



Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión

Facultad de Ciencias Sociales

Escuela Profesional de Sociología

Programa Pensión 65 y la calidad de vida de los beneficiarios, Municipalidad

Distrito de Vegueta - 2022

Tesis

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Sociología

Autoras

Thalia Analiz Ayala Blas

Evelyn Sayuri Cosco Vásquez

Asesor

Lic. Francisco Rodrigo Maya Silva

Huacho – Perú

2025



Reconocimiento - No Comercial – Sin Derivadas - Sin restricciones adicionales

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

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



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

LICENCIADA

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

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

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
ESCUELA PROFESIONAL DE SOCIOLOGÍA

INFORMACIÓN DE METADATOS

DATOS DEL AUTOR (ES):		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	FECHA DE SUSTENTACIÓN
Thalia Analiz, Ayala Blas	71430334	05 de enero del 2024
Evelyn Sayuri, Cosco Vasquez	77501219	05 de enero del 2024
DATOS DEL ASESOR:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CÓDIGO ORCID
Francisco Rodrigo Maya Silva	15619198	0000-0002-8374-1263
DATOS DE LOS MIEMBROS DE JURADOS – PREGRADO/POSGRADO-MAESTRÍA-DOCTORADO:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CODIGO ORCID
Aurelio Remy Gonzales Castillo	17928957	0000-0002-5403-5060
Basilio Suarez Guzman	15730857	0000-0002-4942-3392
Victor Geronimo Oviedo Aldave	08659204	0000-0001-8226-2669

PROGRAMA PENSIÓN 65 Y LA CALIDAD DE VIDA DE LOS BENEFICIARIOS, MUNICIPALIDAD DISTRITO DE VEGUETA - 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	8%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	1library.co Fuente de Internet	2%
4	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	<1%
5	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1%
6	dspace.ups.edu.ec Fuente de Internet	<1%
7	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	Julio Hernández Falcón, Adela Alba-Leonel. "Filosofía, cronicidad y calidad de vida", Revista de Enfermería Neurológica, 2013	<1%

Título
Programa Pensión 65 y la Calidad de Vida de los Beneficiarios, Municipalidad
Distrito de Vegueta - 2022

Lic. Francisco Rodrigo, Maya Silva
ASESOR

Dr. Aurelio Remy, Gonzales Castillo
PRESIDENTE

M(O). Basilio, Suarez Guzmán
SECRETARIO

M(O). Victor Geronimo, Oviedo Aldave
VOCAL

DEDICATORIA

Le dedico el resultado de esta tesis a toda mi familia. Principalmente, a mis padres que me apoyaron y contuvieron los momentos malos y en los menos malos. Gracias por enseñarme a afrontar las dificultades sin perder nunca la cabeza ni morir en el intento. Me han enseñado a ser la persona que soy hoy, mis principios, mis valores, mi perseverancia y mi empeño. Todo esto con una enorme dosis de amor y sin pedir nada a cambio. A mi compañera de Evelyn Cosco por su valiosa aportación a este proyecto. Al Lic. Rodrigo Francisco Maya Silva por su colaboración brindada, en este proyecto.

Thalia Analiz, Ayala Blas

Dedico mi tesis principalmente a Dios, por darme la fuerza necesaria para culminar esta meta. A mis padres, por motivarme a seguir hacia adelante. A mi abuelo, desde el cielo eres esa luz que me daba fuerzas para continuar. A una persona especial (AKFC) por brindarme su apoyo moral y estar conmigo en esta etapa. A mi compañera de tesis, quien me hacía reaccionar cuando pensaba que no podíamos continuar. Finalmente, al Lic. Maya Silva Francisco por el apoyo brindada en este proyecto.

Evelyn Sayuri, Cosco Vasquez

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, doy infinitamente gracias a Dios, por haberme dado fuerza y valor para culminar esta etapa de mi vida. Agradezco también la confianza y el apoyo brindado por parte de mi madre, que sin duda alguna en el trayecto de mi vida me ha demostrado su amor, corrigiendo mis faltas y celebrando mis triunfos. A mi padre, que siempre lo he sentido presente en mi vida. Y sé que está orgulloso de la persona en la cual me he convertido. Agradezco especialmente a mis hermanos quienes con su ayuda, cariño y comprensión han sido parte fundamental de mi vida. Al Lic. Rodrigo Francisco Maya Silva por toda la colaboración brindada, durante la elaboración de este proyecto. Finalmente, a mi compañera Evelyn Cosco por sus valiosas aportaciones hicieron posible este proyecto y por la gran calidad humana que me han demostrado.

Thalia Analiz, Ayala Blas

En primer lugar, les agradezco a mis padres que siempre me han brindado su apoyo incondicional para poder cumplir todos mis objetivos personales y académicos. Ellos son los que con su cariño me han impulsado siempre a perseguir mis metas y nunca abandonarlas frente a las adversidades. Le agradezco muy profundamente a nuestro asesor por su dedicación y paciencia, sin sus palabras y correcciones precisas no hubiese podido lograr llegar a esta instancia tan anhelada. Gracias por su guía y todos sus consejos, los llevaré grabados para siempre en la memoria en mi futuro profesional. Agradecerle a mi compañera que en esta lucha constante hemos sido un equipo con un solo objetivo, ya que se convertido en una mas de mi familia. Gracias por las horas compartidas, los trabajos realizados en conjunto y las historias vivida

Evelyn Sayuri, Cosco Vasquez

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
Abstract	x
INTRODUCCIÓN	xi

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación.....	5
1.5. Delimitaciones del estudio	6
1.6. Viabilidad del estudio.....	6

CAPÍTULO II

MARCÓ TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación	7
---	---

2.1.1. Investigaciones internacionales	7
2.1.2. Investigaciones nacionales	10
2.2. Bases teóricas	12
2.3. Bases filosóficas	29
2.4. Definición de términos básicos	30
2.5. Formulacion de hipotesis	31
2.5.1. Hipotesis general	31
2.5.2. Hipotesis especifica	31
2.6 Operacionalización de las variables	33

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. Diseño metodológico.....	34
3.2. Población y muestra	36
3.3. Técnicas de recolección de datos	36
3.4. Técnicas para el procedimiento de la información.....	37

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. Análisis De Resultados.....	38
4.2. Contrastación De Hipótesis	83

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

5.1. Discusión.....	94
---------------------	----

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones	96
-------------------------	----

6.2. Recomendaciones.....	98
---------------------------	----

CAPÍTULO VII

FUENTES DE INFORMACIÓN

5.1. Fuentes documentales	100
---------------------------------	-----

5.2. Fuentes bibliográficas	102
-----------------------------------	-----

5.3. Fuentes hemerográficas.....	104
----------------------------------	-----

5.4. Fuentes electrónicas	104
---------------------------------	-----

ANEXOS	106
--------------	-----

01 INSTRUMENTOS PARA LA TOMA DE DATOS	106
---	-----

02 PRUEBA DE BAREMO – CONFIABILIDAD	109
---	-----

03 MATRIZ DE CONSISTENCIA	110
---------------------------------	-----

04 TRABAJO ESTADÍSTICO DESARROLLADO	112
---	-----

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 37. Variable: Programa Pensión 65	75
Figura 38. Dimensión 1: Protección Social	76
Figura 39. Dimensión 2: Vulnerabilidad	77
Figura 40. Dimensión 3: Subvención Económica	78
Figura 41. Variable: Calidad De Vida	79
Figura 42. Dimensión 1: Aspecto Social	80
Figura 43. Dimensión 2: Aspecto Físico	81
Figura 44. Dimensión 3: Aspecto Material	82

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 37. Variable: Programa Pensión 65	74
Tabla 38. Dimensión 1: Protección Social	75
Tabla 39. Dimensión 2: Vulnerabilidad	76
Tabla 40. Dimensión 3: Subvención Económica	77
Tabla 41. Variable: Calidad De Vida	78
Tabla 42. Dimensión 1: Aspecto Social	79
Tabla 43. Dimensión 2: Aspecto Físico	80
Tabla 44. Dimensión 3: Aspecto Material	81
Tabla 45. Prueba De Normalidad Programa Pensión 65	83
Tabla 46. Prueba De Normalidad De Calidad De Vida	84
Tabla 47. Prueba Chi-Cuadrado De La (V1) Y La (V2)	86

Tabla 48. Prueba Chi-Cuadrado De La (V1) Y La Dimensión (D1) De La (V2)	88
Tabla 49. Pruebas De Chi-Cuadrado De La (V1) Y La Dimensión (D2) De La (V2)	90
Tabla 50. Pruebas De Chi-Cuadrado De La (V1) Y La Dimensión (D3) De La (V2)	92

Resumen

Objetivo: ¿Qué relación existe entre el programa Pensión 65 y la calidad de vida de los beneficiarios, Municipalidad Del Distrito De Vegueta - 2022?. **Metodología:** tipo básica, nivel de investigación correlacional, diseño no experimental de tipo trasversal, enfoque cuantitativo. **Población Y Muestra:** La población está constituida por 349 Beneficiarios del programa de la Municipalidad Distrital De Vegueta. La población muestra está constituida por 184 Beneficiarios del programa de la Municipalidad Distrital De Vegueta. **Resultados:** se aprecia en la tabla 41 que el 60.3% (111) de los beneficiarios consideran que, se tiene un nivel de “nunca” se tiene una buena calidad de vida. Y finalmente un 39.7 (73) de los beneficiarios consideran que, se tiene un nivel de “casi siempre” se tiene buena calidad de vida. **Conclusión:** como se observa en la tabla 47, el valor sig.(bilateral) = P-valor .000 < .05; entonces se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa, es decir: existe relación directa y significativa entre el programa pensión 65 y la calidad de vida de los beneficiarios, de la Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022.

Palabra clave: programa pensión 65, calidad de vida, protección social, vulnerabilidad, subvención económica.

Abstract

Objective: What relationship exists between the Pension 65 program and the quality of life of the beneficiaries, Municipality of the District of Vegueta - 2022?. **Methodology:** basic type, correlational research level, non-experimental transverse tipi design, quantitative approach. **Population And Sample:** The population is made up of 349 Beneficiaries of the program of the District Municipality of Vegueta. The sample population is made up of 184 Beneficiaries of the program of the District Municipality of Vegueta. **Results:** Table 41 shows that 60.3% (111) of the beneficiaries consider that they have a level of "never" and have a good quality of life. And finally, 39.7 (73) of the beneficiaries consider that having a level of "almost always" has a good quality of life. **Conclusion:** as observed in table 47, the value sig.(bilateral) = P-value .000 < .05; then the null hypothesis is rejected and the alternative hypothesis is accepted, that is, there is a direct and significant relationship between the pension 65 program and the quality of life of the beneficiaries, of the Municipality of the District of Vegueta - 2022.

Key word: 65 pension program, quality of life, social protection, vulnerability, economic subsidy.

INTRODUCCIÓN

El estudio de investigación, denominado: Programa Pensión 65 Y La Calidad De Vida De Los Beneficiarios, Municipalidad Distrito De Vegueta – 2022, la cual tiene como objetivo general: Establecer La Relación Que Existe Entre El Programa Pensión 65 Y La Calidad De Vida De Los Beneficiarios, De La Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022. La investigación se realizó en la Municipalidad Del Distrito De Vegueta, tendrá como beneficiarios al grupo de personas del programa pensión 65, siendo esta al igual que la calidad de vida el problema a investigar. Tenemos que tener en cuenta que la presente investigación está destinada a los ciudadanos longevos de los últimos años censales en el Perú. Para ellos el INEI (2018) nos menciona:

Entre el año 2015 y 2050, el número de pobladores del mundo ascendentes de sesenta años casi se reproducirá, subiendo del 12% al 22%; para 2020. De igual forma En la década de los 50 en nuestro país, la distribución en los habitantes peruanos estuvo acomodada fundamentalmente por niños y niñas. (p.1)

Por otra parte, respecto al programa pensión 65, El Ministerio De Desarrollo E Inclusión Social (2017) nos hace referencia:

Surge como respuesta ante la situación de extrema pobreza que padecen un sector de la población, este se implementa en el gobierno de Ollanta Humala mediante el Decreto Supremo N^a 081-2011-PCM, el 19 de octubre del 2011, y empieza a funcionar El 1^o de enero de 2012, cuyo ente rector es el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, MIDIS, y corresponde al Sistema de Desarrollo e Inclusión Social, que es el encargado de diseñar, coordinar y conducir las políticas y estrategias encaminadas a reducir la pobreza

y vulnerabilidad de diversos sectores poblacionales, con el propósito de cerrar brechas de desigualdad en la sociedad. (p.1)

Por otro lado, la calidad de vida hoy en día, es una de los tantos temas de estudio más importantes para las ciencias sociales, por el lado de la psicología y la salud, como una de las necesidades básicas del individuo para su desarrollo y vivencia. Respecto a localización de vida, se toma a Verdugo (2009) la cual menciona:

Los progresos ejecutados durante los últimos períodos tienen la noción de calidad de vida vaya avanzando desde un concepto humanizado para pasar a agente de cambio social. Es por ello, que se trabaja para adquirir herramientas y técnicas aplicadas a las personas mayores quienes asisten para que optimicen su bienestar siendo un objetivo participado por beneficiarios de servicios, familiares y financiadores. (p.12)

Conforme al avance y la culminación de la investigación, se espera realizar un aporte a las ciencias sociales y a la municipalidad, la cual pueda considerar la información generada en la investigación, y con esta puedan contribuir la mejora de la calidad de vida de los beneficiarios.

Por ello es que el presente trabajo de investigación, pretendemos estudiar el programa pensión 65 en relación a la calidad de vida, asimismo identificar las tres dimensiones planeadas en esta investigación.

El presente trabajo de investigación consta de siete capítulos, detallados a continuación:

CAPITULO I: Planteamiento Del Problema; ingresa la descripción de la realidad problemática de la investigación, la formulación del planteamiento del problema, análisis crítico, formulación del problema y objetivos, etc.

CAPITULO II: Marco Teórico; ingresan los antecedentes de investigación, la cual vienen a ser síntesis de investigaciones y las múltiples publicaciones la cual se relaciona

con el tema de estudio, a su vez las bases teóricas, también la fundamentación filosófica, definición de conceptos y todo que pueda ayudar a reforzar el marco teórico.

CAPITULO III: Metodología; en este capítulo ingresa la metodología, la población y muestra, y se establece las técnicas e instrumentos de recolección de datos.

CAPITULO IV: Resultados; contiene los resultados, análisis e interpretación de datos, incluye tablas y gráficos, se utiliza el estadístico chi cuadrado para la verificación de las hipótesis.

CAPITULO V: Discusión; contiene la discusión teórica entre los resultados y la base teórica dentro del trabajo de investigación.

CAPÍTULO VI: Conclusiones Y Recomendaciones; se definen las conclusiones y recomendaciones.

CAPITULO VII: Fuentes De Información; se establecen las fuentes bibliográficas.

Capítulo I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

El estudio de investigación se realizará dentro de la Municipalidad del Distrito de Vegueta, la cual tendrá como beneficiarios al grupo de individuos del programa de pensión 65, siendo esta al igual que la calidad de vida el problema que se investigó, la cual tiene unas ventajas especiales dentro de la exploración de los servicios sociales estando dentro de las políticas de estado por parte del Ministerio De Desarrollo E Inclusión Social, de igual forma por el lado sanitario y educativo en los últimos tiempos. Verdugo (2009) menciona:

Los progresos ejecutados durante los últimos períodos tienen la noción de calidad de vida vaya avanzando desde un concepto humanizado para pasar a agente de cambio social. Es por ello, que se trabaja para adquirir herramientas y técnicas aplicadas a las personas mayores quienes asisten para que optimicen su bienestar siendo un objetivo participado por beneficiarios de servicios, familiares y financiadores. (p.12)

Por otro lado, tenemos a la población longeva la cual se ha desarrollado en los últimos tiempos y se prevé un incremento mayor, para la estadística del INEI (2018) nos menciona:

Entre el año 2015 y 2050, el número de pobladores del mundo ascendentes de sesenta años casi se reproducirá, subiendo del 12% al 22%; para 2020. De igual forma En la

década de los 50 en nuestro país, la distribución en los habitantes peruanos estuvo acomodada fundamentalmente por niños y niñas. (p.1)

por otro lado, por parte del estado peruano y el Ministerio De Desarrollo e Inclusión Social (2017) sobre el programa Pensión 65 nos indica:

Surge como respuesta ante la situación de extrema pobreza que padecen un sector de la población, este se implementa en el gobierno de Ollanta Humala mediante el Decreto Supremo N^o 081-2011-PCM, el 19 de octubre del 2011, y empieza a funcionar El 1^o de enero de 2012, cuyo ente rector es el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, MIDIS, y corresponde al Sistema de Desarrollo e Inclusión Social, que es el encargado de diseñar, coordinar y conducir las políticas y estrategias encaminadas a reducir la pobreza y vulnerabilidad de diversos sectores poblacionales, con el propósito de cerrar brechas de desigualdad en la sociedad. (p.1)

Cuando hablamos de planes de políticas de estado por planes de pensiones, tal como este “pensión 65”, estamos hablando de personas cuyas condiciones de vida son especialmente difíciles porque viven con diversas limitaciones físicas, psíquicas, demográficas, etc. Estas personas no tienen oportunidades laborales en su vejez y caen en la pobreza, motivo por el cual el estado ha desarrollado este plan para proteger a las personas que necesitan apoyo pensionario a los 65 años y en parte para paliar el problema de su bajo nivel de vida para los ciudadanos adultos.

Los ancianos extremadamente pobres son marginados e invisibles para el estado. El programa Pensión 65 surge como una respuesta nacional a la necesidad de brindar protección a una parte de la población particularmente vulnerable, brindándoles un beneficio económico de 250 soles por persona, una asignación que ayuda a asegurar la satisfacción de sus necesidades

básicas, a su vez serán destacados por sus familias y comunidades, lo que también ayuda a dinamizar los mini mercados y ferias locales.

En el ámbito local, el distrito de Vegueta de acuerdo al padrón de beneficiarios agosto (2022) se menciona:

actualmente se cuenta con 349 beneficiarios del programa pensión 65, quienes son seleccionados tomando como referencia el Sistema de Focalización de Hogares (SISFOH) que es un programa donde se encuentran clasificados las personas a nivel nacional según su condición socioeconómica de pobre extremo. (p.78)

Por otro lado, cuando se habla de calidad de vida, se refiere a la felicidad, alegría y satisfacción de una persona que le permite actuar o funcionar en una determinada etapa de su vida. Para (Oblitas, 2008) citado por Lujan (2014) afirma: “El concepto de calidad de vida en términos subjetivos surge cuando las necesidades primarias básicas han quedado satisfechas con un mínimo de recursos” (p.12).

Por ello, en este trabajo pretendemos estudiar los esquemas del programa pensión 65 relacionados con la calidad de vida, la cual se identifican las 3 dimensiones que propone este estudio; posteriormente desarrollar recomendaciones que ayuden a optimizar las propuestas de intervención profesional para apoyar la mejora de las características de la población más longeva del distrito de Vegueta.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

PG: ¿Qué relación existe entre el programa pensión 65 y la calidad de vida de los beneficiarios, de la Municipalidad Del Distrito De Vegueta - 2022?

1.2.2. Problemas específicos

PE1: ¿Cómo la protección social del programa pensión 65 se relaciona con la calidad de vida de los beneficiarios, de la Municipalidad Del Distrito De Vegueta - 2022?

PE2: ¿Cómo la vulnerabilidad del programa pensión 65 se relaciona con la calidad de vida de los beneficiarios, de la municipalidad del distrito de Vegueta - 2022?

PE3: ¿Cómo la subvención económica del programa pensión 65 se relaciona con la calidad de vida de los beneficiarios, de la Municipalidad Del Distrito De Vegueta - 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

OG: Establecer la relación que existe entre el programa pensión 65 y la calidad de vida de los beneficiarios, de la Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

OE1: Establecer la relación que existe entre la protección social del programa pensión 65 y la calidad de vida de los beneficiarios, de la Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022.

OE2: Establecer la relación que existe entre la vulnerabilidad del programa pensión 65 y la calidad de vida de los beneficiarios, de la Municipalidad Del Distrito De Vegueta - 2022.

OE3: Establecer la relación que existe entre la subvención económica del programa pensión 65 y la calidad de vida de los beneficiarios, de la Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022.

1.4. Justificación de la investigación

Este proyecto de investigación es importante porque daría a conocer diferentes teorías sobre el programa Pensión 65 en relación a su relación con la calidad de vida. Este vasto conocimiento controlado por el investigador permite comprender mejor el tema y su significado. nivel social.

Asimismo, el conocimiento obtenido del estudio permite proponer situaciones de mejora en el contexto de este estudio, de modo que pueda ser utilizado como modelo y extendido como efecto multiplicador a otras realidades que provocan problemas similares en los adultos mayores. otros lugares.

También en la elaboración del plan de tesis y del informe final, siguiendo el procedimiento metodológico, se obtiene finalmente un antecedente que orienta otros estudios y teorías propuestas, así como los instrumentos y métodos empleados. el procesamiento de datos puede ser muy valioso para otros investigadores.

Este estudio es útil para la municipalidad del distrito de Vegueta, porque implementan el programa de pensiones 65 como programa elegido para el estudio.

Asimismo, el estudio se realiza de tal manera que se prefiera como población de estudio a los miembros del programa antes mencionado.

1.5. Delimitaciones del estudio

El trabajo de investigación se realizó dentro de la Municipalidad Del Distrito De Vegueta en el periodo 2022.

De igual manera, la investigación se realizó teniendo como unidad de análisis a los adultos mayores que pertenecen al programa nacional “pensión 65” de este mismo periodo.

1.6. Viabilidad del estudio

Este proyecto de investigación se considerará efectivo ya que cuenta con la aprobación de las autoridades municipales pertinentes para realizar la investigación en la Municipalidad del Distrital de Vegeta en 2022.

Además, en relación con los costes de investigación, los investigadores correrán con los costes incurridos a lo largo del periodo de investigación.

En cuanto a la información bibliográfica, este tema es uno de los más estudiados, de acuerdo a su importancia, por lo que existe conocimiento en todo el país y alrededor del mundo sobre diferentes temas.

Capítulo II

MARCÓ TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Investigaciones internacionales

Sailema, P (2019), en Ecuador realizo la investigación denominada “*Calidad de vida en mujeres mayores de 60 años, Centro de Salud N1, Azogues 2018*”. Se rescata:

Objetivo: Establecer como se da calidad de vida en mujeres mayores de 60 años que acuden al centro de salud N1 de la ciudad de Azogues. **Metodología:** Estudio descriptivo de corte transversal. El universo estuvo conformado por 2658 mujeres mayores de 60 años; la **muestra:** calculada fue de 180 participantes seleccionadas por muestro simple por conveniencia, tuvo como **Conclusión:** la totalidad de las adultas mayores presenta medio bajo su calidad de vida.

Becerril, C. (2017). En su investigación “*Calidad De Vida Del Adulto Mayor En La Delegación De San Antonio Acahualco, Zinacantepec*”. Se rescata:

Tuvo como **objetivo:** Identificar la calidad de vida de los adultos mayores, en la delegación de San Antonio Acahualco, con la finalidad de mejorar su bienestar en todos los aspectos tanto social como física y mentalmente. Su **muestra:** fue 277 adultos mayores de los cuales, 132 fueron hombres y 145 mujeres. **Metodología:** Fue de tipo

descriptivo en el cual, no hay una manipulación de variables, solo se observan y se describen tal como se presentan en su ambiente natural. **Conclusión:** La familia jugó un rol importante en la estabilidad y bienestar del adulto mayor, además de ser un grupo de gran importancia para el desarrollo humano, es también donde ocurren, hacia su interior y a través de las interacciones familiares los procesos que determinan su funcionamiento y formas de existencia; es la familia la institución más importante para el anciano, y donde el adulto mayor, como parte integrante de ella, tiene mucho por contribuir y aportar.

Lecot, J. (2016), realizó la investigación denominada “*Calidad de vida en adultos mayores de Capital Federal que participan de los talleres de UPAMI*”. Se rescata:

Su **Objetivo** fue: determinar qué relación existe entre la calidad de vida de los adultos mayores que participan o no participan de los talleres de UPAMI. **Metodología:** tipo cuantitativo, descriptivo, transversal, comparativo y prospectivo, su **muestra:** fue de dos grupos formados por 50 adultos mayores cada uno. Tuvo como **Conclusiones:** las personas mayores que asisten a los talleres se sienten más complacidos con su salud físico mental y general todo lo contrario con las personas que no asisten a los talleres.

Torres, J. (2016). En su investigación “*Análisis De Las Determinantes De La Calidad De Vida De Los Adultos Mayores De La Provincia Del Guayas Sector Urbano. Año 2015*”. Se rescata:

Tuvo como **objetivo:** Analizar los principales factores socio-económicos que inciden en la calidad de vida del adulto mayor en el sector urbano de la provincia del Guayas. Su **muestra:** fue 817 adultos mayores. **Metodología:** Fue de tipo descriptiva y análisis econométrico mediante un modelo Logit, el cual se refiere a la recopilación y análisis de las propiedades de un hecho concreto. Utilizó el instrumento de la encuesta tipo de corte

transversal. **Conclusión:** Se obtuvo que la salud y la alimentación fueron piezas claves en la calidad de vida del adulto mayor, pero dependen de los ingresos y de la asistencia social por parte del estado con algún tipo de programa económico que reciba el individuo, además de las costumbres alimenticias, porque existen casos en los cuales el adulto mayor no se alimenta adecuadamente no por falta de recursos sino por los hábitos alimenticios que ha desarrollado a lo largo de su vida. Dentro del desenvolvimiento se resaltó el término funcionalidad, el cual encierra la autonomía y la independencia, es decir, la habilidad y capacidad del individuo de realizar sus actividades diarias sin asistencia, así como el de contar con cierta cantidad de recursos económicos que le permitan adquirir bienes o servicios que le produzca placer y distracción.

Quiroz, A. (2014) en la investigación “*Calidad de vida en mujeres adulto mayor del grupo jóvenes por siempre*”. Se rescata:

Objetivo: fue describir cómo perciben su calidad de vida los adultos mayores, del sexo femenino del grupo “Jóvenes por siempre” del municipio de Toluca. **Metodología:** fue descriptiva, diseño fue transversal. La **población:** estuvo conformada por 30 mujeres adultas mayores de 60 años del sexo femenino, que pertenecen al grupo “Jóvenes por siempre” del municipio de Toluca. El instrumento utilizado fue el Inventario de Calidad de Vida y Salud (InCaViSa), de los autores Riveros, A., Sánchez-Sosa, J. y Del Águila, M. en el 2009. **Conclusiones:** a las que arribo fueron; El grupo poblacional de adultos mayores se va incrementando año con año, y aún hacen falta muchas políticas que garanticen sus derechos y oportunidades de llevar una vida digna con calidad, no basta con incrementar los años de vida, sino la calidad de esta.

2.1.2. Investigaciones nacionales

Caurino, Y & Barboza, E. (2019), en su investigación “*Calidad de vida de los usuarios del Centro Integral del adulto mayor de la Municipalidad provincial - Barranca, 2019*”. Se rescata:

Objetivo: Establecer la calidad de vida de los usuarios del centro integral del adulto mayor de la Municipalidad provincial -Barranca, 2019. **Metodología:** El tipo de exploración es básica, diseño no experimental, descriptivo. Tuvo una **muestra:** de 126 participantes en la recolección de datos, y su **Conclusión:** Acerca del objetivo general, que los beneficiarios del CIAM de la Municipalidad Provincial de Barranca, 2019; el 57,1% representan una inaceptable calidad de vida, y solo el 42,9% representan una calidad de vida aceptable.

Ramírez, R. (2017). En la investigación “*Calidad de Vida en Adultos Mayores Beneficiarios del Programa Nacional Pensión 65 Del Distrito de Villa El Salvador*”. Se rescata:

Tuvo como **objetivo:** Determinar el factor de calidad de vida de las personas Adultos mayores beneficiarios del programa Pensión 65 en el distrito de Villa el Salvador Lima. Su **muestra:** fue de 50 personas adultas mayores 25 (mujeres) y 25 (varones) las cuales tenían como edades de 65 años a más y se encontraban percibiendo el beneficio social. **Metodología:** Fue de carácter descriptivo. Utilizó un cuestionario de calidad de vida, denominado “CUBRECAVI”, el cual facilita realizar una investigación acelerada de las dimensiones más relevantes de la variable. **Conclusión:** El nivel de calidad de vida fue predominante en los adultos mayores beneficiarios del programa nacional Pensión 65, los factores determinantes con alto nivel son, relaciones interpersonales con 73% bienestar material con 73%, bienestar físico con 73%.

Minchola, E. (2017). En la investigación “*Programa pensión 65 y la calidad de vida de los usuarios del distrito de Coayllo - Cañete, 2017*”. Se rescata:

Tuvo como **objetivo:** Determinar la relación entre programa pensión 65 y la calidad de vida de los usuarios de distrito de Coayllo - Cañete, 2017. Su **muestra:** fue de 25 usuarios. **Metodología:** Fue de tipo básica – correlacional. Utilizó el cuestionario de la encuesta. **Conclusión:** Se obtuvo que el 90% del total de la muestra desconoció la razón o no supo el motivo por que recibían dicha subvención económica y asimismo no hacían uso de su Seguro Integral de Salud ya que no asistían a sus chequeos médicos y algunos le tienen pánico y no han ido a un puesto de salud en los últimos años.

Bar, Y& Silva, M. (2017), realizaron una tesis titulada “*Calidad de vida de los beneficiarios del programa pensión 65 Municipalidad Distrital, Hualmay 2017*”. Se rescata:

Objetivo: Establecer el nivel de la calidad de vida en los beneficiarios del programa pensión 65 Municipalidad Distrital, Hualmay 2017. **Metodología:** Tipo básica, Nivel descriptivo, diseño no experimental – transversal con enfoque cuantitativo, su **muestra:** fue de 235 personas encuestadas, **Conclusión:** la totalidad de usuarios tienen un grado medio 80,5% (161), un nivel alto 0,5% (1) y bajo 19,0% (38) de calidad de vida.

García, P. (2016) en la investigación “*calidad de vida del Adulto mayor de la casa Polifuncional Palmas Reales los Olivos, Lima 2016*”. Se rescata:

El **objetivo:** fue determinar la calidad de vida del Adulto mayor que asiste a la casa Polifuncional Palmas Reales los Olivos, Lima 2016. **Metodología:** el estudio tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, de corte transversal y prospectivo. La **población:** estuvo conformada por 150 Adultos mayores entre varones y mujeres. Se utilizó como instrumento, el WHOQOL-BREF que tiene 26 preguntas, 2

preguntas generales sobre calidad de vida y satisfacción con el estado de salud, y 24 preguntas agrupadas en 4 áreas: Salud física, Salud psicológica, Relaciones sociales y ambiente. Puntuaciones mayores indican mayor calidad de vida con indicadores de buena, regular y mala calidad de vida. Las escalas de respuestas son de tipo Likert, con cinco opciones de respuestas. **Conclusión:** Los resultados muestran, del total de los adultos mayores 46% (69) presentan una calidad de vida baja o mala, seguido por 41.3% (62) presenta una calidad de vida media o regular; y solo un 12,7% (19) presentan una calidad de vida buena.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Variable pensión 65

Definición

Para el Ministerio De Desarrollo E Inclusión Social (2017) lo define como:

El programa Pensión 65 brinda protección social a los adultos mayores de sesenta y cinco años, que viven en situación de vulnerabilidad a quienes se les entrega una subvención económica de S/250.00 nuevos soles, cada dos meses, monto que les permitirá mejorar su calidad de vida. (p.23)

Origen y desarrollo

El programa nacional naciente por parte de una política de estado la cual es la asistencia solidaria pensión 65, la cual se creó el 19 de octubre del 2011 la cual está estipulado en el decreto supremo N° 081-2011-PCM por parte del Ministerio De Desarrollo E Inclusión Social (2017) menciona:

Con la finalidad de poder otorgar mayor protección a los grupos sociales especialmente vulnerables, entre los cuales están comprendidas las personas adultas mayores a partir de los 65 años de edad, que carecen de las condiciones básicas para su subsistencia. (p.6)

Para Sanabria (2015) menciona:

El programa Pensión 65 forma parte de un conjunto de programas sociales que integran el MIDIS. MIDIS es una organización responsable de diseñar, coordinar e implementar políticas y estrategias para reducir la pobreza y la vulnerabilidad entre poblaciones diversas, con el objetivo de cerrar las brechas de desigualdad. (p.13)

Actualmente como afirma el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (2017):

El programa Pensión 65 entrega un subsidio económico de S/250 mensualmente a personas mayores de 65 años y más que viven en extrema pobreza, según los estándares del Sistema de Hogares Cobertura (SISFOH). Los requisitos de duración están establecidos en el Decreto Supremo N° 081-2011-PCM y sus modificatorias. (p.7)

Estructura orgánica

Como afirma el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (2017) menciona:

La estructura funcional del Programa Nacional de Apoyo Pensión 65 se encuentra contenida en el Manual Operativo y también está refrendada por Resolución Ministerial N° 273-2017-MIDIS emitida el 12 de diciembre del 2017. (p.11)

Propósitos Estratégicos

En el portal del Ministerio De Desarrollo E Inclusión Social (2018) menciona:

El Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social deja claro la necesidad de cuidar a las personas, especialmente a programas sociales como: Cuna Mas, Plan de Jubilación Contigo para Pobres y Gravemente Discapacitados, pensión 65, etc. En algunos casos los

programas sociales se trabaja con el ejército para trazar cómo enfrentar estos desafíos en los rincones más remotos de nuestro país. De igual forma, para atender los requerimientos de los programas sociales, la institución militar podrá contar con medios logísticos propios para contribuir a la resolución de situaciones emergentes. (p.2)

Visión del programa

Por otra parte, el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (2017) nos menciona:

El Perú ha otorgado protección a los adultos mayores de sesenta y cinco años a más, pertenecientes a grupos sociales que viven en situación de vulnerabilidad, logrando su bienestar. Las personas adultas mayores que acceden al Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, hacen uso de los servicios públicos diseñados especialmente para ellos, alcanzando su inclusión social. (p.9)

Misión del programa

El Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (2017) menciona:

Brindar protección social a las personas adultas mayores de sesenta y cinco años o más que viven en situación de vulnerabilidad; darles una subvención monetaria que les permita mejorar su bienestar; y mejorar los mecanismos para que las personas mayores accedan a los servicios públicos a través de la coordinación interinstitucional e intergubernamental. (p.9)

logros alcanzados del programa

Si bien el número esperado de usuarios era de 540 000, la meta de 545 508 se logró a fines de diciembre de 2017 y el número de afiliados aumentó año con año de 2014 a 2017.

2.2.1.2. MARCO LEGAL

El trabajo de investigación para reforzar el marco teórico y entender de manera objetiva el programa de beneficio de la pensión 65, se usará el marco legal, desde su creación y las razones de sus funciones.

Para las líneas del Decreto Supremo que aprueba el Ley N° 30490, Legislación de la Persona Adulta Mayor (2018) se rescata lo importante de la introducción:

Es primordial comprender esta regla para darles su lugar en la sociedad, reforzando los valores, buen trato y respeto. Nosotros llegaremos a ser adultos mayores, es importante instruir a los habitantes desde temprana edad donde la sociedad sea partidaria y accesible con ellos, con la finalidad de resguardar su bienestar, hay que tratarlos como ambicionamos ser tratados en el futuro. (p. 9)

Priorizar el respeto a las personas mayores, su dignidad, independencia, vigilancia y no separación, sembrando una verdadera placa de envejecimiento, ingresarlos dentro del registro oficial de las personas mayores y su empoderamiento en la sociedad, de acuerdo a lo que nos diga la ley.

De igual forma tenemos al decreto supremo (2020) N° 012-2020-MIDIS, la cual modifica al D.S N° 081-2011-PCM sobre el programa del estado por parte de una política social que se denomina Programa Nacional De Asistencia Solidaria “pensión 65” nos menciona dicha ley:

Teniendo como propósito conceder amparo a individuos de la tercera edad (65 años) que demanden necesidades primordiales para su sostenimiento y Conforme a lo que señala el decreto, brinda un incentivo económico de 250 soles está buscando liderar una estrategia para que los adultos mayores sean protagonistas de su independencia, valorándose y sintiéndose apreciados por la sociedad; y ejerciendo completamente sus derechos. Siendo

un gran reto poder articular diversas instituciones (municipalidades), y para ello, Pensión 65 ha propuesto tres ejes: envejecimiento participativo, envejecimiento productivo y envejecimiento saludable. Decreto Supremo que modifica el Decreto Supremo N° 081-2011-PCM, que crea el Programa Nacional de Asistencia Solidaria “PENSION 65”.

(p.24)

El artículo 1, del decreto supremo N° 081-2011-PCM, menciona la creación del programa social que se denominara, programa nacional de asistencia solidaria “pensión 65” menciona:

El Programa “Pensión 65” autoriza al Banco de la Nación o a la entidad bancaria que haya considerado conveniente, para que realice la apertura de cuentas bancarias individuales a nombre de sus usuarios u otras personas autorizadas, de acuerdo con la relación de usuarios y/o usuarias aprobada. (p.1)

También sigue mencionado el decreto supremo:

El Programa “Pensión 65” a través de Resolución Directoral, en un plazo no mayor de treinta (30) días hábiles, contados desde la expedición del presente Decreto Supremo, realiza las modificaciones operacionales necesarias en sus procesos y procedimientos, a fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el párrafo precedente. (p.1)

Para finalizar:

En atención a criterios de eficiencia y autoridad, el Programa Pensión 65 puede autorizar adicionalmente el empleo de cuentas bancarias para una mayor eficiencia nominadas u otros mecanismos que la ley y estado otorga para la entrega de la subvención económica a las personas usuarias” (p.1).

De acuerdo al artículo 4 de la Constitución Política del Perú, la sociedad y el Estado reconocen a las personas mayores de edad como objetos de especial protección constitucional,

incluidos los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria “Pensión N° 65”. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; Ley Núm. 30490 de la Ley del Adulto Mayor establece que los tres órdenes de gobierno, a través de sus órganos competentes, brindarán protección social a los adultos mayores que se encuentren en situación de riesgo, tales como: pobres o extremadamente pobres, dependientes o frágiles, o que padezcan deficiencias físicas o cognitivas. impedimento, que los incapacite o ponga a otros en riesgo.

El artículo 4, del decreto supremo N° 081-2011-PCM, menciona la creación del programa social que se denominara, programa nacional de asistencia solidaria “pensión 65” menciona:

Para el caso de usuarios y usuarias con deterioro de su capacidad funcional, propios de la etapa de vida adulta mayor o debido a accidentes, siempre que puedan manifestar su voluntad y/o de aquellos que se encuentren en situación de discapacidad que les dificulte el desplazamiento al punto de pago de la subvención económica, establézcase el mecanismo de cobro autorizado de la subvención económica que otorga el Programa Nacional de Asistencia Solidaria “Pensión 65”, el mismo que es aprobado mediante Resolución Directoral. (p.1)

De igual manera el artículo 4 del Decreto Supremo N° 081-2011-PCM, Decreto Supremo que crea el Programa Nacional de Asistencia Solidaria “Pensión 65”, en los siguientes términos:

El mecanismo de cobro autorizado se inicia a través de la presentación de una solicitud por parte del usuario y/o usuaria, de manera presencial o mediante canales virtuales, al Programa, la cual debe cumplir los criterios y requisitos que se establezcan mediante las correspondientes directivas, aprobadas mediante Resolución Directoral. Para la presentación de la solicitud de cobro por el autorizado, se requerirá la manifestación de voluntad de los usuarios y usuarias. (p.1)

Para los efectos de dar cumplimiento al numeral 4.4, del artículo 4, la persona autorizada por el usuario y/o usuaria puede ser:

1. Familiar directo hasta el tercer grado de consanguinidad que resida en el mismo lugar que el usuario. 2. Persona que ejerce el cuidado permanente del/de la usuario/a y resida en el mismo lugar. 3. Persona que ejerce el cuidado permanente del/de la usuario/a que no resida en el mismo lugar. 4. Persona que, por su función pública o privada, ejerce un deber de cuidado, de prestación de servicios o de tutela de derechos respecto al/a la usuario/a, establecida mediante las correspondientes directivas, aprobadas mediante Resolución Directoral. (p.1)

El Régimen "Pensión 65" aprueba la lista de personas autorizadas que cumplen los criterios y requisitos por decisión de los directores y la publica en el portal de su agencia. La decisión de la Junta autoriza al beneficiario a recibir únicamente subvenciones financieras.

La apertura de una cuenta en una institución financiera se requiere por decisión de los directores aprobada a tal efecto. Si el usuario del programa "Pensión 65" no recibe el monto, el programa permite transferir dicho monto a una cuenta bancaria abierta a nombre de la persona autorizada. En el esquema "Pensión 65", como garantía de los derechos de los usuarios, también se implementan controles para reducir los riesgos asociados al uso del mecanismo de autorización de cobro voluntario, incluyendo instrucciones y procedimientos aprobados por Resolución de Directores, para que, al cobrar Al recibir la solicitud del usuario, las condiciones del usuario, voluntad de expresarse libremente y comprensión de la importancia de la imagen de la persona autorizada.

El esquema "Pensión 65" monitorea el uso correcto del número de autorizado después de que el autorizado haya realizado el primer pago, utilizando el acceso de verificación para

verificar el monto total de los subsidios económicos otorgados al usuario o usuarios. Una vez cada dos meses se realiza una visita de control a cada adulto mayor mediante el medio de pago autorizado; para proteger los derechos e intereses de los usuarios, para lograr el objetivo de los subsidios financieros y para reducir el riesgo de actividades ilegales por parte de los usuarios, para cumplir el papel de guardián del plan de "pensión 65". En el plazo de siete (7) días hábiles, notificar a la autoridad de control administrativo correspondiente la posible infracción e informar al Ministerio Público sobre la comisión de la actividad delictiva sospechosa, a fin de que realice sus labores de conformidad con sus atribuciones.

El artículo 3, del Decreto Supremo N° 081-2011-PCM, Decreto Supremo que crea el Programa Nacional de Asistencia Solidaria "Pensión 65", no menciona respecto al financiamiento:

Se tiene que entender que la aplicación que se está disponiendo por la presente norma se atiende con el cargo, al presupuesto institucional del Pliego 040: Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, y no demanda recursos adicionales al Tesoro Público. (p.1)

El artículo 4, del Decreto Supremo N° 081-2011-PCM, Decreto Supremo que crea el Programa Nacional de Asistencia Solidaria "Pensión 65", no menciona respecto a la publicación:

Para que se pueda disponer la publicación del presente Decreto Supremo se podría visualizar en el Portal Institucional del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (www.gob.pe/midis), la cual se encuentra en la misma fecha de su publicación en el Diario Oficial El Peruano" (p.1).

2.2.1.3. Dimensiones de la variable pensión 65

Protección social

Consiste en medidas del sector público o intervenciones públicas para ayudar a las personas, los hogares y las comunidades, incluidos los programas de seguridad social para mejorar la asistencia social y la protección laboral, mejorar la gestión de riesgos y apoyar a las personas que viven en la pobreza extrema.

Vulnerabilidad

Es la vulnerabilidad de una persona o grupo frente a amenazas, riesgos, traumas y presiones.

Subvención Económica

Es un pago económico que recibe una entidad pública para asegurar el sustento de una persona, en este caso el destinatario del apoyo es una persona mayor de 65 años en extrema pobreza.

2.2.2. Variable calidad de vida

Definición

Para Ardila (2003) nos menciona:

Una etapa de complacencia general, derivado de las capacidades del individuo. Una sensación particular de confort, social psicológico físico. Incluye aspectos personales, intimidad, el ademán emocional, confianza observada, la productividad independiente y salubridad objetiva. Aspectos objetivos: la felicidad, cortejo armónicas, medio y la vitalidad recibida, ligada al conocimiento sobre la calidad de vida, también nos dan un sentido de orientación de la individual y referencia perspectiva. (p.49)

Aspectos conceptuales

Para Andrews y Withey (1974) menciona:

La calidad de vida se define como un constructo complejo, multifactorial, en donde se acepta que hay una dualidad subjetiva-objetiva; la primera hace referencia al concepto de bienestar o satisfacción con la vida y felicidad. La segunda está relacionada con aspectos del funcionamiento social, físico y material, siendo la interacción entre ambas lo que determina la calidad de vida. (p.87)

Por otro lado, para Rubio (2015) nos dice que:

La calidad de vida es como un estado de bienestar físico, social, emocional, espiritual, intelectual y ocupacional que le permite al individuo satisfacer apropiadamente sus necesidades individuales y colectivas. Es un complejo concepto cuya definición operacional y dimensional resulta francamente difícil. No obstante, hay acuerdo en cuanto a la necesidad de abordarla desde una dimensión subjetiva, es decir, lo que la persona valora sin restringirla a la dimensión objetiva (opinión de otras personas o terceros) porque lo fundamental es la percepción propia. (p.3)

La multidimensional del adulto longevo, tiene dos aspectos importantes a considerar, el subjetivo y objetivo, la cual menciona Rojas (2011) nos dice:

Aspectos Objetivos: La calidad de vida considera indicadores objetivos para poder medirse en la realidad. Se trata de aspectos observables que contribuyen al bienestar, como, por ejemplo: los servicios con que cuenta la persona, presencia de enfermedades, el nivel de renta, acceso a bienes, vínculos y relaciones familiares, entre otros. (p.14)

Aspectos Subjetivos: El concepto calidad de vida implica aspectos subjetivos como las valoraciones, juicios y sentimientos del adulto mayor en relación a su propia vida, tales

como: búsqueda de trascendencia, aceptación a los cambios, percepción de bienestar, percepción sobre la discriminación y el rol del adulto mayor en la sociedad, entre otros. (p.14)

La evolución de esta teoría muestra una combinación de aspectos independientes y objetivos, es decir, la calidad de vida, que se define como la calidad del nivel "meta" de vida de una persona, así como la satisfacción que ve en la vida de una persona.

De igual manera sigue mencionando Rojas (2011) y cita la definición de la OMS (1967) la cual se refiere a la calidad de vida:

La percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en la cultura y del sistema de valores que vive. Se trata de la salud física del sujeto, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, así como su relación con los elementos esenciales de su entorno. (p.76)

Según la definición dada, el concepto de bienestar se equipará con el desarrollo económico, la riqueza familiar o personal, el nivel de vida, el estado de salud, la edad del individuo, la calidad y cantidad de los servicios médicos. Salud, Ingreso o Salario, Satisfacción de Necesidades, todos los factores individualmente o en conjunto pueden convertirse en una emoción temporal que se traduce en calidad de vida como bienestar.

Nuevamente el autor Rojas (2011) menciona que:

La calidad de vida contempla múltiples factores, entre ellos la dimensión personal (salud, autonomía, satisfacción) y la dimensión socio ambiental (redes de apoyo y servicios sociales). Por lo tanto, reducir el concepto a un solo ámbito resulta insuficiente. Entonces, se puede convenir que las características de género, sociales y socioeconómicas determinan tanto las condiciones de vida de los individuos como sus expectativas y

valoraciones, y en consecuencia su apreciación sobre qué es una buena o mala calidad de vida. Toda persona mayor, incluso en los casos más extremos, puede aspirar a mayores grados de satisfacción y bienestar, así como a mejorar su calidad de vida. (p.14)

2.2.2.1. Enfoque general para valorar la calidad de Vida

Para Schalock (2002) Menciona que, para calcular la calidad de vida:

Esta radica de dos significados de “calidad”: el primer caso deriva de lo que es comúnmente entendido por individuos en todo el universo y lo que ha sido valorado por individuos mientras viven sus vidas dentro de su Ambientes únicos. Por lo general, medimos el primero mediante el uso de indicadores que pueden ser observados de manera confiable servido y parece ser universalmente celebrado, como logro material, estabilidad de las instituciones humanas, conexiones sociales y oportunidades de vida. La calidad de vida, tal como se entiende y valora desde la perspectiva individual, generalmente se lleva identificando qué cosas específicas han llegado ser valorado por los individuos y haciendo coincidir estos a sus percepciones de satisfacción personal o felicidad piedad A veces, la medición de estos dos como-Los aspectos se denominan, como medición " objetiva " y " subjetivo. (p.461).

Profundizando este modelo para Schalock (2002) y Verdugo (2009) nos mencionan las ocho características de la calidad de vida, nos mencionan:

Autodeterminación: Hace referencia a la capacidad de tomar decisiones propias y poder elegir autónomamente (decisiones personales, vitales, laborales, ocio, etc.). Se aproxima a través de los indicadores: autonomía, privacidad, decisiones, elecciones y objetivos, metas y participación en las decisiones que afectan al individuo. (p.56)

Pro sigue el autor:

Derechos: desde el lado legal es referido a la diferencia jurídica, a las opiniones, trato igualitario, intimidad, confidencialidad. Se mide a través de los siguientes indicadores: Intimidad, privacidad, confidencialidad, capacidad de elección, conocimiento y ejercicio activo de derechos. (p.56)

Sigue mencionando el autor:

Bienestar emocional: Hace referencia al sentimiento o percepción de tranquilidad, seguridad, ausencia de nerviosidad, etc. Se evalúa mediante los indicadores: Satisfacción, autoconcepto, comportamiento, perspectivas de futuro y ausencia de estrés o sentimientos negativos. (p.56)

De igual manera sigue añadiendo el autor:

Inclusión social: Referido a la posibilidad de participar activamente e interrelacionar con el entorno y la comunidad (ciudad, barrio, vecindario). Se mide a través de los indicadores: integración, participación, accesibilidad, reconocimiento y apoyos. (p.56)

Sigue el autor:

Desarrollo personal: Hace referencia a la posibilidad de aprendizaje, adquirir y tener conocimientos diversos y realizarse personalmente. Se mide mediante los indicadores: limitaciones/capacidades; acceso a apoyos requeridos, oportunidades de aprendizaje, habilidades relacionadas con el trabajo (u otras actividades) y habilidades funcionales (competencias personales). (p.56)

Sigue mencionando el autor:

Relaciones interpersonales: Hace referencia a las relaciones con distintas personas, amistad, cordialidad con otra gente (vecindario, compañeros/as, etc.). Se mide a través de

los siguientes indicadores: relaciones sociales, tener amistades claramente identificadas, relaciones familiares, contactos sociales positivos y gratificantes, capacidad de expresar emociones y relaciones sexuales-afectivas. (p.56)

Añade el autor:

Bienestar material: Relacionado con la disponibilidad de suficientes recursos económicos para adquirir lo que el individuo quiere y necesita y tener una vivienda y lugar de trabajo adecuados. Se aproxima a través de los indicadores: vivienda, lugar de trabajo, ingresos y disponibilidad de los mismos, posesiones (bienes materiales), ahorros, acceso a interés y nuevas tecnologías y servicios disponibles. (p.56)

Finalmente nos menciona el autor:

Bienestar físico: Hace referencia a la existencia de buena salud, buena forma física, hábitos de vida saludables (deporte, alimentación, etc.). Se aproxima a través de los indicadores: descanso, higiene, deporte, alimentación, salud y atención sanitaria. Pero, además de las distintas dimensiones e indicadores que recogen los diversos estudios especializados, existen también varias propuestas, técnicas y aproximaciones metodológicas a la hora de recabar la información necesaria para realizar la medición de la calidad de vida de las personas con discapacidad intelectual. (p.56)

2.2.2.2. Teorías de la variable Calidad de Vida

Teoría de las necesidades de Maslow

Para Maslow, (1943) afirma que:

La teoría se puede visualizar desde el diseño una teoría psicológica sobre la motivación humana, la cual se explica mediante una jerarquía de necesidades o motivaciones que pueden afectar a todos los sujetos y que organizó estructuralmente como una pirámide”.
(p.65)

Esta pirámide consta de cinco niveles que explican el comportamiento humano. La parte inferior de la pirámide son las necesidades prioritarias para la supervivencia, mientras que la parte superior son las necesidades que son menos importantes para la supervivencia, pero más importantes para el desarrollo personal, emocional y emocional.

Sigue Maslow (1943) menciona que:

Existe un orden de prioridad en las necesidades, de manera que se satisfacen primero las necesidades más básicas y a partir de ahí podemos ir generando necesidades más complejas. Solo pueden satisfacerse los niveles superiores de la pirámide cuando los niveles inferiores han sido satisfechos. (p.69)

Por ejemplo, podemos observar lo que sucede cuando estamos enfermos o mostrar una falta general de motivación por cosas que nos interesan. Además, el hambre puede provocar desmotivación, ansiedad infantil en clase y baja autoestima. En todos estos casos, hay una necesidad básica que no está siendo satisfecha, lo que distrae a la persona de centrarse en satisfacer otras necesidades superiores.

De acuerdo con la pirámide de Maslow (1943), las cinco necesidades comenzando por la base de la pirámide son:

Necesidades fisiológicas: Las necesidades fisiológicas son primarias, innatas y relacionadas con la supervivencia. Éstas incluyen comer, beber, tener relaciones sexuales, dormir, excretar, mantener la temperatura corporal y respirar, y la supervivencia del individuo depende de estas necesidades y debe satisfacerse primero. (p.75)

Pro sigue el autor:

Necesidad de seguridad: Tendencia a sentirse seguro y protegido ante situaciones de peligro físico y/o psicológico. Su objetivo es proteger contra peligros, amenazas, privaciones, etc. Este deseo tiene prioridad sobre los bienes y posesiones personales (si te están retirando de un cajero automático y te amenazan físicamente, puedes robar el dinero sin miedo a perder dinero porque es para protegerte). su integridad física). Una vez que se satisfacen las necesidades fisiológicas y de seguridad, surgen otras necesidades más complejas. (p.75)

Sigue mencionando el autor:

Necesidad de afiliación: Desarrollo emocional e interacción entre personas, con necesidad de amistad, afecto y aceptación social. La gente tiende naturalmente a formar grupos. Sienten la necesidad de pertenecer a diferentes grupos. Si esta necesidad no se satisface (como falta de atención, dificultad para comunicarse con los demás o incapacidad para encajar en grupos), estas personas desarrollan problemas psicológicos a corto o medio plazo. (p.75)

Pro sigue el autor:

Necesidad de estima o reconocimiento: Necesidad de todo ser humano de sentirse valorado por sí mismo y por los demás. Cuando estas necesidades están cubiertas el sujeto se siente seguro de sí mismo, mientras que si no están cubiertas el sujeto sufre

desajustes que se expresan en sentimientos de inferioridad, inestabilidad emocional, depresión, etc. (p.75)

También nos dice el autor:

Necesidad de autorrealización: Es el ideal al que todo ser humano desea llegar. Su objetivo es desarrollar todo el potencial y talento disponible y progresar en la vida al máximo para alcanzar la perfección o autorrealización. Cuando alcanzamos este estrato significa que el resto de necesidades están cubiertas. (p.75)

Para profundizar la teoría de la necesidad, tenemos también a los autores como Chombart (1971) la cual cita Maslow (1943) no menciona:

las primeras vienen a determinar lo que falta para alcanzar la satisfacción de los niveles mínimos socialmente establecidos, se inscriben en consecuencia más en un plano de lo cuantitativo, lo distributivo, lo económico. Mientras, las necesidades como aspiración de los sujetos definen la apertura de nuevas expectativas motivadas tras la satisfacción de necesidades fisiológicas y básicas, lo que nos lleva a entender -en el sentido que establece Maslow- que las necesidades jamás se satisfacen plenamente, permaneciendo continuamente bajo una condición de carencia relativa (p.123).

Las necesidades en forma de deseos se construyen, por tanto, sobre una dimensión anhelante de utilizar las propias cualidades del individuo, que desde un punto de vista estructural están más determinadas por los valores emergentes y los modelos culturales. impiden la cobertura de cantidades mínimas aceptables y sus distribuciones, ahora es una novedad que exceder estas cantidades mínimas no conduce a la degradación ambiental, sino que también está relacionado con la satisfacción de necesidades.

2.2.2.3. Dimensiones de la variable calidad de vida

Aspecto Social

Donde hay oportunidades para las relaciones interpersonales básicas, como la familia y los amigos, que permiten el crecimiento personal.

Aspecto Físico

Población sujeta a cuidados de salud y bajo salud se refiere a condiciones médicas (físicas y mentales).

Aspecto Material

Significa tener una casa limpia y ordenada con acceso a todos los servicios básicos como alimentación y transporte.

2.3. Bases filosóficas

El concepto de calidad de vida es muy controvertido y se considera un tema de debate filosófico. Algunos filósofos sostienen que la calidad de vida debe medirse por la utilidad, la felicidad o la satisfacción de necesidades y deseos. Schopenhauer, el gran investigador de la felicidad, clasificó las necesidades humanas en tres categorías. Una es una necesidad natural y necesaria, la otra es el sufrimiento cuando no se satisface (como la comida y la ropa que se satisfacen fácilmente). Las cosas naturales pero innecesarias como la gratificación sexual son las más difíciles para ellos de satisfacer, y las cosas no naturales y necesarias como el lujo, la abundancia, el esplendor y el esplendor son las más difíciles de satisfacer para ellos. Durante siglos, la palabra "felicidad" se ha utilizado para referirse a todo lo relacionado con la calidad de vida. Pero filosóficamente, los siguientes significados aún se aplican:

En filosofía social las "buenas condiciones de vida" (la felicidad como buena sociedad) y en la filosofía moral el significado del buen comportamiento (la felicidad como virtud).

En las ciencias sociales domina el concepto de "felicidad" como disfrute subjetivo de la vida. La vida en una persona significa una combinación de seres y tareas, a las que llamamos funciones, que son varios aspectos de una persona que pueden ser de interés o que pueden considerarse satisfactorios (salud, alimentación, educación, trabajo, entretenimiento, placer, etc.) Política, relaciones, etc.

La calidad de vida está íntimamente relacionada con las capacidades humanas, y las capacidades se entienden como la libertad de una persona para elegir o elegir la forma de vida que desea. Para González (2014) citando a Nussbaum (2013) propone:

Desde la perspectiva aristotélica, determinar - una lista de funcionamientos que constituyen una buena vida humana -, como ciertas características de humanidad, aunque se experimenten de manera diferente en las distintas culturas: la mortalidad, el cuerpo humano, la capacidad de placer y dolor; la capacidad cognitiva, la razón práctica, el desarrollo infantil temprano, la afiliación o sociabilidad, el humor y sentido lúdico. De entre ellas, hay dos, la afiliación (o sociabilidad) y la razón práctica, que desempeñan, según Nussbaum, un papel arquitectónico en la vida humana al permear y organizar las demás funciones, determinando lo que deba entenderse como "naturaleza humana" (p.15).

2.4. Definición de términos básicos

Pensión 65: Surge como respuesta del Estado a la necesidad de brindar protección social a la población vulnerable y les brinda un apoyo económico de 250 cachorros cada dos meses por persona.

La calidad de vida: conjunto de situaciones en las que el bienestar de las personas resulta de la realización de sus potencialidades en la vida.

Vulnerabilidad: Es la vulnerabilidad de una persona o grupo frente a amenazas, riesgos, traumas y presiones.

Subvención económica: Es un pago económico que recibe una institución pública para asegurar el sustento de una persona, en este caso el beneficiario del apoyo es una persona mayor de 65 años que vive en extrema pobreza.

Protección social: es un conjunto enorme de relaciones políticas, sociales y jurídicas en diversas áreas, que se originan en los derechos sociales, económicos y culturales en el mercado de trabajo, la alimentación de los ancianos, la salud y la búsqueda de ingresos

Adulto mayor: Cabe señalar que la Organización Mundial de la Salud (OMS) considera adulto mayor a toda persona mayor de 60 años.

Relaciones interpersonales: Esto apoya las relaciones cercanas y se ve entre dos o más personas.

Bienestar Físico: Se refiere a la salud, es cómo nos sentimos físicamente y cómo tratamos nuestro cuerpo.

2.5. Formulación de hipótesis

2.5.1. Hipótesis general

HG: Existe una relación directa y significativa entre el programa pensión 65 y la calidad de vida en los beneficiarios, de la Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022.

2.5.2. Hipótesis específica

HE1: Existe relación directa y significativa entre la protección social del programa pensión 65 y la calidad de vida de sus beneficiarios, de la Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022.

HE2: Existe relación directa y significativa entre la vulnerabilidad del programa pensión 65 y la calidad de vida de sus beneficiarios, de la Municipalidad Del Distrito De Vegueta - 2022.

HE3: Existe relación directa y significativa entre la subvención económica del programa pensión 65 y la calidad de vida de sus beneficiarios, de la Municipalidad Del Distrito De Vegueta - 2022.

2.6 Operacionalización de las variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
PROGRAMA PENSIÓN 65 (V1)	Protección Social	Seguridad social - Asistencia social - Protección laboral	1,2,3,4,5,6
	Vulnerabilidad	- Riesgo - Amenaza - Trauma	7,8,9,10,11,12
	Subvención económica	- Desembolso económico - Subsistencia - Extrema pobreza	13,14,15,16,17,18
CALIDAD DE VIDA (V2)	Aspecto Social	- Familia - Amistades - Desarrollo personal	1,2,3,4,5,6
	Aspecto Físico	- Atención Sanitaria - Salud - Ocio	7,8,9,10,11,12
	Aspecto Material	- Vivienda - Alimentación - Transporte	13,14,15,16,17,18

Capítulo III

METODOLOGÍA

3.1. Diseño metodológico

3.1.1. Tipo de investigación

La investigación es básica; porque incrementaremos nuevos conocimientos científicos de las variables pensión 65 y la calidad de vida, en base a las investigaciones ya existentes.

Como afirma Carrasco (2009) menciona:

Es la que no tiene propósitos aplicativos inmediatos, solo busca ampliar y profundizar el caudal de conocimientos científicos existentes acerca de la realidad. Su objetivo de estudio lo constituye las teorías científicas, mismas que las analiza para perfeccionar sus contenidos. (p.43).

En esta investigación se profundizó los conocimientos científicos acerca de: programa “pensión 65” y calidad de vida en la tercera edad.

3.1.2. Nivel de investigación

Para Hernández (2014) menciona:

Se le denomina a un trabajo de investigación con el nivel descriptivo - correlacional, puesto que el objetivo de la investigación es determinar la relación o asociación que

existe entre ambas variables en un contexto, ante una realidad y situación específico”

(p.93).

3.1.3. Diseño de investigación

No Experimental – transversal; porque no vamos a alterar ni modificar intencionalmente la variable calidad de vida; y transversal porque el instrumento elegido para el estudio será aplicado en un solo momento y tiempo único.

Para Hernández (2014) nos menciona que:

Para el trabajo de investigación se puede emplear un diseño no experimental, dado a que el estudio se realiza sin que el autor manipule o altere las variables en estudio, pues el investigador sólo observa el fenómeno para luego ser analizados. (p.96)

Además: “el estudio es transversal, es decir se recolectan datos en un tiempo único, puesto que el objetivo es describir las variables estudiadas y analizar su interrelación e incidencia en un momento determinado” (p.96).

3.1.4. Enfoque de investigación

El enfoque de la investigación es cuantitativo, los resultados obtenidos son representados numéricamente y utilizando figuras y tablas.

El tipo de enfoque que se ha empleado en esta investigación es el cuantitativo. Al respecto Hernández (2014) indica que:

Para el trabajo de investigación se deberá de utilizar la recolección de datos para que se pueda probar las hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin establecer pautas de comportamiento y probar teorías. (p.37)

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

Al respecto Campos (2009) nos dice que:

Para un trabajo de investigación la población es cualquier conjunto de elementos que tenga una o más propiedades comunes las cuales serán definidas por el investigador, la cual puede ser desde toda la realidad hasta un grupo muy reducido de fenómenos. (p.103)

La población elegida para el estudio de la investigación consta de 349 beneficiarios del programa pensión 65 de la Municipalidad Distrital de Vegueta, que representa en total el 100 % se encuentran entre las edades de 65 años a más.

3.2.2. Muestra

Como afirma Carrasco (2009):

Este tipo de muestras, no todos los elementos de la población tienen la probabilidad de poder ser elegidos para formar parte de la muestra, por ello no son tan representativos. Ya que se dividen en muestras intencionales y muestras por cuotas. (p.243)

Como no se tuvo acceso para aplicar el cuestionario a todos los beneficiarios del programa pensión 65 de la Municipalidad Distrital de Vegueta, se llevó a cabo el muestreo intencional o deliberado, cuyo tamaño de muestra fue de 184 beneficiarios del programa pensión 65, que estuvieron dispuestos a ser encuestados.

3.3. Técnicas de recolección de datos

3.3.1. Encuesta (técnica a emplear)

La encuesta es un método de investigación que sirve para recopilar información sobre algún tema específico. La encuesta está conformada por una serie de preguntas de

acuerdo a las variables e indicadores en estudio y que será aplicada a los beneficiarios del programa pensión 65 de la municipalidad del distrito de Vegueta.

3.3.2. Cuestionario (instrumento)

El instrumento fue el cuestionario, el cual se aplicará a los beneficiarios del programa pensión 65 de la municipalidad del distrito de Vegueta. El cuestionario es un conjunto de preguntas que están destinadas para obtener datos de importancia y cuantificar las variables en estudio. El cuestionario comprende de 36 preguntas que será aplicada a los beneficiarios del programa, de las cuales tendrá la escala de calificación del 1 al 5. El instrumento será sometido a valides por juicios de expertos y a una prueba de confiabilidad, para garantiza un recojo de datos objetivos.

3.4. Técnicas para el procedimiento de la información

Con la información recopilada a través de nuestro instrumento de investigación se realizará el análisis correspondiente mediante la aplicación del programa EXCEL Y SPSS 26, con la finalidad de obtener los datos estadísticos requeridos para nuestra investigación.

Capítulo IV: RESULTADOS

4.1. Análisis De Resultados

4.1.1. Análisis Por Nivel De Indicadores

Indicador 1:

Tabla 1:

¿ asiste al seguro cuando tiene alguna dolencia?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	38	20,7	20,7	20,7
	CASI NUNCA	36	19,6	19,6	40,2
	CASI SIEMPRE	54	29,3	29,3	69,6
	SIEMPRE	56	30,4	30,4	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 1, el **20,7% (38)** de los beneficiarios considera que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (nunca), frente a un **19,6% (36)** de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi nunca), de igual manera un **29,3% (54)** de los beneficiarios afirman que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi siempre) y finalmente un **30,4% (56)** de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (siempre), dentro del indicador: “¿asiste al seguro cuando tiene alguna dolencia?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

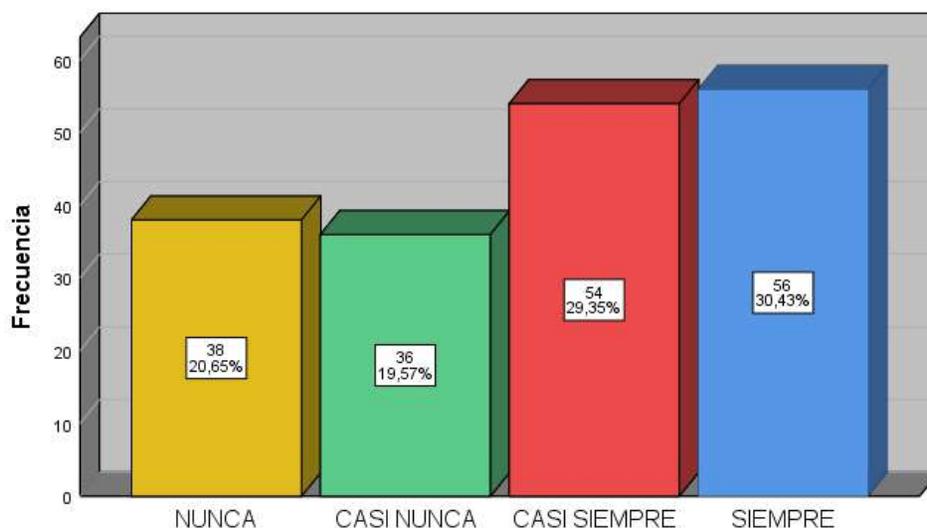


Figura 1: ¿ asiste al seguro cuando tiene alguna dolencia?

Indicador 2:

Tabla 2:

¿ reside una atención optima cuando acude al SIS?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CASI NUNCA	38	20,7	20,7	20,7
	A VECES	36	19,6	19,6	40,2
	CASI SIEMPRE	54	29,3	29,3	69,6
	SIEMPRE	56	30,4	30,4	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 2, el **20,7% (38)** de los beneficiarios considera que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi nunca), frente a un **19,6% (36)** de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (a veces), de igual manera un **29,3% (54)** de los beneficiarios afirman que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi siempre) y finalmente un **30,4% (56)** de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el

programa se tiene un nivel de (siempre), dentro del indicador: “¿reside una atención optima cuando acude al SIS?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

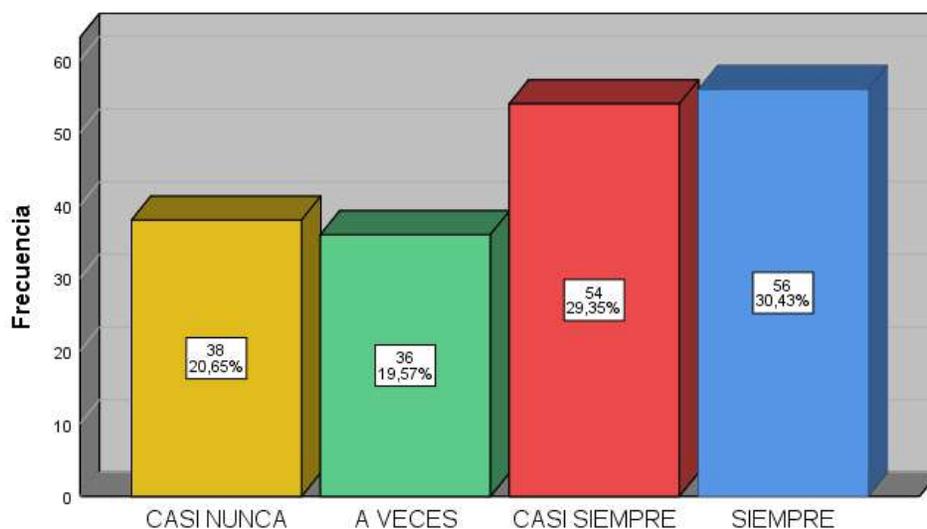


Figura 2: ¿ reside una atención optima cuando acude al SIS?

Indicador 3:

Tabla 3:

¿ participa en el CIAM (centro integral de adulto mayor)?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido NUNCA	19	10,3	10,3	10,3
CASI SIEMPRE	91	49,5	49,5	59,8
SIEMPRE	74	40,2	40,2	100,0
Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 3, el **10,3% (19)** de los beneficiarios consideran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (nunca), frente a un **49,5% (91)** de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi siempre), y finalmente un **40,2% (74)** de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (siempre), dentro del indicador: “¿participa en el CIAM (centro integral de adulto mayor)?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

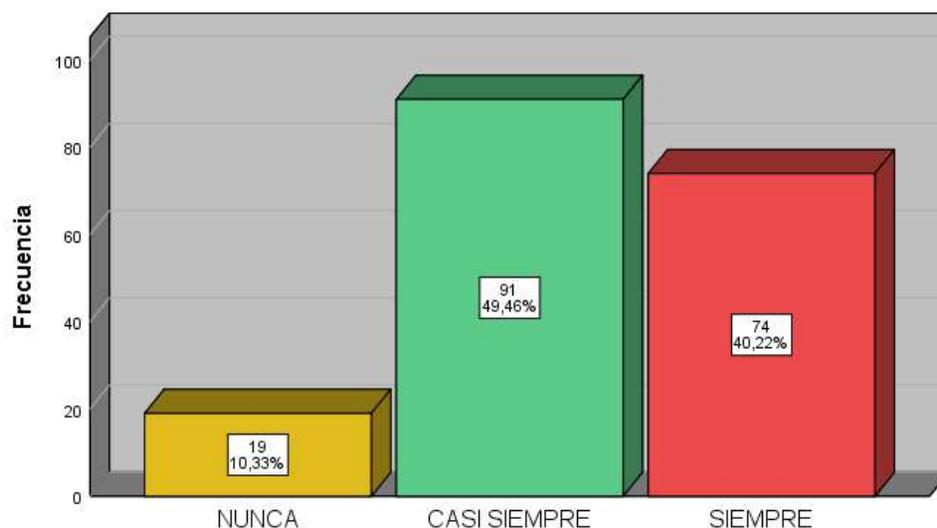


Figura 4: ¿ participa en el CIAM (centro integral de adulto mayor)?

Indicador 4:

Tabla 4:

¿ considera que el CIAM llega a ser beneficioso para usted?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	19	10,3	10,3	10,3
	CASI NUNCA	91	49,5	49,5	59,8
	SIEMPRE	74	40,2	40,2	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 4, el **10,3% (19)** de los beneficiarios consideran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (nunca), frente a un **49,5% (91)** de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi nunca), y finalmente un **40,2% (74)** de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (siempre), dentro del indicador: “¿considera que el CIAM llega a ser beneficioso para usted?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

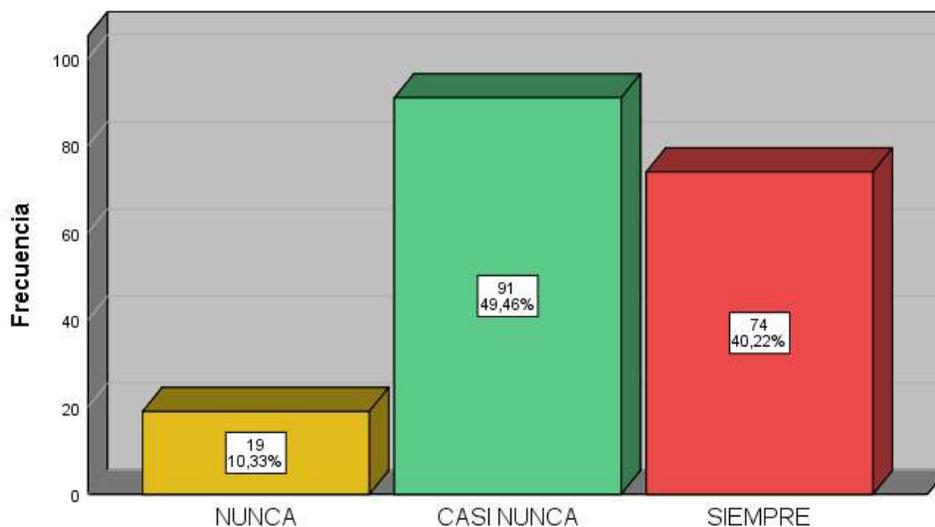


Figura 4: ¿ considera que el CIAM llega a ser beneficioso para usted?

Indicador 5:

Tabla 5:

¿ considera que el estado lo protege de manera económica?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CASI NUNCA	19	10,3	10,3	10,3
	A VECES	56	30,4	30,4	40,8
	CASI SIEMPRE	55	29,9	29,9	70,7
	SIEMPRE	54	29,3	29,3	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 5, el **10,3% (19)** de los beneficiarios considera que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi nunca), frente a un **30,4% (56)** de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (a veces), de igual manera un **29,9% (55)** de los beneficiarios afirman que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi siempre) y finalmente un **29,3% (54)** de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (siempre), dentro del indicador: “¿considera que el estado lo protege de manera económica?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

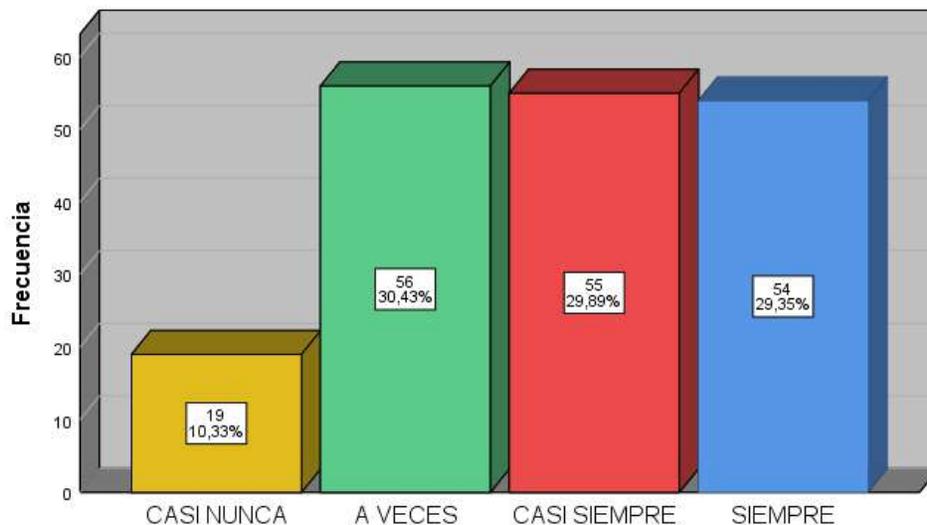


Figura 5: ¿considera que el estado lo protege de manera económica?

Indicador 6:

Tabla 6:

¿considera que el estado llega a desarrollar actividades para las personas de mayor edad?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	19	10,3	10,3	10,3
	SIEMPRE	165	89,7	89,7	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 6, el **10,3% (19)** de los beneficiarios consideran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (nunca), y finalmente un **89,7% (165)** de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (siempre), dentro del indicador: “¿considera que el estado llega a desarrollar actividades para las personas de mayor edad?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

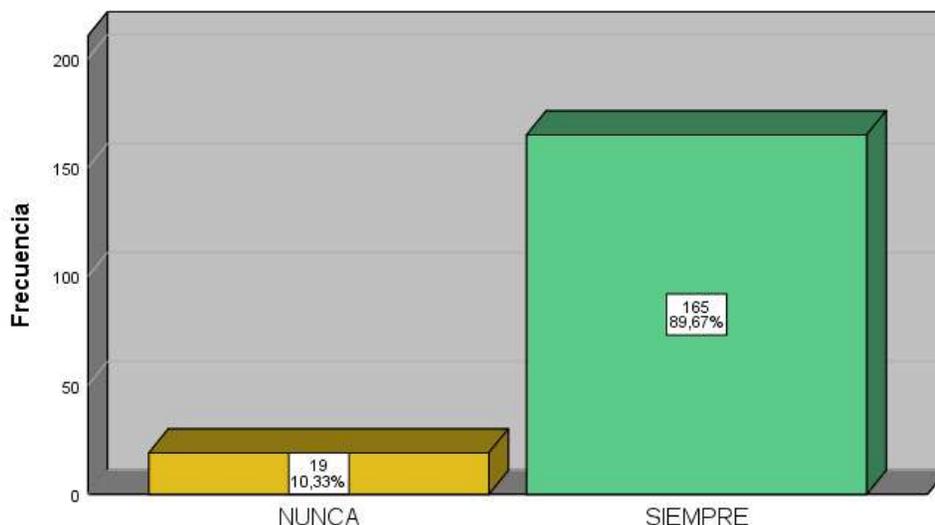


Figura 6: ¿considera que el estado llega a desarrollar actividades para las personas de mayor edad?

Indicador 7:

Tabla 7:

¿considera que está expuesto a accidentes de tránsito?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	A VECES	111	60,3	60,3	60,3
	CASI SIEMPRE	73	39,7	39,7	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 7, el **60,3% (111)** de los beneficiarios consideran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (a veces), y finalmente un **39,7% (73)** de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi siempre), dentro del indicador: “¿considera que está expuesto a accidentes de tránsito?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

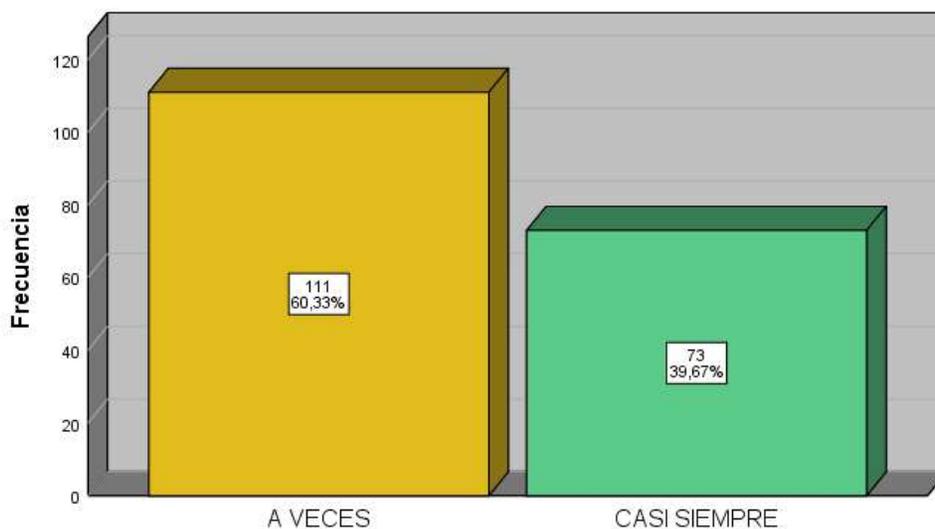


Figura 8: ¿ considera que está expuesto a accidentes de tránsito?

Indicador 8:

Tabla 8:

¿ ha sido víctima de la delincuencia en os últimos seis meses?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	19	10,3	10,3	10,3
	CASI NUNCA	18	9,8	9,8	20,1
	A VECES	19	10,3	10,3	30,4
	CASI SIEMPRE	128	69,6	69,6	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 8, el **10,3% (19)** de los beneficiarios considera que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (nunca), frente a un **9,8% (18)** de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi nunca), de igual manera un **10,3% (19)** de los beneficiarios afirman que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (a veces) y finalmente un **69,6% (128)** de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi siempre), dentro del indicador: “¿ha sido víctima de la delincuencia en os últimos seis meses?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

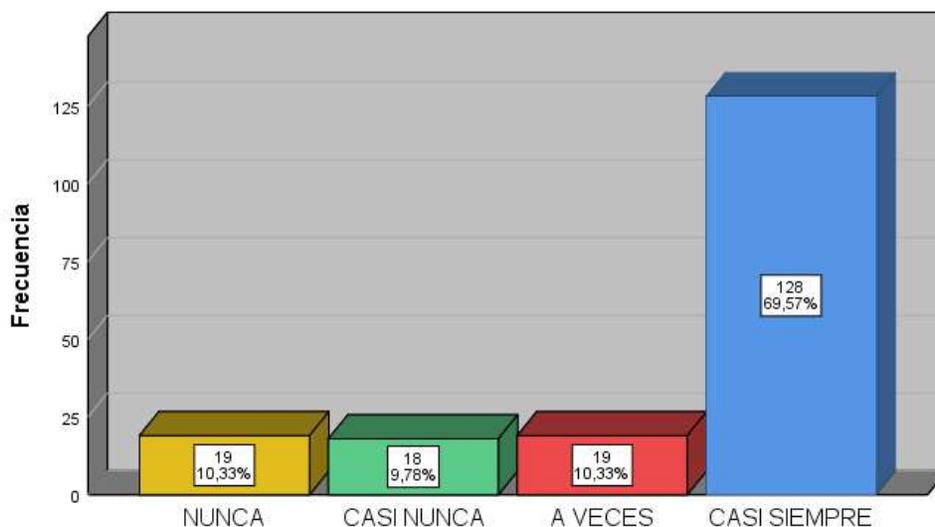


Figura 8: ¿ ha sido víctima de la delincuencia en os últimos seis meses?

Indicador 9:

Tabla 9:

¿ donde vive existen vecinos que generan conflictos?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CASI NUNCA	38	20,7	20,7	20,7
	A VECES	19	10,3	10,3	31,0
	CASI SIEMPRE	90	48,9	48,9	79,9
	SIEMPRE	37	20,1	20,1	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 9, el **20,7% (38)** de los beneficiarios considera que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi nunca), frente a un **10,3% (19)** de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (a veces), de igual manera un **48,9% (90)** de los beneficiarios afirman que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi siempre) y finalmente un **20,1% (37)** de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el

programa se tiene un nivel de (siempre), dentro del indicador: “¿donde vive existen vecinos que generan conflictos?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

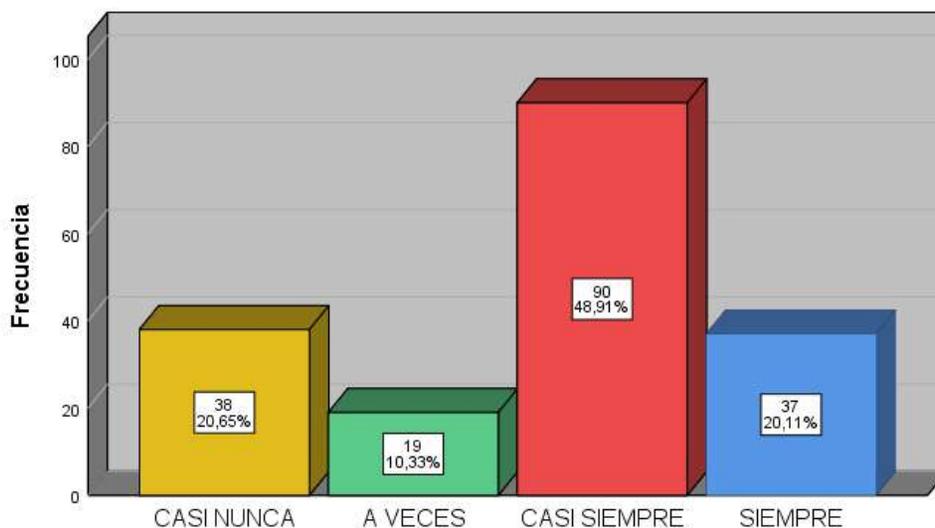


Figura 9: ¿ donde vive existen vecinos que generan conflictos?

Indicador 10:

Tabla 10:

¿ donde vive se siet eexcluido de alguna participación u opinión?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CASI NUNCA	38	20,7	20,7	20,7
	CASI SIEMPRE	109	59,2	59,2	79,9
	SIEMPRE	37	20,1	20,1	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 10, el **20,7% (38)** de los beneficiarios consideran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi nunca), frente a un **59,2% (109)** de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi siempre), y finalmente un **20,1% (37)** de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (siempre), dentro del indicador: “¿donde vive se siet eexcluido de alguna participación u opinión?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

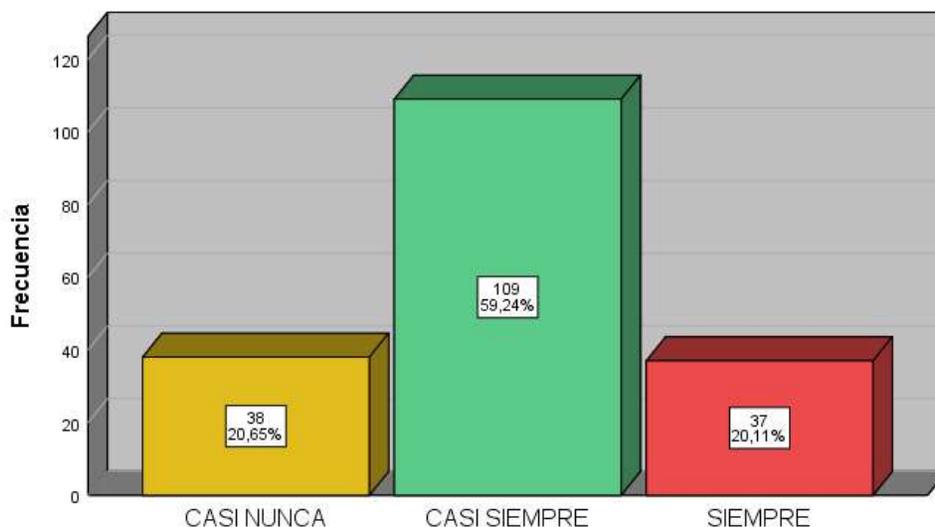


Figura 10: ¿ donde vive se siete excluido de alguna participación u opinión?

Indicador 11:

Tabla 11:

¿ ha llegado a tener alguna lesión física dentro de los seis meses?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CASI NUNCA	55	29,9	29,9	29,9
	CASI SIEMPRE	74	40,2	40,2	70,1
	SIEMPRE	55	29,9	29,9	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 11, el **29,9% (55)** de los beneficiarios consideran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi nunca), frente a un **40,2% (74)** de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi siempre), y finalmente un **29,9% (55)** de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (siempre), dentro del indicador: “¿ha llegado a tener alguna lesión física dentro de los seis meses?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

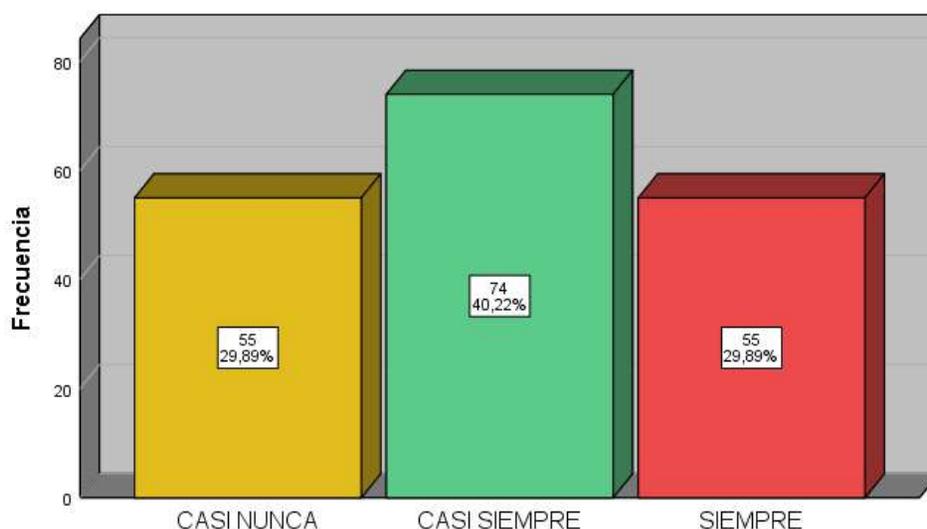


Figura 11: ¿ ha llegado a tener alguna lesión física dentro de los seis meses?

Indicador 12:

Tabla 12:

¿ ha llegado a tener alguna lesión en los seis meses la cual lo ha dejado inhabilitado temporalmente?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	37	20,1	20,1	20,1
	A VECES	18	9,8	9,8	29,9
	CASI SIEMPRE	54	29,3	29,3	59,2
	SIEMPRE	75	40,8	40,8	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 12, el **20,1% (37)** de los beneficiarios considera que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (nunca), frente a un **9,8% (18)** de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (a veces), de igual manera un **29,3% (54)** de los beneficiarios afirman que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi siempre) y finalmente un **40,8% (75)** de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (siempre), dentro del indicador: “¿ha llegado a tener alguna lesión en los seis meses la cual lo ha dejado inhabilitado temporalmente?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

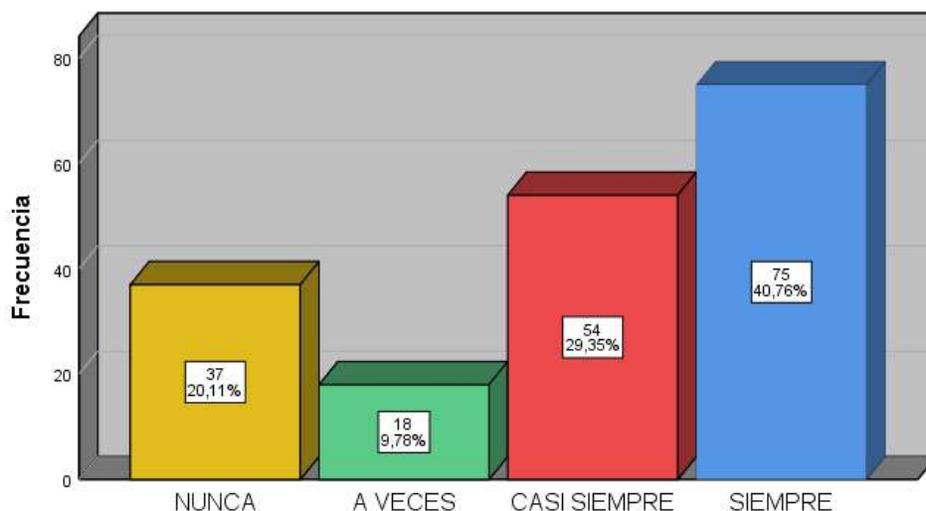


Figura 12: ¿ ha llegado a tener alguna lesión en los seis meses la cual lo ha dejado inhabilitado temporalmente?

Indicador 13:

Tabla 13:

¿ siente comodidad en el lugar de cobro?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	19	10,3	10,3	10,3
	CASI NUNCA	91	49,5	49,5	59,8
	A VECES	56	30,4	30,4	90,2
	CASI SIEMPRE	18	9,8	9,8	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 13, el **10,3% (19)** de los beneficiarios considera que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (nunca), frente a un **49,5% (91)** de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi nunca), de igual manera un **30,4% (56)** de los beneficiarios afirman que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (a veces) y finalmente un **9,8% (18)** de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa

se tiene un nivel de (casi siempre), dentro del indicador: “¿siente comodidad en el lugar de cobro?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

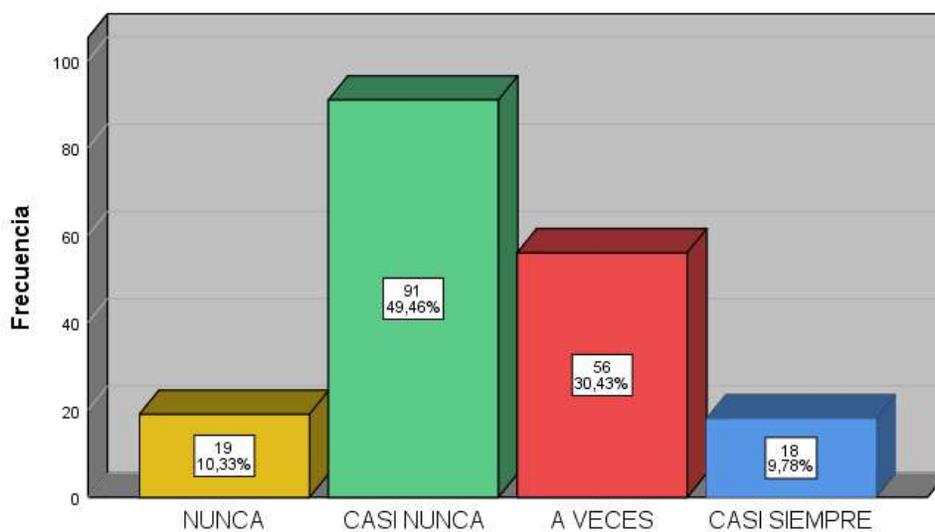


Figura 13: ¿ siente comodidad en el lugar de cobro?

Indicador 14:

Tabla 14:

¿ dentro del Banco usa la ventanilla preferencial?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	37	20,1	20,1	20,1
	A VECES	19	10,3	10,3	30,4
	CASI SIEMPRE	18	9,8	9,8	40,2
	SIEMPRE	110	59,8	59,8	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 14, el **20,1% (37)** de los beneficiarios considera que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (nunca), frente a un **10,3% (19)** de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (a veces), de igual manera un **9,8% (18)** de los beneficiarios afirman que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi siempre) y finalmente un

59,8% (110) de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (siempre), dentro del indicador: “¿dentro del Banco usa la ventanilla preferencial?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

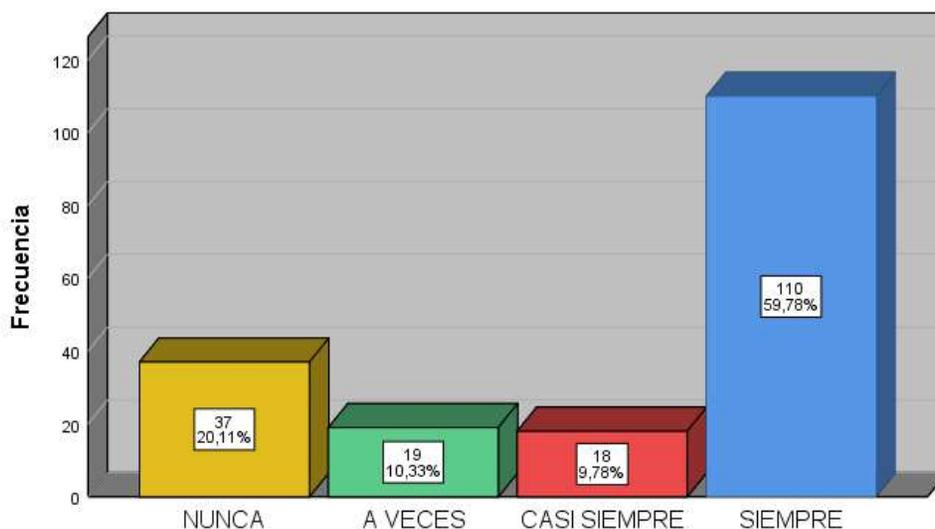


Figura 14: ¿ dentro del Banco usa la ventanilla preferencial?

Indicador 15:

Tabla 15:

¿ usa la subvención economía generalmente para sus alimentos?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	19	10,3	10,3	10,3
	CASI NUNCA	18	9,8	9,8	20,1
	A VECES	36	19,6	19,6	39,7
	SIEMPRE	111	60,3	60,3	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 15, el **10,3% (19)** de los beneficiarios considera que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (nunca), frente a un **9,8% (18)** de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi nunca), de igual manera un **19,6% (36)** de los beneficiarios afirman que, dentro

de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (a veces) y finalmente un **60,3%** (**111**) de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (siempre), dentro del indicador: “¿usa la subvención economía generalmente para sus alimentos?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

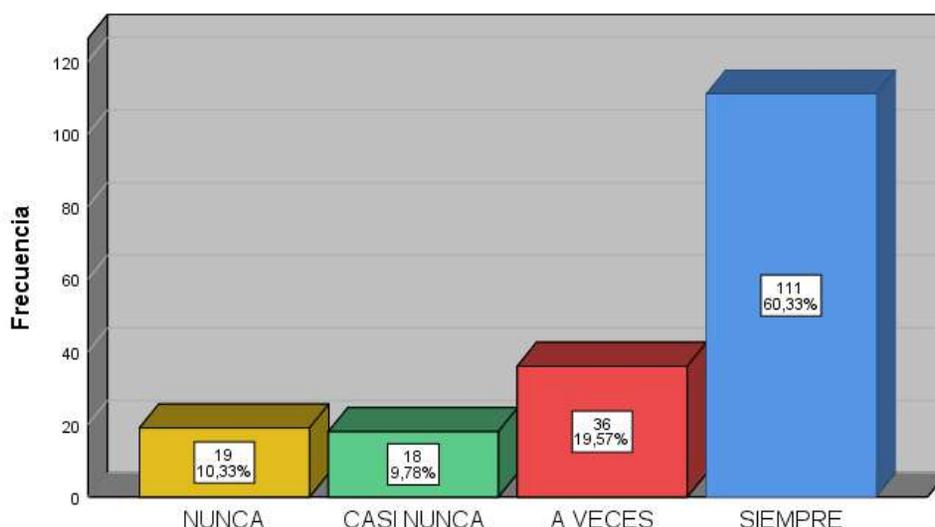


Figura 15: ¿ usa la subvención economía generalmente para sus alimentos?

Indicador 16:

Tabla 16:

¿ usa la subvención economía generalmente para su vestimenta?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CASI NUNCA	111	60,3	60,3	60,3
	A VECES	37	20,1	20,1	80,4
	CASI SIEMPRE	36	19,6	19,6	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 16, el **60,3%** (**111**) de los beneficiarios consideran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi nunca), frente a un **20,1%** (**37**) de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (a veces), y finalmente un **19,6%** (**36**) de los beneficiarios mencionan

que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi siempre), dentro del indicador: “¿usa la subvención economía generalmente para su vestimenta?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

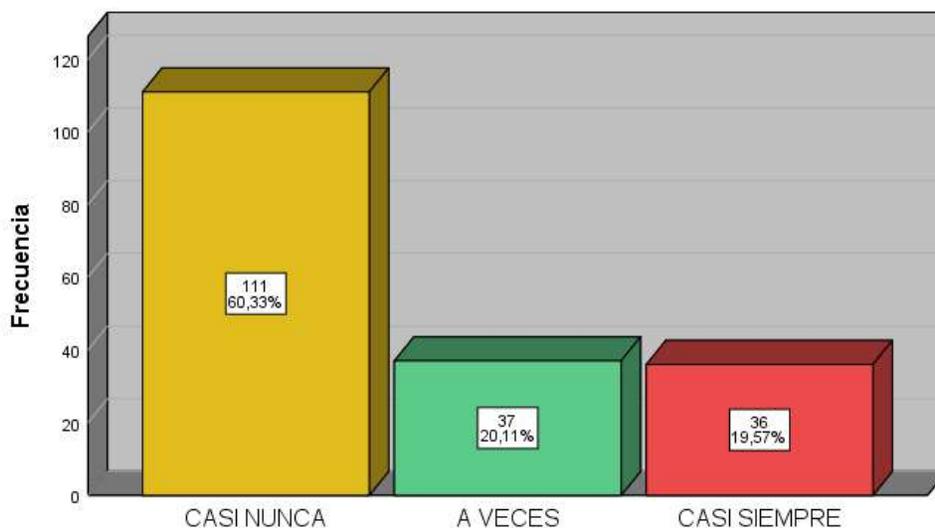


Figura 16: ¿ usa la subvención economía generalmente para su vestimenta?

Indicador 17:

Tabla 17:

¿ considera que su condición llega a ser de extrema pobreza?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	55	29,9	29,9	29,9
	CASI NUNCA	74	40,2	40,2	70,1
	A VECES	18	9,8	9,8	79,9
	CASI SIEMPRE	37	20,1	20,1	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 17, el **29,9% (55)** de los beneficiarios considera que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (nunca), frente a un **40,2% (74)** de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi nunca), de igual manera un **9,8% (18)** de los beneficiarios afirman que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (a veces) y finalmente un **20,1% (37)**

de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi siempre), dentro del indicador: “¿considera que su condición llega a ser de extrema pobreza?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

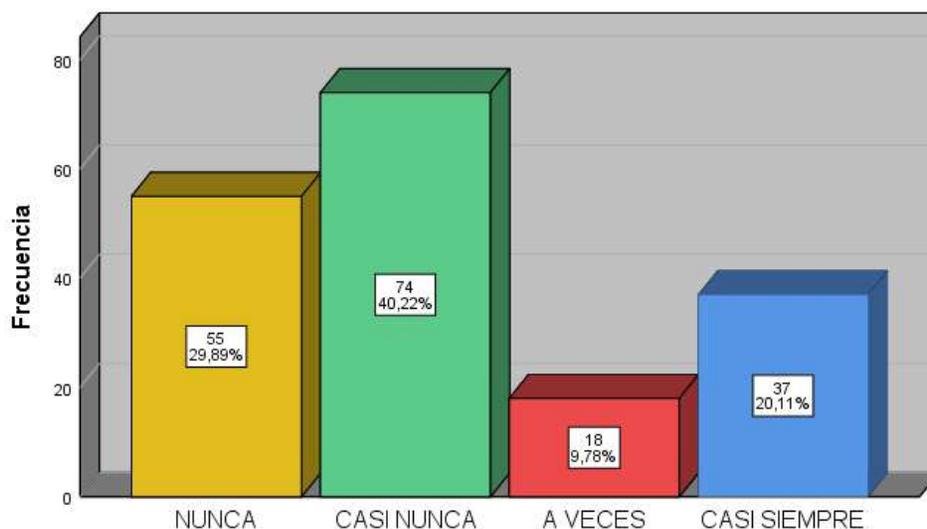


Figura 17: ¿ considera que su condición llega a ser de extrema pobreza?

Indicador 18:

Tabla 18:

¿ considera que es víctima de alguna discriminación por ser de extrema pobreza?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	74	40,2	40,2	40,2
	CASI NUNCA	55	29,9	29,9	70,1
	CASI SIEMPRE	18	9,8	9,8	79,9
	SIEMPRE	37	20,1	20,1	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 18, el **40,2% (74)** de los beneficiarios considera que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (nunca), frente a un **29,9% (55)** de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi nunca), de igual manera un **9,8% (18)** de los beneficiarios afirman que, dentro de

la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi siempre) y finalmente un **20,1%** (**37**) de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (siempre), dentro del indicador: “¿considera que es víctima de alguna discriminación por ser de extrema pobreza?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

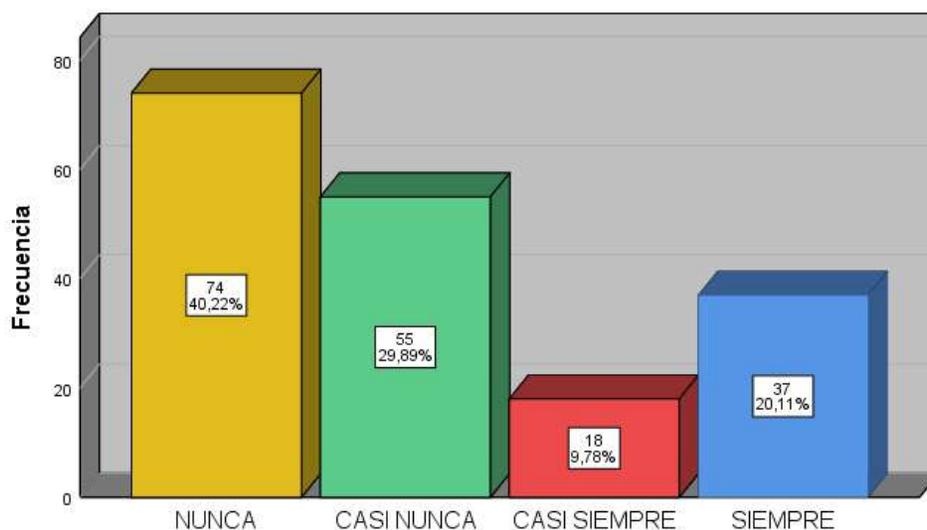


Figura 18: ¿ considera que es víctima de alguna discriminación por ser de extrema pobreza?

Indicador 19:

Tabla 19:

¿ considera que su familia le hace sentir seguro y con confianza?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido A VECES	92	50,0	50,0	50,0
CASI SIEMPRE	92	50,0	50,0	100,0
Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 19, el **50,0% (92)** de los beneficiarios consideran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (a veces), y finalmente un **50,0%** (**92**) de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi siempre), dentro del indicador: “¿considera que su familia le hace sentir seguro y con confianza?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

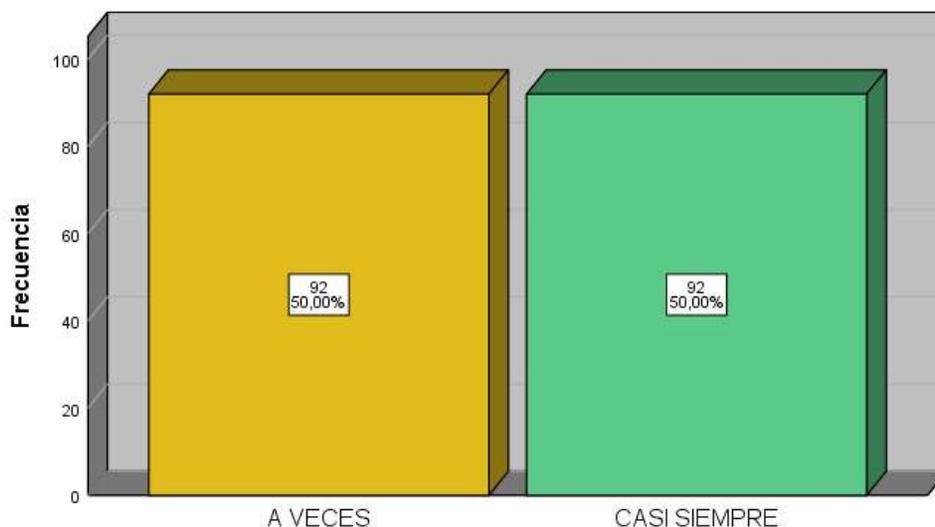


Figura 19: ¿considera que su familia le hace sentir seguro y con confianza?

Indicador 20:

Tabla 20:

¿su familia le llega a apoyar cuando usted lo necesita?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CASI NUNCA	18	9,8	9,8	9,8
	A VECES	19	10,3	10,3	20,1
	CASI SIEMPRE	147	79,9	79,9	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 20, el **9,8% (18)** de los beneficiarios consideran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi nunca), frente a un **10,3% (19)** de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (a veces), y finalmente un **79,9% (147)** de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi siempre), dentro del indicador: “¿su familia le llega a apoyar cuando usted lo necesita?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

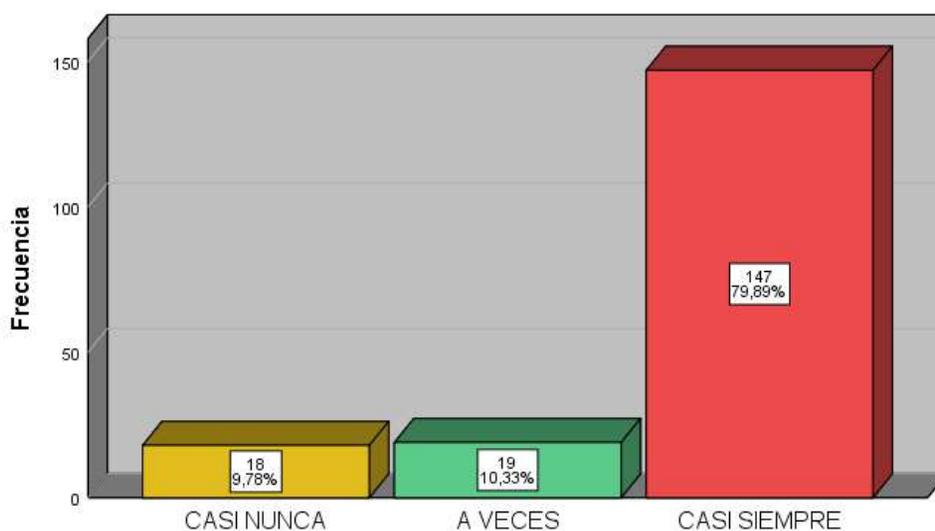


Figura 20: ¿ su familia le llega a apoyar cuando usted lo necesita?

Indicador 21:

Tabla 21:

¿ considera que sus amistades lo respetan y estiman?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CASI NUNCA	19	10,3	10,3	10,3
	A VECES	38	20,7	20,7	31,0
	CASI SIEMPRE	90	48,9	48,9	79,9
	SIEMPRE	37	20,1	20,1	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 21, el **10,3% (19)** de los beneficiarios considera que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi nunca), frente a un **20,7% (38)** de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (a veces), de igual manera un **48,9% (90)** de los beneficiarios afirman que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi siempre) y finalmente un **20,1% (37)** de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (siempre), dentro del indicador: “¿considera que sus amistades lo respetan y estiman?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

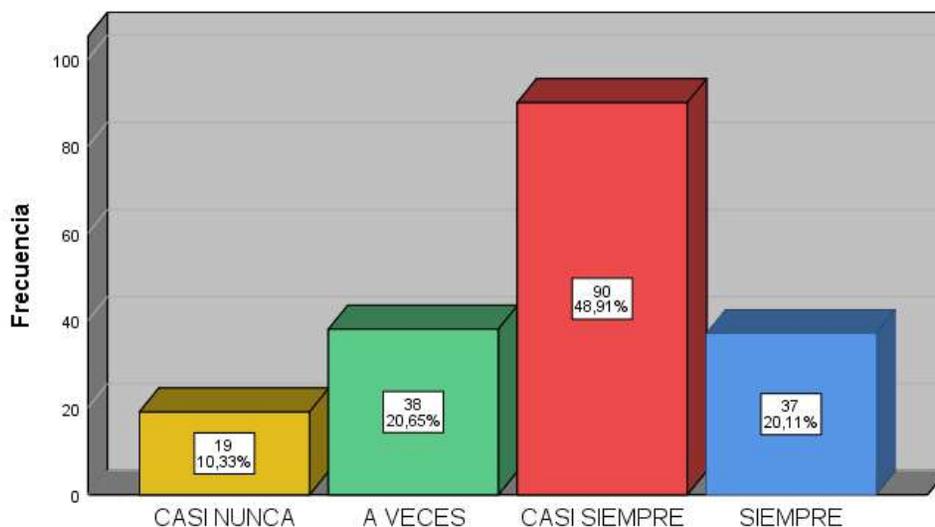


Figura 21: ¿considera que sus amistades lo respetan y estiman?

Indicador 22:

Tabla 22:

¿llega a confiar en sus amistades?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CASI NUNCA	57	31,0	31,0	31,0
	CASI SIEMPRE	90	48,9	48,9	79,9
	SIEMPRE	37	20,1	20,1	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 22, el **31,0% (57)** de los beneficiarios consideran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi nunca), frente a un **48,9% (90)** de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi siempre), y finalmente un **20,1% (37)** de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (siempre), dentro del indicador: “¿llega a confiar en sus amistades?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

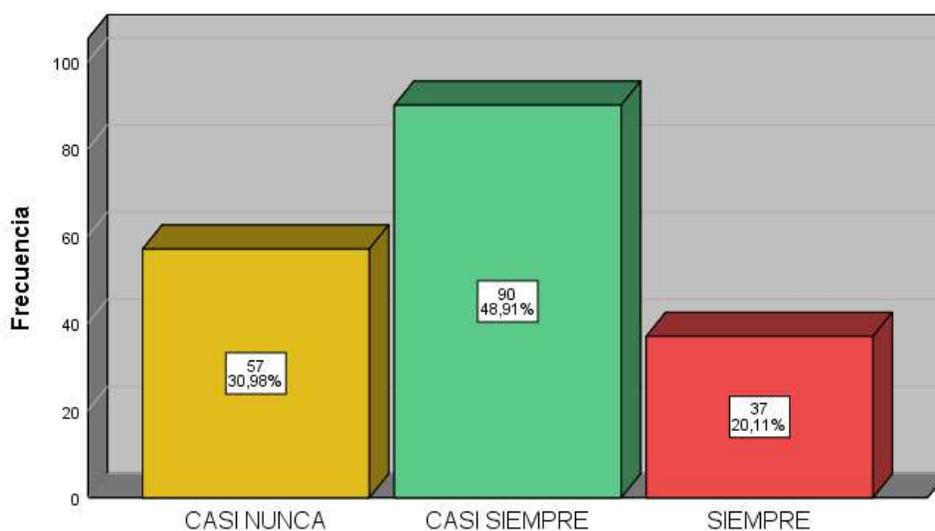


Figura 22: ¿ llega a confiar en sus amistades?

Indicador 23:

Tabla 23:

¿ es consciente de sus habilidades y fortalezas?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CASI NUNCA	74	40,2	40,2	40,2
	CASI SIEMPRE	55	29,9	29,9	70,1
	SIEMPRE	55	29,9	29,9	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 23, el **40,2% (74)** de los beneficiarios consideran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi nunca), frente a un **29,9% (55)** de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi siempre), y finalmente un **29,9% (55)** de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (siempre), dentro del indicador: “¿es consciente de sus habilidades y fortalezas?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

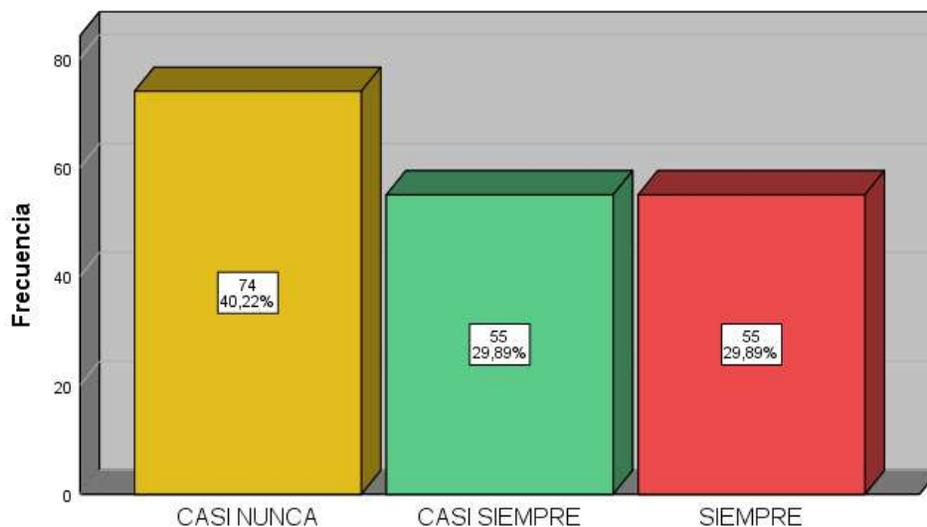


Figura 23: ¿ es consciente de sus habilidades y fortalezas?

Indicador 24:

Tabla 24:

¿ pone en práctica sus habilidades y fortalezas en situaciones diarias?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	56	30,4	30,4	30,4
	A VECES	18	9,8	9,8	40,2
	CASI SIEMPRE	54	29,3	29,3	69,6
	SIEMPRE	56	30,4	30,4	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 24, el **30,4% (56)** de los beneficiarios considera que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (nunca), frente a un **9,8% (18)** de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (a veces), de igual manera un **29,3% (54)** de los beneficiarios afirman que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi siempre) y finalmente un **30,4% (56)** de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (siempre), dentro del indicador: “¿pone en práctica sus habilidades y fortalezas en situaciones diarias?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

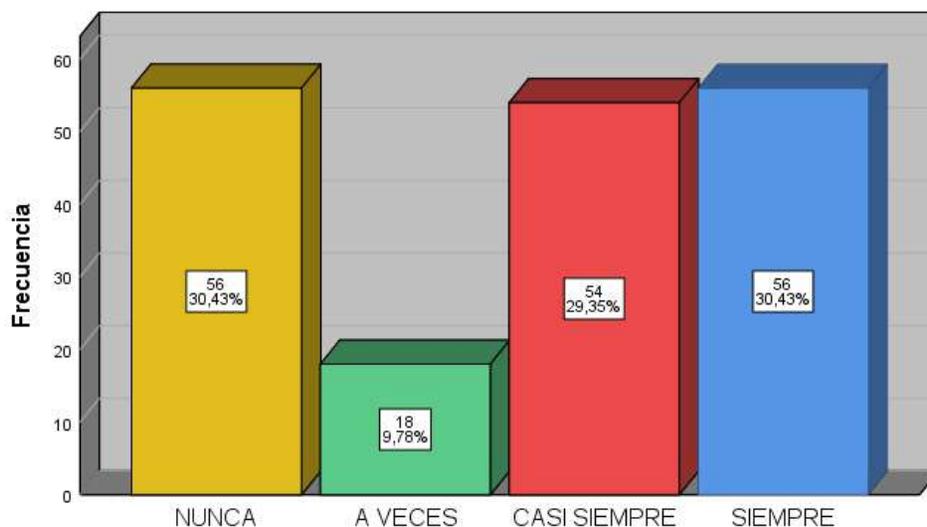


Figura 24: ¿ pone en práctica sus habilidades y fortalezas en situaciones diarias?

Indicador 25:

Tabla 25:

¿ tiene atención médica especializada en el centro donde acude?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	38	20,7	20,7	20,7
	CASI NUNCA	91	49,5	49,5	70,1
	A VECES	37	20,1	20,1	90,2
	CASI SIEMPRE	18	9,8	9,8	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 25, el **20,7% (38)** de los beneficiarios considera que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (nunca), frente a un **49,5% (91)** de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi nunca), de igual manera un **20,1% (37)** de los beneficiarios afirman que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (a veces) y finalmente un **9,8% (18)** de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa se

tiene un nivel de (casi siempre), dentro del indicador: “¿tiene atención médica especializada en el centro donde acude?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

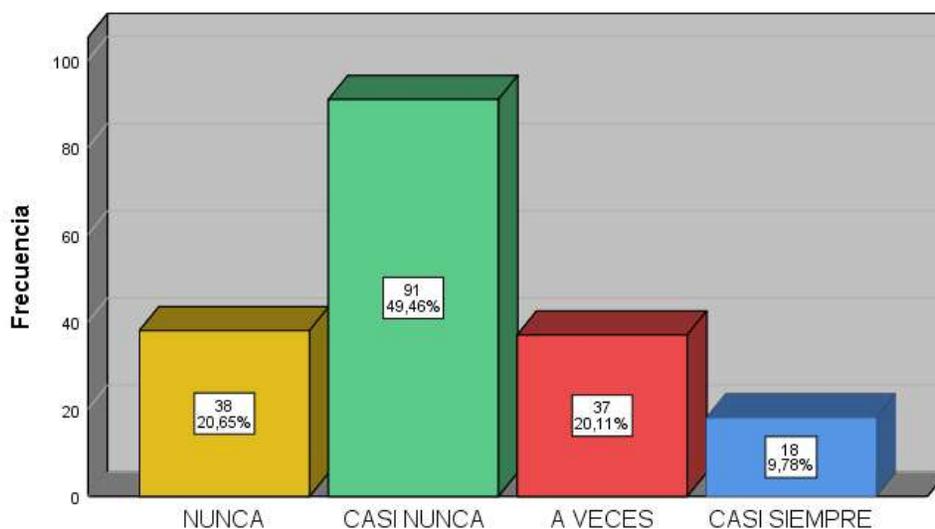


Figura 25: ¿ tiene atención médica especializada en el centro donde acude?

Indicador 26:

Tabla 26:

¿ está cerca el centro de salud a su vivienda?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	18	9,8	9,8	9,8
	A VECES	19	10,3	10,3	20,1
	CASI SIEMPRE	18	9,8	9,8	29,9
	SIEMPRE	129	70,1	70,1	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 26, el **9,8% (18)** de los beneficiarios considera que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (nunca), frente a un **10,3% (19)** de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (a veces), de igual manera un **9,8% (18)** de los beneficiarios afirman que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi siempre) y finalmente un **70,1%**

(129) de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (siempre), dentro del indicador: “¿está cerca el centro de salud a su vivienda?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

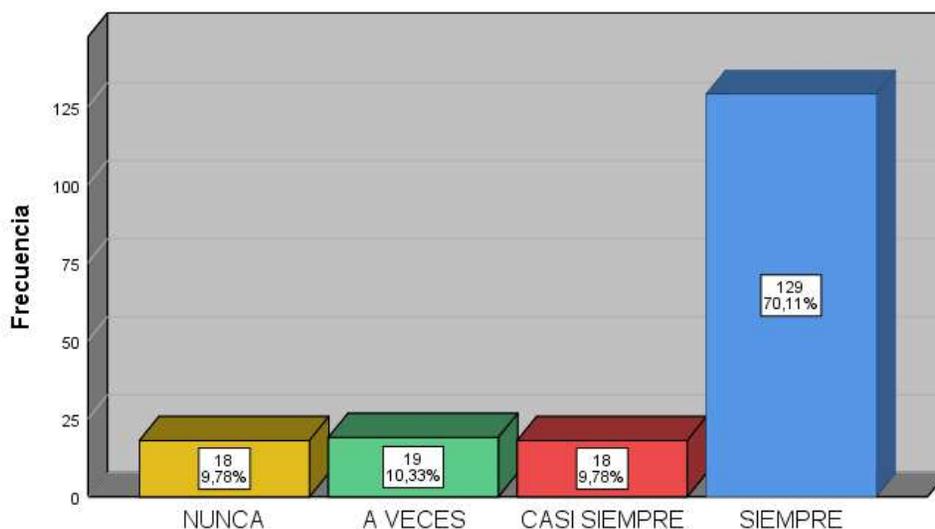


Figura 26: ¿ está cerca el centro de salud a su vivienda?

Indicador 27:

Tabla 27:

¿ acude a las campañas de salud que el programa llega a organizar?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	38	20,7	20,7	20,7
	CASI NUNCA	18	9,8	9,8	30,4
	A VECES	36	19,6	19,6	50,0
	SIEMPRE	92	50,0	50,0	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 27, el **20,7% (38)** de los beneficiarios considera que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (nunca), frente a un **9,8% (18)** de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi nunca), de igual manera un **19,6% (36)** de los beneficiarios afirman que, dentro

de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (a veces) y finalmente un **50,0%** (**92**) de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (siempre), dentro del indicador: “¿acude a las campañas de salud que el programa llega a organizar?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

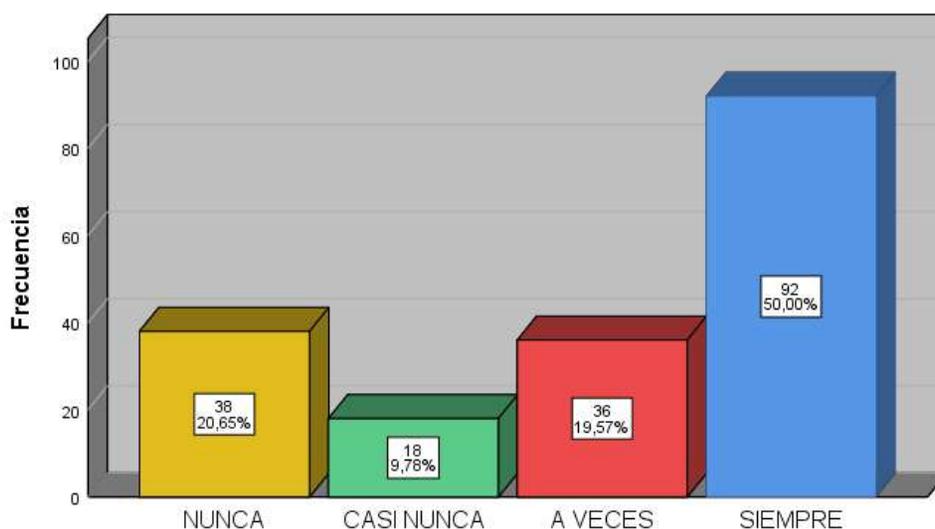


Figura 27: ¿ acude a las campañas de salud que el programa llega a organizar?

Indicador 28:

Tabla 28:

¿ asiste mensualmente a sus chequeos médicos?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CASI NUNCA	111	60,3	60,3	60,3
	A VECES	37	20,1	20,1	80,4
	CASI SIEMPRE	36	19,6	19,6	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 28, el **60,3% (111)** de los beneficiarios consideran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi nunca), frente a un **20,1% (37)** de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (a veces), y finalmente un **19,6% (36)** de los beneficiarios mencionan

que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi siempre), dentro del indicador: “¿asiste mensualmente a sus chequeos médicos?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

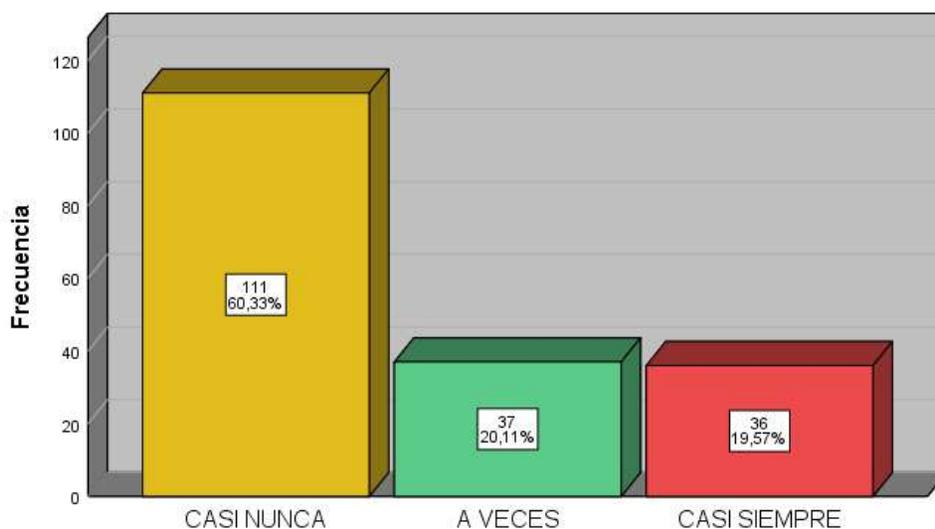


Figura 28: ¿ asiste mensualmente a sus chequeos médicos?

Indicador 29:

Tabla 29:

¿ dentro de su tiempo libre practica alguna actividad?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido NUNCA	74	40,2	40,2	40,2
CASI NUNCA	74	40,2	40,2	80,4
A VECES	18	9,8	9,8	90,2
CASI SIEMPRE	18	9,8	9,8	100,0
Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 29, el **40,2% (74)** de los beneficiarios considera que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (nunca), frente a un **40,2% (74)** de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi nunca), de igual manera un **9,8% (18)** de los beneficiarios afirman que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (a veces) y finalmente un **9,8% (18)**

de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi siempre), dentro del indicador: “¿dentro de su tiempo libre practica alguna actividad?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

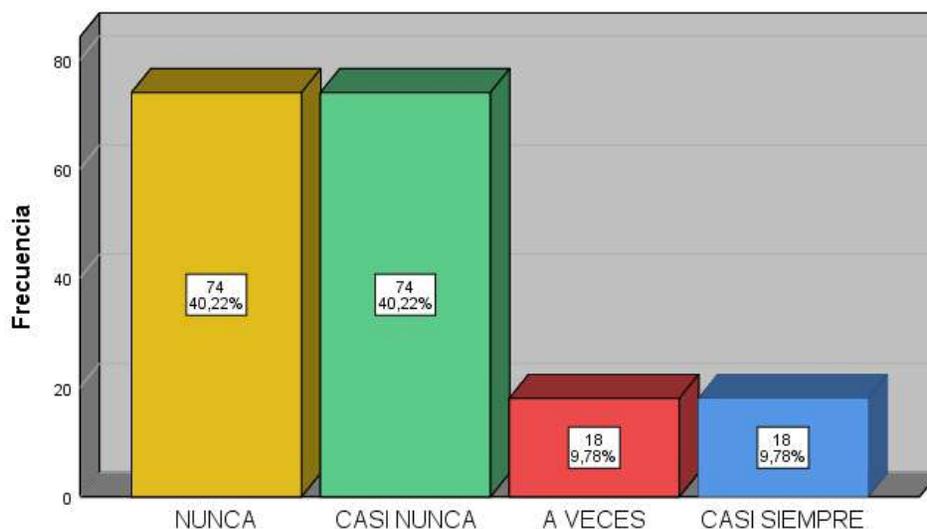


Figura 29. ¿ dentro de su tiempo libre practica alguna actividad?

Indicador 30:

Tabla 30:

¿ dentro de su descanso se reúne con sus amistades?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	74	40,2	40,2	40,2
	CASI NUNCA	55	29,9	29,9	70,1
	CASI SIEMPRE	18	9,8	9,8	79,9
	SIEMPRE	37	20,1	20,1	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 30, el **40,2% (74)** de los beneficiarios considera que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (nunca), frente a un **29,9% (55)** de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi nunca), de igual manera un **9,8% (18)** de los beneficiarios afirman que, dentro de

la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi siempre) y finalmente un **20,1%** (**37**) de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (siempre), dentro del indicador: “¿dentro de su descanso se reúne con sus amistades?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

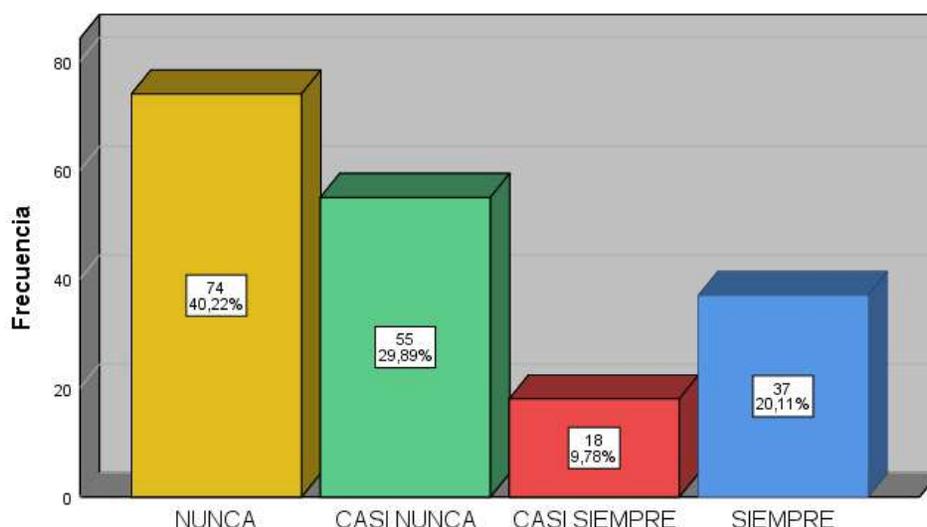


Figura 30: ¿ dentro de su descanso se reúne con sus amistades?

Indicador 31:

Tabla 31:

¿ su domicilio es adecenado para su condición física?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido NUNCA	19	10,3	10,3	10,3
CASI NUNCA	55	29,9	29,9	40,2
CASI SIEMPRE	54	29,3	29,3	69,6
SIEMPRE	56	30,4	30,4	100,0
Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 31, el **10,3%** (**19**) de los beneficiarios considera que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (nunca), frente a un **29,9%** (**55**) de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel

de (casi nunca), de igual manera un **29,3% (54)** de los beneficiarios afirman que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi siempre) y finalmente un **30,4% (56)** de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (siempre), dentro del indicador: “¿su domicilio es adecunado para su condición física?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

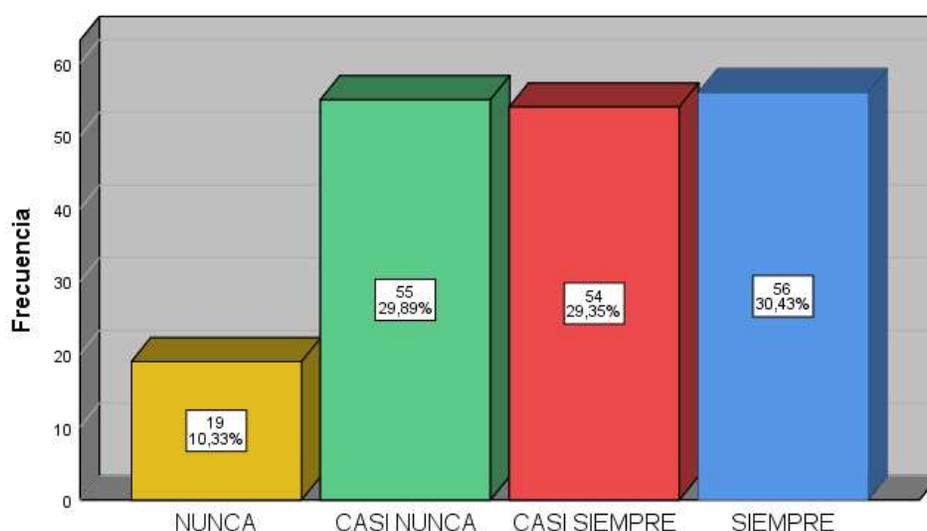


Figura 31: ¿ su domicilio es adecunado para su condición física?

Indicador 32:

Tabla 32:

¿ tiene satisfacción con la vivienda que posee?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CASI NUNCA	19	10,3	10,3	10,3
	A VECES	36	19,6	19,6	29,9
	CASI SIEMPRE	73	39,7	39,7	69,6
	SIEMPRE	56	30,4	30,4	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 32, el **10,3% (19)** de los beneficiarios considera que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi nunca), frente a un **19,6%**

(36) de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (a veces), de igual manera un **39,7% (73)** de los beneficiarios afirman que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi siempre) y finalmente un **30,4% (56)** de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (siempre), dentro del indicador: “¿tiene satisfacción con la vivienda que posee?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

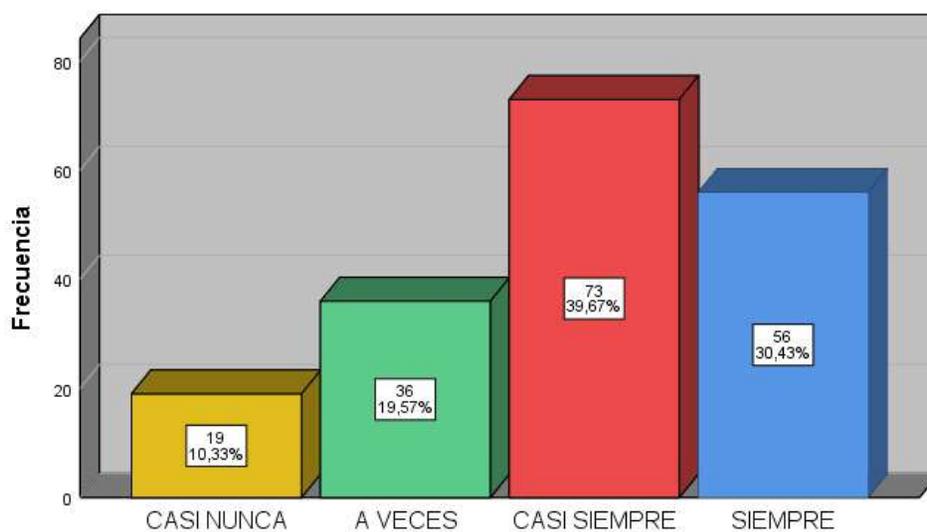


Figura 32: ¿ tiene satisfacción con la vivienda que posee?

Indicador 33:

Tabla 33:

¿ su comida es preparado en casa?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CASI SIEMPRE	91	49,5	49,5	49,5
	SIEMPRE	93	50,5	50,5	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 33, el **49,5% (91)** de los beneficiarios consideran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi siempre), y finalmente un **50,5% (93)** de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el

programa se tiene un nivel de (siempre), dentro del indicador: “¿su comida es preparado en casa?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

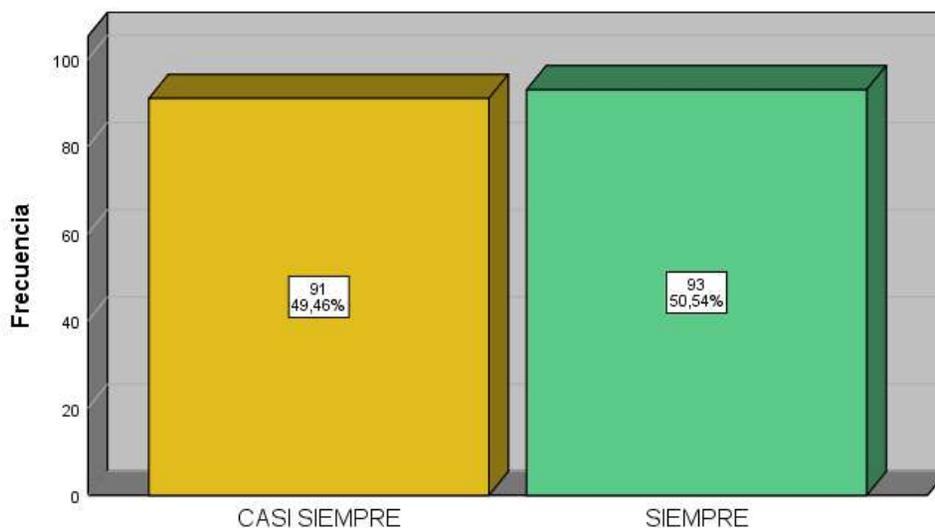


Figura 33: ¿ su comida es preparado en casa?

Indicador 34:

Tabla 34:

¿ acude a un comedor popular para alimentarse?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	19	10,3	10,3	10,3
	CASI NUNCA	91	49,5	49,5	59,8
	SIEMPRE	74	40,2	40,2	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 34, el **10,3% (19)** de los beneficiarios consideran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (nunca), frente a un **49,5% (91)** de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi nunca), y finalmente un **40,2% (74)** de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (siempre), dentro del indicador: “¿acude a un comedor popular para alimentarse?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

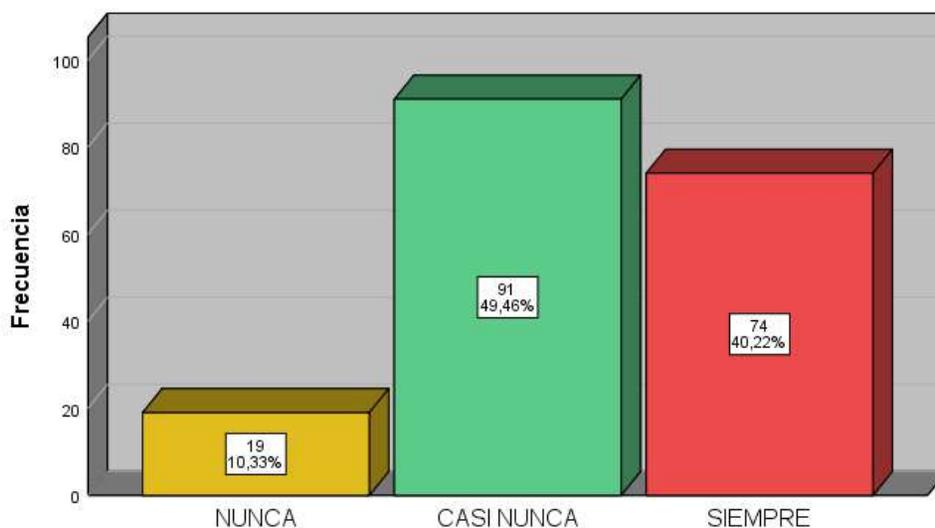


Figura 34: ¿acude a un comedor popular para alimentarse?

Indicador 35:

Tabla 35:

¿ utiliza servicios de movilidad para ser trasladado a la posta médica, mercados, etc?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	A VECES	56	30,4	30,4	30,4
	CASI SIEMPRE	74	40,2	40,2	70,7
	SIEMPRE	54	29,3	29,3	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

Como se aprecia en la tabla 35, el **30,4% (56)** de los beneficiarios consideran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (a veces), frente a un **40,2% (74)** de los beneficiarios declaran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi siempre), y finalmente un **29,3% (54)** de los beneficiarios mencionan que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (siempre), dentro del indicador: “¿utiliza servicios de movilidad para ser trasladado a la posta médica, mercados, etc?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

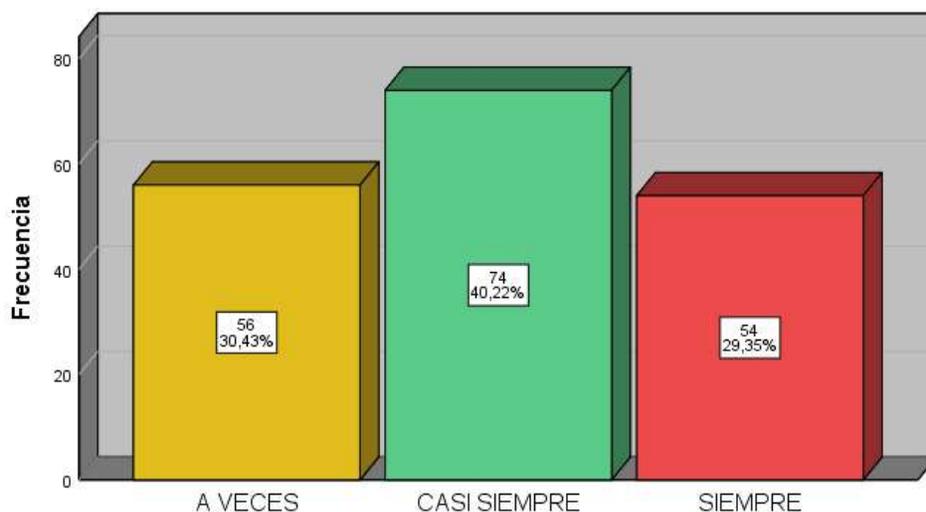


Figura 35: ¿ utiliza servicios de movilidad para ser trasladado a la posta médica, mercados, etc?

Indicador 36:

Tabla 36:

¿ donde vive existen servicios de movilidad?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido SIEMPRE	184	100,0	100,0	100,0

Como se aprecia en la tabla 36, el **100,0% (184)** de los beneficiarios consideran que, dentro de la municipalidad y el programa se tiene un nivel de (casi siempre), dentro del indicador: “¿donde vive existen servicios de movilidad?”.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

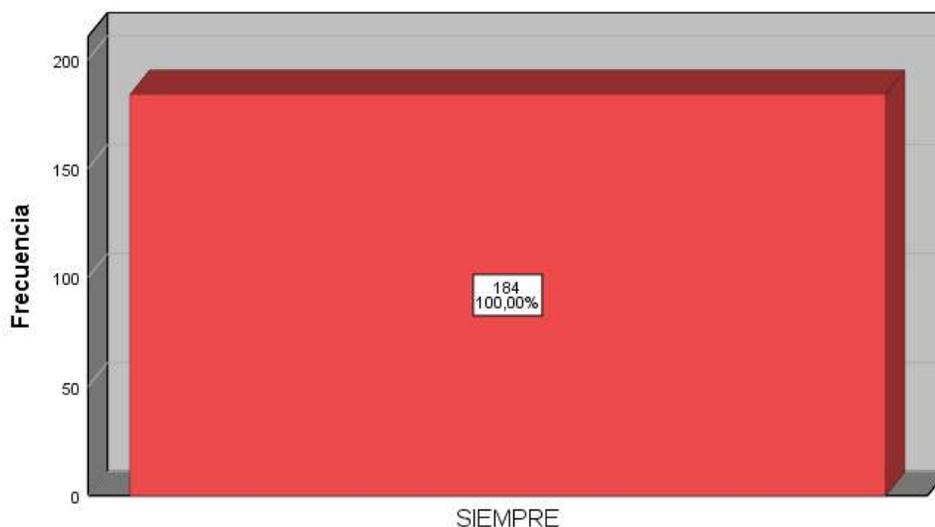


Figura 36: ¿ donde vive existen servicios de movilidad?

4.1.2. Análisis Por Nivel De Variables Y Dimensiones

VARIABLE I: PROGRAMA PENSIÓN 65

Tabla 37:

VARIABLE PROGRAMA PENSION 65

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CASI NUNCA	19	10,3	10,3	10,3
	A VECES	92	50,0	50,0	60,3
	CASI SIEMPRE	73	39,7	39,7	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

En la tabla 37, se aprecia que el 10.3% (19) de los beneficiarios consideran que; se tiene un nivel de “casi nunca” el programa pensión 65 sea beneficioso para ellos. De igual manera un 50.0% (92) de los beneficiarios consideran que; se tiene un nivel de “a veces” el programa pensión 65 sea beneficioso para ellos. Y finalmente un 39.7% (73) de los beneficiarios consideran que; se tiene un nivel de “casi siempre” el programa pensión 65 sea beneficioso para ellos.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

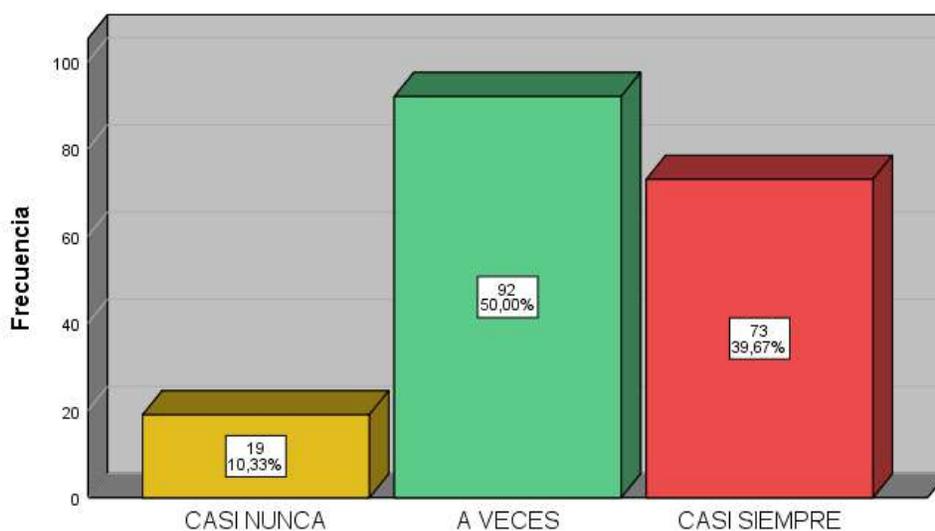


Figura 37: VARIABLE PROGRAMA PENSION 65

Dimensión 1: Protección Social

Tabla 38:

Dimension Proteccion Social

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	19	10,3	10,3	10,3
	A VECES	19	10,3	10,3	20,7
	CASI SIEMPRE	90	48,9	48,9	69,6
	SIEMPRE	56	30,4	30,4	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

En la tabla 38, se aprecia que el 10.3% (19) de los beneficiarios consideran que; se tiene un nivel de “nunca” se tiene algún tipo de protección social dentro del programa pensión 65. De igual manera un 10.3% (19) de los beneficiarios consideran que; se tiene un nivel de “a veces” se tiene algún tipo de protección social dentro del programa pensión 65. Por otro lado, un 48.9% (90) de los beneficiarios consideran que; se tiene un nivel de “casi siempre” se tiene algún tipo de protección social dentro del programa pensión 65. Y finalmente un 30.4% (56) de los beneficiarios consideran que; se tiene un nivel de “siempre” se tiene algún tipo de protección social dentro del programa pensión 65.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

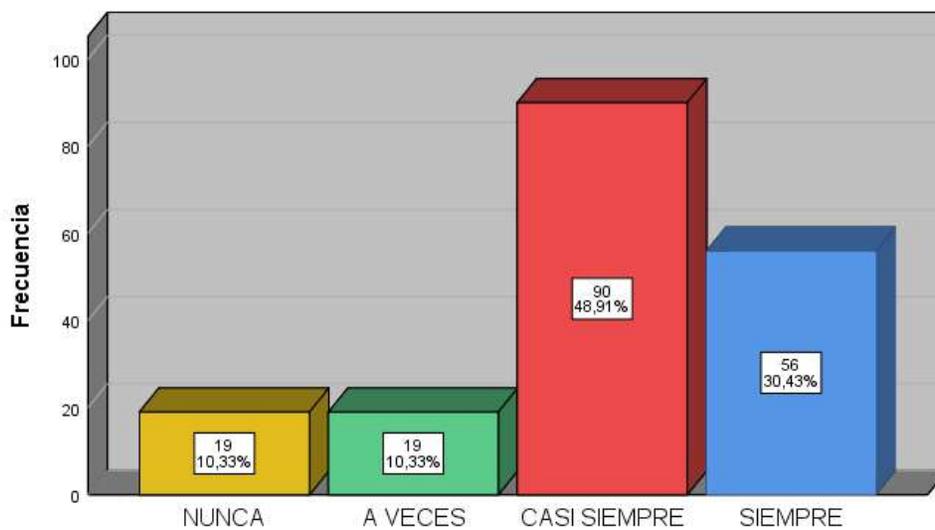


Figura 38: Dimension Proteccion Social

Dimensión 2: Vulnerabilidad

Tabla 39:

Dimension Vulnerabilidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	A VECES	75	40,8	40,8	40,8
	CASI SIEMPRE	72	39,1	39,1	79,9
	SIEMPRE	37	20,1	20,1	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

En la tabla 39, se aprecia que el 40.8% (75) de los beneficiarios consideran que; se tiene un nivel de “a veces” se tiene algún tipo de vulnerabilidad dentro del programa pensión 65. De igual manera un 39.1% (72) de los beneficiarios consideran que; se tiene un nivel de “casi siempre” se tiene algún tipo de vulnerabilidad dentro del programa pensión 65. Y finalmente un 20.1% (37) de los beneficiarios consideran que; se tiene un nivel de “siempre” se tiene algún tipo de vulnerabilidad dentro del programa pensión 65.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

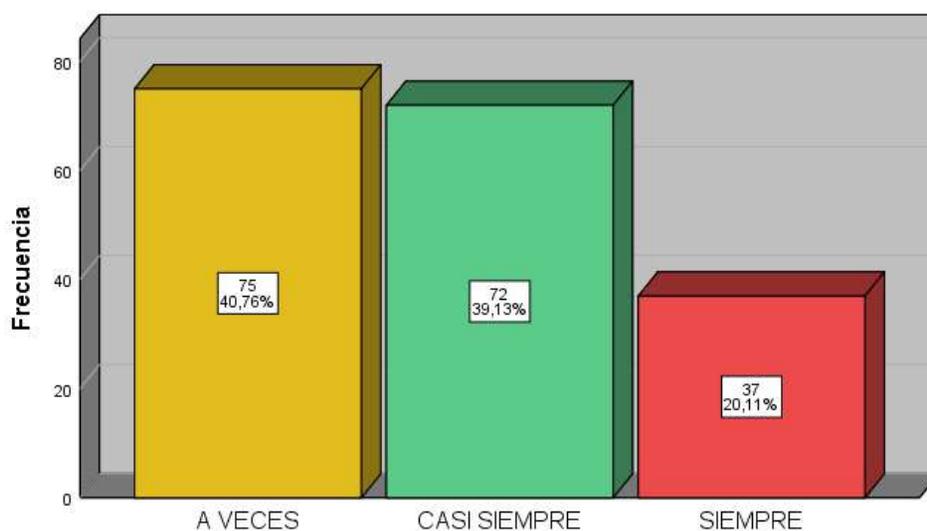


Figura 39: Dimension Vulnerabilidad

Dimensión 3: Subvención económica

Tabla 40:

Dimension Subvencion Economica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CASI NUNCA	55	29,9	29,9	29,9
	A VECES	74	40,2	40,2	70,1
	CASI SIEMPRE	55	29,9	29,9	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

En la tabla 40, se aprecia que el 29.9% (55) de los beneficiarios consideran que; se tiene un nivel de “casi nunca” tienen alguna otra forma de subvención económica a parte del programa pensión 65. De igual manera un 40.2% (74) de los beneficiarios consideran que; se tiene un nivel de “a veces” tienen alguna otra forma de subvención económica a parte del programa pensión 65. Y finalmente un 29.9% (55) de los beneficiarios consideran que; se tiene un nivel de “casi siempre” tienen alguna otra forma de subvención económica a parte del programa pensión 65.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

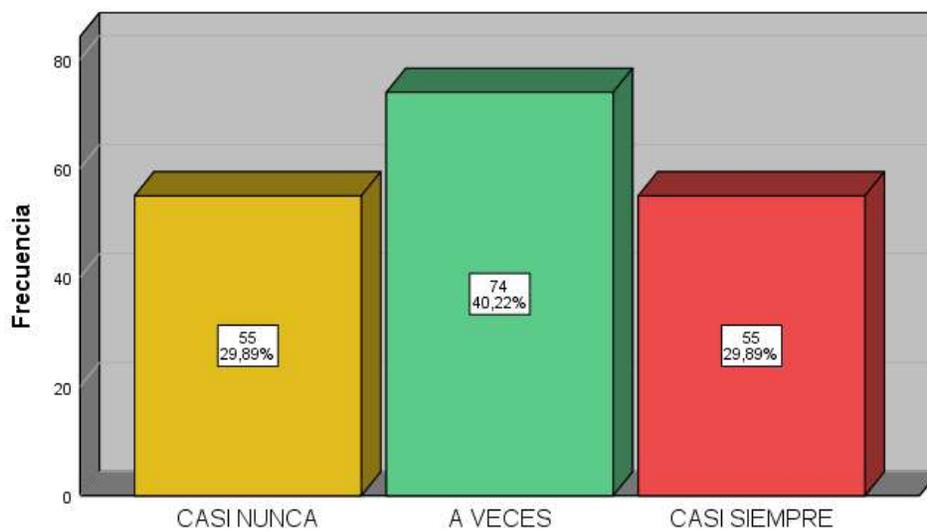


Figura 40: Dimension Subvencion Economica

VARIABLE II: CALIDAD DE VIDA

Tabla 41:

VARIABLE CALIDAD DE VIDA

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	A VECES	111	60,3	60,3	60,3
	CASI SIEMPRE	73	39,7	39,7	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

En la tabla 41, se aprecia que el 60.3% (111) de los beneficiarios consideran que; se tiene un nivel de “nunca” se tiene una buena calidad de vida. Y finalmente un 39.7% (73) de los beneficiarios consideran que; se tiene un nivel de “casi siempre” se tiene una buena calidad de vida.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

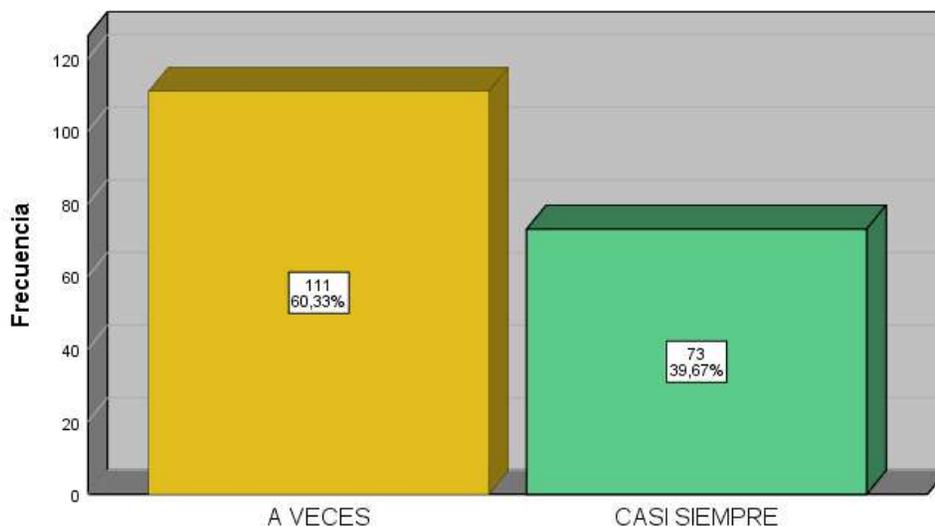


Figura 41: VARIABLE CALIDAD DE VIDA

Dimensión 1: Aspecto Social

Tabla 42:

Dimension Aspecto Social

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	A VECES	75	40,8	40,8	40,8
	CASI SIEMPRE	72	39,1	39,1	79,9
	SIEMPRE	37	20,1	20,1	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

En la tabla 42, se aprecia que el 40.8% (75) de los beneficiarios consideran que; se tiene un nivel de “a veces” tienen una buena calidad de vida respecto al aspecto social. De igual manera un 39.1% (72) de los beneficiarios consideran que; se tiene un nivel de “casi siempre” tienen una buena calidad de vida respecto al aspecto social. Y finalmente un 20.1% (37) de los beneficiarios consideran que; se tiene un nivel de “siempre” tienen una buena calidad de vida respecto al aspecto social.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

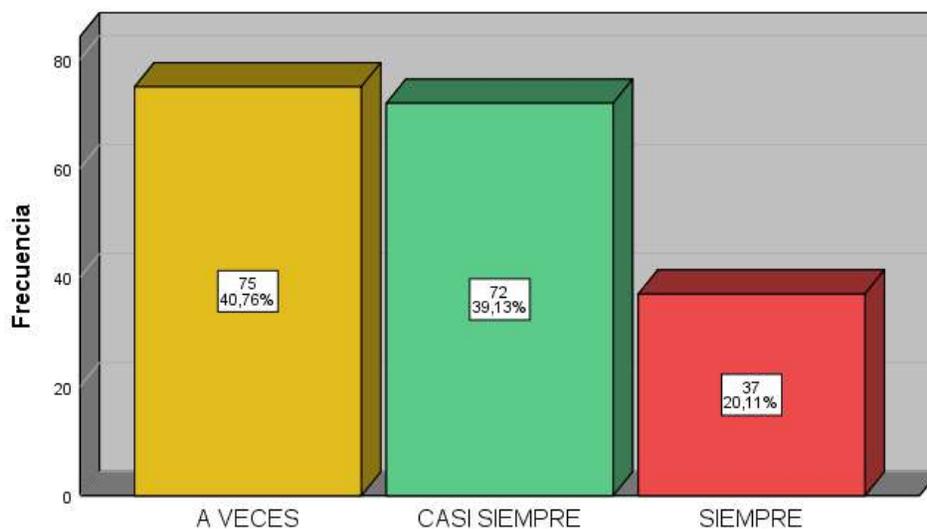


Figura 42: Dimension Aspecto Social

Dimensión 2: Aspecto Físico

Tabla 43:

Dimension Aspecto Fisico

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CASI NUNCA	74	40,2	40,2	40,2
	A VECES	55	29,9	29,9	70,1
	CASI SIEMPRE	55	29,9	29,9	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

En la tabla 43, se aprecia que el 40.2% (74) de los beneficiarios consideran que; se tiene un nivel de “casi nunca” tienen una buena calidad de vida respecto al aspecto físico. De igual manera un 29.9% (55) de los beneficiarios consideran que; se tiene un nivel de “a veces” tienen una buena calidad de vida respecto al aspecto físico. Y finalmente un 29.9% (55) de los beneficiarios consideran que; se tiene un nivel de “casi siempre” tienen una buena calidad de vida respecto al aspecto físico.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

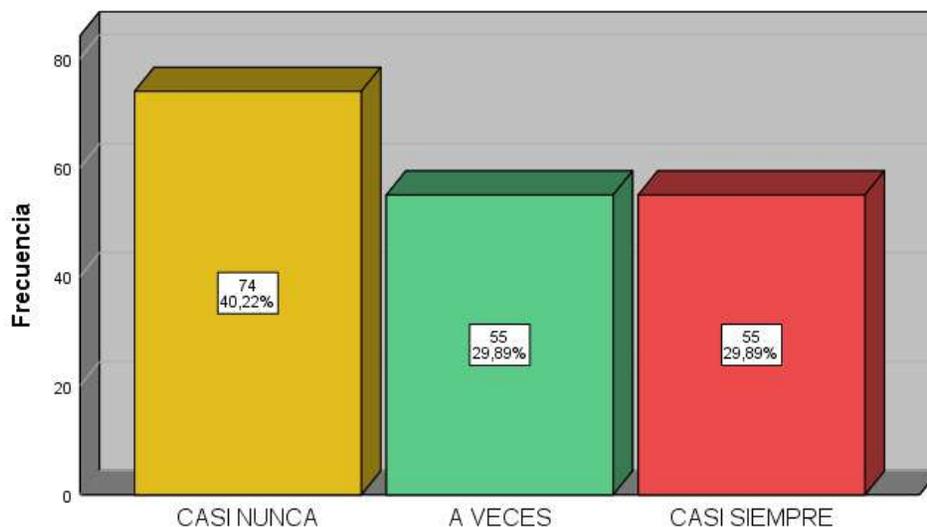


Figura 43: Dimension Aspecto Fisico

Dimensión 3: Aspecto Material

Tabla 44:

Dimension Aspecto Material

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	A VECES	19	10,3	10,3	10,3
	CASI SIEMPRE	109	59,2	59,2	69,6
	SIEMPRE	56	30,4	30,4	100,0
	Total	184	100,0	100,0	

En la tabla 44, se aprecia que el 10.3% (19) de los beneficiarios consideran que; se tiene un nivel de “a veces” tienen una buena calidad de vida respecto al aspecto material. De igual manera un 59.2% (109) de los beneficiarios consideran que; se tiene un nivel de “casi siempre” tienen una buena calidad de vida respecto al aspecto material. Y finalmente un 30.4% (56) de los beneficiarios consideran que; se tiene un nivel de “siempre” tienen una buena calidad de vida respecto al aspecto material.

Se muestra la figura de la tabla correspondiente:

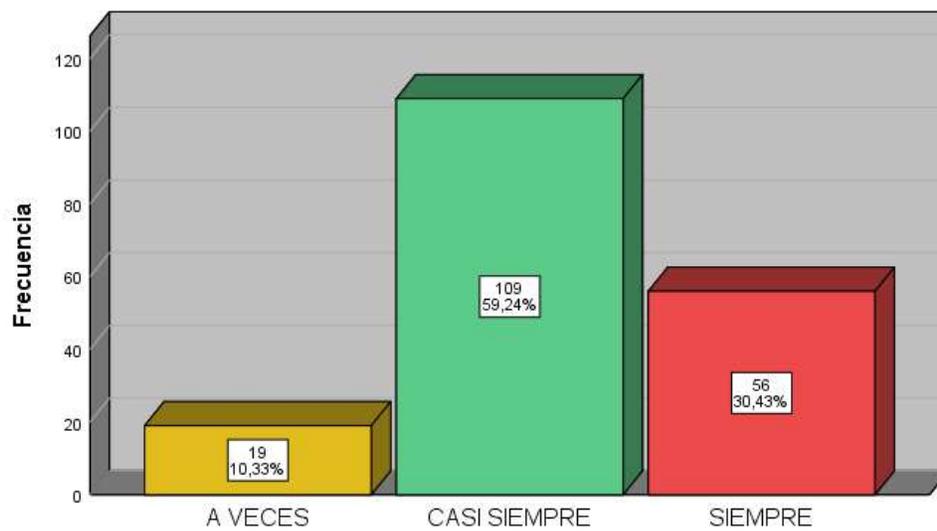


Figura 44: Dimension Aspecto Material

4.2. Contratación De Hipótesis

Antes de usar el estadístico de prueba para la contratación de hipótesis, se verá la normalidad de las variables de estudios, la cual se usará el estadístico de prueba Kolmogorov – Smirnov (K-S) debido a que la muestra fue de 184 beneficiarios.

Prueba de normalidad de la variable PROGRAMA PENSIÓN 65

Para realizar la prueba de normalidad de la variable PROGRAMA PENSIÓN 65, se utilizó la prueba de bondad de ajuste de Kolmogorov – Smirnov y se siguió el siguiente procedimiento:

a) Planteo de las hipótesis

Hipótesis nula (H₀): las puntuaciones de la variable PROGRAMA PENSIÓN 65, NO tienen una distribución normal.

Hipótesis alternativa (H_a): las puntuaciones de la variable PROGRAMA PENSIÓN 65, tienen una distribución normal.

b) Nivel de significación o riesgo: $\alpha = 5\% = .05$

c) Estadístico de prueba: Kolmogorov – Smirnov

Tabla 45.

Pruebas de normalidad programa pensión 65

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
PENSION 65	,279	184	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

d) Regla de decisión:

-Si P-valor (sig) < .05 se rechaza la hipótesis nula

-Si P-valor (sig) \geq .05 no se rechaza la hipótesis nula

e) Conclusión:

De la tabla 45, se puede observar que: el P-valor (sig.) = .000 < .05, se infiere que hay suficiente prueba estadística para rechazar la hipótesis alternativa, y aceptando la hipótesis nula. Concluyendo que las puntuaciones de la variable PENSIÓN 65, no presenta una distribución normal.

Prueba de normalidad de la variable CALIDAD DE VIDA

Para realizar la prueba de normalidad de la variable CALIDAD DE VIDA, se utilizó la prueba de bondad de ajuste de Kolmogorov – Smirnov y se siguió el siguiente procedimiento:

a) Planteo de las hipótesis

Hipótesis nula (H₀): las puntuaciones de la variable CALIDAD DE VIDA, NO tienen una distribución normal.

Hipótesis alternativa (H_a) las puntuaciones de la variable CALIDAD DE VIDA, tienen una distribución normal.

b) Nivel de significación o riesgo: $\alpha = 5\% = .05$

c) Estadístico de prueba: Kolmogorov – Smirnov

Tabla 46.

Pruebas de normalidad de calidad de vida

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
CALIDAD DE VIDA	,394	184	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

d) Regla de decisión:

-Si P-valor (sig) $< .05$ se rechaza la hipótesis nula

-Si P-valor (sig) $\geq .05$ no se rechaza la hipótesis nula

e) Conclusión:

De la tabla 46, se puede observar que, el P-valor (sig.) $= .000 < .05$, se infiere que hay suficiente evidencia estadística para rechazar la hipótesis alternativa, y aceptamos la hipótesis nula, concluyendo que las puntuaciones de la variable CALIDAD DE VIDA, no presentan una distribución normal.

4.2.1. Contrastación De Hipótesis General

a) Procedimiento:

Hipótesis nula (H0): NO Existe Una Relación Directa Y Significativa Entre El Programa Pensión 65 Y La Calidad De Vida De Los Beneficiarios, De La Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022.

Hipótesis alternativa (Ha): Existe Relación Directa Y Significativa Entre El Programa Pensión 65 Y La Calidad De Vida De Los Beneficiarios, De La Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022.

b) Nivel de significación o nivel de riesgo: $\alpha = 5\% = .05$

c) Estadístico de prueba: se usará el chi cuadrado para el coeficiente de correlación de las variables

Tabla 47.

Pruebas de chi-cuadrado de la (V1) y la (V2)

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	184,000 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	247,174	2	,000
Asociación lineal por lineal	145,157	1	,000
N de casos válidos	184		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 7,54.

d) Regla de decisión:

-Si P-valor = sig. (bilateral) < .05; se rechaza la hipótesis nula

-Si P-valor = sig. (bilateral) \geq .05; se acepta la hipótesis nula

e) Conclusión:

Como se observa en la tabla 47, el valor sig.(bilateral) = P-valor $.000 < .05$; entonces se rechaza la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alternativa, es decir: **Existe Relación Directa Y Significativa Entre El Programa Pensión 65 Y La Calidad De Vida De Los Beneficiarios, De La Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022.**

4.2.2. Contratación De Hipótesis Especificas

Hipótesis específica 1

a) Procedimiento:

Hipótesis nula (H0): NO Existe Relación Directa Y Significativa Entre La Protección Social Del Programa Pensión 65 Y La Calidad De Vida De Los Beneficiarios, Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022.

Hipótesis alternativa (Ha): Existe Relación Directa Y Significativa Entre La Protección Social Del Programa Pensión 65 Y La Calidad De Vida De Los Beneficiarios, Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022.

b) Nivel de significación o nivel de riesgo: $\alpha = 5\% = .05$

c) Estadístico de prueba: se usará el chi cuadrado para el coeficiente de correlación de las variables.

Tabla 48.

Pruebas de chi-cuadrado de la (V1) y la dimensión (D1) de la (V2)

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	120,870 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	164,083	4	,000
Asociación lineal por lineal	104,045	1	,000
N de casos válidos	184		

a. 1 casillas (11,1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,82.

d) Regla de decisión:

-Si P-valor = sig. (bilateral) < .05; se rechaza la hipótesis nula

-Si P-valor = sig. (bilateral) \geq .05; se acepta la hipótesis nula

e) Conclusión:

Como se observa en la tabla 48, el valor sig.(bilateral)= P-valor = .000 < .05; entonces se rechaza la hipótesis nula aceptamos la hipótesis alternativa, es decir: **Existe Relación Directa Y Significativa Entre La Protección Social Del Programa Pensión 65 Y La Calidad De Vida De Los Beneficiarios, Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022.**

Hipótesis específica 2

a) Procedimiento:

Hipótesis nula (H0): NO Existe Relación Directa Y Significativa Entre La Vulnerabilidad Del Programa Pensión 65 Y La Calidad De Vida De Sus Beneficiarios, Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022.

Hipótesis alternativa (Ha): Existe Relación Directa Y Significativa Entre La Vulnerabilidad Del Programa Pensión 65 Y La Calidad De Vida De Sus Beneficiarios, Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022.

b) Nivel de significación o nivel de riesgo: $\alpha = 5\% = .05$

c) Estadístico de prueba: se usará el chi cuadrado para el coeficiente de correlación de las variables.

Tabla 49.

Pruebas de chi-cuadrado de la (VI) y la dimensión (D2) de la (V2)

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	148,260 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	194,940	4	,000
Asociación lineal por lineal	119,784	1	,000
N de casos válidos	184		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 5,68.

d) Regla de decisión:

-Si P-valor = sig. (bilateral) < .05; se rechaza la hipótesis nula

-Si P-valor = sig. (bilateral) \geq .05; se acepta la hipótesis nula

e) Conclusión:

Como se observa en la tabla 49, el valor sig.(bilateral)= P-valor= .000< .05; entonces se rechaza la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alternativa, es decir: **Existe Relación Directa Y Significativa Entre La Vulnerabilidad Del Programa Pensión 65 Y La Calidad De Vida De Los Beneficiarios, Municipalidad Distrital De Vegueta – 2022.**

Hipótesis específica 3

a) Procedimiento:

Hipótesis nula (H0): NO Existe Relación Directa Y Significativa Entre La Subversión Económica Del Programa Pensión 65 Y La Calidad De Vida De Sus Beneficiarios, Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022.

Hipótesis alternativa (Ha): Existe Relación Directa Y Significativa Entre La Subversión Económica Del Programa Pensión 65 Y La Calidad De Vida De Sus Beneficiarios, Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022.

b) Nivel de significación o nivel de riesgo: $\alpha = 5\% = .05$

c) Estadístico de prueba: se usará el chi cuadrado para el coeficiente de correlación de las variables.

Tabla 50.

Pruebas de chi-cuadrado de la (VI) y la dimensión (D3) de la (V2)

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	44,058 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	55,047	4	,000
Asociación lineal por lineal	24,307	1	,000
N de casos válidos	184		

a. 1 casillas (11,1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,96.

d) Regla de decisión:

-Si P-valor = sig. (bilateral) < .05; se rechaza la hipótesis nula

-Si P- valor = sig. (bilateral) \geq .05; se acepta a la hipótesis nula

e) Conclusión:

Como se observa en la tabla 50, el valor sig.(bilateral)= P-valor= .000 < .05; entonces se rechaza la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alternativa, es decir: **Existe Relación Directa Significativa Entre La Subvención Económica Del Programa Pensión 65 Y La Calidad De Vida De Los Beneficiarios, Municipalidad Distrital De Vegueta – 2022.**

Capítulo V

DISCUSIÓN

5.1. Discusión

Los resultados del estudio comprueban la hipótesis general que: existe relación directa y significativa entre el programa pensión 65 y la calidad de vida de los beneficiarios, municipalidad distrital de Vegueta – 2022.

Por un lado, frente a los resultados internacionales, el trabajo de investigación guarda relación con la investigación de Sailema (2019) en la investigación “calidad de vida en mujeres mayores de 60 años, centro de salud N1, Azogues 2018” concluye que: la totalidad de las adultas mayores presentan una media-bajo su calidad de vida.

A su vez guarda cierta relación frente a la variable calidad de vida con la investigación de Torres (2016) en su investigación “análisis de las determinantes de la calidad de vida de los adultos mayores de la provincia de Guayas sector Urbano 2015” frente a la variable calidad de vida, concluyendo que: la salud y la alimentación fueron pieza clave en la calidad de vida del adulto mayor, pero depende de los ingresos y la asistencia social por parte del estado con algún tipo de programa económico que reciba el individuo, además de las costumbres alimenticias, porque existe casos en las cuales el adulto mayor no se

alimenta adecuadamente, no por falta de recursos sino por los hábitos alimenticios que ha desarrollado a lo largo de su vida.

Para finalizar se discute con los antecedentes nacionales, que guardan relación con el objetivo de la investigación, tal es el caso de Bar & Silva (2017) en su investigación “calidad de vida de los beneficiarios del programa pensión 65 Municipalidad Distrital De Hualmay 2017” donde se concluye que: la totalidad de usuarios tienen un grado medio 80,5% (161), un nivel alto 0,5% (1) y bajo 19,0% (38) de calidad de vida.

De tal manera también se encontró relación con el trabajo de investigación de Ramirez (2017) en la investigación “calidad de vida en adultos mayores beneficiarios del programa nacional pensión 65 del Distrito de Villa el Salvador”. Donde se concluye que: el nivel de calidad de vida fue predominante en los adultos mayores beneficiarios del programa nacional pensión 65, los factores determinantes con alto nivel son, relaciones interpersonales con 73%, bienestar material con 73%, bienestar físico 73%.

Para finalizar se encontró cierta relación con la investigación de Caurino & Barboza (2019) en su investigación “calidad de vida de los usuarios del centro integral del adulto mayor de la Municipalidad Provincial – Barranca, 2019” donde concluye: acerca del objetivo general, que los beneficiarios del CIAM de la Municipalidad Provincial De Barranca, 2019; el 57,1% representan una inaceptable calidad de vida, y solo el 42,9% representan una calidad de vida aceptable.

Capítulo VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

En relación a los resultados obtenidos en la investigación que se ha realizado y su respectivo análisis e interpretación, se llegó a las siguientes conclusiones:

PRIMERA: como se observa en la tabla 47, el valor sig.(bilateral) = P-valor $.000 < .05$; entonces se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa, es decir: existe relación directa y significativa entre el programa pensión 65 y la calidad de vida de los beneficiarios, de la Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022.

En cuanto a la variable programa pensión 65, se aprecia en la tabla 37 que el 10.3% (19) de los beneficiarios consideran que; se tiene un nivel de “casi nunca” el programa pensión 65 sea beneficioso para ellos. De igual manera un 50.0% (92) de los beneficiarios consideran que, se tiene un nivel de “a veces” el programa pensión 65 sea beneficioso para ellos, y finalmente un 39.7% (73) de los beneficiarios consideran que, se tiene un nivel de “casi siempre” el programa pensión 65 sea beneficiosos para ellos.

Respecto a la variable calidad de vida, se aprecia en la tabla 41 que el 60.3% (111) de los beneficiarios consideran que, se tiene un nivel de “nunca” se tiene una buena calidad de

vida. Y finalmente un 39.7 (73) de los beneficiarios consideran que, se tiene un nivel de “casi siempre” se tiene buena calidad de vida.

SEGUNDA: como se muestra en la tabla 48, el valor sig.(bilateral) = P-valor = .000 < .05; entonces se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa, es decir: existe relación directa y significativa entre la protección social del programa pensión 65 y la calidad de vida de los beneficiarios, Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022.

Con respecto a la variable protección social. Se aprecia en la tabla 38 que el 10.3% (19) de los beneficiarios consideran que, se tiene un nivel de “nunca” se tiene algún tipo de protección social dentro del programa pensión 64. De igual manera un 10.3% (19) de los beneficiarios consideran que, se tiene un nivel de “a veces” se tiene algún tipo de protección social dentro del programa pensión 65. Por otro lado, un 48.9% (90) de los beneficiarios consideran que, se tiene un nivel de “casi siempre” se tiene algún tipo de protección social dentro del programa pensión 65. Y finalmente un 30.4% (56) de los beneficiarios consideran que, se tiene un nivel de “siempre” se tiene algún tipo de protección social dentro del programa pensión 65.

TERCERA: como se observa en la tabla 49, el valor sig.(bilateral) = P-valor = .000 < .05, entonces se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa, es decir: existe relación directa y significativa entre la vulnerabilidad del programa pensión 65 y la calidad de vida de los beneficiarios, Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022.

Con respecto a la variable vulnerabilidad, se aprecia en la tabla 39 que el 40.8% (75) de los beneficiarios consideran que se tiene un nivel de “a veces” se tiene algún tipo de vulnerabilidad dentro del programa pensión 65. De igual manera un 39.1% (72) de los

beneficiarios consideran que se tiene un nivel de “casi siempre” se tiene algún tipo de vulnerabilidad dentro del programa pensión 65. Y finalmente un 20.1% (37) de los beneficiarios consideran que se tiene un nivel de “siempre” se tiene algún tipo de vulnerabilidad dentro del programa pensión 65.

CUARTA: como se observa en la tabla 50, el valor sig.(bilateral) = P-valor = .000 < .05, entonces se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa, es decir: existe relación directa y significativa entre la subvención económica del programa pensión 65 y la calidad de vida de los beneficiarios, Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022.

Con respecto a la variable subvención económica, se aprecia en la tabla 40 que el 29.9% (55) de los beneficiarios consideran que se tiene un nivel de “casi nunca” tienen alguna otra forma de subvención económica a parte del programa pensión 65. De igual manera un 40.2% (74) de los beneficiarios consideran que se tiene un nivel de “a veces” tienen alguna otra forma de subvención económica a parte del programa pensión 65. Y finalmente un 29.9% (55) de los beneficiarios consideran que se tiene un nivel de “casi siempre” tienen alguna otra forma de subvención económica a parte del programa pensión 65.

6.2. Recomendaciones

PRIMERA: Como se muestra en la tabla 37. El 50.0% (92) beneficiarios consideran que casi nunca el programa pensión 65 sea beneficiario para ellos. El director ejecutivo del programa pensión 65 debe de procederá probar un cronograma de difusión y capacitación sobre como contribuir a tener un mejor control para los beneficiarios tengan condiciones

mínimas de protección en salud, promover mejores hábitos de vida en los usuarios del programa.

SEGUNDA: Como se muestra en la tabla 48, de la contrastación de hipótesis específica 1, se ve claramente que existe una relación directa y significativa entre la protección social del programa y la calidad de vida, pero se tendría de reforzar aún más. Durante todo el año, con la finalidad que, en forma continua, se efectuó la medición de la efectividad de las capacitaciones y producto de ella se proceda a evaluar en forma constante los resultados de la labor de cada promotor territorial, verificando el cumplimiento de los objetivos y las metas trazadas por la entidad y poder brindar una mejor confianza y protección a los beneficiarios.

TERCERA: Se recomienda continuar o mejorar la educación inclusiva por parte de los trabajadores administrativos de la municipalidad en el área encargada al programa pensión 65 y al equipo multidisciplinario, con la intención de poder desplegar la capacidad de colaboración de las personas mayores y su agrupamiento comunitario.

CUARTA: Como se muestra en la tabla 40, el 29.9% (55) y el 40.2% (74) un total de 70.1% (129) beneficiarios están entre un nivel de casi nunca y a veces consideran no tienen otra subsunción económica que no sea la pensión. A los beneficiarios del programa se les debe de brindar charlas o capacitaciones de cómo administrar su dinero para que puedan tener una mejor calidad de vida.

Capítulo VII

FUENTES DE INFORMACIÓN

7.1. Fuentes documentales

Sailema, P. (2019) (Instituto Europeo de Posgrado, 2013) Calidad de vida en mujeres mayores de 60 años, Centro de Salud N1, Azogues 2018. Tesis de pregrado, Universidad de la Cuenca, Ecuador, Obtenido de:

[http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32157/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%
c3%93N.pdf](http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32157/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%c3%93N.pdf)

Becerril, C. (2017). Calidad De Vida Del Adulto Mayor En La Delegación De San Antonio Acahualco, Zinacantepec; tesis para obtener el título de licenciada en trabajo social, presentado en la Universidad Autónoma Del Estado De México. En

[http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/67659/TESIS%20CAROLINA%20BECER
RIL%20CARBAJAL%20160317.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/67659/TESIS%20CAROLINA%20BECERRIL%20CARBAJAL%20160317.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Torres, J. (2016). Análisis De Las Determinantes De La Calidad De Vida De Los Adultos Mayores De La Provincia Del Guayas Sector Urbano. Año 2015, tesis para obtener el título de economista, presentado en la Universidad Católica De Santiago De Guayaquil. En

<http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/5165/1/T-UCSG-PRE-ECO-CECO-94.pdf>

Minchola, E. (2017). Programa pensión 65 y la calidad de vida de los usuarios del distrito de Coayllo - Cañete, 2017, tesis para optar el grado académico de maestro en gestión pública, presentado por la Universidad Cesar Vallejo, en http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/15321/Minchola_VEK.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Comité de Pensiones del Personal de la OMS: nombramiento de representantes en sustitución de los miembros salientes (1967) sacado de: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/96969> p.76

Ramírez, R. (2017). Calidad de Vida en Adultos Mayores Beneficiarios del Programa Nacional Pensión 65 Del Distrito de Villa El Salvador, tesis para optar el título profesional de Licenciada en Trabajo Social, presentado en la Universidad Inca Garcilaso de la Vega

Lecot, J. (2016) Calidad de vida en adultos mayores de Capital Federal que participan de los talleres de UPAMI. Tesis de pregrado, Universidad Argentina de la Empresa, Psicología, Argentina, Obtenido de <https://repositorio.uade.edu.ar/xmlui/bitstream/handle/123456789/4080/Lecot.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Quiroz, A. (2014) Calidad de vida en mujeres adulto mayor del grupo jóvenes por siempre. Tesis para obtener el título de licenciado en psicología. Universidad Autónoma del estado de México. Recuperado desde: <file:///C:/Users/Lab.sociales/Desktop/TESIS%20ALICIA.pdf>

Caurino, Y & Barboza, E. (2019), “Calidad de vida de los usuarios del Centro Integral del adulto mayor de la Municipalidad provincial - Barranca, 2019” para obtener la licenciatura en Trabajo Social. Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrión.

Bar, Y., & Silva, M. (2017). Calidad de vida de los beneficiarios del programa pensión 65 Municipalidad Distrital, Hualmay 2017. Tesis de pregrado, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Trabajo Social, Huacho, Perú. Obtenido de http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/1909/TFCS_BAR%20IBARRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

García, P. (2016) calidad de vida del Adulto mayor de la casa Polifuncional Palmas Reales los Olivos, Lima 2016. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Recuperado desde: http://www.repositoriacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2276/3/pablo_j.pdf

7.2. Fuentes bibliográficas

Lujan, I. (2014) Calidad de vida del Adulto mayor dentro del asilo los Hermanos de Belén. Título de psicología clínica en el grado académico de licenciada. Recuperado desde: <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/42/Padilla-Ivanna.pdf>

Verdugo, Alonso., Gómez, L., & Arias, B. (2009). Evaluación de la calidad de vida en personas mayores: La Escala FUMAT. Obtenido de: https://sid.usal.es/idocs/F8/FDO23248/herramientas_4.pdf p.12

Andrews y Withey (1974). Avances en la comprensión de la calidad de vida subjetiva. Obtenido de: <https://www.redalyc.org/pdf/1798/179818249004.pdf> .p.87

González (2014) citando a Nussbaum (2013). Martha Nussbaum: la relación entre literatura y filosofía desde una perspectiva aristotélica. Obtenido de: [file:///E:/Downloads/Dialnet-MarthaNussbaum-5527446%20\(1\).pdf](file:///E:/Downloads/Dialnet-MarthaNussbaum-5527446%20(1).pdf) p.15

Verdugo (2009). Evaluación de la calidad de vida en personas mayores: La Escala FUMAT. Obtenido de: https://sid.usal.es/idocs/F8/FDO23248/herramientas_4.pdf p.12-56

Ardila, R. (2003). Calidad de vida: una definición integradora. Revista Latinoamericana de Psicología, Bogotá, Colombia. <https://www.redalyc.org/pdf/805/80535203.pdf>

Schalock, R (2002). Conceptualization, Measurement, and Application of Quality of Life for Persons With Intellectual Disabilities: Report of an International Panel of Experts. Obtenido de: <https://pdfs.semanticscholar.org/e542/e17038b0ab3f3be8d10f1b3744cda0e9906d.pdf>

Rubio, D. (07 de 2015). Calidad de vida en el Adulto Mayor. Universidad Pedagógica Enrique José Varona (61), 1-7. Recuperado el 9 de 7 de 2022, de <file:///F:/libros/360643422019.pdf>

Rojas, M. (2011). Guía Calidad de vida en la Vejez. (F. Astudillo, Ed.) Santiago, Chile. Recuperado el 09 de 17 de 2022, de file:///F:/libros/guia_calidad_de_vida.pdf

Maslow, A. (1943) Teoría de las necesidades Recuperado desde: <https://rincondemente.wordpress.com/2011/11/16/teoria-de-las-necesidades-de-maslow> (p.65-69-75-123)

Carrasco, S. (2009). Metodología de la Investigación Científica. Lima: San Marcos. Recuperado el 15 de 07 de 2022. Recuperado de: https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1 p.43-236-243

Carrasco, S (2005). Metodología de la investigación científica. Lima, Perú: San Marcos. Recuperado de: https://kupdf.net/download/metodologia-de-la-investigacion-cientifica-carrasco-diaz_59065f94dc0d60a122959e9d_pdf p.4-72

Hernandez R, Fernandez C. & Batista P (2003). Metodología de la investigación. Cuarta edición. Mexico: Mc Graw – Hill interamericana. Recuperado de: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf> p.23-205

Campos, J (2009). Constructos teóricos y prácticos para la elaboración de una tesis de maestría y doctorado, (1ª ed.). Editorial San Marcos E.I.R.L – Perú. p.107.

Hernández, S (2014). Metodología de la investigación México. Editorial MC GRAW HILL education. p.37.

Hernández, S (2014). Metodología de la investigación México. Editorial MC GRAW HILL education. p.91-96.

7.3. Fuentes hemerográficas

Sanabria, C. (2015). Evaluación De Diseño y Ejecución de Presupuesto de: Programa Nacional de Asistencia Solidaria "Pensión 65". Lima.

https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publico/ppr/eval_indep/2015_pension65_in_f_final.pdf

Ministerio De Desarrollo E Inclusión Social. (2018). Portal del ministerio de desarrollo e inclusión social. Recuperado de: <https://www.gob.pe/institucion/midis/noticias> p.2

7.4. Fuentes electrónicas

El peruano. (2018). Ley de las personas adultas mayores N° 30490. El peruano. Obtenido de 42 1 <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-de-la-persona-adulta-mayor-ley-n-30490-1407242-1/>

El peruano. (2020). Decreto Supremo que modifica el Decreto Supremo N° 081-2011-PCM, que crea el Programa Nacional de Asistencia Solidaria “PENSION 65”. El peruano. Obtenido de: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-que-modifica-el-decreto-supremo-no-081-2011-decreto-supremo-n-012-2020-midis-1881520-2/>

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2018). Situación de la Población Adulta Mayor. Obtenido de:

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/01-informetecnico-n02_adulto_ene-feb_mar2018.pdf

Ministerio De Desarrollo e Inclusión Social (2017). Memoria anual 2017. Obtenido de:
<https://www.pension65.gob.pe/wp-content/uploads/2022/05/MEMORIA-ANUAL-2017-PENSI%C3%93N-65.pdf>

Padrón De Usuarios Y Usuarías Del Programa Nacional De Asistencia Solidaria Pensión 65 (2022). Obtenido de: https://movil.pension65.gob.pe/wconsulta_padron.php p.78

ANEXOS

01 INSTRUMENTOS PARA LA TOMA DE DATOS



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



CUESTIONARIO

“PROGRAMA PENSIÓN 65 Y LA CALIDAD DE VIDA DE
LOS BENEFICIARIOS, MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE
VEGUETA - 2022”

A. PRESENTACIÓN:

Estimado beneficiario, se le solicita su colaboración para responder el presente cuestionario, la cual nos permitirá recoger la información para la tesis, la cual nos permitirá la obtención del título profesional de licenciado en sociología. En este cuestionario, no hay respuesta correcta o incorrectas, solo responda con sinceridad marcando con una “X” la alternativa que elija.

B. INDICACIONES

- ✓ Esta escala es anónima. Por favor responda con sinceridad
- ✓ Lee detenidamente Cada ítem. Cada uno tiene cinco posibles respuestas.
- ✓ La escala de calificación es la siguiente:

1	2	3	4	5
NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE

VARIABLE I: PROGRAMA PENSIÓN 65						
D1:	Protección Social	1	2	3	4	5
1	¿ asiste al seguro cuando tiene alguna dolencia?					
2	¿ reside una atención optima cuando acude al SIS?					
3	¿ participa en el CIAM (centro integral de adulto mayor)?					
4	¿ considera que el CIAM llega a ser beneficioso para usted?					
5	¿ considera que el estado lo protege de manera económica?					
6	¿ considera que el estado llega a desarrollar actividades para las personas de mayor edad?					
D2:	Vulnerabilidad	1	2	3	4	5

7	¿ considera que está expuesto a accidentes de tránsito?					
8	¿ ha sido víctima de la delincuencia en os últimos seis meses?					
9	¿ donde vive existen vecinos que generan conflictos?					
10	¿ donde vive se siente excluido de alguna participación u opinión?					
11	¿ ha llegado a tener alguna lesión física dentro de los seis meses?					
12	¿ ha llegado a tener alguna lesión en los seis meses la cual lo ha dejado inhabilitado temporalmente?					
D3:	Subvención Económica	1	2	3	4	5
13	¿ siente comodidad en el lugar de cobro?					
14	¿ dentro del Banco usa la ventanilla preferencial?					
15	¿ usa la subvención economía generalmente para sus alimentos?					
16	¿ usa la subvención economía generalmente para su vestimenta?					
17	¿ considera que su condición llega a ser de extrema pobreza?					
18	¿ considera que es víctima de alguna discriminación por ser de extrema pobreza?					

VARIABLE II: CALIDAD DE VIDA						
D1:	Aspecto Social	1	2	3	4	5
1	¿ considera que su familia le hace sentir seguro y con confianza?					
2	¿ su familia le llega a apoyar cuando usted lo necesita?					
3	¿ considera que sus amistades lo respetan y estiman?					
4	¿ llega a confiar en sus amistades?					
5	¿ es consciente de sus habilidades y fortalezas?					
6	¿ pone en práctica sus habilidades y fortalezas en situaciones diarias?					
D2:	Aspecto Físico	1	2	3	4	5
7	¿ tiene atención médica especializada en el centro donde acude?					
8	¿ está cerca el centro de salud a su vivienda?					
9	¿ acude a las campañas de salud que el programa llega a organizar?					
10	¿ asiste mensualmente a sus chequeos médicos?					

11	¿ dentro de su tiempo libre practica alguna actividad?					
12	¿ dentro de su descanso se reúne con sus amistades?					
D3:	Aspecto Material	1	2	3	4	5
13	¿ su domicilio es adecenado para su condición física ?					
14	¿ tiene satisfacción con la vivienda que posee?					
15	¿ su comida es preparado en casa?					
16	¿ acude a un comedor popular para alimentarse?					
17	¿ utiliza servicios de movilidad para ser trasladado a la posta médica, mercados, etc?					
18	¿ donde vive existen servicios de movilidad?					

02 PRUEBA DE BAREMO – CONFIABILIDAD

ALFA DE CONBACHS

RANGO	NIVEL
0, 53 a menos	Nula confiabilidad
0,54 a 0,59	Baja confiabilidad
0,60 a 0,65	Confiable
0,66 a 0,71	Muy confiabilidad
0,72 a 0,99	Excelente confiabilidad
1,00	Perfecta confiabilidad

Fuente: Ñaupas et al. (2018).

V1: PROGRAMA PENSION 65

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,826	18

Prueba de fiabilidad del instrumento V1: “excelente confiabilidad”

V2: CALIDAD DE VIDA

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,830	18

Prueba de fiabilidad del instrumento V2: “excelente confiabilidad”

De acuerdo a la fuente, el instrumento de recolección de datos es apto para poder ejecutarse. Ya que la variable independiente y dependiente tiene un alto grado de “excelente confiabilidad”

03 MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROGRAMA PENSIÓN 65 Y LA CALIDAD DE VIDA DE LOS BENEFICIARIOS, MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE VEGUETA - 2022						
PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGIA
<p>Problema General</p> <p>¿Qué relación existe entre el programa Pensión 65 y calidad de vida de los beneficiarios, Municipalidad Del Distrito De Vegueta - 2022?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Establecer la relación que existe entre el programa Pensión 65 y calidad de vida de los beneficiarios, Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe una relación directa y significativa entre El programa Pensión 65 y la calidad de vida de los beneficiarios, Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022.</p>	<p>Programa pensión 65 (v1)</p>	<p>Protección Social</p> <p>Vulnerabilidad</p> <p>Subvención económica</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Seguridad social - Asistencia social - Protección laboral - Riesgo - Amenaza - Trauma -Desembolso económico - Subsistencia - Extrema pobreza 	<p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Nivel de investigación: Descriptivo - Correlacional</p> <p>Diseño de investigación: No experimental de tipo Transversal</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Población y Muestra: La población está constituida por 349 Beneficiarios del</p>

Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas	Calidad de vida (v2)	Aspecto Social	Aspecto Físico	Aspecto Material
<p>¿Cómo la protección social del programa Pensión 65 se relaciona con la calidad de vida de los beneficiarios, Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022?</p>	<p>Establecer la relación que existe entre la protección social del programa Pensión 65 y la calidad de vida de los beneficiarios, Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022.</p>	<p>Existe relación directa y significativa entre protección social del programa Pensión 65 y calidad de vida de los beneficiarios, Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022.</p>			<ul style="list-style-type: none"> - Familia - Amistades - Desarrollo personal 	<ul style="list-style-type: none"> - Atención Sanitaria - Salud - Ocio
<p>¿Cómo la vulnerabilidad del programa Pensión 65 se relaciona con la calidad de vida de los beneficiarios, Municipalidad Del Distrito De Vegueta - 2022?</p>	<p>Establecer la relación que existe entre la vulnerabilidad del programa Pensión 65 y la calidad de vida de los beneficiarios, Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022.</p>	<p>Existe relación directa y significativa entre la vulnerabilidad del programa Pensión 65 y calidad de vida de los beneficiarios, Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022.</p>			<ul style="list-style-type: none"> - Vivienda - Alimentación - Transporte 	
<p>¿Cómo la subvención económica del programa Pensión 65 se relaciona con la calidad de vida de los beneficiarios, Municipalidad Del Distrito De Vegueta - 2022?</p>	<p>Establecer la relación que existe entre la subvención económica del programa Pensión 65 y la calidad de vida de los beneficiarios, Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022.</p>	<p>Existe relación directa y significativa entre la subvención económica del programa Pensión 65 y calidad de vida de los beneficiarios, Municipalidad Del Distrito De Vegueta – 2022.</p>				

programa de la Municipalidad Distrital De Vegueta.

Muestra:

La población muestra está constituida por 184 Beneficiarios del programa de la Municipalidad Distrital De Vegueta

Técnicas e instrumentos de investigación:

- Encuesta
- Cuestionario

Procesamiento y análisis de datos:

- Excel
- Estadístico SPSS Versión 26

04 TRABAJO ESTADÍSTICO DESARROLLADO

PENSION 65 Y CALIDAD DE VIDA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	ITEM1	Numérico	8	0	¿Usted cuando...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
2	ITEM2	Numérico	8	0	¿Cuándo acude...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
3	ITEM3	Numérico	8	0	¿Usted particip...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
4	ITEM4	Numérico	8	0	¿Cree que el Cl...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
5	ITEM5	Numérico	8	0	¿Usted se sien...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
6	ITEM6	Numérico	8	0	¿Cree que el e...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
7	ITEM7	Numérico	8	0	¿Cuándo usted...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
8	ITEM8	Numérico	8	0	¿Usted durante...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
9	ITEM9	Numérico	8	0	¿En su comuni...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
10	ITEM10	Numérico	8	0	¿En su comuni...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
11	ITEM11	Numérico	8	0	¿Usted ha teni...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
12	ITEM12	Numérico	8	0	¿Usted ha teni...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
13	ITEM13	Numérico	8	0	¿Se siente ust...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
14	ITEM14	Numérico	8	0	¿El Banco de l...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
15	ITEM15	Numérico	8	0	¿Utiliza la subv...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
16	ITEM16	Numérico	8	0	¿Utiliza la subv...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
17	ITEM17	Numérico	8	0	¿Usted siente ...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
18	ITEM18	Numérico	8	0	¿Usted es victi...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
19	ITEM19	Numérico	8	0	¿Usted siente ...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
20	ITEM20	Numérico	8	0	¿Su familia le a...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
21	ITEM21	Numérico	8	0	¿Siente que su...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
22	ITEM22	Numérico	8	0	¿Usted puede ...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
23	ITEM23	Numérico	8	0	¿Usted es con...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
24	ITEM24	Numérico	8	0	¿Usted utiliza o...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
25	ITEM25	Numérico	8	0	¿Usted utiliza o...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

12:12 1/02/2023

PENSION 65 Y CALIDAD DE VIDA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
22	ITEM22	Numérico	8	0	¿Usted puede ...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
23	ITEM23	Numérico	8	0	¿Usted es con...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
24	ITEM24	Numérico	8	0	¿Usted utiliza o...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
25	ITEM25	Numérico	8	0	¿En el centro d...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
26	ITEM26	Numérico	8	0	¿El centro de s...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
27	ITEM27	Numérico	8	0	¿Usted asiste ...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
28	ITEM28	Numérico	8	0	¿Usted asiste ...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
29	ITEM29	Numérico	8	0	¿Usted en su ti...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
30	ITEM30	Numérico	8	0	¿Usted se reú...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
31	ITEM31	Numérico	8	0	¿La infraestruct...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
32	ITEM32	Numérico	8	0	¿Usted se sien...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
33	ITEM33	Numérico	8	0	¿Sus alimentos...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
34	ITEM34	Numérico	8	0	¿Usted consu...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
35	ITEM35	Numérico	8	0	¿Utiliza usted ...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
36	ITEM36	Numérico	8	0	¿Por donde vive...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
37	V1	Numérico	8	0	PROGRAMA P...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
38	D1_V1	Numérico	8	0	proteccion social	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
39	D2_V1	Numérico	8	0	vulnerabilidad	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
40	D3_V1	Numérico	8	0	subvencion eco...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
41	V2	Numérico	8	0	CALIDAD DE V...	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
42	D1_V2	Numérico	8	0	aspecto social	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
43	D2_V2	Numérico	8	0	aspecto fisico	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
44	D3_V2	Numérico	8	0	aspecto material	{1, NUNCA}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
45											

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

12:12 1/02/2023

PENSION 65 Y CALIDAD DE VIDA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 44 de 44 variables

	ITEM1	ITEM2	ITEM3	ITEM4	ITEM5	ITEM6	ITEM7	ITEM8	ITEM9	ITEM10	ITEM11	ITEM12	ITEM13	ITEM14	ITEM15	T
1	1	2	1	1	2	1	3	1	2	4	4	5	3	1	5	
2	5	5	5	5	3	5	4	4	3	2	2	1	1	5	5	
3	5	5	5	5	3	5	3	4	5	5	5	5	3	5	5	
4	1	2	4	2	4	5	3	3	2	2	4	5	2	3	1	
5	2	3	4	2	5	5	3	4	4	4	2	4	2	5	3	
6	5	5	5	5	4	5	3	4	5	5	5	5	3	5	5	
7	4	4	4	2	4	5	4	2	4	4	4	1	2	5	2	
8	4	4	5	2	5	5	4	4	4	4	5	3	2	4	5	
9	4	4	4	5	3	5	4	4	4	4	4	4	4	1	5	
10	2	3	4	2	5	5	3	4	4	4	2	4	2	5	3	
11	1	2	1	1	2	1	3	1	2	4	4	5	3	1	5	
12	5	5	5	5	3	5	4	4	3	2	2	1	1	5	5	
13	5	5	5	5	3	5	3	4	5	5	5	5	3	5	5	
14	1	2	4	2	4	5	3	3	2	2	4	5	2	3	1	
15	2	3	4	2	5	5	3	4	4	4	2	4	2	5	3	
16	5	5	5	5	4	5	3	4	5	5	5	5	3	5	5	
17	4	4	4	2	4	5	4	2	4	4	4	1	2	5	2	
18	4	4	5	2	5	5	4	4	4	4	5	3	2	4	5	
19	4	4	4	5	3	5	4	4	4	4	4	4	4	1	5	
20	2	3	4	2	5	5	3	4	4	4	2	4	2	5	3	
21	1	2	1	1	2	1	3	1	2	4	4	5	3	1	5	
22	5	5	5	5	3	5	4	4	3	2	2	1	1	5	5	
23	5	5	5	5	3	5	3	4	5	5	5	5	3	5	5	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

23°C Mayorm. nubla... 12:12 1/02/2023

PENSION 65 Y CALIDAD DE VIDA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 44 de 44 variables

	M11	ITEM12	ITEM13	ITEM14	ITEM15	ITEM16	ITEM17	ITEM18	ITEM19	ITEM20	ITEM21	ITEM22	ITEM23	ITEM24	ITEM25	ITEM26
1	4	5	3	1	5	2	4	1	4	4	3	2	2	1	1	5
2	2	1	1	5	5	2	2	2	4	4	3	2	2	1	1	5
3	5	5	3	5	5	2	2	5	3	4	5	5	5	5	3	5
4	4	5	2	3	1	3	1	1	3	3	2	2	4	5	2	3
5	2	4	2	5	3	2	1	1	3	4	4	4	2	4	2	5
6	5	5	3	5	5	2	2	5	3	4	5	5	5	5	3	5
7	4	1	2	5	2	4	3	4	4	2	4	4	4	1	2	5
8	5	3	2	4	5	4	4	2	4	4	4	4	5	3	2	4
9	4	4	4	1	5	3	2	2	4	4	4	4	4	4	4	1
10	2	4	2	5	3	2	1	1	3	4	4	4	2	4	2	5
11	4	5	3	1	5	2	4	1	4	4	3	2	2	1	1	5
12	2	1	1	5	5	2	2	2	4	4	3	2	2	1	1	5
13	5	5	3	5	5	2	2	5	3	4	5	5	5	5	3	5
14	4	5	2	3	1	3	1	1	3	3	2	2	4	5	2	3
15	2	4	2	5	3	2	1	1	3	4	4	4	2	4	2	5
16	5	5	3	5	5	2	2	5	3	4	5	5	5	5	3	5
17	4	1	2	5	2	4	3	4	4	2	4	4	4	1	2	5
18	5	3	2	4	5	4	4	2	4	4	4	4	5	3	2	4
19	4	4	4	1	5	3	2	2	4	4	4	4	4	4	4	1
20	2	4	2	5	3	2	1	1	3	4	4	4	2	4	2	5
21	4	5	3	1	5	2	4	1	4	4	3	2	2	1	1	5
22	2	1	1	5	5	2	2	2	4	4	3	2	2	1	1	5
23	5	5	3	5	5	2	2	5	3	4	5	5	5	5	3	5

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

12:13 1/02/2023

PENSION 65 Y CALIDAD DE VIDA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 44 de 44 variables

	ITEM23	ITEM24	ITEM25	ITEM26	ITEM27	ITEM28	ITEM29	ITEM30	ITEM31	ITEM32	ITEM33	ITEM34	ITEM35	ITEM36	V1
1	2	1	1	5	1	2	1	1	2	4	5	1	4	5	2
2	2	1	1	5	5	2	2	2	5	5	5	5	3	5	3
3	5	5	3	5	5	2	2	5	5	5	5	5	3	5	4
4	4	5	2	3	1	3	1	1	1	2	4	2	4	5	3
5	2	4	2	5	3	2	1	1	2	3	4	2	5	5	3
6	5	5	3	5	5	2	2	5	5	5	5	5	4	5	4
7	4	1	2	5	2	4	3	4	4	4	4	2	4	5	3
8	5	3	2	4	5	4	4	2	4	4	5	2	5	5	4
9	4	4	4	1	5	3	2	2	4	4	4	5	3	5	4
10	2	4	2	5	3	2	1	1	2	3	4	2	5	5	3
11	2	1	1	5	1	2	1	1	2	4	5	1	4	5	2
12	2	1	1	5	5	2	2	2	5	5	5	5	3	5	3
13	5	5	3	5	5	2	2	5	5	5	5	5	3	5	4
14	4	5	2	3	1	3	1	1	1	2	4	2	4	5	3
15	2	4	2	5	3	2	1	1	2	3	4	2	5	5	3
16	5	5	3	5	5	2	2	5	5	5	5	5	4	5	4
17	4	1	2	5	2	4	3	4	4	4	4	2	4	5	3
18	5	3	2	4	5	4	4	2	4	4	5	2	5	5	4
19	4	4	4	1	5	3	2	2	4	4	4	5	3	5	4
20	2	4	2	5	3	2	1	1	2	3	4	2	5	5	3
21	2	1	1	5	1	2	1	1	2	4	5	1	4	5	2
22	2	1	1	5	5	2	2	2	5	5	5	5	3	5	3
23	5	5	3	5	5	2	2	5	5	5	5	5	3	5	4

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

23°C Mayorm. nubla... 12:13 1/02/2023

PENSION 65 Y CALIDAD DE VIDA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 44 de 44 variables

	ITEM30	ITEM31	ITEM32	ITEM33	ITEM34	ITEM35	ITEM36	V1	D1_V1	D2_V1	D3_V1	V2	D1_V2	D2_V2	D3_V2	va
1	1	2	4	5	1	4	5	2	1	3	3	3	3	2	4	
2	2	5	5	5	5	3	5	3	5	3	3	3	3	3	5	
3	5	5	5	5	5	3	5	4	5	5	4	4	5	4	5	
4	1	1	2	4	2	4	5	3	3	3	2	3	3	2	3	
5	1	2	3	4	2	5	5	3	4	4	2	3	4	2	4	
6	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	4	4	5	4	5	
7	4	4	4	4	2	4	5	3	4	3	3	3	3	3	4	
8	2	4	4	5	2	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	
9	2	4	4	4	5	3	5	4	4	4	3	4	4	3	4	
10	1	2	3	4	2	5	5	3	4	4	2	3	4	2	4	
11	1	2	4	5	1	4	5	2	1	3	3	3	3	2	4	
12	2	5	5	5	5	3	5	3	5	3	3	3	3	3	5	
13	5	5	5	5	5	3	5	4	5	5	4	4	5	4	5	
14	1	1	2	4	2	4	5	3	3	3	2	3	3	2	3	
15	1	2	3	4	2	5	5	3	4	4	2	3	4	2	4	
16	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	4	4	5	4	5	
17	4	4	4	4	2	4	5	3	4	3	3	3	3	3	4	
18	2	4	4	5	2	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	
19	2	4	4	4	5	3	5	4	4	4	3	4	4	3	4	
20	1	2	3	4	2	5	5	3	4	4	2	3	4	2	4	
21	1	2	4	5	1	4	5	2	1	3	3	3	3	2	4	
22	2	5	5	5	5	3	5	3	5	3	3	3	3	3	5	
23	5	5	5	5	5	3	5	4	5	5	4	4	5	4	5	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

23°C Mayorm. nubla... 12:13 1/02/2023

PENSION 65 CALIDAD DE VIDA - Excel (Error de activación de productos)

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer? Compartir

Calibri 11 Fuente Alineación Número Estilos Celdas

AM3 PROMEDIO DE VARIABLES Y DIMENSIONES

	programa pension 65																		calidad de vida																	
	proteccion social						vulnerabilidad						subvencion economica						aspecto social					aspecto fisico					as							
Nº	item 1	item 2	item 3	item 4	item 5	item 6	item 7	item 8	item 9	item 10	item 11	item 12	item 13	item 14	item 15	item 16	item 17	item 18	item 19	item 20	item 21	item 22	item 23	item 24	item 25	item 26	item 27	item 28	item 29	item 30	item 31	item 32	it			
1																																				
2																																				
3																																				
4																																				
5	1	1	2	1	1	2	1	3	1	2	4	4	5	3	1	5	2	4	1	4	4	3	2	2	1	1	5	1	2	1	1	2	4			
6	2	5	5	5	5	3	5	4	4	3	2	2	1	1	5	5	2	2	2	4	4	3	2	2	1	1	5	5	2	2	2	5	5			
7	3	5	5	5	5	3	5	3	4	5	5	5	5	3	5	5	2	2	5	3	4	5	5	5	5	3	5	5	2	2	5	5	5			
8	4	1	2	4	2	4	5	3	3	2	2	4	5	2	3	1	3	1	1	3	3	2	2	4	5	2	3	1	3	1	1	1	2			
9	5	2	3	4	2	5	5	3	4	4	4	2	4	2	5	3	2	1	1	3	4	4	4	2	4	2	5	3	2	1	1	2	3			
10	6	5	5	5	5	4	5	3	4	5	5	5	5	3	5	5	2	2	5	3	4	5	5	5	5	3	5	5	2	2	5	5	5			
11	7	4	4	4	2	4	5	4	2	4	4	4	4	1	2	5	2	4	3	4	4	2	4	4	1	2	5	2	4	3	4	4	4			
12	8	4	4	5	2	5	5	4	4	4	4	5	3	2	4	5	4	4	2	4	4	4	4	5	3	2	4	5	4	4	2	4	4			
13	9	4	4	4	5	3	5	4	4	4	4	4	4	4	1	5	3	2	2	4	4	4	4	4	4	1	5	3	2	2	4	4	4			
14	10	2	3	4	2	5	5	3	4	4	4	2	4	2	5	3	2	1	1	3	4	4	4	2	4	2	5	3	2	1	1	2	3			
15	11	1	2	1	1	2	1	3	1	2	4	4	5	3	1	5	2	4	1	4	4	3	2	2	1	1	5	1	2	1	1	2	4			
16	12	5	5	5	5	3	5	4	4	3	2	2	1	1	5	5	2	2	2	4	4	3	2	2	1	1	5	5	2	2	2	5	5			
17	13	5	5	5	5	3	5	3	4	5	5	5	5	3	5	5	2	2	5	3	4	5	5	5	5	3	5	5	2	2	5	5	5			
18	14	1	2	4	2	4	5	3	3	2	2	4	5	2	3	1	3	1	1	3	3	2	2	4	5	2	3	1	3	1	1	1	2			
19	15	2	3	4	2	5	5	3	4	4	4	2	4	2	5	3	2	1	1	3	4	4	4	2	4	2	5	3	2	1	1	2	3			
20	16	5	5	5	5	4	5	3	4	5	5	5	5	3	5	5	2	2	5	3	4	5	5	5	5	3	5	5	2	2	5	5	5			
21	17	4	4	4	2	4	5	4	2	4	4	4	4	1	2	5	2	4	3	4	4	2	4	4	1	2	5	2	4	3	4	4	4			
22	18	4	4	5	2	5	5	4	4	4	4	5	3	2	4	5	4	4	2	4	4	4	4	5	3	2	4	5	4	4	2	4	4			
23	19	4	4	4	5	3	5	4	4	4	4	4	4	4	1	5	3	2	2	4	4	4	4	4	4	4	1	5	3	2	2	4	4			
24	20	2	3	4	2	5	5	3	4	4	4	2	4	2	5	3	2	1	1	3	4	4	4	2	4	2	5	3	2	1	1	2	3			
25	21	1	2	1	1	2	1	3	1	2	4	4	5	3	1	5	2	4	1	4	4	3	2	2	1	1	5	1	2	1	1	2	4			
26	22	5	5	5	5	3	5	4	4	3	2	2	1	1	5	5	2	2	2	4	4	3	2	2	1	1	5	5	2	2	2	5	5			
27	23	5	5	5	5	3	5	3	4	5	5	5	5	3	5	5	2	2	5	3	4	5	5	5	5	3	5	5	2	2	5	5	5			
28	24	1	2	4	2	4	5	3	3	2	2	4	5	2	3	1	3	1	1	3	3	2	2	4	5	2	3	1	3	1	1	1	2			
29	25	2	3	4	2	5	5	3	4	4	4	2	4	2	5	3	2	1	1	3	4	4	4	2	4	2	5	3	2	1	1	2	3			
30	26	5	5	5	5	4	5	3	4	5	5	5	5	3	5	5	2	2	5	3	4	5	5	5	5	3	5	5	2	2	5	5	5			
31	27	4	4	4	2	4	5	4	2	4	4	4	1	2	5	2	4	3	4	4	2	4	4	4	1	2	5	2	4	3	4	4	4			

Hoja1

75%

12:13 1/02/2023

PENSIÓN 65 CALIDAD DE VIDA - Excel (Error de activación de productos)

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer? Compartir

Calibri 11 Fuente Alineación Número Estilos Celdas

AM3 PROMEDIO DE VARIABLES Y DIMENSIONES

	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS	AT	AU					
1																																	
2	calidad de vida																																
3	aspecto social						aspecto físico						aspecto material						PROMEDIO DE VARIABLES Y DIMENSIONES														
4	ítem 19	ítem 20	ítem 21	ítem 22	ítem 23	ítem 24	ítem 25	ítem 26	ítem 27	ítem 28	ítem 29	ítem 30	ítem 31	ítem 32	ítem 33	ítem 34	ítem 35	ítem 36	V1	D1	D2	D3	V2	D1	D2	D3							
5	4	4	3	2	2	1	1	5	1	2	1	1	2	4	5	1	4	5	2	1	3	3	3	3	2	4							
6	4	4	3	2	2	1	1	5	5	2	2	2	5	5	5	5	3	5	3	5	3	3	3	3	3	3	5						
7	3	4	5	5	5	3	5	5	2	2	5	5	5	5	5	5	3	5	4	5	5	4	4	5	4	5	5						
8	3	3	2	2	4	5	2	3	1	3	1	1	1	2	4	2	4	5	3	3	3	2	3	3	2	3	5						
9	3	4	4	4	2	4	2	5	3	2	1	1	2	3	4	2	5	5	3	4	4	2	3	4	2	4	5						
10	3	4	5	5	5	5	3	5	5	2	2	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	4	4	5	4	5	5						
11	4	2	4	4	4	1	2	5	2	4	3	4	4	4	4	2	4	5	3	4	3	3	3	3	3	4	5						
12	4	4	4	4	5	3	2	4	5	4	4	2	4	4	5	2	5	5	4	4	4	2	4	4	4	4	4	5					
13	4	4	4	4	4	4	4	1	5	3	2	2	4	4	4	4	5	3	5	4	4	4	3	4	4	3	4	5					
14	3	4	4	4	2	4	2	5	3	2	1	1	2	3	4	2	5	5	3	4	4	2	3	4	2	4	5						
15	4	4	3	2	2	1	1	5	1	2	1	1	2	4	5	1	4	5	2	1	3	3	3	3	2	4	5						
16	4	4	3	2	2	1	1	5	5	2	2	2	5	5	5	5	3	5	3	5	3	3	3	3	3	3	5						
17	3	4	5	5	5	5	3	5	5	2	2	5	5	5	5	5	3	5	4	5	5	4	4	5	4	5	5						
18	3	3	2	2	4	5	2	3	1	3	1	1	1	2	4	2	4	5	3	3	3	2	3	3	2	3	5						
19	3	4	4	4	2	4	2	5	3	2	1	1	2	3	4	2	5	5	3	4	4	2	3	4	2	4	5						
20	3	4	5	5	5	5	3	5	5	2	2	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	4	4	5	4	5	5						
21	4	2	4	4	4	1	2	5	2	4	3	4	4	4	4	2	4	5	3	4	3	3	3	3	3	4	5						
22	4	4	4	4	5	3	2	4	5	4	4	2	4	4	5	2	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5					
23	4	4	4	4	4	4	4	1	5	3	2	2	4	4	4	4	5	3	5	4	4	4	4	4	4	4	3	4	5				
24	3	4	4	4	2	4	2	5	3	2	1	1	2	3	4	2	5	5	3	4	4	2	3	4	2	4	5						
25	4	4	3	2	2	1	1	5	1	2	1	1	2	4	5	1	4	5	2	1	3	3	3	3	2	4	5						
26	4	4	3	2	2	1	1	5	5	2	2	2	5	5	5	5	3	5	3	5	3	3	3	3	3	3	5						
27	3	4	5	5	5	5	3	5	5	2	2	5	5	5	5	5	3	5	4	5	5	4	4	5	4	5	5						
28	3	3	2	2	4	5	2	3	1	3	1	1	1	2	4	2	4	5	3	3	3	2	3	3	2	3	5						
29	3	4	4	4	2	4	2	5	3	2	1	1	2	3	4	2	5	5	3	4	4	2	3	4	2	4	5						
30	3	4	5	5	5	5	3	5	5	2	2	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	4	4	5	4	5	5						
31	4	2	4	4	4	1	2	5	2	4	3	4	4	4	4	2	4	5	3	4	3	3	3	3	3	4	5						

Hoja1

75%

12:13 1/02/2023