

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



TESIS

**SOLEDAD EN LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO
INTEGRAL DE ATENCIÓN DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
DE HUARAL - 2021**

Presentado por:

MELISA DENIA CARRASCO CALDERON

ERIKA LIZ DURAN SANTOS

Asesor:

Dra. MILAGRO ROSARIO HENRIQUEZ SUAREZ

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Trabajo Social

Huacho – Perú

2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

1%

2

www.dspace.uce.edu.ec

Fuente de Internet

1%

3

Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Peru

Trabajo del estudiante

1%

4

www.whistlestop.org

Fuente de Internet

<1%

5

repositorio.usanpedro.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

6

Submitted to Universidad ESAN -- Escuela de Administración de Negocios para Graduados

Trabajo del estudiante

<1%

7

repositorio.uta.edu.ec

Fuente de Internet

<1%

8

www.apsique.virtuabyte.cl

Fuente de Internet

<1%

**SOLEDAD EN LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO
INTEGRAL DE ATENCIÓN DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
DE HUARAL - 2021**

MELISA DENIA, CARRASCO CALDERON

ERIKA LIZ, DURAN SANTOS

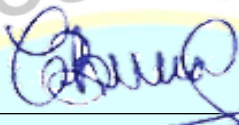
TESIS DE PREGRADO

ASESOR: Dra. MILAGRO ROSARIO HENRIQUEZ SUAREZ

**UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZCARRIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL
HUACHO
2022**



Dra. MILAGROS ROSARIO HENRIQUEZ SUAREZ
ASESOR



Dra. CHARITO EMPERATRIZ BECERRA VERA
PRESIDENTE



Dr. HUGO TEODORO ROJAS CARRANZA
SECRETARIO



M(o). BASILIO SUAREZ GUZMAN
VOCAL





DEDICATORIA

A Dios por darme salud y bienestar, a mis padres por su amor, comprensión y ser mi fuente de inspiración para seguir adelante en mi desarrollo personal y profesional a mis hermanas por su apoyo incondicional en cada etapa de mi vida.

A Dios y mis padres por toda la ayuda brindada en todo el camino de la profesión, a mis hermanos quienes me aconsejan y me apoyan incondicionalmente a cumplir la meta trazada y a las docentes que nos brindaron una adecuada enseñanza.

Melisa Denia Carrasco Calderon

Erika Liz Duran Santos



AGRADECIMIENTO

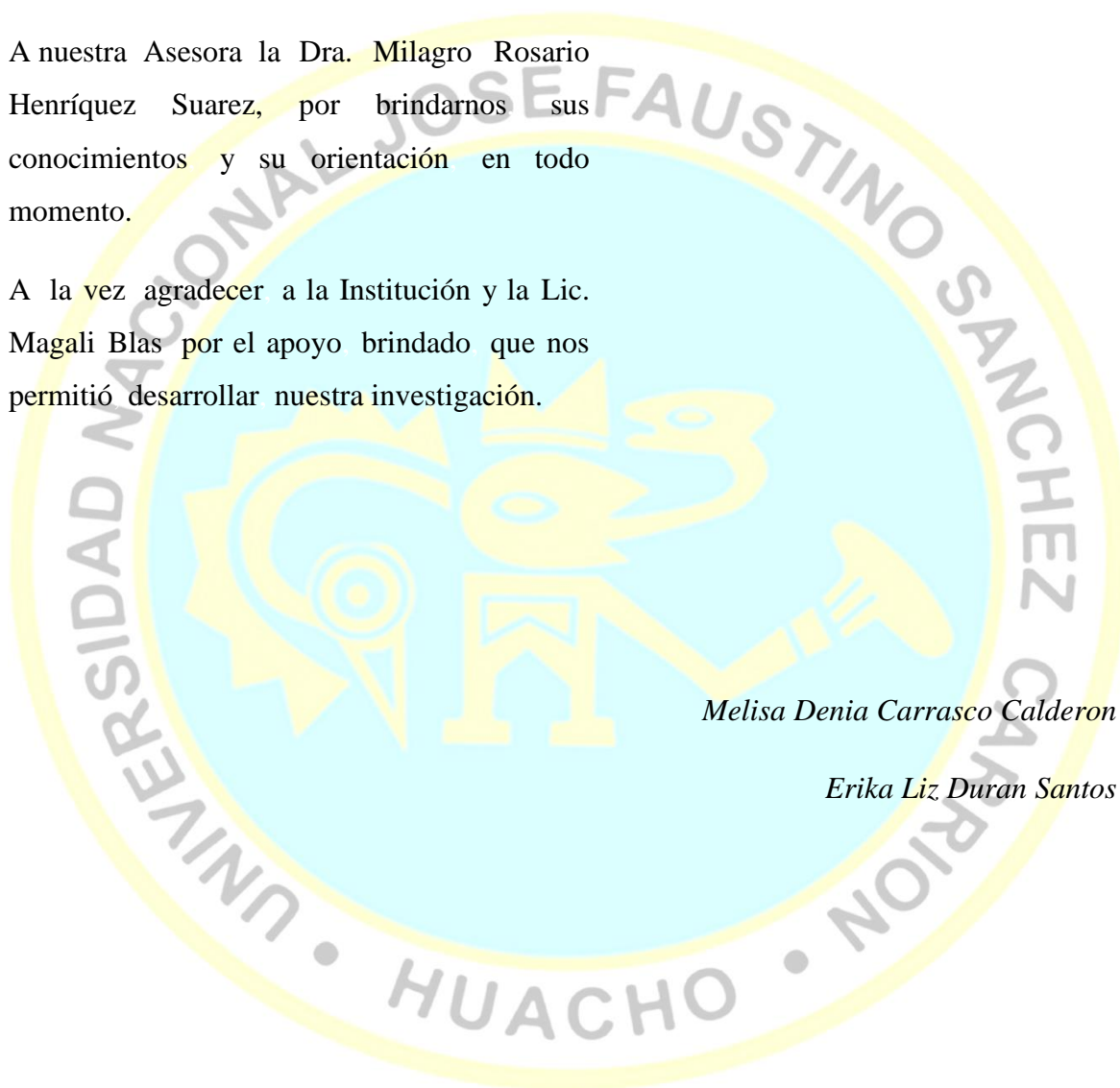
A Dios por permitirnos llegar hasta donde estamos brindándonos vida y sabiduría para poder obtener un grado más en nuestra carrera profesional.

A nuestra Asesora la Dra. Milagro Rosario Henríquez Suarez, por brindarnos sus conocimientos y su orientación en todo momento.

A la vez agradecer a la Institución y la Lic. Magali Blas por el apoyo brindado que nos permitió desarrollar nuestra investigación.

Melisa Denia Carrasco Calderon

Erika Liz Duran Santos



ÍNDICE

DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
Resumen.....	x
Abstract.....	xi
INTRODUCCIÓN.....	12

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática.....	14
1.2 Formulación del problema.....	16
1.2.1 Problema general.....	16
1.2.2 Problemas específicos.....	16
1.3 Objetivos de la investigación.....	17
1.3.1 Objetivo general.....	17
1.3.2 Objetivos específicos.....	17
1.4 Justificación de la investigación.....	17
1.5 Delimitaciones del estudio.....	18
1.6 Viabilidad del estudio.....	18

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación.....	20
2.1.1 Investigaciones internacionales.....	20
2.1.2 Investigaciones nacionales.....	21
2.2 Bases teóricas.....	24
2.3 Bases filosóficas.....	33
2.4 Definición de términos básicos.....	34

2.5 Hipótesis de investigación	35
2.5.1 Hipótesis general	35
2.5.2 Hipótesis específicas.....	35
2.6 Operacionalización de las variables	36

CAPÍTULO III METODOLOGÍA

3.1 Diseño metodológico.....	37
3.1.1 Tipo de investigación.....	37
3.1.2 Nivel de investigación	37
3.1.3 Diseño de investigación.....	37
3.1.4 Enfoque de investigación.....	38
3.2 Población y muestra	38
3.2.1 Población	38
3.2.2 Muestra	38
3.3 Técnicas de recolección de datos	38
3.4 Técnicas para el procesamiento de la información.....	39

CAPÍTULO IV RESULTADOS

4.1 Análisis de resultados	42
4.2 Contrastación de hipótesis.....	47

CAPÍTULO V DISCUSIÓN

5.1 Discusión	51
---------------------	----

CAPÍTULO VI CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones.....	54
6.2 Recomendaciones	55

REFERENCIAS	56
7.1 Fuentes documentales.....	56
7.2 Fuentes bibliográficas.....	57
7.3 Fuentes hemerográficas	58
7.4 Fuentes electrónicas.....	58
ANEXOS	60
01 MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	60
02 INSTRUMENTOS PARA LA TOMA DE DATOS.....	61
03 TRABAJO ESTADISTICO DESARROLLADO	64
04 VALIDACION ESTADISTICA	66



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Porcentaje de Variable la Soledad	42
Figura 2: Porcentaje de Factor Soledad Familiar	43
Figura 3: Porcentaje de Factor Soledad Conyugal	44
Figura 4: Porcentaje de Factor Soledad Social	45
Figura 5: Porcentaje de Factor Soledad Existencial	46

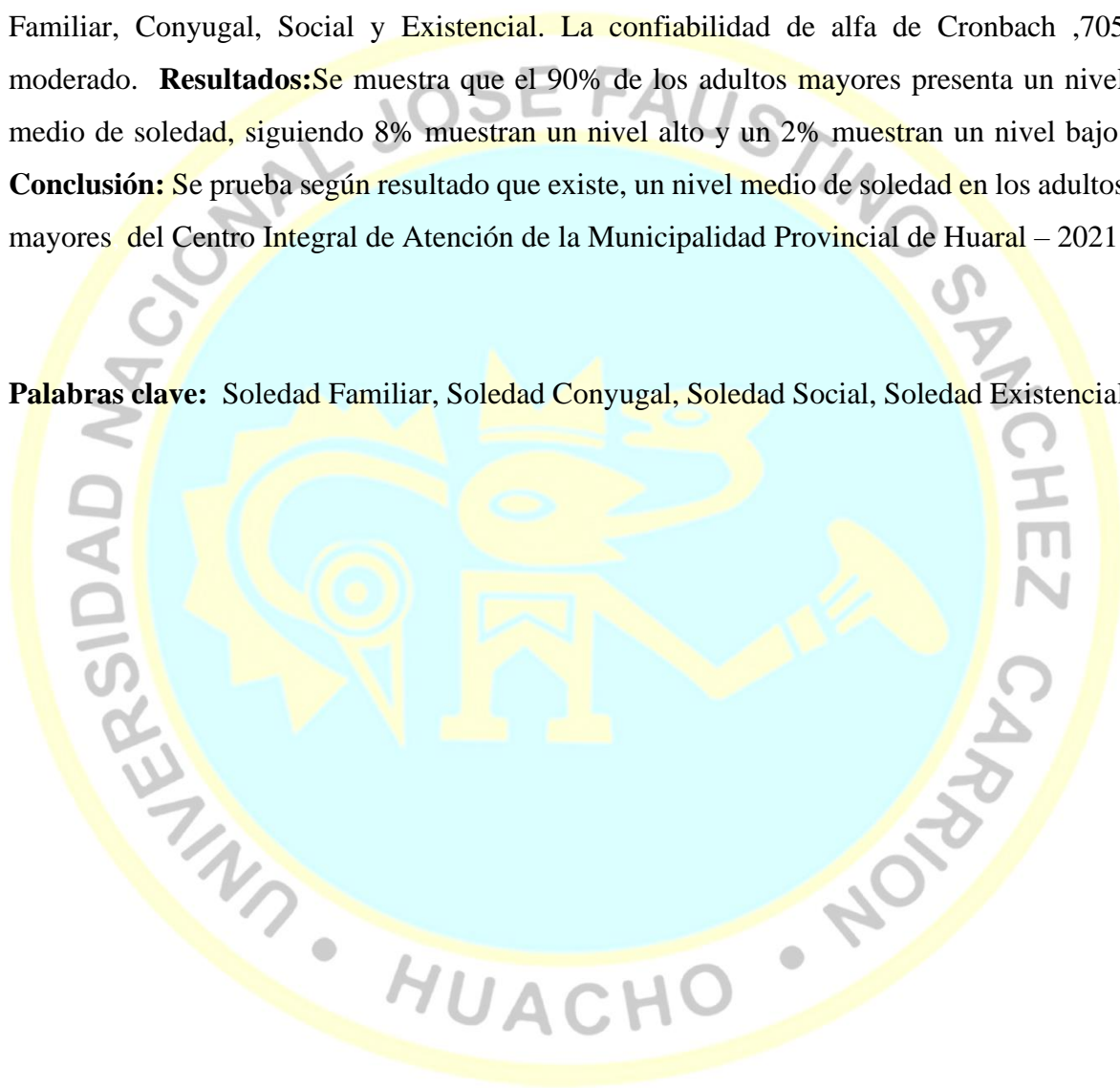
ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Variable la Soledad	42
Tabla 2 : Factor Soledad Familiar	43
Tabla 3: Factor Soledad Conyugal	44
Tabla 4: Factor Soledad Social	45
Tabla 5: Factor Soledad Existencial	46
Tabla 6: Frecuencia y Porcentaje de Niveles de Soledad en el Adulto Mayor	47
Tabla 7: Frecuencia y Porcentaje de Niveles del Factor Soledad Familiar	48
Tabla 8: Frecuencia y Porcentaje de Niveles del Factor Soledad Conyugal	49
Tabla 9: Frecuencia y Porcentaje de Niveles del Factor Soledad Social	49
Tabla 10: Frecuencia y Porcentaje de Niveles del Factor Soledad Existencial	50

Resumen

Objetivo: Describir la soledad en los Adultos, Mayores beneficiarios del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021. **Métodos:** La investigación es de tipo cuantitativa de corte transversal, la población es de 51 Adultos Mayores de muestra censal. Se aplicó el Instrumento de Escala Este - 1999. Con 4 Factores de Soledad Familiar, Conyugal, Social y Existencial. La confiabilidad de alfa de Cronbach ,705 moderado. **Resultados:** Se muestra que el 90% de los adultos mayores presenta un nivel medio de soledad, siguiendo 8% muestran un nivel alto y un 2% muestran un nivel bajo. **Conclusión:** Se prueba según resultado que existe, un nivel medio de soledad en los adultos mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021.

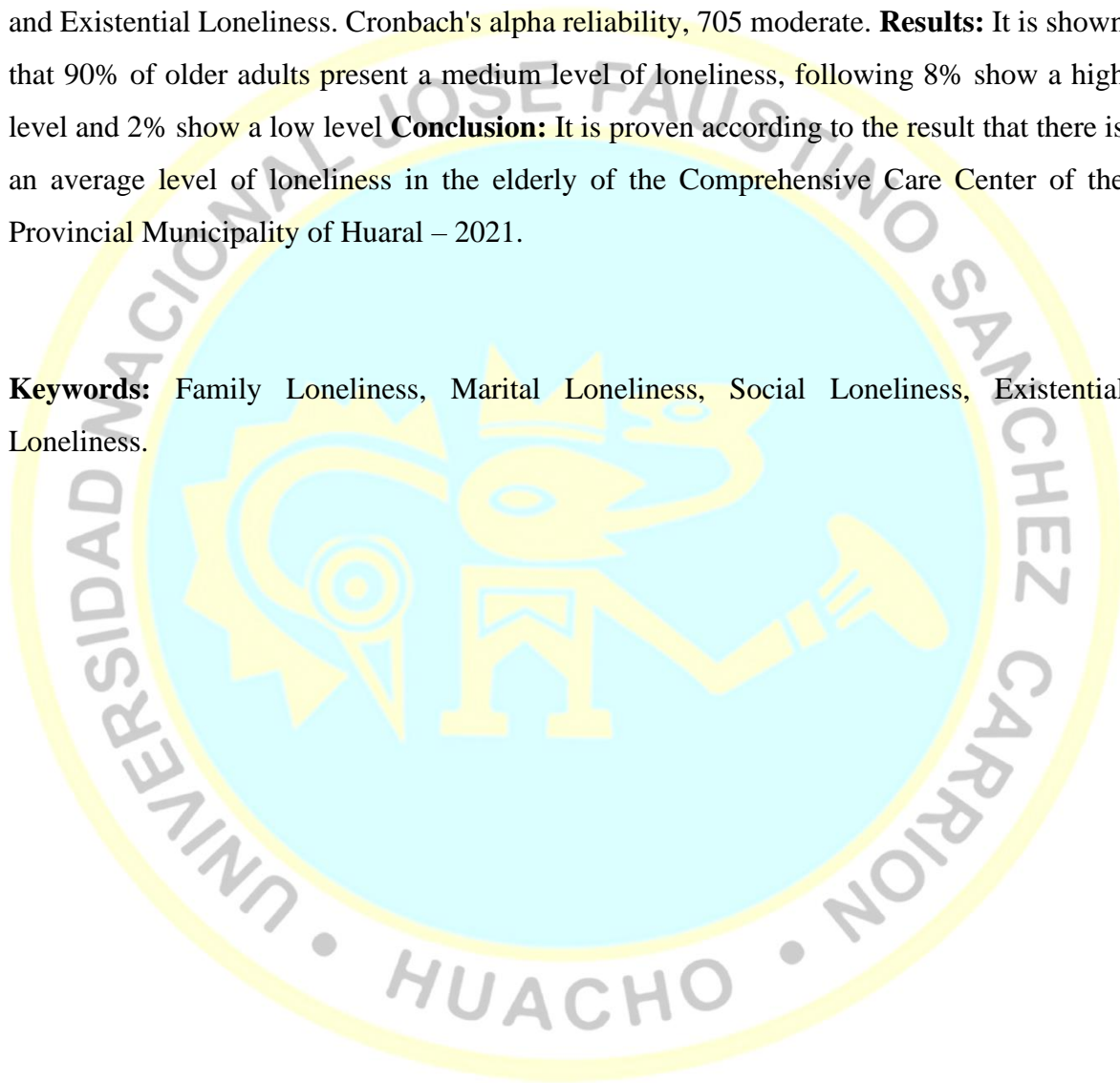
Palabras clave: Soledad Familiar, Soledad Conyugal, Soledad Social, Soledad Existencial



Abstract

Objective: It will describe loneliness in the elderly beneficiaries of the comprehensive care center of, the Provincial Municipality of Huaral-2021. **Methods:**The research, is of a quantitative cross-sectional type; the population is 51 Older Adults from a census sample. The “Este” -1999 Scale instrument was applied. With 4 Factors of Family, Marital, Social and Existential Loneliness. Cronbach's alpha reliability, 705 moderate. **Results:** It is shown that 90% of older adults present a medium level of loneliness, following 8% show a high level and 2% show a low level **Conclusion:** It is proven according to the result that there is an average level of loneliness in the elderly of the Comprehensive Care Center of the Provincial Municipality of Huaral – 2021.

Keywords: Family Loneliness, Marital Loneliness, Social Loneliness, Existential Loneliness.



INTRODUCCIÓN

La presente investigación Soledad en los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial De Huaral 2021. Se realizó con una población de longevos de la Municipalidad donde realizamos voluntariado como estudiantes. Donde nos permitió tener mejor conocimiento y a la vez se observó y se analizó diferentes situaciones relacionado con la problemática de la variable, su objetivo fue: Describir la soledad en los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral 2021.

Rubio, 2007 Define "la soledad como un malestar emocional que se genera cuando un individuo se siente incomprendido y rechazado por otro o cuando éste carece de compañía para la realización de aquellas actividades que desea sean éstas físicas, intelectuales o emocionales" (p. 310).

La investigación está repartida en seis capítulos:

Capítulo I: Comprende el Planteamiento del problema abarcando la realidad de la problemática donde señala las investigaciones en el ámbito internacional nacional y local formulación del problema, objetivos, la justificación, delimitaciones y viabilidad del estudio.

Capítulo II: Se encuentra el marco teórico donde señala los antecedentes de la investigación, a nivel internacional, nacional y local, incluye las bases teóricas que sustentan la investigación, hipótesis, base filosófica, definiciones de términos conceptuales.

Capítulo III: Refiere la Metodología de la investigación se encuentra tipo, nivel, diseño, enfoque, así mismo está la población y muestra la operacionalización de la variable y factores, a la vez está el instrumento y técnicas de recolección, de la información.

Capítulo IV: Señala los resultados obtenidos en la investigación mediante las tablas y figuras según la variable y factores debidamente sustentas.

Capítulo V: Se realiza las discusiones, conclusiones y recomendaciones.

Capítulo VI: Se encuentra fuentes bibliográficas, hemerograficas, documentales y electrónica.

En los siguientes anexos se encuentra, la matriz de consistencia, y el instrumento de recolección de datos y finalmente el trabajo estadístico desarrollado.



Capítulo I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

En los últimos años se ha incrementado demográficamente las cifras del adulto mayor con una particularidad que solo son países que están en vías de desarrollo quienes viven diferentes realidades sociales, económicos, culturales. Los cambios son evidentes por diferentes índices de aumento de la población longeva.

Según La organización de las Naciones Unidas ONU, 2020 “En los principios de las Naciones Unidas a favor de las personas de tercera edad” citado por Juan Balbuena se dice que, en Europa una de cada cinco personas es mayor de 60 años, para el año 2050 esta cantidad, se elevara a una de cada tres personas a comparación en Latinoamérica la población adulta mayor aumentará casi 9% la cifra actual a 24% en 2050. Teniendo como principal causa la reducción de la fecundidad vinculada a una disminución de la tasa de mortalidad por ende se considera el, aumento de esperanza de vida. También refiere que traerá múltiple consecuencia trayendo impacto en la economía teniendo el incrementó de la población adulta mayor será muy costosa en términos de pensiones y salud pública teniendo como desventaja que gran proporción de naciones carece de planes de jubilación (pp. 128 - 129).

La organización mundial de la salud OMS, 2016 sus estudios a nivel mundial afirma que la población está envejeciendo rápidamente se dice entre 2000 y 2050 la persona de 60 años a más se duplicara del 11 % al 12% por ende llegara aumentar. En términos generales las personas de 60 años o más aumentará de 46 millones en 2015 a 147 millones en 2050. Teniendo este aumento considerable se podría llegar a 3200 millones en 2100 la pirámide poblacional se invertirá el aumento de la población. En 2050 las personas de 60 años o más representarán un 34% en Europa en América Latina un total de 25% y el Caribe y Asia siendo África el único continente con una estructura demográfica más joven entre todas las regiones.

La salud pública es uno de los pilares de relevancia por trabajar debido al aumentar de patologías en la población longeva por ello que el Desarrollo Sostenible tiene el siguiente:

objetivo 3: «Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades» (pp. 1 - 2).

Según el Instituto Nacional de Estadística INEI, 2020 “En su estudio de envejecimiento” poblacional refiere que el aumento progresivo de la población de 60 años a más. Llevando un gran cambio en la pirámide cúspide más ancha que su base.

En América Latina el envejecimiento es paulatinamente el Perú no es ajeno a este proceso los adultos de 60 años a más aumentaran en las próximas décadas.

En términos absolutos se dice que entre los años, 1950 y 2000 1 millón 462 personas adultas mayores tuvieron una totalidad de 440 mil personas del grupo poblacional en el 2000 y 2020 el incremento es de 2 millones 238 mil personas. Llegando a concluir que la población de adulta mayor será más del doble esperado para el 2020 teniendo en cuenta que para el año 2050 ese grupo alcanzará los 9 millones 504 mil creciendo con una tasa anual de 4,9% con un impulso mayor de nuestra población total del país 1.3%.

Se dice que para el año 2050 se proyecta que uno de cada cinco peruanos o peruanas será una persona adulta mayor de 60 años a más. Como consecuencia de ellos aumento de longevidad. En nuestro país y alcanzara un 5,1%. (pp. 13 - 14)

Según Rubio, 2007 define “la soledad como un malestar emocional que se genera cuando un individuo se siente incomprendido y rechazado por otro o cuando éste carece de compañía para la realización de aquellas actividades que desea sean éstas físicas intelectuales o emocionales” (p. 310).

Según las referencias del el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables MIMP, 2016 citado por la normativa conceptualiza que los Centro Integrales de Atención Adulto Mayor (CIAM).

constituyen servicios creados por locales que tienen como función principal la coordinación y articulación de interventores los gobiernos locales como instituciones públicas privadas y la sociedad civil para la atención de la problemática de las personas adultas mayores de su jurisdicción asimismo

promueve el autocuidado de las personas adultas mayores y su participación e integración social, económica y cultural. en el Distrito de Huaral

El CIAM, 2020 brinda un espacio libre donde ejecuta diversas actividades educativas sociales y culturales en beneficio de la población mencionada. Y se viene trabajando para incluir al adulto mayor con esta condición de discapacidad se sensibiliza a los encargados de las personas adultas mayores con dependencia. Conociendo los motivos hemos considerado la necesidad de investigar la existencia de la soledad de los adultos mayores en el Centro Integral de Atención de la Municipalidad provincial de Huaral.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cómo se presenta la soledad en los adultos mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral, 2021?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cómo se presenta en el factor soledad familiar en los adultos mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral, 2021?

¿Cómo se presenta en el factor soledad conyugal en los adultos mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral, 2021?

¿Cómo se presenta en el factor soledad social en los adultos mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral, 2021?

¿Cómo se presenta en el factor soledad existencial en los adultos mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral, 2021?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Describir como se presenta la soledad en los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar cómo se presenta en el factor soledad familiar en los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021.

Conocer cómo se presenta en el factor soledad conyugal en los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021.

Identificar cómo se presenta en el factor soledad social en los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021.

Conocer cómo se presenta en el factor soledad existencial en los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021.

1.4 Justificación de la investigación

La presente investigación tendrá importancia porque brindara un aporte teórico y será como fuente informativa para las próximas investigaciones que se realizaran.

Es importante considerar esta problemática porque de alguna manera se conocerá la realidad de la vulnerabilidad de los adultos mayores que presenten soledad en el Centro Integral de atención al adulto mayor de la Municipalidad Provincial de Huaral.

Este estudio nos permitirá brindar cambios de innovación en beneficio del Centro Integral de Atención al adulto mayor. En relación con los resultados que obtendremos nos permitirá plantear actividades necesarias para la mejora de su calidad de vida del adulto mayor.

Los instrumentos que se utilizaron permitieron su validez y confiabilidad a ser considerados en otras investigaciones en nuevos contextos y escenarios a fin que contribuyan en mejorar la atención a los adultos mayores.

1.5 Delimitaciones del estudio

Se realizó en el Centro Integral de Atención al adulto mayor de la Municipalidad Provincial de Huaral. Esta Institución está encargada de brindar servicio de atención en beneficio de los adultos mayores usuarios. El centro atiende a toda persona mayor de 60 años en estado de vulnerabilidad sin distinción de género estatus económicos u costumbres. Por ello realizan diversas actividades con el equipo de profesionales que conforma el CIAM quienes trabajan fortaleciendo el auto autocuidado de las personas en estudio.

Esta Institución se encuentra ubicada en “la Casa de la Juventud en la urbanización Aparicio calle 11 lote Y” en el Distrito de Huaral Provincia Huaral, Departamento Lima.

La población estuvo constituida por Adultos Mayores los que están comprendidos entre las edades de 60 a 90 años aproximadamente de ambos géneros.

Se realizó entre los meses de setiembre hasta noviembre en el año 2021.

1.6 Viabilidad del estudio

La investigación fue viable porque se realizó con la autorización de la Subgerencia de Desarrollo Social de la Municipalidad Provincial de Huaral. La institución nos permitió realizar la recolección de datos de los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor.

Se obtuvo la información de acuerdo con la variable a estudiar Soledad en los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral facilitando la ejecución de la investigación.

La investigación se enmarco en los lineamientos teóricos referentes a la soledad de la población en estudio.

La investigación fue autofinanciada a un 100% por las investigadoras se contó con el apoyo y asesoría de un docente de la Escuela y disponible el acceso de repositorio virtual de la Facultad Ciencias Sociales.



Capítulo II MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Investigaciones internacionales

Martínez, 2020 La soledad existencial en el adulto mayor frágil para obtener el grado en enfermería universidad de Almería su objetivo de su investigación fue plantea a través de una búsqueda bibliográfica analizar los sentimientos presentes y el contexto de la soledad existencial de los adultos mayores y adultos mayores frágiles. Su Metodología utilizada fue la revisión bibliográfica se realizó en las bases de datos PUBMED SCOPUS PROQUEST PSYCOINFO EMBASE Y CINAHL con un total de 11 artículos válidos. Resultados: La mayoría de los estudios emplean la metodología cualitativa. Así las categorías y temas principales que emergen relacionados con los sentimientos son: la soledad aislamiento social sentirse en una burbuja temor ante la muerte la pérdida de significado y la ausencia de relaciones sociales trascendentales. Por otro lado existe diferencias en los sentimientos dependiendo el contexto en el que se encuentren (residencia, hogar, hospital y/o cuidados paliativos). Conclusión En los adultos mayores frágiles los sentimientos de soledad varían en función de la persona del contexto en el que viva y de la gestión que haga de la misma. Por ello se recomienda que los profesionales sanitarios realicen una valoración holística que contemple todas las áreas de la persona para poder abordar unos cuidados de calidad relacionados con la soledad existencial en este tipo de pacientes (p. 3).

Núñez, 2019 La soledad de las personas mayores, a veces invisible: un estudio empírico desde el trabajo social, para optar su grado en Trabajo Social en la universidad de Valladolid. Su objetivo fue estudiar el nivel de soledad social de los usuarios de esta residencia y entorno comunitario para establecer la diferencia o comparativa entre ambas respecto al sentimiento de soledad. La metodología que utilizaron fue cuantitativa por un lado para los descriptivos hemos hecho la media y la desviación

típica por otro lado para las cualitativas hemos realizado las frecuencias tablas de contingencia. El instrumento que se utilizó fue la Escala Este II de Rubio y Pinel 2010 se encuestó a un total de 60 personas mayores de edad igual o mayor de 65 años que residen en la provincia de Valladolid tanto en entorno rural como en urbano los cuales 30 vivían en residencia y 30 en entorno comunitario. Como resultado se encuentran porcentajes similares de una muestra total de 60 personas 31 personas (51%) manifiestan sentir soledad mientras que 29 expresan que no (48%) (pp. 25 - 37).

Donio, 2017 La soledad de las mujeres mayores que viven solas, Para optar el grado de Doctorado en la especialidad de Psicología de la universidad Valencia España Material y método de estudio fue cuantitativo en su investigación tuvo un muestreo de 267 mujeres cuyo resultado fueron demostrado que la intensidad del sentimiento de soledad era de un 33,7% quiere decir que no se sentían solas el 57,3% se sentían moderadamente solas y 5,6% sentían soledad grave y el 3,4% muy grave. Llegando a una conclusión que la sensación de soledad en las mujeres mayores presenta un nivel moderado (p. 27).

2.1.2 Investigaciones nacionales

Sanchez, 2020 Causas que generan la soledad en los usuarios del centro Adulto Mayor –Essalud Salaverry –La libertad. para optar el grado de titulación en Trabajo Social su objetivo fue determinar cuáles son las causas que generan la soledad en dichos usuarios. Su metodología utilizada fue de tipo descriptiva con diseño no experimental, teniendo una población de 45 usuarios activos, inscritos a la fecha en el CAM Essalud de Salaverry cuya muestra fue de 40. Las técnicas utilizadas, fueron la entrevista y la encuesta. El instrumento que aplicaron fue la Ficha Social Test ESTE-R. Y entrevistas semiestructuradas. Cuyos resultados fueron aplicados virtualmente donde el 62.5% a veces se sienten incomprendidos, el 47.5% siempre les parece más difícil realizar una actividad debido a su edad. Cuya conclusión fue que el 92.5% de los usuarios del CAM Essalud de Salaverry presenta soledad familiar Alta teniendo como principales causas el Síndrome del nido vacío y el 67.5% presentaron soledad Existencial Alta teniendo como causas la viudez y la jubilación (p. 5).

Jimenez, 2019 Nivel de soledad en el anciano que asiste a un taller de adulto mayor de una entidad privada en el Distrito del Rímac, para obtener el grado de titulación en enfermería de la universidad privada Norbert Wiener. Su objetivo de su

investigación fue determinar los niveles de soledad en el anciano que participan en los talleres organizados en beneficio del adulto mayor de la organización. Su metodología aplicada fue no experimental descriptivo correlacional, de naturaleza transversal y observacional. Tuvo una muestra de 80 ancianos de la entidad. Dividido en géneros 48 mujeres y 32 varones. Cuyo instrumento utilizado fue un formulario tipo cuestionario con un total 34 ítems con tipo Likert con un total de 5 respuestas está entre 1 al 5. Donde obtuvo un resultado del nivel de soledad de 6 % Nunca rara vez 25% alguna vez 31%; a menudo 34% y siempre solo el 4 %. Con respecto a sus dimensiones familia conyugal 4 % tuvieron de respuesta nunca rara vez 21% alguna vez el 37% y a menudo el 25% y siempre solo el 13 %. Con respecto a su dimensión de sentimiento de soledad el 9% contestaron nunca rara vez 29% alguna vez 29% a menudo 27% y siempre 6%. Llegando a una conclusión de su investigación que los ancianos que asisten a un taller presentan a menudo un nivel de soledad alta y alguna vez y rara vez un nivel de soledad media (pp. 1 - 24).

Tinco, 2017 La Soledad social en Adultos mayores de la región Ica, para obtener el grado del título de Psicología de la universidad nacional del centro del Perú. En su investigación tuvo un objetivo de determinar el nivel de soledad social en los adultos mayores de su región. Teniendo su metodología no experimental con corte transaccional, con un diseño descriptivo. Donde tuvo un muestreo de 236 utilizando el instrumento escala de soledad social (ESTE II). cuyos resultados fueron que el 47 % fueron mujeres donde arrojó un mayor porcentaje de soledad social en Nivel Alto. Y los varones con un porcentaje de 28% que no presentan patologías y el 40 % si presentan soledad social y además presentan alguna enfermedad de un total del 7 % en su investigación se tomó en cuenta haciendo una comparación que el grado de instrucción presenta más soledad social del 80 % que aquellos que solo tienen estudios secundarios y mucho menos aquellas que no tienen estudios. Llegaron a una conclusión, que en la Región Ica el 34 % de los participantes tienen un Nivel de Soledad Bajo el 32% de los participantes tienen un nivel de soledad media el 34 % tienen un nivel de soledad alto. Llegaron a recomendar que las familias deben ser el grupo primario de apoyo afectivo para la reducción del índice de soledad social en la región Ica (pp. 2 - 48).

Investigaciones Locales

Cívico & Lugo, 2019 La soledad en los internos adultos mayores del establecimiento penitenciario San Judas Tadeo Carquín, 2019. para obtener el grado de Titulación de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. En su estudio su objetivo fue determinar la soledad en los internos adultos mayores del establecimiento penitenciario. En su metodología aplicada fue de tipo básico, descriptivo, no experimental, de corte transversal con un enfoque cuantitativo donde trabajaron con su población total de 70 interno de ambos sexos. Sin distinción Entre sentenciados y procesados con un rango, de edad de 65 años adelante. Para que puede medir la soledad del adulto mayor los investigadores utilizaron la Escala Este- R. cuyo resultado obtenido es que el 64,3% (45) de los internos presentan un nivel medio de soledad y un 2,7%(18) de internos longevos presentan un nivel alto de soledad y solo un 10,7% (7) un nivel bajo llegaron a una conclusión que existe un nivel medio de soledad en los internos adultos mayores del establecimiento penitenciario San Judas Tadeo Carquín (pp. 15 - 48).

Quichiz & Rojas, 2018 Respecto a la soledad de los adultos mayores en los programas sociales de la Municipalidad Distrital de Huaura 2018. para obtener el grado de Título en la carrera de Trabajo Social de la Universidad Nacional Jose Faustino Sánchez Carrión cuyo objetivo fue de determinar la soledad de los adultos mayores en los programas sociales.

Su metodología fue de tipo básico, descriptivo, no experimental y con enfoque cuantitativo su población total fue de 80 adultos mayores de ambos sexos aproximadamente el rango de edad esta entre 65 a 90 años. Para mediar la soledad, de los adultos mayores se utilizó la “Escala Este – R” donde concluyeron que el 77% de los adultos mayores tienen un nivel medio de soledad y un 23% tuvieron un nivel alto de soledad. Deducen las investigadoras se Tiendo en cuenta que el ser humano durante toda su vida va a presentar pérdidas, pero cuando uno se vuelve adulto de la tercera edad estas pérdidas se acrecientan pues sucede una serie de vacíos en su entorno dentro de una de ellas está la aparición de la soledad, tales como: la muerte del cónyuge el nido del vacío (abandono de los hijos) la muerte del amigo y el deseo de vivir solos (pp. 6 - 52).

En su investigación de Peña & Rojas, 2017 relaciones familiares y sentimientos de soledad en los beneficiarios del centro integral de atención al adulto mayor Huaura. para obtener el grado de Título en la carrera de Trabajo Social de la Universidad Nacional Jose Faustino Sánchez Carrión tuvieron su objetivo donde les permitió determinar que si existe relación entre las relaciones familiares y los sentimientos de soledad en los beneficiarios directos del Centro Integral de atención al adulto mayor.

Se utilizó una metodología de tipo básica con un nivel correlacional, y no experimental de corte transversal, con un enfoque cuantitativo. Su muestreo solo fue las personas activas con total de 30 beneficiarios. El instrumento, aplicado para medir la variable se sentimiento de soledad fue la escala de soledad, en el adulto mayor IMSOL AM y para el estudio de relaciones familiares que utilizó fue el test relaciones familiares de anciano para ambos instrumentos se aplicó una prueba piloto. Cuyo resultado fueron que el 60% de los adultos mayores presentan nivel alto de sentimiento de soledad donde se encuentra un alto porcentaje de 43,3%de satisfacción personal negativa. El 86,7% afirma tener relaciones familiares negativas que se dan dentro de la familia el 43.3% no cuenta con soporte familiar Llegaron a una conclusión que existe relación entre relaciones familiares y el sentimiento de soledad en los beneficiarios del centro integral de atención al adulto mayor (pp. 6 - 99).

2.2 Bases teóricas

Mencionamos el concepto de soledad a base de un autor:

Donde nos refiere que “la soledad como un malestar emocional que se genera cuando un individuo se siente incomprendido y rechazado por otro o cuando éste carece de compañía para la realización de aquellas actividades que desea sean éstas físicas intelectuales o emocionales” (Rubio, 2007, p. 310)

La familia es un sistema vivo en constante evolución y desarrollo ya sea por el contexto o bien por los individuos que la conforman donde las personas nacen, crecen, se reproducen y mueren pero a su paso van dejando huellas

marcadas en la interacción con otros las costumbres los hábitos las reglas los vicios se van transmitiendo de generación en generación.

Al respecto mencionan: Contemplar a la familia en un lapso prolongado es observarla como un organismo que evoluciona con el tiempo. Esta entidad va aumentando su edad en estadios que influyen individualmente sobre cada uno de sus miembros, hasta que las dos células progenitoras decaen y mueren al tiempo que otras reinician el ciclo de vida el sistema familiar tiende al mismo tiempo a la conservación y evoluciona hacia una complejidad creciente. El desarrollo de la familia transcurre en etapas que siguen una progresión de complejidad creciente (Minuchin, 2013, pp. 34 - 36).

2.2.1. La teoría estructural del funcionamiento familiar.

Los miembros de una familia se relacionan de acuerdo a ciertas reglas que constituyen la estructura familiar a la cual define como “el conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia”.

Los límites al interior del sistema se establecen entre los subsistemas familiares como individual conyugal parental y fraterno (Minuchin, 2013, p. 86).

Factores causales de la soledad

Según Rodríguez, 2008 , citando a Laforest de acuerdo a su criterio define tres crisis asociadas al envejecimiento en los adultos mayores.

- Crisis de identidad donde se viven un conjunto de pérdidas que pueden deteriorar la autoestima.
- Crisis de autonomía dada por el deterioro del organismo y las posibilidades de desenvolverse en las actividades de la vida diaria (AVD).
- Crisis de pertenencia acostumbrado a la pérdida de roles, grupos de vida profesional, capacidades físicas y otra índole que afectan en la vida social.

En la trayectoria de la vejez todo adulto mayor vive experiencias nuevas fuertes hasta que existe una ruptura con la vida que tenían anterior cada etapa de la vida tiene vivencias diferentes tanto así algunas pueden ser más graves que otras teniendo consecuencias emocionales.

En seguida mostramos seis acontecimientos de la vida del adulto mayor durante la etapa de la vejez:

El Síndrome del nido vacío:

Este es uno de los primeros acontecimientos que se enfrentan los adultos mayores consecuencia de los hijos que deciden iniciar una vida independiente para los padres esto es una fuerte decisión porque se quedan a vivir solos.

“Los padres esperan que los hijos que los presten ayuda o que estén pendiente de ellos cuando sufran algún proceso de dependencia o enfermedad cuando no cumplen con este deber se puede deteriorar las relaciones paterno filiales y originar sentimientos de soledad”.

Unas relaciones familiares pobres:

Dentro de este acontecimiento existe un vínculo de relaciones familiares carente. “La escasez de relación con los hijos percibida por los adultos mayores tanto en cantidad como en calidad de afecto esto representa un motivo de frustración en esta etapa de vida”.

La muerte del cónyuge:

Este acontecimiento es el que ocasiona sentimientos de soledad en los adultos mayores en la etapa de vejez.

“Para el adulto mayor es duro sobre llevar esta situación dando pie a problemas personales de adaptación a la viudedad de tipo no únicamente emocional sino material y relativos a la gestión del tiempo de las tareas del hogar y de la vida doméstica y social. Según Ussel opina que cuanto más unida esté la pareja mayor será el impacto emocional de la muerte de uno de ellos sin que la presencia de otras personas alivie los sentimientos de soledad y tristeza”.

La salida del mercado laboral:

Este suceso pasa a mayoría de los adultos mayores tras su jubilación muchos de ellos se sitúan en tener tiempo libre, pero no saben en que mantenerse ocupado.

“La pérdida de poder adquisitivo también restringe las posibilidades de disfrutar de estos momentos de ocio, así como el deterioro de las relaciones sociales, pudiendo aparecer aislamiento social”.

La falta de actividades placenteras:

En este acontecimiento el adulto mayor cuando llega a esta edad tras la jubilación tiene tiempo libre y puede realizar actividades que anteriormente no le alcanzaba el tiempo de realizar.

“Según el estudio realizado por CIS-IMERSO afirmo que las actividades que más se realizan son pasear por el parque leer ir a bares cafeterías o acudir a algún club de jubilados estas actividades ayudan a facilitar la interacción en la vida social”.

Los prejuicios:

En la actualidad siempre va existir una serie de prejuicios sobre la vejez que atraviesa el adulto mayor como no contar con una vida productiva ser inútil y dependiente.

“Sin embargo la experiencia la capacidad de relativizar las cosas saber juzgar objetivamente la sabiduría procedente de la experiencia, etc., podrían permitir a las personas mayores mantener un rol social importante” (Rodríguez, 2008, pp. 2 - 3).

2.2.2. Estrategias y recursos para superar la soledad

Rodríguez, 2008 citando a Dr. De Ussel según el estudio define que “la soledad en los adultos mayores se puede prevenir o superar cuando se realizan actividades incompatibles con los pensamientos que la generan especialmente cuando le favorecen el cultivo de las relaciones sociales y familiares”.

Mencionamos algunos recursos que pueden ser valiosos en prevenir la soledad de los adultos mayor.

Recursos personales/individuales:

Según el estudio que realizó CIS-IMSERSO destaca que las estrategias para enfrentar la soledad es diferentes para cada uno todo depende de la sensibilidad e interés de cada adulto.

“El desarrollo de actividades domésticas, la televisión, la radio, aumento de las prácticas religiosas, las comunicaciones telefónicas los centros destinados a personas mayores la participación en actividades culturales, turísticas o de ocio. Las segundas parejas desarrollan recursos que salen al paso de la necesidad de vivir estimulado y de no sucumbir en la soledad”.

Recursos familiares:

Está dividida en dos opciones la familia y el apadrinamiento de mayores.

“La familia juega un papel importante para el adulto mayor, se puede considerar el principal soporte social del anciano considerando las relaciones y el amparo en los seres queridos como un recurso clave en la lucha contra la soledad”.

“El apadrinamiento de mayores podría ayudar a complementar las carencias afectivas de las personas de mayor edad ingresados en residencias a través de familias voluntarias que los visiten o llamando por teléfono. En La Asociación Edad Dorada Mensajeros de la Paz existe un programa denominada En Familia consiste la puesta en contacto de familias con personas mayores que viven en residencias y carecen de apoyo emocional de sus familiares”.

Recursos sociales:

Consiste en formar grupos de compañeros que mantengan una buena relación de “amistades para poder intercambiar información realizar actividades de ocio compartir anécdotas y tiempo libre puede ser muy importante a la hora de combatir el sentimiento de soledad”.

Trabajador social:

Poder contar con el profesional de trabajo social es de gran aporte porque el trabajador social tiene una visión más amplia.

Su función es de coordinador pero también de supervisor y facilita una prevención efectiva a nivel de la persona mayor. Tiene una visión global de la persona que considera la situación real en la que se encuentra en un momento dado y las evoluciones de estas situaciones. Constituye muy probablemente una buena baza en la prevención y lucha contra el aislamiento y la soledad (Rodríguez, 2008, pp. 3 - 4).

Conceptos Entre el estar y el sentirse solo

Todo ser humano en el transcurso de su vida cotidiana va adquiriendo muchas vivencias ya sean productivas o no del mismo modo vamos pasando por varios estados psíquicos como, por ejemplo la soledad.

“la soledad esa gran generadora de distancia y paradójicamente, la soledad puede ser positiva. Es importante pues aquí diferenciar entre: el estar o el sentirse solo”.

Estar solo: “Se asocia a aislamiento, desarraigo. Puede haber soledad en personas marginadas, en personas que viven en pequeños pueblos despoblados, en personas con escasas redes sociales”.

El sentirse solo: “Va asociado a melancolía, nostalgia, añoranza, tristeza, etc” (Rubio, 2004, p. 6).

Teorías de la soledad

Teoría de la Desvinculación

Según Merchán & Cifuentes citando a Cummings y Henry (1961) siendo una de las primeras teorías en la investigación referido al envejecimiento cuyos fundadores fueron los sociólogos estadounidenses ya mencionado.

Esta teoría explica cómo afecta a las relaciones entre el individuo y la sociedad, así como a los procesos internos que experimenta una persona en

su declinar de la vida. Los fundadores publican el resultado de una investigación llevada a cabo por un equipo de investigadores pertenecientes al Comité de Desarrollo Humano de la Universidad de Chicago [...].

Esta investigación dio lugar a la formulación de esta teoría de los adultos mayores con la sociedad como proceso de envejecimiento tuvo una disminución gradual del interés por las actividades y los acontecimientos sociales del entorno de las personas ancianas. Se produce una dinámica de desarraigo generada por la rotura o disolución del anciano a la red social de pertenencia [...] (p. 2).

Teoría de roles

Esta teoría principalmente parte de dos conceptos fundamentales como: “El rol y socialización. El rol es la función que una persona representa en un grupo social. Y la socialización implica la interiorización de normas y valores sociales que contribuye a conformar la personalidad del individuo [...]”.

Según Merchán & Cifuentes citando a Irving (1967) quien elaboró su teoría de roles a base a los conceptos anteriores. Plantea a lo largo de la vida de una persona, la sociedad le va asignando papeles o roles que debe asumir [...]. Lo cual va cambiando según las distintas etapas de su desarrollo cronológico. A la entrada en la jubilación se produce una pérdida progresiva de los roles del papel de las personas mayores en la sociedad hasta quedar desposeído de roles, sin lugar y sin status.

Esta dinámica de socialización y des-socialización se da en las sociedades modernas occidentales. En otras culturas se ve que los adultos mayores tienen asignado un papel relevante, no se produce esta exclusión social, sino más bien, el adulto mayor adquiere un papel principal (pp. 5 - 6).

Teoría de la modernidad

Según Merchán & Cifuentes citando a Cowgill (1974) quien define en cuatro alternativas: “La industrialización influye en el estatus social de las personas mayores: perfeccionamiento de la tecnología sanitaria desarrollo de la tecnología económica la urbanización o abandono de las zonas rurales los progresos en la formación”.

Esta teoría afirma que la posición social de los ancianos es inversamente proporcional al grado de industrialización de esa sociedad. Es decir la condición social que adquieren las personas mayores está en función del grado de modernización o cambios sociales que existen en la sociedad.

Hace referencia que la tradición es menos importante que el progreso. Las nuevas tecnologías son asimiladas por los jóvenes que desplazan a los ancianos del mercado laboral donde el valor de la experiencia y el buen hacer interesan menos que la producción (p. 9)

La intervención profesional del trabajador social en la problemática de la vejez

Se da una mirada desde el campo de un trabajador social para saber cómo intervenir en casos de rol del adulto mayor dentro de la sociedad actual porque cada envejecimiento es un proceso único de cada persona, según Eugenia (2010) nos manifiesta que.

En el campo del trabajo social el propósito de la intervención profesional es mejorar el funcionamiento objetivo y subjetivo entre el individuo y su ambiente es decir el funcionamiento físico y social más visible y los sentimientos o estados afectivos. Por lo tanto el trabajador social no pretende controlar al individuo sino entenderlo en toda su complejidad según interactúa con su ambiente.

El principio óptimo que debe dirigir la práctica gerontológica es la idea de que cada individuo debe tener la oportunidad de ejecutar su potencial de

vivir una vida potencialmente satisfactoria y socialmente deseable. La relación entre la persona y el profesional se desarrolla en el proceso de dirigir y completar una tarea. La relación progresa mediante una comunicación efectiva entre la persona y el profesional. Una relación profesional debe contribuir a mejorar el funcionamiento del individuo.

El profesional que aspira servir de ayuda a otros debe tener un conocimiento de sí mismo de sus fortalezas y debilidades personales que puedan impedir el trabajo efectivo con otros. Es importante que conozca sus percepciones y actitudes hacia los grupos y personas con quienes va a intervenir. No sólo debe estar alerta ante sus limitaciones sino también tener disposición para el cambio. Las personas traen a su mayor edad un caudal de experiencias condiciones de salud y actitudes diversos patrones de comportamiento y estilos de vida y una gran variabilidad en niveles de funcionamiento físico y emocional.

Aunque la mayoría de las personas que sobrepasan los 60 años funcionan relativamente bien y llevan una vida activa un número considerable de ellas experimentan problemas de índole social emocional o económica que requieren de una intervención profesional. Por lo tanto ésta es diferente con ancianos saludables que con ancianos frágiles y dependientes.

La acción del profesional puede ir dirigida al individuo su familia o su comunidad. La prioridad debe ser mantener a la persona anciana funcionando al máximo dentro de su comunidad aumentando su propia estima la confianza en sí misma su autonomía y fortaleciendo la identidad individual.

Nos manifiesta que “el rol principal del profesional trabajador social debe ser ayudar al viejo, al anciano, al adulto mayor a mantener niveles óptimos de funcionamiento dentro de sus limitaciones” (Eugenia, 2010, p. 9).

2.3 Bases filosóficas

La prolongación de la vida humana es uno de los rasgos característicos de nuestra era tecnológica y determina un escenario para cuestionamientos filosóficos. Uno de los más importantes es la denominada institucionalización en los cuidados prolongados o confinamiento de los adultos mayores. Una apreciación positiva de la vejez es parte de las raíces mismas de la cultura occidental; la sociedad suele privar a los ancianos de casi todas las obligaciones, relegándoles cuando su trabajo ya no es deseado encontramos entonces enfoques como la bioética al respeto nos preguntamos ¿qué se le debe como ser humano por encima de la lástima, la compasión o la caridad? En particular esa práctica nos permite inferir que la soledad es uno de los factores más negativos en la vida del anciano. Para combatir dicha soledad existen algunas posibilidades la primera de las cuales es la de poner a la persona anciana en contacto con otras personas.

Al respecto Velasquez, 2020 en su investigación denominada “Un enfoque filosófico de la vejez y algunas consideraciones bioéticas”:

“Hay que reconocer que el valor relativo de un individuo es solo un artificio social puesto que varía según diferentes sociedades son muy conocidos los ejemplos de grupos sociales que conceden una preponderancia a sus ancianos de tal manera que las jerarquías se invierten. En un enfoque bioético se considera a los seres humanos en razón de su valor intrínseco del respeto que se les debe como personas y al margen de su valor relativo”.

Es importante reflexionar sobre la conclusión de Velasquez, 2020 , considerando que el abordaje en los adultos mayores trasciende al ser intervenciones multidisciplinarias e intersectorial principalmente de las entidades públicas como es la Municipalidad Provincial de Huaral contextos como el que actualmente vive la humanidad por el COVID – 19; desde esta mirada la investigación valora y respeta la ética en el tratamiento de las características al describir la soledad como variable social en su vida cotidiana al interior del Centro Integral de la Municipalidad Provincial de Huaral.

2.4 Definición de términos básicos

Adulto Mayor

La ley de la persona adulta mayor N° 30490 denomina a toda “persona que tiene 60 a más años de edad” se encarga de velar por los derechos de las personas adulta mayores para que goce de una vida digna y saludable con la finalidad de mejorar su calidad de vida del adulto mayor. Ley N° 30490, 2016, p. Art. 2

Soledad

La soledad dentro de los adultos mayores hace referencia que es “un malestar emocional que se genera cuando un individuo se siente incomprendido y rechazado por otro o cuando éste carece de compañía para la realización de aquellas actividades que desea sean éstas físicas intelectuales o emocionales” (Rubio, 2007, p. 310)

Según Caviedes citando a Rubio (2004) nos muestra la definición ya estructurada de los factores soledad familiar y social:

La soledad familiar

Con respecto a la soledad familiar nos señala “que se produce en la ausencia de familia o cuando hay falta de apoyo del grupo familiar así también cuando no se percibe el apoyo como adecuado” (p. 3).

La soledad social

Con relatividad a la soledad social nos refiere “que se produce cuando hay carencias de valoración y afecto en las interacciones de las relaciones sociales de la persona mayor” (pp. 3 - 4).

Según Caviedes citando a Iglesias (2001) nos menciona el concepto ya formulado de los factores soledad conyugal y existencial:

La soledad conyugal

Con relación a la soledad conyugal nos define “la ausencia de la pareja origina la sensación de incertidumbre y pensamientos negativos sobre el futuro. Asimismo refiere que el cónyuge podría estar presente y no cubrir las necesidades de afecto que requiere el adulto mayor” (p. 3).

La crisis de adaptación (crisis existencial)

Con correspondencia a esta crisis existencial nos indica "que produce cuando el adulto mayor no se adapta a las nuevas condiciones, esto le genera sentimientos de inutilidad y dependencia" (p. 4).

2.5 Hipótesis de investigación

2.5.1 Hipótesis general

Existe un nivel medio en la Soledad presentada por los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral, 2021.

2.5.2 Hipótesis específicas

Existe un nivel medio en el Factor Soledad Familiar presentada por los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021

Existe un nivel bajo en el factor Soledad Conyugal presentada por los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021.

Existe un nivel medio en el Factor Soledad Social presentada por los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021

Existe un nivel medio en el Factor Soledad Existencial presentada por los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021.

2.6 Operacionalización de las variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
Soledad	Factor Soledad Familiar	Percepción de soledad Abandono de familia Pertenencia de la familia	1, 2, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 17, 19, 20, 21, 28
	Factor Soledad Conyugal	Satisfacción por el compañero sentimental Percepción de amor Agrado de pareja	3, 4, 5, 6, 7
	Factor Soledad Social	Satisfacción por los amigos	15, 16, 18, 22, 23, 24, 25
	Factor Soledad Existencial	Falta de contactos sociales Percepción de soledad	14, 26, 27, 29, 30, 31, 32, 33, 34

Fuente: Elaboración propia.

Capítulo III METODOLOGÍA

3.1 Diseño metodológico

3.1.1 Tipo de investigación

La presente investigación es básica porque permitió el uso de teorías con rigor científico de la variable soledad en los adultos mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral el estudio es sin fines aplicativos.

Según Carrasco, 2006 considera que la investigación básica no busca demostrar nada solo describe la realidad tal cual se presenta la problemática. “no tiene propósitos aplicativos inmediatos solo busca ampliar y profundizar el caudal de conocimientos científicos existentes acerca de la realidad” (p. 43).

3.1.2 Nivel de investigación

La Investigación tiene un Nivel de estudio descriptiva porque describió las características de la variable de la soledad del adulto mayor y los factores de soledad familiar conyugal social y existencial.

Según Carrasco, 2006 menciona que el nivel descriptivo una vez identificado se analiza y se plasma la realidad problemática. “se conoce identifica y describe las características esenciales del fenómeno social en estudio” (p. 50).

3.1.3 Diseño de investigación

Tiene un Diseño no experimental porque el resultado sobre soledad del adulto mayor no presentó ninguna modificación intencional.

Para Carrasco, 2006 considera que al ser descriptiva no es necesario el diseño experimental. Refiere que “son aquellos cuyas variables independientes carecen de manipulación intencional y no poseen grupo de control ni mucho menos experimental. Analizan y estudian los hechos y fenómenos la realidad después de su ocurrencia” (p. 71).

Es transversal porque la escala de evaluación del adulto mayor será aplicada en un solo momento y tiempo único.

Carrasco, 2006 considera que “esté diseño se utiliza para realizar estudios de investigación de hechos y fenómeno de la realidad en un momento determinado del tiempo” (p. 72).

3.1.4 Enfoque de investigación

Este estudio es cuantitativo porque los resultados obtenidos relacionado a la soledad del adulto mayor se presentan en números y porcentajes a través de gráficos y tablas estadísticas.

Según Gomez, 2006 para obtener resultados confiables la investigación nos permitirá obtener resultados claro.

Refiere que “bajo la perspectiva cuantitativa la recolección de datos es equivalente a medir. De acuerdo con la definición clásica del término medir significa asignar números a objetos y eventos de acuerdo con ciertas reglas” (p. 121).

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

La población fue conformada por adultos mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral 51 adultos mayores activos entre hombres y mujeres con rango de edades de 60 - 90 años.

Para Carrasco, 2006 en síntesis la población como un todo que llegaría ser el punto de estudio define “es el conjunto de todos los elementos (unidad de análisis) que pertenecen al ámbito espacial donde se desarrolla el trabajo de investigación” (p. 237).

3.2.2 Muestra

En la investigación se aplicó la muestra censal según Carrasco, 2006 (p. 237).

3.3 Técnicas de recolección de datos

Entrevista

Esta técnica permitió interactuar en forma presencial mediante la observación no estructurada orientando adecuadamente la aplicación del instrumento.

Para Carrasco, 2006 define que la entrevista es la relación interpersonal con el grupo a estudiar con el entrevistador.

Define que “consiste en un dialogo interpersonal entre el entrevistador y el entrevistado en forma directa” (p. 315).

Cuestionario

Este instrumento nos permitió recaudar información a través de preguntas estructuradas para alcanzar resultados fiables con relación a nuestra variable soledad del adulto mayor.

Según Carrasco, 2006 define que “el cuestionario es un instrumento de investigación social más usado cuando se estudia gran número de personas permitiendo una respuesta directa mediante la hoja de preguntas que se entrega a cada una de ellas” (p. 318).

3.4 Técnicas para el procesamiento de la información

3.4.1. Técnicas a emplear

Para la ejecución del presente proyecto de investigación se realizaron las técnicas el cual detallo a continuación:

Encuesta

Carrasco, 2006 La encuesta es una técnica, para la investigación social por excelencia debido a su utilidad versatilidad sencillez y objetividad de los datos que con ello describe lo que se obtiene.

Cuestionario

Un cuestionario es una herramienta de investigación que consiste en una serie de preguntas y otras indicaciones con el propósito de obtener información de los consultados. Que a lo largo del tiempo se está realizado como una de las pruebas diseñadas para analizar respuestas estadísticas.

3.4.2. Descripción de los instrumentos

Para nuestra recolección de datos se utilizó como instrumento la escala ESTE para contrastar la emoción de soledad de la población en estudio.

A continuación, se describe el procesamiento de la información a través del instrumento:

Ficha Técnica

Escala Este	Objetivo	Evaluar la soledad en los adultos mayores del CIAM		
	Forma de aplicación	Presencial y virtual		
	Tiempo, de Aplicación	Aproximadamente 20 minutos		
	Material	Cuestionario		
	Descripción	34 reactivos (ítems) tipo Likert donde 1 Totalmente de acuerdo, 2 Parcialmente de acuerdo, 3 No tiene una opinión definida o depende de las circunstancias, 4 Parcialmente en desacuerdo y 5 Totalmente en desacuerdo, constan en 4 factores.		
	Factores	Soledad Familiar	(ítems 1,2, 8, 9,10,11,12, 13,17, 19, 20, 21, 28)	
		Soledad Conyugal	(ítems 3, 4, 5, 6, 7)	
		Soledad Social	(ítems 15, 16, 18, 22, 23 24, 25)	
		Soledad Existencial	(ítems 14,26, 27,29,30, 31, 32, 33, 34)	
	Alfa de Cronbach ,705	N° de elementos 34		
Año: 1999	Baremos: Variable Soledad	Totalmente de acuerdo = (1) Parcialmente de acuerdo = (2) No tiene una opinión definida = (3) Parcialmente en desacuerdo = (4) Totalmente en desacuerdo = (5)	Bajo 34 ----- 79 Medio 80 -----125 Alto 126 -----170	
	Factor Soledad Familiar	Totalmente de acuerdo = (1) Parcialmente de acuerdo = (2) No tiene una opinión definida = (3) Parcialmente en desacuerdo = (4) Totalmente en desacuerdo = (5)	Bajo 13 ----- 30 Medio 31 ----- 48 Alto 49 ----- 65	
	Factor Soledad Conyugal		Bajo 5 ----- 11 Medio 12 ----- 18 Alto 19 ----- 25	
	Factor Soledad Social		Bajo 7 ----- 16 Medio 17 ----- 26 Alto 27 ----- 35	
	Factor Soledad Existencial		Bajo 9 ----- 21 Medio 22 ----- 34 Alto 35 ----- 45	

Alfa de Cronbach

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,705	34

Como podemos observar con este indicador de Alfa de Cronbach se indica que el cuestionario tiene un 70.5% de validez. Lo cual indica que es válido para medir los objetivos planteados en la investigación.

Concluida la etapa de la recolección de información se interpretan los datos utilizando el paquete estadístico para las ciencias sociales (Statistical Package for Social Sciences) SPSS Versión 25 modo prueba. Asimismo, se analizará la variable de estudio haciendo uso de la estadística descriptiva. Finalmente, los resultados se presentan de forma ordenada haciendo uso de tablas y gráficos.

Capítulo IV RESULTADOS

4.1 Análisis de resultados

A continuación se describe la variable y los factores relacionado a la soledad del adulto mayor:

4.1.1. Variable de soledad en el Adulto Mayor

Tabla 1: Variable la Soledad

Soledad del Adulto Mayor		
	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	0	0 %
Parcialmente de acuerdo	3	6 %
No tiene una opinión definida	39	76 %
Parcialmente en desacuerdo	9	18 %
Totalmente en desacuerdo	0	0 %
Total	51	100 %

Nota. Adultos Mayores de la Municipalidad de Huaral 2021, por Melisa Carrasco y Erika Duran.

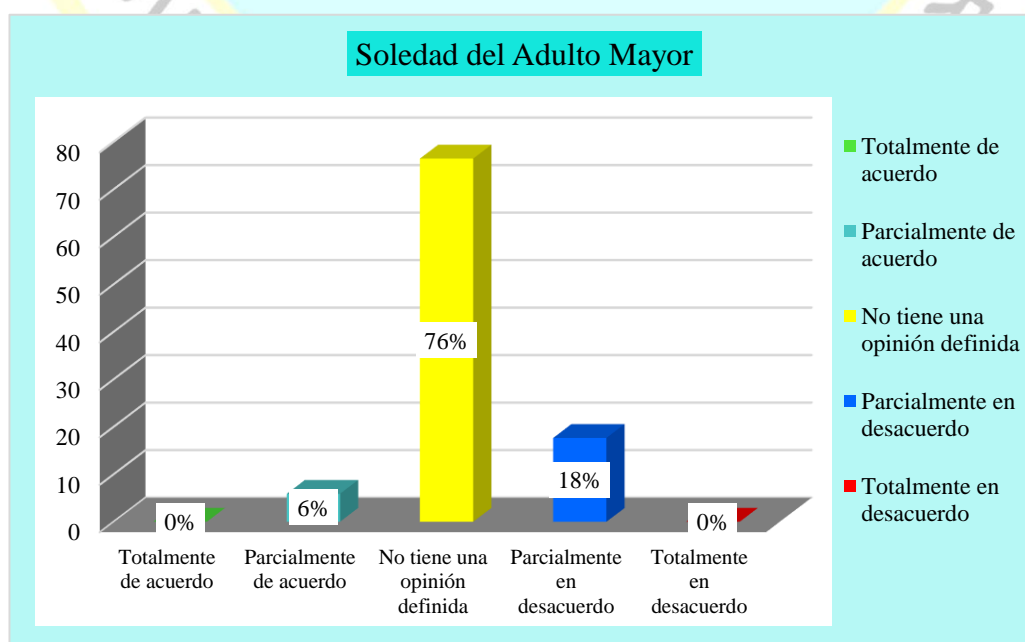


Figura 1: Porcentaje de Variable la Soledad

INTERPRETACIÓN:

Según los resultados de la variable soledad en el adulto mayor se obtuvo lo siguiente: Existe un porcentaje de 76% de adultos mayores consideran No tiene una opinión definida el 18% consideran Parcialmente en desacuerdo y el 6% consideran Parcialmente de acuerdo.

4.1.2 Factor Soledad Familiar

A continuación se describe el primer Factor Soledad Familiar en tablas y gráficos con los resultados correspondientes:

Tabla 2 : Factor Soledad Familiar

Soledad Familiar		
	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	0	0 %
Parcialmente de acuerdo	1	2 %
No tiene una opinión definida	27	53 %
Parcialmente en desacuerdo	23	45 %
Totalmente en desacuerdo	0	0 %
Total	51	100 %

Nota. Adultos Mayores de la Municipalidad de Huaral 2021, por Melisa Carrasco y Erika Duran.

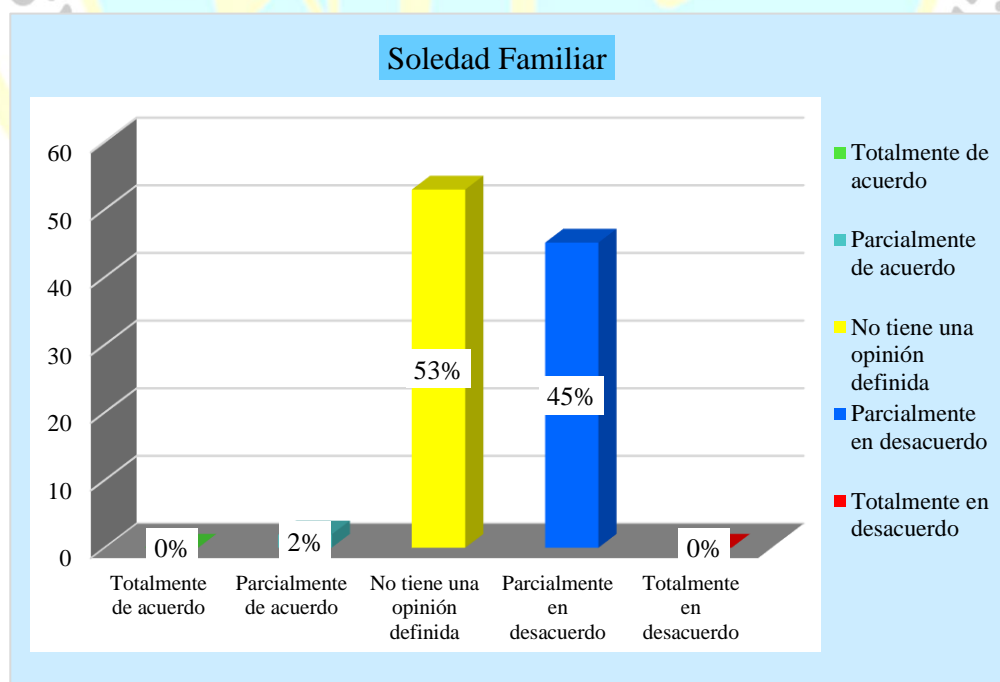


Figura 2: Porcentaje de Factor Soledad Familiar

INTERPRETACIÓN:

Según los resultados del primer factor soledad familiar se obtuvo lo siguiente: Existe un porcentaje de 53% de adultos mayores consideran No tiene una opinión definida el 45% consideran Parcialmente en desacuerdo y el 2% consideran Parcialmente de acuerdo.

4.1.3 Factor Soledad Conyugal

A continuación se describe el segundo Factor Soledad Conyugal en tablas y gráficos con los resultados correspondientes:

Tabla 3: Factor Soledad Conyugal

Soledad Conyugal		
	Frecuencia	Percentajes
Totalmente de acuerdo	28	53 %
Parcialmente de acuerdo	8	16 %
No tiene una opinión definida	6	12 %
Parcialmente en desacuerdo	5	10 %
Totalmente en desacuerdo	4	9 %
Total	51	100 %

Nota. Adultos Mayores de la Municipalidad de Huaral 2021, por Melisa Carrasco y Erika Duran.

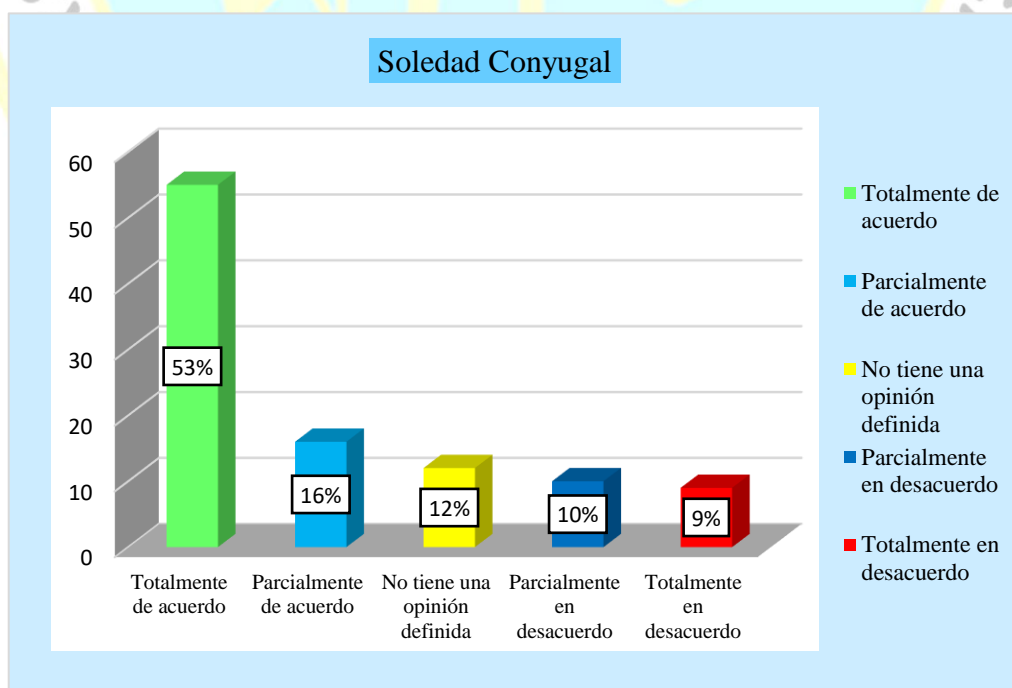


Figura 3: Porcentaje de Factor Soledad Conyugal

INTERPRETACIÓN:

Según los resultados obtenidos del factor Soledad Conyugal el 53% respondieron Totalmente de acuerdo al ser adulto mayor el amor se enfoca de cuidado y acompañamiento por los años de convivencia 16% Parcialmente de acuerdo el 12 % No tiene una opinión definida el 10 % Parcialmente en desacuerdo el 8 % Totalmente en desacuerdo.

4.1.4 Factor Soledad Social

A continuación se describe el tercer Factor Soledad Social en tablas y gráficos con los resultados correspondientes:

Tabla 4: Factor Soledad Social

Soledad Social		
	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	1	2 %
Parcialmente de acuerdo	8	16 %
No tiene una opinión definida	21	41 %
Parcialmente en desacuerdo	17	33 %
Totalmente en desacuerdo	4	8 %
Total	51	100 %

Nota. Adultos Mayores de la Municipalidad de Huaral 2021, por Melisa Carrasco y Erika Duran.

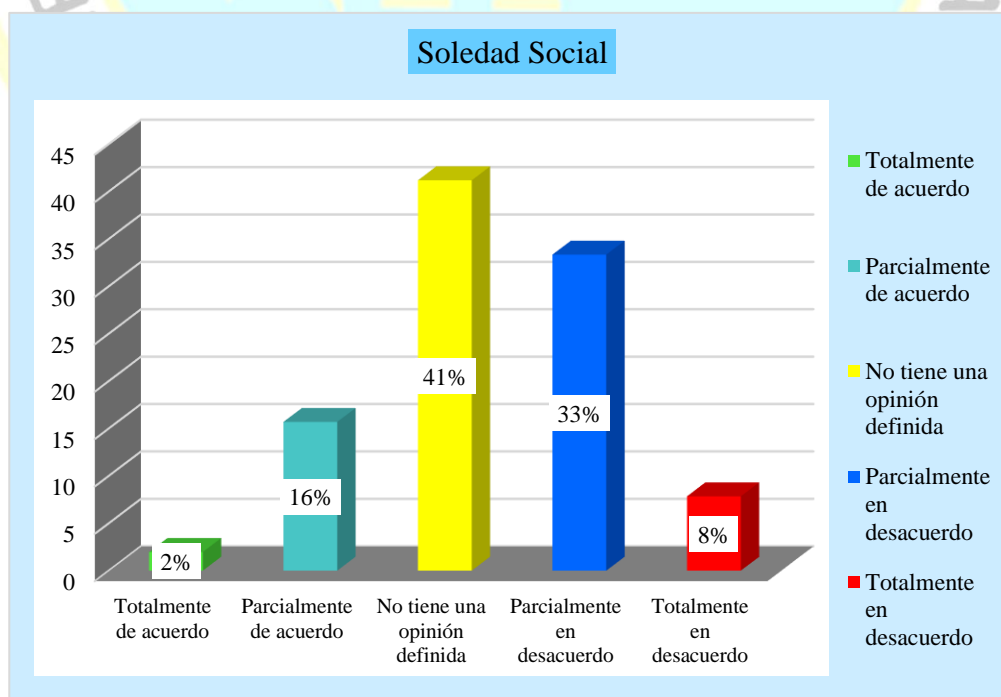


Figura 4: Porcentaje de Factor Soledad Social

INTERPRETACIÓN:

Según los resultados del cuarto factor soledad social se obtuvo lo siguiente: Existe un porcentaje de 41% de adultos mayores consideran No tiene una opinión definida el 33% consideran Parcialmente en desacuerdo el 16% consideran Parcialmente de acuerdo el 8% Totalmente en desacuerdo y el 2% Totalmente de acuerdo.

4.1.5 Factor Soledad Existencial

A continuación se describe el cuarto Factor Soledad Existencial en tablas y gráficos con los resultados correspondientes:

Tabla 5: Factor Soledad Existencial

Soledad Existencial		
	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	0	0%
Parcialmente de acuerdo	8	16%
No tiene una opinión definida	22	43%
Parcialmente en desacuerdo	17	33%
Totalmente en desacuerdo	4	8%
Total	51	100%

Nota. Adultos Mayores de la Municipalidad de Huaral 2021, por Melisa Carrasco y Erika Duran

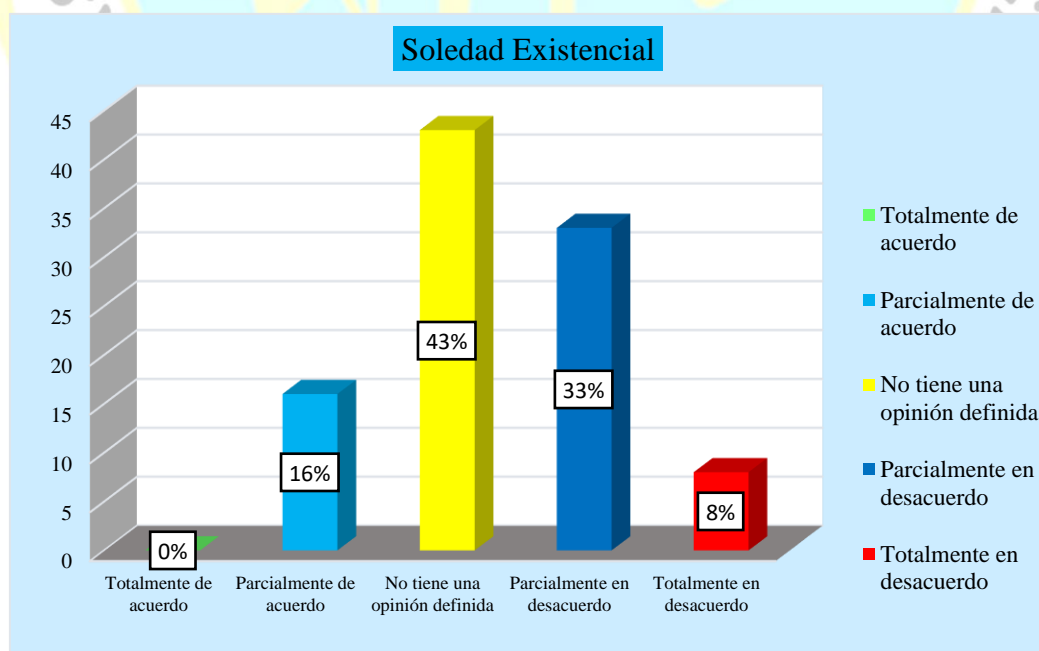


Figura 5: Porcentaje de Factor Soledad Existencial

INTERPRETACIÓN:

Según el indicador del factor Soledad Existencial, se obtuvo el 43% No tiene una opinión definitiva, y el 33% Parcialmente en desacuerdo, el 16% Parcialmente de acuerdo y solo el 8% Totalmente en desacuerdo.

4.2 Contratación de hipótesis

Para determinar la validación estadística se aplicó el baremo a la variable soledad y a los factor investigado tales como familiar, conyugal, social y existencial.

Contratación de Hipótesis General

Hi: Existe un nivel medio en la Soledad presentada en los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021.

Ho: Existe un nivel alto en la Soledad presentada en los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021.

Tabla 6: Frecuencia y Porcentaje de Niveles de Soledad en el Adulto Mayor

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	2 %
Medio	46	90 %
Alto	4	8 %
Total	51	100 %

Nota. Adultos Mayores de la Municipalidad de Huaral 2021, por Melisa Carrasco y Erika Duran.

INTERPRETACIÓN:

Según los resultados obtenidos se tiene suficiente evidencia para aceptar la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula es decir la soledad que se presenta en los adultos mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021

corresponde a nivel medio equivalente al 90% de los encuestados realizadas.

Contratación de Hipótesis Específica 1

Hi: Existe un nivel medio en el Factor Soledad Familiar presentada los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021

Ho: Existe un nivel alto en el Factor Soledad Familiar que se presenta en los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021

Tabla 7: Frecuencia y Porcentaje de Niveles del Factor Soledad Familiar

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0	0 %
Medio	41	80 %
Alto	10	20 %
Total	51	100 %

Nota. Adultos Mayores de la Municipalidad de Huaral 2021, por Melisa Carrasco y Erika Duran.

INTERPRETACIÓN:

Según los resultados obtenidos se tiene suficiente evidencia para aceptar la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula es decir el factor soledad familiar presentada en los adultos mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021 corresponde a nivel medio equivalente al 80% de los encuestados realizadas.

Contratación de Hipótesis Específica 2

Hi: Existe un nivel bajo en el Factor Soledad Conyugal presentada por los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial Huaral – 2021.

Ho: Existe un nivel alto en el Factor Soledad Conyugal presentada por los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral– 2021.

Tabla 8: Frecuencia y Porcentaje de Niveles del Factor Soledad Conyugal

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	32	62 %
Medio	8	16 %
Alto	11	22 %
Total	51	100 %

Nota. Adultos Mayores de la Municipalidad de Huaral 2021, por Melisa Carrasco y Erika Duran

INTERPRETACIÓN:

Según los resultados obtenidos se tiene suficiente evidencia para aceptar la hipótesis nula y rechazar la hipótesis alterna es decir el factor soledad conyugal presentada en los adultos mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021 corresponde a nivel bajo equivalente al 62%.

Contratación de Hipótesis Específica 3

Hi: Existe un nivel medio en el Factor Soledad Social presentada por los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021.

Ho: Existe un nivel bajo en el Factor Soledad Social presentada por los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021.

Tabla 9: Frecuencia y Porcentaje de Niveles del Factor Soledad Social

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	4	8 %
Medio	34	67 %
Alto	13	25 %
Total	51	100 %

Nota. Adultos Mayores de la Municipalidad de Huaral 2021, por Melisa Carrasco y Erika Duran.

INTERPRETACIÓN:

Según los resultados obtenidos se tiene suficiente evidencia para aceptar la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula es decir en el factor soledad social presentada en los adultos mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021 corresponde a nivel medio equivalente al 67% de los encuestados realizadas.

Contratación de Hipótesis Específica 4

Hi: Existe un nivel medio en el Factor Soledad Existencial presentada por los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021.

Ho: Existe un nivel bajo en el Factor Soledad Existencial que se presenta en los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021.

Tabla 10: Frecuencia y Porcentaje de Niveles del Factor Soledad Existencial

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	5	10 %
Medio	36	70 %
Alto	10	20 %
Total	51	100 %

Nota. Adultos Mayores de la Municipalidad de Huaral 2021, por Melisa Carrasco y Erika Duran.

INTERPRETACIÓN:

Según los resultados obtenidos se tiene suficiente evidencia para aceptar la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula es decir el factor soledad existencial presentada en los adultos mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021 corresponde a nivel medio equivalente al 70% de los encuestados realizadas.

Capítulo V DISCUSIÓN

5.1 Discusión

En el contexto nacional Jiménez (2019) en el estudio sobre *“Nivel de soledad en el anciano que asiste a un taller de adulto mayor de una entidad privada en el Distrito del Rímac”*, concluyendo que los ancianos que asisten al taller presentan un nivel de soledad alta. los resultado al cual arribo son diferentes a los obtenidos en la presente investigación cuyo resultado es nivel medio lo cual muestra que no siempre la soledad es un sentimiento negativo es importante diferenciar ente el estar y el sentirse solo.

En el contexto local, Quichiz y Rojas (2018) desarrollo en su investigación *“Respecto a la soledad de los adultos mayores en los programas sociales de la Municipalidad Distrital de Huaura”* concluyó que los adultos mayores perciben la soledad medio. Sus resultados se asemejan a los encontrados en la presente investigación algunos aspectos como la familia la sociedad el cónyuge o la cónyuge y el problema existencial son fundamentales atender para no caer en la soledad y si se diera el problema con una de estos aspectos debe saber afrontarlo a través del fortalecimiento de los demás.

En el contexto local Cívico y Lugo (2019) desarrollo en su investigación sobre *“La soledad familiar de los internos adultos mayores del establecimiento penitenciario San Judas Tadeo Carquín”* concluyo que los adultos mayores internos perciben la soledad familiar medio. Sus resultados se asemejan a los encontrados en la presente investigación. Da énfasis que el núcleo familiar muestra interés al adulto mayor siendo un soporte para él esencial para no caer en el factor soledad familiar alta.

En el contexto local Quichiz y Rojas (2018) desarrollo en su investigación *“Respecto a la soledad familiar de los adultos mayores en los programas sociales de la Municipalidad Distrital de Huaura”* concluyo que los adultos mayores perciben la soledad familiar medio. Sus resultados se asemejan a los encontrados en la presente investigación da énfasis que los hijos están asumiendo con su rol que es gran fortalecimiento para el adulto mayor para no caer en el factor soledad familiar alta si se diera el problema con este aspecto del factor soledad familiar debe saber afrontarlo manteniendo su mente ocupada.

En el contexto Local Quichiz y Rojas (2018) en su investigación realizada *“Respecto a la soledad familiar de los adultos mayores en los programas sociales de la Municipalidad Distrital de Huaura”*. Sobre la Soledad Conyugal presentan un nivel alto de soledad de los adultos mayores sus resultados no se asemejan a la presente investigación que tiene un nivel bajo. Cuando se tiene en cuenta el ciclo de la vida el ser humano en algún momento presentara alguna perdida formado un vacío en su alrededor se puede decir que aparece la soledad.

Conforme a nuestra Base Teórica de Rodriguez (2008) citando Laforest refiere que el “Factores causales de la soledad” se puede interpretar que la soledad conyugal es por la partida u ausencia del cónyuge teniendo en cuenta que la viudez es el primer en desatar el sentimiento de soledad en personas de la tercera edad sabiendo que cuando una pareja es unida la otra persona es cuando se siente más afectada.

En el contexto local, Quichiz y Rojas (2018) desarrollo en su investigación *“Respecto a la soledad social de los adultos mayores en los programas sociales de la Municipalidad Distrital de Huaura”* concluyó que los adultos mayores perciben la soledad social medio. Sus resultados se asemejan a los encontrados en la presente investigación da énfasis que los adultos mayores cuentan con fuente de apoyo social de manera que existe un apoyo mutuo de compañerismo es esencial para no caer en el factor soledad social alta y si se diera el problema debe saber afrontarlo apoyándose en los demás aspectos.

En el plano Nacional, Tinco (2017) En el estudio sobre *“La soledad social en adultos mayores de la región Ica”* concluyendo que los adultos mayores de la región Ica presentan

nivel alto en la soledad social. Los resultados al cual arribo son diferentes a los óbtendidos en la presente investigación cuyo resultado es un nivel medio lo cual muestra que los adultos mayores se enfrenten a factores como vivir solos perdida de amigos presentar enfermedades crónicas estos factores esencialmente la aleja de la sociedad y es probable que un adulto mayor padezca de soledad.

En el contexto Local Quichiz y Rojas (2018) *“Respecto a la soledad social de los adultos mayores en los programas sociales de la Municipalidad Distrital de Huaura”* En su investigación presento la Dimensión Existencial un nivel medio Sus resultados se asemejan a la presente investigación que tiene un nivel medio. Sabiendo que la fragilidad del adulto mayor conlleva a un deterioro de la salud que afecta en la salud mental psicológico y social.

En el contexto nacional Sanchez, 2020 relacionado a la *“Causas que generan la soledad en los usuarios del centro Adulto Mayor –Essalud Salaverry La libertad”*. Concluyo que la soledad Existencial tiene un nivel alto sus resultados fueron diferentes a los óbtendidos en la presente investigación los que fueron de nivel medio lo que demuestra que el contexto y temporalidad modifican los resultados.

Capítulo VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

Primera

En relación a la variable soledad del adulto mayor se demostró estadísticamente que el 90% está comprendido en el nivel medio, 8 % de nivel alto y 2% de nivel bajo según las circunstancias la soledad es negativo en la vida del anciano.

Segunda

Con respecto al factor soledad familiar se demostró estadísticamente que el 80% corresponde al nivel medio 20% de nivel alto y 0% en un nivel bajo. Por lo tanto, en el Centro Integral de Adulto Mayor de la Municipalidad Provincial de Huaral existe la soledad familiar media se observó que gran parte de los adultos mayores sufren soledad por parte de los integrantes del grupo familiar.

Tercera

Con respecto al factor soledad conyugal se demostró estadísticamente que el 62% está comprendido en un nivel bajo 22% consideran en el factor soledad conyugal en un nivel alto y el 16% consideran en el factor soledad conyugal está en un nivel medio.

Cuarta

Con respecto al factor soledad social se demostró estadísticamente que el 67% corresponde al nivel medio 25% de nivel alto y 8% de nivel bajo. Por lo tanto en el Centro Integral de Adulto Mayor de la Municipalidad Provincial de Huaral existe el factor soledad social media.

Quinta

En relación con el factor soledad existencial se demostró estadísticamente que el 70% está comprendido en un nivel medio el 20 % consideran en el factor soledad existencial en un nivel alto y el 10% consideran que la soledad existencial es bajo.

6.2 Recomendaciones

Primera

Se recomienda al Centro Integral de Atención de la Municipalidad de Huaral actualizar formularios de registro personales para una mejor comunicación e interacción con el fin de realizar actividades basados a la realidad del Covid 19 se debería implementar estrategias para realizar programas virtuales con fin de conocer su problemática y evitar la soledad en el contexto que se está viviendo.

Segunda

Se recomienda al Centro Integral de Atención de la Municipalidad de Huaral implementar talleres de orientación y dinámicas dirigidos a los integrantes en una plataforma virtual donde los adultos mayores junto a su grupo familiar tengan el acceso de participar en la orientación de la misma forma en las dinámicas dirigidos a ambos con el objetivo de mejorar las relaciones familiares del adulto mayor.

Tercera

Se le recomienda realizar actividades con la participación de los hijos de los adultos mayores cuya valorización debería ser el apego familiar para generar emociones y valorización al adulto mayor cuya fortaleza será fortalecer los lazos familiares.

Cuarta

Se recomienda al Centro Integral de Atención de la Municipalidad de Huaral implementar los talleres como el Tai Chi y Musicoterapia trabajando con grupos reducido como vienen realizando su taller de tejido y manualidades cumpliendo con los protocolos del Covid 19 estos talleres permitirán enlazar comunicación y fortalecer la autoestima.

Quinta

Se le recomienda que exista programas que generen trabajos para que participen activamente los adultos mayores y puedan generar un ingreso económicos con la finalidad de hacerles sentir útil y productivo para la sociedad.

REFERENCIAS

7.1 Fuentes documentales

- Cívico, & Lugo. (2019). *La soledad en los internos adultos mayores del establecimiento penitenciario San Judas Tadeo*. Tesis para optar el Título de Licenciada en Trabajo Social, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Carquín. Recuperado el 2019, de :<http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3206/CIVICO%20ASTRO%20y%20LUGO%20CASTRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Donio, M. (2017). *La soledad de las mujeres mayores que viven solas*. España. Obtenido de <http://munizipalistok.org/wpcontent/uploads/2019/06/5TesisSoledadMUjeres.pdf>
- Jimenez, F. (2019). *Nivel de soledad en el anciano que asiste a un taller de adulto mayor de una entidad privada*. Perú, Lima. Óbtenido de <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3110/TESIS%20Jim%20C3%A9nez%20Flor.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Martínez. (2020). *La soledad existencial en el adulto mayor frágil*. Grado en enfermería, Universidad de Almeria. Óbtenido de [//repositorio.ual.es/handle/10835/9849](http://repositorio.ual.es/handle/10835/9849)
- Nuñez. (2019). *La soledad de las personas mayores, aveces invisible: un estudio empírico desde trabajo social*. Grado de Trabajo Social, Universidad de Valladolid, Valladolid. Recuperado el 17 de Junio de 2019, de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/39820/TFG-G4066.pdf?se->
- ONU, O. d. (2020). En los principios de las Naciones Unidas a favor de las personas de tercera edad. 127 - 133. Óbtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5654245>

Peña, & Rojas. (2017). *Relaciones familiares y sentimientos de soledad en los beneficiarios del centro integral de atención al adulto mayor*. Huaura. Óbtenido de <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/647/RESUMEN%20TFCS-02-71.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

Quíchiz, & Rojas. (2018). *Soledad de los adultos mayores en los programas sociales de la Municipalidad Distrital de Huaura*. Tesis para óptar el Título de Licenciada en Trabajo Social, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huaura. Recuperado el 2018, de <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3166/SOLEDAD%20EN%20LOS%20ADULTOS%20MAYORES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Sánchez. (2020). *Causas que generan la soledad en los usuarios del centro adulto mayor-Essalud Salaverry-La Libertad*. Tesis para óptar el Título profesional de Licenciada en Trabajo social, Universidad Nacional de Trujillo, Lima. Óbtenido de <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/17686>

Tinco, M. (2017). *La soledad social en adultos mayores de la región Ica*. Peru. Óbtenido de <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/226/3/MARIBEL%20TINCO%20CRUZATTILA%20SOLEDAD%20SOCIAL%20EN%20ADULTOS%20MAYORES.pdf>

Vélasquez. (17 de Febrero de 2020). Un enfoque filosófico de la vejez y algunas consideraciones bióticas. Óbtenido de file:///C:/Users/Melisa/Downloads/BIOUP2020_v6_n1_046-061.pdf

7.2 Fuentes bibliográficas

Carrasco, S. (2006). *Metodología de la investigación científica*. Perú Lima, Lima, Perú: San Marcos.

Caviedes. (s.f.). Relación entre el Sentimiento de Soledad y el Bienestar Psicológico en Adultos Mayores. *Universidad Alas Peruanas*. Óbtenido de [file:///C:/Users/Melisa/Downloads/1333-4898-1-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Melisa/Downloads/1333-4898-1-PB%20(1).pdf)

CIAM, C. I. (2020). *Centro Integral de Atención del Adulto Mayor*. Testimonio, Huaral.

Eugenia, M. (2010). *La vejez. Su abordaje desde el trabajo social*. N°57. Óbtenido de
Extraído: <https://www.margen.org/suscri/margen57/guerrini57.pdf>

Minuchin, F. (2013). *Familias y Terapia Familiar*. México. Óbtenido de
https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=5Cs1BQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA9&ots=CIJCxhEB8r&sig=A4t_y_T7qE19c6WR6i-mfuv-IB0&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false

7.3 Fuentes hemerográficas

Vélasquez. (17 de Febrero de 2020). Un enfoque filosófico de la vejez y algunas consideraciones bióticas. Óbtenido de
file:///C:/Users/Melisa/Downloads/BIOUP2020_v6_n1_046-061.pdf

7.4 Fuentes electrónicas

Caviedes. (s.f.). Reacción entre el Sentimiento de Soledad y el Bienestar Psicológico en Adultos Mayores. *Universidad Alas Peruanas*. Óbtenido de
[file:///C:/Users/Melisa/Downloads/1333-4898-1-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Melisa/Downloads/1333-4898-1-PB%20(1).pdf)

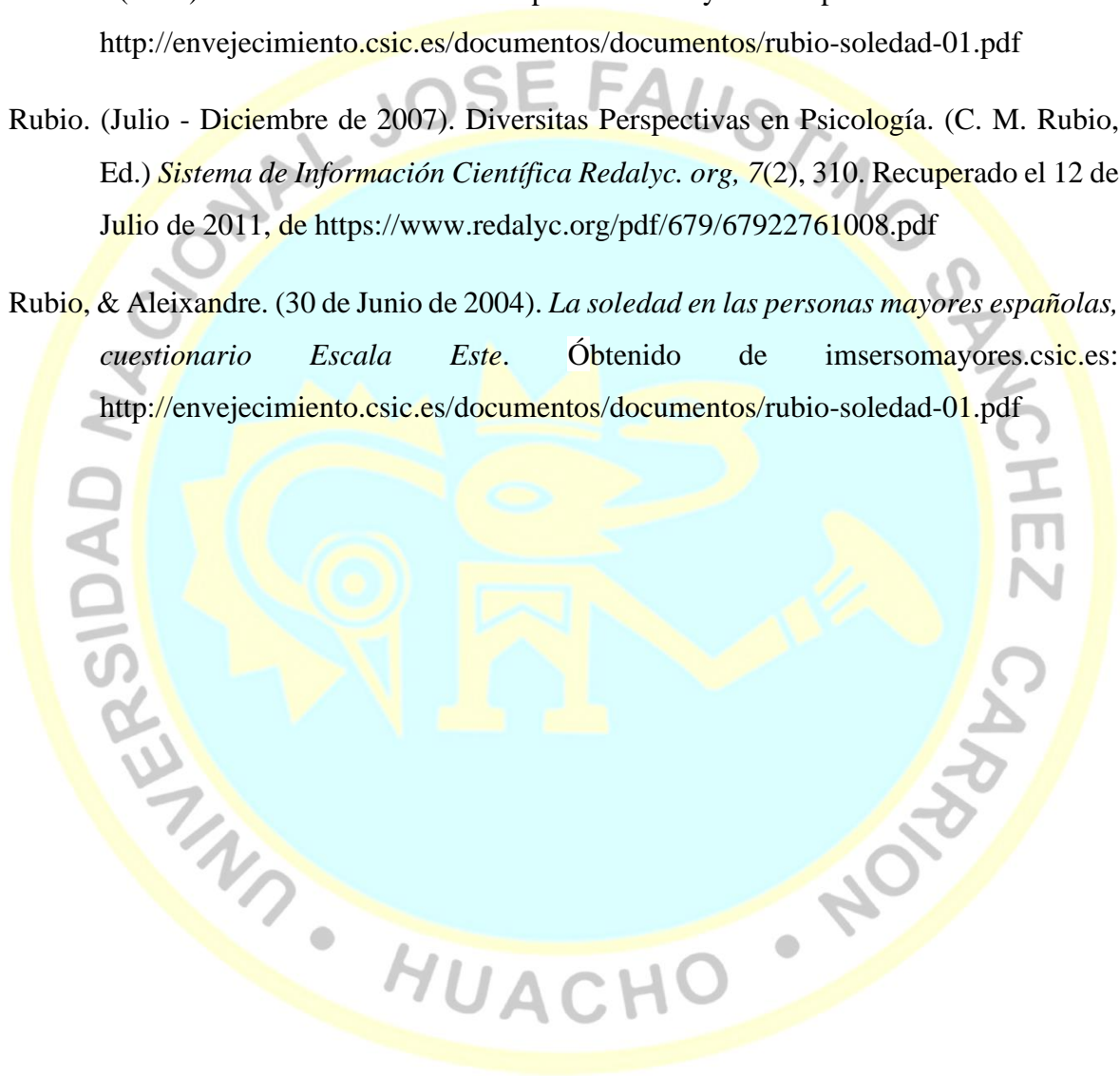
Gómez. (2006). *Enfoque Cuantitativo*. Óbtenido de
<https://es.calameo.com/read/00643371417cfe8a59d8b>

INEI, I. N. (2020). *libro Estado de población peruana 2020, Estudio de envejecimiento*. Óbtenido de [//www.inei.gob.pe](http://www.inei.gob.pe) > Est > Lib1743 > Libro

Merchán, & Cifuentes. (s.f.). *Teorías Psicosociales del envejecimiento*. Madrid. Óbtenido de <http://asociacionciceron.org/wp-content/uploads/2014/03/00000117-teorias-psicosociales-del-envejecimiento.pdf>

MIMP. (21 de Octubre de 2016). *Diario Oficial del Bicentenario el Peruano*. Óbtenido de <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ordenanza-de-adequacion-del-centro-integral-de-atención-al-a-ordenanza-no-016-2016-mph-1458352-1/>

- OMS, O. M. (2016). Óbtenido de Acción multisectorial para un envejecimiento saludable basado en el ciclo de vida Proyecto de estrategia y plan de acción mundiales sobre el envejecimiento y la salud.: //apps.who.int/iris/handle/10665/253025
- Rodríguez, M. (2008). *La soledad en el anciano*. Óbtenido de <http://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v20n4/comunicación2.pdf>
- Rubio. (2004). La soledad en las personas mayores españolas. Óbtenido de <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/rubio-soledad-01.pdf>
- Rubio. (Julio - Diciembre de 2007). Diversitas Perspectivas en Psicología. (C. M. Rubio, Ed.) *Sistema de Información Científica Redalyc. org*, 7(2), 310. Recuperado el 12 de Julio de 2011, de <https://www.redalyc.org/pdf/679/67922761008.pdf>
- Rubio, & Aleixandre. (30 de Junio de 2004). *La soledad en las personas mayores españolas, cuestionario Escala Este*. Óbtenido de [imsersomayores.csic.es: http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/rubio-soledad-01.pdf](http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/rubio-soledad-01.pdf)



ANEXOS

01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: SOLEDAD EN LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUARAL - 2021					
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES E INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cómo se presenta la soledad en los adultos mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021?</p> <p>PROBLEMA ESPECIFICO</p> <p>¿Cómo se presenta en el factor soledad familiar en los adultos mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021?</p> <p>¿Cómo se presenta en el factor soledad conyugal en los adultos mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021?</p> <p>¿Cómo se presenta en el factor soledad social en los adultos mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021?</p> <p>¿Cómo se presenta en el factor soledad existencial en los adultos mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Describir cómo se presenta la soledad en los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021.</p> <p>OBJETIVO ESPECIFICO</p> <p>Identificar cómo se presenta en el factor soledad familiar en los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021.</p> <p>Conocer cómo se presenta en el factor soledad conyugal en los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021.</p> <p>Identificar cómo se presenta en el factor soledad social en los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021.</p> <p>Conocer cómo se presenta en el factor soledad existencial en los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>Existe un nivel medio en la Soledad presentada por los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021</p> <p>HIPÓTESIS ESPECIFICA</p> <p>Existe un nivel medio en el Factor Soledad Familiar presentada los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021</p> <p>Existe un nivel bajo en el factor Soledad Conyugal presentada por los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021.</p> <p>Existe un nivel medio en el Factor Soledad Social presentada por los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021.</p> <p>Existe un nivel medio en el Factor Soledad Existencial presentada por los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral – 2021.</p>	<p>Soledad</p>	<p>Factor Soledad Familiar</p> <p>-Percepción de soledad. -Abandono de familia. -Pertenencia de la familia.</p> <p>Factor Soledad Conyugal</p> <p>-Satisfacción por el compañero sentimental. -Percepción de amor. -Agrado de pareja.</p> <p>Factor Soledad Social</p> <p>-Satisfacción por los amigos.</p> <p>Factor Soledad Existencial</p> <p>-Falta de contactos sociales -Percepción de soledad</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo.</p> <p>Nivel: Descriptivo.</p> <p>Tipo: Básica</p> <p>Diseño: No experimental.</p> <p>Técnicas: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario.</p>

02 INSTRUMENTOS PARA LA TOMA DE DATOS



UNIVERSIDAD NACIONAL

JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL



ESCALA ESTE DE SOLEDAD

Autores: Rubio & Aleixandre -1999

Adaptado: Carrasco Calderon Melisa Denia y Duran Santos Erika Liz

Estimado Señores (a) reciban el saludo cordial a nombre la Escuela Profesional de Trabajo Social. La presente encuesta tiene como propósito ayudar a conocer el nivel de soledad en los adultos mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Huaral. El cuestionario es anónimo esperamos la sinceridad correspondiente, recuerda no hay respuesta correcta o incorrecta.

INSTRUCCIONES: Indique hasta qué punto está de acuerdo con las siguientes afirmaciones.

- 1.- Totalmente de acuerdo
- 2.- Parcialmente de acuerdo
- 3.- No tiene una opinión definida o depende de las circunstancias
- 4.- Parcialmente en desacuerdo
- 5.- Totalmente en desacuerdo

Nº	AFIRMACION	Totalmente de acuerdo	Parcialmente de acuerdo	No tiene una opinión definida o depende de las circunstancias	Parcialmente en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1	Me siento solo					
2	Ya no tengo a nadie cerca de mi					
3	Tengo a alguien que quiere compartir su vida conmigo					
4	Tengo un compañero sentimental que me apoya cuando lo necesito					

5	Siento que estoy enamorado de alguien que me ama					
6	Tengo a alguien que llena mis necesidades emocionales					
7	Contribuyo a que mi pareja sea feliz					
8	Me siento solo cuando estoy en familia.					
9	Nadie de mi familia se preocupa de mí.					
10	No hay nadie en mi familia que me preste su apoyo aunque me gustaría que lo hubiera					
11	Realmente me preocupo por mi familia					
12	Realmente pertenezco a mi familia.					
13	Me siento cercano a mi familia					
14	Lo importante para mí no parece importante para la gente que conozco.					
15	No tengo amigos que compartan mis opiniones aunque me gustaría tenerlos					
16	Mis amigos entienden mis intenciones y opiniones					
17	Me encuentro a gusto con la gente					
18	Tengo amigos a los que recurrir cuando necesito consejo					
19	Me siento aislado					
20	Mis amigos y familiares raramente me entienden					
21	Mi familia es importante para mí					
22	Me gusta la gente con la que salgo					
23	Podría contar con mis amigos si necesitara recibir ayuda.					
24	No me siento satisfecho con los amigos que tengo					
25	Tengo amigos con los que comparto mis opiniones.					
26	Estoy preocupado porque no puedo confiar en nadie.					
27	Me siento aislado/sin apoyo o comprensión cuando cuento mis problemas					

28	No me siento importante para nadie					
29	Siento que no soy interesante					
30	A medida que me voy haciendo mayor se ponen las cosas peor para mí					
31	Me molesta ahora las cosas pequeñas que antes.					
32	Siento que conforme me voy haciendo mayor, soy menos útil.					
33	A veces siento que la vida no merece la pena ser vivida					
34	Tengo miedo de muchas cosas.					



03 TRABAJO ESTADÍSTICO DESARROLLADO

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
3	ITEMS1	Numérico	8	0	Me siento solo.	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
4	ITEMS2	Numérico	8	0	Ya no tengo a ...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
5	ITEMS3	Numérico	8	0	Tengo a alguien...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
6	ITEMS4	Numérico	8	0	Tengo un comp...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
7	ITEMS5	Numérico	8	0	Siento que esto...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
8	ITEMS6	Numérico	8	0	Tengo a alguien...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
9	ITEMS7	Numérico	8	0	Contribuyo a qu...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
10	ITEMS8	Numérico	8	0	Me siento solo ...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
11	ITEMS9	Numérico	8	0	Nadie de mi fa...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
12	ITEMS10	Numérico	8	0	No hay nadie e...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
13	ITEMS11	Numérico	8	0	Realmente me ...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
14	ITEMS12	Numérico	8	0	Realmente pert...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
15	ITEMS13	Numérico	8	0	Me siento cerc...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
16	ITEMS14	Numérico	8	0	Lo importante p...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
17	ITEMS15	Numérico	8	0	No tengo amigo...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
18	ITEMS16	Numérico	8	0	Mis amigos ent...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
19	ITEMS17	Numérico	8	0	Me encuentro a...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
20	ITEMS18	Numérico	8	0	Tengo amigos ...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
21	ITEMS19	Numérico	8	0	Me siento aislado	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
22	ITEMS20	Numérico	8	0	Mis amigos y f...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
23	ITEMS21	Numérico	8	0	Mi familia es im...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
24	ITEMS22	Numérico	8	0	Me gusta la ge...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
25	ITEMS23	Numérico	8	0	Podría contar c...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
26	ITEMS24	Numérico	8	0	No me siento s...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
27	ITEMS25	Numérico	8	0	Tengo amigos ...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada

Vista de datos **Vista de variables**

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
33	ITEMS31	Númerico	8	0	Me molesta ah...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
34	ITEMS32	Númerico	8	0	Siento que conf...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
35	ITEMS33	Númerico	8	0	A veces siento ...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
36	ITEMS34	Númerico	8	0	Tengo miedo d...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
37	suma	Númerico	8	2		Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
38	F_S	Númerico	8	0		Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
39	FACTOR_S...	Númerico	8	0		{1, BAJO}...	Ninguno	16	Derecha	Nominal	Entrada
40	S_F	Númerico	8	0		Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
41	SOLEDAD_...	Númerico	8	0		{1, BAJO}...	Ninguno	18	Derecha	Nominal	Entrada
42	S_C	Númerico	8	0		Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada
43	SOLEDAD_...	Númerico	8	0		{1, BAJO}...	Ninguno	18	Derecha	Nominal	Entrada
44	S_S	Númerico	8	0		Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada
45	SOLEDAD_...	Númerico	8	0		{1, BAJO}...	Ninguno	16	Derecha	Nominal	Entrada
46	S_E	Númerico	8	0		Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
47	SOLEDAD_...	Númerico	8	0		{1, BAJO}...	Ninguno	21	Derecha	Nominal	Entrada
48	F_S_LIKERT	Númerico	8	0		Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
49	FACTOR_S...	Númerico	8	0		{1, Totalme...	Ninguno	17	Derecha	Nominal	Entrada
50	FactorSoled...	Númerico	8	0		Ninguno	Ninguno	23	Derecha	Escala	Entrada
51	FACTOR_S...	Númerico	8	0		{1, Totalme...	Ninguno	25	Derecha	Nominal	Entrada
52	FactorSoled...	Númerico	8	2		Ninguno	Ninguno	23	Derecha	Nominal	Entrada
53	FACTOR_S...	Númerico	8	0		{1, Totalme...	Ninguno	25	Derecha	Nominal	Entrada
54	FactorSoled...	Númerico	8	0		Ninguno	Ninguno	21	Derecha	Nominal	Entrada
55	FACTOR_S...	Númerico	8	0		{1, Totalme...	Ninguno	23	Derecha	Nominal	Entrada
56	FactorSoled...	Númerico	8	0		Ninguno	Ninguno	26	Derecha	Escala	Entrada
57	FACTOR_S...	Númerico	8	0		{1, Totalme...	Ninguno	20	Derecha	Nominal	Entrada



	ITEMS1	ITEMS2	ITEMS3	ITEMS4	ITEMS5	ITEMS6	ITEMS7	ITEMS8	ITEMS9	ITEMS10	ITEMS11	ITEMS12	ITEMS13	ITEMS14	ITEMS15	ITEMS16
1	5	4	1	3	1	1	1	5	5	1	4	4	2	3	1	
2	5	3	2	1	3	2	1	4	5	3	2	5	3	1	3	
3	4	3	2	1	2	1	1	2	1	2	5	4	5	3	1	
4	3	2	1	1	1	1	1	2	3	3	5	4	4	2	4	
5	4	3	2	1	2	1	1	2	4	3	5	4	5	3	1	
6	3	3	5	1	1	1	1	3	2	3	1	5	1	2	1	
7	5	4	1	1	1	1	1	4	2	2	2	1	2	1	2	
8	3	2	1	1	1	1	1	3	4	3	5	2	5	1	5	
9	4	3	3	2	2	1	1	2	3	3	2	4	5	2	3	
10	3	3	1	1	1	1	1	4	5	4	5	5	4	2	1	
11	3	2	1	1	1	1	1	2	3	2	4	5	4	3	3	
12	5	4	1	1	1	1	1	3	5	3	5	4	3	2	5	
13	3	4	2	1	3	1	1	4	4	2	5	3	3	4	2	
14	3	2	1	1	1	1	1	4	4	2	4	4	4	3	2	
15	3	4	1	1	1	1	1	2	5	3	5	4	5	3	2	
16	5	5	2	1	1	3	1	4	5	4	4	4	4	4	3	
17	3	4	1	1	1	1	1	3	3	2	4	4	3	3	2	
18	5	3	1	1	1	1	1	5	4	5	2	3	3	3	2	
19	5	4	1	1	1	1	1	2	3	1	5	4	5	5	5	
20	5	4	1	1	1	1	1	5	4	4	5	5	5	3	3	
21	3	4	2	1	1	2	1	2	4	2	5	5	4	3	2	
22	5	3	1	1	1	1	1	5	3	3	5	3	3	4	4	
23	5	5	1	1	1	1	1	2	4	3	3	5	5	2	3	

04. VALIDACIÓN ESTADÍSTICA

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,705	34

Estadísticas de elemento	Media	Desv. Desviación	N
Ya no tengo a nadie cerca de mi	3,31	,927	51
Tengo a alguien que quiere compartir su vida conmigo	2,47	1,567	51
Tengo un compañero sentimental que me apoya cuando lo necesito	2,18	1,438	51
Siento que estoy enamorado de alguien que me ama	2,18	1,479	51
Tengo a alguien que llena mis necesidades emocionales	2,29	1,514	51
Me siento solo cuando estoy en familia.	3,29	1,026	51
Nadie de mi familia se preocupa de mí.	3,90	1,082	51
No hay nadie en mi familia que me preste su apoyo aunque me gustaría que lo hubiera	2,61	1,021	51
Realmente me preocupo por mi familia	4,06	1,103	51
Realmente pertenezco a mi familia.	3,92	,997	51
Me siento cercano a mi familia	3,75	1,129	51
Lo importante para mí no parece importante para la gente que conozco.	2,86	1,000	51
No tengo amigos que compartan mis opiniones aunque me gustaría tenerlos	2,80	1,249	51
Mis amigos entienden mis intenciones y opiniones	2,94	1,173	51
Me encuentro a gusto con la gente	3,61	1,218	51
Tengo amigos a los que recurrir cuando necesito consejo	3,22	1,419	51
Me siento aislado	3,69	,948	51
Mis amigos y familiares raramente me entienden	3,51	,880	51
Mi familia es importante para mí	4,41	,898	51
Me gusta la gente con la que salgo	3,84	1,120	51
Podría contar con mis amigos si necesitara recibir ayuda.	3,45	1,222	51
No me siento satisfecho con los amigos que tengo	3,61	1,150	51
Tengo amigos con los que comparto mis opiniones.	3,33	1,352	51
Estoy preocupado porque no puedo confiar en nadie.	3,04	1,183	51
Me siento aislado/sin apoyo o comprensión cuando cuento mis problemas	3,04	1,183	51
No me siento importante para nadie	3,14	1,265	51
Siento que no soy interesante	2,55	1,474	51
A medida que me voy haciendo mayor se ponen las cosas peor para mí	3,96	1,166	51
Me molesta ahora las cosas pequeñas que antes.	3,47	1,270	51
Siento que conforme me voy haciendo mayor, soy menos útil.	3,27	1,471	51
A veces siento que la vida no merece la pena ser vivida	3,04	1,095	51
Tengo miedo de muchas cosas.	4,00	1,038	51
Me siento solo.	2,10	,944	51
Contribuyo a que mi pareja sea feliz	2,24	1,595	51