



**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

SOLEDAD EN LOS ADULTOS MAYORES DEL CIAM MUNICIPALIDAD DE  
CHINCHA BAJA, 2024

**Línea de investigación:**  
**Procesos sociales, periodismo y comunicación**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Trabajo Social

**Autora**

Ticona Cruz, Roxana Josselin

**Asesor**

Valcárcel Aragón Mario Sabino Rodolfo

ORCID: 0009-0002-0145-7961

**Jurado**

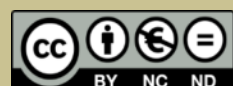
Acosta De Mantilla, Flora Nelida

Gonzales Alvarez, Esperanza Filomena

Gonzalez Farroñay, Zoila Irene

**Lima - Perú**

**2025**



# SOLEDAD EN LOS ADULTOS MAYORES DEL CIAM MUNICIPALIDAD DE CHINCHA BAJA, 2024

## INFORME DE ORIGINALIDAD

28%	28%	5%	12%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://repositorio.unjfsc.edu.pe">repositorio.unjfsc.edu.pe</a> Fuente de Internet	12%
2	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	2%
3	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
4	<a href="https://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
5	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
6	<a href="http://www.integracionsocial.gov.co">www.integracionsocial.gov.co</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="https://doi.org">doi.org</a> Fuente de Internet	<1%
8	<a href="https://repositorio.upse.edu.ec">repositorio.upse.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1%
9	Jairo León Cardona Jiménez, María Mercedes Villamil Gallego, Eucaris Henao Villa, Ángela Quintero Echever. "ESTE scale validation to measure loneliness in adult population", Investigación y Educación en Enfermería, 2010 Publicación	<1%
10	<a href="https://riull.ull.es">riull.ull.es</a> Fuente de Internet	<1%



**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

SOLEDAD EN LOS ADULTOS MAYORES DEL CIAM MUNICIPALIDAD DE

CHINCHA BAJA, 2024

**Línea de Investigación:**

Procesos sociales, periodismo y comunicación

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Trabajo Social

**Autora**

Ticona Cruz, Roxana Josselin

**Asesor**

Valcárcel Aragón Mario Sabino Rodolfo

ORCID: 0009-0002-0145-7961

**Jurado**

Acosta De Mantilla, Flora Nelida

Gonzales Alvarez, Esperanza Filomena

Gonzalez Farroñay, Zoila Irene

Lima-Perú

2025

## INDICE

RESUMEN .....	7
ABSTRACT.....	8
I. INTRODUCCIÓN.....	9
1.1 Descripción y formulación del problema.....	10
1.1.1 Problema general. ....	13
1.1.2 Problemas específicos.....	13
1.2 Antecedentes .....	13
1.2.1 Antecedentes internacionales.....	13
1.2.2 Antecedentes nacionales .....	16
1.3 Objetivos.....	19
1.3.1 Objetivo general.....	19
1.3.2 Objetivos específicos .....	19
1.4 Justificación .....	19
1.5 Hipótesis .....	20
1.5.1 Hipótesis general.....	20
1.5.2 Hipótesis específicas.....	20
II. MARCO TEÓRICO .....	21
2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación .....	21
2.1.1 Variable: Soledad.....	21

2.1.2 Tipos de soledad .....	21
2.1.2.1 Soledad objetiva.....	22
2.1.2.2 Soledad subjetiva .....	22
2.1.3 Factores causales de la soledad.....	22
2.1.3.1 El Síndrome del nido vacío:.....	23
2.1.3.2 Unas relaciones familiares pobres: .....	24
2.1.3.3 La muerte del cónyuge:.....	24
2.1.3.4 La salida del mercado laboral: .....	24
2.1.3.5 La falta de actividades placenteras: .....	24
2.1.3.6 Los prejuicios:.....	25
2.1.4 Estrategias y recursos para superar la soledad.....	25
2.1.4.1 Recursos personales/individuales: .....	25
2.1.4.2 Recursos familiares:.....	26
2.1.4.3 Recursos sociales: .....	26
2.1.4.4 Trabajador social:.....	26
2.2 Teorías de la soledad.....	27
2.2.1 Teoría Social Cognitiva .....	27
2.2.2 Teoría de la atribución: .....	27
2.2.3 Teoría Interaccionista: .....	28
2.2.4 Teoría del Apego: .....	28
2.2.5 Teoría Psicodinámica:.....	29

2.2.6 Perspectiva Multidimensional:.....	29
2.3 La intervención profesional del trabajador social en la problemática de la vejez .....	30
2.3.1 El Centro Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM) .....	31
III. MÉTODO .....	33
3.1 Tipo de investigación.....	33
3.2 Ámbito temporal y espacial .....	33
3.3 Variables .....	34
3.4 Población y muestra.....	34
3.5 Instrumentos.....	34
3.6 Procedimientos.....	35
3.7 Análisis de datos .....	35
3.8 Consideraciones éticas .....	35
IV. RESULTADOS .....	37
4.3 Contrastación de hipótesis .....	47
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	51
VI. CONCLUSIONES.....	53
VII. RECOMENDACIONES .....	55
VIII. REFERENCIAS.....	56
IX. ANEXOS .....	60

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Género de la población en estudio .....	37
<b>Tabla 2.</b> Edad de la población en análisis .....	37
<b>Tabla 3.</b> Estado civil de la muestra en estudio .....	38
<b>Tabla 4.</b> Nivel de instrucción de la población.....	38
<b>Tabla 5.</b> Ocupación de los adultos mayores.....	39
<b>Tabla 6.</b> Número de personas con quienes vive la población mayor.....	39
<b>Tabla 7.</b> Número de hijos con quienes vive la población mayor .....	39
<b>Tabla 8.</b> Nivel de soledad en los adultos mayores .....	40
<b>Tabla 9.</b> Nivel de soledad familiar .....	40
<b>Tabla 10.</b> Apreciación de la soledad .....	41
<b>Tabla 11.</b> Ausencia familiar .....	41
<b>Tabla 12.</b> Pertenencia de la familia.....	42
<b>Tabla 13.</b> Soledad conyugal.....	42
<b>Tabla 14.</b> Agrado al compañero.....	43
<b>Tabla 15.</b> Apreciación del amor.....	43
<b>Tabla 16.</b> Agrado de pareja .....	44
<b>Tabla 17.</b> Dimensión social.....	44
<b>Tabla 18.</b> Agrado por los amigos .....	45
<b>Tabla 19.</b> Mis amigos entienden mis opiniones e intenciones .....	45
<b>Tabla 20.</b> Tengo amigos a los que puedo recurrir cuando necesito consejo.....	46
<b>Tabla 21.</b> Puedo contar con mis amigos si necesito recibir ayuda.....	46
<b>Tabla 22.</b> Me siento satisfecho con los amigos que tengo .....	47
<b>Tabla 23.</b> Me siento aislado .....	47
<b>Tabla 24.</b> Soledad en los adultos mayores .....	48

<b>Tabla 25.</b> Dimensión familiar .....	48
<b>Tabla 26.</b> Dimensión conyugal .....	49
<b>Tabla 27.</b> Dimensión social.....	50

## RESUMEN

**Objetivo:** Identificar la soledad en los Adultos Mayores beneficiarios del CIAM de la Municipalidad Provincial de Chincha baja – 2024. **Método:** El estudio es de tipo cuantitativa, de corte transversal, la muestra de 50 Adultos Mayores. Se aplicó el Instrumento de Escala Este. Con 3 factores de Soledad Familiar, Conyugal y Social. La confiabilidad de alfa de Cronbach 824 moderado. **Resultados:** Se muestra que el 38% de los adultos mayores presenta un nivel medio de soledad, siguiendo 28% muestran un nivel alto y un 34% muestran un nivel bajo. **Conclusión:** Se evidencio un nivel medio de soledad en los adultos mayores del CIAM de la Municipalidad Provincial de Chincha baja – 2024.

**Palabras clave:** soledad, soledad familiar, soledad conyugal, soledad social.

## ABSTRACT

**Objective:** Identify loneliness in the elderly beneficiaries of CIAM the Provincial Municipality of Chinchabaja - 2024. **Methods:** The study is of a quantitative, cross-sectional type; the sample is 50 Older Adults. The "Este" - Scale instrument was applied. With 3 Factors of Family, Marital and Social. Cronbach's alpha reliability, 0.824 moderate. **Results:** It is shown that 38% of older adults present a medium level of loneliness, following 28% show a high level and 34% show a low level **Conclusion:** A medium level of loneliness was evident in the older adults of the CIAM of the Provincial Municipality of Chinchabaja – 2024.

**Keywords:** loneliness, family loneliness, marital loneliness, social loneliness.

## I. INTRODUCCIÓN

La tesis titulado Soledad en los Adultos Mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial De Chincha Baja 2024, la población de este centro es conocida por el investigador que realizó un voluntariado en donde se analizó la problemática de la variable que se presentara a lo largo de la investigación, estas tienen como objetivo identificar el problema de soledad en los adultos mayores de esta institución.

Esta investigación estará distribuida en siete capítulos:

Este estudio se ha organizado en siete capítulos. En el primer capítulo constituye a lo que es el planteo de la problemática comprendiendo la literatura de la problemática, así como, la formulación del problema de forma concisa. Asimismo, los precedentes tanto nacionales como en el extranjero los cuales fortalecen nuestro estudio. Por consiguiente, se dispone el objetivo general y específicos las cuales se separan con el fin de obtener los resultados. Por otro lado, tenemos a la justificación e hipótesis para confirmar u objetar en el estudio. En el segundo capítulo incluye el marco teórico dirigido a facilitar una comprensión teórica y a la vez definición de términos técnicos. El tercer capítulo la investigación cuenta con tipo, nivel, diseño y método, este será de extensión espacial y temporal, la población y las muestras. Finalmente, se realizará el recojo de datos. En el cuarto capítulo, se definen los efectos basados en resultados alcanzados en el estudio por medio de tablas. En el quinto capítulo se deriva la discusión de los resultados; en el sexto y séptimo capítulo precisa las conclusiones y recomendaciones.

## 1.1 Descripción y formulación del problema

Varias naciones industrializadas y desarrolladas aluden que el envejecimiento estará teniendo un incremento demográfico debido al aumento en la tasa de natalidad y disminución en las defunciones generando así un cambio en la pirámide poblacional. Según proyecciones oficiales recientes de la ONU en el 2020, los habitantes en el mundo pueden llegar a alrededor entre el 2030 al 250 entre 8500 millones a 9700 millones en números de población. Se puede estimar que se tendrá un alcance de aproximadamente 10 400 millones en 2080 y permanezca en ese nivel hasta 2100. El incremento en la población va en una aceleración sin precedentes, lo cual en los próximos años esto sucederá en países que se encuentren en vías de incremento en su desarrollo. (Ceroni, 2021).

Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud en el 2022, data que, para la fecha del 2030, una de cada seis ciudadanos en el mundo tendrá más de 60 años. 2020 fue el año en que aumento la población de 1000 millones a 1400 millones. Por último, en el año 2050, los habitantes a nivel global se habrán duplicado y se puede indicar que las personas de más de 80 años triplicaran su cifra, y esta se será entre 2020 al 2050. En Latinoamérica, la población longeva aumentará de casi 9%, actualmente el número es de 24% al año 2050. Lo que nos dicta este panorama es que los países más desarrollados tendrán varián consecuencias y causan un fuerte impacto en su desarrollo actual.

Asimismo, en el Desarrollo Sostenible, objetivo 3 resalta «Promover una vida saludable y promoción del desarrollo en factor del bienestar para todas las personas» es decir que en la etapa del envejecimiento debería ser el inicio de varias oportunidades, la posibilidad en seguir realizando lo que uno ama y ser lo que somos, pero, ocurre cuando no se cuenta con el apoyo adecuado, se presenta limitaciones como la mala salud, la vulnerabilidad y la soledad. Creemos que un entorno seguro, afectuoso y de apoyo puede llevar al adulto mayor en una oportunidad,

viviendo y desarrollándose plenamente debido a que todas las personas a cualquier edad tenemos derecho a una vida digna con el bienestar social. (Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2015)

En el país actualmente según la Instituto Nacional de Estadística informática nos señala que, en los años 50, los residentes locales estaban integrados de manera principal por niños y niñas de los cuales por cada 100, 42 de ellos eran niños de 15 años a menos. Sin embargo para el 2018 fueron ya 27 de cada 100 habitantes, esto es a causa de que la tasa de recién nacidos tuvo una caída mientras que la esperanza en personas de alta edad hizo mayor aumento lo cual lleva un aumento en la población peruana de que las personas con proceso de envejecimiento han aumento, conforme pasan los años esto se puede evidenciar en los comportamientos que tenemos a nivel social y económico, estos factores determinan como se encuentra la situación demográfica actualmente. (Instituto Nacional de Estadística informática [INEI], 2019)

En el ámbito provincial Chincha en su periodo 2021 tenía 25,511 adultos mayores: 11,955 mujeres (46.9%) y 13,556 hombres (53.1%). Los adultos mayores representan el 11.3% de los habitantes chinchanos en 2021. (Instituto Nacional de Estadística informática [INEI], 2020), se estima una alta población longeva.

Asimismo, en el país se da la Ley N.º 30940, que refiere al adulto mayor, esta fue dictaminada en agosto del 2018, esto da una garantía a las herramientas legales para poder desarrollar los derechos en favor de los adultos mayores, con determinación de poder mejorar su imagen y calidad de vida ante la sociedad, en la política, a nivel económico y cultural ante el Estado, el ministerio a cargo es el MIMP (Mujer y Poblaciones Vulnerables), quien le da forma a esta ley y ejerce una gran rectoría sobre la proyección para los adultos mayores, como la coordinación, promoción, fiscalización e sanciones de acuerdo a las políticas consideraras,

en constante comunicación con los diferentes niveles de gobierno en el país sean públicas o privadas. (Ley N.º 30490, 2018).

Por otro lado, según Molina (2015) Llegar a ser un adulto mayor es atravesar un tiempo en el que se sufren cambios físicos y a nivel psicosocial, los cuales afectan al ser humano y provocan el crear una perspectiva diferente acerca de cómo asumir su rol actual en la vida. La soledad que presentan estas modificaciones no es inherente, en especial en cuanto a cómo se relacionan con otras personas en donde se presentan sentimientos de alejamiento relacionados con el sentirse triste o nostálgico, ya que esto se puede presentar aun así si la persona se encuentra en compañía de otras personas. Por otro parte, la bolsa de trabajo para esta población es crítica lo que también lleva a generar sentimientos de rechazo, sentirse pocos productivos e útiles a pesar de los conocimientos y experiencias que puede tener un adulto mayor.

De acuerdo con Rubio (2007) nos da a entender que las personas mayores cada día enfrentan el sentimiento de soledad, para ellos en esas edades existen tanto oportunidades como dificultades más grandes en hacer frente y esto les impide tener esperanzas, ya sea por relaciones entre familiares, ausencia o pérdida del cónyuge, a niveles sociales y existenciales.

Desde la perspectiva del Trabajo Social somos parte del equipo multidisciplinario de los programas sociales y encargadas de estabilizar los niveles adecuados para el funcionamiento dentro de la organización para alcanzar niveles óptimos dentro de las limitaciones que se puedan presentar, es por ello, que es esencial identificar la problemática ya que de acuerdo a nuestra intervención en la disciplina gerontológica se buscó abordar aspectos sociológicos, psicológicos, demográficos y económicos relacionados al adulto mayor. Nuestra labor también tiene lugar con familias a través del apoyo, orientación e incremento en la comunicación continua.

### **1.1.1 Problema general.**

¿Cómo se presenta la soledad en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chincha Baja – 2024?

### **1.1.2 Problemas específicos.**

¿Cómo se presenta la soledad familiar en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chincha Baja – 2024?

¿Cómo se presenta la soledad conyugal en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chincha Baja – 2024?

¿Cómo se presenta la soledad social en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chincha Baja – 2024?

## **1.2 Antecedentes**

### **1.2.1 Antecedentes internacionales**

Núñez & Del alamo (2019) en su investigación “Soledad de las personas mayores es imperceptible, trabajo social de estudio empírico.” Se determina que la soledad en la sociedad de los habitantes de la comunidad establece diferencias o comparativas en el ámbito de la soledad. De metodología cuantitativa, con media y desviación típica, se usan también las frecuencias en tablas de contingencia. Se uso como instrumento la escala de Este II 2010. La población fue de un total de 60 personas que son adultos mayores de igual edad o mayores de 65 años, los cuales una mitad residía en residencias y la otra mitad en un entorno comunitario. 31 personas manifestaron que se sienten en soledad y las otras 29 expresan que no tienen ese sentimiento. La soledad en las personas mayores para los que realizan trabajo social es determinante ya que con eso pueden analizar las diferencias del entorno. La conclusión fue que

determinar el nivel de soledad establece diferentes aspectos en el aspecto de la soledad y aumenta mayor el trabajo para las organizaciones sociales.

Garza et al. (2020) en su investigación la soledad en adultos mayores en España y México: Realiza un análisis y compara con evidencias el incremento de la soledad y su probabilidad en presentar en el futuro problemas de ansiedad y depresión, por lo cual se hace importante esta investigación ya que presenta las consecuencias fatales de estos acontecimientos entorno a la salud tanto mental como física. El propósito del presente estudio es el de analizar la influencia que tiene la soledad en función a la convivencia de adultos mayores en los países estudiados. Investigación de diseño cuantitativo con comparación, en la que la población es de 691 adultos mayores, un 40.3% de hombres y 59.3% de mujeres de 60 años a más. Los que residen en España son menos a la población de México y fueron seleccionados por medio de un muestreo en la convivencia. El análisis fue por medio de la herramienta de apartado sobre datos sociodemográficos y la escala de ESTE que mide la soledad y los déficits que se presentan en los entornos familiares, con esposos o sociales, así como con las emociones que son los que miden los déficits. El presente informe realizo pruebas de hipótesis con coeficiente  $X^2$  y la prueba t para muestras, con un nivel de  $\leq .050$ . Los resultados arrojaron que hay demasiadas diferencias culturales según el país donde se encuentre el investigado ya que las situaciones en lo que respecta a la soledad son muy variables, ya que demuestran características de la soledad distintas y esto es acorde a su ubicación demográfica. Se evidencio que los adultos mayores con la aparición de la soledad para ellos son importantes pues cambia mucho lo que es su entorno, y este es el elemento que se debe tener en cuenta para encontrar los factores de riesgo para no permitir el desarrollo de la soledad en adultos de la tercera edad.

Nossa (2021) en su investigación “Percepción de soledad y su semejanza con el bienestar de los adultos mayores en tiempos de COVID-19 en Bogotá” tuvo como objetivo general el determinar la relación entre la percepción de soledad y el bienestar en personas adultas en una situación de ingresos económicos de poca medida en la pandemia del COVID-19. De enfoque cualitativo y fenomenológico, en la cual se realizó entrevistas semiestructuradas a 10 adultos mayores basados en un muestreo por bola de nieve. Se concluyó que los adultos mayores no experimentan la soledad como un resultado de un aislamiento forzado o de cambios particulares en su bienestar, estos hallazgos implican la participación de los adultos mayores en iniciativas de acciones comunitarias, que pueden servir como factor de apoyo contra la soledad. Esto ayuda a resalta la generalidad de la edad avanzada para evitar malas y sesgadas interpretaciones y la estigmatización y rechazo que puede causarle a este grupo de edad avanzada.

Carballo (2021) el presente trabajo de investigación “Soledad en el adulto mayor”, la finalidad que tuvo es cortar con los niveles de soledad y aislamiento que sufren los adultos mayores de 65 años en centros básicos de salud en el Puerto de la Cruz en Tenerife. Los métodos de estudio fueron descriptivos, que sirve para determinar el nivel de soledad que padecen los adultos mayores en servicios básicos de salud. Para recoger los datos se propuso un cuestionario AD HOC basado en diversas escalas y validaciones, como UCLA o la escala ESTE-R. Como resultado de este estudio, señala que la soledad entre las personas mayores es elevada por lo que el programa que se implementó en los municipios de Tenerife fue bueno y todos los demás distritos deseaban imitarlo logrando así muchas mejoras en los periodos de prueba que fueron realizados en un año.

Salguero & Sevillano (2019) del cual el estudio que tuvo como título la soledad, como emoción que se centra en la soledad. El método que se utilizó fue un método cuantitativo, de diseño no experimental, también descriptivo transversal. Usaron una muestra de 12 personas

mayores de 65 a 85 años y determino que los estilos de afrontamiento son pensamientos mentales, de resolución de problemas y evasión de parte de los adultos mayores. Con respecto a la soledad se encontró que los adultos mayores se encuentran en un nivel medio, a diferencia de las mujeres que se encuentran en un nivel bajo. Siempre los adultos mayores en lo que respecta a la soledad se verán involucrados en un nivel medio.

### **1.2.2 Antecedentes nacionales**

Cívico & Lugo (2019) señala en su estudio “Soledad entre internos de la tercera edad del centro penitenciario San Judas Tadeo, Carquin” que tuvo como determinación la soledad en los internos de este centro. Metodología de tipo transversal básico, diseño descriptivo, cuantitativo y no experimental. Su población general abarca 70 internos tantos hombres como mujeres de 65 años en adelante, entre los que cruzan una condena o se encuentra en etapa de procesamiento. La herramienta de medición fue la escala de ESTE-R, donde los resultados indicaron que el 64,3% de las personas del lugar mostraron un nivel de soledad moderado y los que presenta un nivel medio son los que están allí por larga duración que es un 2,8% de internos longevos nivel alto de soledad y por último un 10,7% (7) presentan los de un nivel bajo, se concluyó que la soledad de los carcelarios en el establecimiento San Judas Tadeo Carquin es de nivel moderado. En este contexto gradualmente se evidencia la aparición de la soledad teniendo un quiebre en la relación con los hijos, nietos y otros familiares, en el caso de conyugal algunos de ellos son viudos o fueron abandonados por la pareja, lamentablemente debido a la situación donde se encuentran reclusos en el penal es complejo formar lazos de amistad dentro. Ante la carencia se fomentó el soporte familiar mediante actividades de interrelación familiar.

Carrasco & Duran (2021), en su trabajo de investigación “La soledad de las personas mayores en centros de atención integrado en el municipio provincial de Huaral”, señala la soledad que presentan los adultos mayores en el lugar. El estudio es de método cuantitativo,

transversal, la población es de 51 adultos mayores, el instrumento de escala que se usa es de ESTE con la confiabilidad del alfa de Cronbach. Los resultados mostraron que el 89% de los adultos mayores presenta un nivel medio de soledad, siguiendo 7% muestran un nivel alto y un 3% muestran un nivel bajo. Se concluyo que la soledad entre personas mayores es moderada según indico el centro integral de la municipalidad de Huaral.

Rojas & Quichiz (2018) presentó la investigación de la soledad de las personas mayores en el programa social del distrito de Huara en el 2018, que tuvo como finalidad el poder determinar la soledad de los que conformaban los programas sociales del municipio en el 2018. Es un estudio básico, de selección transversal, descriptivo, no experimental, cuantitativa. La población fue de 100 personas mayores, elegidas mediante muestreo, la herramienta usada fue la escala Este-R 2010. Se considero las diversas dimensiones como la soledad en la familia, de forma conyugal, a nivel social y en uno mismo. La confiabilidad fue de 0,772 en alfa de Cronbach. Los resultados arrojaron que un gran nivel de adultos mayores en un 77% presentan un nivel medio en lo que respecta la soledad, un 80% en una primera dimensión, un 58% en la segunda dimensión. Se concluyo que los resultados que se obtuvieron demuestran que existe lo que es un nivel medio de soledad y que el ser humano toda su vida presenta perdidas, pero cuando ya llegas a ser una persona mayor esta crece a mayor medida pues sucede en su entorno y deja vacíos internos por ejemplo una puede ser del esposo o esposa, muerte de un conocido o pariente.

Flores & Ramos (2021) en la investigación de “Nivel de soledad del adulto mayor del Centro Integral Adulto Mayor- CIAM Municipalidad de Mariano Melgar 2021.” Se determinó el nivel de soledad que presenta las personas mayores. Un estudio no experimental, descriptivo, enfoque cuantitativo. La herramienta que se uso fue el cuestionario, con una población de 80 personas de 60 años a más, los resultados encontraron que el adulto mayor presenta una soledad de nivel medio en un 58% , de nivel de soledad conyugal un 66% en etapa media , el nivel de

soledad social es alta con un 49% y el nivel de soledad sumado a crisis internas es de un 54% en etapa media y en general el nivel de soledad del adulto mayor del Centro Integral Adulto Mayor-CIAM Municipalidad de Mariano Melgar es media con un 70%. Se concluyo que el nivel de soledad en el centro integral es media.

Davila (2019) su investigación las estrategias de afrontamiento del adulto mayor en post de la soledad en el Centro de Salud Santiago Apóstol , junio del 2019, este estudio determino que se presenta deficientes planes estratégicos para el poder enfrentar la soledad en el adulto mayor lo cual es una condición que va en contra de su salud en el día a día, esto trae consecuencias en los aspectos sociales, afectivos y emocionales, el estudio resulto interesante puesto que afronta el sentimiento que experimentan los adultos mayores. El propósito del estudio fue comprender las formas en que los adultos mayores enfrentan la soledad en el Centro de Salud Santiago Apóstol en junio de 2019. El enfoque metodológico fue un estudio cuantitativo de naturaleza descriptiva y transversal. Se incluyó una muestra de 30 adultos mayores que participan regularmente en el programa del centro de salud. Se utilizó una encuesta como técnica de investigación y un cuestionario como instrumento. Los hallazgos indicaron que el nivel de estrategias de afrontamiento ante la soledad fue moderado en un 47%, mientras que un 30% mostró un nivel bajo y un 23% un nivel alto. Se concluyó que los adultos mayores enfrentan la soledad de manera moderada, siendo el apoyo religioso la estrategia más utilizada y la aceptación de los sentimientos la menos empleada. En resumen, los resultados sugieren que las estrategias implementadas se mantuvieron en un nivel moderado, con una preferencia notable por el apoyo religioso como método de afrontamiento, mientras que el autoconocimiento emocional fue menos utilizado.

Por ende, se concuerda en referencia con el autor (Nossa y Rojas & Quichiz) los gobiernos de cada país deberían invertir en los adultos mayores promoviendo su bienestar emocional y mejorando su calidad de vida.

## **1.3 Objetivos**

### **1.3.1 Objetivo general**

Identificar el nivel de soledad en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chinchabaja – 2024

### **1.3.2 Objetivos específicos**

Identificar el nivel de soledad Familiar los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chinchabaja – 2024

Identificar el nivel de soledad Conyugal los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chinchabaja – 2024

Identificar el nivel de soledad Social los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chinchabaja – 2024

## **1.4 Justificación**

El presente estudio tiene un gran potencial porque contribuyó en el entendimiento de la etapa de soledad que presenta el adulto mayor ya que esto tiene una gran importancia, pero poco estudiado. Es cierto que la globalización ha hecho un fuerte impacto en la manera como se vive, lo cual esto incluye a los adultos mayores. Con el ritmo acelerado de la vida moderna, muchas personas se encontraban enfocadas en sus propias obligaciones, dejando poco tiempo para la interacción social. Esto generó sentimientos de soledad, tristeza, angustia, vacío y melancolía en los adultos mayores, afectando su bienestar.

En lo Metodológico, la investigación proporcionó información valiosa sobre el tema, lo que permitió a otros investigadores realizar estudios más profundos y específicos.

En lo práctico, los resultados que arrojaron la investigación favorecieron al área de CIAM de la Municipalidad de Chinchabaja, pues pudieron conocer la realidad de los adultos

mayores y dicha información les dio una mejor visión para desarrollar alternativas de solución, a través de planes, programas, proyectos y actividades que permitieron mejorar la situación actual. Es importante mencionar, que la ciudad de Chíncha alta no es ajena a la presente problemática.

Los adultos mayores son una población altamente vulnerable y que la gente no percibe como capaz de realizar cosas por sí solos, siendo significativa la participación de los trabajadores sociales como profesionales en diagnosticar, planificar, ejecutar y evaluar acciones enfocadas con la realidad, lo cual contribuyó a mejorar su vida y que esta sea digna.

## **1.5 Hipótesis**

### **1.5.1 Hipótesis general**

- Se evidencia un nivel medio de soledad en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chíncha baja – 2024

### **1.5.2 Hipótesis específicas**

- Se evidencia un nivel medio de soledad familiar en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chíncha baja– 2024
- Se evidencia un nivel medio de soledad conyugal en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chíncha baja– 2024
- Se evidencia un nivel bajo de soledad social en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chíncha baja– 2024

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación

#### 2.1.1 Variable: Soledad

##### 2.1.1.1 Definiciones.

Existe una variedad de definiciones con respecto a la soledad, específicamente se destacó el de Madoz (1998) quien menciona en su descripción de la soledad como “La triste creencia de sentirse separado y de ser incapaz de ingresar a un mundo interactivo, lo que genera malos sentimientos causando la incompreensión, ser rechazado por otros o carecer de compañía en muchas tareas tanto como las físicas o las que tengan que ver con conocimiento para lograr intimidad emocional”. (p.159)

Asimismo, no tan menos importante e irrelevante de Rubio (2007) definió la soledad “la desazón que produce cuando un ser se siente no comprendido y alejado por otros, a su vez a la falta de tener con quien realizar actividades de todo tipo” (p. 179)

Por lo definido líneas arriba podemos indicar que la soledad es una gran cuestión social que debe resolverse con el fin de darle bienestar a las personas mayores.

#### 2.1.2 Tipos de soledad

Es crucial distinguir entre estar solo y sentirse solo porque son términos muy distintos. No hay razón para que el simple hecho de estar solo sea catalogado como un problema. En algún momento de nuestras vidas hemos necesitado estar solos, la cual es una decisión propia y voluntaria. Uno puede estar inmerso en su soledad, pero no se siente mal por ello.

Generalmente esto se produce cuando la persona mantiene buena comunicación con otras personas y mantiene excelentes relaciones sociales.

Adicionalmente, podemos sentirnos solos a pesar de tener compañía y esto es por el simple hecho de sentirnos insatisfechos, quizá porque no tenemos una escucha activa, incomprendidos, incomunicados o sentimos una desconexión con el mundo que nos rodea. (Rodríguez, 2008).

Según Rodríguez (2008) nos refiere que no siempre la soledad es una percepción negativa, por lo que considera esencial hablar de ellos.

#### **2.1.2.1 Soledad objetiva**

Es la escasez temporal o permanente de amigos, por lo cual no siempre es una experiencia grata, sino que siempre busca que sea enriquecedora. Los resultados de diversos estudios añaden que más del 50% de las personas mayores viven solos lo hacen debido a las circunstancias y, por lo tanto, una gran parte de ellos se ven obligados hacerlo.

#### **2.1.2.2 Soledad subjetiva**

En este punto hace referencia en las personas mayores que realmente piensan que se sienten solos. Esto es diferente a la soledad objetiva, ya que no es algo que se esté buscando sino más bien algo que se impone por diversas circunstancias personales de quienes lo padecen. Muchos adultos mayores experimentan este sentimiento como doloroso, devastador y sobre todo aterrador.

### **2.1.3 Factores causales de la soledad**

Según algunos estudios nos dan a conocer que existen múltiples motivos por los que se presenta este sentimiento Laforest (1991) conceptualiza, tres crisis relacionadas a la vejez.

- **Crisis de identidad**, asociada a la acumulación de experiencias y pérdidas que ocasiona una disminución de la autoestima.

- **Crisis de autonomía** se obtiene como producto del deterioro y el incremento del apoyo o dependencia de las personas, lo que les complica realizar de forma independiente las tareas básicas de su vida diaria. En una minoría, lamentan ser una carga para los demás al darse cuenta que requieren el cuidado y la asistencia de otros.

- **Crisis de pertenencia** se produce al observar una disminución en la participación social, que generalmente comienza después de la jubilación, debido a la ausencia de agrupaciones a los que se estaba acostumbrado frecuentar durante la etapa como profesional.

Pascual (2018) manifiesta que en una investigación sobre los ancianos o adultos mayores son personas que vivían solas o se sentían solas más temor al poder morir que las personas que se encontraban acompañadas. Asimismo, en sus resultados indica que la soledad es un factor de fallecimientos en etapas prematuras y también es causante de enfermedades que degeneran la salud.

El adulto mayor presenta vivencias diferentes, tantas, que en algunos pueden suscitarse de forma más compleja que otras teniendo consecuencias con respecto a las emociones. A continuación, mostramos acontecimientos importantes de la vida del adulto mayor:

### **2.1.3.1 El Síndrome del nido vacío:**

Suelen presentarse como primera vez son cuando los primogénitos dejan el domicilio donde se han desarrollado con el objetivo de iniciar una vida independiente o en compañía de su propia familia recién constituida. Además, agregando que muchos de los padres tienen la idea de que sus descendientes les brinden ayuda cada cierto tiempo o requieran de alguna asistencia. El incumplimiento genera el quiebre de la conexión y origina pensamientos de abandono. (Rodríguez, 2008)

### **2.1.3.2 Unas relaciones familiares pobres:**

Se produce cuando existe una carencia de relaciones familiares, es decir el contacto con los hijos no es de calidad ni constante lo que representa un motivo de sentirse desprotegidos, frustrados y abandonados en esta etapa de su vida. (Rodríguez, 2008)

### **2.1.3.3 La muerte del cónyuge:**

Este acontecimiento, es una causa importante de la soledad debido a que en su mayoría los adultos mayores vivían en pareja y al presentarse la pérdida del compañero genera un dolor y vacío muy grande, desencadenando desilusión por la vida. La viudez es una causal de difícil adaptación provocando problemas emocionales, entre ellos la soledad en todo su esplendor. (Rodríguez, 2008)

### **2.1.3.4 La salida del mercado laboral:**

Cuando sucede la jubilación se presenta un deterioro en relaciones sociales, compañeros con los cuales se formó fuertes lazos de amistad. El trabajo te permite sentirte útil, con roles y tener una vida social activa. La salida laboral es algo que corresponde a las personas de diferentes maneras, y algunas personas se adaptan mejor a la nueva situación que otras. En algunos casos, las personas a menudo carecen de una iniciativa para poder reordenar su vida y gestionar parte de su tiempo libre, ya que gran parte de este estaba sujeto a otros compromisos. (Rodríguez, 2008)

### **2.1.3.5 La falta de actividades placenteras:**

Según algunos estudios, el caminar al aire libre, salir a comercios o actividades para adultos son lo que más realiza la gente que ya se jubiló de sus centros de labores. Es crucial que los adultos mayores ocupen sus ratos libres con activaciones que los hagan sentir parte de la vida social. No realizarlo generaría la sensación de vacío. (Rodríguez, 2008)

### **2.1.3.6 Los prejuicios:**

Es cierto que la vejez suele estar plagada de una serie de prejuicios. Se asocia a la persona mayor con falta de productividad, inutilidad y dependencia. Una visión que, sin duda, dista mucho de la realidad y limita enormemente el potencial de este grupo poblacional. (Rodríguez, 2008)

En definitiva, el ser adulto mayor es una etapa de posibilidades y oportunidades para seguir aportando a la sociedad.

### **2.1.4 Estrategias y recursos para superar la soledad**

El problema en adultos mayores es real y difícil que compromete a muchas personas alrededor del mundo. Esta situación genera graves dificultades en los entornos de las personas sean físicos o mentales, por lo que es fundamental tomar medidas para prevenirla y combatirla.

La buena noticia es que la soledad se puede prevenir y superar. Una de las estrategias más efectivas es realizar actividades que sean incompatibles con lo que las personas piensan del sentimiento que se genera. Esto significa participar en tareas que te hagan sentir conectado con otras personas, te brindan un sentido de propósito y te ayudan a mantenerse activo física y mentalmente. (Rodríguez, 2008)

#### **2.1.4.1 Recursos personales/individuales:**

Según CIS-IMSERSO (2000), es cierto que las planificaciones para confrontar el sentimiento de soledad varían considerablemente de persona a persona. Lo que funciona para uno puede no ser efectivo para otro. Influyen diversos factores como los recursos disponibles, la sensibilidad personal y los intereses propios. Sin embargo, existen algunas estrategias generales que pueden ser útiles para combatir la soledad: Actividades domésticas, entretenimiento, espiritualidad, comunicación, centros para mayores, actividades culturales.

#### **2.1.4.2 Recursos familiares:**

El hogar es una parte fundamental para el adulto mayor, ya que juega un rol crucial en su vida, siendo su principal soporte social. La protección que brindan los familiares se convierte en una herramienta invaluable en la lucha contra el sentirse solos, uno de los importantes desafíos que enfrenta esta población. Por otro lado, para aquellos adultos mayores que no cuentan con un núcleo familiar que se encuentre cerca, el apadrinamiento se presenta como una alternativa de gran valor consiste en vincular a personas mayores con familias voluntarias que se comprometen a visitarlas, llamarlas por teléfono o realizar otras actividades que les brindan compañía y afecto. En conclusión, la familia y el apadrinamiento de mayores son dos pilares fundamentales para el bienestar del adulto mayor. Fortalecer estos vínculos es esencial para garantizar una vejez digna, plena y feliz. (Carrasco & Duran, 2021)

#### **2.1.4.3 Recursos sociales:**

Formar parte de un grupo de amigos con los que se comparte una buena relación aporta un sinfín de beneficios, tanto a nivel personal como social. Además, los amigos son una fuente invaluable de conocimiento y apoyo. A través de la interacción con ellos, podemos aprender sobre diferentes perspectivas, ampliar nuestros horizontes y encontrar soluciones a nuestros problemas. Compartir momentos de ocio nos permite relajarnos, divertirnos y crear recuerdos invaluables. En resumen, la amistad es un regalo invaluable que debemos cultivar y atesorar. Es una fuente de alegría, apoyo y aprendizaje que nos acompaña a lo largo de toda la vida. (Carrasco & Duran, 2021)

#### **2.1.4.4 Trabajador social:**

Se está totalmente de acuerdo que un trabajador que se dedique al factor social es crucial para la protección contra diversos males que aquejan, especialmente en los adultos mayores. Su visión amplia y enfoque holístico son claves para abordar este problema complejo desde una perspectiva integral (Rodríguez, 2008). Es decir, la intervención de un trabajador social

puede otorgar un mejor cambio al bienestar en la vida de las personas mayores, permitiéndoles vivir una vida más plena y saludable.

## **2.2 Teorías de la soledad**

### **2.2.1 Teoría Social Cognitiva**

Según Sequeira (2011) es cierto que presentan un rango de soledad son aquellas que no se creen hábiles en llevar a cabo o afrontar con éxito entorno en base a la relación social. Esto se debe a una autopercepción negativa, cuyos orígenes pueden ser las experiencias negativas en el pasado, falta de autoestima o miedo al rechazo por los que les limita a la hora de buscar una salida a su situación. Se cierran a la posibilidad de afrontar sus fracasos sociales y se dejan envolver por una sensación de vacío que les consume. (p. 140).

### **2.2.2 Teoría de la atribución:**

La soledad no es un fenómeno simple, sino una compleja experiencia que se ve influenciada por diversos factores, tanto situacionales como personales. El primer punto de tipo situacional irrumpe en nuestras vidas como imprevistos. Son circunstancias inesperadas que nos obligan a adaptarnos a un nuevo contexto, a veces desafiante. Estos momentos cruciales pueden ser positivos, como una nueva oportunidad, o negativos.

Sequeira (2011) menciona la dificultad de aprender a estar a solas con uno mismo. No se trata de una simple cuestión de estar físicamente solo, sino de una experiencia más profunda que involucra la ausencia de conexión con los demás y con uno mismo, producto de pérdidas, desligamientos o fracasos. Cuando estas experiencias se acumulan, pueden generar un sentimiento de vacío y aislamiento. La persona puede empezar a sentirse incomprendida, desvalorizada y sin esperanza. (pp. 144-145).

### **2.2.3 Teoría Interaccionista:**

Sequeira (2011) presenta en dos tipos: La soledad emocional que surge de la carencia de otra persona es un sentimiento complejo y profundo. La idea de que solo otro sujeto puede reemplazar el déficit afectivo y aliviar la soledad es una perspectiva que, si bien puede ser válida en algunos casos, no abarca la totalidad de la experiencia. En lo social está ligado a la escasez del entorno social. Cuando un individuo se siente rechazado por su entorno social, experimenta una serie de emociones negativas como la soledad, la tristeza, la ansiedad y la baja autoestima. Esto se debe a que la interacción social es una necesidad humana básica, y la falta de ella puede tener un impacto significativo en el bienestar mental y físico de una persona. (pp. 145-146).

### **2.2.4 Teoría del Apego:**

Según Tinco (2017) en la teoría hace referencia en la historia del mundo, el proceso de como se ha logrado la sociabilización ha sido un elemento crucial para la evolución del ser humano y su desarrollo. En el momento en que nacemos hasta nuestro fallecimiento, la interacción y la vinculación con los demás son fundamentales para una nueva visión de cómo se forma la personalidad y los comportamientos.

La ruptura o desvinculación de estos vínculos puede generar una sensación de vacío y soledad. La intensidad y la forma en que se experimenta esta sensación dependerá de diversos factores, como el tipo de apego que se haya desarrollado, la edad a la que se produce la ruptura, las experiencias previas del individuo y su capacidad de afrontar la pérdida.

Es importante recordar que el desarrollo del apego es un proceso individual y único para cada persona. Algunas personas pueden necesitar de mayor contacto y apoyo social para sentirse seguras y felices, mientras que otras pueden ser más independientes y resilientes ante la ruptura de vínculos. (Tinco, 2017, p. 24).

### **2.2.5 Teoría Psicodinámica:**

Según Sequeira (2011) la infancia y la adolescencia son dos etapas cruciales en el desarrollo humano. Durante estos años, se establecen las bases para la personalidad, las habilidades sociales y emocionales, y la capacidad de afrontar desafíos. De hecho, las experiencias vividas en estas etapas pueden tener un impacto significativo en la forma en que un individuo se enfrenta a la sensación de soledad en la adultez.

En esta teoría Donaldson & Watson (s.f.), menciona que puede ser un estado sintomático de neurosis, especialmente en la tercera edad. A lo largo del ciclo vital, las experiencias y relaciones sociales van moldeando nuestro ser, y si en etapas pasadas no se han desarrollado vínculos sanos o se han vivido traumas, la soledad puede ser un resultado en la adultez mayor. (p. 148).

### **2.2.6 Perspectiva Multidimensional:**

Según Caviedes citando a Rubio (2007) se presenta de la siguiente forma:

- **La soledad Familiar:**

Considera una experiencia dolorosa que se caracteriza por la ausencia de relaciones significativas con los miembros de la familia. Esta situación puede surgir por diversas razones: ausencia física de la familia, falta de apoyo emocional, relaciones conflictivas o falta de comunicación.

- **La soledad conyugal:**

Rubio (2004) lo define “No tener pareja puede generar sentimientos de inseguridad y pensamientos negativos sobre el futuro. También prevé que el cónyuge podrá estar presente, pero no para atender las necesidades afectivas de la persona mayor.” (p. 3)

- **La soledad social:**

Rubio (2004) nos refiere “Esto ocurre cuando existe una falta de aprecio y afecto en las interacciones sociales de los adultos mayores.” (pp. 3-4).

### **2.3 La intervención profesional del trabajador social en la problemática de la vejez**

El rol de los trabajadores sociales en el cuidado de los adultos mayores es crucial para asegurar su bienestar y nivel de vida. Sus acciones se fundamentan en un enfoque completo que considera las necesidades físicas, sociales, emocionales y económicas de este grupo demográfico. Es importante resaltar que los esfuerzos de los trabajadores sociales en relación con los adultos mayores deben centrarse en la promoción de los derechos humanos, la preservación de la dignidad, la autonomía y el respeto hacia ellos.

Según Eugenia (2010) señala que en el trabajo social el objetivo es mejorar el funcionamiento objetivo y subjetivo entre el individuo y su entorno, es decir, las acciones y sentimientos o estados emocionales físicos y sociales más evidentes. Por tanto, el trabajador social no pretende controlar al individuo, sino comprender su complejidad a partir de la interacción con el entorno.

El mejor principio que guía a la práctica de la gerontología es que todos deben tener la oportunidad de mostrar su potencial y vivir una vida satisfactoria y socialmente deseable. Las relaciones entre personas y profesionales se construyen liderando y realizando tareas. Las relaciones se desarrollan a través de una comunicación efectiva entre individuos y profesionales.

Las relaciones profesionales deben contribuir a la mejora de las capacidades de funcionamiento del individuo. Los expertos que deseen asistir a otros deben reconocer tanto sus propias habilidades como áreas de mejora que podrían dificultar una colaboración eficaz

con los demás. Es fundamental que comprendan sus propias perspectivas y disposiciones hacia los grupos y personas con quienes se relacionan. No solo es necesario ser consciente de las limitaciones personales, sino también estar abierto a la posibilidad de cambio. Las personas mayores presentan una variedad de experiencias en cuanto a su salud, actitudes y comportamientos, así como en sus estilos de vida y niveles de funcionamiento físico y emocional. A pesar de esta diversidad, la mayoría de los mayores de 60 años disfrutan de una buena salud física y llevan vidas activas. Sin embargo, un porcentaje significativo de ellos enfrenta desafíos sociales, emocionales o económicos que necesitan atención profesional. Por tanto, los adultos mayores sanos se diferencian de los adultos mayores frágiles y dependientes. Las acciones de los profesionales pueden dirigirse hacia los individuos, sus familias o sus comunidades. La prioridad debe ser el mejor funcionamiento posible de las personas mayores en la sociedad, fortaleciendo su autoestima, confianza en sí mismos, autonomía y fortaleciendo su identidad personal.

Nos señala: "La función principal de los trabajadores sociales profesionales debería ser ayudar a los adultos mayores a mantener el mejor nivel de funcionamiento dentro de sus capacidades". (Guerrini, 2010, p. 9).

### **2.3.1 El Centro Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM)**

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP, 2016) Según el Artículo 8 de la Ley N° 28803, se define como un centro municipal que proporciona una variedad de servicios completos y multidisciplinarios para promover el bienestar y la inclusión social de los adultos mayores. Su propósito principal es elevar la calidad de vida de este segmento de la población, ofreciendo asistencia en diversos aspectos de su vida.

#### **Finalidad**

- Fomentar y promover la participación coordinada de los adultos mayores.
- Construir vínculos de entendimiento mutuo.

- Identificar los problemas personales y locales.
- Prevenir problemas de salud crónicos y organización de talleres.

### **III. MÉTODO**

#### **3.1 Tipo de investigación**

El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, por lo que en la obtención de los resultados han sido analizados y representados en tablas, figuras, métodos estadísticos, números y/o porcentajes.

La tipología del estudio es aplicada muy identificada con la ciencia pura debido a que buscó extender y ahondar el conocimiento de la realidad de acuerdo con la variable soledad en los adultos mayores del Centro Integral de Atención de la Municipalidad Provincial de Chincha.

Carrasco (2006) La investigación básica no busca probar nada, sino más bien describir la realidad tal como se presenta en un problema específico. Su principal propósito es enriquecer y profundizar el conjunto de conocimientos científicos sobre la realidad. (p.43)

También su nivel es descriptiva - explicativa, motivo por el cual se pretendió describir las características y dimensiones de la variable soledad en el actuar de los adultos mayores. (Carrasco, 2006)

Con un diseño no experimental - transversal porque no se presentó ningún cambio ni alteración de la variable.

#### **3.2 Ámbito temporal y espacial**

Los datos que se procuró considerar en la presente investigación a sido del periodo de 2024 exclusivamente de los adultos mayores. Por otro lado, en el ámbito espacial fue en el CIAM de la Municipalidad Provincial de Chincha baja, departamento de Ica.

### 3.3 Variables

Variable	Dimensiones	Indicadores
Soledad	Soledad Familiar	Apreciación de soledad Ausencia familiar Pertenenencia de la familia
	Soledad Conyugal	Agrado por el compañero Apreciación del amor Agrado de pareja
	Soledad Social	Agrado por los amigos

### 3.4 Población y muestra

El presente estudio está conformado por 50 adultos mayores activos tanto hombres como mujeres de edades que oscilan de 60 - 90 años pertenecientes al programa del Centro Integral de atención al adulto mayor de la municipalidad de Chincha quienes residen en los distritos de chincha baja.

### 3.5 Instrumentos

El cuestionario como instrumento de recolección de datos, permitió recoger información en relación a la soledad en base a la escala ESTE - R para contrastar la soledad de la población en estudio, la cual a sido adaptada de acuerdo con la necesidad de la investigación. Asimismo, para obtener un cuestionario con mayor entendimiento se realizó la prueba piloto con 5 adultos mayores las que fueron indispensables para la reestructuración.

Se llevó a cabo una evaluación de la confiabilidad de la escala mediante el uso del coeficiente alfa de Cronbach como indicador de la coherencia interna. Se obtuvo un valor de 0.85 para los 18 ítems incluidos en la escala.

### **3.6 Procedimientos**

- Inicialmente mediante una carta se solicitó a la alcaldesa de Chincha baja el permiso necesario del CIAM para la ejecución del estudio.
- Se realizó las coordinaciones con la líder del CIAM para recolectar datos actuales de la población mayor, como el número de residentes registrados, rango de edad y los horarios.
- En 3 fechas programadas se aplicó el instrumento a los adultos mayores con un párrafo introductorio, explicación verbal del propósito del estudio. Asimismo, no se presentó problemas por los datos y respuestas. Por lo que se logró una participación activa y satisfactoria de la muestra.
- Finalmente, recopilados los datos, se procesó y analizó estadísticamente en respuesta a cada medida.

### **3.7 Análisis de datos**

Análisis univariado: Se utilizaron para estudiar el comportamiento de una variable de forma individual. Las técnicas constantes son la distribución de frecuencia en una tabla.

En primera instancia, se realizó tablas de descripción teniendo en cuenta la frecuencia y porcentajes, relacionado a los objetivos o pregunta de investigación. En segunda instancia, se codificó el procesamiento estadístico en el software SPSS.

### **3.8 Consideraciones éticas**

En el desarrollo de esta investigación se tomó en consideración los principios éticos, las cuales respaldaron el desarrollo óptimo del estudio, el consentimiento informado de los

participantes a sido el elemento esencial. Asimismo, se mantuvo en anonimato la participación de cada uno de los encuestados, con la explicación del objetivo y mediante el consentimiento informado los adultos mayores de igual manera decidieron participar de este estudio, siempre manteniendo la confiabilidad de la información conseguida.

## IV. RESULTADOS

En la presente sección se evidencian los resultados adquiridos del estudio sobre la soledad en el adulto mayor del CIAM Municipalidad de Chincha Baja – 2024. Se describirán los resultados obtenidos de las entrevistas realizadas a los participantes de la investigación, que son parte de nuestra muestra que incluyen a las personas de la tercera edad. A continuación, se muestran las siguientes tablas:

### 4.1 Descripción de la población en estudio:

La población en estudio de la siguiente investigación la constituye 50 adultos mayores del CIAM chincha baja.

**Tabla 1.**

*Género de la población en estudio*

Género		Frecuencia	Porcentaje
Valido	Masculino	23	46.0
	Femenino	27	54.0
	Total	50	100.0

**Fuente:** IBM SPSS

En el siguiente cuadro vemos que 50 adultos mayores son los que conforman el CIAM en Chincha baja, 27 de ellos representan al 54% de género femenino y solo 23 representa el 46% de género masculino, dándonos un porcentaje del 100%.

**Tabla 2.**

*Edad de la población en análisis*

Edad		Frecuencia	Porcentaje
Válido	60 - 65	20	40.0
	66 - 70	14	28.0
	71 +	16	32.0
	Total	50	100.0

**Fuente:** IBM SPSS

En la tabla de edad, observamos que de los 50 adultos mayores que constituyen la población, 20 de ellos representan el 40% entre edades de los 60 a 65 años, 14 de ellos representa el 28%

entre edades de 66 a 70 años, y el 32% con 16 personas representa a los adultos mayores de 71 años a más edad.

**Tabla 3.**

*Estado civil de la muestra en estudio*

Estado civil		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Casado(a)	24	48.0
	Viudo(a)	13	26.0
	Divorciado(a)	4	8.0
	Separado(a)	9	18.0
	Total	50	100.0

*Fuente: IBM SPSS*

El estado civil de los encuestados que son los 50 adultos mayores que forman la población 24 de ellos que representan el 48% son casados, 13 de ellos representan el 26% en estado de viudos, 4 adultos mayores representan el 8% en divorciados y 18% que representa a 9 personas son actualmente separados.

**Tabla 4.**

*Nivel de instrucción de la población*

Nivel de instrucción		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Primaria completa	15	30.0
	Primaria incompleta	20	40.0
	Secundaria completa	3	6.0
	Secundaria incompleta	10	20.0
	Iletrada	2	4.0
	Total	50	100.0

*Fuente: IBM SPSS*

El nivel de instrucción que representa los 50 adultos mayores que integran la población, 15 de ellos representan el 30% con un nivel de instrucción de primaria completa, 20 encuestados representan el 40% con primaria incompleta, 3 de ellos representan el 6% con secundaria completa, 10 de ellos el 20% con un nivel de secundaria incompleta y el 4% que se basa en 2 personas representan a los iletrados.

**Tabla 5.***Ocupación de los adultos mayores*

<b>Ocupación</b>		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido	Quehaceres del hogar	24	48.0
	Cuidado de los nietos	6	12.0
	Jardinería	20	40.0
	Total	50	100.0

*Fuente: IBM SPSS*

La ocupación que representan los 50 adultos mayores que componen el CIAM, 24 de ellos representan el 48% es decir toman la ocupación por los quehaceres del hogar, 6 de ellos representan el 12% que ven el cuidado de los nietos y el 40% que está conformado por 20 personas se ocupan de lo que es la jardinería.

**Tabla 6.***Número de personas con quienes vive la población mayor*

<b>Cantidad de personas con quienes vive</b>		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido	0 - 3	32	64.0
	4 - 7	18	36.0
	Total	50	100.0

*Fuente: IBM SPSS*

De los 50 adultos mayores que conforman la población, 32 de ellos representan el 64% indican que viven con una cantidad de 0-3 personas y 36% que está basado en 18 personas viven con una cantidad de 4-7 personas, en esta pregunta vemos cual es la cantidad de personas con las que viven en la actualidad.

**Tabla 7.***Número de hijos con quienes vive la población mayor*

<b>Hijos</b>		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido	SI	50	100.0

*Fuente: IBM SPSS*

De 50 adultos mayores que conforman la población del CIAM, la totalidad que es del 100% señalo que todos tienen hijos.

## 4.2 Variable soledad

### 4.2.1 Soledad en el Adulto Mayor

**Tabla 8.**

*Nivel de soledad en los adultos mayores*

Nivel de soledad		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Nivel bajo	17	34.0
	Nivel medio	19	38.0
	Nivel alto	14	28.0
	Total	50	100.0

**Fuente:** IBM SPSS

En la primera variable que vemos que es la de la soledad en el adulto mayor, notamos que en tabla se observa que el 28% (14) de adultos mayores muestran un nivel alto de soledad, lo cual causa preocupación. Asimismo, el 38% (19) presenta un nivel medio de soledad y solo el 34% (17) presenta un nivel bajo. Por lo tanto, el resultado encontrado en él nos indica que los adultos mayores nos evidencian tener un nivel medio de soledad, lo cual se puede rescatar que aun se necesita realizar estrategias de prevención y acción para que los niveles altos y medios pueden ser bajados y así encontrarnos con un nivel bajo en la soledad de los adultos mayores.

### 4.2.2 Soledad Familiar

**Tabla 9.**

*Nivel de soledad familiar*

Dimensión familiar		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Nivel bajo	16	32.0
	Nivel medio	20	40.0
	Nivel alto	14	28.0
	Total	50	100.0

**Fuente:** IBM SPSS

En la siguiente tabla que observamos la dimensión familiar de la soledad, se observa que el 40% (20) que está representado por adultos mayores muestra un nivel medio de soledad en la

familia. Asimismo, el 32% (16) de ellos representa un nivel bajo de soledad y solo el 28% (14) presenta un nivel alto de soledad familiar. Por lo tanto, los resultados nos muestran que los adultos mayores muestran un nivel medio de soledad familiar, lo cual esto puede ser generado por como la familia pasa por diferentes etapas y no se encuentran integrados como tal a su familia y esto hace que se evidencie carencias entre las relaciones que se tiene con los integrantes de la familia.

**Tabla 10.**

*Apreciación de la soledad*

<b>Me siento sola (o)</b>		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido	Siempre	12	24.0
	A veces	15	30.0
	Nunca	23	46.0
	Total	50	100.0

*Fuente: IBM SPSS*

En la tabla del primer indicador se observa que el 24% (12) de los adultos mayores respondieron que siempre se encuentran solos, así mismo el 30% (15) señalo que a veces se encuentran solos y solo 23% (23) indico que nunca se encuentran solo. Por lo cual el promedio es que a veces se pueden encontrar solos en base a su apreciación de la soledad.

**Tabla 11.**

*Ausencia familiar*

<b>Ausencia familiar</b>		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido	2	10	20.0
	3	5	10.0
	4	16	32.0
	5	4	8.0
	6	15	30.0
	Total	50	100.0

*Fuente: IBM SPSS*

En la tabla presentada, 10 adultos mayores que representa el 20% indico que presenta ausencia familiar, 5 de ellos que valen el 10% indicaron que presenta la ausencia familiar, 16 de ellos

representan a un 32%, 4 encuestados representan a un 8% y finalmente 15 de ellos representan a un 30% que señala presentan ausencia familiar, lo cual se relaciona con respecto a la soledad y a la ausencia que presentan los adultos mayores en su entorno más íntimo.

**Tabla 12.**

*Pertenencia de la familia*

<b>Pertenencia de la familia</b>		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido	4	7	14.0
	5	4	8.0
	6	7	14.0
	7	4	8.0
	8	5	10.0
	9	23	46.0
	Total	50	100.0

*Fuente: IBM SPSS*

En la tabla presentada, 7 adultos mayores representan el 14% que presentan la pertenencia en la familia, 8 de ellos representa el 8%, 7 encuestados representan un 14%, otro es el 10% que está representado por 5 adultos y 23 personas que es representado por un 46% que señala una pertenencia en sus respectivas familias.

#### 4.2.3 Soledad Conyugal

**Tabla 13.**

*Soledad conyugal*

<b>Dimensión conyugal</b>		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido	Nivel bajo	19	38.0
	Nivel medio	22	44.0
	Nivel alto	2	4.0
	Total	43	86.0
Perdidos	99	7	14.0
Total		50	100.0

*Fuente: IBM SPSS*

En la tabla que representa a la dimensión conyugal, se observa que el 4 % (2) de adultos mayores muestran un nivel alto de soledad en la parte conyugal es decir con la compañía de la

esposo(a) o sin ello. Asimismo, se muestra que el el 38% (19) de ellos presenta un nivel bajo de soledad en la parte conyugal y solo el 44% (22) un nivel medio en esta dimensión. Por lo tanto, los resultados nos muestran que los adultos mayores muestran un nivel medio de soledad conyugal. Teniendo en cuenta que en su mayoría en la etapa en la que se encuentran, están divorciados, son viudos o simplemente el hecho de su situación pueda ser que están acostumbrados a una rutina y se mantengan distanciados por lo que no sienten ese apoyo de la pareja, por ende, presentan la soledad conyugal.

**Tabla 14.**

*Agrado al compañero*

<b>Agrado al compañero</b>		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido	2	18	36.0
	3	2	4.0
	4	5	10.0
	5	2	4.0
	6	23	46.0
	Total	50	100.0

*Fuente: IBM SPSS*

En la siguiente tabla vemos que el 46% que está representado por 23 personas presentan agrado en el compañero es decir en la pareja, un 36% tiene un valor de 18 personas, el 10% está representado por 5 personas mayores y un total de 4 personas que representan un 8% representan el agrado de su compañero actual de vida.

**Tabla 15.**

*Apreciación del amor*

<b>Apreciación del amor</b>		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido	2	8	16.0
	3	7	14.0
	4	27	54.0
	5	7	14.0
	6	1	2.0
	Total	50	100.0

*Fuente: IBM SPSS*

En la tabla presentada, observamos que un 54% que está representando por 27 personas **presenta** apreciación del amor, es decir el interés del uno por el otro, un 28% en total está representado en 14 adultos mayores, un 16% en 8 personas y un 2% que es solo representada por una sola persona.

**Tabla 16.**

*Agrado de pareja*

<b>Agrado de pareja</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido 1	8	16.0
2	8	16.0
3	4	8.0
4	4	8.0
5	7	14.0
6	19	38.0
Total	50	100.0

*Fuente: IBM SPSS*

En la tabla presentada nombrado agrado de pareja, el 38% es en base a 19 personas, el 32% en total que son de 16 personas, el 16% está representado en su totalidad por 8 personas y el 14% por 7 personas que suman el total de 50 personas mayores del CIAM.

#### 4.2.4 Soledad Social

**Tabla 17.**

*Dimensión social*

<b>Dimensión social</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido Nivel bajo	20	40.0
Nivel medio	15	30.0
Nivel alto	15	30.0
Total	50	100.0

*Fuente: IBM SPSS*

En la tabla se observa que en la dimensión social en lo que es en base a la soledad, el 40% (20) de los adultos mayores muestran un nivel bajo de soledad. Asimismo, el 30% (15) presenta un

nivel medio de soledad y otro 30% que representan 15 personas presenta un valor alto de soledad. Por lo tanto, los resultados nos muestran que los adultos mayores presentan un nivel bajo de soledad social pero que así mismo los niveles medios y altos pueden acrecentarse sino se dan las medidas correctivas respectivas a cada caso.

**Tabla 18.**

*Agrado por los amigos*

<b>Cuento con amigos que comparten mis opiniones</b>		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido	Nunca	13	26.0
	A veces	16	32.0
	Siempre	21	42.0
	Total	50	100.0

*Fuente: IBM SPSS*

En la tabla siguiente se observa que el 42% (21) respondieron que siempre cuenta con amigos que comparte sus opiniones, así mismo el 32% (16) señalo que a veces comparten sus opiniones y solo 26% (13) nunca a contado con amigos para compartir sus opiniones o ideas.

**Tabla 19.**

*Mis amigos entienden mis opiniones e intenciones*

<b>Mis amigos entienden mis opiniones e intenciones</b>		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido	Nunca	9	18.0
	A veces	19	38.0
	Siempre	22	44.0
	Total	50	100.0

*Fuente: IBM SPSS*

Acá se puede observar que en el enunciado mis amigos entienden mis opiniones e intenciones, el 44% (22) respondieron que siempre entienden sus opiniones, así mismo el 38% (19) señalo que a veces sucede esta situación y solo 18% (9) de los adultos mayores nunca ha tenido amigos que entiendan las opiniones.

**Tabla 20.**

*Tengo amigos a los que puedo recurrir cuando necesito consejo*

<b>Tengo amigos a los que puedo recurrir cuando necesito consejo</b>		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Nunca	8	16.0
	A veces	28	56.0
	Siempre	14	28.0
	Total	50	100.0

*Fuente: IBM SPSS*

En la tabla siguiente se observa que el enunciado tengo amigos a los que puedo recurrir cuando necesito consejo, un 28% (14) respondieron que siempre tienen a sus amigos y que puede recurrir a ellos, así mismo el 56% (28) señalaron que a veces puede ir donde sus amigos y solo el 16% (8) indicaron que nunca recurre a sus amigos cuando tiene alguna inquietud.

**Tabla 21.**

*Puedo contar con mis amigos si necesito recibir ayuda*

<b>Puedo contar con mis amigos si necesito recibir ayuda</b>		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Nunca	8	16.0
	A veces	27	54.0
	Siempre	15	30.0
	Total	50	100.0

*Fuente: IBM SPSS*

En la tabla siguiente se observa el enunciado “Puedo contar con mis amigos si necesito recibir ayuda”, el 30% (15) respondieron que siempre cuentan con amigos cuando necesitan ayuda, el 54% (27) señalaron que a veces necesitan recibir ayuda de sus colegas y solo 16% (8) respondió que nunca puede contar con sus amigos en caso de alguna ayuda.

**Tabla 22.***Me siento satisfecho con los amigos que tengo*

<b>Me siento satisfecho con los amigos que tengo</b>		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Nunca	13	26.0
	A veces	23	46.0
	Siempre	14	28.0
	Total	50	100.0

*Fuente: IBM SPSS*

En la tabla siguiente se puede observar en el enunciado “Me siento satisfecho con los amigos que tengo”, un 28% (14) respondieron que siempre se sienten satisfechos, así mismo el 46% (23) señalo que a veces se sienten satisfechos y solo 26% (13) señalo a la opción nunca se sienten satisfechos con los amigos que tiene.

**Tabla 23.***Me siento aislado*

<b>Me siento aislado</b>		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Siempre	15	30.0
	A veces	15	30.0
	Nunca	20	40.0
	Total	50	100.0

*Fuente: IBM SPSS*

En la tabla siguiente se observa que señala el enunciado “Me siento aislado”, un 30% (15) respondieron que siempre se sienten aislados, así mismo 30% (15) señalo que a veces se sentían aislados y solo el 40% (20) respondió que nunca se han sentido aislados.

### **4.3 Contratación de hipótesis**

Para concluir con la comprobación estadístico se empleo el baremo a la variable y sus dimensiones estudiados así como familiar, conyugal y social.

### **Contratación de Hipótesis General**

**Hi:** Se evidencia un nivel medio de soledad en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chincha baja – 2024.

**Ho:** Se evidencia un nivel alto de soledad en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chincha baja – 2024.

**Tabla 24.**

*Soledad en los adultos mayores*

<b>Nivel de soledad</b>		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido	Nivel bajo	17	34.0
	Nivel medio	19	38.0
	Nivel alto	14	28.0
	Total	50	100.0

**Fuente:** IBM SPSS

**Interpretación:**

Conforme a los resultados alcanzados se infiere que existe una influencia positiva que aprueba la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula en otras palabras la soledad que se muestra en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chincha baja – 2024 corresponde un nivel medio equiparable al 38% de los entrevistados.

**Contratación de Hipótesis Especifica 1**

**Hi:** Se evidencia un nivel medio de soledad familiar en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chincha baja– 2024

**Ho:** Se evidencia un nivel bajo de soledad familiar en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chincha baja– 2024

**Tabla 25.**

*Dimensión familiar*

<b>Dimensión familiar</b>		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido	Nivel bajo	16	32.0
	Nivel medio	20	40.0
	Nivel alto	14	28.0
	Total	50	100.0

**Fuente:** IBM SPSS

**Interpretación:**

Conforme a los resultados alcanzados se infiere que existe una influencia positiva que aprueba la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula en otras palabras la soledad que se muestra en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chincha baja – 2024 corresponde un nivel medio equiparable al 40% de los entrevistados.

### **Contratación de Hipótesis Especifica 2**

**Hi:** Se evidencia un nivel medio de soledad conyugal en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chincha baja– 2024

**Ho:** Se evidencia un nivel bajo de soledad conyugal en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chincha baja– 2024

**Tabla 26.**

*Dimensión conyugal*

<b>Dimensión conyugal</b>		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido	Nivel bajo	19	38.0
	Nivel medio	22	44.0
	Nivel alto	2	4.0
	Total	43	86.0
Perdidos	99	7	14.0
Total		50	100.0

**Fuente:** IBM SPSS

### **Interpretación:**

Conforme a los resultados alcanzados se infiere que existe una influencia positiva que aprueba la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula en otras palabras la soledad que se muestra en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chincha baja – 2024 corresponde un nivel medio equiparable al 44% de los entrevistados.

### **Contratación de Hipótesis Especifica 3**

**Hi:** Se evidencia un nivel bajo de soledad social en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chincha baja– 2024

**H<sub>0</sub>:** Se evidencia un nivel alto de soledad social en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chincha baja– 2024

**Tabla 27.**

*Dimensión social*

<b>Dimensión social</b>		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido	Nivel bajo	20	40.0
	Nivel medio	15	30.0
	Nivel alto	15	30.0
	<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** IBM SPSS

**Interpretación:**

Conforme a los resultados alcanzados se infiere que existe una influencia positiva que aprueba la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula en otras palabras la soledad que se muestra en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chincha baja – 2024 corresponde un nivel bajo equiparable al 40% de los entrevistados.

## V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Según Carrasco (2006) se analiza minuciosamente, todos los aspectos significativos de una situación problemática, discursando sobre su significado, características, requisitos, delimitaciones y fuentes donde se originan los problemas de investigación. El estudio se centró en investigar el nivel de soledad experimentado por los adultos mayores que reciben atención en el CIAM de la Municipalidad de Chincha Baja en el año 2024.

Nossa (2021) esto lleva a un estudio, abordando diversos aspectos como datos sociodemográficos, situación familiar, hábitos y percepciones comunes sobre la soledad a uno de los hallazgos más destacados que fue la definición popular de la soledad se asociaba principalmente con sentimientos negativos como vacío emocional, tristeza, pérdida de seres queridos y falta de interacción social, reflejando así una sensación de nostalgia causada por la ausencia de compañía.

Nivel nacional Cívico y Lugo (2019) explico en su estudio respecto a “La soledad familiar de los internos adultos mayores del establecimiento penitenciario San Judas Tadeo Carquín” encontró que los internos adultos mayores reciben la soledad familiar en un nivel medio. Este resultado es coherente con el presente estudio analizado. Se resalta que la familia juega un papel importante para la vida del adulto mayor debido al soporte, con ello se prevé no alcanzar el nivel alto de soledad familiar.

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

Según Rubio (2007) dentro de las investigaciones sobre el fenómeno de la soledad en adultos mayores, es importante destacar el trabajo realizado por el Instituto de Migraciones Sociales (IMSERSO) y el Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS).

Estos hallazgos resaltan la importancia de implementar intervenciones específicas para abordar la soledad en los adultos mayores del CIAM de Chincha Baja. Estrategias que promuevan la participación familiar, el fortalecimiento de las relaciones conyugales y el fomento de actividades sociales podrían ser beneficiosas para reducir los niveles de soledad y mejorar la calidad de vida de esta población. Además, se sugiere la implementación de programas educativos dirigidos a concientizar sobre la importancia de la atención y el apoyo a los adultos mayores, tanto dentro de la familia como en la comunidad en general.

## V.I CONCLUSIONES

Basándonos en los resultados obtenidos y en la discusión anterior, podemos extraer las siguientes conclusiones:

6.1 En la variable soledad en la población mayor se determinó que el 38% de los adultos mayores se encuentran en un nivel medio de soledad, el 34% un nivel bajo y solo el 28% nivel alto. En estas circunstancias pues se originan vacíos lo que en su defecto pueden originar la aparición de la soledad, tales como: el debilitamiento gradual de las relaciones con los hijos, nietos y/o la cónyuge y el abandono.

6.2 Referente a la soledad familiar se identificó que el 40% de los adultos mayores presentan un grado medio de la soledad en la dimensión familiar, el 28% en un nivel alto y el 32% en un nivel bajo, los hallazgos indican una falta de conexión y apoyo dentro del entorno familiar es uno de los principales factores que contribuyen a los sentimientos de soledad entre los adultos mayores en este contexto. Esto sugiere la necesidad de implementar intervenciones dirigidas a fortalecer las relaciones familiares y promover un mayor apoyo emocional entre los miembros de la familia.

6.3 Con respecto al factor soledad conyugal se demostró que el 44% de los adultos mayores muestra un nivel medio, el 38% nivel bajo y el 4% en un grado bajo, esto significa que los adultos mayores que sufren de soledad no cuentan con una pareja o si la tienen, se encuentran ausentes lo que conlleva a la falta de carencias afectivas y emocionales. Asimismo, la soledad conyugal también es una preocupación importante, su impacto parece ser menos pronunciado en comparación con la soledad familiar. Sin embargo, aún se requieren esfuerzos para abordar estas dimensiones de la soledad y promover una mayor conexión y participación en actividades relacionales.

6.4 Con respecto al factor soledad social se demostró estadísticamente que el 40% corresponde al nivel bajo, 30% de nivel alto y medio. Por lo tanto, en el Centro Integral de Adulto Mayor de la Municipalidad Provincial de Chincha baja existe el factor soledad Social. Se destaca la importancia de implementar programas educativos y de concientización dirigidos tanto a los adultos mayores como a las personas de su entorno. Estos programas pueden ayudar a aumentar la comprensión sobre los efectos negativos de la soledad en la salud y el bienestar de los adultos mayores, y promover estrategias para prevenir y mitigar la soledad en esta población.

En resumen, los resultados de este estudio subrayan la necesidad de abordar la soledad en los adultos mayores del CIAM de Chincha Baja mediante intervenciones específicas que fortalezcan las relaciones familiares, promuevan la participación social y concienticen sobre la importancia del apoyo emocional y la conexión interpersonal. Estas acciones pueden contribuir a mejorar la calidad de vida y el bienestar de los adultos mayores en este contexto.

## V.II RECOMENDACIONES

Basándonos en las conclusiones obtenidas, se pueden hacer las siguientes recomendaciones para abordar la soledad en los adultos mayores del CIAM de la Municipalidad de Chíncha Baja:

7.1 Implementar programas de intervención psicosocial que se centren en fortalecer las relaciones familiares y promover un mayor apoyo emocional entre los miembros de la familia. Estos programas pueden incluir sesiones de asesoramiento familiar, actividades recreativas compartidas y talleres sobre comunicación efectiva y resolución de conflictos.

7.2 Diseñar actividades y eventos sociales dentro del CIAM que fomenten la participación activa de los adultos mayores y les brinden oportunidades para establecer nuevas conexiones sociales. Esto podría incluir grupos de discusión, clases de ejercicio, clubes de lectura y actividades culturales.

7.3 Establecer programas de voluntariado que permitan a los adultos mayores participar en actividades de servicio comunitario, lo que no solo les brindará un sentido de propósito y pertenencia, sino que también fortalecerá su conexión con la comunidad.

7.4 Ofrecer servicios de apoyo psicológico y emocional dentro del CIAM, como sesiones individuales de terapia o grupos de apoyo, para aquellos adultos mayores que experimenten niveles significativos de soledad y requieran un apoyo adicional para afrontar sus emociones.

7.5 Promover la educación y la conciencia pública sobre la importancia de apoyar y mantener conexiones significativas con los adultos mayores en la comunidad. Esto puede incluir campañas de sensibilización en los medios de comunicación locales, charlas educativas en escuelas y centros comunitarios, y la organización de eventos intergeneracionales que fomenten la interacción entre adultos mayores y jóvenes.

## VIII. REFERENCIAS

- Carballo, N. (2021). *Soledad en el adulto mayor*. Universidad de La Laguna.
- Carrasco, M., & Duran, E. (2021). *Soledad en los adultos mayores del centro integral de atención de la municipalidad provincial de huaral*. [Tesis de grado, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión]. Repositorio UNJFSC <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/6155>
- Carrasco, S. (2006). *Metodología de la investigación científica*. San Marcos.
- Carrasco, S. (2014). *Metodología de la Investigación Científica* (2da ed.). San Marcos. [https://www.academia.edu/26909781/Metodologia\\_de\\_La\\_Investigacion\\_Cientifica\\_Carrasco\\_Diaz\\_1](https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1)
- Ceroni, D. (2021). *Adultos mayores entre el abandono y la soledad en el caso de lima*. [Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Católica del Perú]. Repositorio institucional PUCP. <http://hdl.handle.net/20.500.12404/21233>
- CIS-IMSERSO. (Diciembre de 2000). La soledad de las personas mayores. *Boletín sobre el envejecimiento*(3). <http://www.imserso.es/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/boletinopm3.pdf>
- Cívico, V., & Lugo, N. (2019). *La soledad en los internos adultos mayores del establecimiento penitenciario San Judas Tadeo, Carquin*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión]. Repositorio institucional UNJFSC. <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/3206>
- Davila, R. (2019). *Estrategias de afrontamiento del adulto mayor frente a la soledad en el Centro de Salud Santiago Apostol*. [Tesis de pregrado, Universidad Privada San Juan Bautista]. Repositorio institucional UPSJB.

<http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/2421>

Flores, K., & Ramos, A. (2021). *Nivel de soledad del adulto mayor del centro integral adulto mayor CIAM Municipalidad de Mariano Melgar*. Lima. [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional UCV.

<https://hdl.handle.net/20.500.12692/70743>

Garza, R., Gonzales, J., Rubio, L., & Dumitrache, C. (2020). Soledad en personas mayores de españa y mexico: Un análisis comparativo. *Acta Colombiana de Psicología*, 23(1), 106-127. <https://doi.org/10.14718/ACP.2020.23.1.6>

Guerrini, E. (2010). La Vejez: Su abordaje desde el trabajo social. *Revista Margen*, (57).

<https://www.margen.org/suscri/margen57/guerrini57.pdf>

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2019). *Estado de población peruana 2020, Estudio de envejecimiento*.

Laforest, J. (1991). Introducción a la gerontología. En *El arte de envejecer* (pp. 79-173). Herder.

Madoz, V. (1998). Soledad. *En 10 palabras clave sobre los miedos del hombre moderno*. Verbo divino.

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2016). *Ordenanza de adecuación del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor* (Ordenanza N.º 016-2016-MPH). Diario Oficial *El Peruano*.

<https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ordenanza-de-adequacion-del-centro-integral-de-atención-al-a-ordenanza-no-016-2016-mph-1458352-1/>

Molina, J. B. (2015). *Conductas de afrontamiento ante la soledad en adultos mayores institucionalizados y en situación de abandono* [Tesis de pregrado, Universidad Rafael Landívar].

- Nossa, P. (2021). *Percepción de soledad y su relación con el bienestar de las personas mayores en tiempos de pandemia por COVID-19 en Bogotá*. [Tesis de pregrado, Universidad de los Andes]. Repositorio Institucional Uniandes.  
<https://hdl.handle.net/1992/53314>
- Núñez, J., & Del alamo, M. (2019). La soledad de las personas mayores, a veces invisible: un estudio empírico desde trabajo social. *Cuadernos de Trabajo Social*, 32(2), 299–311.  
<https://doi.org/10.5209/cuts.58654>
- Organización de las Naciones Unidas. (2020). *En los principios de las naciones unidas a favor de las personas de la tercera edad*.  
<https://www.un.org/development/desa/ageing/>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Envejecimiento y ciclo de vida*.  
[https://www.who.int/health-topics/ageing#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/ageing#tab=tab_1)
- Pascual, S. (2018). *La soledad en las personas mayores*. Editorial Difusión Científica.
- Rodríguez, M. (2008). Soledad en el anciano. *Rincón científico*, 58, 45-52.
- Rojas, & Quichiz, R. (2018). *soledad de los adultos mayores en los programas sociales de la municipalidad distrital de Huaura*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión]. Repositorio Institucional UNJFSC.  
<http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/3166>
- Rubio, R. (2004). *La soledad en las personas mayores españolas*.  
<http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/rubio-soledad-01.pdf>
- Salguero, J., & Sevillano, A. (2019). *Estilos de afrontamiento del sentimiento de soledad de los adultos mayores de la fundación Nurtac. – Suroeste de Guayaquil*. [Reporte de investigación, Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Psicológicas]. Repositorio Institucional UG.  
<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/43647>

Sequeira, D. (2011). *La soledad en las personas mayores: factores protectores y de riesgo.*

*Evidencia empírica en adultos mayores Chilenos.* [Tesis doctoral, Universidad de Granada]. Repositorio Universidad de Granada.

<http://hdl.handle.net/10481/21617>

Tinco, M. (2017). *La soledad social en adultos mayores de la Región Ica.* [Tesis de pregrado,

Universidad Autónoma de Ica, Facultad de Ciencias de la Salud]. Repositorio Institucional AUTONOMA DE ICA.

<https://hdl.handle.net/20.500.14441/226>

**IX. ANEXOS**

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	OPERACIONALIZACIÓN		
			VARIABLES Y SUBVARIABLES	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p><b>Pregunta General:</b> ¿Cómo se presenta la soledad en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chincha Baja – 2024?</p> <p><b>Preguntas Específicas:</b> <b>P1.-</b> ¿Cómo se presenta la soledad familiar en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chincha Baja – 2024? <b>P2.-</b> ¿Cómo se presenta la soledad conyugal en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chincha Baja – 2024? <b>P3.-</b> ¿Cómo se presenta la soledad social en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chincha Baja – 2024?</p>	<p><b>1.3 Objetivos:</b></p> <p><b>Objetivo General:</b> Identificar el nivel de soledad en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chincha Baja – 2024</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b> <b>O1.-</b> Identificar el nivel de soledad Familiar los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chincha Baja – 2024 <b>O2.-</b> Identificar el nivel de soledad Conyugal los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chincha Baja – 2024 <b>O3.-</b> Identificar el nivel de soledad Social los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chincha Baja – 2024</p>	<p><b>1. 5 Hipótesis</b></p> <p><b>Hipótesis General:</b> Se evidencia un nivel medio de soledad en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chincha baja – 2024</p> <p><b>Hipótesis Específicas:</b> <b>H1.-</b> Se evidencia un nivel medio de soledad familiar en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chincha baja– 2024 <b>H2.-</b> Se evidencia un nivel medio de soledad conyugal en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chincha baja– 2024 <b>H3.-</b> Se evidencia un nivel bajo de soledad social en los adultos mayores del CIAM Municipalidad Chincha baja– 2024</p>	<p><b>3.3 Variables</b></p> <p><b>V1. Soledad</b></p> <p><b>D1.-</b> Soledad Familiar <b>D2.-</b> Soledad Conyugal <b>D3.-</b> Soledad Social</p>	<p><b>D1: Soledad familiar:</b></p> <p>a) Apreciación de soledad b) Ausencia familiar c) Pertenencia de la familiar</p> <p><b>D2: Soledad conyugal:</b></p> <p>a) Agrado por el compañero. b) Apreciación del amor c) Agrado de pareja</p> <p><b>D3: Soledad Social:</b></p> <p>a) Agrado por los amigos.</p>	<p><b>3. Método</b> Investigación cuantitativa</p> <p><b>3.1.1 Tipo de investigación</b> Descriptivo.</p> <p><b>3.1.2 Diseño de investigación</b> Transversal y no experimental</p> <p><b>3.4 Población y Muestra</b> <b>3.4.1 Población</b> Adultos mayores cuyas edades oscilan de 60 a los 90 años del CIAM Chincha baja – Ica. <b>3.4.2 Muestra</b> 50 adultos mayores</p>

## CUESTIONARIO DE SOLEDAD

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL  
ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL

### SOLEDAD EN LOS ADULTOS MAYORES

**Adaptado:** Ticona Cruz Roxana Josselin

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

**INSTRUCCIONES:** Marca con un X la respuesta que considere.

#### DATOS GENERALES:

- |   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Sexo<ul style="list-style-type: none"><li>- Hombre</li><li>- Mujer</li></ul></li><li>- Estado Civil<ul style="list-style-type: none"><li>- Casado(a)</li><li>- Soltero(a)</li><li>- Viudo(a)</li><li>- Separada(o)</li><li>- Divorciado(a)</li></ul></li><li>- ¿Cuántos años cumplidos tiene?</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>- ¿Cuál es su grado de instrucción?<ul style="list-style-type: none"><li>- Primaria completa</li><li>- Primaria incompleta</li><li>- Secundaria completa</li><li>- Secundaria incompleta</li><li>- Superior Completo</li><li>- Superior Incompleto</li><li>- Illetrada</li></ul></li><li>- ¿Trabajas?<br/>SI ( ) pase a la pregunta 7<br/>NO ( )</li></ul> |
|---|--|

En caso su respuesta es negativa,

responda la pregunta 6

-----  
- Usted de quien depende económicamente

- Cónyuge
- Concubina
- Pareja
- Hijos

- Otros miembros de la familia.
- Pensión

- ¿Qué actividades desarrolla en sucasa?

- ¿Tiene hijos?

SI ( ) pase a la siguiente pregunta

NO( )

¿Cuántos? \_\_\_\_\_

- Quehaceres del hogar
- Cuidado de los nietos
- Jardinería
- Otros \_\_\_\_\_

8. ¿Con cuántas personas vive

actualmente?

\_\_\_\_\_

## DIMENSIÓN FAMILIAR

- Me siento solo(a)
  - (a) Nunca(1)
  - b) A veces(2)
  - c)Siempre(3)
- Mi familia se preocupa por mi
  - (a) Nunca(1)
  - b) A veces(2)
  - c)Siempre(3)
- Hay alguien en mi familia que me preste su apoyo cuando lo necesito
  - (a) Nunca(1)
  - b) A veces(2)
  - c)Siempre(3)
- Me siento solo(a) cuando estoy con mis familiares
  - (a) Nunca(1)
  - b) A veces(2)
  - c)Siempre(3)
- Siento que mi familia es importante para mi
  - (a) Nunca(1)
  - b) A veces(2)
  - c)Siempre(3)
- Soy importante para mi familia
  - (a) Nunca(1)
  - b) A veces(2)
  - c)Siempre(3)

## DIMENSIÓN CONYUGAL

- Tengo un compañero sentimental que me apoya cuando lo necesito
  - a) Nunca (1)
  - b) A veces (2)
  - c) Siempre (3)
- Tengo a alguien que llena mis necesidades emocionales
  - a)Nunca (1)
  - b) A veces(2)
  - c)Siempre(3)
- Colaboro para que mi pareja sea feliz.
  - a)Nunca (1)
  - b) A veces(2)
  - c)Siempre(3)
- Necesito compartir mi vida con alguien
  - a)Nunca (1)
  - b) A veces(2)
  - c)Siempre(3)
- Siento que estoy enamorado(a) de alguien que me ama

a)Nunca (1)                      b) A veces(2)                      c)Siempre(3)

Ya no tengo a nadie cerca de mi

a)Nunca (1)                      b) A veces(2)                      c)Siempre(3)

## DIMENSIÓN SOCIAL

Cuento con amigos que comparten mis opiniones

a)Nunca (1)                      b) A veces (2)                      c) Siempre (3)

Mis amigos entienden mis opiniones e intenciones

a)Nunca (1)                      b) A veces(2)                      c)Siempre(3)

Tengo amigos a los que puedo recurrir cuando necesito consejo.

a)Nunca (1)                      b) A veces(2)                      c)Siempre(3)

Puedo contar con mis amigos sí necesito recibir ayuda.

a)Nunca (1)                      b) A veces(2)                      c)Siempre(3)

Me siento satisfecho con los amigos que tengo.

a)Nunca (1)                      b) A veces(2)                      c)Siempre(3)

Me siento aislado

a)Nunca (1)                      b) A veces(2)                      c)Siempre(3)