



Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión

Facultad de Ciencias Sociales

Escuela Profesional de Trabajo Social

Situación socioeconómica de los adultos mayores del Centro Integral de Atención al
Adulto Mayor del Distrito de Santa María, 2025

Tesis

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Trabajo Social

Autora

Lizbeth Akemi Obeso Arotinco

Asesora

M(a). Rosa Albina Sacramento Lazaro

Huacho – Perú

2026



*Universidad Nacional
"José Faustino Sánchez Carrión"*

Rosa Albina Sacramento Lazaro
.....
M(a) Rosa Albina Sacramento Lázaro
Docente DNU604



Reconocimiento - No Comercial – Sin Derivadas - Sin restricciones adicionales

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

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



UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
LICENCIADA

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




Facultad de Ciencias Sociales
Escuela Profesional de Trabajo Social

METADATOS

DATOS DE LA AUTORA		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	FECHA DE SUSTENTACIÓN
Lizbeth Akemi Obeso Arotinco	75383181	20.03.2026
DATOS DE LA ASESORA		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CÓDIGO ORCID
Rosa Albina Sacramento Lazaro	40740790	https://orcid.org/0000-0002-1698-584X
DATOS DE LOS MIEMBROS DE JURADOS DE PREGRADO		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CODIGO ORCID
Olimpia Martha Camarena Lino	15582569	https://orcid.org/0000-0002-0250-2528
Elena Luisa Laos Fernandez	15602414	https://orcid.org/0000-0002-3383-6117
Carmen Luz Berrios Vega	15607309	https://orcid.org/0000-0002-2419-1994

LIZBETH AKEMI OBESO AROTINCO_2025_011991

SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR D...

 Pregrado - 2026
 Unidad de Investigación FCSS - 2026
 Facultad de Ciencias Sociales

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid:::1:3485087979

Fecha de entrega
18 feb 2026, 3:45 p.m. GMT-5

Fecha de descarga
18 feb 2026, 3:49 p.m. GMT-5

Nombre del archivo
e_Atenci_n_al_Adulto_Mayor_del_Distrito_de_Santa_Mar_a,_2025.pdf

Tamaño del archivo
1.3 MB

66 páginas

15.109 palabras

82.862 caracteres



Página 2 de 73 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trn:oid:::1:3485087979

20% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...




Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Exclusiones

- N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- 18%  Fuentes de Internet
- 8%  Publicaciones
- 14%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de Integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitan distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que puede revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

DEDICATORIA

A mi hijo, fuente constante de inspiración y alegría. Este trabajo es un reflejo de mi amor por ti y de mi deseo de ser siempre un ejemplo para ti.

A mis padres, cuya sabiduría y apoyo incondicional me han guiado en cada paso. Este logro es también de ustedes como mío.

Lizbeth Akemi Obeso Arotinco

AGRADECIMIENTO

A todos los usuarios del CIAM del distrito de Santa María, gracias a su apoyo pude lograr obtener resultados de la investigación.

A mi asesora Rosa Albina Sacramento Lazaro por brindarme sus conocimientos y asesoría para el presente estudio.

A mis queridas docentes de la Escuela Profesional de Trabajo Social de la UNJFSC, por brindarme sus saberes y conocimientos.

Lizbeth Akemi Obeso Arotinco

ÍNDICE

CARÁTULA.....	i
LICENCIA DE CREATIVE COMMONS.....	ii
DATOS DEL AUTOR, ASESOR Y JURADOS (METADATOS).....	iii
RESULTADO DEL INDICE DE SIMILITUD REPORTE DE ORIGINALIDAD.....	iv
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
ÍNDICE.....	vii
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT.....	xiii
INTRODUCCIÓN.....	xiv
CAPÍTULO I.....	1
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.1 Descripción de la Realidad Problemática.....	1
1.2 Formulación del Problema.....	3
1.2.1 Problema General.....	3
1.2.2 Problemas Específicos.....	3
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.....	4
1.5 Delimitaciones del Estudio.....	5
1.6 Viabilidad del estudio.....	6
CAPÍTULO II.....	7
MARCO TEÓRICO.....	7
2.1 Antecedentes de la Investigación.....	7
2.1.1 Antecedentes Internacionales.....	7
2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	9
2.2 Bases Teóricas.....	11
2.3 Bases Filosóficas.....	18
2.4 Definición de Términos Básicos.....	19
2.5 Hipótesis de Investigación.....	19
2.5.1 Hipótesis General.....	19

2.5.2 Hipótesis Específicas.....	19
2.6 Operacionalización de las Variables.....	20
CAPÍTULO III	21
METODOLOGÍA.....	21
3.1.1 Tipo de investigación	21
3.1.2 Nivel de investigación	21
3.1.3 Diseño de investigación.....	21
3.1.4 Enfoque de investigación	21
3.2 Población y Muestra	21
3.2.1 Población	21
3.2.2 Muestra	22
3.3 Técnicas de Recolección de Datos	22
3.4 Técnicas para el Procesamiento de la Información	23
CAPÍTULO IV	24
RESULTADOS	24
4.1 Análisis de Resultados.....	24
4.2 Contrastación de Hipótesis	31
CAPÍTULO V	32
DISCUSIÓN.....	32
5.1 Discusión de Resultados.....	32
CAPÍTULO VI.....	35
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	35
6.1 Conclusiones.....	35
6.2 Recomendaciones	36
CAPÍTULO VII.....	38
REFERENCIAS	38
7.1 Fuentes documentales.....	38
7.2 Fuentes bibliográficas	39
7.3 Fuentes hemerográficas	39
7.4 Fuentes electrónicas	41
ANEXOS.....	43
Anexo 1 Matriz de consistencia	43
Anexo 2 Instrumento(s) para la toma de datos	45

Anexo 3 Resultados de la investigación45

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Resultados según el sexo</i>	26
Tabla 2. <i>Resultados de la variable situación socioeconómica</i>	27
Tabla 3. <i>Resultados sobre la situación social</i>	28
Tabla 4. <i>Resultados sobre la situación económica</i>	29
Tabla 5. <i>Resultados sobre la situación de vivienda</i>	30
Tabla 6. <i>Resultados sobre la situación de servicios de salud</i>	31

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. <i>Según el sexo</i>	26
Figura 2. <i>Situación socioeconómica</i>	27
Figura 3. <i>Situación social</i>	28
Figura 4. <i>Situación económica</i>	29
Figura 5. <i>Situación de vivienda</i>	31
Figura 6. <i>Situación de servicios de salud</i>	32

RESUMEN

Objetivo: Determinar la situación socioeconómica de los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa María en 2025, abarcando las dimensiones sociales, económica, de vivienda y de salud. **Metodología:** Se aplicó un cuestionario estructurado a 55 adultos mayores, cuyo diseño es no experimental, de nivel descriptivo, de tipo básica y de enfoque cuantitativo. **Resultados:** El 94% de los adultos mayores se encuentran en una situación socioeconómica baja, el 98% en una situación social baja y el 96% en una situación económica baja. En cuanto a la vivienda, el 93% vive en condiciones precarias, y el 89% enfrenta un bajo acceso a servicios de salud, con un estado de salud deteriorado. **Concluyendo:** Estos hallazgos evidencian que la situación socioeconómica de los adultos mayores del CIAM del distrito de Santa María son bajas lo que se evidencia que enfrentan precariedad, escasos recursos económicos lo que no permite tener una calidad de vida.

Palabras clave: Situación socioeconómica, adultos mayores, situación social y situación económica.

ABSTRACT

Objective: To determine the socioeconomic status of older adults at the Comprehensive Care Center for Older Adults (CIAM) in the Santa María District in 2025, encompassing social, economic, housing, and health dimensions. **Methodology:** A structured questionnaire was administered to 55 older adults. The study employed a non-experimental design. It was descriptive, basic, and quantitative in nature. **Results:** 94% of the older adults were found to be in a low socioeconomic status, 98% in a low social status, and 93% in a low economic status. Regarding housing, 89% lived in precarious conditions, and 96% faced limited access to health services, resulting in deteriorated health. **Conclusion:** These findings demonstrate that the socioeconomic status of the older adults at the CIAM in the Santa María District is low, indicating precariousness and scarce economic resources, which hinders their quality of life.

Keywords: Socioeconomic situation, older adults, social situation and economic situation.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como objetivo determinar la situación socioeconómica de estos adultos mayores, explorando en detalle sus condiciones de salud, acceso a servicios, calidad de vida, situación económica y de vivienda.

Las condiciones socioeconómicas de muchos adultos mayores en el Perú, presentan carencias en salud, alimentación, económicas, vivienda entre otros que propicia una situación de vulnerabilidad y no permite que tengan calidad de vida o un correcto desarrollo humano.

Es de vital importancia conocer: ¿Cómo se presenta la situación socioeconómica de los adultos mayores de del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa María, 2025?, para lograr identificar su situación socioeconómica actual y plantear estrategias para mejorar su calidad de vida (salud, vivienda, social y económica).

A continuación, la presente investigación consta de los siguientes capítulos:

En el primer capítulo se aborda: El planteamiento del problema donde se describe la situación socioeconómica que presentan muchos adultos mayores a nivel mundial, Latinoamérica, nacional y local. También contiene el problema, objetivos del estudio, justificaciones, delimitaciones presentadas y la viabilidad del estudio.

En el segundo capítulo se presentan: El marco teórico donde se presentan los antecedentes internacionales y nacionales, estudios previos que servirán como base para argumentar la investigación.

En el tercer capítulo se aborda: El diseño metodológico (diseño, tipo de investigación, enfoque y nivel). También se describe la población y muestra del estudio. El instrumento a utilizar en la investigación para medir la variable situación socioeconómica.

En el cuarto capítulo se aborda: Los resultados obtenidos, por variable y dimensiones. Además se presenta sus interpretaciones con sus análisis.

En el quinto capítulo se observa la conclusión derivada de los resultados. Asimismo, se proponen las recomendaciones.

En el sexto capítulo se incluyen todas las fuentes bibliográficas utilizadas para sustentar la investigación, tales como libros, artículos científicos y estudios previos que respaldan los enfoques teóricos y metodológicos empleados en el estudio.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la Realidad Problemática

Alrededor del mundo, el envejecimiento poblacional sigue en tendencia creciente. Según la Organización de las Naciones Unidas, para el 2050 a nivel mundial una de cada seis personas tendrá más de 65 años, lo que plantea retos en pensiones, salud y sostenibilidad económica. Muchos adultos mayores enfrentan dificultades para acceder a ingresos suficientes y servicios de salud de calidad, generando riesgos de pobreza y exclusión social (Khalaf, 2024). La esperanza de vida ha aumentado significativamente, muchos países experimentan crecimientos de personas adultas mayores dentro de sus poblaciones (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2025).

La situación socioeconómica es la estructura económica y social, determinada por factores como ingresos, nivel educativo, ocupación y acceso a recursos y servicios (Garbanzo, 2013). Según la OMS (2025) En el mundo existe una proyección donde uno de seis personas lograra tener más de 60 años, representando un acelerado aumento poblacional de adultos mayores para el 2030. Y la proyección para el año 2050 es que las personas adultas mayores de 60 en adelante serán el doble, y de 80 años en adelante tendrá una triple ascendencia de personas adultas mayores. Este aumento de esta población se generó en países desarrollados como Japón, donde un treinta por ciento son mayores de 60. Por otro lado, en países subdesarrollados se pronostica que en el año 2050 dos de cada tres tendrán más de 60 años, aumentando la esperanza de vida.

La esperanza de vida en adultos mayores trae una serie de retos significativos en las familias y sociedad en sí, replantear el sistema de salud y mejorar la calidad de vida de los adultos mayores. Este aumento considerable de esperanza de vida se debe a muchos elementos como la genética, el aspecto de vivienda, económico, salud, ambiente físico, social entre otros, vividos desde la infancia, e incluso durante la fase embrionaria, combinado con estas características, tiene un impacto duradero en el proceso de envejecimiento (OMS. 2025).

La esperanza de vida en América Latina y Caribe en adultos mayores se está dando aceleradamente, sin que los sistemas de seguridad social y salud estén plenamente preparados. Gran parte de la población adulta mayor no cuenta con pensiones contributivas, depende de trabajos informales o del apoyo familiar, y enfrenta altos niveles de vulnerabilidad económica. A esto se suman la desigualdad social y la limitada cobertura de programas estatales, lo que incrementa la precariedad (OMS. 2025).

La población de adultos mayores desde hace muchos años sigue activa laboralmente, inclusive después de jubilarse. Las razones para seguir trabajando o reincorporarse al mercado laboral varían, y existen diferencias según el grupo de edad y el país, dependiendo de los mercados laborales y los sistemas de jubilación de cada lugar. La ocupación laboral de los adultos mayores de 60 a más entre los años 2002 – 2020, ha disminuido notoriamente 33.9% a 29.4% en América Latina. A pesar del descenso en la ocupación laboral se observa que en una mayor proporción los varones tienen más oportunidades que las mujeres. Este descenso reflejaba, en parte, la crisis social y económica provocada por la COVID-19, que afectó especialmente a las personas mayores. (Organización Panamericana de la Salud y Naciones Unidas [OPS], 2023)

Del mismo modo la OPS (2023) indica que la razón principal de que los de la tercera edad continúan trabajando después de la edad de jubilación es la insuficiencia de pensiones para cubrir sus necesidades básicas. En 2020, el 41% de personas de la tercera edad enfrentaban esta situación, una cifra menor que la de hace 10 años 49%, pero aún alta. Los países con mayores porcentajes incluyen países como Honduras con un 92.1%, El Salvador 81.5% y Nicaragua 87.4%. afectando más a mujeres que varones y teniendo un mayor aumento en México, Panamá, Ecuador y El Salvador. “La situación sociodemográfica y socioeconómica de las personas mayores en América Latina es heterogénea, pues el nivel de desarrollo de los países incide en ella” (OPS, 2023, p. 34).

La población peruana muestra un proceso de envejecimiento. La edad promedio pasó de 23-24 años en décadas anteriores a 33,8 años en 2024. Y personas entre edades de 15 a 59 años simboliza el 62.1%, mientras que los adultos mayores 60 a más crecieron de 6,4% en 1940 a 13,9% en 2024 (4,7 millones de personas) mayor que los jóvenes que hace un 2.7% (OPS, 2023).

En el Perú, según una investigación del Banco Interamericano de Desarrollo publicado en el Diario Gestión (2025) de cada 10 adultos mayores siete no tienen

jubilación, debido a la alta informalidad laboral, lo que ha llevado a un aumento de la pobreza. En 2024, casi un millón de personas mayores vivían en pobreza, con un incremento significativo en la pobreza extrema. La falta de acceso a pensiones ha provocado graves consecuencias para los adultos mayores en el Perú, triplicando la pobreza extrema de los adultos mayores de setenta mil a doscientos mil. Así mismo los hogares donde albergan los adultos mayores su ingreso económico alcanza solo los 1148 soles, y también de cada diez adultos mayores seis son responsables de sus hogares siendo el único soporte económico dentro de ella.

A nivel local, en el distrito de Santa María (Huaura) los adultos mayores del CIAM muestran una realidad marcada por ingresos reducidos y dependencia económica de hijos o familiares. Algunos realizan actividades agrícolas o de comercio ambulatorio, pero con baja rentabilidad. Las limitaciones en salud, sumadas al aislamiento social, incrementan su vulnerabilidad. El CIAM cumple un rol importante como espacio de integración y soporte, pero sus recursos son limitados frente a la magnitud de precariedades que tienen las personas de la tercera edad.

1.2 Formulación del Problema

1.2.1 Problema General

¿Cómo se presenta la situación socioeconómica de los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa María, 2025?

1.2.2 Problemas Específicos

¿Cómo se presenta la situación social de los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa María, 2025?

¿Cómo se presenta la situación económica de los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa María, 2025?

¿Cómo se presenta situación de vivienda de los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa María, 2025?

¿Cómo se presenta situación de servicios de salud de los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa María, 2025?

1.3 Objetivos de la Investigación

1.3.1 Objetivo General

Determinar la situación socioeconómica de los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa María, 2025.

1.3.2 Objetivos Específicos

Identificar la situación social de los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa María, 2025.

Identificar la situación económica de los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa María, 2025.

Identificar la situación de vivienda de los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa María, 2025.

Identificar la situación de servicios de salud de los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa María, 2025.

1.4 Justificación de la Investigación

Justificación teórica:

Este estudio es de suma importancia porque permite analizar a profundidad la situación socioeconómica del adulto mayor, que es un factor determinante en su bienestar físico, emocional y social. La teoría de la desvinculación social de Cumming y Henry (1961) explica que en la vejez los individuos tienden a reducir sus vínculos y roles sociales, ya sea de manera voluntaria o forzada, proceso que repercute directamente en su situación socioeconómica. En ese sentido, esta teoría brinda un marco de referencia para interpretar las condiciones actuales de los adultos mayores y fundamentar la necesidad de proponer, diseñar programas que promuevan su integración social y económica, contrarrestando los efectos negativos de dicha desvinculación.

Justificación metodológica:

Para el presente estudio se ha utilizado un instrumento que mide la variable de estudio situación socioeconómica lo cual paso un proceso riguroso de validez y

confiabilidad lo que permitió aplicarlo a la muestra de estudio y conocer la situación socioeconómica actual de los adultos mayores que acuden al CIAM del distrito de Santa María.

Justificación social:

Este estudio busca brindar estrategias para mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores. Conocer la situación socioeconómica de muchos adultos mayores personas vulnerables, permite visualizar la situación en la que viven.

Así mismo, su busca sensibilizar a la población la importancia de brindar una vida digna a los adultos mayores

Justificación práctica:

La investigación permitió identificar de manera específica las condiciones socioeconómicas de los adultos mayores atendidos en el CIAM de Santa María 2025. Esto ha permitido la generación de recomendaciones y propuestas de mejora para la gestión municipal, el diseño de programas sociales y el fortalecimiento de servicios de atención al adulto mayor. Asimismo, los resultados permitirán poder tomar decisiones por parte de instituciones públicas y privadas orientadas al bienestar de los adultos mayores.

1.5 Delimitaciones del estudio

Delimitación espacial:

El estudio se ejecutó en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa María- Huaura – Lima.

Delimitación temporal:

El presente estudio se llevó a cabo entre mediados del 2025. Donde se dio inicio con el desarrollo del proyecto, la cual se contó con la participación de la muestra de estudio con el objetivo de recabar información y conocer los resultados según las variables estudiadas.

Delimitación poblacional:

En el estudio se tuvo acceso a los usuarios que acuden al CIAM del adulto mayor del Distrito de Santa María, 2025.

1.6 Viabilidad del estudio

La presente tuvo viabilidad, porque fue autofinanciado y se solicitó los permisos a las autoridades y a los usuarios para la aplicación de instrumentos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la Investigación

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Cevallos, Íñiguez, Valarezo & Vega (2024) llevaron a cabo una investigación que lleva por título: Factores sociodemográficos y el estado cognitivo de las personas adultas mayores del Centro Diurno Saraguro. Tuvo propósito analizar la relación de los factores sociodemográficos como la salud, grado de instrucción, economía, social y las relaciones internas dentro del centro. Presenta una metodología cuantitativa y cualitativa (mixta), descriptivo no experimental. Tuvo a 24 personas que acuden al establecimiento entre varones y mujeres de la tercera edad. En función a los resultados obtenidos sobre sus factores sociodemográficos no guardan asociación con su estado cognitivo indicando que podría existir otras influencias como el sexo, su cultura, calidad de vida etc.

Sarmiento, Cerón y Mayorga (2024) estudiaron la relación entre el deterioro cognitivo y algunos factores sociales, económicos y demográficos en adultos mayores colombianos. Para ello, usaron información de la encuesta SABE Colombia 2015, que incluyó a casi 24 mil personas de 60 años a más, y evaluaron su estado cognitivo con una versión corta del test Mini-Mental. Los resultados mostraron que cerca del 20 % de los adultos mayores presentaban deterioro cognitivo, siendo más frecuente en mujeres que en hombres. También se encontró que los adultos mayores que seguían trabajando tenían mayor riesgo de presentar este problema, mientras que haber tenido al menos educación primaria ayudaba a proteger la función cognitiva. Además, estas relaciones no fueron iguales en hombres y mujeres, ya que variaban según el sexo. En conclusión, el estudio demostró que el deterioro cognitivo está relacionado con factores socioeconómicos y sociodemográficos, y destaca la necesidad de crear estrategias de prevención y atención que tengan en cuenta las diferencias entre hombres y mujeres.

Molina y Camino (2024) realizaron un estudio sobre los factores socioeconómicos que afectan a los adultos mayores que viven en zonas rurales del cantón Latacunga, en Cotopaxi. El objetivo fue analizar cómo estas condiciones influyen en su vida diaria y cómo las desigualdades sociales dificultan un envejecimiento activo y saludable. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo y transversal, y se aplicó una encuesta a 277

cuidadores de adultos mayores, con preguntas orientadas a conocer su situación económica y las redes de apoyo social. Los resultados mostraron que la mayoría de los adultos mayores no realiza trabajos remunerados y que, entre quienes sí trabajan, casi ninguno recibe un salario básico. Además, se evidenció que la gran parte no cuenta con jubilación, siendo muy pocos los que reciben una pensión. En conclusión, el estudio destaca que las limitaciones económicas y la falta de protección social afectan negativamente la calidad de vida de los adultos mayores, por lo que se resalta la necesidad de implementar acciones integrales que garanticen un envejecimiento digno y satisfactorio.

Castilla (2022) realizó un estudio de nivel descriptivo sobre la situación socioeconómica de adultos mayores en condición de vulnerabilidad que viven en el sector Mirador de Colorados, al norte de Bucaramanga. El estudio se desarrolló a partir de una problemática social identificada en esta población y se basó en encuestas aplicadas a 12 adultos mayores previamente censados. Los resultados mostraron que los ingresos mensuales de los adultos mayores son muy bajos y no les permiten cubrir sus necesidades básicas ni mantener adecuadamente sus hogares. A pesar de ello, se observó que presentan una alta motivación y disposición para aprender y mejorar su situación, aunque no cuentan con actividades productivas que generen ingresos. En conclusión, el estudio propone promover iniciativas de emprendimiento dirigidas a los adultos mayores, con el fin de generar ingresos económicos, mejorar su calidad de vida y permitirles contribuir al sustento familiar, favoreciendo así un envejecimiento digno.

Buele (2020) realizó un estudio sobre la situación socioeconómica de los adultos mayores que viven en la ciudadela 9 de Mayo, en el cantón El Guabo, provincia de El Oro. El objetivo fue analizar los problemas sociales que enfrentan en esta etapa de la vida, especialmente en relación con sus condiciones económicas. La investigación tuvo un enfoque cualitativo y se basó en la revisión de diferentes fuentes académicas. Los resultados mostraron que la mayoría de los adultos mayores vive en condiciones económicas difíciles, sin ingresos fijos ni un adecuado apoyo social. Asimismo, se encontró que los programas sociales del Estado y de los gobiernos locales tienen poco impacto, ya que benefician a una pequeña parte de esta población debido a la falta de difusión e información. En conclusión, el estudio señala que los adultos mayores de esta comunidad enfrentan una situación socioeconómica vulnerable, caracterizada por

pobreza, abandono institucional y exclusión social, y destaca que los programas sociales actuales no logran cubrir de manera efectiva sus necesidades reales.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Aquice y Correa (2024) estudiaron la relación entre el deterioro cognitivo y diversos factores sociodemográficos en adultos mayores atendidos en el Centro de Salud Ampliación Paucarpata, en Arequipa, durante el año 2023. El estudio tuvo un enfoque descriptivo y transversal, y se realizó directamente en el campo. Para la evaluación se aplicó el test Mini-Mental (MMSE), junto con una ficha de datos sociodemográficos, a un total de 80 adultos mayores. Los resultados indicaron que más del 40 % de los evaluados presentaban deterioro cognitivo, mientras que cerca de la mitad mostraba un funcionamiento cognitivo normal y un pequeño grupo presentaba sospecha de alteración patológica. En conclusión, se encontró una relación significativa entre el deterioro cognitivo y factores como la edad, el nivel educativo, la ocupación y el tipo de familia, lo que evidencia la importancia de considerar las condiciones sociodemográficas en la evaluación y atención integral de los adultos mayores.

Conde (2024) realizó un estudio sobre la situación económica y la vida diaria de adultos mayores que viven en condición de mendicidad en la ciudad de Ayacucho. El objetivo fue comprender cómo son sus condiciones de vida y las razones que los llevan a permanecer en las calles. La investigación tuvo un enfoque cualitativo y etnográfico, y se trabajó con 15 adultos mayores mediante observación y entrevistas. Los resultados mostraron que muchos de ellos viven en la calle porque no cuentan con ingresos suficientes para cubrir sus necesidades básicas y porque no desean convertirse en una carga para sus familias. Además, el temor al maltrato o al rechazo familiar influye en su decisión de permanecer en la vía pública, donde sienten mayor comprensión y cierta sensación de dignidad. En conclusión, el estudio señala que la vida en la calle de estos adultos mayores está relacionada con la pobreza, el abandono familiar y la migración hacia Ayacucho en busca de mejores oportunidades, lo que los obliga a sobrevivir día a día consiguiendo alimentos y pequeñas cantidades de dinero.

Ponce (2023) realizó un estudio en el Centro de Salud de Acomayo, en Huánuco, con el objetivo de identificar cómo las características sociodemográficas se relacionan con el estilo de vida de los adultos mayores. La investigación fue de tipo descriptiva, transversal y se desarrolló con 86 adultos mayores. Los resultados mostraron que la

mayoría tenía entre 65 y 77 años (55,6 %) y que predominó el sexo femenino (52,3 %). Más de la mitad residía en Acomayo, 73,3 % tenía pareja y 61,6 % profesaba la religión católica. En cuanto al nivel educativo, 46,5 % había cursado estudios secundarios. Respecto a la situación económica, 73,3 % presentaba bajos ingresos, 93 % contaba con el SIS y 76,7 % pertenecía al programa Pensión 65. Además, 70,9 % vivía con familiares y 60,5 % padecía alguna enfermedad. En relación con el estilo de vida, se encontró que más de la mitad de los adultos mayores (54,7 %) presentaba estilos de vida no saludables, mientras que el resto mostraba estilos de vida saludables. En conclusión, el estudio evidenció que diversas características sociodemográficas influyen en el estilo de vida de los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Acomayo.

López, Huajardo, Canturín y Gutiérrez (2023) realizaron un estudio para analizar cómo las desigualdades socioeconómicas influyen en la salud de los adultos mayores en el Perú, utilizando información de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar de los años 2014 y 2019. La investigación fue de tipo observacional y se basó en el análisis de datos secundarios, con una muestra de 4 703 adultos mayores en 2014 y 6 112 en 2019. Los resultados mostraron que la mayoría de los adultos mayores tenía entre 60 y 70 años (57 % en 2014 y 57,2 % en 2019). En ambos años predominó el nivel educativo primario (45,9 % y 40,4 %, respectivamente), y una proporción importante no contaba con ningún nivel educativo. La mayoría estaba casada, vivía en zonas urbanas y pertenecía a los quintiles de pobreza o pobreza extrema (alrededor del 38 %). Aunque una gran parte contaba con algún seguro de salud, persistían importantes brechas socioeconómicas. En conclusión, el estudio evidenció que los adultos mayores en el Perú presentan una situación socioeconómica vulnerable, caracterizada por pobreza, exclusión social y limitado apoyo institucional. Asimismo, se señala que los programas sociales no cubren adecuadamente las necesidades reales de esta población, debido a su cobertura insuficiente y a la falta de información.

Cruz (2021) realizó un estudio para analizar cómo los factores socioeconómicos influyen en el abandono familiar de los adultos mayores atendidos en el Centro del Adulto Mayor del Hospital Tomás Lafora, en Guadalupe. La investigación incluyó a 143 adultos mayores inscritos en dicho centro. Los resultados mostraron que la falta de comunicación familiar, debido a compromisos laborales o a la distancia, el desinterés familiar y los bajos ingresos económicos son los principales factores que favorecen el abandono del adulto mayor. En cambio, el nivel educativo de la familia no se identificó como un factor

determinante. El estudio también evidenció que el abandono físico y emocional afecta negativamente la calidad de vida del adulto mayor, generando problemas emocionales, baja autoestima, estrés y dificultades en sus relaciones sociales. En conclusión, el apoyo familiar, una buena comunicación y contar con ingresos propios contribuyen a mejorar el bienestar, la adaptación y la autoestima de los adultos mayores.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Situación socioeconómica

A continuación, se mencionan algunos conceptos de la variable estudiada tenemos a Ramos y Bandera (2025) menciona que los niveles socioeconómicos abarcan varios elementos. En el aspecto social, se toman en cuenta factores como la educación, el tipo de trabajo, el estatus, la influencia política, la raza e incluso el trasfondo familiar de una persona. En lo que respecta al ámbito económico, se relaciona con el ingreso personal y, en ocasiones, con la situación económica del vecindario donde vive.

Situación socioeconómica se refiere a la posición que ocupa un individuo o grupo social en la estructura económica y social de una comunidad, determinada por factores como ingresos, nivel educativo, ocupación y acceso a recursos y servicios (Garbanzo, 2013).

Así mismo Verav y Vera (2013) el nivel socioeconómico no se define por un solo rasgo visible o fácil de reconocer, sino por la combinación de varios factores relacionados con la persona o su hogar. Además, su significado puede variar según el país y el momento histórico en el que se analice.

Para Ramos y Vásquez (2025) el nivel socioeconómico se basa en factores sociales, como educación y ocupación, y en factores económicos, principalmente los ingresos y el entorno donde vive la persona.

Tarrillo (2017) “el nivel socioeconómico, se puede relacionar no solo el ingreso de dinero, sino la presencia de ciertos problemas de salud tanto físicos como mentales, como enfermedades respiratorias, coronarias y esquizofrenia, etc.” (p.26).

El nivel socioeconómico representa la posición que ocupa una persona o un grupo dentro de la sociedad. Generalmente se evalúa a partir de los ingresos, tanto individuales

como familiares, y de otros aspectos como las condiciones de vivienda, el equipamiento del hogar y el nivel de educación (Linares, 2009).

También Santillana (2017) hace referencia a una condición relacionada a la cantidad y calidad de los recursos económicos y materiales de una familia, así como en su ubicación dentro de la estructura social y en su acceso a las expresiones culturales de su comunidad.

Según la OMS (2015) la ausencia de estabilidad económica en la etapa de la vejez constituye un obstáculo significativo para promover un envejecimiento saludable y para disminuir las brechas en salud.

Bazo (1992) indica que la situación social de la vejez cambia de forma gradual y permanente, debido a transformaciones en la educación, los ingresos, el trabajo y los estilos de vida, dando lugar a nuevas formas de envejecer.

2.2.2 Dimensiones

Según varios autores las dimensiones de la situación social y económica esta determinado por los siguientes:

Situación social:

La situación social es la condición en la que se encuentra una persona o grupo dentro de la sociedad, determinada por factores como el nivel educativo, las relaciones familiares y comunitarias (Gago, 2021).

Navarro (2016) “son las cualidades o circunstancias particulares surgidas de la influencia del medio ambiente y la interacción social en el que vive el adulto mayor gozando de un estilo de vida y una condición diferenciada” (p.32).

Situación económica:

Es el estado o condición en la que se encuentra una persona, respecto a sus ingresos, gastos, bienes y posibilidades de cubrir sus necesidades básicas. Refleja el nivel de estabilidad, bien estar o dificultad financiera que se atraviesa en un momento determinado (Gago, 2021).

Hace referencia a las condiciones que caracterizan a los adultos mayores, determinadas en gran medida por sus ingresos económicos, ya sea por trabajo, ahorros, jubilación o

pensiones. Estas condiciones influyen en el nivel y tipo de consumo, y se relacionan con la edad, el estado de salud, la convivencia familiar y el acceso a servicios brindados o subvencionados por el estado (Navarro, 2016).

Situación de vivienda:

La situación de vivienda es la condición en que vive una persona o familia, considerando si la vivienda es propia o alquilada, su estado, acceso a servicios básicos y el espacio disponible, siendo un reflejo de la calidad de vida (Vásquez, 2021).

Situación de servicios de salud:

Se refiere al acceso y calidad de la atención médica que recibe una persona o comunidad, considerando la disponibilidad de centros de salud, medicamentos, personal capacitado y cobertura de seguros (Fuentes 2017).

2.2.3 El envejecimiento

De acuerdo con la OMS (2024) envejecer significa que nuestras células y moléculas se van desgastando con el tiempo, lo que reduce poco a poco nuestras capacidades físicas y mentales, aumenta el riesgo de enfermar y finalmente lleva a la muerte.

“El término envejecimiento se asocia comúnmente al proceso biológico que experimenta una persona cuando va ganando años” (CEPAL, 2001, p.7).

Para Alvarado y Salazar (2014) “el envejecimiento es un fenómeno presente a lo largo del ciclo vital desde el mismo proceso de la concepción hasta la muerte” (p.57).

2.2.4 Teoría de la desvinculación social

Cumming y Henry (1961) sostiene que el proceso de envejecimiento implica una separación progresiva y mutua entre el adulto mayor y la sociedad, lo que genera una disminución en su participación en actividades sociales, laborales y comunitarias, ya sea por decisión propia o por factores externos como jubilación, pérdida de redes sociales o limitaciones físicas.

Este distanciamiento, según la teoría, se presenta como un mecanismo natural de adaptación al final de la vida, pero puede acarrear consecuencias negativas en la medida en que limita la participación activa de los adultos mayores en la sociedad, afectando no

solo su identidad y autoestima, sino también su situación socioeconómica al reducir sus fuentes de ingresos y aumentar su dependencia económica y social. Permite comprender cómo la pérdida de roles productivos, el retiro del ámbito laboral y la reducción de redes sociales afectan su bienestar económico y emocional (Cumming y Henry, 1961).

2.2.5 Teoría de la seguridad social

Marshall, Casado & Miranda (1997) dentro de su planteamiento sobre la ciudadanía social, sostiene que todo ciudadano debe tener garantizados ciertos derechos sociales básicos que aseguren su bienestar, independientemente de su posición en el mercado laboral o en la estructura económica. Marshall plantea que existen los derechos sociales, entre los que destaca la seguridad social, entendida como el acceso a recursos mínimos que permitan a las personas vivir con dignidad.

Este marco teórico guarda una relación directa con su situación socioeconómica, pues al retirarse del mercado laboral las personas adultas mayores ven reducida o eliminada su capacidad de generar ingresos propios. La seguridad social (pensiones, jubilaciones, programas de apoyo económico y de salud) se convierte entonces en el principal mecanismo para garantizar su subsistencia y evitar situaciones de pobreza, exclusión o dependencia extrema de sus familias. En contextos donde los sistemas de seguridad social son débiles o poco inclusivos, los adultos mayores enfrentan mayor vulnerabilidad económica, lo que afecta su calidad de vida, acceso a servicios de salud y participación social (Marshall, Casado & Miranda, 1997).

2.2.6 Enfoque gerontológico

Desde una perspectiva gerontológica, Véliz y Olate (2011) sostienen que una vejez digna, activa y saludable debe entenderse como parte natural del curso de vida. Este enfoque propone analizar el envejecimiento de manera integral, incorporando las dimensiones sociales y psicológicas, además de los cambios biológicos propios de esta etapa. Los autores destacan que el bienestar del adulto mayor no depende solo de su condición física o emocional, sino también de su contexto socioeconómico. Factores como el acceso a la seguridad social, las pensiones, los servicios de salud, la vivienda y el apoyo familiar influyen directamente en su calidad de vida, mientras que la ausencia de ingresos suficientes o protección social puede conducir a situaciones de vulnerabilidad, dependencia y exclusión.

Asimismo, la gerontología resalta la necesidad de promover la integración social y la participación activa de las personas adultas mayores. No se trata solo de prolongar la vida, sino de garantizar una vejez digna, con oportunidades para mantenerse integrado en la familia y en la comunidad, evitando la marginación y el aislamiento. Permite analizar la situación socioeconómica del adulto mayor como un fenómeno complejo, en el que la pobreza, la falta de seguridad social y la desigualdad generan riesgos de dependencia y afectan su bienestar integral. Al mismo tiempo, plantea la necesidad de políticas públicas y programas que fortalezcan la autonomía, el cuidado y la protección social de esta población (Véliz y Olate, 2011).

2.2.7 La Teoría de las Necesidades Básicas

Maslow (1991) explica que el ser humano debe satisfacer sus necesidades en forma jerárquica para alcanzar un desarrollo integral y una vida plena. Esta teoría guarda una relación estrecha con su situación socioeconómica, ya que el acceso limitado a recursos materiales o a sistemas de protección social condiciona directamente la posibilidad de cubrir dichas necesidades. Por ejemplo, la falta de pensiones adecuadas o ingresos suficientes compromete la alimentación, vivienda y atención en salud, lo que repercute en el nivel más básico de la pirámide. Asimismo, la inseguridad económica y la carencia de servicios de cuidado generan incertidumbre, afectando la necesidad de seguridad y protección.

En la vejez, las dificultades sociales como el aislamiento, la discriminación por la edad o la exclusión laboral hacen que las oportunidades de relacionarse con otros se reduzcan, lo que debilita el sentido de pertenencia y el afecto hacia quienes los rodean. Además, perder roles activos y no sentirse reconocido por la sociedad afecta la autoestima, haciendo que muchos adultos mayores no se sientan valorados. La posibilidad de crecer y desarrollarse, de seguir aprendiendo, participar en actividades culturales o contribuir a la comunidad, también se ve limitada cuando las condiciones económicas son precarias. La teoría de Maslow nos ayuda a comprender que estas carencias no solo afectan necesidades básicas, sino que condicionan cada nivel de bienestar en la vejez, mostrando que un entorno social y económico desfavorable puede impedir que las personas mayores vivan su etapa final con dignidad y satisfacción.

2.2.8 Teoría Desarrollo Psicosocial

En la vejez, según Erikson (1950), los adultos mayores atraviesan la etapa de integridad del yo frente a la desesperación, un momento en el que miran hacia atrás y evalúan toda su vida. Si sienten que han vivido de manera plena y que sus experiencias tienen sentido, logran un sentimiento de aceptación e integridad; pero si predominan la insatisfacción y los arrepentimientos, puede aparecer la desesperanza. Esta experiencia no depende solo de la historia personal: las condiciones sociales y económicas juegan un papel importante. La falta de recursos, la ausencia de pensión o el abandono pueden generar emociones negativas, mientras que contar con estabilidad económica, apoyo familiar y acceso a servicios facilita un envejecimiento activo y satisfactorio. De esta manera, la teoría muestra que el bienestar emocional en la vejez está profundamente ligado tanto a la vida que se ha vivido como al entorno que acompaña a la persona en esta etapa (Bordignon, 2005).

2.2.9 Teoría del medio social

Gubrium (1973) plantea que en la vejez no puede verse únicamente como un proceso biológico; es, sobre todo, una etapa marcada por el entorno social que rodea a la persona y las experiencias que vive en él. Según este enfoque, los adultos mayores desarrollan su comportamiento y nivel de actividad en función de las condiciones sociales, económicas y culturales que los rodean, las cuales pueden representar tanto oportunidades como limitaciones. En relación con la situación socioeconómica del adulto mayor, esta teoría permite explicar cómo factores como el acceso a ingresos suficientes, la seguridad social, el apoyo familiar y comunitario, así como la cobertura de servicios básicos, determinan la forma en que se experimenta la vejez. Así, un medio social precario puede reforzar la vulnerabilidad y exclusión del adulto mayor, mientras que un entorno con recursos y soporte adecuado favorece su participación activa y una mejor calidad de vida (Belandro, 2007).

2.2.10 Los centros integrales de atención al adulto mayor (CIAM)

Son impulsados por los gobiernos locales, dentro de sus funciones, destinados a promover la participación y la integración social, económica y cultural de las personas adultas mayores. Estos centros brindan servicios y desarrollan programas y proyectos en coordinación con instituciones públicas y privadas, con el objetivo de promover y proteger sus derechos. Asimismo, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables

fomenta la implementación de los Centros Integrales de Atención al Adulto Mayor (CIAM) por parte de los gobiernos locales (Ley N.º30490, 2016).

Artículo 11. Funciones

Los Centros Integrales de Atención al Adulto Mayor (CIAM) cumplen funciones orientadas a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores. Promueven estilos de vida saludables, autocuidado y prevención de enfermedades; además, impulsan la educación y alfabetización, brindan orientación social, legal y fomentan actividades productivas, recreativas, culturales, deportivas e intergeneracionales. Asimismo, fortalecen la asociatividad, la participación ciudadana y el reconocimiento de los saberes de los adultos mayores. Finalmente, supervisan que el cobro y uso de pensiones o devoluciones económicas (como las del FONAVI) respeten su voluntad y se utilicen en su beneficio (Ley N° 30490, 2016).

Derechos de las Personas Adultas Mayores según la Ley N° 30490

Artículo 5. Derechos: Los adultos mayores cuentan con todos los derechos establecidos por la Constitución, las leyes y los tratados internacionales, garantizando su respeto y cumplimiento completo.

Artículo 6. Autonomía: La edad no limita la capacidad plena de los adultos mayores, quienes mantienen su derecho a decidir libremente sobre sus bienes y su vida, en respeto a su dignidad y desarrollo personal.

Artículo 7. Deberes de la familia: Los integrantes del grupo familiar deben asegurar el buen trato, respeto a la autonomía y dignidad de los adultos mayores. Están obligados a:

- Velar por su integridad física, mental y emocional.
- Atender sus necesidades básicas (salud, vivienda, alimentación, recreación, etc.).
- Implementar medidas en el hogar que prevengan riesgos y accidentes.
- Acompañar y visitar regularmente a los adultos mayores que vivan solos o en centros de atención.
- Denunciar cualquier acto de discriminación, violencia, abuso o vulneración de derechos.

Buen trato a la persona adulta mayor

Artículo 67 de la Ley N° 30490 (2016) señala el deber del Estado y de la sociedad en general, de garantizar un trato digno, seguro y respetuoso a las personas adultas mayores, fomentando su inclusión, protección y participación activa.

- Participación activa: Que las personas adultas mayores tengan voz y voto en decisiones nacionales, regionales y locales.
- Entornos adecuados: Crear espacios seguros, accesibles y saludables que les permitan vivir con calidad.
- Redes de protección: Brindar apoyo a quienes se encuentran en situación de riesgo.
- Orientación social y legal: Facilitar servicios que los guíen y protejan en esos ámbitos.
- Prevención de la violencia: Establecer estrategias y mecanismos que protejan a los adultos mayores frente a cualquier tipo de abuso o maltrato.
- Reducción de la violencia: Impulsar acciones concretas que disminuyan la ocurrencia de situaciones de violencia hacia ellos.

2.3 Bases filosóficas

La epistemología permite reflexionar de manera crítica sobre cómo se construye el conocimiento respecto a las condiciones de vida de los adultos mayores y cuáles son los métodos más adecuados para estudiarlas. También ayuda a identificar posibles sesgos o limitaciones en la interpretación de datos sociales y económicos, ofreciendo un marco para diferenciar entre creencias comunes y conocimientos científicamente fundamentados. La situación de los adultos mayores no es solo un hecho observable, sino también una construcción social que surge de la interacción entre el individuo y su entorno, y que depende de teorías y enfoques metodológicos. Así, estudiar su situación socioeconómica implica reconocer que sus experiencias, percepciones y significados sobre bienestar o carencias no son universales, sino que se construyen social y culturalmente. Desde el enfoque constructivista, se comprende cómo factores como la familia, las políticas públicas, la jubilación o el acceso a servicios influyen en la manera en que los adultos mayores perciben y viven su realidad económica.

2.4 Definición de Términos Básicos

Situación socioeconómica: Es la posición que tiene una persona o grupo dentro de la sociedad y la economía, determinada por factores como los ingresos, la educación, el trabajo que realiza y el acceso a recursos y servicios (Garbanzo, 2013).

Situación social: La situación social es la condición en la que se encuentra una persona o grupo dentro de la sociedad, determinada por factores como el nivel educativo, las relaciones familiares y comunitarias (Gago, 2021).

Situación económica: Es la condición de una persona respecto a su dinero, incluyendo ingresos, gastos, bienes y la capacidad de cubrir sus necesidades básicas. Muestra si tiene estabilidad, bienestar o dificultades financieras en un momento determinado (Gago, 2021).

Situación de vivienda: La situación de vivienda es la condición en que vive una persona o familia, considerando si la vivienda es propia o alquilada, su estado, acceso a servicios básicos y el espacio disponible, siendo un reflejo de la calidad de vida (Vásquez, 2021).

Situación de servicios de salud: Se refiere al acceso y calidad de la atención médica que recibe una persona o comunidad, considerando la disponibilidad de centros de salud, medicamentos, personal capacitado y cobertura de seguros, lo cual influye directamente en su bienestar y calidad de vida (Fuentes 2017).

2.5 Hipótesis de Investigación

Por el nivel de estudio no se ha considerado

2.5.1 Hipótesis General

2.5.2 Hipótesis Específicas

2.6 Operacionalización de las Variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
<p>Situación socioeconómica</p> <p>Es la posición que tiene una persona o grupo dentro de la sociedad y la economía, determinada por factores como los ingresos, la educación, el trabajo que realiza y el acceso a recursos y servicios (Garbanzo, 2013).</p>	Situación social	Relaciones sociales	1,2,3
		Participación comunitaria	4,5,6
		Acceso a servicios sociales	7
	Situación económica	Ingresos	8,9,10,11
		Empleo	12
		Recursos	13,14
		Deudas	15
	Situación de vivienda	Calidad de la vivienda	16,17,18
		Acceso a servicios básicos	19
		Entorno seguro	20
	Situación de servicios de salud	Acceso a servicios de salud	21,22,23
		Estado de salud	24,25
Calidad de vida		26,27	

CAPÍTULO III METODOLOGÍA

3.1.1 Tipo de investigación

El propósito de este estudio es profundizar los conocimientos existentes para enriquecer el marco teórico y con los resultados aportar a futuras investigaciones. Para este estudio se ha considerado el tipo básico.

3.1.2 Nivel de investigación

El estudio es descriptivo porque se buscó describir la situación socioeconómica de los adultos mayores del CIAM (Centro Integral de Atención al Adulto Mayor). El estudio se centró en detallar las características socioeconómicas de la muestra de estudio sin buscar intervenir directamente en la situación, sino simplemente observar y registrar las condiciones actuales.

3.1.3 Diseño de investigación

Se utilizó un diseño no experimental porque no se modificaron las variables; el estudio se centró únicamente en observar y describir las condiciones actuales sin intervenir.

3.1.4 Enfoque de investigación

El estudio tiene un enfoque cuantitativo, ya que se emplearon datos numéricos para medir, analizar e interpretar la situación socioeconómica de los adultos mayores del CIAM.

3.2 Población y Muestra

3.2.1 Población

La población comprendió a 103 adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del distrito de Santa María durante el año 2025, distribuidos de la siguiente manera:

CIAM	Número de asistentes
Los Pinos	13
Las Delicias	26
Zapata	21
San Bartolomé	25
Sevilla	18
Total	103

3.2.2 Muestra

En este estudio participaron 55 adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del distrito de Santa María durante el año 2025. Se aplicó un muestreo por conveniencia, incluyendo solo a quienes estaban disponibles para responder la encuesta.

3.3 Técnicas de Recolección de Datos

3.3.1 Técnica:

Se empleó la técnica de encuesta, la cual permitió recopilar datos numéricos sobre la situación socioeconómica de los adultos mayores del CIAM.

3.3.2 Cuestionario:

Para el presente estudio se aplicó un cuestionario como instrumento, con el fin de obtener información sobre la situación socioeconómica de los adultos mayores. A continuación, se muestra la ficha técnica utilizada:

Ficha técnica

Nombre del instrumento	Cuestionario para conocer la Situación socioeconómica
Autor	Lizbeth Akemi Obeso Arotinco
Año	2025
Objetivo	Determinar la situación socioeconómica de los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa María, 2025.
Dimensiones	Situación social, Situación económica, Situación de vivienda y Situación de servicios de salud.
Ambito de aplicación	Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa María
Tiempo de aplicación	20 minutos
Escala de Likert	Nunca (1), Rara vez (2), A veces (3), Frecuentemente (4), Siempre (5)
Administración	Presencial

Baremación:

Niveles	Situación socioeconómica	Situación social	Situación económica	Situación de vivienda	Situación de servicios de salud
Alta	101-135	27-35	30-40	19-25	27-35
Media	64-100	17-26	19-29	12-18	17-26
Baja	27-63	7-16	8-18	5-11	7-16

Propiedades métricas del instrumento:

De acuerdo al instrumento de investigación se obtuvo a través del método juicio de expertos el 80% de aplicabilidad considerada una validez de bueno. A continuación, la validación de expertos.

Nombre del experto	Condición	Porcentaje
M(a) Violeta Morales	Aplicable	80%
M(a) Carmen Berrios	Aplicable	80%
M(a). Luz Amparo Bernal	Aplicable	80%
TOTAL	APLICABLE	80%

Confiabilidad:

El cuestionario demostró ser confiable tras realizarse una prueba piloto al 10% de la población estudiada, lo que permitió comprobar la consistencia de los resultados y garantizar la obtención de la información requerida, alcanzando un Alfa de Cronbach de 0,705.

3.4 Técnicas para el Procesamiento de la Información

Para el análisis de la información, primero se aplicó el cuestionario a la muestra; luego se organizaron y tabularon los datos, y finalmente se elaboraron los gráficos y tablas utilizando el programa Excel.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1 Análisis de Resultados

Tabla 1

Resultados según su sexo de los adultos mayores

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	34	62
Masculino	21	38
Total	55	100

Nota. Aplicación de cuestionario a usuarios CIAM

Figura 1

Resultados según el sexo

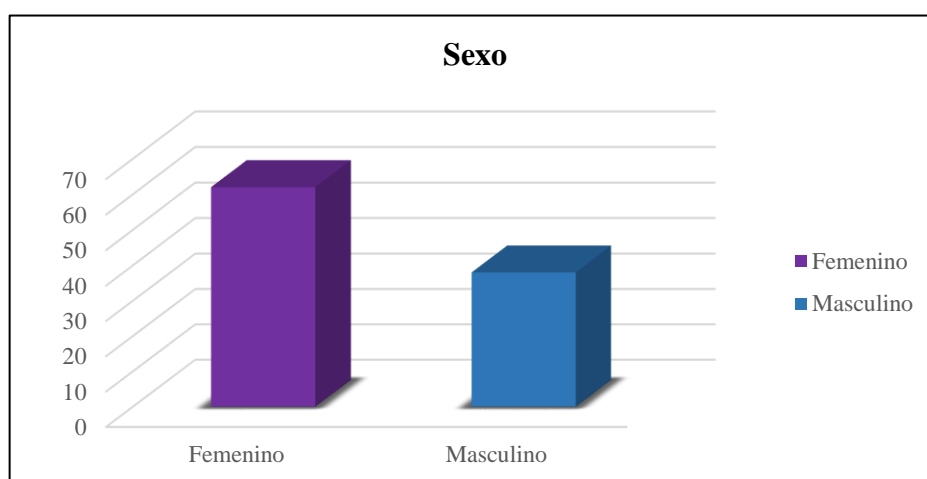


Figura. Aplicación de cuestionario a usuarios CIAM

En el año 2025, un total de 55 adultos mayores asisten al Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del distrito de Santa María. De esta muestra, 34 son mujeres (62%) y 21 son hombres (38%). Estos adultos mayores participan activamente en las diversas actividades que ofrece el centro, donde reciben apoyo y atención integral, favoreciendo su bienestar físico, emocional y social. El centro se ha convertido en un espacio crucial para promover la inclusión, el desarrollo personal y el envejecimiento saludable de sus usuarios. La población de adultos mayores es diversa, pero todos comparten el deseo de seguir aprendiendo, socializando y cuidando su salud en un ambiente de respeto y compañía.

Tabla 2

Resultados según la situación socioeconómica

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Baja	52	94
Media	2	4
Alta	1	2
Total	55	100

Nota. Aplicación de cuestionario a usuarios CIAM

Figura 2
Situación socioeconómica

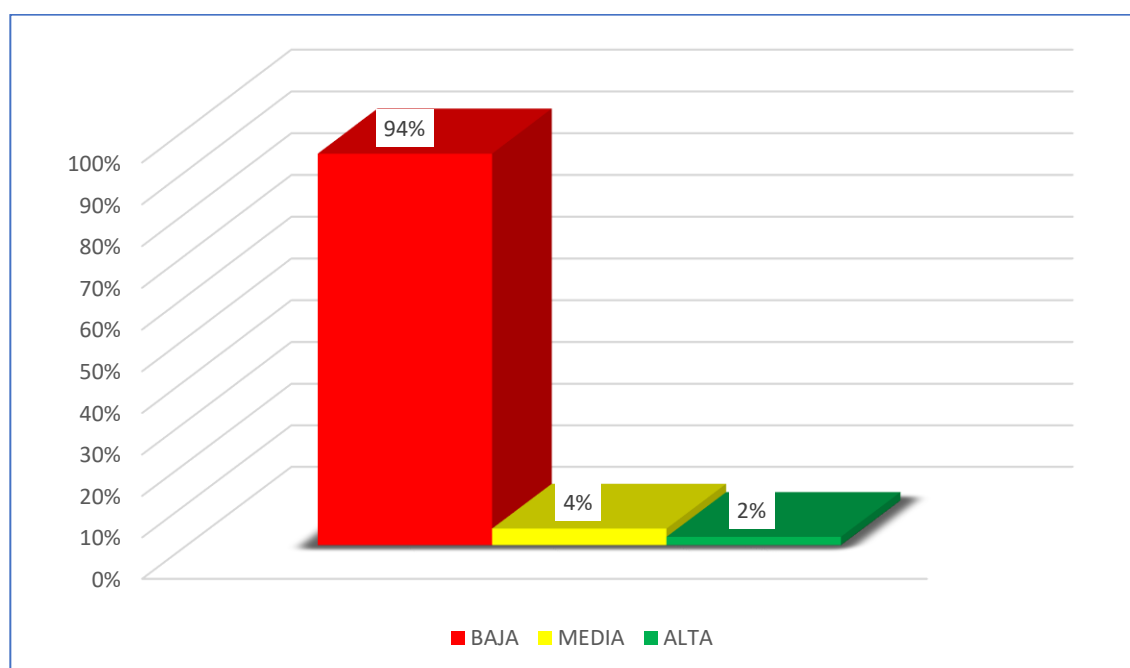


Figura. Aplicación de cuestionario a usuarios CIAM

En el año 2025, de los 55 adultos mayores que asisten al Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del distrito de Santa María, la mayoría se encuentra en una situación socioeconómica baja, con 52 personas (94%) en este grupo. Solo 2 personas (4%) se encuentran en una situación socioeconómica media, y 1 persona (2%) en una situación alta. Esta distribución refleja que la gran mayoría de los adultos mayores del centro provienen de sectores con limitados recursos económicos, lo que resalta la importancia de la atención social y el apoyo brindado por el centro a esta población vulnerable.

Tabla 3
Resultados de la dimensión situación social

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Baja	54	98
Media	1	2
Total	55	100

Nota. Aplicación de cuestionario a usuarios CIAM

Figura 3
Situación social

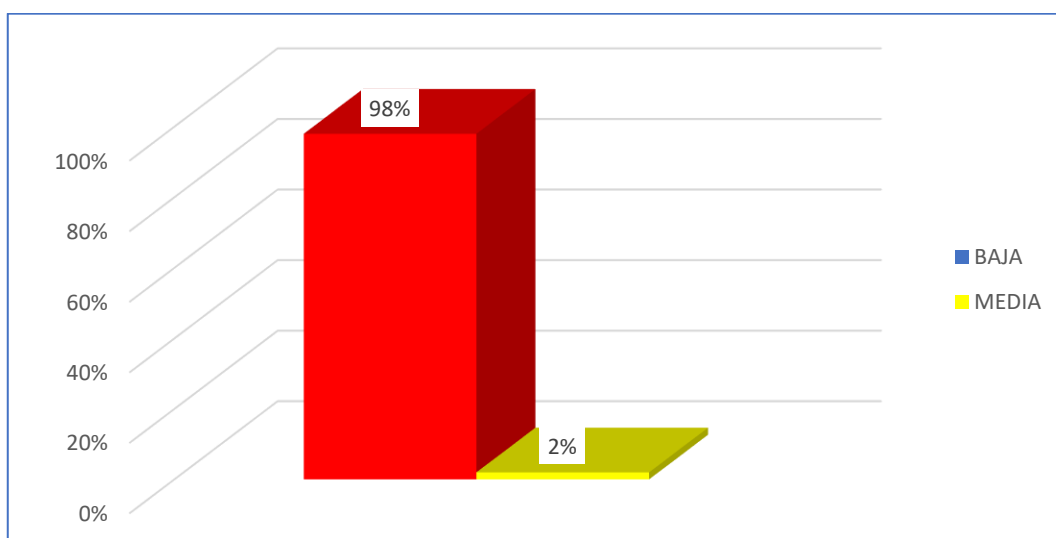


Figura. Aplicación de cuestionario a usuarios CIAM

En el año 2025, el 98% de los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del distrito de Santa María se encuentra en un nivel bajo 98% en cuanto a su situación social, lo que refleja las dificultades que enfrentan en áreas clave como las relaciones sociales, la participación comunitaria y el acceso a servicios sociales y un nivel medio el 2%. Muchos adultos mayores enfrentan dificultades económicas que les impiden llevar una vida social activa fuera del centro, lo que a menudo provoca aislamiento, soledad y afecta su bienestar emocional. Al no contar con una red de apoyo fuera del centro, dependen en gran medida de él para cubrir necesidades básicas, como atención de salud, alimentación, orientación y apoyo emocional. Además, sus posibilidades de participar en actividades comunitarias o eventos sociales son limitadas, reduciendo sus

oportunidades de integración y de disfrutar una mejor calidad de vida. En este contexto, el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor cumple un papel clave, brindándoles un espacio seguro donde pueden relacionarse, participar en actividades recreativas y acceder a servicios que favorecen su bienestar tanto físico como emocional. Este apoyo integral es esencial para que los adultos mayores no solo reciban atención, sino también para fomentar su participación activa en la comunidad, lo que les brinda un sentido de pertenencia y dignidad.

Tabla 4

Resultados de la dimensión situación económica

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Baja	53	96
Media	1	2
Alta	1	2
Total	55	100

Nota. Aplicación de cuestionario a usuarios CIAM

Figura 4
Situación económica

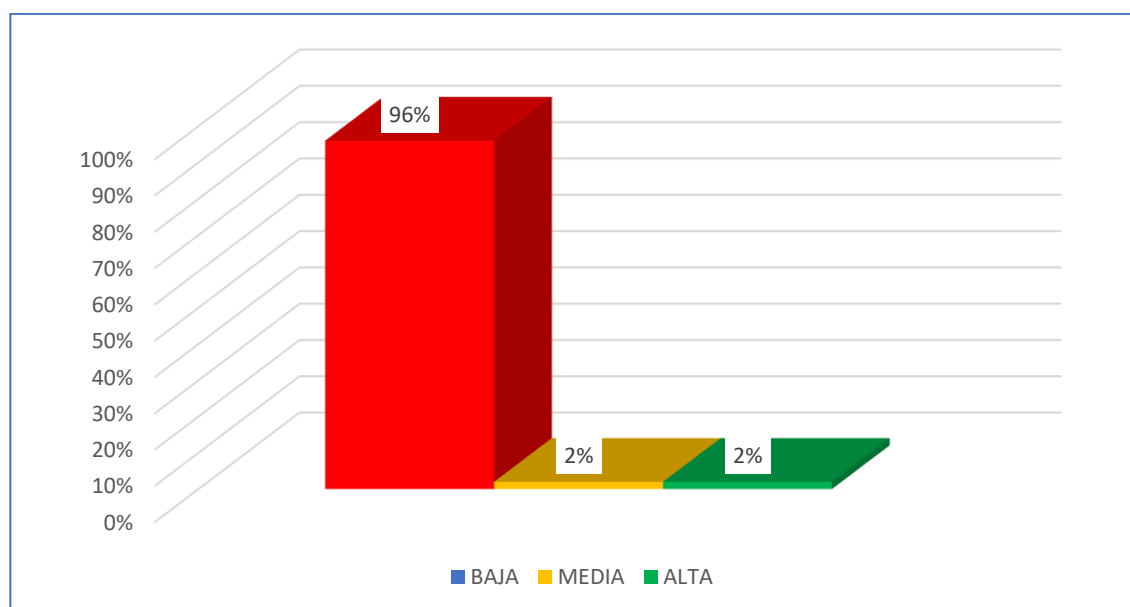


Figura. Aplicación de cuestionario a usuarios CIAM

En el año 2025, los resultados del cuestionario aplicado a los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del distrito de Santa María reflejan que el

96% de los adultos mayores se encuentra en un nivel bajo en cuanto a su situación económica, mientras que solo el 2% se encuentra en un nivel medio y otro 2% en un nivel alto. Esta distribución sugiere que la gran mayoría de los adultos mayores enfrenta serias dificultades en términos de ingresos, ya que muchos dependen de pensiones pequeñas o carecen de fuentes de ingresos regulares. Además, la mayoría no tiene empleo, lo que limita aún más sus recursos económicos. Muchos de ellos también enfrentan problemas relacionados con deudas, lo que agrava su situación y dificulta el acceso a servicios básicos y necesidades esenciales. Los pocos que se encuentran en un nivel medio o alto en esta dimensión probablemente cuentan con algún tipo de ingreso adicional o recursos propios que les permiten llevar una vida más estable. Sin embargo, la realidad para la mayoría de los adultos mayores del centro es una constante lucha económica que impacta su bienestar general.

Tabla 5

Resultados de la dimensión situación de vivienda

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Baja	51	93
Media	3	5
Alta	1	2
Total	55	100

Nota. Aplicación de cuestionario a usuarios CIAM

En el año 2025, los resultados del cuestionario aplicado a los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del distrito de Santa María revelan que el 93% se encuentra en un nivel bajo en cuanto a su situación de vivienda, mientras que el 5% se encuentra en un nivel medio y solo el 2% en un nivel alto. La mayoría de los adultos mayores enfrenta importantes dificultades relacionadas con la calidad de su vivienda, como problemas estructurales, falta de espacio y mantenimiento insuficiente. Además, muchos tienen un acceso limitado a servicios básicos como agua, electricidad o gas, lo que complica sus actividades diarias y afecta su salud y comodidad. La seguridad de su entorno también preocupa, ya que viven en zonas que pueden no ser del todo seguras, poniendo en riesgo su bienestar físico y emocional. Estas condiciones impactan directamente en su calidad de vida, generando estrés y limitando su capacidad de vivir de manera independiente. En este contexto, el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor cumple un papel fundamental, brindando apoyo para mejorar sus viviendas, gestionar

servicios básicos y promover programas que aumenten la seguridad y el bienestar en su entorno. Gracias a este acompañamiento, los adultos mayores pueden enfrentar mejor las dificultades del día a día, mejorar su calidad de vida y disfrutar de un entorno más seguro y saludable.

Figura 5
Situación de vivienda

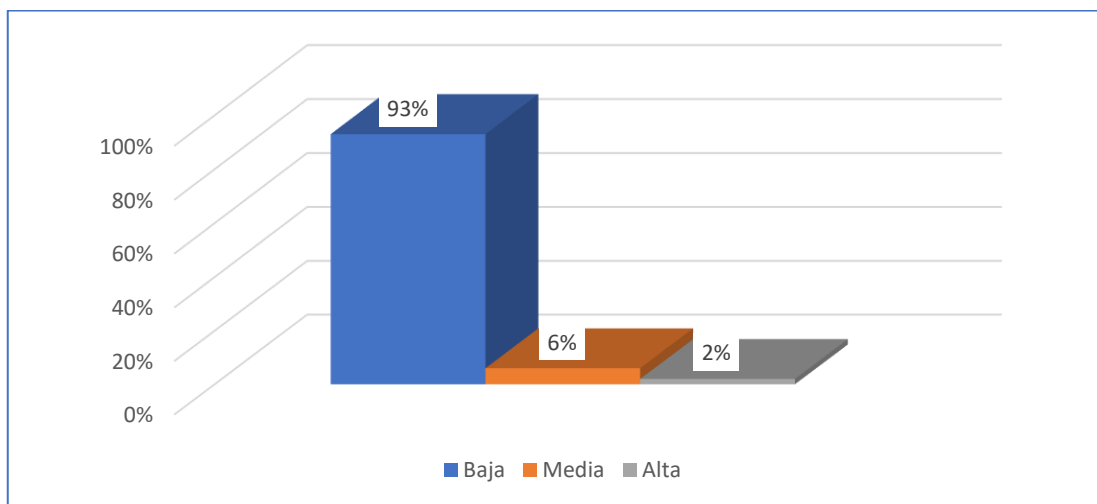


Figura. Aplicación de cuestionario a usuarios CIAM

Tabla 6

Resultado de la dimensión situación de servicios de salud

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Baja	49	89
Media	5	9
Alta	1	2
Total	55	100

Nota. Aplicación de cuestionario a usuarios CIAM

En el año 2025, los resultados del cuestionario aplicado a los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del distrito de Santa María muestran que el 89% de los adultos mayores se encuentran en un nivel bajo en cuanto a su situación de servicios de salud, el 9% en un nivel medio y el 2% en un nivel alto. Esta distribución refleja que la gran mayoría de los adultos mayores enfrenta dificultades significativas

para acceder a servicios médicos adecuados, lo que se traduce en un acceso limitado a atención preventiva, tratamiento oportuno y seguimiento de sus condiciones de salud.

Los adultos mayores con una situación de salud baja a menudo padecen enfermedades crónicas o condiciones de salud preexistentes que requieren atención constante, pero que no siempre pueden recibir debido a la falta de recursos o barreras en el acceso a servicios médicos especializados. El estado de salud de muchos adultos mayores es frágil, lo que afecta tanto su bienestar físico como emocional. La falta de acceso a servicios de salud y la dificultad para recibir atención médica regular aumentan su vulnerabilidad y reducen su calidad de vida. En este contexto, el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor cumple un papel clave al ofrecer atención básica, seguimiento de su salud, programas de prevención y promoción, además de apoyo emocional. Este acompañamiento no solo mejora su salud física, sino que también les brinda seguridad y bienestar integral. Al facilitar un entorno accesible y adecuado, el centro ayuda a superar las barreras para acceder a servicios de salud, garantizando que los adultos mayores reciban la atención y apoyo necesarios para vivir con mayor calidad de vida.

Figura 6
Situación de servicios de salud

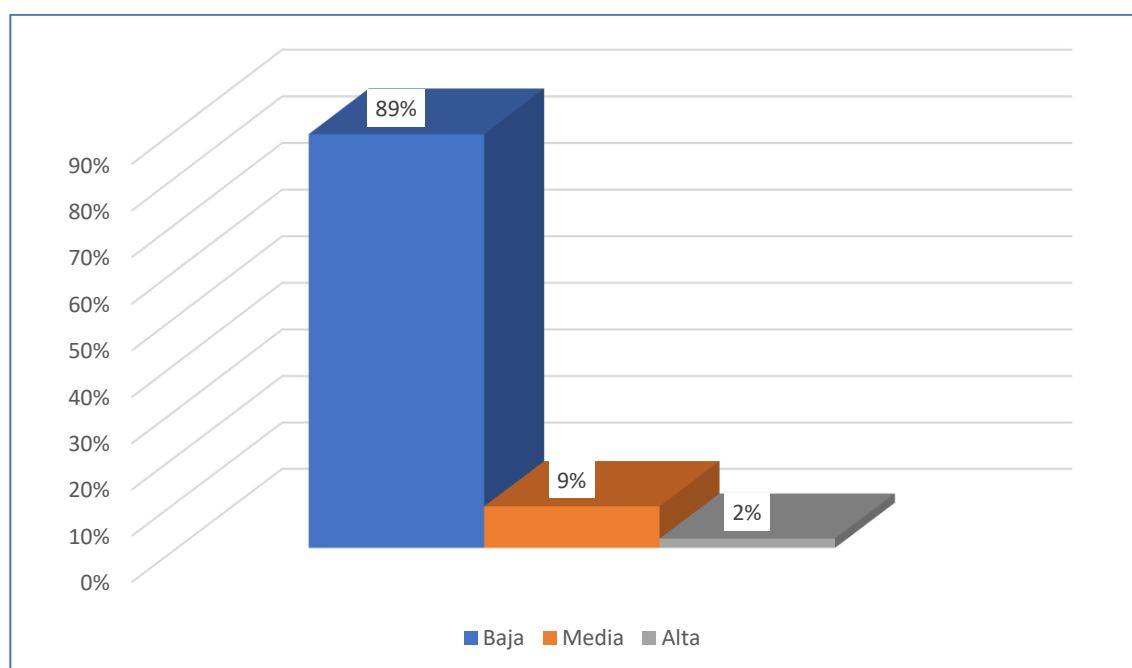


Figura. Aplicación de cuestionario a usuarios CIAM

4.2 Contrastación de Hipótesis

No aplicable para investigaciones de tipo descriptivo observacional.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

5.1 Discusión de Resultados

El objetivo general de la investigación fue determinar la situación socioeconómica de los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del distrito de Santa María, 2025. Los resultados mostraron que el 94% se encontraba en un nivel socioeconómico bajo, el 4% en un nivel medio y solo el 2% en un nivel alto. Estos hallazgos coinciden con el estudio de Buele (2020), titulado ‘La situación socioeconómica de los adultos mayores en la ciudadela 9 de mayo, cantón El Guabo, provincia El Oro’, que evidenció que los adultos mayores en vulnerabilidad económica enfrentan serias dificultades, como la falta de ingresos estables, afectando su bienestar. La situación de los adultos mayores en el CIAM refleja una fuerte dependencia de apoyos externos, limitando su autonomía económica y subrayando la necesidad de asistencia social y económica

El objetivo específico 1 fue identificar la situación social de los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa María, 2025. Según los resultados, el 98% de los adultos mayores se encuentra en un nivel bajo en cuanto a su situación social, 2% en un nivel medio. Estos hallazgos son similares a los obtenidos por Cevallos, Íñiguez, Valarezo y Vega (2024) en su estudio titulado "Factores Sociodemográficos Asociados al Estado Cognitivo del Adulto Mayor del Centro Diurno de Atención Saraguro", quienes encontraron que muchos adultos mayores, debido a limitaciones socioeconómicas, enfrentan dificultades para mantener relaciones sociales y participar en actividades comunitarias. La escasa participación social en el caso de los adultos mayores de Santa María puede explicarse por la falta de recursos que les permita asistir a eventos fuera del centro, lo que los aísla y limita su interacción social. En este sentido, el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor juega un rol crucial al ofrecerles un espacio donde pueden establecer vínculos sociales y participar en actividades que contribuyen a su bienestar.

El objetivo específico 2 fue identificar la situación económica de los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa María, 2025. Los resultados de esta dimensión indican que el 96% de los adultos mayores se encuentra en un nivel bajo, 2% en un nivel medio, y 2% en un nivel alto en cuanto a su

situación económica. Este dato coincide con lo reportado en el estudio titulado "Factores Socioeconómicos del Adulto Mayor en la ruralidad del Cantón Latacunga, Cotopaxi" realizado por Molina & Camino (2024), en el que se evidencia que los adultos mayores en situaciones de vulnerabilidad, particularmente en zonas rurales, enfrentan graves dificultades económicas. La mayoría depende de pensiones mínimas o recursos limitados, lo que restringe su capacidad de mejorar su situación económica. La dependencia del centro para satisfacer sus necesidades básicas refleja la precariedad de su situación económica, que impacta directamente en su calidad de vida.

El objetivo específico 3 fue identificar la situación de vivienda de los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa María, 2025. En cuanto a la situación de vivienda, el 93% de los adultos mayores se encuentra en un nivel bajo, 5% en un nivel medio, y 2% en un nivel alto. Los resultados están alineados con los encontrados en el estudio titulado "Las desigualdades socioeconómicas y su impacto en la salud de los adultos mayores en el Perú" realizado por López, Huajardo, Canturín & Gutiérrez (2023), quienes identificaron que los adultos mayores en situaciones de vulnerabilidad social suelen vivir en condiciones de vivienda precarias, con acceso limitado a servicios básicos como agua, electricidad y gas. La calidad de la vivienda y la seguridad del entorno afectan directamente la calidad de vida de los adultos mayores, y el hecho de que la mayoría esté en un nivel bajo en cuanto a su situación de vivienda destaca la necesidad urgente de intervenciones para mejorar estas condiciones. El centro proporciona un espacio seguro para estos adultos mayores, contribuyendo a mitigar los efectos negativos de vivir en entornos inseguros o inadecuados.

El objetivo específico 4 fue identificar la situación de servicios de salud de los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa María, 2025. Los resultados muestran que el 89% de los adultos mayores tiene una situación baja en cuanto a servicios de salud, 9% en un nivel medio, y 2% en un nivel alto. Este dato es consistente con los hallazgos del estudio titulado "Situación económica y vida cotidiana de los adultos mayores en condición de mendicidad en la ciudad de Ayacucho" realizado por Conde (2024), quien destacó que la mayoría de los adultos mayores en situación de vulnerabilidad carecen de acceso adecuado a servicios de salud. La falta de atención médica regular y el acceso limitado a servicios especializados son problemas que afectan a la mayoría de los adultos mayores del centro, lo que se refleja en los altos porcentajes de situación baja en cuanto a servicios de salud. El Centro Integral

de Atención al Adulto Mayor juega un papel crucial al proporcionar atención médica básica, seguimiento de condiciones crónicas y otros servicios esenciales para garantizar que los adultos mayores tengan acceso a la atención de salud que necesitan.

En general, la investigación evidencia que los adultos mayores del Centro Integral de Atención del distrito de Santa María se encuentran en situación de vulnerabilidad en los ámbitos socioeconómico, social, habitacional y de salud. Estos hallazgos coinciden con estudios previos que muestran que los adultos mayores en condiciones vulnerables enfrentan dificultades para acceder a servicios básicos, mantener su vida social y mejorar su economía. Por ello, el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor cumple un papel fundamental al ofrecer apoyo y servicios que contribuyen a mejorar su calidad de vida y su bienestar diario.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

1. Los resultados del cuestionario aplicado a los adultos mayores del Centro Integral de Atención del Distrito de Santa María evidencian que el 94% se encuentra en una situación socioeconómica baja, mientras que solo el 4% presenta un nivel medio y el 2% un nivel alto. Estos datos reflejan la marcada vulnerabilidad económica que afecta a la mayoría de los adultos mayores de la comunidad, limitando su acceso a recursos básicos y aumentando su dependencia de apoyos externos. Esta inestabilidad económica repercute directamente en su calidad de vida, dificultando la satisfacción de sus necesidades básicas y el desarrollo de un envejecimiento digno.
2. Respecto a la situación social, los resultados muestran que el 98% de los adultos mayores se encuentra en un nivel bajo y un 2% medio, lo que evidencia importantes limitaciones en sus relaciones sociales, participación comunitaria y acceso a servicios sociales. El aislamiento y la escasa interacción con su entorno representan problemas relevantes para esta población, que en muchos casos depende del centro para mantener vínculos sociales. Estos hallazgos indican que la falta de recursos y de oportunidades para participar en actividades comunitarias contribuye a la exclusión social de los adultos mayores, resaltando el rol fundamental del centro como espacio de apoyo e integración social.
3. En relación con la situación económica, los resultados indican que el 96% de los adultos mayores se encuentra en un nivel bajo, el 2% en un nivel medio y solo el 2% en un nivel alto. Esto evidencia que la mayoría enfrenta serias dificultades económicas, con ingresos insuficientes para cubrir sus necesidades básicas. La falta de empleo y el acceso limitado a jubilaciones o pensiones afectan de manera significativa su capacidad para satisfacer necesidades esenciales, situándolos en una condición de vulnerabilidad económica. En este contexto, el centro cumple un papel fundamental al brindar apoyo y facilitar el acceso a servicios que, de otro modo, no estarían a su alcance.
4. En cuanto a la situación de vivienda, los resultados muestran que el 93% de los

adultos mayores se encuentra en un nivel bajo, el 5% en un nivel medio y solo el 2% en un nivel alto. Esto evidencia que muchos viven en condiciones precarias, con viviendas que no cuentan con servicios básicos como agua potable, electricidad, gas o condiciones adecuadas de seguridad. Estas carencias influyen directamente en su bienestar físico y emocional. En este contexto, la labor del centro es fundamental al ofrecer un espacio seguro y adecuado; sin embargo, se requieren acciones adicionales para mejorar de manera sostenible las condiciones de vivienda de los adultos mayores.

5. Respecto a los servicios de salud, los resultados indican que el 89% de los adultos mayores se encuentra en un nivel bajo, el 9% en un nivel medio y solo el 2% en un nivel alto. Esta situación evidencia las dificultades para acceder a una atención médica adecuada, tanto en acciones preventivas como en el control de enfermedades crónicas. El acceso limitado a servicios de salud afecta negativamente su calidad de vida y bienestar general. En este escenario, el centro cumple un rol importante al brindar atención básica y apoyo en salud; sin embargo, resulta necesario fortalecer las políticas públicas que garanticen un acceso más amplio, oportuno y equitativo a los servicios de salud para los adultos mayores.

6.2 Recomendaciones

1. A la Municipalidad del distrito de Santa María se recomienda implementar y gestionar programas de apoyo económico dirigidos a los adultos mayores, que incluyan subsidios para la cobertura de necesidades básicas. Estos recursos deben ser de fácil acceso y difundidos adecuadamente, a fin de que los adultos mayores conozcan los beneficios disponibles y puedan fortalecer su autonomía económica.
2. A la Municipalidad del distrito de Santa María se recomienda crear espacios de integración y participación comunitaria para los adultos mayores, promoviendo actividades recreativas, culturales y de apoyo mutuo. Estas acciones contribuirán a reducir el aislamiento social y a fortalecer los vínculos comunitarios, favoreciendo un mejor bienestar emocional y social.
3. A la Municipalidad del distrito de Santa María se le recomienda implementar programas de capacitación dirigidos a los adultos mayores, que les permitan

desarrollar nuevas habilidades o fortalecer las que ya poseen, con el fin de generar ingresos de manera autónoma. Asimismo, la promoción de microemprendimientos o empleos adaptados a sus capacidades contribuirá a su independencia económica y a la mejora de su calidad de vida.

4. A la Municipalidad del distrito de Santa María se le recomienda gestionar apoyos orientados a mejorar la calidad de la vivienda de los adultos mayores, garantizando condiciones adecuadas de seguridad, accesibilidad y acceso a servicios básicos. Estas acciones son fundamentales para asegurar su bienestar y dignidad en el entorno donde residen.
5. A la Municipalidad del distrito de Santa María se le recomienda garantizar el acceso de los adultos mayores a servicios de salud preventivos y especializados, incluyendo transporte y atención domiciliaria para quienes tengan dificultades de movilidad. Asimismo, se debe promover actividades recreativas que fortalezcan su bienestar emocional y calidad de vida.
6. A la Municipalidad del distrito de Santa María se le recomienda promover campañas de sensibilización sobre los derechos de los adultos mayores, fomentando el respeto y la inclusión social. Asimismo, se deben implementar programas de capacitación dirigidos a las familias para prevenir el maltrato y garantizar un entorno seguro y respetuoso.

CAPÍTULO VII

REFERENCIAS

7.1 Fuentes documentales

- Aquice, K. S., & Correa, N. S. (2024). *Factores sociodemográficos relacionados al deterioro cognitivo en adultos mayores en el Centro de Salud Ampliación Paucarpata–Arequipa 2023* (Tesis de pregrado). Universidad Católica de Santa María, Arequipa, Perú. Recuperado de https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/14d382ce-5bd2-497a-8894-7d5968d58fbd?utm_source=chatgpt.com
- Buele, J. E. (2020). *La situación socioeconómica de los adultos mayores en la ciudadela 9 de Mayo perteneciente al cantón El Guabo provincia El Oro* (Tesis de pregrado). Universidad Politécnica Salesiana, Cuenca, Ecuador. <https://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/18698>
- Castilla, M. A. (2022). *Estudio de Caracterización Socioeconómica del Adulto Mayor en Situación de Vulnerabilidad de Mirador de Colorados Vinculados al Programa MIUDES de la Universidad de Santander* (Tesis de pregrado). Universidad de Santander, Bucaramanga, Colombia. <https://repositorio.udes.edu.co/entities/publication/d198cd30-126e-4c68-8438-04450ad111e6>
- Conde, Y. (2024). *Situación económica y vida cotidiana de los adultos mayores en condición de mendicidad, en la ciudad de Ayacucho* (Tesis de pregrado), Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Ayacucho, Perú. <https://repositorio.unsch.edu.pe/items/678cc73b-018b-47ef-912a-431049e72d17>
- Cruz, K. M. (2021). *Factores socioeconómicos que influyen en el abandono familiar de los beneficiarios del Centro Adulto Mayor del Hospital Tomas Lafora–Guadalupe 2019* (tesis de pregrado). Universidad Nacional de Trujillo, Perú. Recuperado de <https://dspace.unitru.edu.pe/items/71a60c75-db6a-44e4-8b18-5610550b69f5>
- Gago, L. A. (2022). *Situación socioeconómica y rendimiento académico en los estudiantes de la carrera profesional de ciencias sociales y turismo de la Facultad de Educación* (tesis de pregrado). Universidad Nacional José Faustino Sánchez

Carrión, Huacho, Perú. Recuperado de <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/6012>

Ponce, Y. C. (2023). *Características sociodemográficas y estilo de vida de los adultos mayores en el Centro de Salud de Acomayo - Huánuco 2023* (Tesis de pregrado). Universidad de Huánuco, pero. Recuperado de <https://repositorio.udh.edu.pe/handle/20.500.14257/4306>

Santillana, P. M. (2017). *Factores socioeconómicos y estado nutricional de los niños de 5-6 años de la Institución Educativa Inicial N° 384 Rosa de América-Santa María, 2014* (Tesis de pregrado). Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho, Perú. <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/3021>

Navarro, S. N. (2016). *Situación socioeconómica de los adultos mayores asociados de la asociación regional de cesantes y, 1 jubilados-Arcije Junin-Huancayo 2016* (Tesis de pregrado). Universidad Nacional del Centro Del Perú, Huancayo, Perú. Recuperado de <https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/942>

Vásquez, V. E. (2021). *Condiciones de habitabilidad de la vivienda de interés social para mejorar la calidad de vida de los usuarios de la Derrama Magisterial-Chiclayo, 2018* (Tesis de maestría). Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lima, Perú. Recuperado de <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/9813>

Tarrillo, J. (2017). *Impacto socioeconómico en la población de la región San Martín, debido al crecimiento económico en el Perú-2016* (Tesis de pregrado) Universidad San Ignacio de Loyola, Lima Perú. Recuperado de <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/4093>

7.2 Fuentes bibliográficas

Walker, L. (1979). *El Ciclo de la Violencia*. Madrid, España: Editorial Centro de Formación Estudio Criminal.

Linares, J. (2009). *Investigación de mercados*. (2ª. ed.). Perú: Editorial San Marcos EIRL.

Maslow, A. H. (1991). *Motivación y personalidad*. Ediciones Díaz de Santos.

7.3 Fuentes hemerográficas

- Alvarado, A. M., & Salazar, Á. M. (2014). Análisis del concepto de envejecimiento. *Gerokomos*, 25(2), 57-62.
- Bazo, M. T. (1992). La nueva sociología de la vejez: de la teoría a los métodos. *Reis*, 75-90. Recuperado de <https://www.jstor.org/stable/40183681>
- Bordignon, N.A. (2005). El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto. *Revista Lasallista de Investigación*, 2 (2), 50-63
- Belando, M. (2007). Modelos sociológicos de la vejez y su repercusión en los medios. *Actas do Foro Internacional*, 77-94). Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2651197>
- Cevallos, F., Íñiguez, B., Valarezo, J. y Vega, M. (2024). Factores Sociodemográficos Asociados al Estado Cognitivo del Adulto Mayor del Centro Diurno de Atención Saraguro. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(2), 3381-3395. DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i2.10764
- Cumming, E. y Henry, W. (1961). Envejecer: El proceso de desvinculación. Nueva York: *Basic Books*, 7 (3). <https://doi.org/10.1093/sw/7.3.122>
- Fuentes, S. (2017). El acceso a los servicios de salud: consideraciones teóricas generales y reflexiones para Cuba. *Revista Cubana de Salud Pública*, 43 (2), 272-286.
- Garbanzo, G. M. (2013). Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios desde el nivel socioeconómico: Un estudio en la Universidad de Costa Rica. *Revista electrónica educare*, 17(3), 57-87.
- López, D. V., Huajardo, G., Canturín, E., & Gutiérrez Aguado, A. (2023). Desigualdades socioeconómicas y salud de adultos mayores en Perú: análisis de la Encuesta Demografía y Salud Familiar, 2014 y 2019. *Revista Cubana de Salud Pública*, 49(1).
- Marshall, T. H., Casado, M. T., & Miranda, F. J. N. (1997). Ciudadanía y clase social. *Reis*, (79), 297-344.

- Molina, D. S., & Camino, S. A. (2024). Factores Socioeconómicos del Adulto Mayor en la ruralidad del Cantón Latacunga, Cotopaxi. *Revista Social Fronteriza*, 4(1), 4113-4113. [https://doi.org/10.59814/resofro.2024.4\(1\)132](https://doi.org/10.59814/resofro.2024.4(1)132)
- Ramos, A., & Vásquez, F. (2025). Nivel socioeconómico y habilidades sociales en estudiantes de bachillerato. *Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS*, 7(1), 78-86. <https://doi.org/10.59169/pentaciencias.v7i1.1363>
- Sarmiento, A., Cerón, D., & Mayorga, M. (2024). Asociación entre el deterioro cognitivo y factores socioeconómicos y sociodemográficos en adultos mayores colombianos. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 53(2), 134-141. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2022.02.005>
- Vera, O., & Vera, F. M. (2013). Evaluación del nivel socioeconómico: presentación de una escala adaptada en una población de Lambayeque. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 6(1), 41-45.

7.4 Fuentes electrónicas

- Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (2001). *Envejecimiento y vejez en América Latina y el Caribe: políticas públicas y las acciones de la sociedad*. Recuperado de <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/04131452-53e4-4fa0-ada1-55947594be42/content>
- Diario Gestión. (2025). *Siete de cada 10 adultos mayores están fuera del sistema de pensiones del Perú*. Recuperado de <https://gestion.pe/economia/siete-de-cada-10-adultos-mayores-estan-fuera-del-sistema-de-pensiones-afp-u-onp-en-peru-noticia/>.
- Organización Mundial de la Salud. (2025). *Envejecimiento y salud*. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- Organización Panamericana de la Salud y Naciones Unidas. (2023). *El contexto sociodemográfico y económico del envejecimiento en América Latina*. Recuperado de <https://www.paho.org/es/documentos/contexto-sociodemografico-economico-envejecimiento-america-latina>

- Khalaf, R. (2024). *Larry Fink advierte que se avecina una crisis de jubilación para la población mundial envejecida*. Recuperado de https://www.ft.com/content/38fcdd1f-481a-44b8-8f0d-e1c0a39cdc55?utm_source=chatgpt.com
- Ley N° 30490 (2016). *Ley de la Persona Adulta Mayor*. Recuperado de <https://www.gob.pe/institucion/congreso-de-la-republica/normas-legales/3601024-30490>
- Organización Mundial de la Salud. (2015). *Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud*. Recuperado de <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789241565042>
- Organización Mundial de la Salud. (2024). *Envejecimiento y salud*. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- Véliz, V., & Olate Andaur, J. (2011). *Sistematización de Experiencia en Establecimiento de Larga Estadía de Adulto Mayor: Hacia un Enfoque Gerontológico*". <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/129498>

ANEXOS

Anexo 1 Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable	Dimensiones e indicadores	Metodología
¿Cómo se presenta la situación socioeconómica de los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa María, 2025?	Determinar la situación socioeconómica de los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa María, 2025.	Por el nivel de investigación no lleva hipótesis	Variable 1 Situación socioeconómica	<ul style="list-style-type: none"> - Situación social <ul style="list-style-type: none"> - Relaciones sociales - Participación comunitaria - Acceso a servicios sociales - Situación económica <ul style="list-style-type: none"> - Ingresos - Empleo - Recursos - Deudas - Situación de vivienda <ul style="list-style-type: none"> - Calidad de la vivienda - Acceso a servicios básicos - Entorno seguro - Situación de servicios de salud. 	<p>Diseño de investigación: Tipo básica, nivel descriptivo, enfoque cuantitativo, diseño no experimental</p> <p>Población: Usuarios adultos mayores del CIAM del distrito de Santa María.</p> <p>Muestra: Muestra intencional no probabilística de 55 usuarios adultos mayores del CIAM del distrito de Santa María, 2025.</p> <p>Instrumento: 1 cuestionario situación socioeconómica</p>
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis específicas			
<p>¿Cómo se presenta la situación social de los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa María, 2025?</p> <p>¿Cómo se presenta la situación económica de los adultos mayores del Centro Integral de</p>	<p>Identificar la situación social de los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa María, 2025.</p> <p>Identificar la situación económica de los adultos mayores del Centro Integral de</p>	<p>Por el nivel de investigación no lleva hipótesis</p>			

<p>Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa María, 2025?</p> <p>¿Cómo se presenta la situación de vivienda de los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa María, 2025?</p> <p>¿Cómo se presenta la situación de servicios de salud de los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa María, 2025?</p>	<p>Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa María, 2025.</p> <p>Identificar la situación de vivienda de los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa María, 2025.</p> <p>Identificar la situación de servicios de salud de los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor del Distrito de Santa María, 2025.</p>			<ul style="list-style-type: none"> - Acceso a servicios de salud - Estado de salud - Calidad de vida 	
--	--	--	--	---	--

Anexo 2 Instrumento(s) para la toma de datos

Cuestionario sobre situación socioeconómica

Autor: Lizbeth Akemi Obeso Arotinco (2025)

Instrucciones: A continuación, se presentan varias afirmaciones sobre su situación socioeconómica. Por favor, lea cada pregunta cuidadosamente y seleccione la respuesta que mejor se adapte a su situación. Las respuestas son anónimas y confidenciales.

Marque la alternativa correcta:

Nunca (1) Rara vez (2) A veces (3) Frecuentemente (4) Siempre (5)

N°	Ítems	Calificación				
		5	4	3	2	1
Dimensión 1: Situación social						
1	Mis familiares se preocupan por mi bienestar y salud					
2	Las visitas de mis familiares son frecuentes					
3	En momentos de necesidad, puedo contar con mis familiares					
4	Me gustaría participar en las actividades que hacen en mi comunidad, pero no siempre tengo la oportunidad.					
5	Me siento integrado/a en las actividades de mi comunidad.					
6	Confío en las personas de mi comunidad para obtener apoyo en momentos de necesidad.					
7	Tengo acceso a servicios sociales (centros de ayuda, actividades recreativas, programas de asistencia) que mejoran mi bienestar.					
Dimensión 2: Situación económica		5	4	3	2	1
8	Mis ingresos mensuales son suficientes para cubrir mis necesidades básicas (alimentación, vivienda, salud).					
9	Dependo de otras personas (familia, amigos) para complementar mis ingresos.					
10	Me siento económicamente independiente de mis familiares					
11	Me siento preocupado/a por mi situación económica debido a los ingresos limitados.					
12	Actualmente tengo acceso a un empleo formal					
13	Tengo diversas fuentes de ingreso (trabajo, pensión, apoyo familiar, etc.).					

14	Me siento seguro/a económicamente para enfrentar imprevistos.					
15	Me siento vulnerable frente a problemas económicos por deudas debido a la falta de ingresos o ahorro.					
	Dimensión 3: Situación de vivienda	5	4	3	2	1
16	Mi vivienda tiene las condiciones físicas adecuadas (espacios amplios, iluminación, ventilación, etc.).					
17	Puedo mantener mi vivienda limpia y en buen estado sin dificultades económicas.					
18	He podido hacer mejoras en mi vivienda en el último año (renovación, mejoras en infraestructuras, etc.).					
19	Accedo de manera regular a servicios básicos (agua, luz, gas, etc.) sin dificultades económicas.					
20	La zona en la que vivo es segura y me siento tranquilo en mi hogar.					
	Dimensión 4: Situación de servicios de salud	5	4	3	2	1
21	Puedo acceder a atención médica cuando la necesito sin problemas económicos.					
22	Mi seguro de salud cubre mis necesidades médicas sin dificultades.					
23	No tengo dificultades para obtener los medicamentos que me recetan.					
24	Mi estado de salud generalmente es bueno y no tengo problemas graves de salud.					
25	Accedo a cuidados preventivos (exámenes médicos, vacunas, chequeos regulares) con regularidad.					
26	Tengo acceso a actividades recreativas y de ocio					
27	Puedo realizar las actividades diarias sin depender de otros (como aseo personal, comida, movilidad).					

Agradecemos su participación y honestidad en esta encuesta

Anexo 3: Resultados de aplicación a muestra de estudio

p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16
2	3	2	1	2	2	2	1	1	1	2	3	3	3	3	3
2	2	2	2	4	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	3
1	2	2	2	4	2	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	3	2	2	2	2	4	3	1	1	4	3	3	3	3	3
2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	3	3	3	3	3
2	2	2	2	2	2	2	4	1	1	1	2	1	2	1	1
3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2
2	2	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	3	1
1	2	3	2	2	2	1	3	1	1	2	2	2	2	2	2
2	3	4	2	2	2	4	3	1	1	4	3	3	3	3	3
2	3	1	2	2	2	2	2	1	1	1	3	3	3	3	3
1	2	3	2	2	2	2	1	1	1	2	3	3	3	3	3
3	2	3	2	4	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	3
5	3	2	2	4	2	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	2	3	2	3	2	4	3	1	1	4	3	3	3	3	3
4	2	2	2	3	2	2	2	1	1	1	3	3	3	3	3
3	2	2	2	3	2	2	4	1	1	1	2	1	2	1	1
4	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2
3	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	3	1
4	3	1	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	2	2	2

1	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2	3	3	3	3	3
1	2	1	1	4	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	3
1	2	1	1	4	2	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1
1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4
1	2	2	2	2	2	3	3	1	1	4	2	2	2	2	2

p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25	p26	p27
2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2
3	3	2	1	1	1	1	3	3	3	1
3	3	2	1	1	1	1	3	3	3	1
4	4	2	2	2	1	1	4	4	4	2
2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2
4	1	1	2	1	1	1	4	4	1	2
2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1
3	1	1	1	2	1	1	3	3	1	1
3	1	1	2	2	1	1	3	3	1	2
4	1	1	2	1	1	1	4	4	1	2
2	1	2	4	1	1	1	2	2	1	4
4	1	1	4	1	1	1	4	4	1	4
2	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3
3	1	2	3	1	1	1	3	3	1	3
3	1	2	1	1	1	1	3	3	1	1
4	1	2	1	2	1	1	4	4	1	1
2	2	2	2	2	4	2	2	2	1	2
4	4	1	2	2	4	4	4	4	1	2
2	2	1	2	3	4	2	2	2	1	2
3	3	2	1	2	4	3	3	3	1	1
3	3	2	1	1	2	3	3	3	1	1
4	4	4	2	2	2	4	4	4	1	2

2	2	4	2	1	4	2	2	2	2	2
1	4	3	4	1	4	4	1	4	4	4
1	2	3	4	2	4	1	1	2	2	1
1	3	1	3	2	1	1	1	3	3	1
2	3	1	3	2	1	1	2	3	3	1
1	1	2	1	1	1	2	1	1	4	2
1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1
2	1	2	2	1	1	1	2	1	4	1
2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2
2	1	1	2	1	2	2	2	1	3	2
1	1	2	1	1	2	2	1	1	3	2
1	2	2	1	2	2	1	1	2	4	1
1	2	4	2	2	1	1	1	2	2	1
2	2	4	2	2	1	1	2	2	4	1
1	1	3	4	1	1	2	1	1	2	2
1	3	3	4	1	2	3	1	1	3	1
2	3	1	3	1	1	3	2	1	3	1
2	4	1	3	2	1	4	2	2	4	2
2	2	2	1	1	4	2	2	1	2	2
3	4	2	1	1	4	1	3	4	4	2
2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	3
3	3	1	2	2	2	1	1	3	3	1
3	3	1	2	2	4	2	3	3	3	1
4	4	2	1	1	4	1	4	4	4	1
2	2	2	1	1	4	1	2	2	2	1
4	4	4	2	1	4	2	4	4	4	2
2	2	4	2	2	4	2	2	2	2	2
3	3	3	4	1	4	2	3	3	3	4

3	3	3	4	1	4	3	3	3	3	4
4	4	1	3	2	4	4	4	4	4	3
2	2	1	3	2	4	2	2	2	2	3
4	4	2	1	2	2	4	4	4	4	1
2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1