal norma está histórica y culturalmente determinada y por tanto no hay ninguna razón "natural" que la haga generalizable, eterna e inmutable, ni mucho menos positiva para el bienestar del mayor y su entorno. **(Robledo Díaz 2016, Los paralogismos de la vejez)**

2.2.2 Variable Calidad de Vida (V2)

A. Definición de Calidad de Vida

Andrew (1991), encierra el reconocimiento de que los logros materiales alcanzados por la especie humana en la actualidad, se han obtenido a expensas de elementos como el descanso físico y mental reparador y creativo; de la recreación, actividad lúdica y comunicativa de la vida familiar integradora y educativa; y de otros componentes que confortan el espíritu y le dan sentido a la vida.

Botero De Mejia, y Pico Merchan, (2007) dicen que la Organización Mundial de la Salud (1994) Define la “calidad de vida” como la percepción del individuo sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural y el sistema de valores en el que vive y con respecto a sus metas, expectativas, normas y preocupaciones. Es un concepto multidimensional y complejo que incluye aspectos personales como salud, autonomía, independencia, satisfacción con la vida y aspectos ambientales como redes de apoyo y servicios sociales, entre otros.

La calidad de vida comprende factores tanto subjetivos como objetivos. Entre los factores subjetivos se encuentra la percepción de cada individuo de su bienestar a nivel físico, emocional y social. En los factores objetivos, por su parte, estarían el bienestar material, la salud y una relación armoniosa con el ambiente físico y la comunidad. ("**Calidad de vida**". En: **Significados.com, 2017**)

Como tal, muchos aspectos afectan la calidad de vida de una persona, desde las condiciones económicas, sociales, políticas y ambientales, hasta la salud física, el estado psicológico y la armonía de sus relaciones personales y con la comunidad. ("**Calidad de vida**". En: **Significados.com, 2017**)

Entre sentido, podríamos analizar la calidad de vida considerando cinco grandes dimensiones:

1. **Bienestar físico**, asociado a la salud y la seguridad física de las personas;
2. **Bienestar material**, que incluiría nivel de ingresos, poder adquisitivo, acceso a vivienda y transporte, entre otras cosas ("**Calidad de vida**". En: **Significados.com, 2017**)
3. **Bienestar social**, vinculado a la armonía en las relaciones personales como las amistades, la familia y la comunidad; ("**Calidad de vida**". En: **Significados.com, 2017**)
4. **Bienestar emocional**, que comprende desde la autoestima de la persona, hasta su mentalidad, sus creencias y su inteligencia emocional; ("**Calidad de vida**". En: **Significados.com, 2017**)
5. **Desarrollo**, relacionado con el acceso a la educación y las posibilidades de contribuir y ser productivos en el campo laboral. ("**Calidad de vida**". En: **Significados.com, 2017**)

B) Según Maslow, Abraham en *La Teoría de las Necesidades Humanas*

Quintero; J; 2007 nos dice que Maslow propone la “Teoría de la Motivación Humana”, la cual trata de una jerarquía de necesidades y factores que motivan a las personas; esta jerarquía identifica cinco categorías de necesidades y considera un orden jerárquico ascendente de acuerdo a su importancia para la supervivencia y la capacidad de motivación. Es así como a medida que el hombre va satisfaciendo sus necesidades surgen otras que cambian o modifican el comportamiento del mismo; considerando que solo cuando una necesidad está “razonablemente” satisfecha, se disparará una nueva necesidad

Las cinco categorías de necesidades son: fisiológicas, de seguridad, de amor y pertenencia, de estima y de auto-realización; siendo las necesidades fisiológicas las de más bajo nivel. Maslow también distingue estas necesidades en “deficitarias” (fisiológicas, de seguridad, de amor y pertenencia, de estima) y de “desarrollo del ser” (auto-realización). La diferencia distintiva entre una y otra se debe a que las “deficitarias” se refieren a una carencia, mientras que las de “desarrollo del ser” hacen referencia al quehacer del individuo (Quintero; J; 2007:1)

Necesidades fisiológicas: son de origen biológico y refieren a la supervivencia del hombre; considerando necesidades básicas e incluyen cosas como: necesidad de respirar, de beber agua, de dormir, de comer, de sexo, de refugio (Quintero; J; 2007:2).

Necesidades de seguridad: cuando las necesidades fisiológicas están en su gran parte satisfechas, surge un segundo escalón de necesidades que se orienta a la seguridad personal, el orden, la estabilidad y la protección. Aquí se encuentran cosas como: seguridad física, de empleo, de ingresos y recursos, familiar, de salud y contra el crimen de la propiedad personal (Quintero; J; 2007:2).

Necesidades de amor, afecto y pertenencia: cuando las necesidades anteriores están medianamente satisfechas, la siguiente clase de necesidades contiene el amor, el afecto y la pertenencia o afiliación a un cierto grupo social y buscan superar los sentimientos de soledad y alienación. Estas necesidades se presentan continuamente en la vida diaria, cuando el ser humano muestra deseos de casarse, de tener una familia, de ser parte de una comunidad, ser miembro de una iglesia o asistir a un club social (Quintero; J; 2007:2).

Necesidades de estima: cuando las tres primeras necesidades están medianamente satisfechas, surgen las necesidades de estima que refieren a la autoestima, el reconocimiento hacia la persona, el logro particular y el respeto hacia los demás; al

satisfacer estas necesidades, las personas tienden a sentirse seguras de sí misma y valiosas dentro de una sociedad; cuando estas necesidades no son satisfechas, las personas se sienten inferiores y sin valor (Quintero; J; 2007:2).

Maslow propuso dos necesidades de estima: una inferior que incluye el respeto de los demás, la necesidad de estatus, fama, gloria, reconocimiento, atención, reputación, y dignidad; y otra superior, que determina la necesidad de respeto de sí mismo, incluyendo sentimientos como confianza, competencia, logro, maestría, independencia y libertad (Quintero; J; 2007:2).

Necesidades de auto-realización: Son las más elevadas encontrándose en la cima de la jerarquía; responde a la necesidad de una persona para ser y hacer lo que la persona “nació para hacer”, es decir, es el cumplimiento del potencial personal a través de una actividad específica; de esta forma una persona que está inspirada para la música debe hacer música, un artista debe pintar, y un poeta debe escribir (Quintero; J; 2007:3).

C) Teoría sociológica del funcionalismo:

Con la teoría del sociólogo Talcott Parsons con la cual podemos entender nuestro trabajo de investigación, La práctica diaria y el transcurrir de la vida de las personas en una sociedad compleja y tecnológica como la nuestra nos muestra un caos aparente que parece presidir las relaciones interpersonales y las mil maneras de abordar la interacción de los individuos en cuanto que componentes de la Sociedad, el autor define cuatro funciones que deben realizarse por un sistema: ADAPTACION, El centro integral de atención del adulto mayor a dado asistencias tanto económicas a los beneficiarios, esto ayuda dando solución para mejorar los tema de calidad de vida, LOGROS DE OBJETIVOS, Estos centros de atención CIAM tienes como objetivo brindar atención y apoyo al adulto mayor

que no tienen la economía suficiente para sus necesidades y poder ayudar mejorando su calidad de vida y ayudar en la integración social del adulto mayor, INTEGRACION, estos centros ayudara a al adulto mayor para integrar y tomar más atención al adulto mayor, LATENCIA, estos centros de integral de atención al adulto mayor debe proporcionar más motivación para la participación del adulto mayor ya que no se ve mucho la motivación para que pueda realizar diferentes activadas que se da.

2.3 Definiciones conceptuales

- **Promoción social:** Acción que se da grupalmente de intervenciones a grupos vulnerables como a niños, mujeres, adulto mayor para poder cambiar su condición de vida, estas intervenciones puede ser de carácter publica o ya sea privado ya que esto ayudara a cambiar la calidad de aquellas personas que necesitan ayuda ya sea moral o físico y esto también ayudara que se da el sentido de la justicia.

- **Adulto mayor:** Este término se da cuando se alcanza o se nota ciertos rasgos que camban mediante los años cuando cumples ya los 60 años y llegas a un punto que el cuerpo no es ya igual y son algunas limites que ya no puedes hacer, mediantes muchas experiencias que has vivido el adulto mayor son fuentes de sabiduría que pueden a guiar a los jóvenes dar consejos.

- **Bienestar:** El terminó bienestar se da al estado de cómo está la persona humana y hace referencia al cumplimiento de las necesidades personal ya sea la comodidad, la satisfacción económica, laboral, bilógica, psíquica.

- **Estado de ánimo:** Es el humor ya sea agradable o desagradable que siente el ser humano esto de mediante emociones que expresa ya sea mediante felicidad, tristeza, o un estado de

amargura estas emociones son transitorias o pueden permanecer hasta largos tiempos que expresa el ser humano.

- **Participación:** Acción de involucrarse en diferentes actividades, estas participaciones es impulsiva inmediata de emociones, son tipos de participación que se da ya sea político cuando actuamos en las votaciones, participación cuando no estamos de acuerdo en que no cumplen nuestros derechos y participar para exigir que las autoridades cumpla nuestras derechos.

2.4 Formulación de la hipótesis

2.4.1 Hipótesis general

Existe una relación directa y significativa entre promoción social y calidad de vida en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor En el distrito de Huacho, 2018.

2.4.2 Hipótesis específicas

Existe una relación directa y significativa entre la participación social y bienestar emocional en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018.

Existe una relación directa y significativa entre actividad cultural y bienestar físico en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018.

Existe una relación directa y significativa entre integración social y bienestar material en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018.

Capítulo III METODOLOGÍA

3.1 Diseño metodológico

3.1.1 Tipo

Es una investigación básica.

Nivel correlacional y es de Corte Transversal, porque trabajaremos con la recolección de datos en un solo momento y en un tiempo único.

Investigación no experimental: Es aquella que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para analizarlos con posterioridad.

Nivel de investigación

Cuantitativo – no experimental por que usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías

Según explica Sampieri (1991: 5), “usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías”.

3.1.2 Enfoque

Cuantitativo – no experimental por que usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías

Según explica Sampieri (1991: 5), “usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías”.

3.2 Población y muestra

La población de una investigación está compuesta por todos los, personas, objetos que participan del fenómeno que fue definido y delimitado en el análisis del problema de investigación., Es una parte de la población, o sea, un número de individuos u objetos seleccionados científicamente, En la presente investigación la población está conformada por 7 CIAM del distrito de Huacho. Teniendo referencia de un aproximado del número de beneficiarios, se muestran en la Tabla 1 los datos según.

Tabla 1. Población de estudio

LUGARES DE CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR	N
TOTAL	507
MANZANARES	75
MANCHURRIA	52
18 DE OCTUBRE	80
AMAY	40
SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PUBLICA	87
CAM – HUACHO- ESSALUD	110
FRANCISCO NAVARRETE	63

Muestra.

El tipo de muestra de la investigación es muestra probabilística estratificada, es decir, cualquier beneficio tiene la probabilidad de ser encuestado. Por otro lado debido a que 7 CIAM, se hará una estratificación de la muestra, a fin de poder encuestar de forma equitativa a los pobladores, ya que existen diferencias en el número de beneficiarios por casa sector.

Muestreo:

Tenemos la población N total que es de **507**, de la cual obtendremos el número de muestra de la siguiente manera.

$$N = 507$$

$$\text{FORMULA: } n = \frac{z^2 (p \cdot q) N}{e^2 (N - 1) + z^2 (p \cdot q)}$$

Dónde:

n = es el numero óptimo de individuos a entrevistar (número de muestra).

z = valor de la tabla z- normal estándar para un 95 % de confianza para estimar la proporción P (éxito) en la población:= 1.96.

p = proporción = 0.5.

q= precisión = 0.5.

E= 5% =error de muestreo: 0,05.

Aplicación de la fórmula para hallas la muestra poblacional

$$n = \frac{(1,96)^2 x (0,5 x 0,5) x 507}{(0,05)^2 (507 - 1) + (1,96)^2 x (0,5 x 0,5)}$$

$$n = \frac{3,4816 x (0,25) x 507}{(0,25) x (507) + 3,4816 x (0,25)}$$

$$n = \frac{489,90}{2,22}$$

$$n = 245$$

Ajustamos la muestra, ya que $E \leq 5\%$ mediante la siguiente fórmula:

FÓRMULA:

$$n = \frac{n}{1 + \frac{(n-1)}{N}}$$

Dónde:

n = tamaño de la muestra

$n - 1$ = tamaño de la muestra menos 1

N = tamaño de la población

Aplicación de la formula

$$n = \frac{245}{1 + \frac{(245-1)}{425}}$$

$$n = \frac{245}{1 + 0,5741}$$

$$n = \frac{245}{1,5741}$$

$n = 156$, resultado final del número de muestras que se realizaran.

Para estratificar la muestra se utilizó la formula.

$$fh = \frac{n}{N}$$

Dónde:

n = tamaño de la muestra

N = tamaño de la población

Reemplazamos:

$$fh = \frac{156}{507}$$

$$fh = 0,3076$$

Para estratificación muestral se multiplicara la población de cada sector por el factor de estrato que se obtuvo de la fórmula anterior.

O sea, el tamaño de la muestra de beneficiarios es 156 donde el factor de estrato es 0.3076.

Tabla 2. Muestra estratificada

<i>Sectores</i>	<i>N° de beneficiarios</i>	<i>N° de beneficiarios x fh(0,3517)</i>	<i>Muestra Estratificada</i>
<i>MANZANARES</i>	75	26.37	26
<i>MANCHURRIA</i>	52	18.28	18
<i>18 DE OCTUBRE</i>	80	28.13	28
<i>AMAY</i>	40	14.06	14
<i>SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PUBLICA</i>	87	30.59	31
<i>CAM – HUACHO-ESSALUD</i>	110	38.68	39
<i>FRANCISCO NAVARRETE</i>	63	22.15	22

3.3 Operacionalización de variables e indicadores

<i>Variable</i>	<i>Concepto</i>	<i>Dimensiones</i>	<i>Indicadores</i>	<i>Ítems</i>	
<i>PROMOCIÓN SOCIAL</i>	La promoción social que es un proceso de participación social impulsado por sujetos sociales específicos, que luchan por una integración social no quedar al margen de los frutos del (desarrollo). Los proyectos de tipo cultural (estrechamente ligados a la educación popular y actividades culturales).	Participación social	Responsabilidad personal	1,2	
			Actividades sociales y culturales	3,4	
		Integración social	Acceso a servicios	5,6	
			Igualdad de oportunidades	7,8	
			Aceptación	9,10	
		Actividad cultural	Creencias	11	
			Centros artísticos	12,13,14	
			Bienestar emocional	Autoestima	15,16
				Inteligencia emocional	17,18,19
			Bienestar físico	Salud	20
		Ocio	21,22		
		Actividades de la vida diaria	23,24		
<i>CALIDAD DE VIDA</i>	La calidad de vida comprende factores tanto subjetivos como objetivos. Entre los factores subjetivos se encuentra la percepción de cada individuo de su bienestar a nivel físico, emocional y social. En los factores objetivos, por su parte, estarían el bienestar material , la salud y una relación armoniosa con el ambiente físico y la comunidad.	Bienestar material	Nivel de ingreso	25,26	
			Empleo	27,28	
			Acceso a vivienda y transporte	29,30	

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Técnicas a emplear

La técnica se utilizara será la encuesta estructurada

Según Tamayo y Tamayo (2008: 24), la encuesta “es aquella que permite dar respuestas a problemas en términos descriptivos como de relación de variables, tras la recogida sistemática de información según un diseño previamente establecido que asegure el rigor de la información obtenida”. Es importante señalar, que esta técnica estuvo dirigida hacia los directivos-gerentes de agencias de viajes a nivel nacional, repartidas de acuerdo a la muestra.

3.4.2 Descripción de los instrumentos

El Cuestionario es un instrumento de investigación. Este instrumento se utiliza, de un modo preferente, en el desarrollo de una investigación en el campo de las ciencias sociales: es una técnica ampliamente aplicada en la investigación de carácter cualitativa.

3.5 Técnicas para el procesamiento de la información

Con la información recolectada por medio de nuestra herramienta, utilizara el spss versión 21. Se tabularon los datos a través de los comandos:

1. Analizar- Estadística Descriptiva- Frecuencia (univariado)
2. Analizar- Tablas personalizadas (Bivariados)
3. Graficas - Interactivo - Barras - 4 dimensiones
4. Analizar- Correlación- Bivariado- Pearson (Chi Cuadrado)

Capítulo IV RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 3. Niveles de promoción social

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Alto	18	11,5	11,5	11,5
	Bajo	41	26,3	26,3	37,8
	Medio	97	62,2	62,2	100,0
	Total	156	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a beneficiarios del Centro Integral del Adulto Mayor - CIAM del distrito de Huacho, 2018.

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

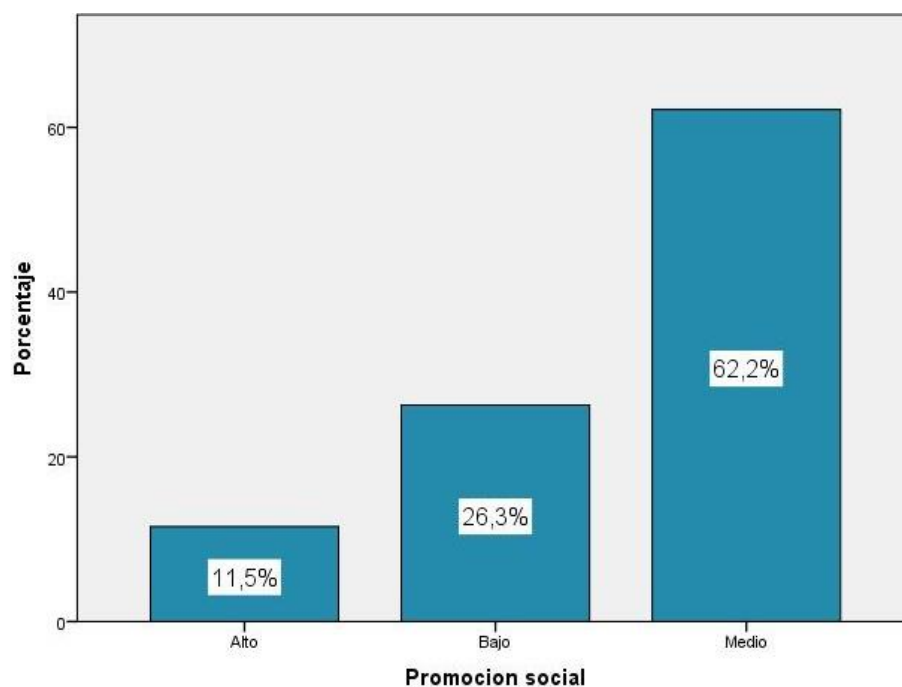


Figura 1. Niveles de promoción social

De la tabla 3 y figura 1, se encontró que un 62,2% de beneficiarios perciben que el nivel de promoción social desarrollado por el Centro Integral de Atención del Adulto Mayor - CIAM se encuentra en un nivel medio, un 26,3% manifiestan que se encuentra en un nivel bajo y un 11,5% manifiestan que las acciones de promoción social desarrollado por el CIAM se encuentran en un nivel alto.

Tabla 4. Niveles de participación social

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Alto	16	10,3	10,3	10,3
	Bajo	41	26,3	26,3	36,5
	Medio	99	63,5	63,5	100,0
	Total	156	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a beneficiarios del Centro Integral del Adulto Mayor - CIAM del distrito de Huacho, 2018.

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

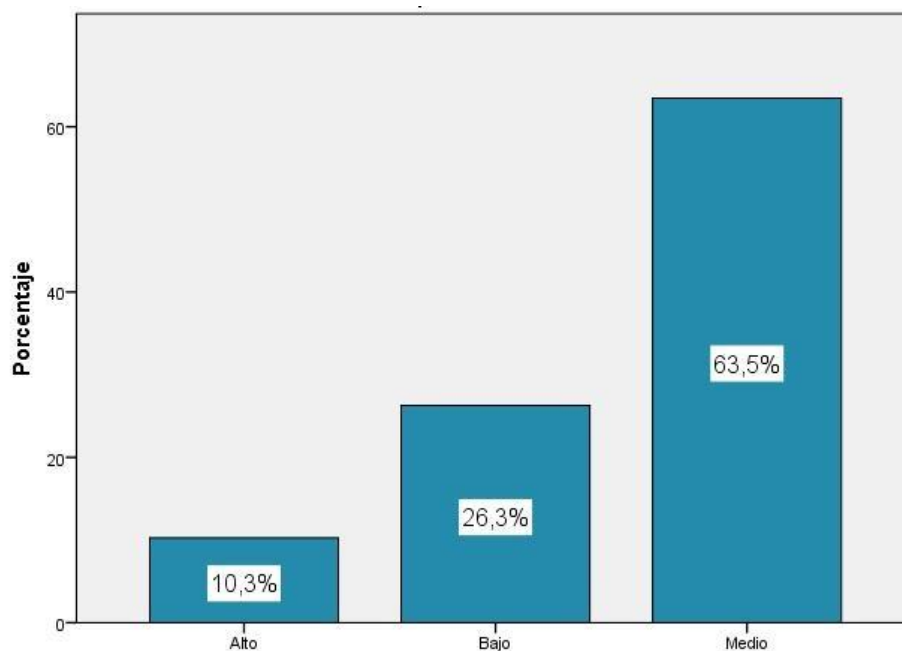


Figura 2. Niveles de participación social

De la tabla 4 y figura. 2, se encontró que un 63,5% de beneficiarios del Centro Integral del Adulto Mayor - CIAM del distrito de Huacho, tienen un nivel medio de participación social, un 26,3% tiene un nivel bajo y un 10,3% tienen un nivel alto de participación social.

Tabla 5. Niveles de integración social

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Alto	42	26,9	26,9	26,9
	Bajo	43	27,6	27,6	54,5
	Medio	71	45,5	45,5	100,0
	Total	156	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a beneficiarios del Centro Integral del Adulto Mayor - CIAM del distrito de Huacho, 2018.

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

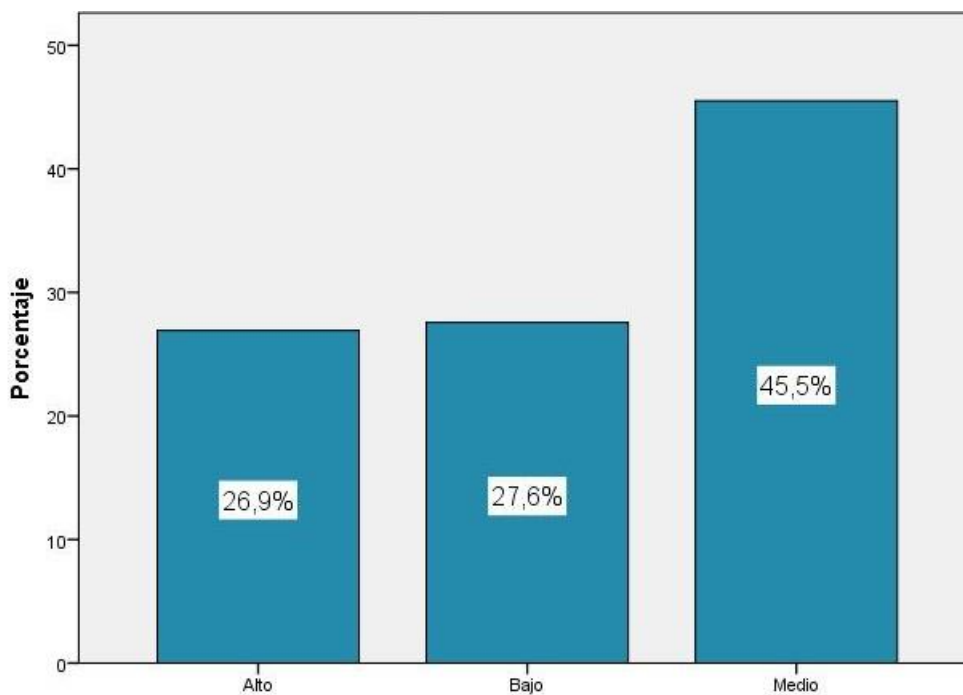


Figura 3. Niveles de integración social

De la tabla 5 y figura 3, se encontró que un 45,5% de beneficiarios del Centro Integral del Adulto Mayor - CIAM del distrito de Huacho, tienen un nivel medio de integración social, un 27,6% tiene un nivel bajo y un 26,9% tiene un nivel alto de integración social.

Tabla 6. Nivel de actividades culturales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Alto	16	10,3	10,3	10,3
	Bajo	43	27,6	27,6	37,8
	Medio	97	62,2	62,2	100,0
	Total	156	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a beneficiarios del Centro Integral del Adulto Mayor - CIAM del distrito de Huacho, 2018.

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

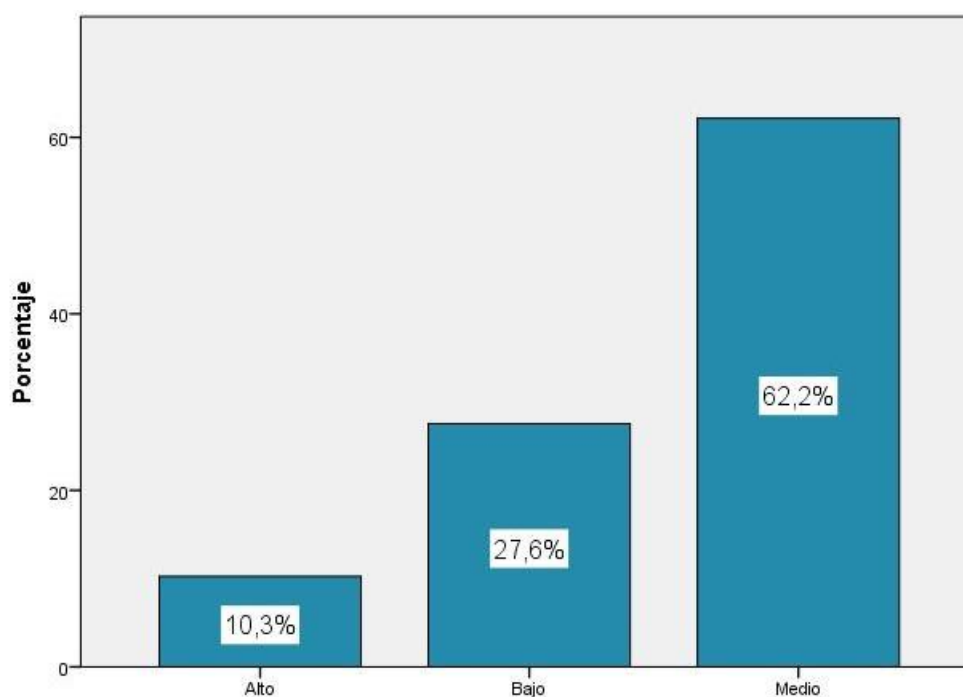


Figura 4. Nivel de actividades culturales

De la tabla 6 y figura 4, se encontró que un 62,2% de beneficiarios del Centro Integral del Adulto Mayor - CIAM del distrito de Huacho, alcanzaron un nivel medio en el

desarrollo de actividades culturales, un 27,6% consiguieron un nivel bajo y un 10,3% obtuvieron un nivel alto en lo que respecta al desarrollo de actividades culturales.

Tabla 7. Niveles de calidad de vida

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Alto	35	22,4	22,4	22,4
	Bajo	48	30,8	30,8	53,2
	Medio	73	46,8	46,8	100,0
	Total	156	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a beneficiarios del Centro Integral del Adulto Mayor - CIAM del distrito de Huacho, 2018.

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

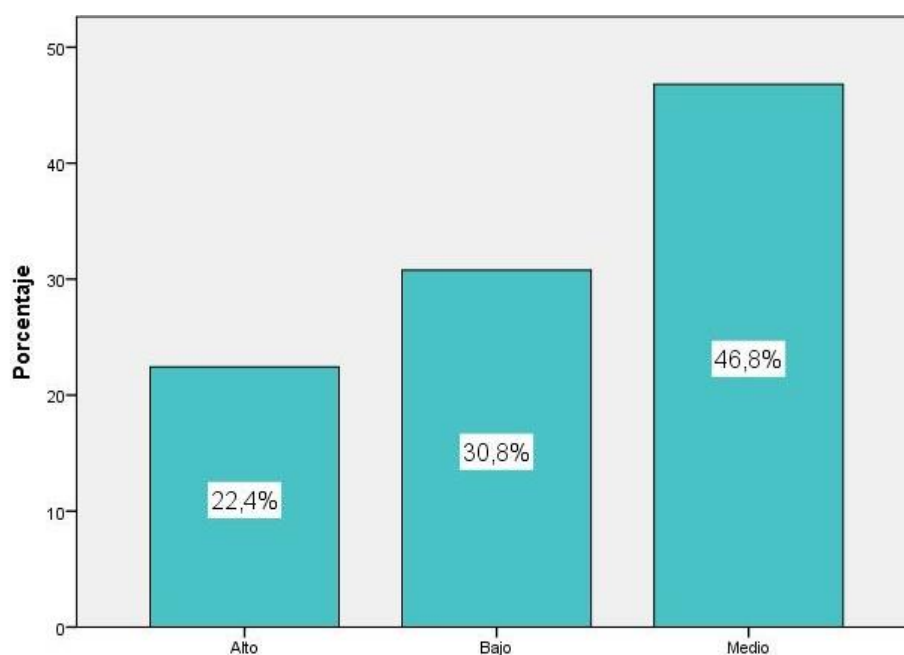


Figura 5. Niveles de calidad de vida

De la tabla 7 y figura 5, se encontró que un 46,8% de beneficiarios del Centro Integral del Adulto Mayor - CIAM del distrito de Huacho, perciben que su calidad de vida se

encuentra en un nivel medio, un 30,8% perciben que su calidad de vida se encuentra en un nivel bajo y un 22,4% perciben que su calidad de vida se encuentra en un nivel alto.

Tabla 8. Niveles de bienestar emocional

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Alto	43	27,6	27,6	27,6
	Bajo	48	30,8	30,8	58,3
	Medio	65	41,7	41,7	100,0
	Total	156	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a beneficiarios del Centro Integral del Adulto Mayor - CIAM del distrito de Huacho, 2018.

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

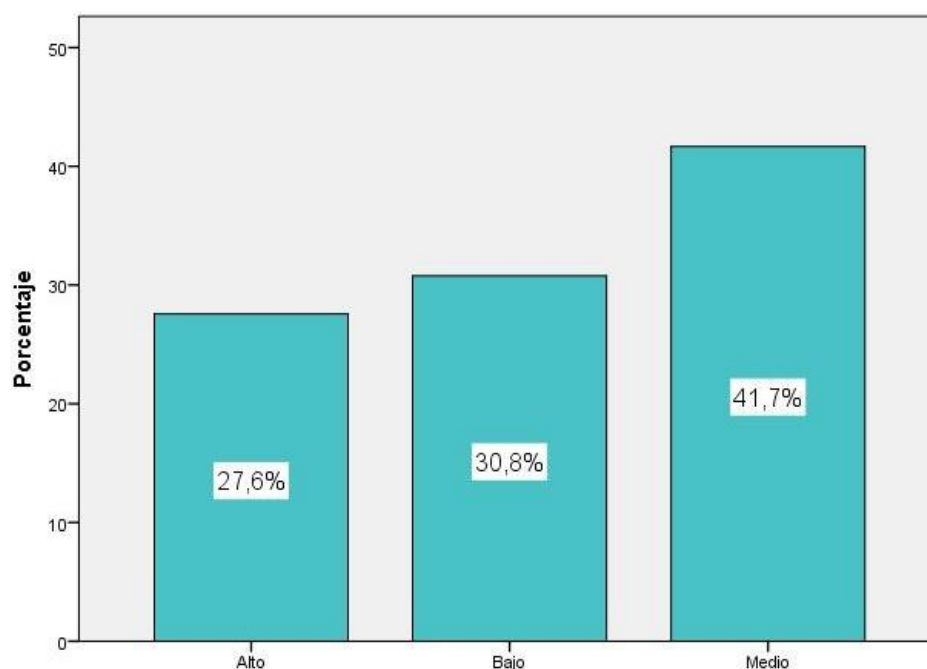


Figura 6. Niveles de bienestar emocional

De la tabla 8 y figura 6, se encontró que un 41,7% de beneficiarios del Centro Integral del Adulto Mayor - CIAM del distrito de Huacho, perciben que su bienestar emocional se encuentra en un nivel medio, un 30,8% perciben que su bienestar emocional se encuentra

en un nivel bajo y un 27,6% perciben que su bienestar emocional se encuentra en un nivel alto.

Tabla 9. Niveles de bienestar físico

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Alto	24	15,4	15,4	15,4
	Bajo	48	30,8	30,8	46,2
	Medio	84	53,8	53,8	100,0
	Total	156	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a beneficiarios del Centro Integral del Adulto Mayor - CIAM del distrito de Huacho, 2018

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

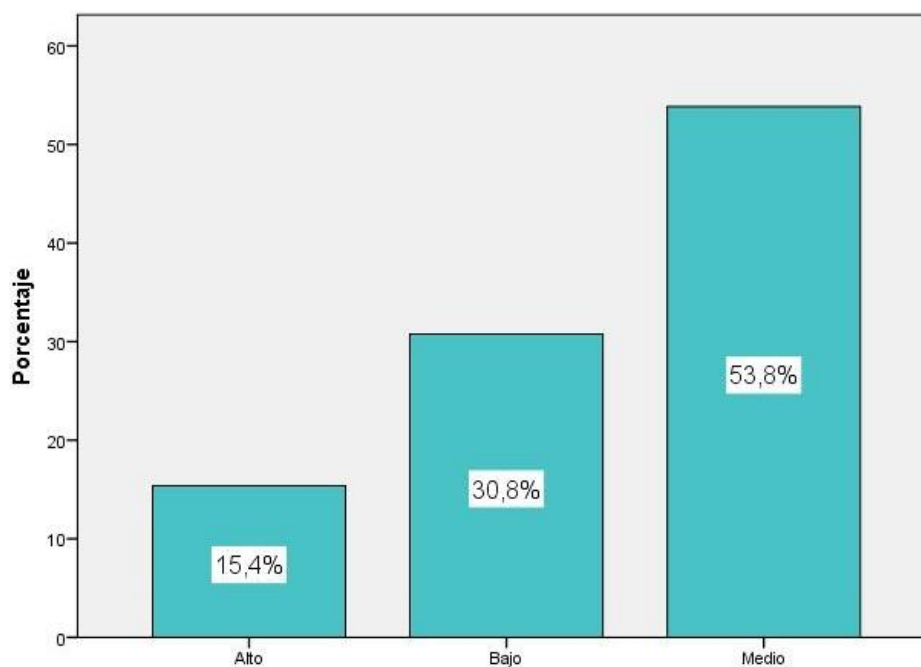


Figura 7. Niveles de bienestar físico

De la tabla 9 y figura 7, se encontró que un 53,8% de beneficiarios del Centro Integral del Adulto Mayor - CIAM del distrito de Huacho, perciben que su bienestar físico se

encuentra en un nivel medio, un 30,8% perciben que su bienestar físico se encuentra en un nivel bajo y un 15,4% perciben que su bienestar físico se encuentra en un nivel alto.

Tabla 10. Niveles de bienestar material

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Alto	37	23,7	23,7	23,7
	Bajo	49	31,4	31,4	55,1
	Medio	70	44,9	44,9	100,0
	Total	156	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a beneficiarios del Centro Integral del Adulto Mayor - CIAM del distrito de Huacho, 2018.

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

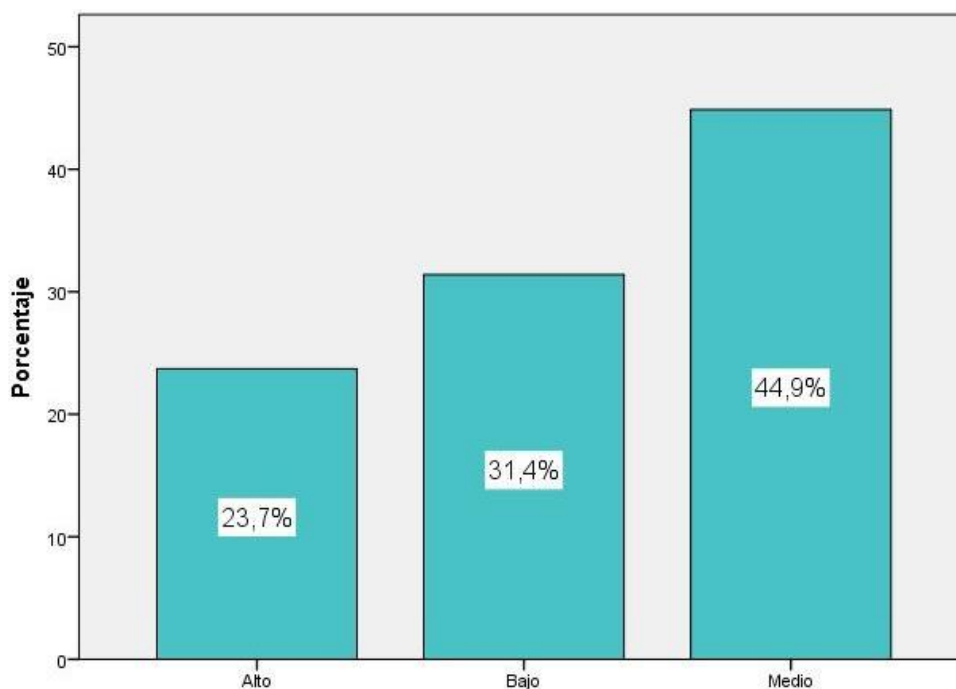


Figura 8. Niveles de bienestar material

De la tabla 10 y figura 8, se encontró que un 44,9% de beneficiarios del Centro Integral del Adulto Mayor - CIAM del distrito de Huacho, perciben que su bienestar material se

encuentra en un nivel medio, un 31,4% perciben que su bienestar material se encuentra en un nivel bajo y un 23,7% perciben que su bienestar material se encuentra en un nivel alto.

1.1.2. Prueba de Normalidad de Kolmogorov – Smirnov

Tabla 11. Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov

Variables y dimensiones	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Participación social	,271	156	,000
Integración social	,251	156	,000
Actividades culturales	,289	156	,000
Promoción social	,224	156	,000
Bienestar emocional	,252	156	,000
Bienestar físico	,250	156	,000
Bienestar material	,224	156	,000
Calidad de vida	,211	156	,000

La tabla 11 presenta los resultados de la prueba de bondad de ajuste de Kolmogorov – Smirnov (K-S). Se observa que las variables y no se aproximan a una distribución normal ($p < 0.05$). En este caso debido a que se determinaran correlaciones entre variables y dimensiones, la prueba estadística a usarse deberá ser no paramétrica: Prueba de Correlación de Spearman.

4.2. Generalización entorno la hipótesis central

Hipótesis General

Hipótesis Alternativa **H_a**: Existe una relación directa y significativa entre promoción social y calidad de vida en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018.

Hipótesis nula **H₀**: No existe una relación directa y significativa entre promoción social y calidad de vida en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018.

Tabla 12. Correlación entre la promoción social y la calidad de vida

		Promocion social	Calidad de vida
Rho de Spearman	Promocion social	1,000	,809**
			,000
	N	156	156
Calidad de vida	Promocion social	,809**	1,000
		,000	
	N	156	156

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Como se muestra en la tabla 12 se obtuvo un coeficiente de correlación de $r = 0,809$, con una $p = 0,000$ ($p < 0,05$) con lo cual se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, se puede evidenciar estadísticamente que existe una relación directa y significativa entre promoción social y calidad de vida en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018.

Se puede apreciar que el coeficiente de correlación es de una magnitud **muy buena**.

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

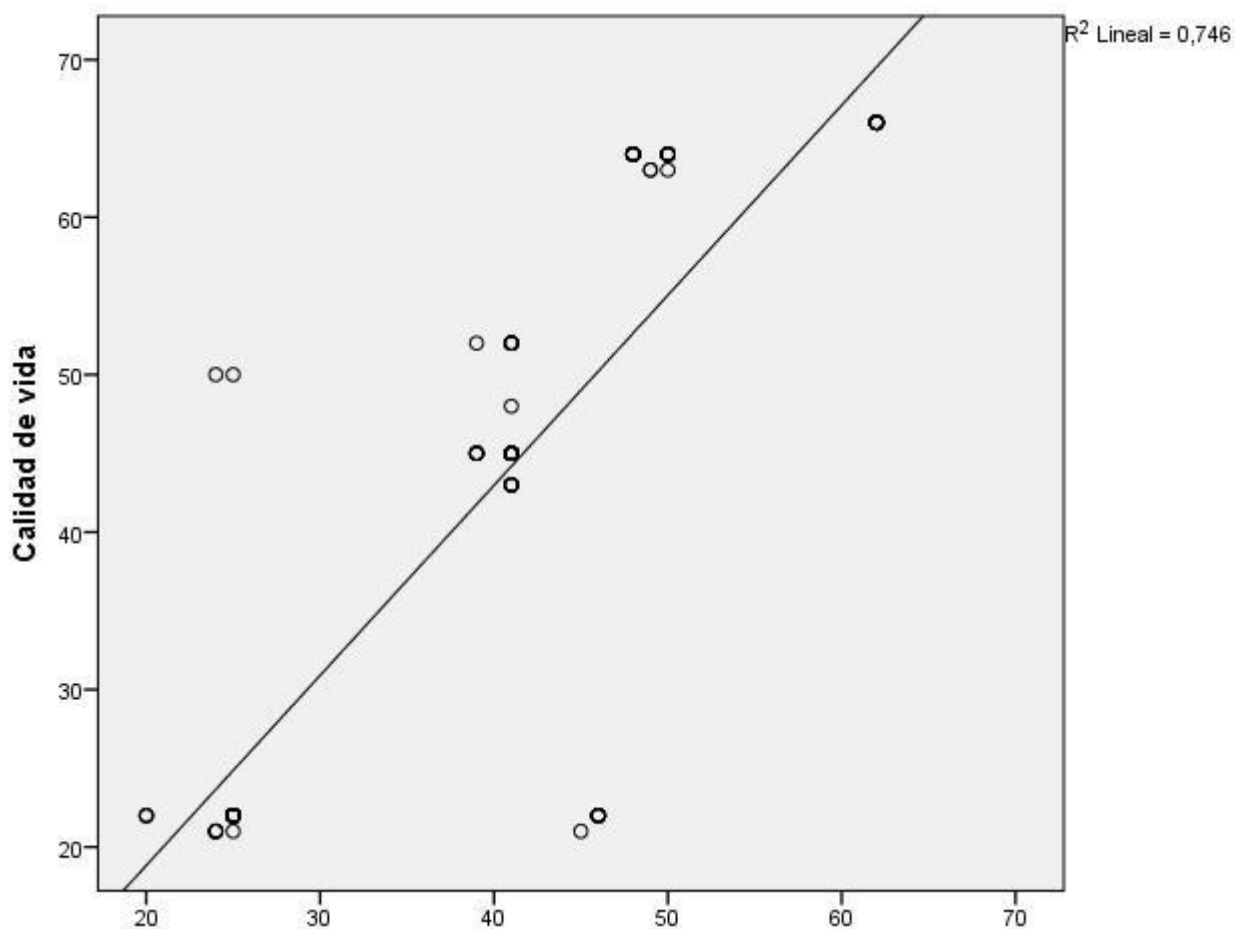


Figura 9. La promoción social y la calidad de vida

Hipótesis específica 1

Hipótesis Alternativa **H_a**: Existe una relación directa y significativa entre la participación social y bienestar emocional en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018.

Hipótesis nula **H₀**: No existe una relación directa y significativa entre la participación social y bienestar emocional en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018.

Tabla 13. Correlación entre la participación social y el bienestar emocional

		Participación social	Bienestar emocional
Rho de Spearman	Participación social	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,000
		N	156
	Bienestar emocional	Coefficiente de correlación	,890**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	156

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Como se muestra en la tabla 13 se obtuvo un coeficiente de correlación de $r = 0,890$, con una $p = 0,000$ ($p < 0,05$) con lo cual se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, se puede evidenciar estadísticamente que existe una relación directa y significativa entre la participación social y bienestar emocional en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018.

Se puede apreciar que el coeficiente de correlación es de una magnitud **muy buena**.

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

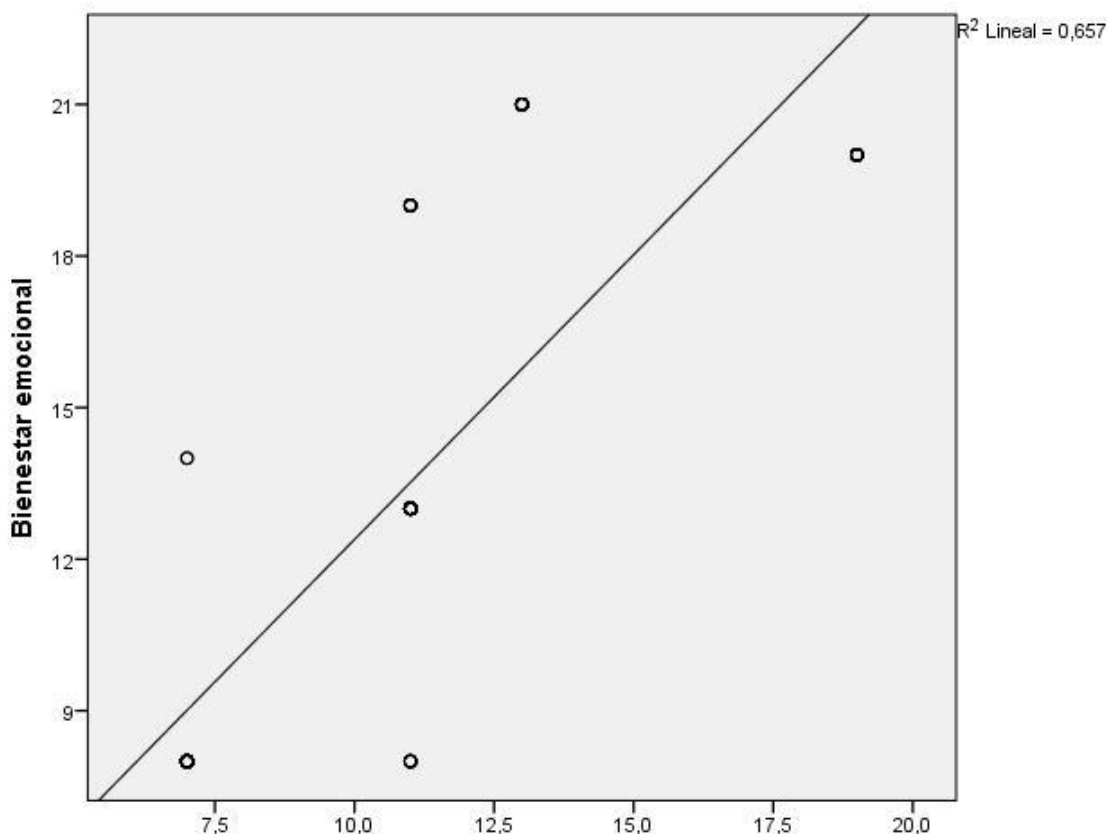


Figura 10. La participación social y el bienestar emocional

Hipótesis específica 2

Hipótesis Alternativa **H_a**: Existe una relación directa y significativa entre actividad cultural y bienestar físico el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018.

Hipótesis nula **H₀**: No existe una relación directa y significativa entre actividad cultural y bienestar físico el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018.

Tabla 14. Correlación entre la actividad cultural y el bienestar físico

			Actividades culturales	Bienestar físico
Rho de Spearman	Actividades culturales	Coefficiente de correlación	1,000	,878**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	156	156
	Bienestar físico	Coefficiente de correlación	,878**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	156	156

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Como se muestra en la tabla 14 se obtuvo un coeficiente de correlación de $r= 0,878$, con una $p=0.000(p<0.05)$ con lo cual se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, se puede evidenciar estadísticamente que existe una relación directa y significativa entre actividad cultural y bienestar físico el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018.

Se puede apreciar que el coeficiente de correlación es de una magnitud **muy buena**.

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

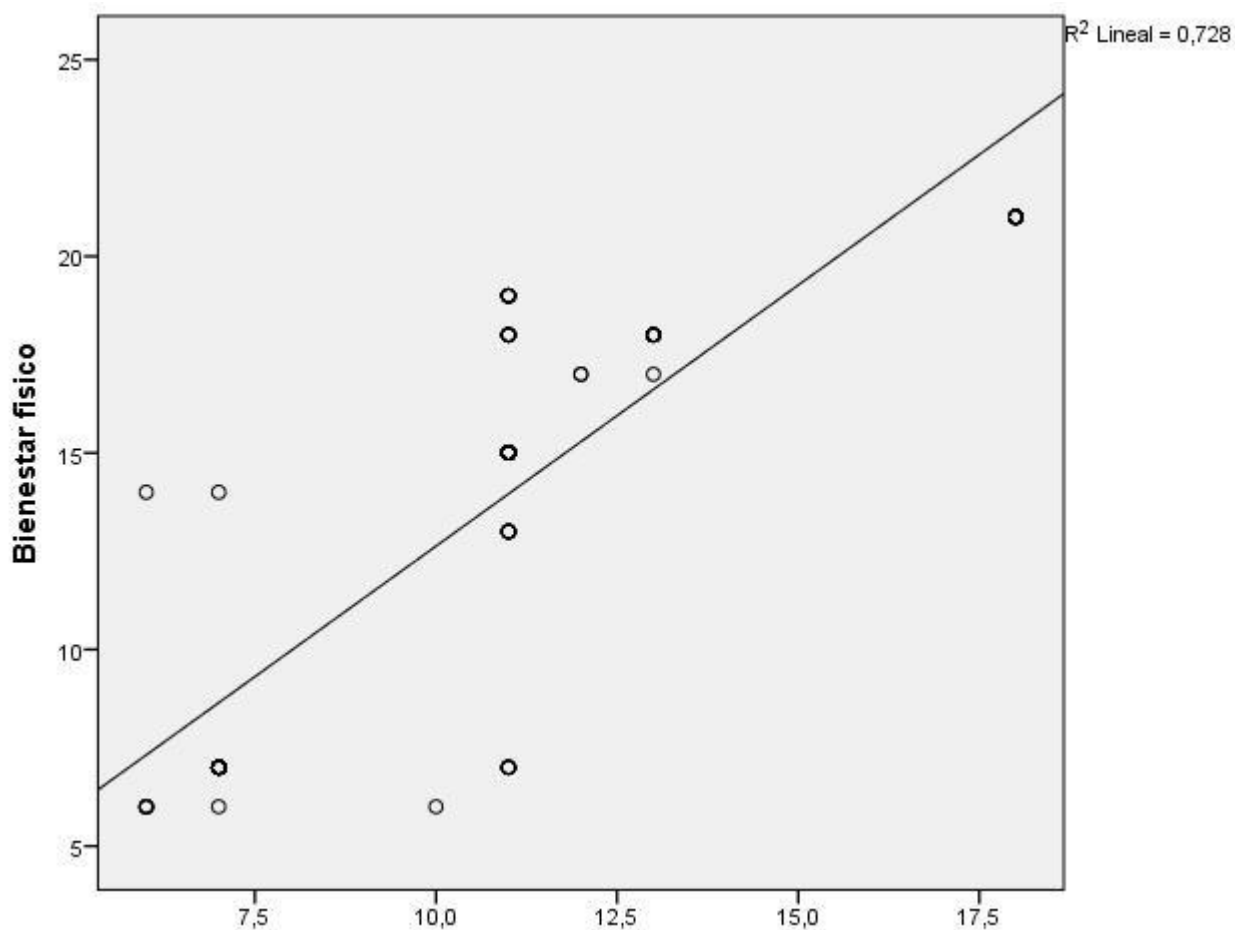


Figura 11. La actividad cultural y el bienestar físico

Hipótesis específica 3

Hipótesis Alternativa **H_a**: Existe una relación directa y significativa entre integración social y bienestar material en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018.

Hipótesis nula **H₀**: No existe una relación directa y significativa entre integración social y bienestar material en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018.

Tabla 15. Correlación entre la integración social y el bienestar material

Correlaciones			Integración social	Bienestar material
Rho de Spearman	Integración social	Coefficiente de correlación	1,000	,795**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	156	156
	Bienestar material	Coefficiente de correlación	,795**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	156	156

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Como se muestra en la tabla 15, se obtuvo un coeficiente de correlación de $r=0,795$, con una $p=0.000$ ($p<0.05$) con lo cual se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, se puede evidenciar estadísticamente que existe una relación directa y significativa entre integración social y bienestar material en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018.

Se puede apreciar que el coeficiente de correlación es de una magnitud **buena**.

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

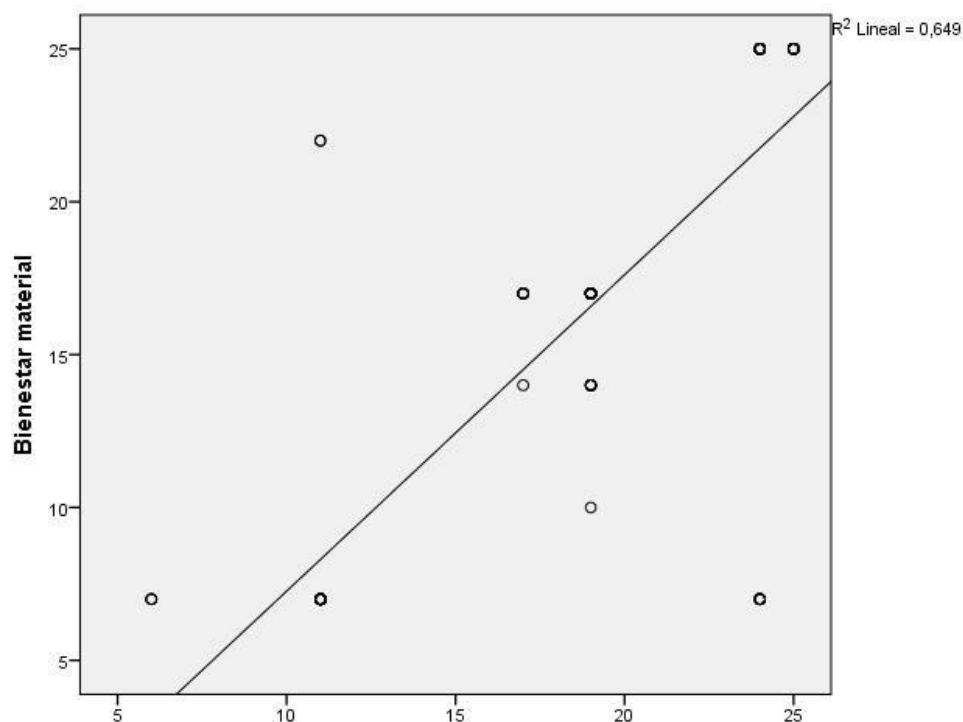


Figura 12. La integración social y el bienestar material

Capítulo V

DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Discusión

Garsault, S. (2007) En su tesis: El empoderamiento y la participación política de la persona adulta mayor

Las personas adultas mayores participantes activas de una sociedad que integre el envejecimiento y que las contemple como contribuyentes activas del desarrollo. Este paradigma comprende un enfoque intergeneracional reconociendo la importancia de las relaciones familiares y el apoyo que se prestan entre sí las personas y las generaciones en una familia. Pero más allá de lo antes mencionado esto es importante porque una población adulta mayor que crece vertiginosamente y cuenta con el marco legal necesario para construir su presente y su futuro desde el envejecimiento activo se le debe dar mayor información sobre su posición demográfica dentro de la sociedad costarricense.

Según se evidencias en los resultados un 63,5% de beneficiarios del Centro Integral del Adulto Mayor - CIAM del distrito de Huacho, tienen un nivel medio de participación social, un 26,3% tiene un nivel bajo y un 10,3% tienen un nivel alto de participación social.

Monroy, H. (2015) Uso del Tiempo Libre en el Adulto Mayor del C.A.M.
Huancayo,

Las principales actividades a las que dedica el tiempo libre el adulto mayor del CAM son las que mejoran su estado de ánimo y las que favorecen los procesos de socialización. Las actividades que mejoran el estado de ánimo de adulto mayor de CAM son la música, danza y deportes ya que contribuyen significativamente en el estado de ánimo del adulto mayor; evitan los cuadros de depresión, les ayuda a liberar tensiones, olvidarse de las preocupaciones, les hace más felices. Las actividades que favorecen los procesos de socialización son los paseos y las caminatas ya que constituyen espacios que benefician el proceso de socialización en los adultos mayores, favorecen el intercambio de experiencias, ampliar las redes de amigos que pueden tener, además les permite interactuar de manera permanente y en un espacio agradable.

Según se evidencian en los resultados 62,2% de beneficiarios del Centro Integral del Adulto Mayor - CIAM del distrito de Huacho, alcanzaron un nivel medio en el desarrollo de actividades culturales, un 27,6% consiguieron un nivel bajo y un 10,3% obtuvieron un nivel alto en lo que respecta al desarrollo de actividades culturales.

Los estudios realizados por Fina Oliva Mejia Claros Calidad De Vida De Adultos Mayores En La Comunidad De Lacsanga.

La calidad de vida es un estado de bienestar físico, social, material autodeterminación como empleo, vivienda, acceso a servicios públicos, comunicaciones, emociones, autorrealización, derechos, contaminación del ambiente y otros que conforman el entorno social y que influyen sobre el desarrollo humano de una comunidad.

Se encontró que 46,8% de beneficiarios del Centro Integral del Adulto Mayor - CIAM del distrito de Huacho, perciben que su calidad de vida se encuentra en un nivel medio, un 30,8% perciben que su calidad de vida se encuentra en un nivel bajo y un 22,4% perciben que su calidad de vida se encuentra en un nivel alto; ya que aún falta desarrollar

5.2 Conclusiones

De las pruebas realizadas podemos concluir:

- **Primera:** Existe una relación directa y significativa entre promoción social y calidad de vida en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018., debido a la correlación de Spearman que devuelve un valor de 0.809, representando una **muy buena** asociación.
- **Segunda:** Existe una relación directa y significativa entre la participación social y bienestar emocional en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018, debido a la correlación de Spearman que devuelve un valor de 0,890 representando una **muy buena** asociación.
- **Tercera:** Existe una relación directa y significativa entre actividad cultural y bienestar físico el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018... La correlación de Spearman que devuelve un valor de 0.878, representando una **muy buena** asociación.
- **Cuarta:** Existe una relación directa y significativa entre integración social y bienestar material en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018, debido a la correlación de Spearman que devuelve un valor de 0,795, representando una **buena** asociación.

5.3 Recomendaciones

Primera

Que el centro integral de atención al adulto mayor ayude más activos aunque el adulto mayor no trabaja. Tenemos que ayudarles a encontrar una actividad que les guste y les motive. Lo importante es que su cuerpo y mente estén ocupados, como reunirse con sus amistades, que asistan a cursos, que salgan de paseo o hagan un viaje de ocio. Todo esto puede ayudarles a sentirse más alegres y que se olviden de las dolencias propias de la vejez.

Segunda

Es fundamental que sus seres queridos sientan contacto permanente con ellos. Esto les dará seguridad, También ayuda a su salud mental saber que siguen siendo una parte importante en sus vidas.

Tercera

Incentivar más participación al adulto mayor mediante actividades que desarrollan el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor ya sea actividades como artísticas, artesanales para mejorar el desarrollo personal del adulto mayor.

Capítulo VI FUENTES DE INFORMACIÓN

6.1 Fuentes bibliográficas

Publicación de las Naciones Unidas El envejecimiento y las personas de edad:
indicadores sociodemográficos para América Latina y el Caribe 2009,
Editorial: CELADE

<https://www.cepal.org/es/temas/envejecimiento>

Organización Mundial De La Salud (5 de febrero de 2018) en Envejecimiento y
salud

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>

De Lara Manrique. (2001) Situación del Adulto Mayor en el Perú

<https://elpositivoenvejecer45.wordpress.com/2014/11/29/cual-es-la-situacion-actual-del-adulto-mayor-en-el-peru-2/>

Ministra de la Mujer y Desarrollo Social (2009) Pautas y Recomendaciones para el
Funcionamiento de los Centros Integrales Centros Integrales de Atención
al Adulto Mayor Adulto Mayor (CIAM)

https://www.mimp.gob.pe/adultomayor/archivos/CIAM_boletin.pdf

Shugurensky Daniel (1989) Introducción al Mundo de la Promoción Social, este
presente edición esta reservados Por UNESCO/OREALC y CREFAL,
México

<https://files.eric.ed.gov/fulltext/ED330224.pdf>

6.2 Fuentes hemerográficas

ASCOLI, U. (1987) «Estado del Bienestar y acción voluntaria», *Revista Española de Investigaciones Sociológicas*, n. 38, pp. 119-162. CIS, Madrid

Doyal, L.; Gough, I. (1994) *Teoría de las necesidades humanas* Icaria/FUHEM,
Madrid

- Ruiz Olabuenaga (1984) *Estilos de vida e Investigación Social* Biblioteca Fomento Social, Bilbao
- Setién, M. L. (1993) *Indicadores sociales de calidad de vida* CIS/Siglo XXI, Madrid
- Sen, A. (1998). *Capacidad y bienestar. En La Calidad de Vida*. Martha Nussbaum y Amartya Sen (compiladores). (pp. 53-83)

6.3 Fuentes documentales

- Garsault, S. (2007) En su tesis: El empoderamiento y la participación política de la persona adulta mayor. Tesis para optar por el grado de Licenciatura en trabajo social Universidad de Costa Rica Facultad de Ciencias Sociales Escuela de Trabajo Social, Costa Rica.
- Maina, M. (2004) en su tesis El rol del adulto en la sociedad actual, Licenciatura en trabajo social, Facultad de Ciencias Humanas Universidad Nacional de la Pampa.
- Becerril, C. (2017) en su tesis: Calidad de Vida del Adulto Mayor en La Delegación de San Antonio Acahualco, Zinacantepec Para Obtener el Título de Licenciada En Trabajo Social, Universidad Autónoma del Estado de México.
- Carolina, M. (2013) en su artículo científico: La noción de calidad de vida y su medición, Colombia.
- García, S. (2009) en su tesis: La Exclusión Social del Adulto Mayor en los Servicios de Salud de Guatemala, Universidad de San Carlos de Guatemala
- Payhua, Y. (2013) en su tesis: Abandono del Adulto Mayor por el Núcleo Familiar del Programa "Ciam", - Huancayo 2013 para optar el Título Profesional de: Licenciada en Trabajo Social, Perú.

- Matsuda, R. (2018) En su tesis: Análisis de contraste de las nociones de “bienestar” entre políticas sociales, servicios públicos y población adulto mayor en el Perú, Universidad Pontificia Universidad Católica del Perú Facultad de Ciencias Sociales, Perú.
- Rivero, R. (2011) en su tesis: Nivel de autoestima de las personas adultas mayores que acuden a los comedores de la Sociedad Pública de Beneficencia de Lima Metropolitana. Escuela Académico Profesional de Gerontología. Universidad Alas Peruanas, Perú.
- Del Risco, P. (2007) en sus tesis: Soporte Social y Satisfacción con la Vida en un grupo de Adultos Mayores que asisten a un Programa para el Adulto Mayor, Pontificia Universidad Católica del Perú Facultad de Letras y Ciencias Humanas Especialidad de Psicología, Perú.
- Monroy, H. (2015) en su tesis: Uso del Tiempo Libre en el Adulto Mayor del C.A.M. Huancayo, Universidad Nacional del Centro del Perú, para optar el Grado de Licenciado en Trabajo Social, Perú.
- Caro, L. y Flores, M. (2015) La Tesis Titulada: Estilo de Vida y Afectividad en el Adulto Mayor de la Casa Francisca Navarrete de Carranza Huacho - 2015, presentada con el propósito de optar el título de Licenciada en Trabajo Social de la universidad José Faustino Sánchez Carrión; Perú.
- Calero, A. y Primo, Y. (2016) En Su Tesis: Satisfacción Vital y Nivel de Sociabilidad del Adulto Mayor del Centro Poblado las Américas Del Distrito De Vegueta 2016, para optar el Título Profesional de Licenciado en Sociología Universidad José Faustino Sánchez Carrión, Perú
- Mejia, F. (2015) En Su Tesis: Calidad de Vida de Adultos Mayores en la Comunidad de Lacsanga. Provincia de Huaura., tiene el propósito de

obtener el título de Licenciada en Trabajo Social universidad José Faustino Sánchez Carrión, Perú.

Acosta, K. y Torres, K. (2016), en su tesis: Nivel educativo y envejecimiento activo en el adulto mayor del Centro de Atención, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión Facultad de Ciencias Sociales, para optar el Título Profesional de Licenciadas en Trabajo Social, Perú.

6.4 Fuentes electrónicas

Axel Mondragon 2014/06/02 Actividades Culturales, Sociales y Deportivas.

<http://actporaxelyemiliano.blogspot.com/>

Dr. Luis Robledo Díaz (2016) Los paralogismos de la vejez, Revista Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina, la Habana, Cuba

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-01322016000100009

Quintero; J (2007); Universidad Fermin Toro; Escuela de Doctorado; Seminario Teorías y paradigmas educativos; Venezuela; extraído el 28 de Junio del 2012 en sitio web: <http://doctorado.josequintero.net/>

Botero De Mejia, Beatriz Eugenia y Pico Merchan, Maria Eugenia (2007) Calidad De Vida Relacionada Con La Salud (Cvrs) En Adultos Mayores De 60 Años: Una Aproximación Teórica.

<http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v12n1/v12n1a01.pdf>

Significados.com. publicado el 31 de marzo del 2017. Calidad de vida"

<https://www.significados.com/calidad-de-vida/>

ANEXOS

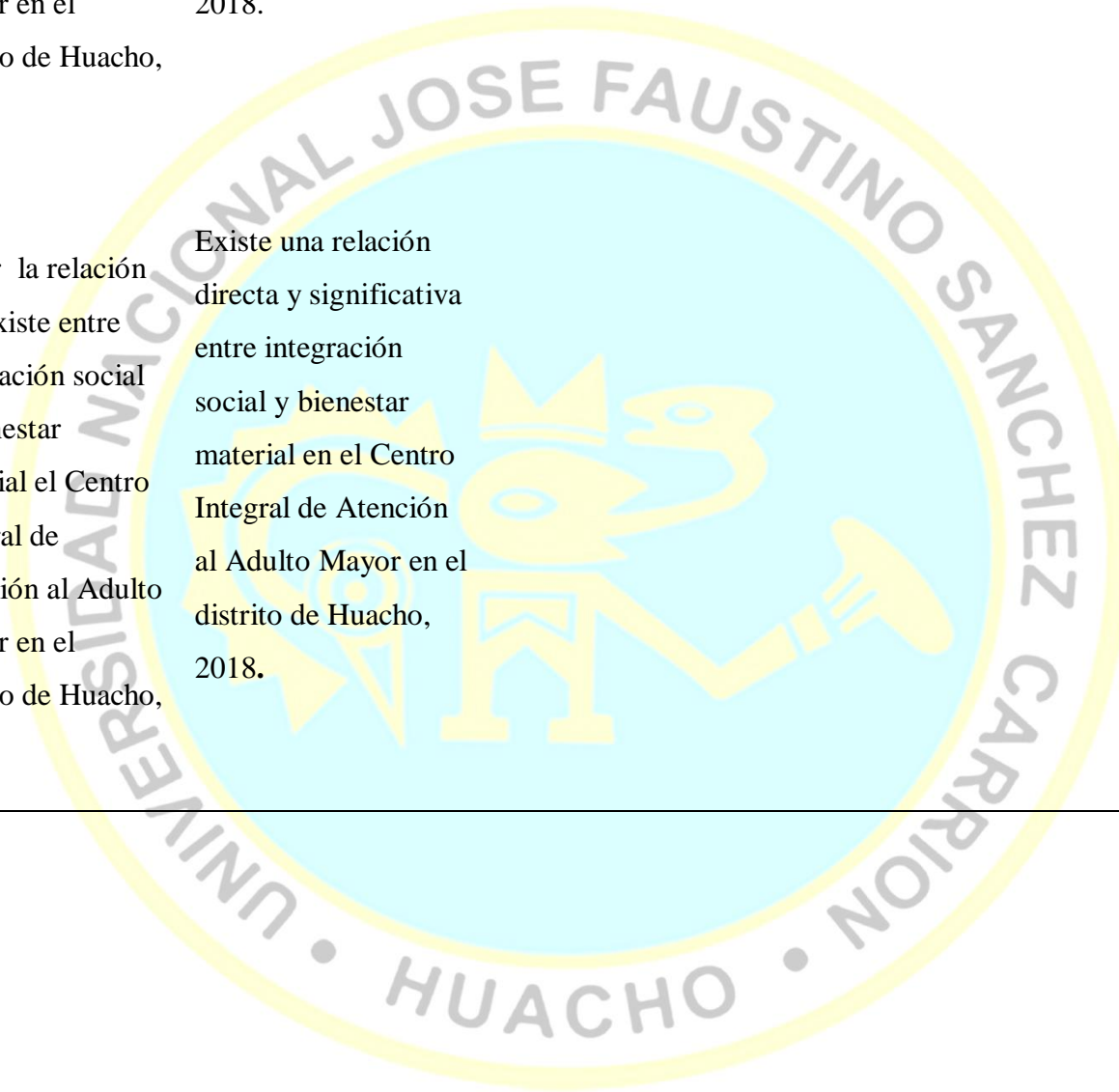
01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

ESPACIOS PUBLICOS Y EL ACOSO SEXUAL FEMENINO EN EL DISTRITO DE HUACHO, 2018

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	MUESTRA	DISEÑO	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
Problema General ¿Qué relación existe entre promoción social y calidad de vida en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018	Objetivos General Determinar la relación que existe entre promoción social y calidad de vida en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018.	Hipótesis General Existe una relación directa y significativa entre promoción social y calidad de vida en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018.	Promoción social Participación social Integración social Actividades culturales	La población con la que se trabajara está conformada por 156 de los beneficiarios centro integral de atención del adulto mayor. El tipo de muestra de la investigación es muestra probabilística estratificada, es decir, cualquier	1.TIPO: Correlacional 2.DISEÑO: Cuantitativo - No experimental	La técnica se utilizara será la encuesta estructurada Que está conformado por 30 preguntas en medición de la escala de Lickert.

Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicos	
¿Qué relación existe entre la participación social y bienestar emocional en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018?	Identificar la relación que existe entre la participación social y bienestar emocional en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018.	Existe una relación directa y significativa entre la participación social y bienestar emocional en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018.	beneficio tiene la probabilidad de ser encuestado. Por otro lado debido a que 7 CIAM, se hará una estratificación de la muestra, a fin de poder encuestar de forma equitativa a los pobladores, ya que existen diferencias en el número de beneficiarios por casa sector.
Qué relación existe entre actividad cultural y bienestar físico en el Centro Integral de	Comparar la relación que existe entre actividad cultural y bienestar físico en el Centro Integral de	Existe una relación directa y significativa entre actividad cultural y bienestar físico el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho,	<p>Calidad de vida</p> <p>Bienestar emocional</p> <p>Bienestar físico</p> <p>Bienestar material</p>

Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018?	Mayor en el distrito de Huacho, 2018.	2018.
¿Qué relación existe entre integración social y bienestar material en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018?	Medir la relación que existe entre integración social y bienestar material el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018.	Existe una relación directa y significativa entre integración social y bienestar material en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de Huacho, 2018.





02 INSTRUMENTOS PARA LA TOMA DE DATOS



“UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN”

FACULTAD CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL SOCIOLOGÍA

CUESTIONARIO

Objetivo:

PROMOCION SOCIAL Y CALIDAD DE VIDA EN LOS BENEFICIARIOS DEL CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL DISTRITO DE HUACHO, 2018

N°	
----	--

INSTRUCCIONES: Las preguntas de este cuestionario presentan cinco alternativas de respuesta que debe calificar. Responda marcando con una (X) la alternativa elegida,

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

VARIABLE I - PROMOCIÓN SOCIAL	1	2	3	4	5
Participación social					
1. Piensa que hay participación de los Adultos Mayores en la sociedad					
2. Administra usted su dinero					
3. Le interesa a usted la política					
4. Le interesa participar en una charla o capacitación sobre sus derechos como “El adulto mayor”					
Integración social					
5. Tiene problemas para tener acceso a algún servicio que da el gobierno					
6. En los centros de servicios (tiendas, bancos u otros) te tratan bien					
7. Usted piensa que todavía puede aportar mucho a la sociedad					
8. Tiene metas, objetivos e intereses personales.					
9. Usted depende de otras personas sobre su vida personal.					

10. Alguna vez se ha sentido excluido					
Actividades culturales					
11. Participa en algún congregación religioso					
12. Se siente usted motivado a la hora de realizar algún tipo de actividad.					
13. Esta usted satisfecho con las actividades realizadas dentro de su centro integral de atención del adulto mayor					
14. Realizan talleres recreativos					
VARIABLE II - CALIDAD DE VIDA	1	2	3	4	5
Bienestar emocional					
15. Se siente usted satisfecho con la vida que lleva					
16. Está alegre y de buen humor siempre					
17. Muestra sentimientos de incapacidad o inseguridad.					
18. Está satisfecho con lo que realiza					
19. Tiene problemas de comportamiento.					
Bienestar físico					
20. El lugar donde vive le impide llevar un estilo de vida saludable (ruidos, humos, olores, oscuridad, escasa ventilación, desperfectos, inaccesibilidad)					
21. Tiene acceso a la asistencia sanitaria que necesita					
22. Cuando va a algún lugar, va acompañado					
23. Sale a caminar en sus ratos libres					
24. Sus familiares están en comunicación permanente con usted					
Bienestar material					
25. Usted percibe una pensión por parte del Estado					
26. Lo que usted percibe de pensión le alcanza para darse sus gustos					
27. Dispone de los recursos económicos necesarios para cubrir sus necesidades básicas.					
28. Sus ingresos son insuficientes para permitirle acceder a caprichos.					
29. Le agradan las condiciones donde vive actualmente					
30. El lugar donde vive está adaptado a sus necesidades.					

03 TRABAJO ESTADÍSTICO DESARROLLADO

Codigo	Promocion social														ST1	V1	Calidad de vida														ST2	V2														
	Participación social					Integración social					Actividades culturales						Bienestar emocional				Bienestar fisico					Bienestar material																				
	1	2	3	4	S1	D1	5	6	7	8	9	10	S2	D2			11	12	13	14	S3	D3	1	2	3	4	5	S4	D4	6			7	8	9	10	S5	D5	11	12	13	14	15	16	S6	D6
1	4	2	5	2	13	Medio	4	4	4	4	4	4	24	Alto	4	2	3	2	11	Medio	48	Medio	5	1	5	5	5	21	Alto	4	5	2	5	2	18	Medio	5	4	4	4	4	4	25	Alto	64	Alto
2	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
3	5	4	5	5	19	Alto	2	5	4	5	5	4	25	Alto	3	5	5	5	18	Alto	62	Alto	3	5	5	5	2	20	Alto	5	2	4	5	5	21	Alto	2	3	5	5	5	5	25	Alto	66	Alto
4	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
5	4	2	5	2	13	Medio	4	4	4	4	4	4	24	Alto	4	2	5	2	13	Medio	50	Medio	5	1	5	5	5	21	Alto	4	5	2	5	2	18	Medio	5	4	4	4	4	4	25	Alto	64	Alto
6	3	3	3	2	11	Medio	1	3	4	4	1	4	17	Medio	3	3	3	2	11	Medio	39	Medio	3	4	4	4	4	19	Alto	3	4	4	4	4	19	Alto	4	2	2	2	2	2	14	Medio	52	Medio
7	5	4	5	5	19	Alto	2	5	4	5	5	4	25	Alto	3	5	5	5	18	Alto	62	Alto	3	5	5	5	2	20	Alto	5	2	4	5	5	21	Alto	2	3	5	5	5	5	25	Alto	66	Alto
8	2	1	2	2	7	Bajo	1	1	1	1	1	1	6	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	20	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
9	3	3	3	2	11	Medio	1	3	4	4	1	4	17	Medio	3	3	3	2	11	Medio	39	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
10	3	3	3	2	11	Medio	1	3	4	4	1	4	17	Medio	3	3	3	2	11	Medio	39	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
11	5	4	5	5	19	Alto	2	5	4	5	5	4	25	Alto	3	5	5	5	18	Alto	62	Alto	3	5	5	5	2	20	Alto	5	2	4	5	5	21	Alto	2	3	5	5	5	5	25	Alto	66	Alto
12	3	3	3	2	11	Medio	1	3	4	4	1	4	17	Medio	3	3	3	2	11	Medio	39	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio

13	2	1	2	2	7	Bajo	1	1	1	1	1	1	6	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	20	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
14	3	3	3	2	11	Medio	1	3	4	4	1	4	17	Medio	3	3	3	2	11	Medio	39	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
15	4	2	5	2	13	Medio	4	4	4	4	4	4	24	Alto	4	2	3	2	11	Medio	48	Medio	5	1	5	5	5	21	Alto	4	5	2	5	2	18	Medio	5	4	4	4	4	4	25	Alto	64	Alto
16	3	3	3	2	11	Medio	1	3	4	4	1	4	17	Medio	3	3	3	2	11	Medio	39	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
17	2	1	2	2	7	Bajo	1	1	1	1	1	1	6	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	20	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
18	3	3	3	2	11	Medio	1	3	4	4	1	4	17	Medio	3	3	3	2	11	Medio	39	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
19	4	2	3	2	11	Medio	4	4	4	4	4	4	24	Alto	4	1	3	2	10	Medio	45	Medio	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	1	1	2	6	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	21	Bajo
20	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	1	2	6	Bajo	24	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	1	1	2	6	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	21	Bajo
21	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	1	4	1	4	13	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	43	Medio
22	4	2	5	2	13	Medio	4	4	4	4	4	4	24	Alto	4	1	5	2	12	Medio	49	Medio	5	1	5	5	5	21	Alto	4	5	1	5	2	17	Medio	5	4	4	4	4	4	25	Alto	63	Alto
23	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	4	4	4	4	19	Alto	3	4	4	4	4	19	Alto	4	2	2	2	2	2	14	Medio	52	Medio
24	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	1	2	6	Bajo	24	Bajo	4	1	4	1	4	14	Medio	4	1	4	1	4	14	Medio	2	4	4	4	4	4	22	Alto	50	Medio
25	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	1	2	6	Bajo	24	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	1	1	2	6	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	21	Bajo
26	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	1	2	6	Bajo	24	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	1	1	2	6	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	21	Bajo
27	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	1	4	1	4	13	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	43	Medio
28	4	2	5	2	13	Medio	4	4	4	4	4	4	24	Alto	4	1	5	2	12	Medio	49	Medio	5	1	5	5	5	21	Alto	4	5	1	5	2	17	Medio	5	4	4	4	4	4	25	Alto	63	Alto
29	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	1	2	6	Bajo	24	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	1	1	2	6	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	21	Bajo
30	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	1	4	1	4	13	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	43	Medio

31	5	4	5	5	19	Alto	2	5	4	5	5	4	25	Alto	3	5	5	5	18	Alto	62	Alto	3	5	5	5	2	20	Alto	5	2	4	5	5	21	Alto	2	3	5	5	5	5	25	Alto	66	Alto
32	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	1	4	1	4	13	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	43	Medio
33	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	1	2	6	Bajo	24	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	1	1	2	6	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	21	Bajo
34	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	1	4	1	4	13	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	43	Medio
35	4	2	5	2	13	Medio	4	4	4	4	4	4	24	Alto	4	2	5	2	13	Medio	50	Medio	5	1	5	5	5	21	Alto	4	5	1	5	2	17	Medio	5	4	4	4	4	4	25	Alto	63	Alto
36	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	1	4	1	4	13	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	43	Medio
37	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	1	4	1	4	13	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	43	Medio
38	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	1	1	2	6	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	21	Bajo
39	4	2	5	2	13	Medio	4	4	4	4	4	4	24	Alto	4	2	5	2	13	Medio	50	Medio	5	1	5	5	5	21	Alto	4	5	2	5	2	18	Medio	5	4	4	4	4	4	25	Alto	64	Alto
40	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
41	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
42	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
43	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
44	4	2	5	2	13	Medio	4	4	4	4	4	4	24	Alto	4	2	5	2	13	Medio	50	Medio	5	1	5	5	5	21	Alto	4	5	2	5	2	18	Medio	5	4	4	4	4	4	25	Alto	64	Alto
45	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	4	4	4	4	19	Alto	3	4	4	4	4	19	Alto	4	1	1	1	1	2	10	Bajo	48	Medio
46	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
47	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
48	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio

49	5	4	5	5	19	Alto	2	5	4	5	5	4	25	Alto	3	5	5	5	18	Alto	62	Alto	3	5	5	5	2	20	Alto	5	2	4	5	5	21	Alto	2	3	5	5	5	5	25	Alto	66	Alto
50	4	2	5	2	13	Medio	4	4	4	4	4	4	24	Alto	4	2	5	2	13	Medio	50	Medio	5	1	5	5	5	21	Alto	4	5	2	5	2	18	Medio	5	4	4	4	4	4	25	Alto	64	Alto
51	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
52	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
53	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
54	4	2	5	2	13	Medio	4	4	4	4	4	4	24	Alto	4	2	3	2	11	Medio	48	Medio	5	1	5	5	5	21	Alto	4	5	2	5	2	18	Medio	5	4	4	4	4	4	25	Alto	64	Alto
55	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
56	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
57	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
58	4	2	3	2	11	Medio	4	4	4	4	4	4	24	Alto	4	2	3	2	11	Medio	46	Medio	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
59	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
60	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
61	4	2	5	2	13	Medio	4	4	4	4	4	4	24	Alto	4	2	5	2	13	Medio	50	Medio	5	1	5	5	5	21	Alto	4	5	2	5	2	18	Medio	5	4	4	4	4	4	25	Alto	64	Alto
62	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	4	4	4	4	19	Alto	3	4	4	4	4	19	Alto	4	2	2	2	2	2	14	Medio	52	Medio
63	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	4	1	4	1	4	14	Medio	4	1	4	1	4	14	Medio	2	4	4	4	4	4	22	Alto	50	Medio
64	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
65	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
66	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio

67	4	2	5	2	13	Medio	4	4	4	4	4	4	24	Alto	4	2	5	2	13	Medio	50	Medio	5	1	5	5	5	21	Alto	4	5	2	5	2	18	Medio	5	4	4	4	4	4	25	Alto	64	Alto
68	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
69	5	4	5	5	19	Alto	2	5	4	5	5	4	25	Alto	3	5	5	5	18	Alto	62	Alto	3	5	5	5	2	20	Alto	5	2	4	5	5	21	Alto	2	3	5	5	5	5	25	Alto	66	Alto
70	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
71	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
72	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
73	4	2	5	2	13	Medio	4	4	4	4	4	4	24	Alto	4	2	5	2	13	Medio	50	Medio	5	1	5	5	5	21	Alto	4	5	2	5	2	18	Medio	5	4	4	4	4	4	25	Alto	64	Alto
74	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	4	4	4	4	19	Alto	3	4	4	4	4	19	Alto	4	2	2	2	2	2	14	Medio	52	Medio
75	5	4	5	5	19	Alto	2	5	4	5	5	4	25	Alto	3	5	5	5	18	Alto	62	Alto	3	5	5	5	2	20	Alto	5	2	4	5	5	21	Alto	2	3	5	5	5	5	25	Alto	66	Alto
76	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
77	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
78	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
79	5	4	5	5	19	Alto	2	5	4	5	5	4	25	Alto	3	5	5	5	18	Alto	62	Alto	3	5	5	5	2	20	Alto	5	2	4	5	5	21	Alto	2	3	5	5	5	5	25	Alto	66	Alto
80	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
81	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
82	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
83	4	2	5	2	13	Medio	4	4	4	4	4	4	24	Alto	4	2	3	2	11	Medio	48	Medio	5	1	5	5	5	21	Alto	4	5	2	5	2	18	Medio	5	4	4	4	4	4	25	Alto	64	Alto
84	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio

85	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
86	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
87	4	2	3	2	11	Medio	4	4	4	4	4	4	24	Alto	4	2	3	2	11	Medio	46	Medio	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
88	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
89	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
90	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
91	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
92	5	4	5	5	19	Alto	2	5	4	5	5	4	25	Alto	3	5	5	5	18	Alto	62	Alto	3	5	5	5	2	20	Alto	5	2	4	5	5	21	Alto	2	3	5	5	5	5	25	Alto	66	Alto
93	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	4	4	4	4	19	Alto	3	4	4	4	4	19	Alto	4	2	2	2	2	2	14	Medio	52	Medio
94	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
95	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
96	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
97	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
98	4	2	5	2	13	Medio	4	4	4	4	4	4	24	Alto	4	2	5	2	13	Medio	50	Medio	5	1	5	5	5	21	Alto	4	5	2	5	2	18	Medio	5	4	4	4	4	4	25	Alto	64	Alto
99	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
100	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
101	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
102	4	2	5	2	13	Medio	4	4	4	4	4	4	24	Alto	4	2	3	2	11	Medio	48	Medio	5	1	5	5	5	21	Alto	4	5	2	5	2	18	Medio	5	4	4	4	4	4	25	Alto	64	Alto

103	5	4	5	5	19	Alto	2	5	4	5	5	4	25	Alto	3	5	5	5	18	Alto	62	Alto	3	5	5	5	2	20	Alto	5	2	4	5	5	21	Alto	2	3	5	5	5	5	25	Alto	66	Alto
104	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
105	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
106	4	2	3	2	11	Medio	4	4	4	4	4	4	24	Alto	4	2	3	2	11	Medio	46	Medio	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
107	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
108	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
109	5	4	5	5	19	Alto	2	5	4	5	5	4	25	Alto	3	5	5	5	18	Alto	62	Alto	3	5	5	5	2	20	Alto	5	2	4	5	5	21	Alto	2	3	5	5	5	5	25	Alto	66	Alto
110	5	4	5	5	19	Alto	2	5	4	5	5	4	25	Alto	3	5	5	5	18	Alto	62	Alto	3	5	5	5	2	20	Alto	5	2	4	5	5	21	Alto	2	3	5	5	5	5	25	Alto	66	Alto
111	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
112	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
113	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
114	4	2	5	2	13	Medio	4	4	4	4	4	4	24	Alto	4	2	3	2	11	Medio	48	Medio	5	1	5	5	5	21	Alto	4	5	2	5	2	18	Medio	5	4	4	4	4	4	25	Alto	64	Alto
115	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
116	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
117	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
118	4	2	3	2	11	Medio	4	4	4	4	4	4	24	Alto	4	2	3	2	11	Medio	46	Medio	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
119	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
120	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio

121	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
122	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
123	5	4	5	5	19	Alto	2	5	4	5	5	4	25	Alto	3	5	5	5	18	Alto	62	Alto	3	5	5	5	2	20	Alto	5	2	4	5	5	21	Alto	2	3	5	5	5	5	25	Alto	66	Alto
124	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	4	4	4	4	19	Alto	3	4	4	4	4	19	Alto	4	2	2	2	2	2	14	Medio	52	Medio
125	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
126	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
127	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
128	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
129	5	4	5	5	19	Alto	2	5	4	5	5	4	25	Alto	3	5	5	5	18	Alto	62	Alto	3	5	5	5	2	20	Alto	5	2	4	5	5	21	Alto	2	3	5	5	5	5	25	Alto	66	Alto
130	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
131	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
132	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
133	4	2	5	2	13	Medio	4	4	4	4	4	4	24	Alto	4	2	3	2	11	Medio	48	Medio	5	1	5	5	5	21	Alto	4	5	2	5	2	18	Medio	5	4	4	4	4	4	25	Alto	64	Alto
134	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
135	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
136	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
137	4	2	3	2	11	Medio	4	4	4	4	4	4	24	Alto	4	2	3	2	11	Medio	46	Medio	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
138	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo

139	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
140	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
141	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
142	5	4	5	5	19	Alto	2	5	4	5	5	4	25	Alto	3	5	5	5	18	Alto	62	Alto	3	5	5	5	2	20	Alto	5	2	4	5	5	21	Alto	2	3	5	5	5	5	25	Alto	66	Alto
143	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	4	4	4	4	19	Alto	3	4	4	4	4	19	Alto	4	2	2	2	2	2	14	Medio	52	Medio
144	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
145	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
146	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
147	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
148	5	4	5	5	19	Alto	2	5	4	5	5	4	25	Alto	3	5	5	5	18	Alto	62	Alto	3	5	5	5	2	20	Alto	5	2	4	5	5	21	Alto	2	3	5	5	5	5	25	Alto	66	Alto
149	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
150	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
151	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
152	4	2	5	2	13	Medio	4	4	4	4	4	4	24	Alto	4	2	3	2	11	Medio	48	Medio	5	1	5	5	5	21	Alto	4	5	2	5	2	18	Medio	5	4	4	4	4	4	25	Alto	64	Alto
153	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
154	2	1	2	2	7	Bajo	2	1	2	2	2	2	11	Bajo	2	1	2	2	7	Bajo	25	Bajo	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo
155	3	3	3	2	11	Medio	2	3	4	4	2	4	19	Medio	3	3	3	2	11	Medio	41	Medio	3	2	4	2	2	13	Medio	3	2	4	2	4	15	Medio	2	3	3	3	3	3	17	Medio	45	Medio
156	4	2	3	2	11	Medio	4	4	4	4	4	4	24	Alto	4	2	3	2	11	Medio	46	Medio	2	1	2	1	2	8	Bajo	1	1	2	1	2	7	Bajo	2	1	1	1	1	1	7	Bajo	22	Bajo

Hebert tesis 2018 - II.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 33 de 33 variables

	Edad	Sexo	Estado	Participación	Administra	Política	Capacitación	Acceso	Servicios	Aportar	Metas	Depende	Excluido	Congregaci...	Motivado	Sati
1	b	a	b	3	5	1	5	1	3	3	4	2	3	1	3	5
2	b	a	b	3	5	1	5	1	3	3	4	2	3	1	3	5
3	b	a	b	3	5	1	5	1	3	3	4	2	3	1	3	5
4	b	a	b	3	5	1	5	1	3	2	4	2	3	1	3	5
5	b	a	b	3	5	1	5	1	3	3	4	2	3	1	3	5
6	b	a	c	3	5	1	5	1	3	3	4	2	3	1	3	5
7	b	a	c	2	5	1	5	3	4	3	4	2	3	1	3	5
8	b	a	c	2	5	1	5	3	3	3	4	2	3	1	3	5
9	b	a	c	2	5	1	5	3	3	3	4	2	3	1	3	5
10	c	a	c	2	5	1	5	3	3	3	4	2	3	1	3	5
11	b	a	c	2	5	1	5	3	3	3	4	2	3	1	3	5
12	c	a	c	1	5	1	5	3	4	3	4	2	3	1	3	5
13	c	a	c	1	5	2	5	3	3	3	4	2	3	1	3	5
14	c	a	d	1	4	2	5	3	3	3	4	2	3	1	3	4
15	c	a	d	1	4	2	5	3	3	3	4	2	3	1	3	4
16	c	a	d	1	4	2	5	4	3	3	4	2	3	1	3	4
17	c	a	d	1	4	2	5	3	3	3	4	2	3	1	3	4
18	c	a	d	3	4	2	5	3	3	3	4	2	3	1	3	4
19	c	a	d	1	4	2	5	3	3	3	4	2	3	1	3	4
20	c	a	d	1	4	2	5	3	3	2	4	2	3	5	3	4
21	c	a	d	1	4	2	5	3	3	3	4	2	3	4	3	4
22	c	a	d	1	4	2	5	3	4	3	4	2	3	4	3	4

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
2	Sexo	Cadena	8	0	Sexo	{a, Masculin...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
3	Estado	Cadena	8	0	Estado civil	{a, soltero}...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
4	Participación	Cadena	8	0	Piensa que hay...	{1, Nunca}...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
5	Administra	Cadena	8	0	Administra uste...	{1, Nunca}...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
6	Política	Cadena	8	0	Le interesa a u...	{1, Nunca}...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
7	Capacitación	Cadena	8	0	Le interesa part...	{1, Nunca}...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
8	Acceso	Cadena	8	0	Tiene problema...	{1, Nunca}...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
9	Servicios	Cadena	8	0	En el centro de...	{1, Nunca}...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
10	Aportar	Cadena	8	0	Usted piensa q...	{1, Nunca}...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
11	Metas	Cadena	8	0	Tienes metas, ...	{1, Nunca}...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
12	Depende	Cadena	8	0	Usted depende ...	{1, Nunca}...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
13	Excluido	Cadena	8	0	Alguna vez se ...	{1, Nunca}...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
14	Congregación	Cadena	8	0	Participa en alg...	{1, Nunca}...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
15	Motivado	Cadena	8	0	Se siente motiv...	{1, Nunca}...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
16	Satisfecho	Cadena	8	0	Esta usted sati...	{1, Nunca}...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
17	Recreativos	Cadena	8	0	Realizan tallare...	{1, Nunca}...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
18	Vida	Cadena	8	0	Se siente usted...	{1, Nunca}...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
19	Humor	Cadena	8	0	Esta alegre y d...	{1, Nunca}...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
20	Incapacidad	Cadena	8	0	Muestra sentim...	{1, Nunca}...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
21	Realiza	Cadena	8	0	Esta satisfecho...	{1, Nunca}...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
22	Comportami...	Cadena	8	0	Tiene problema...	{1, Nunca}...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
23	Lugar	Cadena	8	0	El lugar donde ...	{1, Nunca}...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
24	Sanitaria	Cadena	8	0	Tiene acceso a...	{1, Nunca}...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
25	Acompañado	Cadena	8	0	Cuando va a al...	{1, Nunca}...	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada

Vista de datos **Vista de variables**